

Приложение А.1

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ**

**в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

**Часть 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | **1. Общие сведения об объекте** | | | | | | **2. Характеристика деятельности**  (по обслуживанию населения) | | | |
| Наи-мено-вание  (вид) ОСИ | Адрес ОСИ | № паспорта  Доступ-ности  ОСИ | Название организации, расположен-ной на ОСИ | Форма соб-ствен-ности | Выше-стоящая органи-зация | Виды  оказываемых услуг | Кате-гории насе-ления | Кате-гории инва-лидов | Испол-нитель ИПР  (да, нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | Объект образования | 685000 Магаданская область, г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус5 | 1 | Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Магадана «Детский сад комбинированного вида №15» | государственная | Управление образования мэрии города Магадана | Организация предоставления общедоступного бесплатного дошкольного образования **на территории** муниципального образования «Город Магадан» | Дети от 1 года до 7 лет | Инвалиды детства | да |

***Примечание:*** *Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:*

*1 раздел – объекты здравоохранения*

*2 раздел - объекты образования*

*3 раздел - объекты социальной защиты населения*

*4 раздел - объекты физической культуры и спорта*

*5 раздел - объекты культуры*

*6 раздел – объекты связи и информации*

*7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры*

*8 раздел – жилые здания и помещения*

*9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг*

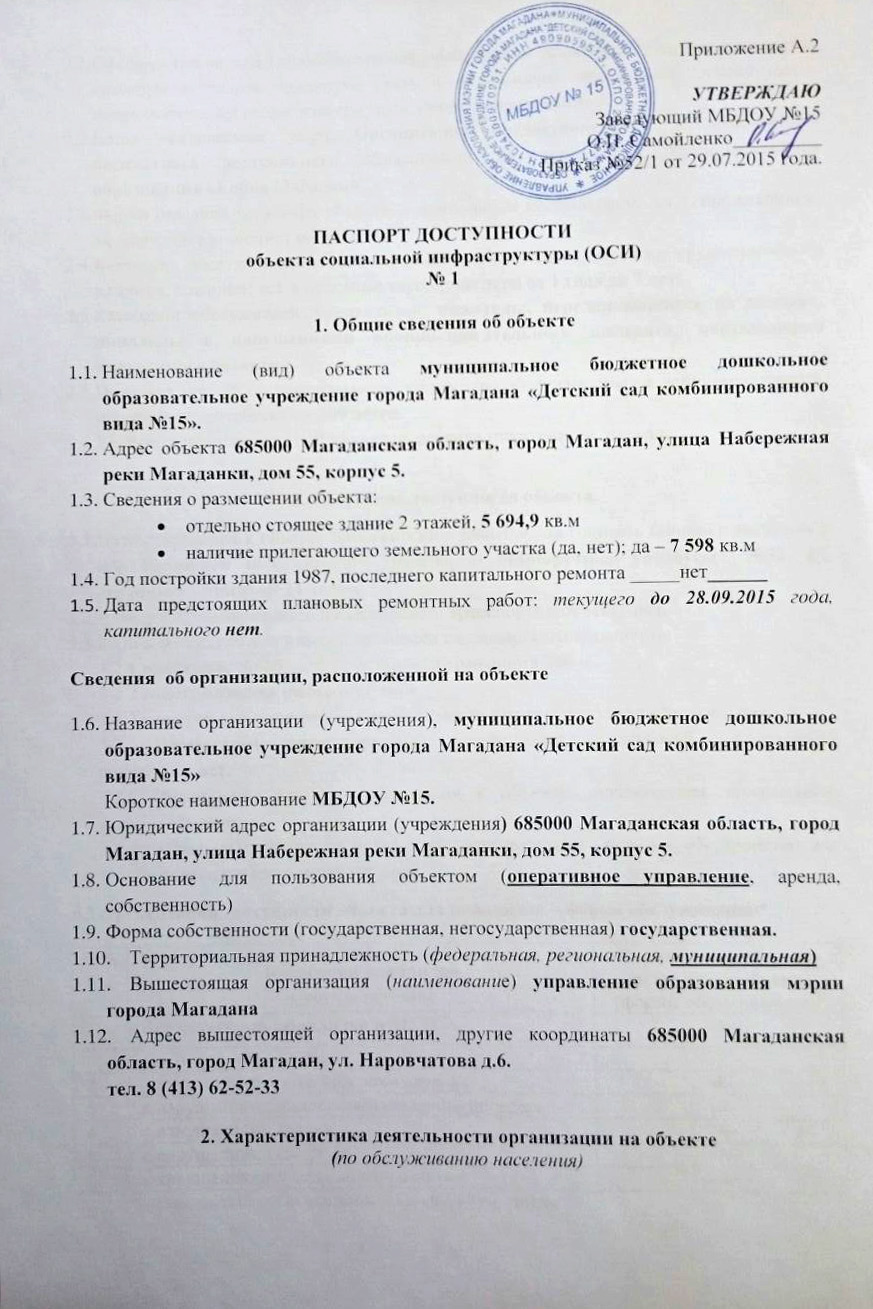
*10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)*

