

Акт

согласованных с общественным объединением инвалидов мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги

(в случаях, если существующие объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до проведения реконструкции или капитального ремонта)

Название организации, которая предоставляет услугу населению: **Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер №9 Невского района» (СПб ГБУЗ «ПНД №9 Невского района»)**

1. Краткая характеристика объекта социальной инфраструктур (далее – Объект)

Адрес Объекта, на котором предоставляется (-ются) услуга (услуги) и составляется данный акт): **192029, Санкт-Петербург, проспект Обуховской Обороны, д.95, к.1, литер А.**

Сведения об Объекте:

Отдельно стоящее здание ___ - __ этажа, ___ - ___ кв.м

часть здания ___ - ___ (или помещения на 1-2 этаже), **822,7 кв.м.**

наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **нет.**

Основание для пользования Объектом (оперативное управление, аренда, собственность);

оперативное управление

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная); **государственная**

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная); **региональная**

Наименование и адрес вышестоящей организации: **Администрация Невского района Санкт-Петербурга; 192131, Санкт-Петербург, пр. Обуховской Обороны., д.163.**

II. Краткая характеристика действующего порядка предоставления на Объекте услуг населению

Сфера деятельности (указывается одна из приоритетных сфер): **оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.**

Наименование предоставляемой(-мых) услуги (услуг): **реабилитация и трудотерапия психических больных.**

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность): **125 посещений в день.**

Форма способа оказания услуг (к месту предоставления услуги, на дому, дистанционно): **к месту предоставления услуги.**

Категории обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые трудоспособного возраста, пожилые.**

Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушением интеллекта): **инвалиды с нарушениями интеллекта.**

Мы, нижеподписавшиеся,

Главный врач СПб ГБУЗ «Психоневрологический диспансер №9 Невского района» Демурчева Вероника Семеновна с одной стороны, и полномочный представитель Санкт-Петербургская ассоциация общественных объединений родителей детей-инвалидов «ГАООРДИ» Семарнова Ольга Владимировна

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Согласно статье 15 Федерального закона от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон №181-ФЗ) в случае, если объект социальной инфраструктуры невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны принимать согласованные с одним из общественных объединений инвалидов меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги.

III. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов Объекта по данному адресу для согласования мер по обеспечению доступа инвалидов к месту предоставления услуги.

Указывается наличие или отсутствие конкретных показателей и категория инвалидов: да (соответствуют К, О, С, Г, У/ не соответствуют)/нет

выделенные автостоянки автотранспортных средств для инвалидов: **нет**,

адаптированные лифты (при необходимости и технической возможности): **нет**

поручни: **да**, (частично соответствуют на входном узле О, С, Г, У; на внутренних лестницах не соответствуют для О, С, Г, У)

пандусы, роллопандусы: **нет**

подъемные платформы (при необходимости и технической возможности): **нет**

мобильные лестничные подъемники: **нет**

раздвижные двери: **нет**

входные группы: **да**

кнопка вызова: **нет**,

доступные санитарно-гигиенические помещения: **нет**

достаточная ширина дверных проемов: **да**

надлежащее размещение оборудования и носителей информации: **нет**

дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; **нет**

дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией: **нет**

наличие на электронных средствах (информационный киоск) отображения информации в режиме для слабовидящих пользователей: **нет**

IV. Согласование мер по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп

В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер №9 Невского района» (СПб ГБУЗ «ПНД №9 Невского района»), расположенного по адресу 192029, Санкт-Петербург, проспект Обуховской Обороны, д.95, к.1, литер А. и учитывая, что до проведения реконструкции или капитального ремонта помещений, в которых расположен Объект, являющийся в настоящее время **частично доступным** для инвалидов и других маломобильных групп населения, в соответствии со статьей 15 федерального закона № 181-ФЗ согласовываются следующие меры по обеспечению доступности места предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп:

№ п/п	Категории инвалидов, для которых разработаны мероприятия К, О, С, Г, У	Наименование мероприятия до проведения реконструкции или капитального ремонта	№ приказа, дата
1	2	3	4
Основные меры			
1		Зона: территория, прилегающая к Объекту, принадлежащая организации, расположенной на Объекте (пути движения по территории)	
1.1		Участок не принадлежит учреждению.	
2		Зона: входной узел (наружные лестницы, пандусы, входные площадки, подъемные платформы, входные тамбуры, входные двери, вестибюли)	
2.1	У	Медицинская помощь оказывается инвалидам с нарушениями интеллекта и психики. Доступно.	
3		Зона: пути перемещения внутри здания (коридоры, переходы в другое здание, дверные и открытые проемы, внутренние лестницы, внутренние пандусы, подъемные платформы, лифты, пути эвакуации)	
3.1	У	Медицинская помощь оказывается инвалидам с нарушениями интеллекта и психики. Доступно.	
4		Зона: места обслуживания инвалидов	
4.1	У	Места обслуживания инвалидов находятся на двух этажах. Медицинская помощь оказывается инвалидам с нарушениями интеллекта и психики. Доступно.	
5		Зона: санитарно-гигиенические помещения (туалетные и душевые кабины)	
5.1	У	Доступно.	
6		Информационное обеспечение на Объекте	
6.1	У	Информационное обеспечение на объекте осуществляется сотрудниками, ответственными за сопровождение. На сайте: http://pnd9.ru/ указана: - контактная информация; - Информация о путях движения к ОСИ от ближайших станций метро; остановок наземного пассажирского транспорта; - Информация о способах получения услуг; - Версия для слабовидящих; - Алгоритм оказания медицинской помощи	
Дополнительные меры (при наличии)			
7		Зона: пути движения к объекту	
7.1		Маршрут движения от ближайшей остановки общественного транспорта до объекта 100 м. Путь проходит по ул.Елизарова и ул.Бабушкина. Ближайшая станция метрополитена «Елизаровская». Маршрут движения от ближайшей станции метрополитена до объекта 315 м. Весь путь проходит по улице Елизарова.	
8		Зона: места парковки для автомобилей инвалидов	
8.1		Участок не принадлежит учреждению.	

V. Рекомендации (заполняется по согласованию сторон и содержат наименования мероприятий, необходимые для обеспечения доступности Объекта для инвалидов, и основания для выполнения мероприятий пункт СНИП, СП, ГОСТ): не требуются, так как учреждение

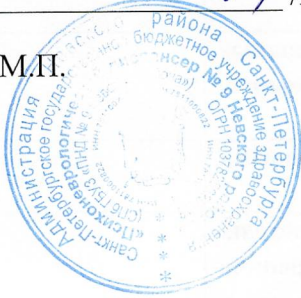
оказывает специализированную медицинскую помощь, в связи с чем инвалиды других категорий, кроме инвалидов с нарушениями интеллекта и психики, не направляются в медико-реабилитационное отделение учреждения.

Подпись руководителя Объекта
или доверенного лица

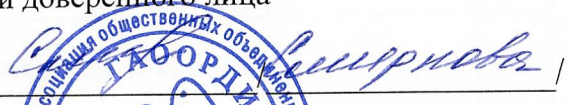


/В.С. Демурчева/

М.П.



Подпись руководителя общественного
объединения инвалидов
или доверенного лица



М.П.

