

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ВОД филиал
ГУ «КРОД»

Чиколаев В.А.

10.09.2023 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта Воркутинский онкологический диспансер-филиал Государственного учреждения «Коми республиканский клинический онкологический диспансер»
- 1.2. Адрес объекта 169900, г. Воркута, ул. Пирогова, дом 7б, тел/факс 2-44-47, onkolog-vorkuta@mail.ru
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4282.3 кв. м
 - часть здания 1 этажей (или на 1 этаже), 1365.4 кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 29505 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1974г., последнего капитального ремонта 2014г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* -, *капитального* -
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Воркутинский онкологический диспансер-филиал Государственного учреждения «Коми республиканский клинический онкологический диспансер» ВОД ФГУ «КРОД»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169900, г. Воркута, ул. Пирогова, дом 7б, тел/факс 2-44-47, onkolog-vorkuta@mail.ru
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность федеральная,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) «Коми республиканский клинический онкологический диспансер»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 167 904 Сыктывкар, Нювчимское шоссе, 46 тел+7 (8212) 23-62-45

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг здравоохранение
- 2.3. Форма оказания услуг: с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием.
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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 стационар-45чел/день, дневной стационар-5чел/день
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

С автобусной остановки пешком или на коляске

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту городской транспорт

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 270 м
- 3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -нет
- 3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые;*
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *нет*
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: *нет* (описать) асфальтовое покрытие

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания *

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* 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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности :

Учреждение доступно частично всем требуется частичная адаптация.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

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

* 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 не установлен

в рамках исполнения работы не включены ни в одну программу

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность полностью всем

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

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

Согласование

Не имеются

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата не размещена
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 30 ” июля 20 16 г.
2. Акта обследования объекта: № акта 1
от “ 30 ” августа 20 16 г.
3. Решения Комиссии _____
от “ 30 ” августа 20 16 г.