

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач СПб ГБУЗ
«Городская поликлиника № 109»

«__» _____ 20__ г

ПАСПОРТ № 3

доступности объекта социальной инфраструктуры
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 109»

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование объекта СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 109» детское
поликлиническое отделение № 64

1.2. Адрес объекта Санкт-Петербург, ул.Олеко Дундича д. 26, корп.1 литера А и Б

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 1966,9 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), да, 1866 кв.м

1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта 2014

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 № 109»

1.7. Юридический адрес организации Санкт-Петербург, ул. Олеко Дундича, д. 8, корп.2

1.8. Основания 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. Наименование вышестоящей организации Отдел здравоохранения
Администрации Фрунзенского района Санкт-Петербурга

(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)

1.12. Адрес вышестоящей организации Санкт-Петербург, ул. Пражская, д. 46

1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации: тел. 8(812)576-84-68, факс:
8(812)576-84-68, e-mail: rzdrav@tufruns.spb.ru

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

2.1. Вид деятельности 1.85.12
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации)

Учреждение создано Собственником для оказания лечебно-профилактической помощи взрослому и детскому населению Фрунзенского района а именно:

- Оказание доврачебной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи (в том числе первичной медико-санитарной и специализированной по психиатрии) в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

- Осуществление скорой медицинской помощи в установленном законодательством порядке.

- Осуществление фармацевтической деятельности в установленном законодательством порядке.

- Экспертная медицинская деятельность: экспертиза временной нетрудоспособности, экспертиза связи заболеваний с профессией, экспертиза качества медицинской помощи, все виды психиатрических экспертиз.

- Осуществление деятельности, связанной с оборотом (приобретение, перевозка, хранение; отпуск, использование, уничтожение) наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки II и III, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» в установленном законодательством порядке.

- Деятельность в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующего): размещение, эксплуатация, техническое обслуживание, хранение рентгеновских медицинских аппаратов, включая диагностические и терапевтические, стационарные и переносные.

- Деятельность, связанная с использованием возбудителей инфекционных заболеваний.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому, дистанционно

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) дети до 18 лет

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) инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 500 пациентов в день

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 450 м

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

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

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) нет

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)	ДП-В
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)
3	Вход (входы) в здание	ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,О,Г,У), ВВД(С)

* - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категория МГН); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категория МГН); ДУ – доступно условно; ВВД – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДП-И (К, О, Г, У), ДЧ-И (С)

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)	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
3	Вход (входы) в здание	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
6	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
7	Система информации и связи (на всех зонах)	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР

** - 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 Российской Федерации, дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «11» декабря 2014 года

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