УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУК «ЦИБС»

О.В. Бычкова
_____
«__» _____ 20__г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
Центральной библиотеки Муниципального бюджетного учреждения культуры
«Централизованная информационно-библиотечная система»
№ _____

Нязепетровский муниципальный район « » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Центральная библиотека**
1.2. Адрес объекта: **Челябинская обл. г. Нязепетровск, ул. Щербакова д.13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 1 этаж в жилом доме - ***467*** **кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (*да,* **нет**);
1.4. Год постройки здания около ***1975 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 бюджетное учреждение культуры «Централизованная информайционно – библиотечная система» Центральная библиотека (МБУК «ЦИБС» Центральная библиотека);
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Щербакова д.13**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
В оперативном управлении. Договор № 5-93 от 20 ноября 2007 года, дополнительное соглашение № 5 от 24 июля 2017 года.
Свидетельства
на здание: 74-74-16/002/2014-439 от 14.04 2014 г.
на землю -74-74-16/002/2014 -440 от 14.04.2014 г.
1.9. Форма собственности (государственная, *негосударственная*) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **Отдел культуры администрации Нязепетровского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Свердлова, д. 4**

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)*
2.2 Виды оказываемых услуг: **информационно - библиотечные услуги**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети*, взрослые трудоспособного возраста, пожилые**; все возрастные категории**)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды всех категорий**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60 человек в день;**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, ***нет*****)**

Дополнительная информация
_____

3. Состояние доступности объекта
3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
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 ***300 м***
3.2.2 время движения (пешком) ***5 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: *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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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	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****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В (К, Г, О, У)		1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, О, У)		2
3	Путь (пути) движения внутри здания	ДУ		3

	(в т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		4- 5
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О, С)		6-8
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		

****** 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 ОСИ: **ДУ**.

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)	ТСР
2	Вход (входы) в здание	ТСР, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР, организационные мероприятия
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР,
7.	**Все зоны и участки**	индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия

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

4.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ДП-В_____

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

_____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) №1 от «7» июня 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № 1 от «8» июня 2018 г.,
3. Решения Комиссии по обследованию обеспечения условий доступности объектов МБУК «ЦИБС» №1 от «8» июня 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУК «ЦИБС»

О.В. Бычкова
_____
«___» _____ 20___г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
Центральная библиотеки Муниципального бюджетного учреждения культуры «Централизованная информационно- библиотечная система»
№ 1

Нязепетровский муниципальный район « » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Центральная библиотека**
1.2. Адрес объекта: **Челябинская обл. г. Нязепетровск, ул. Щербакова, д.13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- подвальное помещение в жилом доме **467 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, **нет)**;
1.4. Год постройки здания около ***1975 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 бюджетное учреждение культуры «Централизованная информайционно – библиотечная система» Центральная библиотека (МБУК «ЦИБС» Центральная библиотека);**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Щербакова д.13**
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*): **Отдел культуры администрации Нязепетровского муниципального района**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Свердлова д.4**

2. Характеристика деятельности организации на

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)*
2.2 Виды оказываемых услуг: : **информационно - библиотечные услуги**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **(**дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; ***все возрастные категории***)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды всех категорий**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60 человек в день;**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет)**

Дополнительная информация

_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием 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 **300 м**
3.2.2 время движения (пешком) **5 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: 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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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	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****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В (К, Г, О, У)		1

	(участок)			
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, О, У)		2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		4-5
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О, С)		6-8
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		

****** 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 ОСИ: ДУ.

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)	ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР, организационные мероприятия
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР,
7.	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано_____ Е.В. Гордеева, заместитель директора по основной работе, тел. 8(351)56 32044

(подпись, Ф.И.О., должность; ***координаты для связи уполномоченного представителя объекта)***

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУК «ЦИБС»

О.В. Бычкова
_____
«__» _____ 20__г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
Центральная библиотеки Муниципального бюджетного учреждения культуры
«Централизованная информационно- библиотечная система»
№ 1

Нязепетровский муниципальный район « » _____ 20__г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Центральная библиотека**
1.2. Адрес объекта: **Челябинская обл. г. Нязепетровск, ул. Щербакова, д. 13**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- подвальное помещение в жилом доме ***467*** **кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (*да*, **нет)**;
1.4. Год постройки здания около ***1975 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 бюджетное учреждение культуры «Централизованная информайционно – библиотечная система» Центральная библиотека (МБУК «ЦИБС» Центральная библиотека);**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Щербакова, д.13**
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*): **Отдел культуры администрации Нязепетровского муниципального района.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **456970, Челябинская обл., г. Нязепетровск, ул. Свердлова д.4**

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)*
2.2 Виды оказываемых услуг: **информационно – библиотечные услуги**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; ***все возрастные категории***)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов**: инвалиды всех категорий**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60 человек в день;**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет)**

Дополнительная информация
_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием 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 **300 м**
3.2.2 время движения (пешком) **5 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: 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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	ДУ
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	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**	**Приложение**	
			№ на	№

		категорий инвалидов**	плане	фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В (К, Г, О, У)		1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, О, У)		2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		4-5
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О, С)		6-8
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		

****** 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 ОСИ: ДУ.

4. Управленческое решение (проект)

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)	ТСР
2	Вход (входы) в здание	ТСР, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР, организационные мероприятия
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР,
7.	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____**ДП-В**_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
_____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** *(нужное подчеркнуть):*
4.4.1. согласование на Комиссии _____
_____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*
_____
4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов
_____;
4.4.6. другое _____.
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____
4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации_____ zhit-vmeste.ru_____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на ____1_____ л.
2. Входа (входов) в здание на ____1_____ л.
3. Путей движения в здании на ____1_____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на ____1_____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на ____1_____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на ____1_____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____8_____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)_____
_____
Председатель комиссии:
Директор МБУК «ЦИБС»:_____ О.В. Бычкова