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ**

**в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

**Часть 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **3. Состояние доступности объекта** | | | **4. Управленческое решение** | | | | | |
| №№  п/п | Вари-ант обус-трой-ства объекта[[1]](#footnote-1) | Состоя-ние доступ-ности (в т.ч. для различ-ных категорий инвали-дов)[[2]](#footnote-2) | Нуждае-мость в адаптации | Рекомендованы виды работ по адаптации[[3]](#footnote-3) | Плано-вый период (срок) испол-нения | Ожидаемый результат (по состоянию доступ-ности)[[4]](#footnote-4) | Дата контроля | Результаты контроля[[5]](#footnote-5) | Дата актуализации информации на Карте доступности |
| 1 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  | **А** | **ДЧ-В** | индивидуальное решение с ТСР | Устройство подъемника на 2-й этаж, установка сенсорного крана, сенсорной мыльницы. | 2017 год | **ДП-В** | - | **-** | - |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



* 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. Виды оказываемых услуг **Организация предоставления общедоступного бесплатного дошкольного образования на территории муниципального образования «Город Магадан».**
  3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно**) на объекте.**
  4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 1 года до 7 лет.**
  5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития.**
  6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) вместимость, пропускная способность **– 280 детей.**
  7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да.**

**3. Состояние доступности объекта.**

* 1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Маршрутные автобусы №52, 12, остановка «Магазин 24 часа».**
  2. Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет.**
  3. 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) **5 мин**

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

* + 1. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **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** | **«А»** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«Б»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«Б»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **«А»** |

\* - 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) | **ДП-В** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-В** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 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 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

* 1. **ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: доступно полностью избирательно для всех МГН, кроме инвалидов-колясочников (2 этаж).

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | нуждается, индивидуальное решение с ТСР - подъем на 2-й этаж для инвалидов колясочников. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | нуждается, необходимо приобрести сенсорный кран и сенсорную мыльницу. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | частично нуждаются |

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

* 1. Период проведения работ **октябрь-ноябрь 2015 год – установка сенсорного крана и сенсорной мыльницы** в рамках исполнения **муниципальной программы «Формирование доступной среды в Муниципальном образовании «Город Магадан» на 2014 – 2018 годы».**
  2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В.** Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_**ДЧ-В**\_\_\_
  3. 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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

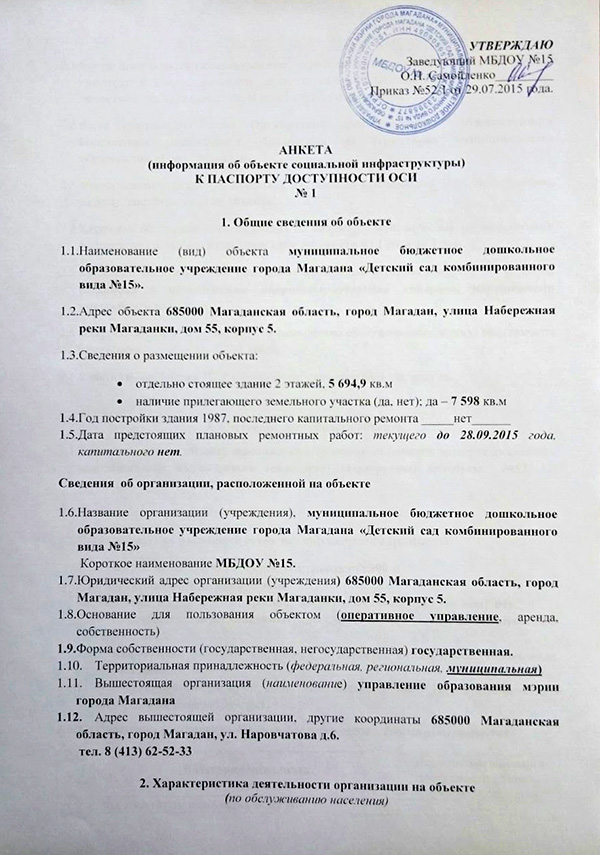
**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «27» июля 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: №\_\_\_ акта от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

