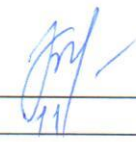


«СОГЛАСОВАНО»

Председатель комиссии


«26» 11 2018г

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач СПб ГБУЗ

«Городская поликлиника №8»



Комарницкий В.М.

2018г.

ПАСПОРТ

Доступности к объекту социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: *СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №8»*
- 1.2. Адрес объекта: *СПб, ул. Новоселов, д.45 лит.А*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - *отдельно стоящее здание 4 эт., 3184,8 кв.м.*
 - *часть здания (1 этаж) 636 кв.м.*
- 1.4. Год постройки здания *1965г*, последнего капитального ремонта – *2018г*
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *2019г*

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №8»*
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *193315 СПб ул.Новоселов, д45*
- 1.8. Основание для пользования объектом: *оперативное управление*
- 1.9. Форма собственности: *государственная*
- 1.10. Территориальная принадлежность - *региональная*
- 1.11. Вышестоящая организация: *Администрация Невского района СПб*
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *СПб пр. Обух.Обороны, д.163*
- 1.13. Телефон, факс *576-98-32*

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

- 2.1 Вид деятельности: *85.12 врачебная практика*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *медицинские услуги*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте, на дому*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *взрослые*
- 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: *750 посещений в смену*
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*нет*)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.1.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *340 м*

3.1.2 Перекрестки: *регулируемые с таймером*

3.1.3 Информация на пути следования к объекту: *тактильная, визуальная*

3.1.4 Перепады высоты на пути: *да*

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках: *да*

3.2 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.3 Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ - ДЧ

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 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 (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | Текущий ремонт |

4.2. Период проведения работ – *2019г*

в рамках исполнения: *адресной программы Администрации Невского р-на*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
улучшение доступности ОСИ

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 23.11.2018г

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