|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОГлава Козыревского сельского поселенияИ.Н.Байдуганова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | УТВЕРЖДЕНОДиректор МКУ «Библиотека п. Козыревск»О.И. Гончарова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

|  |
| --- |
|  |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №1**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Наименование (вид) объекта

**Муниципальное казенное учреждение «Библиотека п. Козыревск»**

* 1. Адрес объекта

**684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Козыревск, ул.Советская д.67 тел./факс 8(415)34 23278, e-mail:** b.kozyrevsk@yandex.ru

1.3. Сведения о размещении объекта: **Здание одноэтажное, брусчатое, без подвальных и чердачных помещений**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - **да**, **947 кв.м**

1.4. Год постройки здания - **1977 г.,** последнего капитального ремонта - **2007 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **не определена** *, капитального -* **2020 г.**

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения):

**Муниципальное казенное учреждение «Библиотека п. Козыревск»**

Короткое наименование **МКУ «Библиотека п. Козыревск»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения**)**

 **684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, п.Козыревск, ул.Советская д.67 тел./факс 8(415)34 23278, e-mail:** b.kozyrevsk@yandex.ru

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Администрация Козыревского сельского поселения Усть-Камчатского муниципального района Камчатского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

**684405, Камчатский край, Усть-Камчатский район, п. Козыревск, улица Ленинская, 6А, тел.: 8(41534)40001,** **kzr\_sp@mail.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, другое)*

 **культура**

2.2 Виды оказываемых услуг

 **Библиотечное, информационное, справочно-библиографическое обслуживание пользователей;**

**Проведение культурно-просветительских и образовательных мероприятий;**

**Ведение научно-исследовательской и научно-методической работы в области библиотечного дела, библиографии, книжного дела и других смежных областях.**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно**) на объекте, внестационарное библиотечное обслуживание**

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов (*инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениямиумственногоразвития):* **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями**

**умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) **40** чел., вместимость **30** чел., пропускная способность **- 80** чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР 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) - **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  **- нет**

3.2.2 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - **да**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет –* **нерегулируемый перекресток**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет -* **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - **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\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В |

**\*\*** 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**:

Объект признан условно доступным для всех категорий инвалидов.

Условная доступность обеспечена содействием сотрудников объекта, при посещении объекта инвалидами. Полная доступность объекта может быть обеспечена при выполнении следующих мероприятий:

- обустроить крыльцо ТСР (Техническими средствами реабилитации)

- установить в коридоре односторонний поручень

- на входе в здание установить «Кнопку вызова персонала» для маломобильных групп населения

- обустроить санитарно-гигиеническое помещение ТСР (поручнями и «Кнопкой вызова персонала»).

Отсутствует система информации и связи для инвалидов с сенсорными нарушениями.

**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 в адаптации |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение сТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение сТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается в адаптации |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальное решение сТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение сТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается в адаптации |
| 8 | **Все зоны и участки** | Организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР |

\*- 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 **2018-2021**

в рамках исполнения **Муниципальной программы "Развитие культуры в Козыревском сельском поселении на период 2014-2018 годы"**

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации **Увеличение числа пользователей, удовлетворенных качеством обслуживания**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

**Доступность всех функциональных зон и участков объекта для маломобильных групп населения**

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

Согласование **требуется**

Имеется Акт (заключение) независимой комиссии о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **информация размещена на официальном сайте МКУ «Библиотека п. Козыревск» www.lib41.ru**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

**Результатов НОК (сентябрь 2017 г.) и Акта обследования объекта от** [**20 сентября**](http://pandia.ru/text/category/20_sentyabrya/) **2017 года.**