

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
МАДОУ ДС № 427

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления образования
Курчатовского района Администрации
города Челябинска

Е.Е. Рудковская
20 / 8 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и
физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427
г. Челябинска

№ VII.107

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАДОУ ДС №427
1.2. Адрес объекта ул.Молодогвардейцев, 8 - а
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из двух этажей, 2986,4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка – да, имеется; 10516 кв.м
1.4. Год постройки здания 1981 г., последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 3.06.2013г., капитальный ремонт не проводился

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 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427 г. Челябинска – МАДОУ ДС №427
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Челябинск, ул.Молодогвардейцев, 8а
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление по делам образования г.Челябинска
1.12. Адрес вышестоящей организации г. Челябинск, ул. Володарского 14

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)
образование

2.2 Виды оказываемых услуг: образовательные услуги

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): дети дошкольного возраста

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 230 детей

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)

Остановка «ул.Куйбышева», автобусы № 34, 15, 16, 23, 31; маршрутные такси № 68, 22, 318,42,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 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 (тротуары)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ремонт
2	Вход (входы) в здание	-

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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)	Ремонт
2	Вход (входы) в здание	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт
8	Все зоны и участки	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 _____

(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):

Согласование _____

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 «____» _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.



МАДОУ ДС

20 13г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427
г. Челябинска

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: групповые помещения на 1 и 2 этажах здания
- 1.2. Адрес объекта г. Челябинск, ул. Молодогвардейцев, 8 а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание из двух этажей, 2986,4 кв.м.
 - прилегающая территория имеется, 10516 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1981г., последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 03.06.2013г., капитальный ремонт не проводился

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 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427 г. Челябинска.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 454014, г. Челябинск, ул. Молодогвардейцев, 8-а, тел. 741-17-62
- 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): Управление по делам образования г. Челябинска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Челябинск, ул. Володарского 14

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: образовательные услуги
- 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: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 261 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): 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 «ул.Куйбышева», автобусы № 34, 15, 16, 23, 31; маршрутные такси № 68, 22, 318,42, 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 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемый*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *да (тротуары)*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

--	--	--

*- 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 _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

20 13 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и
физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427
г. Челябинска

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

г. ЧЕЛЯБИНСК« 30 » сентября 20 13 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАДОУ ДС №427
 1.2. Адрес объекта ул. Молодогвардейцев, 8 - а
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание из двух этажей, 2986,4 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10516 кв.м
 1.4. Год постройки здания 1981 г., последнего капитального ремонта не было
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 3.06.2013г., капитального нет

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: предоставление мер социальной поддержки гражданам пожилого возраста, инвалидам, семьям, нуждающимся в особой заботе государства, за счет средств федерального, областного, городского бюджетов.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Остановка «ул. Куйбышева», автобусы № 34, 15, 16, 23, 31; маршрутные такси № 68, 22, 318, 42, 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 300 м
 3.2.2 время движения (пешком) 7 мин
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): имеется
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемый
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути: да (тротуары)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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: Доступен частично для инвалидов- опорников, колясочников, инвалидов по зрению

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

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

4.2. Период проведения работ в период текущего ремонта

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обеспечение доступности для всех категорий инвалидов

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 _____ 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. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

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

Члены рабочей группы:

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

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

_____	_____
(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). _____

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

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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		№1 №2	Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН	все	Необходимо согласование со специалистами	Установка информационных знаков
1.2	Путь (пути) движения на территории			№2 №3 №5 №6 №7 №8 №9	Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН	все	Необходимо согласование со специалистами	Установка информационных знаков
1.3	Лестница (наружная)			№4	Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН	все	Необходимо согласование со специалистами	Установка информационных знаков
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (участок)	ДУ	1в	3	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического и физкультурно-оздоровительного направлений развития воспитанников № 427

г. Челябинска

454014, г.Челябинск, ул.Молодогвардейцев, 8-а, тел. 741-17-62

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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		№4	Ступени: высота подъема от 0,15м Ширина – 0,30м Поручни: высота – 0,7м Должны быть поручни 0,5м	все	Необходимо согласие со специалистами	Капитальный ремонт
2.2	Пандус (наружный)	Нет	-	-	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		№4	Ширина -1.3 м Длина – более 2 м.	все	Необходимо согласие со специалистами	Реконструкция
2.4	Дверь (входная)				Ширина – 1.8м Пороги – 0.5м Есть доводчик Отсутствуют приборы и устройства, информационное обозначение	все	-	Капитальный ремонт дверей, текущий ремонт (установка информационных обозначений)
2.5	Тамбур	есть		№5	Ширина – 1.38м Глубина – 1.45м	К		Реконструкция
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Вход (входы) в здание	ДУ	№13	№4	Необходимо согласие со специалистами, капитальный ремонт, 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

