

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии

 Н.В.Верижников

« ___ » _____ 20__ г

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач СПб ГБУЗ СП № 19
Пушкинского района

 И.В.Березкина



_____ 20__ г

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения
объекта социальной инфраструктуры.

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

- 1.1. Наименование объекта: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района
- 1.2. Адрес объекта: 196607, Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Школьная, д.33, лит. А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание 4 этажа 4316.6 кв.м.;
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да 5586 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1982, последнего капитального ремонта: нет
- 1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта: сведения отсутствуют

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Наименование организации: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района
- 1.7. Юридический адрес организации: 196607, Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Школьная, д.33, лит. А
- 1.8. Основания для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: Собственность субъектов Российской Федерации
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации: Отдел здравоохранения администрации Пушкинского района г. Санкт-Петербурга
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: 196601, Санкт-Петербург, г. Пушкин, бульвар Октябрьский, д.24
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации: т.(812) 466-24-59, факс. (812) 466-24-59, E-mail zdrav@tuhush.gov.spb.ru

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

- 2.1. Вид деятельности: 86.23 (по ОКВЭД)
- 2.2. Виды оказываемых услуг:

-оказание медицинской амбулаторно-поликлинической помощи населению;
-профилактика стоматологических заболеваний среди населения

- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, в амбулаторных условиях,
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории.
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) - 489
2.7. Участие в 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 200 м
3.1.2. Перекрестки: нет
3.1.3. Информация на пути следования к объекту: 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-В
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДП-ГУ, ДЧ-КОС
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-ГУ, ДЧ-КОС
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В

□*□ - 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) <input type="checkbox"/> ** <input type="checkbox"/>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Оборудование парковки для автотранспортных средств инвалидов рядом со входом.
3	Вход (входы) в здание	Не нуждается
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Необходимо производство работ по обустройству зоны для инвалидов колясочников
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Необходимо производства работ по обеспечению функционирования систем информации.
6	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
7	Система информации и связи (на всех зонах)	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации

** - 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: до 2020 года, в рамках исполнения: Плана мероприятий, обеспечивающих доступность объектов социальной инфраструктуры и Плана финансово-хозяйственной деятельности.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: улучшение доступности для всех категорий.

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании Анкеты от 22 июня 2018 г.