******

* 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. Виды оказываемых услуг **Организация предоставления общедоступного бесплатного дошкольного образования на территории муниципального образования «Город Магадан».**
  3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно**) на объекте.**
  4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 1 года до 7 лет.**
  5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития.**
  6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) вместимость, пропускная способность **– 280 детей.**
  7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да.**

**3. Состояние доступности объекта.**

* 1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Маршрутные автобусы №52, 12, остановка «Магазин 24 часа».**
  2. Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет.**
  3. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.3.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **300 м**

3.3.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.3.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **нет.**

3.3.4 Перекрестки: **нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* **нет.**

3.3.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***

* + 1. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет.** Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **нет.**

**3.4. 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** | **«А»** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«Б»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«Б»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **«А»** |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**3.5. 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) | **ДП-В** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-В** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 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 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

* 1. **ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: доступно полностью избирательно для всех МГН, кроме инвалидов-колясочников (2 этаж).

**4. Управленческое решение**

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

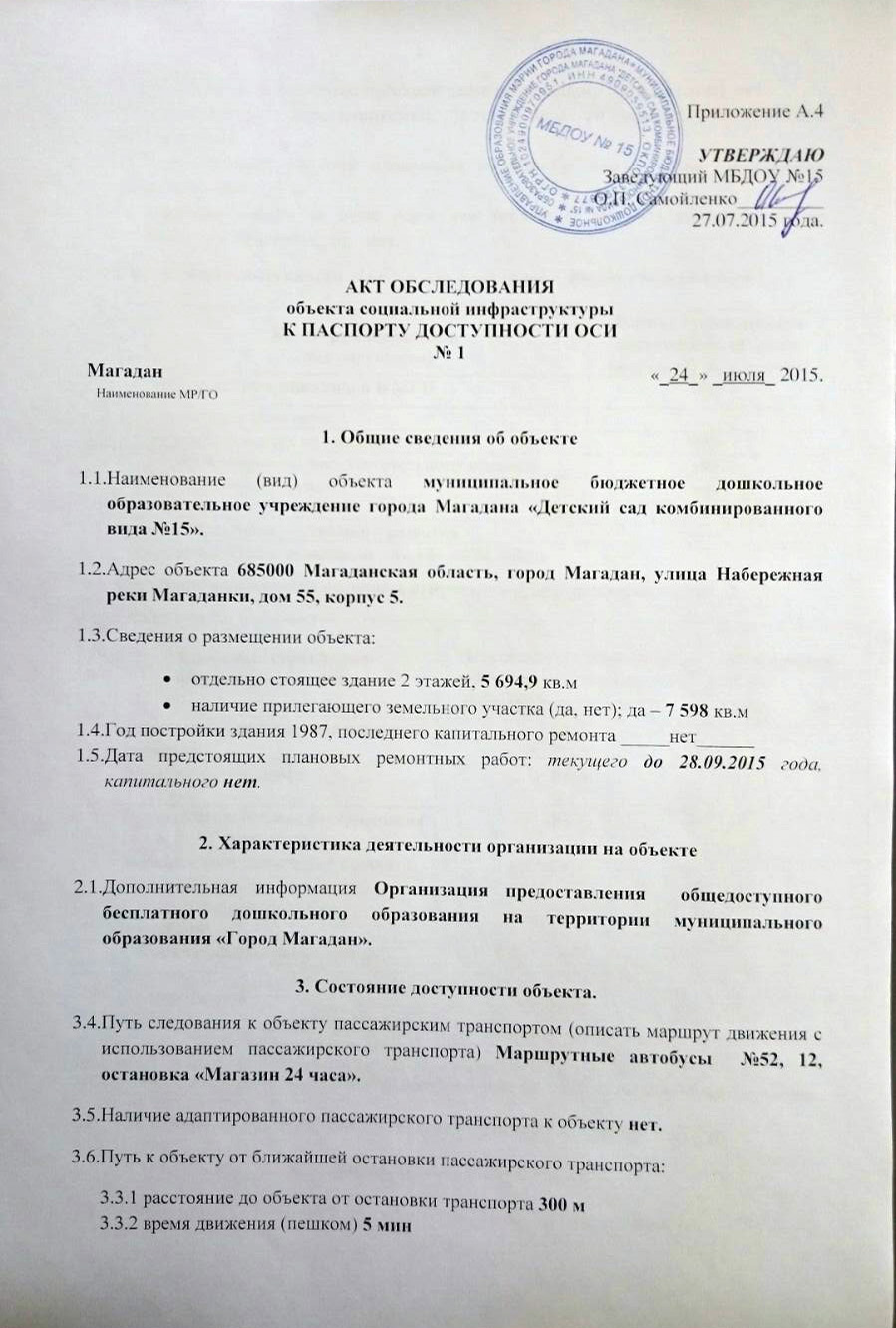
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | нуждается, индивидуальное решение с ТСР - подъем на 2-й этаж для инвалидов колясочников. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | нуждается, необходимо приобрести сенсорный кран и сенсорную мыльницу. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | частично нуждаются |