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

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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор	есть		№6 №8	Ширина от 1.10м длина – 2.40м -зона для самостоятельного развода кресла-коляски менее 1.4м Отсутствует информационная поддержка МГН	все	Необходимо согласование со специалистами	Реконструкция
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		№1 2 №1 3	Ширина марша – 1.2м Поручни высотой 1.3м и 0.7м, с двух сторон Ступени высотой 0.13м	все	-	Реконструкция
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть		№4 №5	Дверной проем шириной 0.8м Пороги – 0.5м Отсутствуют приборы и устройства, информационное обозначение	все	Необходимо согласование со специалистами	Капитальный ремонт дверей, установка информационных обозначений
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		№7 №8 №1 2	Ширина от 1.20 до 1.5 м Не соответствует ГОСТ и СНиП	все	-	Реконструкция
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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)	ДУ	№14, №16, 15, 20	№1-8 №12	Реконструкция, капитальный ремонт, 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

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

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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		№7	Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН			ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	есть		№8 №9	Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН			ремонт
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет		-	-			
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-			
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет		-	-			
	ОБЩИЕ требования к зоне			-	-			

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	
Кабинетная форма обслуживания Зальная форма обслуживания	ДУ	19,20	№7,8,9	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: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		№10 №11	Отсутствие поручней		Установка опор	Ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	ВНД	21	№10 №11	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: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

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
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	-	-	-	-
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
	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

