Приложение № 1 к письму
от _____ № _____

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии
Начальник хозяйственного отдела
_____ Вычугжанин А.С.
«01» ноября 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
_____ Наумова Ф.Х.
«01» ноября 2021 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры

№ 01

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

1.1. Наименование объекта: Санкт-Петербургское Государственное бюджетное учреждение «Городская поликлиника № 49» Детское поликлиническое отделение № 20

1.2. Адрес объекта 197183, Санкт-Петербург, улица Школьная дом 16

1.3. Сведения о размещении объекта:
-отдельно стоящее здание ____3____ этажей, _1758,9 _____кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), нет кв.м

1.4. Год постройки здания 1962 последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта_____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование)

Санкт-Петербургское Государственное бюджетное учреждение «Городская поликлиника № 49», СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49»

1.7.Юридический адрес организации

197343, Санкт-Петербург, улица Ланская дом 12

1.8.Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность, собственность субъектов РФ 13)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная):

1.10.Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

региональная

1.11.Наименование вышестоящей организации

Администрация Приморского района СПб

(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)

1.12. Адрес вышестоящей организации: 197374, СПб, улица Савушкина, дом 83

1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Вид деятельности: деятельность лечебных учреждений 85.11

2.2. Виды оказываемых услуг: лечебные, лечебно-профилактические

(в соответствии с Уставом или положением об организации)

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе 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 нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития)

все

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 330 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 400 м

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

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

3.1.4. Перепады высот 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

№ 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	ДП-В
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДП-В
5	Зона целевого назначения здания(целевого посещения объекта)	ДП-В
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-ОСГУ
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 – доступно частично всем

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)	ремонт текущий
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт текущий
6	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт текущий
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ремонт текущий
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 в рамках исполнения по наличию средств
(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: улучшение доступности объекта
(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4.Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата

_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты по определению доступности объекта социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения от «01» ноября 2021 г.