



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Краевое государственное бюджетное учреждение культуры «Краевой Дворец Дружбы «Русь»**
- 1.2. Адрес объекта **г. Хабаровск ул. Герцена, 2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **2** этажей, **3971,35** кв.м
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **22960** кв.м
- 1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта **2008** год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Краевое государственное бюджетное учреждение культуры «Краевой Дворец Дружбы «Русь», КГБУК «КДД «Русь»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г. Хабаровск, ул. Герцена, 2**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)- **региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство культуры Хабаровского края**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Хабаровск ул. Фрунзе, 61**

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*) - **физическая культура и спорт, культура**
- 2.2 Виды оказываемых услуг - **проведение концертов, мероприятий, тематических вечеров, конкурсов, работа кружков, студий, спортивных секций в различных направлениях, создание, организация и проведение работ творческих коллективов, студий и кружков, любительских объединений и клубов по интересам различной направленности, спортивных секций, других клубных формирований, развитие национальных культур народов Хабаровского края, проведения выставок и тд.**
- 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: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - **все возрастные категории**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **вместимость 380 человек**

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)

Остановка 56 школа, Автобусы № 10, 27, 40, 107, 133, Маршрутное такси № 86, 89, 100, Трамвай № 1,

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 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **Да**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; регулируемый*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____) - **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____) - **да**

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
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-И (К, Г, О, У) ВНД (С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, Г, О, У) ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, Г, О, У) ВНД (С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, У) ВНД (С); ДЧ-И (Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, О, У) ВНД (К); ДУ (С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (К, О, У) ДЧ-И (Г) ВНД (С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, Г, О, У) ВНД (С)

** 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 объекта социальной инфраструктуры: объект частично доступен для инвалидов К, О, У, из-за отсутствия указателей временно недоступно для категории С, для категории Г частично недоступно из-за отсутствия индукционных петель.

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	

*- 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 2017-2020 гг. в рамках исполнения Плана адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект будет доступен по варианту «Б» с оценкой доступности ДП-И (Г, О, У); ДЧ-И (К,С)

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 _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края (*дата*) _____

10.08.2016 _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «*05*» *08* 20 *16* г.,

2. Акта обследования объекта: от «*05*» *08* 20 *16* г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Генеральный директор Блонская О.М.

(Должность, Ф.И.О.)



Комиссия

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Начальник отдела технического
обеспечения мероприятия

(Должность, Ф.И.О.)

Корыто В.Н.

(Подпись)

Начальник отдела учёта и отчётности

(Должность, Ф.И.О.)

Безденежных А.Н.

(Подпись)

Юрисконсульт

(Должность, Ф.И.О.)

Червко Ю.А.

(Подпись)

Председатель ХКО Общероссийской
общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»

(Должность, Ф.И.О.)

Свионтковская О.В.

(Подпись)

Председатель ХРО
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское ордена
Трудового Красного
Знамени общество слепых»

(Должность, Ф.И.О.)

Зенкина Е.А.

(Подпись)

Заместитель председателя
ХКО Общероссийской общественной
организации «Всероссийское
общество инвалидов»

(Должность, Ф.И.О.)

Верещагин А.С.

(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)