Члены комиссии:
Заведующая методико- библиографическим отделом_____ В.Н. Берсенева

В том числе:
Представители общественных
организаций инвалидов:
Председатель Нязепетровской организации общества слепых_____ Л.М. Смирнова

Представители организации,
расположенной на объекте:
Заместитель директора по основной работе_____Е.В. Гордеева

Управленческое решение
согласовано «8» июня 2018 г.
Протокол комиссии по обследованию обеспечения
условий доступности объектов МБУК «ЦИБС» №1

Приложение №1

I. Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		2	Отсутствует информации об ОСИ	Все	Установка информации об ОСИ	ТСР, организационные мероприятия
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			- отсутствие контрастной и тактильной направляющей на путях	С	- нанесение контрастной и тактильной информации на пути движения к входу в здание	ТСР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	Нет					Установка	
1.5	Автостоянка и парковка	Нет				все	Установка спец.дорожного знака, нанесение разметки	ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В (К, Г, У, О)		1	ТСР

Приложение №2

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Отсутствует пандус	К, О-н	Установить пандус	ТСР
2.2	Пандус (наружный)	Нет				К	- организовать ситуационную помощь	Орг.
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		1	- отсутствует контрастная и тактильная полоса перед дверью - отсутствие поручней	С, все	- нанести контрастную и тактильную полосу перед дверью за 0,8 м до проёма -установка поручней	ТСР
2.4	Дверь (входная)	есть		2	- отсутствует информация об ОСИ на входе	все	Установить информацию об ОСИ со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками	ТСР
2.5	Тамбур	есть				все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДЧ-В (Г, У)		2	ТСР, организационные мероприятия

Приложение №3

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор	есть		3	- отсутствие информации на путях движения, в т.ч. визуальной и тактильной - отсутствие поручней	все	Организовать размещение комплексной системы информации от входа на пути движения внутри здания к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям; Установить поручни по пути движения	ТСР
3.2	Лестница (внутри здания 2 этаж)	Нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский	нет						
3.5	Дверь	есть			- отсутствие дублирования инф. обозначений, - отсутствует размещение визуальной информации о помещении - отсутствие тактильной информации по пути движения; - отсутствие поручней	К, С	организовать ситуационную помощь, - разместить информацию о помещениях на стене со стороны дверной ручки с дублированием рельефным шрифтом; - нанести тактильную информацию; - установить поручни	Орг, ТСР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ДУ		3	ТСР, организационные мероприятия

Приложение №4

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ
4.1	Зальная форма обслуживания	есть		4,5 ,6	- отсутствие дублирования инф. обозначений помещений, - отсутствие контрастной и рельефную поверхности перед дверью		- разместить информацию о помещении на стене со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м с дублированием рельефным шрифтом, - нанести контрастную и рельефную поверхность за 0,6 м перед дверью	ТСР
	ОБЩИЕ требования							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона обслуживания инвалидов	ДУ		4-5	ТСР

Приложение №5

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		7,8 .9	- ширина дверного проема 59 см, - габариты кабины < 60х 80см, - отсутствует зона для кресла-коляски рядом с унитазом, - отсутствие мест крепления костылей, тростей, - отсутствуют поручни у унитаза и раковины, - зона у раковины < 50х100 см, - отсутствует контрастная и тактильная направляющая к унитазу, - отсутствует кнопка вызова персонала	К, О, С	- установка поручней у раковины и унитаза, - устройство креплений для костылей и тростей, - нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения к раковине и унитазу, - установка кнопки вызова персонала	ТСР, ТР, орг
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К, О, С)		6-8	ТСР, организационные мероприятия

Приложение №6

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента			**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержа ние	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть				все	Организовать размещение комплексной системы информации от входа на территорию на всех зонах объекта	ТСР, Орг., ТР
6.2	Акустические средства	нет				все		
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие дублирования информации тактильными средствами	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояние доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДУ			ТСР, организационные мероприятия

Фото 1 – прилегающая территория и вход

Фото 2 – входная дверь

Фото 3- пути движения (коридор)

Фото 4 – абонемент

Фото 5 – Читальный зал

Фото 6 – раковина

Фото 7 – вход в санузел

Фото 8 – санузел

Протокол №1

комиссии по проведению обследования условий доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры Муниципального бюджетного учреждения культуры «Централизованная информационно- библиотечная система»

от «8» июня 2018 г.

Присутствовали:
Председатель комиссии:
1.Директор МБУК «ЦИБС» - О.В. Бычкова
Члены комиссии:
1.Заведующая методико- библиографическим отделом -- В.Н. Берсенева
2.Председатель Нязепетровской организации общества слепых - Л.М. Смирнова
3.Заведующая Заместитель директора по основной работе - Е.В. Гордеева

Заслушивали: Директора МБУК «ЦИБС» О.В. Бычкову
Доклад на тему:
«О результатах обследования условий доступности для инвалидов объекта социальной инфраструктуры Муниципального бюджетного учреждения культуры «Централизованная информационно- библиотечная система» Центральная библиотека»

Рещили:

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: **ДУ**.

Управленческое решение (проект)

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)	ТСР
2	Вход (входы) в здание	ТСР, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТСР, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТСР, организационные мероприятия
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР,
7.	**Все зоны и участки**	индивидуальное решение с ТСР, организационные мероприятия

Подписи:

Председатель: О.В. Бычкова

Секретарь: В.Н. Берсенева