

СОГЛАСОВАНО

Председатель комиссии

И.В. Лысогорская
«19» 10 2016г

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

Е.В. Касаткин

«19» 10 2016г



ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной инфраструктуры № 1

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

- 1.1. Наименование объекта: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 8» (СПб ГБУЗ «КВД № 8»)
- 1.2. Адрес объекта: 195112, Санкт-Петербург, Новочеркасский пр., д. 29/10
- 1.3. Сведения о размещении объекта: - отдельно стоящее здание 5 этажей
часть здания: 1, 2 этаж, подвал, 978,2 кв.м
-наличие прилегающего земельного участка (нет)
- 1.4. Год постройки здания 1963 г., год 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 здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 8» (СПб ГБУЗ «КВД № 8»)
- 1.7. Юридический адрес организации: 195112, Санкт-Петербург, Новочеркасский пр., д. 29/10
- 1.8. Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): безвозмездное пользование (аренда)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Наименование вышестоящей организации: Администрация Красногвардейского района Санкт-Петербурга
(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации 195027, Санкт-Петербург, Среднеохтинский пр. 50
- 1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации:
Тел. (812) 576-86-00 Факс (812) 576-87-63, tukrgv@gov.spb.ru

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

2.1. Вид деятельности: Деятельность лечебных учреждений ОКВЭД 85.11
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) **Работы (услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике; медицинской статистике; медицинской статистике; организации сестринского дела; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, клинической лабораторной диагностике, общественному здоровью и организации здравоохранения; физиотерапии, экспертизе временной нетрудоспособности; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; клинической микологии; контролю качества медицинской помощи, лабораторной микологии, общественному здоровью и организации здравоохранения; физиотерапии экспертизе временной нетрудоспособности.**

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

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске-(на дому), инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата - (на дому), инвалиды с нарушением зрения-(на объекте), инвалиды с нарушением слуха - (на объекте), инвалиды с нарушением умственного развития - (на дому)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день): 210 посещений в смену

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: от автобусной, трамвайной, троллебусной остановки не более 120м.

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

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

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) | ДП-В |
| 2 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И(Г,У) |
| 3 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г,У) |
| 4 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации) | ДЧ-И (Г,У) |

| | | |
|---|--|--------------------|
| 5 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Медицинские услуги |
| 6 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г,У) |
| 7 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (Г,У) |

<*> - 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-И (Г,У)

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) | Ремонт (текущий) |
| 3 | Вход (входы) в здание | Ремонт (текущий) |
| 4 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации) | Технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания (К, О) |
| 5 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Медицинские услуги |
| 6 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт (текущий) |
| 7 | Система информации и связи (на всех зонах) | Ремонт (текущий) |
| 8 | Все зоны и участки | Ремонт (текущий) |

<*> - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. План мероприятий по формированию доступности СПб ГБУЗ «КВД № 8», готовность к предупреждению вреда соответствует критериям безбарьерности (сертификат соответствия № 02/02.03-СУММГН от 02.03.2015);

4.3. Период проведения работ **2017-2018 гг. при наличии финансирования** в рамках исполнения **Приказа Минздрава России от 12.11.2015 г. № 802н** (указывается наименование документа, программы, плана)

4.4. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-И (Г,У,С,К,О)
(оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности))

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата kvd8.spb.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «07» 09.10 2015 г.;
2. Сертификата соответствия № 02/02.03-СУММГН от 02.03.2015;
3. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности для инвалидов государственного учреждения от « ____ » _____ 201 г.