

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми
Е. В. Бербер
2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 1 *д.д.р/г*

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое здание Здание детского сада
- 1.2. Адрес объекта 614081 г.Пермь ул.Голева 4
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание два этажа, 1961,8 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже),
_____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10643,00 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 103» г.Перми согласно Уставу, краткое наименование) МАДОУ «Детский сад № 103» г.Перми
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 614081 г.Пермь ул.Голева 4
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования администрации г.Перми
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Пермь, 614000 ул.Сибирская 17

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

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт,

Е. В. Бербер

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
организации

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры
№ 1

г.Пермь

1. Общие сведения об объекте

1. Общие сведения об объекте:

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание детского сада;**1.2. Адрес объекта: **614081 г.Пермь, ул.Голева,4;**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание

1.4. Год постройки здания: , : **1977**

последнего капитального ремонта:

наличие прилегающего земельного участка **имеется**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего капитального

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование): : **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 103» г.Перми; МАДОУ «Детский сад № 103» г.Перми;**1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **614081, г.Пермь, ул.Голева,4**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **дошкольное образование**

3. Состояние доступности объекта

3. Состояние доступности объекта:

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **: маршрут автобуса № 74; 1; 37, до остановки «Плеханова», автобуса № 19; 3; троллейбуса № 10; 12, до остановки «Блюхера», трамвая № 11; 10; 13, до остановки «Крылова»;**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 от остановки «Крылова»; 400 м от остановки «Плеханова»; 900 м от остановки «Блюхера».**3.2.2. время движения (пешком) **15-20 мин.;**3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **частично**3.2.4. перекрестки: **есть**

3.2.5. информация на пути следования к объекту:нет

3.2.6. перепады высоты на пути: **есть**Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет.**

3.3. Вариант организации доступности ОИ (формы обслуживания)

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГ	ВНД; ДУ
	в том числе инвалиды:	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В		1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	1. ВНД (К,О,С) ДЧ-И (У,Г) 2. ВНД (К,О,С) ДЧ-И (У,Г)		5,6,3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	1й этаж ДЧ-И (У,Г), ВНД (К,О,С) 2й этаж ДЧ-И (У,Г), ВНД (К,О,С)	61, 49, 26	7,8,9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	1,27 35, 45 46	10,11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У), ВНД (К,О,С)	35 36	12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У,Г)		

<*> 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 объекта социальной инфраструктуры:

Для обеспечения частичной доступности здания (на 1й этаж) для всех категорий инвалидов требуется организовать комплексную систему информации на территории и в здании, а также систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации. Кроме того требуются доработки в санитарной комнате для МГН – расширение входной двери и оборудование опорных поручней в соответствии с СП 59.13330.2012.

Обеспечение полного доступа здания инвалидам с нарушением зрения может быть достигнуто при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения.

Для создания доступа на второй этаж инвалидам с нарушением опорно-двигательного аппарата и инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках необходимы решения с использованием индивидуальных средств реабилитации (приобретение электрического подъемника, ступенькохода, установка электрической подъемной платформы и т.п.)

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)	Организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	1й этаж организационные мероприятия, текущий ремонт 2й этаж организационные мероприятия, текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия, текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт, организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт, организационные мероприятия, индивидуальные решения 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 2015-2018 год в рамках исполнения муниципальной программы «Социальная поддержка населения города Перми», утвержденной постановлением администрации города Перми.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект станет ДЧ-И (К,О,С)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) по итогам 2015 года

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 МГ)

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 департаментом образования администрации города Перми, руководителем учреждения.

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 **нет**

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края bezbarierov.permkrai.ru (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту, на 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 2 л.

3. Путей движения в здании на 2 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 2л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте на л.

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы на 5 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель комиссии _____
(Должность, ФИО) (Подпись)

Члены комиссии: _____
(Должность, ФИО) (Подпись)

(Должность, ФИО) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов _____
(Должность, ФИО) (Подпись)

(Должность, ФИО) (Подпись) _____

представители организации, расположенной на объекте _____
(Должность, ФИО) (Подпись)

(Должность, ФИО) (Подпись) _____