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

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1/8

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. Л.Н. Сейфулина»*
1.2. Полный почтовый адрес объекта: *630047 г. Новосибирск, ул. Магаданская, 5*
1.3. Сведения о размещении объекта: *первый этаж в трехэтажном общежитии, 66,6 кв. м,* наличие прилегающего земельного участка (да, *нет*)
1.4. Год постройки здания: *1954 г.* ; 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): *52 человека*

3. Состояние доступности объекта
3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): маршрутное такси № 311
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *нет*
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: *«Новая (ул. Магаданская) »*
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта: *20* метров
3.2.2. Время движения (пешком): *менее 5 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), ДУ (К., Г, У), ДЧ-И (О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (С), ДУ (О, У), ДЧ-И (К, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (С, Г) ДУ (К, 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: 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.

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:

лестница (наружная) главная: установить тактильные предупреждающие полосы, контрастные полосы на краевые ступени лестничного марша, противоскользящее покрытие, двухсторонние поручни/ограждение. Пандус: установить противоскользящее покрытие на всей поверхности. Входная площадка: установить противоскользящее покрытие на всей поверхности. Дверь (входная): установить кнопку вызова с персоналом у входной двери. Установить подставой пандус на дверном пороге. Тамбур: 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. 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:

отсутствует

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:

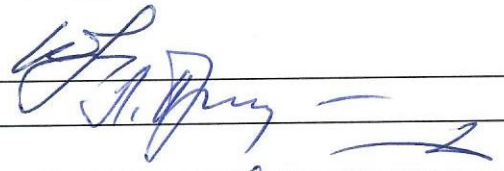
N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>
1	2	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Организационные мероприятия.
2.	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, организационные мероприятия, приобретение оборудования.
3.	Путь (пути) движения внутри 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: № *1/8*, 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.	