УТВЕРЖДАЮ
Ректор
Хабаровского государственного
института культуры
_____ С.Н. Скоринов
«24» апреля 2024 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
общежитие Хабаровского государственного института культуры
1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **общежитие Хабаровского государственного института культуры**
1.2. Адрес объекта**: г. Хабаровск, ул.Кубяка,5б**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __5__ этажей, __4125,7__ кв.м
- часть здания ___-___ этажей (или на ___-___этаже), ___-___ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); ___-___кв.м
1.4. Год постройки здания __1970__, последнего капитального ремонта __2023__
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2024 г., капитального 2033 г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Хабаровский государственный институт культуры» (Хабаровский государственный институт культуры)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Хабаровск, ул.Краснореченская,112**
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*) **Министерство культуры Российской Федерациидерации**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Москва, Малый Гнездниковский пер., 7/6, стр. 1, 2**

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)* **жилой фонд**
2.2 Виды оказываемых услуг **проживание в общежитии**
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, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха.**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность __294 места__
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)
трамвайный маршрут № 1,2, автобусный маршрут 25, 33, 10.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **трамвай, автобус**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **700** м
3.2.2 время движения (пешком) **15** мин
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*(**перепады по высоте , провалы асфальтового покрытия**)
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**	**Б**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**Б**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**Б**
4	с нарушениями зрения	**А**
5	с нарушениями слуха	**А**
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-В**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-В**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-В**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДП-И(Г, У)**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДП-И(Г, У)**

** 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 инифраструктуры:
Общежитие Хабаровского государственного института культуры является частично доступным всем.

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.**
2	Вход (входы) в здание	**Индивидуальное решение с ТСР.**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**Капитальный ремонт и индивидуальное решение с ТСР.**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Не нуждается.**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Не нуждается.**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Индивидуальное решение с ТСР.**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Капитальный ремонт.**
8	**Все зоны и участки**	**Капитальный ремонт и 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 **2024 – 2034 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 **полная доступность для всех слоёв МГН**
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)** _____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от «02» апреля 2024 г.,
2. Акта обследования объекта: от «02» апреля 2024 г.

Комиссия по актуализации паспортов доступности Хабаровского государственного института культуры

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:
Первый проректор Федосов А.В
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены комиссии:

Проректор по учебной, научной и международной деятельности Савелова Е.В
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Главный инженер Кольцов Д.Г.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Комендант учебных корпусов Зиброва С.И.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заведующая общежитием Путько Е.А..
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Бех Р.Т. ХКО ООО "ВОИ"
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Хабаровская краевая организация Общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов" г.Хабаровск ВОИ