

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
Обит Клюкач О.В.
«30» марта 2016 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
И.А. Веревкин
«30» марта 2016 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
социальной инфраструктуры
№ 6676

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: Спальный корпус А Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» имени В.Г.Горденчука
1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, Тосненский район, пос. Шапки
1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание 2 этажей, 723,8 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 75889 кв.м
1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2003
1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта 2016-2018

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____ Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» (УСО ПНИ № 10)
1.7. Юридический адрес организации Санкт-Петербург, ул. Коллонтай д.36
1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
1.11. Наименование вышестоящей организации _____ Комитет по социальной политике СПб
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
1.12. Адрес вышестоящей организации пер. Антоненко д. 6
1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 8 (812) 576 24 60

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

- 2.1. Вид деятельности 85,31
(по ОКВЭД)
2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации)
социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-педагогические услуги, социально-экономические услуги, социально-правовые

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) ___на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, стационарно

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) ___инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения – частично, инвалиды с нарушением слуха – частично, инвалиды с нарушением умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность ___120 чел. ___

2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) ___да ___

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта ___5 м ___

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие ___отсутствуют ___

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие ___отсутствие ___

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) ___есть ___

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) ___да ___

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-ГУ, ДУ-КОС
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-ОГСУ, ДУ-К
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-ГУ, ДУ-КОС
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (**К** - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, **О** - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, **С** - инвалиды с нарушениями зрения, **Г** - инвалиды с нарушениями слуха, **У** - инвалиды с нарушениями в умственном развитии) - доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (**К**, **О**, **С**, **Г**, **У**) - доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** - доступно условно; **ВНД** - временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ-ГУ, ДУ-КОС

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <***>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
3	Вход (входы) в здание	не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	-Обустройство санитарно-гигиенических помещений в соответствие с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов. - Обустройство душевых кабин в соответствие с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов.
7	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<***> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____ 2017 – 2018 г.г.

в рамках исполнения: Плана мероприятий дорожной карты.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-В

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.city4you.spb.ru 04.02.2016

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «19» декабря 2014 г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «_____» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
О.В.К. Клюкач О.В.
«30» марта 2016г



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
И.А. Веревкин
«30» марта 2016 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры № 6677

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: Спальный корпус Б Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10»
- 1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, Тосненский район, пос. Шапки
- 1.3. Сведения о размещении объекта: Здание спального корпуса «Б»
-отдельно стоящее здание 2 этажей, 737,9 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 75889 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2003
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта 2016-2018

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____ Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» (УСО ПНИ № 10)
- 1.7. Юридический адрес организации _____ Санкт-Петербург, ул. Коллонтай д.36
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации _____ Комитет по социальной политике СПб
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации пер. Антоненко д. 6
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 8 (812) 576 24 60

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

- 2.1. Вид деятельности 85,31
(по ОКВЭД)

- 2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-педагогические услуги, социально-экономические услуги, социально-правовые
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, стационарно
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) взрослые трудоспособного возраста, пожилые
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения – частично, инвалиды с нарушением слуха – частично, инвалиды с нарушением умственного развития
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 120 чел.
- 2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 5 м
- 3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие отсутствуют
- 3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие отсутствует
- 3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) есть
- 3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) да

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-ГУ, ДУ-КОС
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (**К** - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, **О** - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, **С** - инвалиды с нарушениями зрения, **Г** - инвалиды с нарушениями слуха, **У** - инвалиды с нарушениями в умственном развитии) – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (**К**, **О**, **С**, **Г**, **У**) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ-ОСГУ, ДУ-К

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
3	Вход (входы) в здание	не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	-Обустройство санитарно-гигиенических помещений в соответствии с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов. - Обустройство душевых кабин в соответствии с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов.
7	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2.Период проведения работ _____ 2017 – 2018 г.г.

в рамках исполнения: Плана мероприятий дорожной карты.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-В

4.4.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.city4you.spb.ru 04.02.2016

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «19» декабря 2014 г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от « ____ » _____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
О.В. Ключа Ключа О.В.
«30» марта 2016 г.



ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
социальной инфраструктуры
№ 6678

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: Административно-приемный корпус Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10».
- 1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, Тосненский район, пос. Шапки
- 1.3. Сведения о размещении объекта: Здание административно-приемного корпуса
-отдельно стоящее здание 2 этажей, 641,2 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 75889 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2006
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта 2017-2021

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____ Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» (УСО ПНИ № 10)
- 1.7. Юридический адрес организации _____ Санкт-Петербург, ул. Коллонтай д.36
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации _____ Комитет по социальной политике СПб
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации _____ пер. Антоненко д. 6
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 8 (812) 576 24 60

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

2.1. Вид деятельности 85,31

(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-педагогические услуги, социально-экономические услуги, социально-правовые

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, стационарно

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения – частично, инвалиды с нарушением слуха – частично, инвалиды с нарушением умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 120 чел.

