

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)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №11»

1037804024565 ОГРН

(полное и сокращенное наименование объекта)

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

1.85.12	ОКВЭД основной
2	ОКВЭД дополнительный
3.	ОКВЭД дополнительный

Форма собственности | **13** ОКФС

(указывается форма собственности по ОКФС)

Организационно-правовая форма | **72** ОКОПФ

(указывается организационно-правовая форма по ОКОПФ)

Должность, Ф.И.О. руководителя объекта | **Главный врач** | **Трифонова Надежда Анатольевна**

Телефон, факс руководителя объекта | **Тел.550-24-80** | **Факс550-24-80**

E-mail объекта | **Pd11@zdrav.spb.ru**

Юридический адрес объекта | **194021** | **пр.Пархоменко д.30 литер А**
 (индекс) (почтовый адрес)

Фактический адрес объекта | **194044** | **Большой Сампсониевский пр.д.62 литер А пом. 3-Н**
 (индекс) (почтовый адрес)

Наименование организации владельца (арендатора) объекта
нет

(указывается организационно-правовая форма и название организации)

Юридический адрес организации владельца (арендатора) объекта
нет

(индекс)

(почтовый адрес)

Наименование вышестоящей организации (собственника) | **Отдел здравоохранения Администрации Выборгского района СПб**

(указывается организационно-правовая форма и название организации)

Юридический адрес вышестоящей организации | **194156** | **Ул.Новороссийская д.18**
 (индекс) (почтовый адрес)

Должность, Ф.И.О. руководителя вышестоящей организации | **Начальник отдела здравоохранения Администрации Выборгского района Сажнов Василий Владимирович**

Телефон, факс руководителя вышестоящей организации | **Тел. 5765291** | **Факс5765613**

E-mail руководителя вышестоящей организации | **zdrav@tuvyb.gov.spb.ru**

Примечание: при заполнении использовать данные приложения №1 к Анкете «Инструкция по заполнению Анкеты», п.1 «Анкета (титульный лист)».

Лигульный лист, часть II

Наименование объекта (подразделения объекта)	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №11»										
Фактический адрес объекта (индекс, почтовый адрес)	Г. Санкт-Петербург, 194021, пр. Пархоменко д.30 литер А										
Общая площадь объекта (указывается общая площадь в кв.м.)	1911,3										
Этаж / этажи расположения объекта (указываются этажи, на которых расположен объект, например: 1, 2 этажи; 3, 4, 5 этажи)	1,2,3										
Кадастровый номер объекта	78:	5368	0:	10							

Категории обслуживаемого населения: граждане пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалиды (в том числе дети-инвалиды), все.

Дети (в том числе дети-инвалиды)

Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, перемещающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, инвалиды с отклонениями в развитии.

К, О, С, Г, У

Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: (да, нет)

да

АНКЕТА (основная часть)

