"УТВЕРЖДАЮ"
И.о.заведующего МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеек»
_____ Е.В.Потапова
«14» февраля 2024 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»*
1.2. Адрес объекта *Приморский края, Пограничный район, пгт. Пограничный, ул.Гагарина,22-а*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *2 этажа, 1140 кв.м*
- часть здания_____этажей (или на_____этаже),_____кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *5455,87 кв.м*
1.4. Год постройки здания *1983 г.,* последнего капитального ремонта *---*
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2024 г., капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа» (МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеёк»)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт. Пограничный, ул.Гагарина,22-а*
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- *оперативное управление*
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) *муниципальная*
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)*Администрация Пограничного муниципального округа, Отдел образования Администрации Пограничного муниципального округа*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *пгт.Пограничный, ул. Советская, 63 тел.8(42345)21-3-96, E-mail: ono@pogranichny.org*

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования*
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)- *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети- инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития, нарушением зрения и слуха*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 146 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *автобус пригородного сообщения № 103 Пограничный- Барано-Оренбургское, а также личный транспорт и такси*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *500 м*

3.2.2 время движения (пешком) *10-15 мин*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые;*** *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***нет*** (описать_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **нет** (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Х
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД», «Х»**- не предназначен для обслуживания инвалидов данной категории

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п\п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г,О,К,У),ДУ-И(С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г,У), ВНД (К), ДУ-И (С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, У,Г), ВНД (К),ДУ –И (С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У, Г) ДУ-И (С,О), ВНД (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,У,Г,К), ДУ-И (С)

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К, О,У,Г), ДУ-И (С)

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И(Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К) в связи с тем, что на входе и внутри здания установление подъёмника на второй этаж технически невозможно: входные двери открываются наружу, ширина пути движения менее 1,5 метра, в туалетной комнате нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички, выполненные по Брайлю.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР, индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	ТР, Индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ *2024 год*
в рамках исполнения *Муниципальная программа «Доступная среда» на 2021-2025 годы (утверждена постановлением администрации города Владивостока от 14.09.2020 № 3668*
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов*
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно частично избирательно *доступно частично-избирательно ДЧ-И- (С,Г,У,О), Х(К)*

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование *Комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального округа.*

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), *не имеется*

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ *Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе», размещена*

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__20__»_____11_____2023_____г.,

2. Акта обследования объекта: № акта_____б/н_____от «_20_»____12_____2023_ г.

3. Решения Комисси_____№ 1_____от «_16_»_февраля_2024_ г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о.заведующего МБДОУ
«Детский сад № 3 «Ручеёк»
_____Е.В.Потапова
«20» ноября 2023 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ б/н

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»*
1.2. Адрес объекта *Приморский край, Пограничный район, пгт.Пограничный, ул. Гагарина,22-а*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *2* этажа, *1140* кв.м.
- часть здания_____этажей (или на_____этаже),_____кв.м.
1.4. Год постройки здания *1983* г., последнего капитального ремонта------- г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2024* г., капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа» (МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеёк»)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт.Пограничный, ул.Гагарина,22-а*
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) *оперативное управление*
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) *муниципальная*
1.11. Вышестоящая организация (наименование) *Администрация Пограничного муниципального округа, Отдел образования Пограничного муниципального округа*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *пгт.Пограничный, ул. Советская 63 телефон: 8(42345) 21-3-96 E-mail: Ono@pogranichny.org*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития, слуха и зрения*
2.6 Плановая мощность: *146 чел.*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *да*

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
автобус пригородного сообщения № 103 Пограничный- Барано-Оренбургское , личный транспорт, такси
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта (автобусная остановка) *500 м*
3.2.2 время движения (пешком) *10-15* мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *да*
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ТР индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	ТР,индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ **согласовано**
И. о. заведующего МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеек» _____Е.В.Потапова

УТВЕРЖДАЮ
И.о.заведующего МБДОУ
«Детский сад № 3 «Ручеек»
_____Е.В.Потапова
«20» декабря 2023 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 5/К

