

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ЛОГКУЗ «Свирская психиатрическая больница»

Л.А. Сысоева

«30» ноября 2021 года

Акт обследования объекта к паспорту доступности

Ленинградская область гор. Лодейное Поле
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«30» ноября 2021 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: главный корпус ЛОГКУЗ «Свирская психиатрическая больница»;
- 1.2. Адрес объекта: Ленинградская область, гор. Лодейное Поле, Свирский заезд, дом 1;
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 9516,9 кв.м;
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м;
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 24382 кв.м;
- 1.4. Год постройки здания 2009, последнего капитального ремонта _____;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022, капитального _____;
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Ленинградское областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Свирская психиатрическая больница, ЛОГКУЗ «Свирская психиатрическая больница»;
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ленинградская область, гор. Лодейное Поле, Свирский заезд, дом 1;

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация:

- 2.1. Сфера деятельности Здравоохранение,
(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
- 2.2. Виды оказываемых услуг Медицинская;
- 2.3. Форма оказания услуг: На объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием;
(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 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, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития;
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 220 пациентов;
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) Да.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом Маршрутное такси;
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Нет;
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м;
- 3.2.2. время движения (пешком) 5 мин;
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) Да;
- 3.2.4. Перекрестки: Нет;
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: нет (описать _____)
- Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
Все категории инвалидов и МГН	ДУ
в том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
с нарушениями зрения	ДУ
с нарушениями слуха	ДУ
с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	№1- №3 плана №1, №1 и №2 плана №2	№2- №7
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	№1- №5 плана №2	№5, №6, №8, №9
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В	№6- №10 плана №2, №1- №4 плана №3 и №4	№10- №18

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В	№11 плана №2	№19 и №20
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	№14- №16 плана №2, №6- №8 плана №3 и №4	№23, №24
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	№4 плана №1	№26- №30
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	№5 плана №1	№1

**** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно**

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности : Доступно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

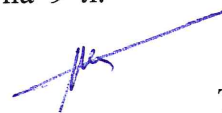
Приложения:

Результаты обследования:

- | | |
|---|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 3 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 2 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |
| 7. План-схемы | на 4 л. |
| 8. Результаты фотофиксации на объекте (фототаблица) | на 9 л. |

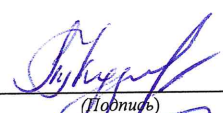
Председатель Комиссии:

Заместитель главного врача по медицинской части

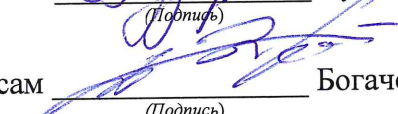

(Подпись) Талимонов Р.Н.

Члены Комиссии:

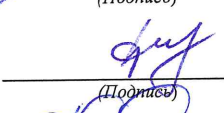
Заместитель главного врача по экономическим вопросам


(Подпись) Кузьмина Т.В.

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам


(Подпись) Богачев В.В.

Главная медицинская сестра


(Подпись) Петрова Е.М.

Юрисконсульт


(Подпись) Курашев Я.А.

В том числе:

представитель территориального общественного объединения инвалидов:


(Ф.И.О.) 
(Подпись)