п/п	Зона, элемент зоны (параметр), техническое средство обустройства 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	Параметры зоны (элемента), технического средства обустройства объекта	№ пункта, № рисунка СП59.13330.2012; прочие СП, ГОСТ	Примечание
-----	--	---	---	--	---	--	------------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
					<p>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.</p>	<p>Единица измерения</p>	<p>Фактическое значение (для параметров с единицами измерения «соответствие» и «наличие» указывается значение «Да» или «Нет»)</p>	<p>Нормативное значение</p>			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Подходы к объекту, пути движения										
1	Пути пешеходного движения									
1.1	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
	1	0			Ширина пешеходных путей «К»	м	4,0	Не менее 1,2	п. 4.1.7, рис.Д.5	
	1	0			Перепад высот в местах съезда на проезжую часть «К», «С»	м	0,013	Не более 0,015	п. 4.1.8, рис.Д.5	
	1	0	1		Покрытие пешеходных дорожек, тротуаров и пандусов из твердых материалов, ровные, шероховатые «О», «К», «С», «Л», «У»		соответствие да		п. 4.1.11	
	0	1	1		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»		нет		п.4.3.4, рис.Д.4	
	0	1	1		Предупредительное мошение на расстоянии 0,5 м вокруг отдельно стоящих опор, стоек, деревьев, расположенных на путях движения «С»	наличие	нет			
2	Входной узел									
(п. 5.1.1. В здании должен быть как минимум один вход, доступный для МГН, с поверхности земли)										
2.1	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
	1	0			Размеры ступеней: ширина проступей «О», «С»	м	0,42	0,35-0,4	п. 4.1.12	
	1	1	1		Высота ступеней «О», «С»	м	0,3	0,12-0,15		
	1	0			Ширина марша лестниц «О»	м	1,5	Не менее 1,35		
	1	1	1		Поручни с одной стороны на высоте «О», «С»	м	0,9	0,85-0,92	пп.4.1.14, 5.2.15	
	0	1	1		Дополнительные раздельные поручни при ширине марша 4,0 м и более «О», «С»	наличие	нет		п.5.2.11	
	1	0			Шероховатая поверхность ступеней «О», «С», «Л»	соответствие	да		п. 4.1.12	
	0	1	1		Выделение цветом или фактурой краевых ступеней «О», «С», «Л»	наличие	нет			
	0	1	1		Завершение поручня длиннее марша лестницы «О», «С»	м	0,3	0,27-0,33	п.5.2.15	
2.2	Пандусы: стационарные									
	0	1	1		Радиониформатор стационарный РИ-С	наличие	нет			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		1	0		Ширина в свету «К»	м	1,8	Не менее 1,2	п. 5.1.4	
		1	0		Высота каждого элемента порогов «К», «С»	м	0,013	Не более 0,014		
2.6	Контрастные полосы на прозрачных полотнах дверей									
	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
		0	1	1	Полоса яркой, контрастной маркировки не менее 0,1х0,2 (м); «К», «О», «С», «Г», «У»	соответствие	да		п. 5.1.5	
		0	1	1	Высота размещения полосы от поверхности пешеходного пути в пределах 1,2-1,5м «К», «О», «С», «Г», «У»	соответствие	да			
2.7	Вестибюли общественных зданий									
	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
		0	0	0	Контрольно-пропускные устройства и турникеты шириной в свету «К»	м	нет	Не менее 1,0	п. 5.1.8	
		0	1	1	Звуковые информаторы (либо эквивалент этого оборудования) «С»	наличие	нет		п. 5.5.6	
		0	1	1	Текстофоны, снабженные клавиатурой и дисплеем для отображения текстовой информации (либо эквивалент этого оборудования) «Г»	наличие	нет			
3	Пути движения внутри здания									
3.1	Коридоры, переходы в другие здания									
	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
		1	0		Ширина «К»	м	1,5	Не менее 1,5	п. 5.2.1	
3.2	Дверные и открытые проемы в стенах, выходах из помещений и коридоров									
	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
		1	0	0	Ширина «К»	м	0,9	Не менее 0,9	п. 5.2.4	
		1	0	0	Высота порогов или перепад высот «К», «С»	м	0,013	Не более 0,014	п. 5.2.4	
		0	1	1	Контрастное сочетание цветов в применяемом оборудовании (дверь-стена-ручка) «С»	наличие	нет		п. 5.4.1	
3.3	Внутренние лестницы									
	Наименование ОСИ (см. прим. п.5)									
	Название зоны									
		1	0	0	Размеры ступеней: ширина проступей «О», «С»	м	0,33	0,28 - 0,35	п.6.11 СП 118.13330.2012	
		1	0	0	Высота ступеней «О», «С»	м	0,15	0,13 - 0,17		
		0	1	1	Отражения с поручнями с одной стороны на высоте «О», «С»	м	0,9	0,85-0,92		
		1	1	1	Завершение поручня длиннее марша лестницы «О», «С»	м	0,15	0,27-0,33	п. 5.2.15	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		0	0	0	Разделительные поручни при ширине марша 4,0м и более «О», «С»	наличие	нет		п. 5.2.11	
		1	0	0	Ширина марша лестниц при отсутствии лифтов, «О»	м	1,35	Не менее 1,35	п.5.2.10; СП 118.13330.2012 п.6.9	
		0	0	0	Ширина марша лестниц, ведущих на жилые этажи секционных трех- и более этажных жилых зданий «О», «С»	м	нет	Не менее 1,05	СП 54.13330.2012 п.8.2, табл.8.1	
		1	0	0	Открытые ступени (без подступенков) не допускаются «О», «С»	соответствие	да		п. 5.2.9	
3.4	Лифты									