п.Пограничный Приморского края «20» декабря 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»*
1.2. Адрес объекта *пгт.Пограничный, ул.Гагарина,22-а*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *2* этажа, *1140* кв.м
- часть здания_____этажей (или на_____этаже),_____кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); *5455,87* кв.м
1.4. Год постройки здания *1983 г.* , последнего капитального ремонта ------ г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2024 г., капитального* _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа» (МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеёк»)*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт.Пограничный, ул.Гагарина, 22-а*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: Вид оказываемых услуг: получение общедоступного бесплатного дошкольного образования.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
автобус пригородного сообщения № 103 Пограничный – Барано-Оренбургское, личный транспорт, такси
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта (автобусная остановка) *500* м
3.2.2 время движения (пешком) *10-15* мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *да*

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г,О,К,У),ДУ-И (С)	18	1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У),ДУ-И (О,С), ВНД (К)	14,15,16, 17	7,8,9,10,11,12
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У), ВНД (К),ДУ-И(С)	10,11,12, 13, 14,15,16, 17	13, 13.1, 14, 15
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,У,Г), ВНД (К), ДУ-И (С)	1,2,3,4,5, 6	16,17
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У,Г), ДУ-И (С,О), ВНД (К)	7	18
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,У,Г,К),ДУ-И (С)	8,9	19,20
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,У,Г,),ДУ-И (С)	-	-

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (Г,У,О), ДУ-И (О)ВНД(К) в связи с тем, что входные двери открываются наружу, ширина дверей – 85 см, ширина пути движения менее 1,5 м., отсутствуют горизонтальные поручни в коридоре, помещениях ДОУ, в туалетной комнате нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички, выполненные по Брайлю, мнемосхема.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п \п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР, индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	ТР, индивидуальное решение с ТСР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ *2024 год*

в рамках исполнения плана *Муниципальная программа «Доступная среда» на 2021-2025 годы (утверждена постановлением администрации города Владивостока от 14.09.2020 № 3668*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов ,за исключением категории К

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) *доступно частично (У,Г,О,С), Х(К)*

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. согласование *комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального округа*

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) не требуется*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации *требуется*

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) *требуется*

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов *требуется*

4.4.6. другое

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), *не имеется*

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе.»

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения в здании на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 7 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Руководитель
рабочей группы:
И.о.заведующего МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеёк» Потапова Е.В.

Члены рабочей группы:
Начальник отдела по Пограничному МО отделения
по Ханкайскому МО КГКУ «ЦСПН Приморского края» Сафина С.П.

В том числе:
председатель районного общества инвалидов Ситникова О.А

Представители организации,
расположенной на объекте:
заведующий хозяйством
МБДОУ «Детский сад № 3 «Ручеёк» Сапелкина Г.Г.
Старший воспитатель Сергеева Т.А.

Управленческое решение согласовано «16» 02 2024 г. (протокол № 1)
Комиссией
(название)._____

_____

Приложение 1 к
Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №_____б/н_____от «20» 02 2023г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		1,2	нарушений не выявлено	К	Не требуется	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		3,4	Отсутствует тактильное покрытие на пешеходных путях, асфальтовое покрытие в трещинах, ямах	С	Укладка тактильной плитки, ремонт асфальтового покрытия	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	нет		-	-	-	-	Текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет		-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет		-	Автостоянка не требуется	Установка знака	-	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет		-	Зоны для парковки (стоянки) автомобиля инвалида: - ширина - не менее 3,5 м, обозначение знаками, вблизи входа в здание- не далее 50м. Количество мест для транспорта инвалидов: не менее 10% (но не менее одного места			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-И (О,Г,У,К,С), ДУ-И (С)	18	1,2,3,4	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Требуется ремонт асфальтового покрытия.

Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №___5/11___ от «20» 12 2023 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)-2 шт	есть		5,6	нет, используется редко, как пожарный выход	К,О,С	не требуется	
2.2	Пандус (наружный)	есть		8		К		ТР
2.3	Входная площадка (крыльцо)-2 ед	есть		7,8				ТР
2.4	Дверь (входная)-4 ед	есть		7,8, 9,10	Открываются наружу, ширина дверей 0,85 м	О,Г,У	Переустановка двери технически невозможна	индивид решение
2.5	Тамбур-2 ед	есть	6,2 2,2 8.2 7,1	11	нет	О,С	не требуется	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Пандус должен иметь шероховатую поверхность, поручни с двух сторон на высоте 0,5 м, поручни длиннее наклонной части пандуса на 0,3 м, входные двери шириной не менее 1, 2 м, ступени и подступеньки иметь контрастную окраску, навес размером 220 см на 220 см	К, О,С		

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение		Рекомендации
Наименование структурно-функциональной зоны	**доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	**по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Вход в здание	ДЧ-И (Г,У), ДУ –И (О,С)	14,15,16,17	5, 6, 7, 8, 9, 10,11	Текущий ремонт

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: *необходимо произвести расширение двери за счет открытия второй створки, установка специальных ручек, дверного доводчика, установка тактильной плитки перед крыльцом, окраска края в контрастный желтый цвет.*

