

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 2 _____

« 09 » июня 2021 г.

1. Общие сведения об объекте
 - 1.1. Вид (наименование) объекта **строение**
 - 1.2. Полный почтовый адрес объекта **620075, г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 2/47**
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м,
часть здания _____ этажей (или на **1,2** этаже), **679,8** кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), **нет** кв. м,
 - 1.4. Год постройки здания **1910 г.**, последнего капитального ремонта **2009 г.**
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
 - 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное учреждение культуры дополнительного образования «Детская художественная школа №1 имени П.П. Чистякова», МБУК ДО ДХШ №1 имени П.П. Чистякова**
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон e-mail **620075, г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 2/47, тел./факс: (343)371-38-47, e-mail: office@pionerart.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) **Управление культуры Администрации города Екатеринбурга**
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014, г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, 8б, тел./факс: (343)371-98-29, culture@ekadm.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)) **образование**
 - 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети, взрослые трудоспособного возраста**
 - 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью) **нет**
 - 2.4. Виды услуг **образовательные услуги в сфере дополнительного художественного образования**



- 2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, с длительным пребыванием**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **до 96 чел. в учебную смену**
- 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) **городской общественный транспорт различного направления до ближайшей остановки «Центральная гостиница», 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 **5 метров**
- 3.2.2. Время движения (пешком) **1 минута**
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет **регулируемый перекресток**
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет **визуальная**
- 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) **лестница 5 ступеней**; их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) **нет**
- 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания *

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) **
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ***	Нет
2	В том числе инвалиды:	
3	Передвигающиеся на креслах-колясках	Нет
4	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	С нарушениями зрения	Нет
6	С нарушениями слуха	ДУ
7	С умственными нарушениями	ДУ

* - 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

- 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

Состояние доступности для основных категорий инвалидов *							
№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Для передвигающихся на креслах-колясках	С другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С нарушениями зрения	С нарушениями слуха	С умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	нет
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	Нет	Нет	нет	нет
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	нет	Нет	Нет	нет	нет	нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет	нет	нет	нет	нет	нет
6	Система информации и связи (на всех зонах)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет	нет	нет	нет	нет	нет
8	Все зоны и участки ***	нет	нет	нет	нет	нет	нет

* - 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ВНД-В

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Нет	нет	Да
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	Нет	Да
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Нет	Нет	Нет	Да
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	Нет	да
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нет	Нет	Нет	Да
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	Нет	Да
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нет	Нет	Нет	да
8	Все зоны и участки	нет	нет	Нет	да

* - указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

Здание, расположенное по адресу: г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, д. 2/47, в котором располагается МБУК ДО «Детская художественная школа №1 имени П.П. Чистякова», является памятником архитектуры, поэтому какие-либо реконструкции или изменения помещений не возможны.

памятником архитектуры, поэтому какие-либо реконструкции или изменения помещений не возможны.

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 объекта ВНД-В

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:

Председатель Мезенко В.А. _____ (подпись)

(должность, ФИО)



(должность, ФИО)

(подпись)

(должность, ФИО)

(подпись)

4.6. Информация направлена в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной

(дата)

системе «Доступная среда Свердловской области».



Руководитель объекта (должность) _____

Литовских /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: _____

Руководитель объекта (директор) _____

(подпись)

/И.В. Литовских/

Дата 09.06.2021



получено и
рекв. 10.06.21
Савельев А.
и. с.с.ч. чеп.а
Ау