

территориальный отраслевой исполнительный орган
государственной власти Свердловской области
Управление социальной политики
Министерства социальной политики
по Свердловской области

(форма паспорта
утв. Постановлением Правительства Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N70-ПП)

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий Муниципального
казенного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада № 44

Г.Нижние Серги-3

 А.Ф. Хабибулина



**Паспорт доступности
Муниципального казенного дошкольного образовательного
учреждения детского сада № 44
(МКДОУ детский сад № 44)
актуализирован**

№ 1

"06" февраля 2020 г.

2020 год



1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 44 р.п. Дружинино**
- 1.2. Адрес объекта **623093 Свердловская обл. Нижнесергинский р-он, г.Нижние Серги-3, ул. Космонавтов, 21**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **1011** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да **5700** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1983**, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 44 г.Нижние Серги-3**
Короткое наименование **МКДОУ детский сад № 44**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **623093 Свердловская обл. Нижнесергинский р-он, г.Нижние Серги-3, ул. Космонавтов, 21**
- 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 образования администрации Нижнесергинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **623090, г. Нижние Серги, ул. Титова, д. 39; тел. 8-34398-2-13-61; e-mail: nsergil6@mail.ru**

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

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов) образование
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью нет
- 2.4. Виды услуг
- реализация программ дошкольного образования
 - деятельность по содержанию и эксплуатации имущественного комплекса. В том числе объектов движимого и недвижимого имущества, закреплённых за учреждением в установленном порядке.
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость 80 (количество обслуживаемых в день), Вместимость **150** чел, пропускная способность 150 человек.
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) пассажирского транспорта нет, 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 50 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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет 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	«ДУ»
	<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	«ДУ»
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 - функциона льные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**					
		К для передвиг ающихся на креслах- колясках	О с другими нарушен иями опорно- двигатель ного аппарата	С с нарушен иями зрения	Г с нарушен иями слуха	У с умственн ыми нарушен иями	Для всех категори й маломоб ильных групп населени я <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	Нет

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

* Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

** указывается худший из вариантов ответа

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: доступно условно

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№№ п \ п	Основные структурно- функциональ- ные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный) ; оснащение оборудование м	индивидуальн ое решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативн ой формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Требуется капитальный ремонт		
2	Вход (входы) в здание		Требуется капитальный ремонт		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			индивидуальн ое решение с техническими средствами реабилитации	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			оснащение оборудование м	
5	Санитарно- гигиенические помещения			индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)			оснащение оборудованием	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки		капитальный ремонт		технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ до 2030 года

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступен полностью всем

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. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель МОО (ВОИ) Нижнесергинского района

(должность, Ф.И.О.)

А.А. Солодовник

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики г. Нижние Серги

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа

государственной власти Свердловской области)

14.02.2020 для размещения в автоматизированной информационной
(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта

Заведующий

Хабибулина Альфия Фягимовна
(подпись)

/ Хабибулина Альфия Фягимовна/

Дата 06 февраля 2020

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта / _____ / /Фамилия, имя, отчество/

Дата «__» _____ 20__ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 24438674701072522929639502507616754539611100004

Владелец Хабибулина Альфия Фягимовна

Действителен с 12.01.2024 по 11.01.2025