

15/85

АНКЕТА (титульный лист, часть I)
ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ ДЛЯ
ИНВАЛИДОВ И ДРУГИХ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ
 для формирования электронного паспорта объекта

Наименование объекта социальной инфраструктуры (далее - объект) (полное наименование организации, расположенной на объекте, в соответствии с учредительными документами, код ОГРН)

Врачебно-физкультурное отделение Санкт-Петербургского Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 6»

ВФО СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 6» (полное и сокращенное наименование объекта)	1027806078805
--	---------------

Вид деятельности объекта (указывается вид экономической деятельности объекта, код ОКВЭД основной)

1. деятельность лечебных учреждений	ОКВЭД 85.11
2	ОКВЭД дополнительный
3. и т.д.	ОКВЭД дополнительный

Форма собственности Собственность субъекта РФ (указывается форма собственности по ОКФС)	ОКФС 13
--	---------

Организационно-правовая форма Бюджетное учреждение (указывается организационно-правовая форма по ОКОПФ)	ОКОПФ20903
--	------------

Должность, Ф.И.О. руководителя объекта	Главный врач	Бычков Роман Васильевич
---	--------------	-------------------------

Телефон, факс руководителя объекта	Тел. 576-03-20	Факс 576-03-20
---	----------------	----------------

E-mail объекта	p6@zdrav.spb.ru	
-----------------------	-----------------	--

Юридический адрес объекта	193148	Санкт-Петербург, пр. Елизарова, д.32, кор. 2, литера Ф
	(индекс)	(почтовый адрес)

Фактический адрес объекта	193148	Санкт-Петербург, ул. Седова д.19 (встроенное нежилое помещение)
	(индекс)	(почтовый адрес)

Наименование организации владельца (арендатора) объекта	СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №6» (безвозмездное пользование)
--	---

Юридический адрес организации владельца (арендатора) объекта (указывается организационно-правовая форма и название организации)	
	(индекс)
	(почтовый адрес)

Наименование вышестоящей организации (собственника)	Администрация Невского района Санкт-Петербурга
	(указывается организационно-правовая форма и название организации)

Юридический адрес вышестоящей организации	192131	Санкт-Петербург, пр.Обуховской обороны, д.163
	(индекс)	(почтовый адрес)

Должность, Ф.И.О. руководителя вышестоящей организации	Глава Администрации Невского района Санкт- Петербурга
---	---

Серов Константин Николаевич	
-----------------------------	--

Телефон, факс руководителя вышестоящей организации	Тел.576-98-32	Факс 576-98-31
---	---------------	----------------

E-mail руководителя вышестоящей организации	rnevskiy@tunev.gov.spb.ru
--	---------------------------

Титульный лист, часть II

Наименование объекта (подразделения объекта)										ГБУЗ СПб «Городская поликлиника № 6» («Врачебно-физикультурное отделение»)									
Фактический адрес объекта (индекс, почтовый адрес)										Санкт-Петербург, ул. Седова д.19 (встроенное нежилое помещение)									
Общая площадь объекта (указывается общая площадь в кв.м.)										223,1									
Этаж / этажи расположения объекта										1,2 этажи									
Указываются этажи, на которых расположен объект, например: 1, 2 этажи; 3, 4, 5 этажи)																			
Кадастровый номер объекта										78 12 7110В 1 1 4									
Категории обслуживаемого населения:										граждане пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалиды (в том числе дети-инвалиды), все. Все граждане старше 18 лет									
Категории обслуживаемых инвалидов:										инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, Не обслуживаются инвалиды с отклонениями в развитии.									
Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида:										(да, нет) нет									

АНКЕТА (основная часть)

