

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО
«Енисейский
психоневрологический



26 НОЯБРЬ 2021 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СПАЛЬНЫЙ КОРПУС НА 75 МЕСТ №3
- 1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4539,4 кв.м
- часть здания 2 этажей (или на этаже), 625,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 1000 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 2010, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
- 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 СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
- 2.2 Виды оказываемых услуг ПРОЖИВАНИЕ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

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)

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 (протяженность) способность 75 мест

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ПРОЕЗД НА АВТОБУСЕ ИЛИ НА МАРШРУТНОМ ТАКСИ ДО ОСТАНОВКИ «ДОМ ИНТЕРНАТ»

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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 08 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 (описать

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДП-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)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не заполняем

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021г.
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 26 » НОЯБРЯ 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 4 от « 26 » Ноября 2021 г.
3. Решения Комиссии от « 26 » Ноября 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБУ СО
«Енисейский
психоневрологический
интернат»
Е.А. СУГАКОВ

26 НОЯБРЯ 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 5

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СТОЛОВАЯ НА 120 МЕСТ
1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 945,5 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 800 кв.м
1.4. Год постройки здания 1996, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2017г, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование -- согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
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) ФЕДЕРАЛЬНАЯ
1.11. Вышестоящая организация (наименование) МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
2.2 Виды оказываемых услуг ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПИТАНИЯ

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)

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 120 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)

на автобусе или маршрутном такси до остановки «Дом интернат»
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) 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 (описать _____)
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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДП-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)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не заполняем

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021г.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «26» ноября 2021 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от « 26 » ноября 2021 г.
3. Решение Комиссии _____ от « 26 » ноября 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО

«Енисейский
психоневрологический
интернат»

Е.А. СУГАКОВ

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ЕНИСЕЙСКИЙ
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ
ИНТЕРНАТ»

2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4**

1. Общие сведения об объекте

1. Наименование (вид) объекта СПАЛЬНЫЙ КОРПУС НА 75 МЕСТ №3
2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
3. Сведения о размещении объекта:
- а) отдельно стоящее здание 3 этажей, 4539,4 кв.м
- б) часть здания 2 этажей (или на этаже), 625,1 кв.м
- в) наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1000 кв.м
4. Год постройки здания 2010, последнего капитального ремонта
5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) ОПЕРАТИВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
9. Форма собственности (государственная, негосударственная) ГОСУДАРСТВЕННАЯ
10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) РЕГИОНАЛЬНАЯ
11. Вышестоящая организация (наименование) МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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

13. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
14. Вид: оказываемых услуг СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
ПРОЖИВАНИЕ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

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)

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 75 мест

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ПРОЕЗД НА АВТОБУСЕ ИЛИ НА МАРШРУТНОМ ТАКСИ ДО ОСТАНОВКИ «ДОМ ИНТЕРНАТ»

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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 08 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 (описать _____)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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-И (КОГУ), ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К) ДП-И (ОСГУ)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

* - 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается
не заполняем

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 4 _____ от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.
3. Решения Комиссии _____ от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО
«Енисейский
психоневрологический
интернат»
Е.А. СУГАКОВ
2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СПАЛЬНЫЙ КОРПУС НА 75 МЕСТ №4
1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 641,9 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 800 кв.м
1.4. Год постройки здания 2006, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль 2016, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
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 СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
2.2 Виды оказываемых услуг ПРОЖИВАНИЕ, МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

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)

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 75 мест

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ПРОЕЗД НА АВТОБУСЕ ИЛИ НА МАРШРУТНОМ ТАКСИ ДО ОСТАНОВКИ «ДОМ ИНТЕРНАТ»

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 250 м

3.2.2 время движения (пешком) 12 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 (описать _____)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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-И (КОГУ), ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К) ДП-И (ОСГУ)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не заполняем

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.
3. Решения Комиссии _____ от « 27 » апреля _____ 20_16__ г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО
«Енисейский
психоневрологический
интернат»
Е.А. СУФАКОВ
« 2016 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СПАЛЬНЫЙ КОРПУС НА 75 МЕСТ №5
1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 640,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 800 кв.м
1.4. Год постройки здания 2003, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
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 СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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*)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
2.2 Виды оказываемых услуг МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ПРОЖИВАНИЕ