	Название зоны				Наименование ОСИ (см. прим. п.5)					
		0	0	0	Ширина кабины «К»	м		Не менее 1,7		
					Глубина кабины «К»	м		Не менее 1,5	п. 5.2.18	
					Ширина дверного проема «К»	м		Не менее 0,95		
					Размер рабочей поверхности кнопки не менее 0,02 м, «С»	соответствие			ГОСТ Р 51631-2008, табл.5.2.3	
					Идентификация рабочей поверхности кнопок: визуальная (контрастность) и тактильная (рельеф), «С»	соответствие			ГОСТ Р 51631-2008, табл.5.2.3	
					Световая и звуковая сигнализация в кабине лифта «С», «Т»	наличие			п. 5.2.20	
					Световая и звуковая сигнализация у каждой двери лифта «С», «Т»	наличие			п. 5.2.20	
					Тактильные указатели уровня этажа у двери лифта «С»	наличие			п. 5.2.20	
					Цифровое обозначение этажа размером не менее 0,1м на контрастном фоне напротив выхода из лифта на каждом этаже «С»	наличие			п. 5.2.20	
					Система двусторонней связи с диспетчером «К», «О», «С», «Т», «У»	наличие			п. 5.5.7	
4	Помещения, места обслуживания МГН в ОСИ									
4.1	В зоне обслуживания посетителей общественных зданий и сооружений различного назначения следует предусматривать места для инвалидов из расчета не менее 5%, но не менее одного места от расчетной вместимости учреждения или расчетного числа посетителей, в том числе и при выделении зон специализированного обслуживания МГН в здании.									
	Название зоны				Зона обслуживания «К», «О», «С», «Т», «У»	наличие	да		п. 7.1.3	
4.2	Помещения, места приема МГН в административных зданиях									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Название зоны	1	0	0	Площадь помещения для индивидуального приема посетителей: «К», «О»			12		
		1	0	0	на одно рабочее место	кв.м	12	12	п. 7.1.13	
					на два рабочих места	кв.м	18	18	п. 7.1.13	
		1	0	0	Поверхность столов, прилавков, низа окошек касс, справочных и других мест обслуживания на высоте от уровня пола «К»	м	0,8	Не более 0,85	п. 7.1.9, рис. Д12	
		0	1	1	Информационная меммосхема (тактильная схема движения) «С»	наличие	нет		п. 7.1.8	
5	Санитарно-гигиенические помещения									
	(п.5.3.1. Во всех зданиях, где имеются санитарно-бытовые помещения, должны быть предусмотрены специально оборудованные для МГН места в раздевалочных, универсальные кабины в уборных и душевых)									
5.1	Доступная кабина в общей уборной									
	Название зоны				Наименование ОСИ (см. прим. п.5)					
		0	0	0	Пространство для кресла-коляски рядом с унитазом шириной «К»	м		Не менее 0,75		
					Ширина кабины «К»	м		Не менее 1,65		
					Глубина кабины «К»	м		Не менее 1,8	п.5.3.3 рис.Д.11	
					Ширина двери кабины «К»	м		Не менее 0,9		
					Опорные поручни «О», «К»	наличие				
					Крючки для одежды, кофты и других принадлежностей «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие				
					Система тревожной сигнализации, обеспечивающая связь с помещением постоянного дежурного персонала (поста охраны или администрации объекта) «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие			п. 5.3.6	
					Обозначение символом доступности на двери общей уборной «К», «О», «С», «Г», «У»	наличие			п.5.5.1	
6	Автостоянки									
6.1	Места для парковки автомобилей инвалидов									
	Название зоны				Наименование ОСИ (см. прим. п.5)					
		0	1	1	Места для транспорта инвалидов «К», «О»	наличие	нет	Не менее 10% от общего количества (но не менее одного места)	п. 4.2.1	
					Расстояние от стойки автотранспорта инвалида до входа в здание «К», «О»	м		Не далее 50 (не далее 100 – при жилых зданиях)	п. 4.2.2	
					Ширина зоны для парковки «К»	м		3,6	п. 4.2.4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					Длина зоны для парковки «К»	М				
					Обозначение стойки автомашины инвалида на кресле-коляске знаком на поверхности дорожного покрытия «К»	наличие	нет		п. 4.2.1	
					Обозначение стойки автомашины инвалида на кресле-коляске знаком на вертикальной поверхности (стене, столбе, стойке) «К»	наличие	нет			

Примечание:

1. В случае если зона, элемент зоны, техническое средство не предусмотрены Анкетой, создается 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 учетом потребностей МГН, за исключением инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски. Остальные входные узлы должны быть обследованы с учетом потребностей МГН, 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 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 анкетированного 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 представляется «не знаю». Замеры параметров по данным зонам осуществляются и заполняются сотрудником, проводящим анкетирование.

Зам.гл.врача по АХР

Чепурина Татьяна

Васильева

ФИО

(подпись)

« 10 » октября 2016г.

Заполнил Анкету:

Должность

550-24-03

ФИО

(подпись)

« 11 » октября 2016 г.

Согласовано:

Должность руководителя
обследованного объекта«Детская
городская
поликлиника»

(подпись)

телефон

Главный врач

Трифорова Наталья

Анатольевна

550-24-80