п/п	Зона, элемент зоны (параметр), техническое средство устройства объекта	Наличие (1), отсутствие (0) зоны, элемента зоны (параметра), технического средства на объекте	Необходимость (1), отсутствие необходимости (0) зоны, элемента зоны (параметра), технического средства на объекте	Возможность (1), невозможность (0) создания / реконструкции зоны, элемента зоны (параметра) технического средства на объекте	Объекте	Наименование параметра, назначение параметра для: «К» - инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, «О» - инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, «С» - инвалидов с нарушениями зрения, «Г» - инвалидов с нарушениями слуха, «У» - инвалиды с отклонениями в развитии.	Единица измерения	Фактическое значение (для параметров с единицами измерения «соответствие» и «наличие» указывается значение «Да» или «Нет»)	Нормативное значение	№ пункта, № рисунка СП59.13330.2012; прочие СП, ГОСТ	Примечание
-----	--	---	---	--	---------	--	-------------------	--	----------------------	--	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Подходы к объекту, пути движения										
1 Пути пешеходного движения										
1.1	Путь пешеходного движения от ближайшей остановки общественного транспорта до входа в здание	1	1	0	Территория не принадлежит СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	м	3,0	Не менее 1,2	п. 4.1.7, рис.Д.5	
					Ширина пешеходных путей «К»	м	0,12	Не более 0,015	п. 4.1.8, рис.Д.5	
					Перепад высот в местах съезда на проезжую часть «К», «С»	м	да		п. 4.1.11	
					Покрытие пешеходных дорожек, тротуаров и пандусов из твердых материалов, ровные, шероховатые «О», «К», «С», «Г», «У»	соответствие				
					Отражение пространства под выступающими более чем на 0,1 м частями навесных устройств и оборудования, нижняя кромка которых расположена на высоте от 0,7 до 2,1 м от уровня пути движения бордюрным камнем (бортиком) высотой не менее 0,05 м «С»	наличие	нет			п.4.3.4, рис.Д.4
					Предупредительное мощение на расстоянии 0,5 м вокруг отдельно стоящих опор, стоек, деревьев, расположенных на путях движения «С»	наличие	нет			
1.2	Наружные лестницы									
1.3	Название зоны	0	0	0						
1.4	Пандусы: стационарные									
	Название зоны	0	0	0						
1.5	Подъемные платформы с вертикальным / наклонным перемещением									
	Название зоны	0	0	0						
2 Входной узел										
2.1 Наружные лестницы										
	Наружные лестницы	1	1	0	Территория не принадлежит СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	м	0,4	0,35-0,4	п. 4.1.12	ФОТО 1,2 Ремонт выполнен до 2013 года.
					Размеры ступеней: ширина проступей «О», «С»	м	0,1	0,12-0,15		
					Высота ступеней «О», «С»	м	2,0	Не менее 1,35		
					Ширина марша лестниц «О»	м	0,9	0,85-0,92	п.4.1.14, 5.2.15	
					Поручни вдоль обеих сторон на высоте «О», «С»	м	нет		п.5.2.11	
					Дополнительные разделительные поручни при ширине марша 4,0 м и более «О», «С»	наличие				

					Шероховатая поверхность ступеней «О», «С», «Г»	соответствие	да		п. 4.1.12
					Выделение цветом или фактурой краевых ступеней «О», «С», «Г»	наличие	нет		
					Завершение поручня длиннее марша лестницы «О», «С»	м	нет	0,27-0,33	п.5.2.15
2.2	Пандусы: стационарные								
	Пандус стационарный	0	0	0					
2.3	Пандусы инвентарные (сборно-разборные, откидные, выдвигаемые и т.д.)								
	Пандус	0	0	0					
2.4	Подъемные платформы с вертикальным / наклонным перемещением								
	Название зоны	0	0	0					
2.5	Подъемники мобильные								
	Название зоны								
		0	0	0					
2.6	Входные площадки								
	Входная площадка	1	1	0					
					Навес «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие	да		п. 5.1.3
					Подсветка «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие	нет		СП 35-101-2001, п.3.17
					Поверхность покрытия твердая, не допускающая скольжения при намокании «К», «О», «С», «Г», «У»	соответствие	да		п. 5.1.3
					Высота площадки без пандуса (отметка площадки) «К»	м	0	Не более 0,025	СП 118.13330, п.4.7
					Размер входной площадки не менее 1,4x2,0 или 1,5x1,85; «К»	соответствие	да		п. 5.1.3
					Размер входной площадки с пандусом не менее 2,2x2,2; «К»	соответствие	0		п. 5.1.3
2.7	Входные тамбуры								
	Входной тамбур главного входа	1	0	0					
					Ширина тамбура, при глубине не менее 2,3м «К»	соответствие	2,2	Не менее 1,5	5.1.7.
2.8	Входные двери, в т.ч. тамбурные								
	Входные двери в жилое здание	1	0	0					
					Ширина в свету «К»	м	1,3	Не менее 1,2	п. 5.1.4
					Высота каждого элемента порогов «К», «С»	м	0,02	Не более 0,014	ФОТО 5.