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)

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 75 мест

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ПРОЕЗД НА АВТОБУСЕ ИЛИ НА МАРШРУТНОМ ТАКСИ ДО ОСТАНОВКИ «ДОМ ИНТЕРНАТ»

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 270 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 (описать _____)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	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-И (КГОУ) ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
-	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К) ДП-И (ОСГУ)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

* - 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не заполняем

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021г.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 27 » апреля _____ 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от « 27 » апреля 2016 г.
3. Решения Комиссии _____ от « 27 » апреля _____ 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО

«Енисейский
психоневрологический
интернат»

Г.А. СУГАКОВ

2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СПАЛЬНЫЙ КОРПУС №6
- 1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 482,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 650 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1954, последнего капитального ремонта 2002г.
- 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 СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
- 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 СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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*)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
- 2.2 Виды оказываемых услуг МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ, ПРОЖИВАНИЕ

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)

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 50 мест

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ПРОЕЗД НА АВТОБУСЕ ИЛИ НА МАРШРУТНОМ ТАКСИ ДО ОСТАНОВКИ

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) 20 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 (описать _____)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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-И (КОГУ) ВНД(С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К) ДП-И (ОСГУ)

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В
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)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

*- 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, прилагается
не заполняем

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021 г.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 27 » апреля 20 16 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 3 от « 27 » апреля 2016 г.
3. Решения Комиссии от « 27 » апреля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУ СО

«Енисейский
психоневрологический
интернат»

Е.А. СУГАКОВ

2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 6

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ЗДАНИЕ БАННО-ПРАЧЕЧНОГО КОМПЛЕКСА
1.2. Адрес объекта РОССИЯ, 662548, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1363,3 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 900 кв.м
1.4. Год постройки здания 2014, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
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) ФЕДЕРАЛЬНАЯ
1.11. Вышестоящая организация (наименование) МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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)
СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

2.2 Виды оказываемых услуг ПОМЫВКА КЛИЕНТОВ, СТИРКА БЕЛЬЯ, ПАРИКМАХЕРСКИЕ УСЛУГИ, РЕМОНТ ОДЕЖДЫ

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)

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 30 человек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
на автобусе или маршрутном такси до остановки «Дом интернат»

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 350 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 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 (описать пологий спад не создающий препятствий для передвижения (КОС) _____)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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 ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДП-В

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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	Организация альтернативной формы обслуживания
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

* - 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 не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается
не заполняем

- 5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата 01.12.2021 г.

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Отчет сформирован на основании:

- 1. Анкеты (информации об объекте) от « 27 » апреля 2016 г.,
- 2. Акта обследования объекта: № акта 6 от « 27 » апреля 2016 г.
- 3. Решения Комиссии _____ от « 27 » апреля 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБУ СО
«Енисейский
психоневрологический
интернат»
Е.А.СУГАКОВ

« » 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 5

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта СТОЛОВАЯ НА 120 МЕСТ
1.2. Адрес объекта КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 945,5 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 800 кв.м
1.4. Год постройки здания 1996, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: 2017г, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ» (КГБУ СО «ЕНИСЕЙСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. ЛЕСОСИБИРСК ул. РЯБИНОВАЯ-1
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) ФЕДЕРАЛЬНАЯ
1.11. Вышестоящая организация (наименование) МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РОССИЯ, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, г. КРАСНОЯРСК ул. МИРА-34

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) СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ
2.2 Виды оказываемых услуг ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ПИТАНИЯ

- 3.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, стационарно) НА ОБЪЕКТЕ
- 3.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 3.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
- 3.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120 человек
- 3.7 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)
на автобусе или маршрутном такси до остановки «Дом интернат»,
 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) 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* (описать _____)
 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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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-И(КОГУ)ВНД (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(ОСГУ)ВНД(К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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 ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организация альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8	Все зоны и участки	Организация альтернативной формы обслуживания

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

4.2. Период проведения работ не заполняем
в рамках исполнения не заполняем
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование не заполняем

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается не заполняем

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- 1. Анкеты (информации об объекте) от «27» апреля _____ 2016____ г.,
- 2. Акта обследования объекта: № акта 5 _____ от « 27 » апреля _____ 2016____ г.
- 3. Решение Комиссии _____ от « 27 » апреля _____ 2016____ г.