\*- 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 согласовано**:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.П. Самойленко, заведующий МБДОУ №15 тел.61-99-96**

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



3.3.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **нет.**

3.3.4 Перекрестки: **нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* **нет.**

3.3.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***

* + 1. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет.** Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* **нет.**

**3.4. 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** | **«А»** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«Б»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«Б»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **«А»** |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**3.5. 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) | **ДП-В** |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-В** |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В** |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |  |  |
| 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 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-В**

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | нуждается, индивидуальное решение с ТСР - подъем на 2-й этаж для инвалидов колясочников. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | нуждается, необходимо приобрести сенсорный кран и сенсорную мыльницу. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | частично нуждаются |

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

* 1. Период проведения работ
* **октябрь-ноябрь 2015 год – установка сенсорного крана и сенсорной мыльницы** в рамках исполнения **муниципальной программы «Формирование доступной среды в Муниципальном образовании «Город Магадан» на 2014 – 2018 годы».**
* **2016 – 2018 год – установка подъемника на 2-й этаж.**
  1. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В.** Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_**ДЧ-В**\_\_\_
  2. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
     1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)* **да.**
     2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать)***нет**
     3. **техническая экспертиза;** разработка проектно-сметной документации;
     4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **да.**
     5. согласование с общественными организациями инвалидов **нет.**
     6. другое **нет.**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**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 \_\_4\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_4\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_4\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_4\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 20 л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий МБДОУ №15 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П. Самойленко

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заместитель заведующего по АХР Юферева В.В.

(Подпись) (Должность, Ф.И.О.)

Члены группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_заместитель заведующего по ВМР Алдатова Р.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учитель-логопед Жамалетдинова Э.Х.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту

здания Астахов С.Н.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «24» июля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана «Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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 |  |  | нет | нет |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  |  | нет | нет |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | нет | нет |  |  |

**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 |
| **Территории, прилегающей к зданию** | **ДП-В** |  |  | не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1от «24» июля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана**

**«Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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) | Содержа-ние | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | нет | нет |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | нет | нет |  |  |

**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 |
| **Входа (входов) в здание** | **ДП-В** - |  |  | не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «24» июля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**3. Путей движения в здании муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана**

**«Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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 (вестибюль, зона ожидания) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | Нет подъема на 2-й этаж | Для инвалидов, передвигающихся на колясках | Необходимо установить подъемник на 2-й этаж |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  | Нет возможности установки |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | нет | нет |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | нет | Для инвалидов, передвигающихся на колясках | Установка подъемника на 2-й этаж. |  |

**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** | **ДЧ-В** |  |  | Необходимо установить подъемник на 2-й этаж. |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 24 июля 2015 года.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана**

**«Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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) | Содержа-  ние | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  | нет | нет |  |  |
| 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 |  |  |  | нет | нет |  |  |

