

УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии  
С.И. Шевченко  
«14» *август* 2014 г.

Всего 27.08

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 23**  
**объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад № 17»**
- 1.2. Адрес объекта **г. Хабаровск, ул. Союзная, 4**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1026,1** кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **4182,29** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1963**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название учреждения: **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад № 17» (МАДОУ «Детский сад № 17»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **680001, г. Хабаровск, ул. Союзная, 4**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности: **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация: **управление образования администрации города Хабаровска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **680021, г. Хабаровск, ул. Владивостокская, 57**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

- 2.1 Сфера деятельности: **дошкольное образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательная деятельность, присмотр и уход за детьми дошкольного возраста**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды по речевому развитию, инвалиды по соматическим заболеваниям**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость, вместимость, пропускная способность **100 чел/день; 110 чел/день**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус № 107, 10, 89, 100, 86, 109, трамвай № 1, 7**  
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**

**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**3.2.4 Перекрестки: **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: **нет**Их обустройство для инвалидов на коляске: **да****3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b> <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>ВНД</b>
4	с нарушениями зрения	<b>ВНД</b>
5	с нарушениями слуха	<b>ДУ</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>ДУ</b>

\* - 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)	<b>ДЧ-В</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>ВНД</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>ВНД</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>ДЧ-И (Г, У)</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>ДЧ-И (Г, У)</b>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<b>ВНД</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>ДЧ-В</b>

\*\* 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 объекта социальной инфраструктуры: объект доступен частично, избирательно (Г, У) для детей с ограниченными возможностями и для маломобильных групп населения (МГН).

## 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)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	<b>Все зоны и участки</b>	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 \_\_\_\_\_

(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:

**Согласование с вышестоящей организацией**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта: **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата 27.08.2014г.

www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

Члены комиссии при администрации города Хабаровска по паспортизации объектов социальной инфраструктур:

Первый заместитель председателя комиссии,  
Заведующий сектором архитектора Кировского и Краснофлотского района



В. Н. И Ин Су

Заместитель председателя комиссии, начальник управления социальной работы с населением



Н.В. Чечелева

Секретарь комиссии, первый заместитель начальника управления социальной работы с населением



Ю.В. Завирохина

Заместитель председателя комитета по управлению Железнодорожным округом по социальным вопросам



С.Н. Дубина

Заместитель директора департамента муниципальной собственности по учету и оформлению прав на имущество



О.А. Кравченко

Заместитель начальника отдела по выдаче разрешительной документации архитектуры, строительства и землепользования



В.К. Тюгун

Председатель местной общественной организации «Всероссийское общество слепых»



Т.А. Андрющенко

Председатель инициативной группы инвалидов-колясочников



Т.Н. Стриганова

Председатель отделения общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»



Л.С. Грец



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МАДОУ «Детский сад № 17»

С.В. Ковалева

20\_\_ г.

**АНКЕТА  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад № 17»**
- 1.2. Адрес объекта: **680001, г. Хабаровск, ул. Союзная, д. 4**
- 1.3. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее здание 2 этажей, 1026,1 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1963**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения): **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска «Детский сад № 17»**  
Сокращенное наименование: **МАДОУ «Детский сад № 17»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **680001 г. Хабаровск, ул. Союзная, д. 4**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности: **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования администрации г. Хабаровска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **680021 г. Хабаровск ул. Владивостокская, д. 57**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

- 2.1 Сфера деятельности: **дошкольное образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательная деятельность, присмотр и уход за детьми дошкольного возраста**
- 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 дошкольного возраста**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды по речевому развитию, соматике**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **посещаемость до 100 чел в день; вместимость и пропускная способность до 115 чел в день.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов  
и других маломобильных групп населения**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом :**

Движение к объекту с использованием пассажирского транспорта: **автобусные маршруты № 107, 10, 89, 100, 86, 109, трамвай № 1, 7**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**

### 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*): **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: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

### 3.3 Вариант организации доступности объекта социальной инфраструктуры

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>ВНД</b>
4	с нарушениями зрения	<b>ВНД</b>
5	с нарушениями слуха	<b>ДУ</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>ДУ</b>

### 4. Управленческое решение

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<b>текущий ремонт</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>текущий ремонт</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>индивидуальное решение с ТСР</b>
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	<b>текущий ремонт</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>текущий ремонт</b>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<b>текущий ремонт</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>текущий ремонт</b>
8.	<b>Все зоны и участки</b>	<b>текущий ремонт</b>

### Размещение информации на Карте доступности Хабаровского края

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г. Хабаровска  
«Детский сад № 17»

Заведующий:

*С.В. Ковалева*

С.В. Ковалева

Тел. (4212) 50-80-48