

УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБУК ЦБС г. Дивногорска  
Ильина Н.В.



«30» декабря 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 01**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система города Дивногорска»  
Городская библиотека им В.Г. Распутина**
- 1.2. Адрес объекта **663090, г. Дивногорск, ул. Набережная, 25**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
**- Библиотека расположена в пристройке к девятиэтажному дому  
1 этаж, 389,3 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1974**, последний капитальный ремонт в 2016 году.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное учреждение культуры «Централизованная библиотечная система города Дивногорска»  
Городская библиотека им. В.Г. Распутина**

- 1.6. Юридический адрес организации (учреждения) **Россия, Красноярский край 663090, г. Дивногорск, ул. Набережная, 25**
- 1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **отдел культуры администрации города Дивногорска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Дивногорск, ул. Комсомольская, б.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте:**

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое

**культура**

- 2.2 Виды оказываемых услуг **культурно-досуговая деятельность.**
- 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: **все возрастные категории.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **45**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

### 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **нет**, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

#### 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта автобус № 1,5 - **200 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин.**

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: *есть, (лестницы)*

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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	–
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	–

\*\* 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 ОСИ:

Существующая система доступности ОСИ не позволяет в полном объеме обеспечить доступность всех категорий инвалидов и МГН

#### Необходимо:

Система вызова персонала для инвалидов, этаж), Тактильные таблички, ленты

## 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	культурно-досуговая деятельность.
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	индивидуальные решения

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_

в рамках исполнения программы **нет**

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации повышение доступности МГН

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности **нет**)

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

Согласование **нет**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, прилагается -----

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

## **5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «30» декабря 2016 г. № 01.
2. Акта обследования объекта: от «30» декабря 2016 г. № 01.
3. Решения Комиссии Приказ от «30» декабря 2016 г. № 87.