				Система тревожной сигнализации, обеспечивающая связь с помещением постоянного дежурного персонала (поста охраны или администрации объекта) «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие	нет		п. 5.3.6	особенности и здания не позволяют обеспечить доступность элемента
5.3	Кабины душевые закрытые								
	Название зоны	0	0	0		нет		п.5.3.6	
5.4	Кабины душевые открытые и со сквозными проходами								
	Название зоны	0	0	0		нет			
6	Автостоянки								
6.1	Места для парковки автомобилей инвалидов								
	Места для парковки автомобилей инвалидов	1	1	0	Территория не принадлежит СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 6»	наличие	20	Не менее 10% от общего количества (но не менее одного места)	п. 4.2.1
						м	5	Не далее 50 (не далее 100 – при жилых зданиях)	п. 4.2.2
						м	7	3,6	п. 4.2.4
						м	5	6,0	
						наличие	нет		п. 4.2.1
						наличие	нет		

Примечание:

1. В случае если зона, элемент зоны, техническое средство не предусмотрены Анкетой, создаётся новая строка, с соответствующим порядковым номером и заполняются все графы Анкеты. Графы 7,8,9 определяются организацией самостоятельно в соответствии с нормативными требованиями по согласованию со службой заказчика, ОСЗН, Центром.
2. В случае наличия зон, элементов зон одинаковых по названию (лестница, коридор, пандус) им присваиваются порядковые номера (внутренняя лестница №1; внутренняя лестница №2, внутренняя лестница №5) и по каждой из этих зон заполняются соответствующие графы Анкеты.
3. В случае если ОСИ имеет несколько действующих входных узлов, один из них обследуется с учётом потребностей всех категорий инвалидов, включая инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски. Остальные входные узлы должны быть обследованы с учётом потребностей МПН, за исключением инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски.

4. При заполнении п.1.1. анкеты «Пути пешеходного движения» необходимо учитывать следующее. Анкетированию подлежат пути пешеходного движения, находящиеся на земельном участке организации, а также пешеходные пути, находящиеся за пределами земельного участка, и ведущие к организации (участки пешеходных путей от организации до ближайших остановок наземного пассажирского транспорта, а также ближайших станций метрополитена, находящихся не далее 500 метров от организации).
5. В случае если зона, элемент зоны, техническое средство не находится в ведении анкетлируемого учреждения, то в поле «Наименование ОСИ» указывается наименование ОСИ (если известно его наименование) в чьем ведении находится данная зона, элемент зоны, техническое средство. В случае если наименование ОСИ неизвестно проставляется «не знаю». Замеры параметров по данным зонам осуществляются и заполняются сотрудниками и заполняются сотрудниками.

Заполнил Анкету:	Зам. гл.врача по АХЧ	Шинько Людмила Ваильевна	«15» июля 2016г.
573-91-19	Должность	ФИО	
телефон	Главный врач	Бычков Роман Васильевич	«15» июля 2016г.
Согласовано:	Должность руководителя обследованного		
576-03-25	объекта		
телефон			