**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 |
| **Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта** | **ДП-В** |  |  | не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 24 июля 2015 года.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержа-ние | Виды работ |
| Место приложения труда |  |  |  |  |  |  |  |

**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 |
|  |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 24 июля 2015 года.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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) | Содержа-ние | Виды работ |
| Жилые помещения |  |  |  |  |  |  |  |

**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 |
|  |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от 24 июля 2015 года

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений** **муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана**

**«Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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 |  |  | Необходимо установить сенсорную мыльницу и сенсорный кран | Для инвалидов с ДЦП | нуждается | Приобретение и установка |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Необходимо установить сенсорную мыльницу и сенсорный кран | Для инвалидов с ДЦП |  |  |

**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 |
| **Санитарно-гигиенических помещений** | **ДП-И** |  |  | **Для инвалидов с ДЦП** |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №1 от 24 июля 2015 года

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Магадана**

**«Детский сад комбинированного вида №15»**

Адрес объекта **685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5.**

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 |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  |  | инвалиды с нарушениями зрения |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  | инвалиды с нарушениями слуха |  |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  | инвалиды с нарушениями зрения |  |  |
|  | 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 |
| **Системы информации на объекте** | **ДЧ-В** |  |  | Не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Магадана

«Детский сад комбинированного вида №15»

Приказ

от 29.07.2015 года №52/1

Об организации работы по повышению

значений показателей доступности

для инвалидов и маломобильных групп

населения в МБДОУ №15

На основании приказа управления образования мэрии города Магадана №497 от 22.07.2015 года «Об организации работы по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования», во исполнение приказа Министерства образования и молодежной политики Магаданской области от 16.07.2015 г. №729 «Об организации работы по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования Магаданской области», в целях обеспечения для инвалидов условий доступности объектов и услуг, установленных статьей 15 «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур» ФЗ от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) для инвалидов и маломобильных групп населения.
2. Предоставить паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) для инвалидов и маломобильных групп населения в отдел дошкольного образования управления образования мэрии города Магадана до 20.08.2015 года.

Ответственная: Самойленко О.П.

1. Ответственным за обеспечение доступности МБДОУ №15 для инвалидов и маломобильных групп населения назначить и.о. заместителя заведующего по АХР Юфереву В.В. в её отсутствие лицо её замещающее.

Срок: постоянно.

1. Предоставить в управление образования мэрии города Магадана расчет потребности финансовых средств, необходимых для выполнения работ на 2016 год и на период 2017 – 2018 года в срок до 20.08.2015 года.

Ответственная: Юферева В.В.

1. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ №15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П. Самойленко

С приказом ознакомлены Юферева В.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Магадана

«Детский сад комбинированного вида №15»

Приказ

от 20.07.2015 года №50/1

О создании рабочей группы по

разработке и реализации («дорожной карты»)

по повышению значений показателей

доступности для инвалидов и МГН

На основании приказа управления образования мэрии города Магадана №497 от 22.07.2015 года «Об организации работы по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования», во исполнение приказа Министерства образования и молодежной политики Магаданской области от 16.07.2015 г. №729 «Об организации работы по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования Магаданской области», в целях обеспечения для инвалидов условий доступности объектов и услуг, установленных статьей 15 «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур» ФЗ от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать рабочую группу по разработке и реализации плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов и МГН в составе:

Председатель: Юферева В.В. – и.о. заместителя заведующего по АХР;

Члены: Алдатова Р.Н. – заместитель заведующего по ВМР;

Жамалетдинова Э.Х. – учитель-логопед, секретарь ПМПк МБДОУ №15;

Астахов С.Н. – рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту здания.