2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 5 м

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие отсутствуют

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие отсутствие

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) есть

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) да

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-В
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

<*> - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, О - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С - инвалиды с нарушениями зрения, Г - инвалиды с нарушениями слуха, У - инвалиды с нарушениями в умственном развитии) - доступно

полностью избирательно (указать категорию МГН); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); ДУ – доступно условно; ВНД – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ-В

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
3	Вход (входы) в здание	не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения.
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
7	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____ 2018 г.
в рамках исполнения: Плана мероприятий дорожной карты.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-В

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.city4you.spb.ru 12.11.2015

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «19» декабря 2014 г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «___» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
Клюкач О.В.
«30» марта 2016 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
И.А. Веревкин
«30» марта 2016 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры

№ 7123

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: Клуб-столовая Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10»
- 1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, Тосненский район, пос. Шапки
- 1.3. Сведения о размещении объекта: Здание клуба-столовой -отдельно стоящее здание 2 этажей, 1648,7 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 75889 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2006
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта 2016-2017

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____ Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» (УСО ПНИ № 10)
- 1.7. Юридический адрес организации _____ Санкт-Петербург, ул. Коллонтай д.36
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации _____ Комитет по социальной политике СПб
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации _____ пер. Антоненко д. 6
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 8 (812) 576 24 60

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

2.1. Вид деятельности 85.31
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-педагогические услуги, социально-экономические услуги, социально-правовые

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, стационарно

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения – частично, инвалиды с нарушением слуха – частично, инвалиды с нарушением умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 120 чел.

2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 5 м

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие отсутствуют

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие отсутствует

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) есть

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) да

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-В
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

<*> - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, О - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С - инвалиды с нарушениями зрения, Г - инвалиды с нарушениями слуха, У - инвалиды с нарушениями в умственном развитии) - доступно

полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ-ОСГУ, ДУ-К

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
3	Вход (входы) в здание	не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
7	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____ 2016 – 2020 г.г.

в рамках исполнения: Плана мероприятий дорожной карты.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.city4you.spb.ru 13.11.2015

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «19» декабря 2014 г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от « ____ » _____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
Овч Ключаков О.В.
«30» марта 2016 г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
И.А. Веревкин
«30» марта 2016 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры № 14088

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

- 1.1. Наименование объекта: Спальный корпус В Санкт-Петербургского государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10»
- 1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, Тосненский район, пос. Шапки
- 1.3. Сведения о размещении объекта: Здание спального корпуса «В»
-отдельно стоящее здание 2 этажей, 726,2 кв.м
-часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 75889 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2003
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта 2016-2018

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) _____ Санкт-Петербургское государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат № 10» (УСО ПНИ № 10)
- 1.7. Юридический адрес организации _____ Санкт-Петербург, ул. Коллонтай д.36
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____ оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____ муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации _____ Комитет по социальной политике СПб
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации пер. Антоненко д. 6
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации 8 (812) 576 24 60

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

- 2.1. Вид деятельности 85,31
(по ОКВЭД)
- 2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) социально-бытовые услуги, социально-медицинские услуги, социально-педагогические услуги, социально-экономические услуги, социально-правовые

- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) ___на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, стационарно
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) ___взрослые трудоспособного возраста, пожилые
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) ___инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения – частично, инвалиды с нарушением слуха – частично, инвалиды с нарушением умственного развития
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 120 чел.
- 2.7. Участие в ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 5 м
- 3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие отсутствуют
- 3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие отсутствует
- 3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) есть
- 3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) да

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-ОСГУ, ДУ-К
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-ГУ, ДУ-КОС
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (**К** - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, **О** - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, **С** - инвалиды с нарушениями зрения, **Г** - инвалиды с нарушениями слуха, **У** - инвалиды с нарушениями в умственном развитии) – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И** (**К**, **О**, **С**, **Г**, **У**) – доступно частично избирательно (указать категорию МГН); **ДУ** – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: ДЧ-ОСГУ, ДУ-К

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
3	Вход (входы) в здание	не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	Обустройство санитарно-гигиенических помещений в соответствии с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов. - Обустройство душевых кабин в соответствии с нормативными требованиями и оборудование их техническими средствами и средствами информации, необходимыми для обеспечения доступности санитарно-гигиенического помещения для инвалидов.
7	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____ 2017 – 2018 г.г.

в рамках исполнения: Плана мероприятий дорожной карты.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.city4you.spb.ru 04.02.2016

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «19» декабря 2014 г.
2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от «___» _____ 20__ г.