**УТВЕРЖДАЮ**
Директор МКУК ЦБС Центрального округа
_____ К.Г. Ишкова
«7» мая 2018 г.

# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
## объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1/6

***Новосибирск***

"7" мая 2018 г.

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта*: муниципальное казенное учреждение культуры города Новосибирска «Централизованная Библиотечная система Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска», филиал «Библиотека им. А.В. Луначарского»*

1.2. Полный почтовый адрес объекта: *630001 г. Новосибирск, ул. Жуковского, 106а*

1.3. Сведения о размещении объекта: *отдельно стоящее одноэтажное здание, 208,3 кв. м,* наличие прилегающего земельного участка (да, *нет*)

1.4. Год постройки здания: *1993г.* ; последнего капитального ремонта: -

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 Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска»*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *630049 г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 83*
телефон: *+7(383)-226-54-36*, e-mail
1.8. Основание для пользования объектом: *оперативное управление*
1.9. Учредители: *мэрия г. Новосибирска в лице «Департамента культуры, спорта и молодежной политики мэрии г. Новосибирска»*
1.10. Адрес учредителей, другие координаты *г. Новосибирск ул. Красный проспект ,34*

**2.Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**
2.1. Сфера деятельности*: Деятельность библиотек и архивов*
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *все категории возрастов*
2.5. Виды услуг: *Обеспечение свободного доступа населения к книгам и другим носителям информации*
2.6. Форма оказания услуг: *на объекте*
2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день): *70 человек*

**3. Состояние доступности объекта**
3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): троллейбус №2; маршрутное такси № 11,28
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *нет*
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: *«Зоопарк»*
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: *300* метров
3.2.2. Время движения (пешком): *4-6 минут*
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (*да,* нет)
3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые*; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
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)* |
|---|---|---|
| | **Все категории инвалидов и МГН** | |

| | | |
|---|---|---|
| | *в том числе инвалиды:* | |
| 1 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 2 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 3 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 4 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 5 | 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 | ВНД (С, К), ДУ (Г, У), ДЧ-И (О) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД (С, К), ДУ (О, У), ДЧ-И (Г) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД (К, С, Г) ДУ (О, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД (К, О, С), ДЧ-И (Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД (С), ДЧ-И (К, О, Г, У) |

** 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 следующих категорий инвалидов: инвалидов колясочников, инвалидов с нарушением опорно – двигательного аппарата, с нарушениями зрения.*

*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.*

*Объект частично не доступен для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, в первую очередь для инвалидов, передвигающихся на инвалидных колясках.*

*Добиться условной доступности объекта при оказании ситуационной помощи персонала и некоторых организационных мероприятий:*

***Территория, прилегающая к зданию (участок):***

*обратиться в Муниципальные органы с письмом об организации парковочного места, нанесения разметки, установки информационного знака «Стоянка для инвалидов».*

***Вход (входы) в здание:***

*входная площадка: установить противоскользящее покрытие на всей поверхности. Дверь (входная): технические мероприятия не возможны в связи с особенностями строения здания. Установить яркую контрастную маркировку прозрачных дверных полотен (круг диаметром 0,1-0,2м). Установить кнопку вызова с персоналом у входной двери. Тамбур: технические мероприятия не возможны в связи с особенностями строения здания. Установить противоскользящее покрытие. Обучение персонала и отработать регламент оказания ситуационной помощи инвалидам в чрезвычайных ситуациях.*

***Путь (пути) движения внутри здания:***

*установить тактильные полосы перед дверными проемами и опасными участками. Технические мероприятия не возможны в связи с особенностями строения здания. Отработать регламент для персонала по оказанию помощи инвалидам.*

***Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта):***

*количество читательских мест, специально-оборудованных и предназначенных для библиотечного обслуживания инвалидов всех категорий должно составлять 5% от общего числа читательских мест в библиотеках Централизованной библиотечной сети, в том числе для обслуживания инвалидов в креслах колясках не менее 4 специальных мест. Увеличение расстояние между стеллажами с книгами до 120*

*см. Рекомендуется приобрести литературу со шрифтом Брайля для слабовидящих и незрячих людей и тифлотехнические средства (электронные лупы, компьютеры для слепых с речевыми программами и т.п.). Подготовка и обучение персонала по сопровождению людей с ограниченными возможностями здоровья.*

***Санитарно-гигиенические помещения:***

*приведение параметров туалетной комнаты к установленным нормам невозможно из-за технических особенностей здания. Установить опорные поручни, систему тревожной сигнализации (кнопку вызова персонала), крючок для костылей. Подготовка и обучение персонала по сопровождению людей с ограниченными возможностями здоровья. Выставить в общем доступе информацию о невозможности обслуживании туалетной комнаты инвалидов-колясочников.*

***Система информации на объекте:***

*установить информационное табло 600х500мм (шрифт брайля), знаки направления, доступности, пиктограммы. Установить индукционную систему для людей со слуховым аппаратом. Требуется разместить тактильные средства информации о предоставлении услуги, выполненные шрифтом Брайля и на путях движения по территории, напольное покрытие.*

**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 | |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Организационные мероприятия. |
| 2. | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования. |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования. |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования. |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования. |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования. |

| | | |
|---|---|---|
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Организационные мероприятия. |
| 8. | Все зоны и участки | Организационные мероприятия. |

<***> 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)
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: № *1/6*, дата «____» _____ 2018 г.

| Должность, ФИО | Подпись |
|---|---|
| **Председатель комиссии:** Заместитель директора, Завгородина Е.А. | |
| **Члены комиссии:** Заместитель директора, Куприкова Н.А. | |
| Заместитель директора, Присяжнюк Л.Е. | |
| Представитель МКУ «ГЦТНиРМТБ МУ СКСиМП», Полещук В.В. | |
| **Представители общественных организаций инвалидов:** Представитель Кировской местной организации Всероссийского общества инвалидов, Колегов Е.Г. | |