

СОГЛАСОВАНО  
Председатель комиссии

«22» 09 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации



2016 г.

## ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ \_\_\_\_\_

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта СПб ГБУЗ « ПНД №9 Невского района»
- 1.2. Адрес объекта 192029, СПб, пр.Обуховской Обороны, д.95, к.1, литер А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ кв.м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на 1,2 этаже), 822,7 кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_ кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1932, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта: \_\_\_\_\_

### Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер №9 Невского района»медико-реабилитационное отделение, СПб ГБУЗ « ПНД №9 Невского района» медико-реабилитационное отделение

*(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

- 1.7. Юридический адрес организации 192131, Санкт-Петербург, ул. Ивановская, д.18, лит. Б
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) Собственность субъекта РФ
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация Администрация Невского района  
*(наименование)*
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 192131, СПб, пр. Обуховской Обороны, д.163
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации тел.(812)576-98-32, факс (812)576-98-31  
E-mail [rnevskiy@tunev.gov.spb.ru](mailto:rnevskiy@tunev.gov.spb.ru)

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

*(по обслуживанию населения)*

2.1. Вид деятельности (по ОКВЭД) основной 85.12 Врачебная практика, доп.85.32 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания

2.2. Виды оказываемых услуг ( в соответствии с уставом) -реабилитация и трудотерапия психических больных.

2.3. Форма оказания услуг: \_\_\_\_\_ на объекте \_\_\_\_\_  
*(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, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 150 человек

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

### 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 100 м

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

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

3.1.4. Перепады высоты на пути: есть, нет

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

3.2 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	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-В
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	ДП-И (У)
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-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

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

### 4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта.

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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. пути эвакуации)	не нуждается
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
6	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
7	Система информации на объекте (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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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 \_\_\_\_\_

(Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности))

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ, дата \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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