УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУК ЦБС Кировского района
_____ С.Ю. Вислобокова
«21» сентября 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №

Новосибирск

"21" сентября 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: *Объект библиотечного облуживания*
1.2. Полный почтовый адрес объекта *630066, г. Новосибирск, ул. Урманова, 11*
Сведения о размещении объекта:
часть здания на 1 этаже), *260,7* кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, *нет*), кв. м
1.4. Год постройки здания *1962*, последнего капитального ремонта – *2009 г.*
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ-

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное казенное учреждение культуры города Новосибирска «Централизованная библиотечная система им. А. С. Макаренко Кировского района» (МКУК ЦБС Кировского района), филиал «Библиотека им. И. А. Бунина»*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), *630119 г. Новосибирск, ул. Петухова, 118*
Телефон *(383) 317-34-71,* e-mail *bibl-bunina@novo-sibirsk.ru*
1.8. Основание для пользования объектом *оперативное управление*
1.9. Вышестоящая организация (наименование) *Департамент культуры, спорта и молодежной политики мэрии города Новосибирска*
1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *г. Новосибирск ул. Красный проспект, 50*

2.**Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**
2.1. Сфера деятельности: *библиотечное обслуживание*
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *(дети*, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
2.5. Виды услуг *Обеспечение доступа населения к книгам и другим носителям информации*
2.6. Форма оказания услуг: (*на объекте*, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно)
2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *до 40 человек.*

3. Состояние доступности объекта
3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *Трамвай № 10, 15 , Автобус № 227, 9, 43*
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *нет*
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: *"Обогатительная"*
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта *167* метра
3.2.2. Время движения (пешком) *8* минут
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 (съезды с тротуара): *есть, 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**	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ

4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ВНД (К, С), ДУ (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К, О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К, С) ДЧ (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К, С, Г), ДУ (О, Г, У),
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, С, О) ДУ (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (все)

** 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 инфраструктуры *Объект признан временно недоступным для категорий инвалидов* с *нарушениями опорно-двигательного аппарата, слуха, зрения, передвигающиеся на креслах-колясках.*

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями рекомендуется обеспечить размещение информации на всех зонах, в том числе использования пиктограмм и размещения обозначений, в том числе текстовых, изложенных ясным, конкретным языком, обеспечит полную доступность. Для инвалидов с нарушением слуха рекомендуется обеспечить размещение визуальной информации в санитарно – гигиенических помещениях, путях эвакуации, в местах оказания услуг.

Организация доступности объекта для инвалидов с нарушением зрения может решаться путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность, установить тактильные средства информации о предоставлении услуги, выполненные шрифтом «Брайля»

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и передвигающихся на инвалидных колясках, необходимо организовать и провести ряд технических мероприятий:

- сглаживание порогов, с помощью установки разно уровневого порожка;

- установить кнопку вызова персонала.

- подготовка и обучение персонала по сопровождению людей с ограниченными возможностями здоровья.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>
1	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Установка визуальной информации, тактильных обозначений
2.	Вход (входы) в здание	Изготовление и установка табличек на языке «Брайля» и написанных выпуклым шрифтом, нанести противоскользящее покрытие, контрастные линии на первой и последней ступени входной лестницы.
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек и направляющих полос
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, знак доступности, держатель для костылей
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Изготовление и установка табличек
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки), указатели направления движения к объекту
8.	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового оповещения о приеме

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: плановый ремонт – нет
(в рамках исполнения Соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии государственному бюджетному учреждению)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: *условная доступность*

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): согласование вышестоящей организации: *требуется*

5. Паспорт сформирован на основании:
Анкеты обследования объекта: № _____, дата «21» сентября 2017 г.

Руководитель рабочей группы директор МКУК ЦБС Кировского района, Вислобокова С.Ю. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы

заместитель директора МКУК ЦБС Кировского района, Крикавцова И.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

председатель совета трудового коллектива МКУК ЦБС Кировского района, Кузнецова И. А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

представитель Кировской местной организации Всероссийского общества инвалидов, Колегов Е.Г. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

начальник отдела эксплуатации объектов культуры МКУК «Городской центр технического надзора развития материально – технической базы муниципальных учреждений сферы культуры, спорта и молодежной политики», Попов Д.Б. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)