1. Срок действия рабочей группы с 24.07.2015 по 31.12.2018 год.
2. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ №15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П. Самойленко

С приказом ознакомлены Алдатова Р.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юферева В.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Астахов С.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

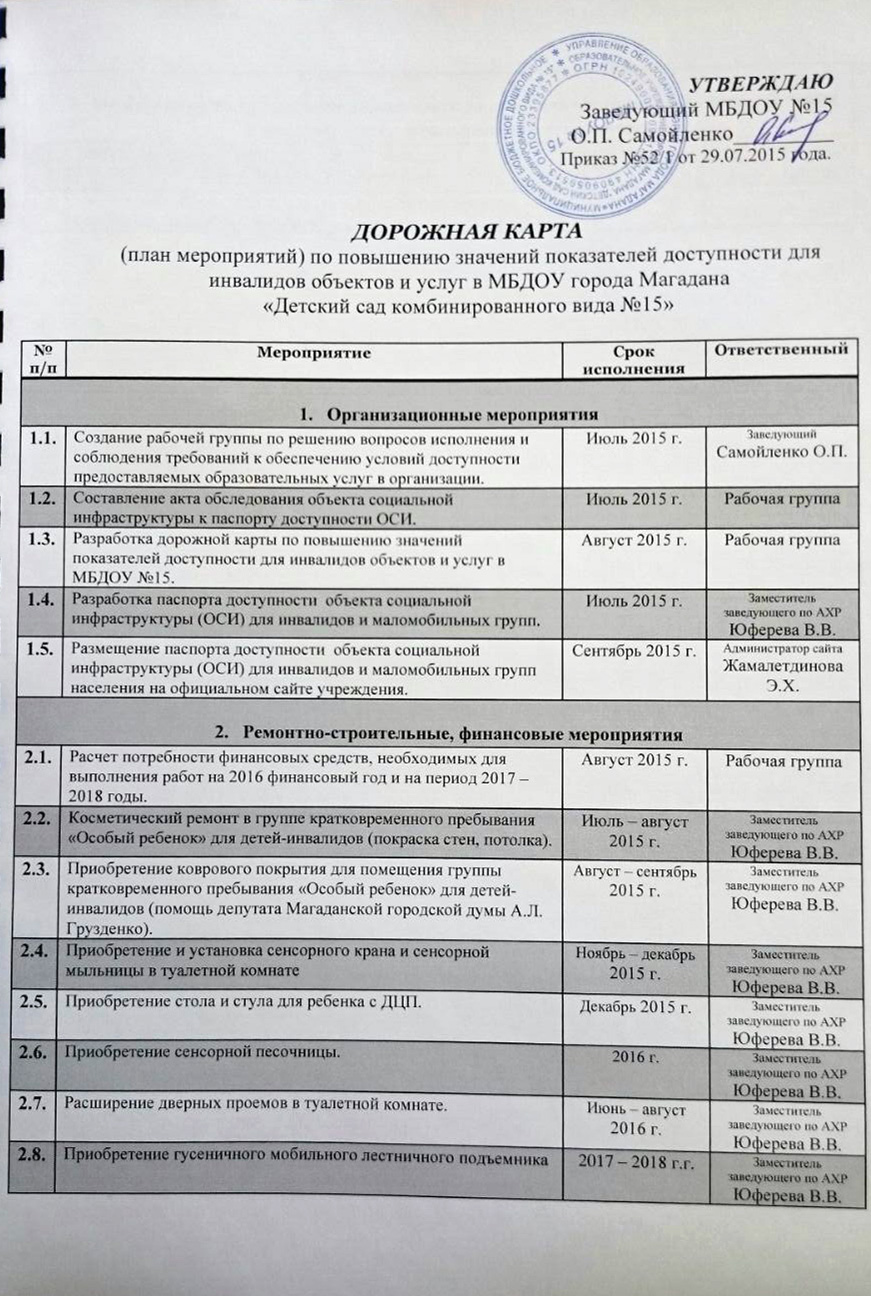
Жамалетдинова Э.Х\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***УТВЕРЖДАЮ***

Заведующий МБДОУ №15

О.П. Самойленко\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приказ №52/1 от 29.07.2015 года.



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Мероприятие | Срок исполнения | Ответственный |
| 1. Мероприятия по организации деятельности дошкольной организации с целью обучения и развития детей с ограниченными возможностями. | | | |
| 3.1. | Проведение обучающих семинаров для педагогов и  работников ДОО по инклюзивному образованию | В соответствии с годовым планом | Заместитель заведующего по ВМР Алдатова Р.Н. |
| 3.2. | Направление педагогов на курсы, съезды, конференции и т.д. для повышения уровня квалификации. | В течение года | Заведующий  Самойленко О.П. |

**Расчет**

**потребности финансовых средств, необходимых для выполнения работ по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в МБДОУ №15 на 2016 финансовый год и на период 2017 – 2018 годы.**

В соответствии с пунктом 2.8 Дорожной карты по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в МБДОУ города Магадана «Детский сад комбинированного вида №15» администрация МБДОУ №15 предлагает приобрести:

**Гусеничный мобильный лестничный подъемник Т09 ROBY**, который даст возможность преодолевать лестницы без использования специальных стационарных подъемных устройств.

