

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Документ отправлен на официальный сайт: mihailovskiyds.ominzhs.ru
Уполномоченное лицо: руководитель образовательного учреждения:
Вострикова Татьяна Николаевна
Действителен с: 25.02.2025. 09:22
Действителен до: 21.05.2026. 09:22
Ключ подписи: 00DBBD0CC7093180A40DB98D1CEP929469

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
Михайловский детский сад
«Солнышко»
Т.Н.Вострикова
"01 " сентября 2021 г

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N 1

" ____ " 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта : *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым*
МБДОУ Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым,

1.2. Адрес объекта: *297115, Республика Крым, Нижнегорский район, с.Михайловка,
ул.Черфаса д.24*

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, _____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка **да**, нет; 13000 кв. м

1.4. Год постройки здания *1974* г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 15.07.2021**,
капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование :

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым
МБДОУ Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района
Республики Крым,*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *297115, Республика Крым,
Нижнегорский район, с.Михайловка, ул.Черфаса д.24*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 700 м

3.2.2 время движения (*пешком*) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да, нет,

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

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

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*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	<u>ДУ</u>
	в том числе инвалиды:	<u>ДУ</u>
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4	с нарушениями зрения	<u>ДУ</u>
5	с нарушениями слуха	<u>ДУ</u>
6	с нарушениями умственного развития	<u>ДУ</u>

* - 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*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<u>ДП_В</u>
2	Вход (входы) в здание	<u>ДП_И, ВНД_И</u>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>ДП_В</u>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>ДП_И, ВНД_И (с,г)</u>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<u>ВДН</u>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<u>ВНД</u>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<u>ВНД</u>

* 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:

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Объект признан частично доступным для некоторых категорий инвалидов . Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию учреждения, организовать автостоянку, отремонтировать пешеходные пути на прилегающей территории, организовать оказание ситуативной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути организовать систему оповещения в экстременных случаях и обозначить пути эвакуации к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстременных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо оборудовать санитарно- гигиенические помещения в каждом жилом блоке и для нестационарных клиентов и посетителей с установкой кнопки вызова.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха необходимо выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-каталках, требуется комплексное оборудование входа для инвалидов на креслах – колясках с установкой нормативного пандуса в левом крыле здания с обеспечением информационного сопровождения от выхода на территорию, установка бортиков на путях движения, а также выделение зоны проживания на 1м этаже в левом крыле здания. Максимально приближенном ко вновь организованному входу с обустройством всех функциональных помещений в этом блоке. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретение ТСР (лестницеход) и оказание ситуационной помощи со стороны персонала.

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения на первом этаже может решаться путём оказания ситуативной помощи на всех зонах ,что обеспечит условную доступность объекта, при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, а в т.ч. на прилегающей территории, дублирований основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

НН п\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
8	Все зоны и участки	текущий ремонт

*- 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 Паспорт сформирован на основании :

1. Анкеты (информации об объекте) от 30.08.2021г.,
2. Акта обследования объекта № 1 от 30.08.2021г.
3. Решения комиссии _____ от ____ 2021г.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Руководитель _____
рабочей группы

Заведующий Вострикова Т.Н.

Член рабочей группы _____

Заведующий хозяйством Татаринова Н.В.

Член рабочей группы _____

Медицинская сестра Шахова О.В.

Представитель

Заместитель председателя Нижнегорский
районной общественной организации
инвалидов «Жизнь» Голодяев С.И.
общественной
организации инвалидов