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

Комментарий к заключению: _____

N1A

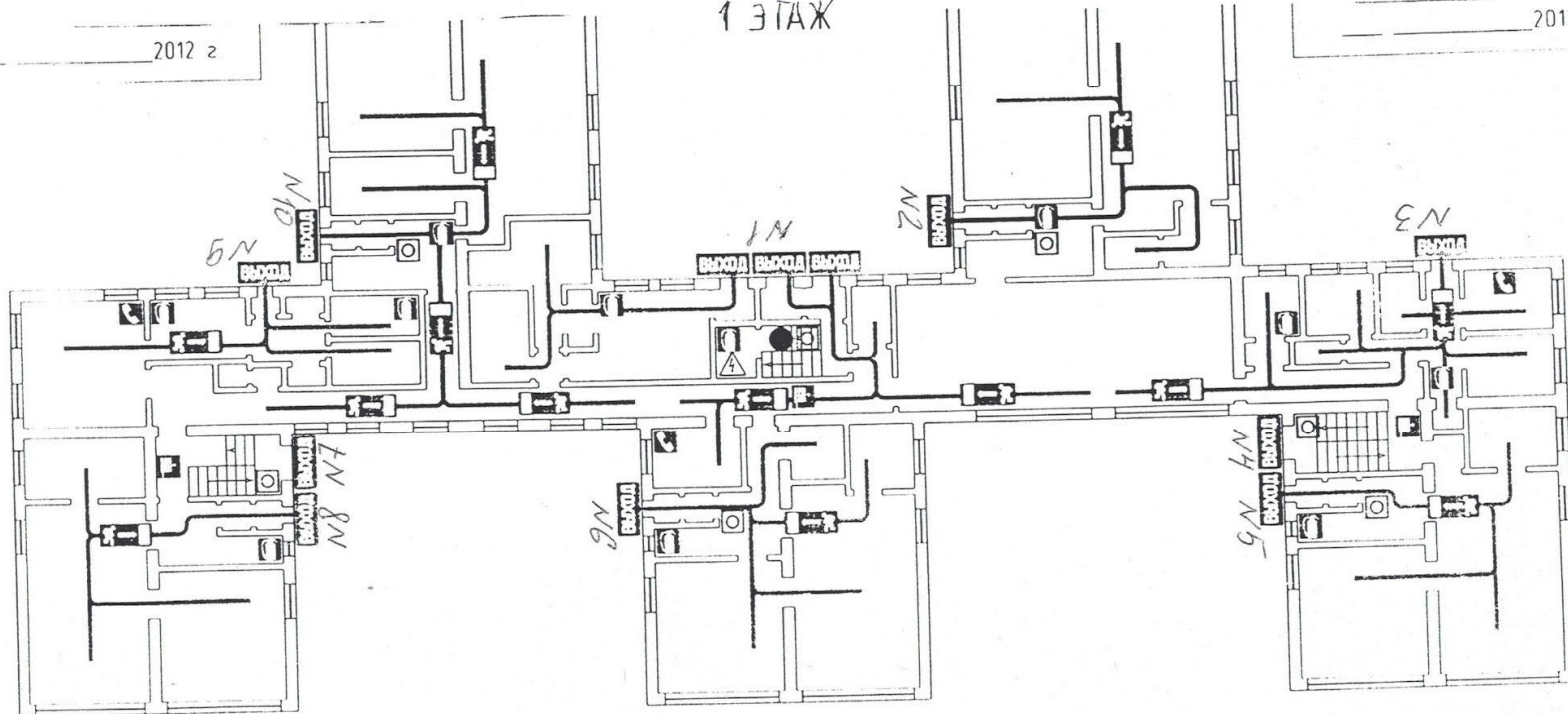
N1B

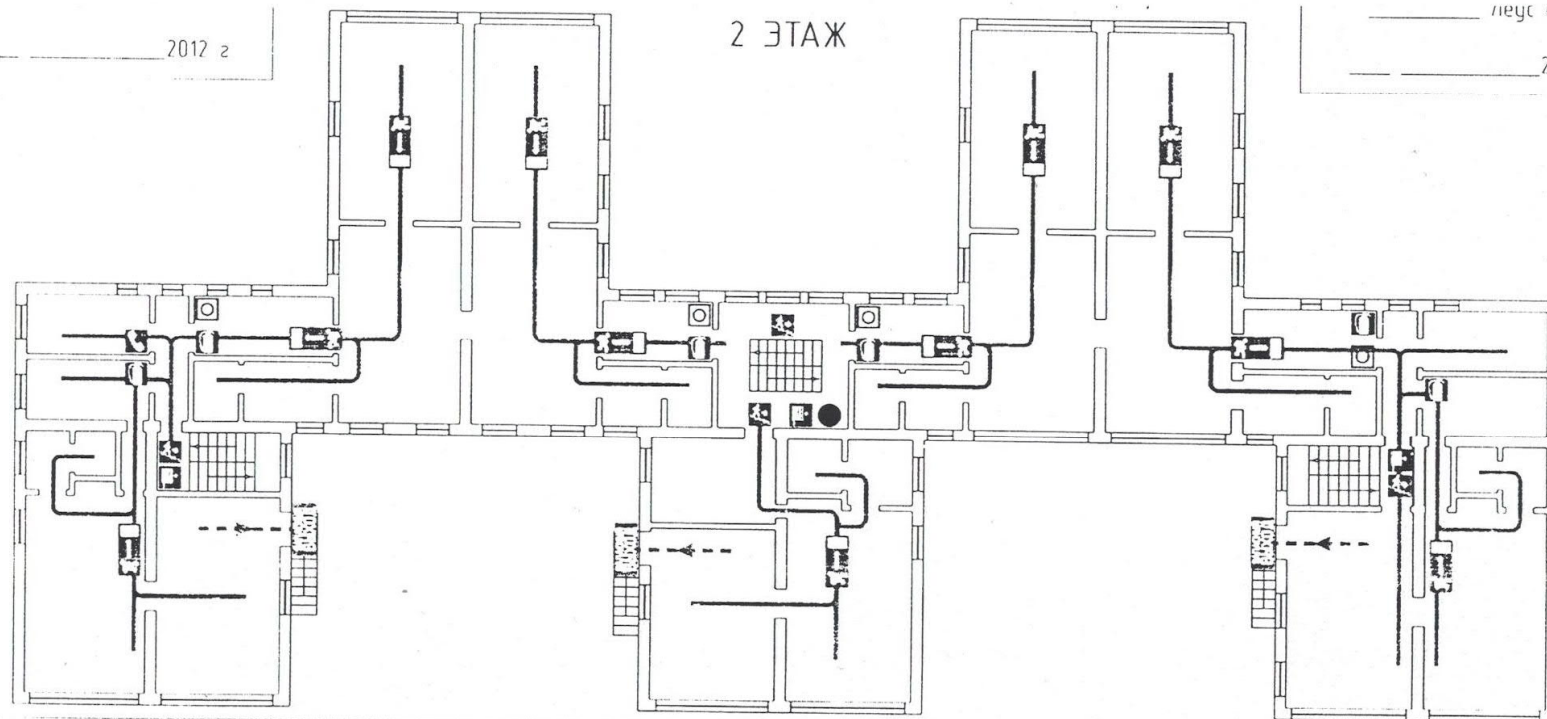
N15

KALE 1

2012 z

2012 z





2 ЭТАЖ

2012 г

мус. в п

2012 г