Утверждена

Постановлением Правительства

Свердловской области

от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N **2** "**20**" **августа** 20**19** г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **«Уральский Дом науки и техники»**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **620146, г.Екатеринбург, ул.Академика Бардина, д.28**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м,

часть здания **2 этажа (на цокольном и первом этажах)**, **792,8** кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **нет** кв. м

1.4. Год постройки здания **1984 г.**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -согласно Уставу, краткое наименование) **государственное бюджетное учреждение культуры Свердловской области «Свердловская областная межнациональная библиотека (ГБУК СО «СОМБ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail **620146, г.Екатеринбург, ул. Академика Бардина, д. 28, тел./факс (343) 243-17-05/211-07-00, доб.888, e-mail: somb@somb.ru**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **аренда**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство культуры Свердловской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014, г. Екатеринбург, ул. Малышева, д.46, тел./факс. (343) 312-00-06/376-47-20, e-mail: minkult@egov66/ru**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **культура**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **все возрастные категории**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**

2.4. Виды услуг **ОКВЭД 91.01 деятельность библиотек и архивов**

2.5. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, с

проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **77800 в год** **(260-270 в день)**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Остановка общественного транспорта «улица Чкалова» находится в 100 метрах от объекта. Путь от остановки пешком составляет 2-3 минуты. Через данную остановку курсируют следующие маршруты муниципальных автобусов:**

**21 – Краснолесья-ж/д вокзал-Краснолесья,**

**37 – СТЦ «Мега»-Елизавет-СТЦ «Мега»,**

**42 – Сосновый бор-Павла Шаманова-Сосновый бор,**

**43 – Онуфриева-Седова-Онуфриева,**

**46 – Павла Шаманова-Площадь 1905 года-Павла Шаманова,**

**54 – Уральский федеральный университет- Краснолесья-Уральский федеральный университет,**

**76 – Зоологическая-Синие Камни-Зоологическая,**

**коммерческих автобусов: 039 - НПЦ Онкеология-Докер-НПЦ Онкология,**

**047 - Громова-Трактовая-Громова,**

**052 – Онуфриева-Авангард-Онуфриева,**

**070 – Павла Шаманова-Учителей-Павла Шаманова,**

**Троллейбус 11 Ж/д вокзал-Громова-Ж/д вокзал.**

**На пути движения от остановки отсутствуют выделенные от проезжей части пешеходные переходы, имеется перекресток улиц Чкалова и Академика Бардина с регулируемым таймером светофором. Путь подхода к территории объекта оборудован пешеходной асфальтированной дорожкой. При подходе к территории объекта на перепаде высоты расположена уличная лестница с 6 ступенями, а в 30 метрах имеется пантус. Информация о месте расположения объекта указана вывеской с подсветкой в темное время и бегущей строкой.**

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 **100** метров

3.2.2. Время движения (пешком) **2-3** минуты

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **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** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет (описать)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания [<\*>](#Par113)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*\*>](#Par114) |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения [<\*\*\*>](#Par115) | **ДУ** |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **А** |
| 5 | с нарушениями зрения | **А** |
| 6 | с нарушениями слуха | **А** |
| 7 | с умственными нарушениями | **А** |

<\*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<\*\*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<\*\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов [<\*>](#Par207) | | | | | |
| К  для передвигаю-щихся на креслах-колясках | О  с другими нарушениями опорно-двигательно-го аппарата | С  с наруше-ниями зрения | Г  с наруше-ниями слуха | У  с умствен-ными наруше-ниями | Для всех категорий маломобиль-ных групп населения [<\*\*>](#Par208) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** |
| 2. | Вход (входы) в здание | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | **ДЧ** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДЧ** |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДЧ** |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | **Нет** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **Нет** |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** |
| 8. | Все зоны и участки [<\*\*>](#Par208) | **Нет** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДП** |  |

<\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Учреждение доступно для всех категорий инвалидов, за исключением – отсутствует санитарно-гигиенические помещения для передвигающихся на креслах-колясках.

**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) | | | |
| не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуаль-ное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  | **Техническое решение не возможно** |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **Доступ обеспечен** |  |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  |  |  |

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

4.2. Период проведения работ **работы не планируются**

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.5. Согласовано:**

Представители общественных организаций инвалидов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

\_\_\_\_\_\_\_Управление социальной политики по Ленинскому району г. Екатеринбурга\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

«\_\_\_\_» августа 2019 г. для размещения в автоматизированной информационной системе

(дата)

«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта **Директор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Калинина Ольга Ивановна**

(должность) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата «\_\_\_\_» августа 2019 г.

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию

доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_