



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий
МАДОУ № 179

Гладковская С.В.

29.11.2021г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование вид объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида №179 «Андрейка».**

1.2 Адрес объекта **680030. г. Хабаровск ул. Гоголя, 4**

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 2710,8 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка **9962 кв.м.**

1.4 Год постройки здания **1967**

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.5 Название организации: **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида №179 «Андрейка».**

Сокращенное наименование: **№ 179**

1.6 Юридический адрес учреждения: **680030 г. Хабаровск ул. Гоголя 4**

1.7 основание для пользования объектом: оперативное управление

1.8 форма собственности: государственная

1.9 территориальная принадлежность: муниципальная

1.10 Вышестоящая организация: Управление образования администрации г. Хабаровска

1.11 Адрес вышестоящей организации, другие координаторы: 680021, г. Хабаровск, ул. Владивостокская, 57

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные, развивающие, культурно - досуговые.**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **нет**

2.6 Плановая посещаемость **270 чел.в день;** вместимость и пропускная способность **310 чел.в день.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

- Движение к объекту с использованием пассажирского транспорта: **автобусные маршруты №1; №80; №52; №68; №36; №8; №23; №89**

Трамвай №1;

Троллейбус №1;

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 **5мин.**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; с таймером**
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути (придорожные бордюры, подъем): **есть**
 Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации до- ступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	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	№ фо- то
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(Г,У)		3
3	Путь (пути) движения внутри зда- ния (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		4
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помеще- ния	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от оста- новки транспорта)	ДУ		

* Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструк-
туры:** Объект временно не доступен для людей с ограниченными возможно-
стями и для маломобильных групп населения (МГН)

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

*- 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 рамках исполнения до 2025 года

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

- будет доступен полностью (избирательно) для инвалидов с нарушением слуха ДП-И- (Г);
- будет доступен полностью (избирательно) для инвалидов с нарушением зрения ДП-И-(С);
- будет доступен полностью (избирательно) для маломобильных групп населения ДП-И-(МГН);

Оценка результат исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДП-И (К, О, Г, С, У) и для МГН.

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужно подчеркнуть):

4.4.1. Согласование с управлением образования администрации г. Хабаровска

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать): **нет**

Согласовать с управлением образования г. Хабаровска

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации **нет**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией **да**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **да**

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ, www.zhit-vmeste.ru

Согласование на комиссии при администрации города Хабаровска

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте): от 29 .11.2021г.
2. Акта обследования объекта: от 29 .11.2021г.
3. Решение комиссии _____ от « _____ » _____ 20__ г.