

**УТВЕРЖДАЮ**  
Начальник  
Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ

А.Н. Печкин  
« 27 » \_\_\_\_\_ 2018 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
№ 19**

Сибирский федеральный округ  
Республика Бурятия  
г. Улан-Удэ

«26» июля 2018 г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объект:  
**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 58 «Золушка» комбинированного вида г. Улан-Удэ.**
- 1.2. Адрес объект:  
**670010, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Жанаева, 34.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - **отдельно стоящее здание 2 этажа, 694,1 кв. м.**
  - часть здания – \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
- 1.4. Год постройки здания:  
**2009 г., последнего капитального ремонта – нет.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:  
**Текущего – 2019 г., капитального – нет.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  
**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 58 «Золушка» комбинированного вида г. Улан-Удэ, (МБДУ ДС № 58 «Золушка» г. Улан-Удэ)**
- 1.7. Адрес объекта:  
**670010, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Толстого, 25а.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)  
**Образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг:  
**Присмотр и уход за детьми**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)  
**На объекте с длительным пребыванием**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)  
**Дети.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов:

**Инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата**

2.6 Плановая мощность: **80 чел.**, посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность.

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

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

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Остановка «Оцимика»**

**Маршрутное такси № 44.**

**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 **155 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **3-5 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*

**На пути следования имеются перепады высоты – ненормативные бордюрные пандусы, отсутствует асфальтовое покрытие перед входом на территорию, нет контрастной маркировки, тактильной плитки, мест отдыха. (Папка № 0)**

**Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет, частично.***

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

\* - 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 (У, Г) ДУ (С, О, К)	А	Папки № 1, 2, 5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О, К)	А, 1, 2	Папки № 6, 7, 8, 9, 10
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (У, Г) ДУ(С, О) ВНД (К)	3, 5, 11, 1	Папки № 11,12,15,16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У, Г) ДУ(С, О) ВНД (К)	4, 17, 18, 8, 4, 12	Папки № 17.1, 17.2, 17.3
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)	10, 5, 12, 20, 10	Папки № 18.1, 18.2, 20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (С, К, О, У, Г)	-	Папка № 21
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О, К)	-	Папка № 0

\*\* 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

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (У, Г) ДУ (С, О) ВНД (К)

#### 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий, капитальный и операционный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий, капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий, операционный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	<b>Все зоны и участки</b>	<b>Текущий, операционный, капитальный ремонт</b>

\*- 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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_  
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_;

4.4.6. другое

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

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

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на **3 стр. 2** листа.
2. Входа (входов) в здание на **5 стр. 3** листа.
3. Путей движения в здании на **6 стр. 3** листа.
4. Зоны целевого назначения объекта на **7 стр. 4** листа. (Приложения №№ 4.1, 4.2, 4.3)
5. Санитарно-гигиенических помещений на **3 стр. 2** листа.
6. Системы информации (и связи) на объекте на **8 стр. 4** листа.

Результаты фотофиксации на объекте в электронном виде 24 папки.  
Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.  
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

---

---

**Руководитель рабочей группы**

Главный специалист

Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ  А.А. Зайкова

**Члены рабочей группы:**

Специалист по социальной работе

Управления социальной защиты населения по г. Улан-Удэ  О.А. Черняева

В том числе:

**представители общественных организаций инвалидов:**

Председатель Октябрьской районной общественной организации инвалидов, Центра социально-трудовой адаптации «ЗОРИГ»

 Л.Д. Манхоева

**представители организации, расположенной на объекте**

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_ )  
Комиссией (название)

---

---