Технические характеристики:

- Направление движения – вперед/назад.

- Максимальный преодолеваемый угол наклона лестницы – 35градусов.

- Скорость подъем/спуск – 5м/мин.

- Вместимость 1 человек в коляске.

- Грузоподъемность – 130кг.

- Вес подъемника (с штурвалом и батареей)– 47кг.

- Двигатель постоянного тока – 24В.

- Потребление - 25А.

- Батарея 2x12В 12Ah.

- Встроенное в подъемник зарядное устройство - 220В переменного тока 50Гц, 24 В постоянного тока 3А.

- Время зарядки батареи – 8ч при полностью разряженной батарее.

- Сигнализатор уровня заряда батарей – световой.

- Сигнализатор наклона – оптический гравитационный.

- Цвет – светло-голубой.

- После использования может быть сложен и убран для хранения.

Стоимость 218 673 рубля. Доставка до города Магадана 350 рублей за 1 кг. составит 16 450 рублей. **Стоимость вместе с доставкой 235 123 рубля.**

**Приобретение гусеничного мобильного лестничного подъемника** необходимо включить в муниципальную программу «Формирование доступной среды в муниципальном образовании «Город Магадан» на 2014 – 2018 годы».

Приложение: на 1-м листе.

Заведующий МБДОУ №15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П. Самойленко

Гусеничный мобильный лестничный подъемник



ПРЕДЛОЖЕНИЯ МБДОУ №15

для подготовки проекта плана мероприятий муниципального образования «Город Магадан» по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование учреждения (организации), объектов, адрес | Оценка уровня доступности на 01.06.2015 г. | Планируемые виды работ по обеспечению доступности, сроки их проведения | | **Мероприятия по обеспечению доступности** (расширение дверных проемов, устройство пандусов, оборудование поручнями, оснащение подъемником, установка звуковых маячков, устройство системы навигации, кнопки вызова персонала и др.) | Объем средств, тыс. руб. | Ожидаемый уровень доступности по состоянию на конец отчетного периода | | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | | 8 |
| 1. | Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Магадана  «Детский сад комбинированного вида №15»  Адрес объекта 685000 г. Магадан, ул. Набережная реки Магаданки, д.55, корпус 5. | **ДЧ-В** | 2015 | Установка в туалетной комнате сенсорного крана и сенсорной мыльницы | Заключение договора с ИП Фликов В.В. на приобретение оборудования, установку будет производить ГЭЦ | 45 | 2015 | **ДЧ-В** | Средства выделены на приобретение сенсорного крана и сенсорной мыльницы по программе «Формирование доступной среды в Муниципальном образовании «Город Магадан на 2014 – 2018 годы» |
| Приобретение подъемника на 2-й этаж | Подача заявки в Центр социальной поддержки семьи и молодежи на включение в муниципальную программу «Формирование доступной среды в Муниципальном образовании «Город Магадан на 2014 – 2018 годы» | **235,125** |
| 2016 | Расширение дверного проема в туалетной комнате | Работа с родительским комитетом МБДОУ №15 по привлечению средств на расширение дверного проема | 20 | 2016 | **ДП-В** |
| Приобретение подъемника на 2-й этаж | Заключение договора с поставщиком. | **235,125** |
| 2017 |  |  |  | 2017 | **ДП-В** |
| 2018 |  |  |  | 2018 | **ДП-В** |
| 2019 |  |  |  | 2019 | **ДП-В** |
| 2020 |  |  |  | 2020 | **ДП-В** |

Заведующий МБДОУ №15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.П. Самойленко

1. указывается один из вариантов: **«А», «Б»** [↑](#footnote-ref-1)
2. указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В**  - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно; [↑](#footnote-ref-2)
3. указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания [↑](#footnote-ref-3)
4. указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В**  - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно [↑](#footnote-ref-4)
5. дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17 [↑](#footnote-ref-5)