Фото 5

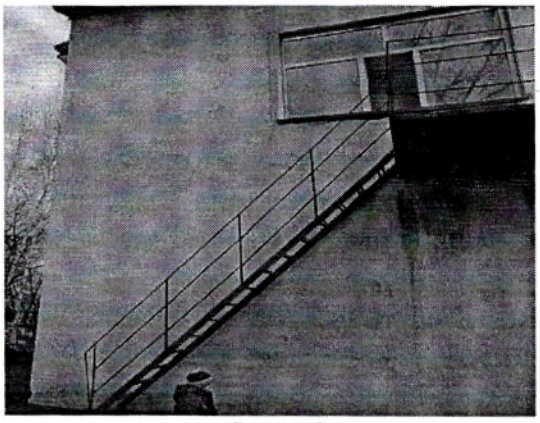

Фото 6

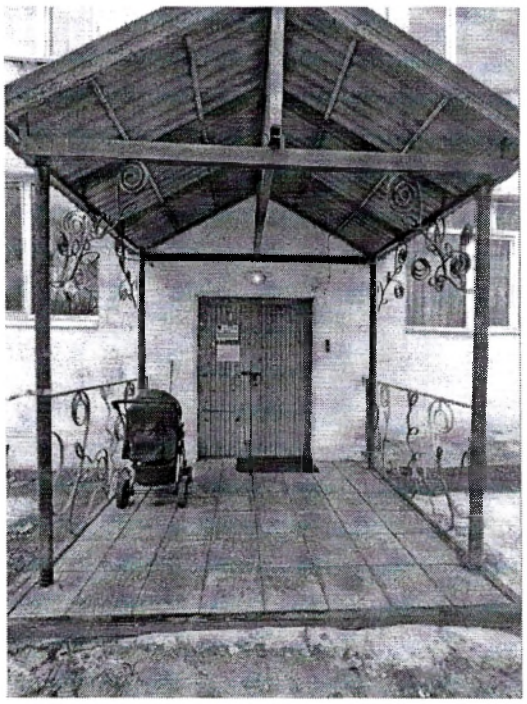

Фото 7

Фото 8

Фото 9

Фото 10

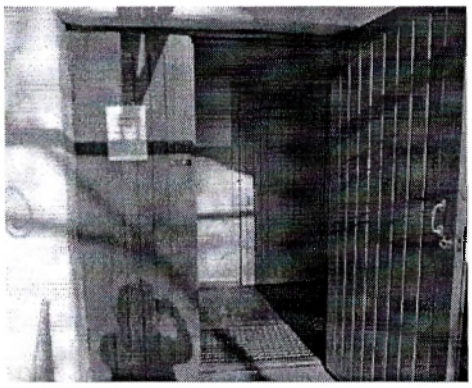

Фото 11

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № б/н от «20» 12 2023 г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объект	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (зона ожидания)	Есть	9	13	Нет поручней вдоль стен. Ширина коридора 1,45	О,С,К	Нанесение контрастных полос, установка поручней	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	15, 16	14	Ступени лестницы имеют контрастную окраску, ширина 0,8 м	О, С,К	Нанесение контрастной окраски	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-		Установка пандуса технически невозможна	К	Помощь сотрудника	ИР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-		Установка лифта или подъемника технически не возможна	К	Помощь сотрудника	ИР
3.5	Дверь	есть		15	Ширина двери 0,85 м	О,С,К	Расширение двери технически невозможно	ИР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	10, 11, 12, 14, 17, 21, 22		Верхняя и нижняя ступени маршей не окрашены в контрастный цвет, светящейся краской или светоотражающей лентой	О,С,К	Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Ширина пути движения в коридоре не менее 1, 5 м, лестницы не менее 1,35 м, двери не	О,С,К		

					менее 0,9 м, пандус должен быть оборудованы поручнями, селекторная связь			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч путей эвакуации)	ДЧ –И (О,Г,У),ВНД (К),ДУ-И(С)	10,11,12,13, 14,15,16,17	13, 13.1, 14, 15	ТР

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ- И (Г,О,У),ВНД (К),ДУ-И(С)*Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней, указатели передвижения.*

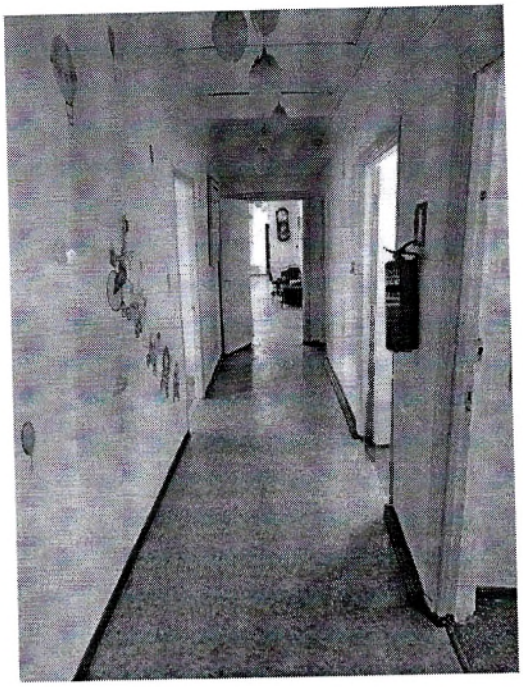

Фото 13

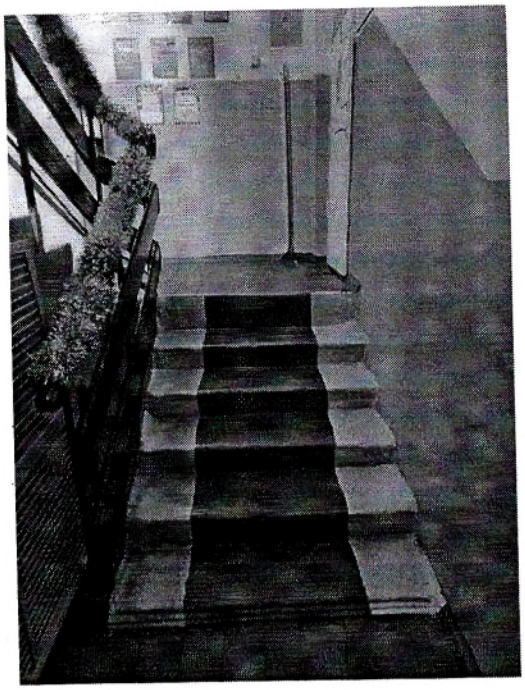

Фото 14

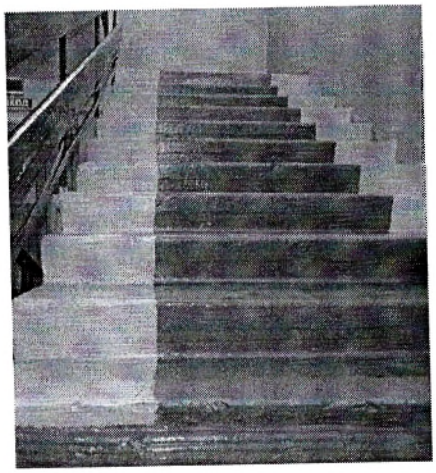

Фото 14

Фото 15

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _б/н_____от «20» 12 2023 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адре

