

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, (полное наименование в соответствии с учредительными документами, сокращенное наименование):

Санкт -Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "
Стоматологическая поликлиника №13»

СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №13»

I. Краткая характеристика объекта социальной инфраструктуры (далее – Объект)

Адрес Объекта, на котором предоставляется(-ются) услуга (услуги) и составляется данный акт): Санкт -Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения " Стоматологическая поликлиника №13»

Сведения об Объекте:

отдельно стоящее здание _ этажей, 2218,8 кв.м;

часть здания 5 этажей (или помещение на _____ этаже), _____ кв.м;

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

Объект культурного наследия: нет

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная): государственная

Арендодатель (наименование организации): _

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

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная, отсутствует): региональная

Наименование и адрес вышестоящей организации: АДМИНИСТРАЦИЯ НЕВСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, СПб, пр. Обуховская обороны, д 163

**II. Краткая характеристика действующего порядка предоставления
на Объекте услуг населению**

Сфера деятельности (указывается одна из приоритетных сфер*): **предоставление
Стоматологических услуг**

Наименование предоставляемой(-мых) услуги (услуг): **медицинские услуги: лечение,
удаление, протезирование зубов**

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых граждан в день, вместимость, пропускная способность): **650 посещений в смену**

Форма способа оказания услуг (на Объекте по месту предоставления услуги, на дому, дистанционно): **на объекте без длительного пребывания, на дому**

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

Категории инвалидов, для которых согласовываются меры для обеспечения доступа на Объект (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 нарушением интеллекта) **все категории инвалидов**

Мы, нижеподписавшиеся, главный врач СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №13»

(указывается должность и Ф.И.О. руководителя Объекта или его доверенного лица с указанием даты) Гудец Елена Юрьевна с одной стороны,

и срока действия доверенности, которая прилагается к акту),

и

(указывается должность и Ф.И.О. руководителя общественного объединения инвалидов или его доверенного лица,

с другой стороны,

действующего на основании доверенности с указанием номера, даты и срока действия доверенности, которая прилагается к акту).

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, собственник этого объекта до его реконструкции или капитального ремонта должен принимать меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги, согласованные с одним из общественных объединений инвалидов.

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 (на момент осмотра) нижеуказанных показателей и категория инвалидов, для которой данный показатель имеет значение:

- «да, соответствуют для К, О, С, Г, У»;
- «да, не соответствуют для К, О, С, Г, У»;
- «нет».

1. Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов: ДА
2. Пандус стационарный наружный**: НЕТ
3. Пандус стационарный внутренний**: НЕТ
4. Пандус инвентарный***, роллопандус: ДА
5. Наружная лестница входной зоны: ДА
6. Внутренняя лестница входной зоны: НЕТ
7. Поручни наружные входной зоны: ДА
8. Поручни внутренние входной зоны: НЕТ
9. Дверные проемы входной зоны****: ДА
10. Подъемные платформы наружные: НЕТ
11. Подъемные платформы внутренние: НЕТ
12. Кнопка вызова персонала на входной зоне (установлена на высоте от 0,75-1,2 м): ДА
13. Лифт пассажирский: ДА
14. Лифт грузовой: НЕТ
15. Мобильные лестничные подъемники: НЕТ
16. Санитарно-гигиенические помещения: ДА
17. Наличие носителей информации о путях движения на объекте для всех категорий инвалидов К,О,С,Г,У: ДА
- 17.1. Тактильная предупреждающая и направляющая разметка на путях движения инвалидов с нарушениями зрения: НЕТ
- 17.2. Дублирование необходимой для инвалидов с нарушениями зрения информации в виде:
звуковой информации: НЕТ

надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля: НЕТ

17.3. Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации в виде зрительной информации: НЕТ

17.4. Наличие на электронных средствах (информационный киоск), отображения информации в режиме для слабовидящих пользователей: ДА

18. На официальном сайте учреждения (организации) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальный сайт учреждения) размещение информации о порядке предоставления услуг для инвалидов на Объекте: ДА

