МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 93 Г. ТОМСКА

СОГЛАСОВАНО
эксперт ТРО ОО ВОИ
Бурмистров Г.В.
«19» декабря 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ № 93
_____ (И.П. Горских)
«13» 09 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 178/1

1. Общие сведения об объекте

1.1.Наименование объекта **здание**
1.2.Адрес объекта **634024, г. Томск, ул. Профсоюзная 16/1(корпус №1)**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа 2310,4 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (**да,** нет); 400 кв.м
1.4. Год постройки здания **1987г,** последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2019г.**, капитального **нет**

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 общеразвивающего вида № 93 г.Томска (МБДОУ № 93)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **634024г .Томск, ул. Профсоюзная 16/1**
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 Города Томска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Томск, ул. Шевченко 41 а** - департамент образования администрации Города Томска: г.Томск, ул.Шевченко 41а, тел.: (3822) 90-99-44, факс: (3822) 90-99-44, e-mail: departament@obr.admin.tomsk.ru.

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, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*
2.2 Виды оказываемых услуг предоставление образования по общеобразовательным программам образования дошкольного
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте с пребыванием 12 часов
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): дети в возрасте от 1,5 года до 7 лет
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития:* дети-инвалиды в возрасте от 3лет до 7 лет с нарушениями умственного развития.
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 195 человек.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутный автобус № 5, 12, 32, 20, 38 до остановки «Стадион»
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) 3-4мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*),
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*
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**	ДЧ
	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-В		4,5,6
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)		1,2,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	План эвакуации при пожаре и других ЧС	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	План объекта 57,72,53	7,8,9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,Г,У)	План объекта 30,60	10,12,13
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		

** 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

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)	Капитальный ремонт (асфальтирование)
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	для категории инвалидов, передвигающиеся на креслах-колясках, техническое решение возможно только на 1 этаже
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий частичный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
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**	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 в рамках исполнения **плана адаптации объекта социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на период с 26.10.2018г. по 31.12.2023г.**

_____

(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)*:

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «13 » 09. 2018 г.

2. Акта обследования объекта: № от « 13 » 09. 2018г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _ 2018г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 93 Г. ТОМСКА

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ № 93
_____ И.П.Горских
«13» сентября 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 178/1

Город Томск «13» сентября 2018г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1.Наименование объекта **здание**
1.2.Адрес объекта **634024, г. Томск, ул. Профсоюзная 16/1(корпус №1)**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа 2310,4 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (**да,** нет); 400 кв.м
1.4. Год постройки здания **1987г,** последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2019г.**, капитального **нет**

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 общеразвивающего вида № 93 г.Томска (МБДОУ № 93)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **634024г .Томск, ул. Профсоюзная 16/1**
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 Города Томска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Томск, ул. Шевченко 41 а** - департамент образования администрации Города Томска: г.Томск, ул.Шевченко 41а, тел.: (3822) 90-99-44, факс: (3822) 90-99-44, e-mail: departament@obr.admin.tomsk.ru.

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, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*
2.2. Виды оказываемых услуг **деятельность в сфере образования: воспитание, обучение, присмотр, уход и оздоровление детей от 1,5 лет до 7лет**
2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* - с нарушениями умственного развития.
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способ-

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутный автобус № 5,12,32,20,38 до остановки «Стадион»
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) 3-4мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*),
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*
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**	ДЧ
	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-В		4,5,6
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)		1,2,14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	План эвакуации при пожаре и других ЧС	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	План объекта 57,72,53	7,8,9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,Г,У)	План объекта 30,60	10,12,13
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Состояние доступности основных структурно-функциональных зон: ВНД (К) ДЧ-И (О, С, Г, У)

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)	капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	для категории инвалидов, передвигающиеся на креслах-колясках, техническое решение возможно только на 1 этаже
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий частичный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
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**	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 в рамках исполнения плана адаптации объекта социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на период с 26.10.2018г. по 31.12.2023г.

(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) нет

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*: Разработка Программы по доступности ОСИ всем категориям граждан

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

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 15 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

1) схема движения при пожаре на 1 л
2) схема движения транспорта и детей на территории ДОУ на 1 л.

Руководитель
рабочей группы заведующий _____ И.П.Горских

Члены рабочей группы:

зам.зав по АХР Л.А.Бакшумина _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

инстр. по физ. культуре О.В. Пимкова _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

эксперт ТООО ВОИ Гуринеров Е.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией (название).