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная (групповая) форма обслуживания	есть		16	Нет стационарного крепления столов, стульев, учебная зона не выделена из общей площади рельефной фактурой, нет опорных поручней.	О,У,С,К	Установка кнопки вызова персонала для обслуживания инвалида-колясочника, выделение контрастным цветом дверного проема и ручек. Установка информирующих обозначений.	КР, ТР индивидуальное решение ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания (музыкальный зал)	есть		17	Нет стационарного крепления стульев, нет опорных поручней	О,У,С	Нет технической возможности	К,Р
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет			-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания				-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				В групповых помещениях нет стационарного крепления столов, стульев, учебная зона не выделена из общей площади			
					рельефной фактурой, Нет опорных поручней.			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Групповая форма обслуживания	ДЧ-И (О,У,Г), ДУ-И (С),К	1,2,3,4,5,6	16,17	ТР, индивидуальное решение с ТСР

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И (О,У,Г), ДУ-И (С),К закрепить столы , стулья. Учебную зону выделить из общей площади рельефной фактурой.

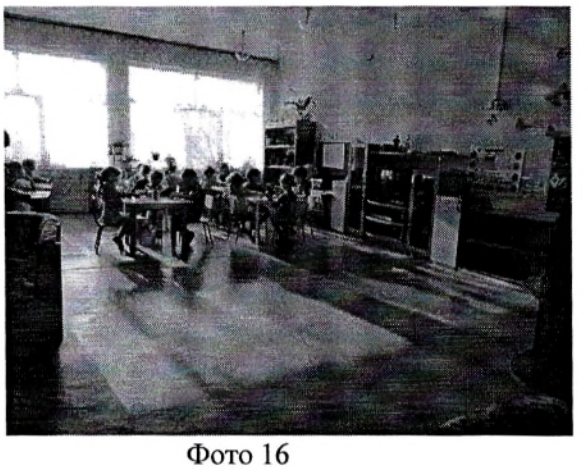

Фото 16

Фото 17

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № б/н____от «20» ____12_____2023 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объекто	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		18	Отсутствует кнопка вызова персонала, инф. световое табло, крючки для одежды и поручни, ширина двери 85 см	О,Г,У,С, К	Установка световых средств информации, кнопки вызова, поручней.	Текущий ремо
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне			18	Ширина двери не менее 0,9 м., крючки для одежды, костылей, автоматический слив, сенсорные краны			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Туалетная комната	ДЧ-И (Г,У), ДУ-И (С,О),ВНД (К)	7	18	ТР, инд. решение с ТСР

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: отсутствует техническая возможность для расширения дверного проема. Требуется установка световых средств информирования, кнопки вызова, поручней.

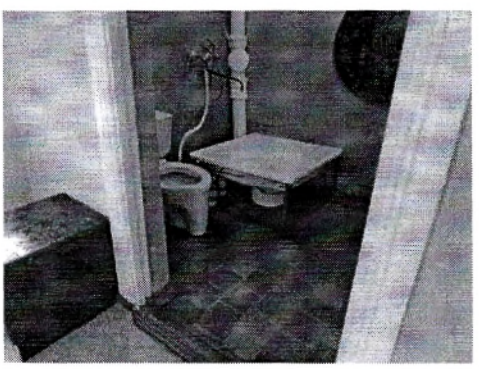

Фото 18

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _б/н_ от « 20 » 12 2023 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 3 «Ручеёк» общеразвивающего вида Пограничного муниципального округа»