19. Версия для слабовидящих на официальном сайте учреждения: ДА

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 (указывается полное наименование Объекта

в соответствии с учредительными документами) **Санкт -Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения " Стоматологическая поликлиника №13»**, расположенного по адресу: (указывается адрес фактического расположения Объекта, в котором оказываются услуги населению) 192029, г.СПб, пр.Обуховской обороны, д.123, литер А

и учитывая, что до проведения реконструкции или капитального ремонта помещений, в которых расположен Объект, являющийся в настоящее время недоступным / **частично (условно) доступным** (нужное подчеркнуть) для инвалидов и других маломобильных групп населения, в соответствии со статьей 15 Федерального закона № 181-ФЗ согласовываются меры, обеспечивающие условия предоставления услуги для инвалидов и других маломобильных групп:

№ п/п	Категории инвалидов, для которых разработаны меры (К, О, С, Г, У)	Принятые меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги на Объекте услуг(и) на момент осмотра, до проведения реконструкции или капитального ремонта	№ приказа, дата
1	2	3	4
Основные меры			
1	К, О, С, Г, У	Зона: территория, прилегающая к Объекту, принадлежащая организации, расположенной на Объекте (пути движения по территории)	Приказ № 11 от 15.02.2016
2	К, О, С, Г, У	Зона: входной узел (наружные лестницы, пандусы, входные площадки, подъемные платформы, входные тамбуры, входные двери, вестибюли)	
3	К, О, С, Г, У	Зона: пути перемещения внутри здания (коридоры, переходы в другое здание, дверные и открытые проемы, внутренние лестницы, внутренние пандусы, подъемные платформы, лифты, пути эвакуации)	
4	К, О, С, Г, У	Зона: места обслуживания инвалидов	
5	К, О, С, Г, У	Зона: санитарно-гигиенические помещения (туалетные и душевые кабины)	
6	К, О, С, Г, У	Информационное обеспечение на Объекте	

Дополнительные меры (при наличии)			
7	К, О, С, Г, У	Зона: пути движения к Объекту	
		Например: маршрут движения к Объекту от ближайшей остановки наземного пассажирского транспорта, а также от ближайшей станции метрополитена, находящейся на расстоянии не далее 500 м от Объекта	
8	К, О, С, Г, У	Зона: места парковки для автомобилей инвалидов	

Примечание:

В графе 2 необходимо выбрать категорию инвалидов, для которых разработаны мероприятия.

В графе 3 необходимо указать конкретные мероприятия на момент осмотра применительно к каждой зоне Объекта для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги.

Приказ издается руководителем Объекта, предусматривающего меры хотя бы для одной зоны Объекта.

Возможно издание одного приказа, предусматривающего организационные мероприятия для всех категорий инвалидов и всех зон Объекта.

V. Рекомендации (раздел заполняется по согласованию сторон и содержит наименования мероприятий, необходимых для обеспечения доступности для инвалидов предоставляемых на Объекте услуг, а также основания для выполнения мероприятий, предусмотренных СНИП, СП, ГОСТ):

Подпись руководителя Объекта
или доверенного лица


Е.Ю. Гудец/
М.П. Дата

Подпись руководителя общественного
объединения инвалидов
или доверенного лица


Смирнова О.С.
М.П. Дата

* Выбирается из следующих сфер деятельности: здравоохранение, образование, социальная защита населения, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт и дорожно-транспортная инфраструктура, жилые здания и помещения, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов).

** Пандус стационарный: сооружение, предназначенное для перемещения с одного уровня горизонтальной поверхности пути на другой, состоящее из маршей (имеющих сплошную наклонную по направлению движения поверхность) и горизонтальных площадок (для отдыха и/или маневрирования).

*** Пандус инвентарный: сооружение временного или эпизодического использования, например сборно-разборный, откидной, выдвижной, приставной, перекатной и т.д.

**** Дверной проем оценивается по двум параметрам: ширина дверного проема и высота порогов