|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ Руководитель организацииГлавный врач Николаев Е. Т.«10» ноября 2018 г. |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 10/11/18-2**

**объекта и услуг для инвалидов и других МГН**

**мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги**

# 1. Общие сведения об объекте

*(краткая характеристика объекта)*

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): *Санаторно-курортное учреждение*

*(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)*

1.2. Адрес объекта *188333, Ленинградская область, Гатчинский район, поселок Сиверский, проспект Пионерский, дом 2, Литера Л*

1.3. Сведения о размещении объекта:

 - отдельно стоящее здание *2* этажей, *583,7* кв. м.

 - часть здания *\_\_\_* этажей (или помещение на \_\_\_\_ этаже), *\_\_\_* кв.м.

 - наличие прилегающего земельного участка *42300* кв. м.

1.4. Год постройки здания *1962* г, капитального ремонта/реконструкции *\_\_\_* г. проектная документация на (вид работы) *\_\_\_* утверждена / прошла экспертизу в срок

1.5. Дата предстоящих плановых работ: капитальный ремонт *\_\_\_*; реконструкция *\_\_\_*; строительство нового здания *\_\_\_*; иное *\_\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу): *Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Берёзка» (СПб ГКУЗ «Детский санаторий «Берёзка»).*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *188333, Ленинградская область, Гатчинский район, поселок Сиверский, проспект Пионерский, дом 2*

1.8. Основание для пользования объектом: *Оперативное управление*

1.9. Форма собственности: *Собственность субъекта РФ*

1.10. Территориальная принадлежность: *Региональная*

1.11. Вышестоящая организация (наименование): *Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга*

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи: *191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1; Председатель Комитета, Михаил Владимирович Дубина, 8 (812) 571-34-06*

# 2. Характеристика деятельности организации на объекте

*(краткая характеристика предоставляемых услуг)*

2.1. Вид (или тип) объекта (согласно отраслевой классификации и Уставу): *Деятельность санаторно-курортных учреждений*

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу): *Оказание санаторно-курортной медицинской помощи*

2.3. Форма оказания услуг: *По месту*

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории): *дети в возрасте от 8 до 15 лет*

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О, С, Г, У) / нет): *Все категории*

2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (да, нет): *Нет*

# 3. Состояние доступности объекта и услуг

# 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *Ближайшая остановка общественного транспорта: Пионерский проспект - автобус: № 511; Железнодорожная станция «Сиверская» - 4 км.*

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *нет*

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси): *да*

Необходимые организационные решения: *не требуется*

# 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта (метры) *360*

3.2.2 Время движения (пешком, мин) *10*

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: *нет*

3.2.4 Перекрестки: *да*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *не требуется*

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам: *(К, О, С, Г, У)*

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам: *нет*

Необходимые организационные решения: *оборудовать ближайшую остановку системой информации о пути движения до объекта, выделение опасных зон на пути движения, установка информационных навигационных стендов.*

# 3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория инвалидов**   | **Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам –** *(отметить выбранный способ знаком плюс* **+**) |
| **На объекте – по варианту:**  | **На дому**  | **Дистан ционно**  | **Не организо вано**  |
|  **«А»\***  | **«Б»\*\***  |
| **К** (передвигающиеся на креслах-колясках)  |  | + |   |   |   |
| **О** (нарушения опорно-двигательного аппарата)  |   | + |   |   |   |
| **С** (нарушение зрения)  |  | + |   |   |   |
| **Г**(нарушение слуха)  |  | + |   |   |   |
| **У** (нарушения умственного развития)  |  | + |   |   |   |
| **Все категории инвалидов\*\*\***   |  | + |   |   |   |

*\* - вариант* ***«А» - универсальный проект*** *- доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*\*\* - вариант* ***«Б» - разумное приспособление*** *- при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

***\*\*\* -*** *заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

***Примечание:*** *если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)*