Наименование объекта, адре

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объект	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды раб
6.1	Визуальные средства	есть		19	Отсутствуют световые средства информации, табло, тактильная информация	О,У,Г	Установка световых средств информации.	Индивидуа ное решен с ТСР
6.2	Акустические средства	есть		20		О,У	Не требуется	-
6.3	Тактильные средства	есть		21		С	тактильные средства на путях движения	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения			

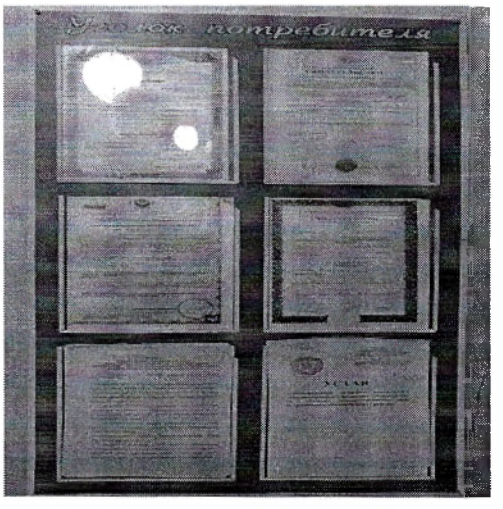

Фото 19

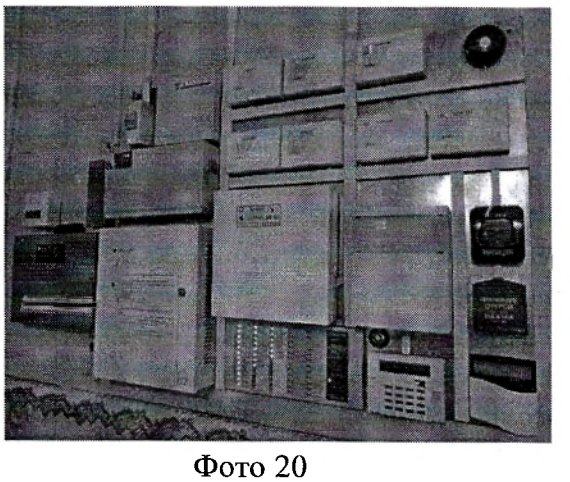

Фото 20

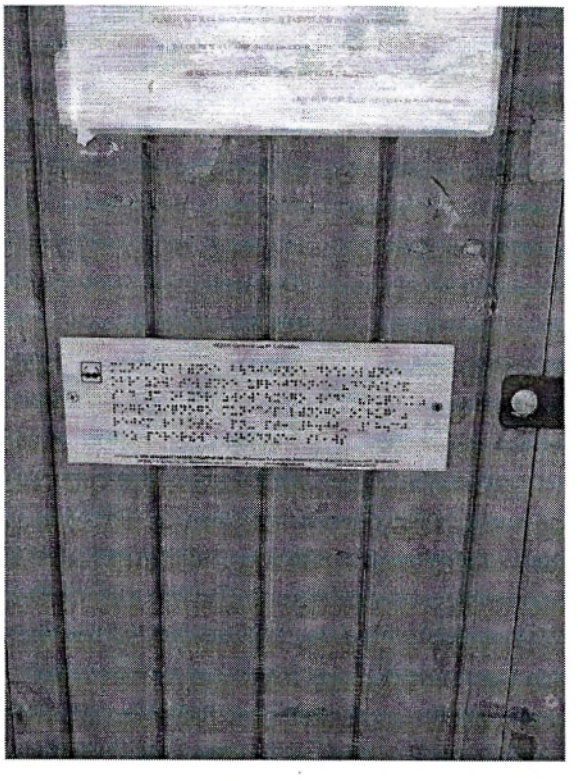

Фото 21

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (О,У,Г,К),ДУ-И (С)	8,9	19,20	ТР, индивидуальное решение с ТСР

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: *имеется информация о предоставлении услуги, размещена на стенде, имеется громкая связь, пожарная сигнализация.*

Необходима установка светового табло, средства информации шрифтом Брайля.