

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

**Государственное автономное учреждение здравоохранения
Свердловской области
«Свердловский областной онкологический диспансер»
Филиал №1
Здание Поликлиники**

622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19

(выполнено в соответствии с Методикой, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики, утверждённой приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2012 года № 627) 2023 год

2023год



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
Свердловской области
№3/2023

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» филиал №1 здание Поликлиники (Литер А, А1)

1.2. Полный почтовый адрес объекта 622005 Свердловская область г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской,19

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажа 1103,7 кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да), 2004,0 кв. м

1.4. Год постройки здания 1955, последнего капитального нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
капитальный ремонт системы АПС и СОУЭ

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации, расположенной на объекте:

Полное наименование: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» филиал №1

Сокращенное наименование: ГАУЗ СО «СООД» филиала №1

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620036, Свердловская область г. Екатеринбург, ул. Соболева, стр. 29 тел/факс (343) 356-15-05; e-mail cood@uralonco.ru

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Свердловской области

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 620014, Свердловская Область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д.34б тел. (343)312-00-03 e-mail minzdrav@egov66.ru сайт: minzdrav.midural.ru

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

2.1. Сфера деятельности здравоохранение

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

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями.

2.4. Виды услуг: Осуществление медицинской деятельности (первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи)

2.5. Форма оказания услуг: на объекте.

2.6. Плановая мощность: прием амбулаторных пациентов 105 человек в день

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрут №1 остановка автобуса от ТЦ «Райт» до остановки «школа №49»; маршрут №25 остановка автобуса ГТМ ул. Булата Окуджавы до остановки ул. Красных зорь; маршрут №34 от остановки автобуса ГТМ «Уральский клинический центр» до остановки «школа №49»; маршрут №38 от остановки ВМЗ до остановки «школа №49»

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 метров.

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути Наличие тротуара

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): отсутствуют

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): отсутствует

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) нет

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках: нет

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов <*>1

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>2
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>3	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N пл	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>4							
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <*>5		
1	2	3	4	5	6	7	8		
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ	ДЧ	
8.	Все зоны и участки <*>5	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:
 ДУ - доступно условно. Доступность объекта обеспечена оказанием необходимой помощи МГН сотрудниками учреждения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>6				технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	5	
1	2	3	4	5	6	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	доступ обеспечен	-	-	-	
2.	Вход (входы) в здание	доступ обеспечен со стороны запасного входа для инвалидов категории К (колясочник); О (с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата). Для остальных категорий инвалидов доступ обеспечен с центрального входа.	-	-	-	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	-	-	-	-	Передвижение инвалидов внутри здания с сопровождением персонала
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-	-	-	-	Нахождение инвалида категории К (колясочника); О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалида категории С (с нарушением зрения) организован с остальными категориями инвалидов доступ в зоны целевого назначения обеспечен.

5.	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	Санитарные помещения для инвалидов категории К (колясочника); О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды категории С (с нарушением зрения) организованны с обслуживанием персонала. Для остальных категорий инвалидов доступ обеспечен.
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Приобретение и установка визуальных и тактических средств информации	-	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен		-	-
8.	Все зоны и участки	ДУ		-	-

 <*>6 Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ в соответствии с поступлением бюджетных средств в рамках исполнения ПФХД.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: ДУ-В (доступно частично-всем)

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее-паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее-комиссия)

Председатель Комиссии: начальник филиала _____
 (подпись/Ф.И.О.) Скороходов И.А.

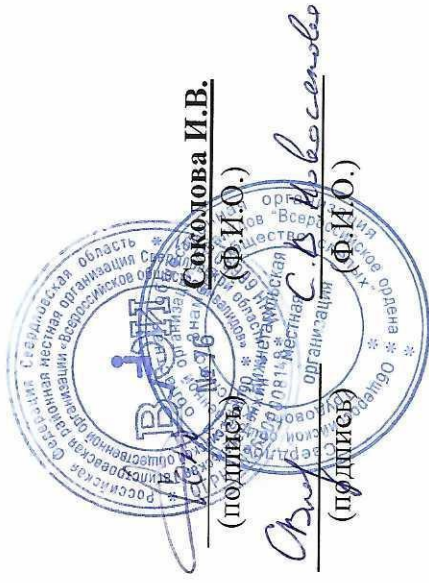
Члены Комиссии:
 и.о. Начальника отдела _____
 (подпись/Ф.И.О.) Хакимов А.Р.

Заведующий хозяйством _____
 (подпись/Ф.И.О.) Ширяева С.А.

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель НТ Тагилстроевская МО ВОИ
(должность)

Председатель ФЛ СОО ВОС «Нижнетагильская МО ВОС»
(должность)



6. Копия паспорта доступности объекта направлена 01.04.2024г.
(дата)

В Управление социальной политикой №21 по г. Нижний Тагил и Пригородному району

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области) для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

* (1) С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

* (2) Указывается один из вариантов:

"А" (доступность всех зон и помещений (универсальная);

"Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

"ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

"Нет" (не организована доступность).

* (3) Указывается худший из вариантов ответа.

* (4) Указывается:

ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения);

ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов);

ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное));

нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

*(5) Указывается худший из вариантов ответа.

*(6) Указываются конкретные

Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: от «15» декабря 2023года



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГАУЗ СО «СООД»

Б.Л.Мейлах

2023г

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

№ 3/23

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» филиал №1 здание Поликлиники (Литер А, А1)

1.2. Полный почтовый адрес объекта 622005 Свердловская область г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской,19

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажа 1103,7 кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да), 2004,0 кв. м

1.4. Год постройки здания 1955, последнего капитального нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
капитальный ремонт системы АПС и СОУЭ

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации, расположенной на объекте:

Полное наименование: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» филиал №1

Сокращенное наименование: ГАУЗ СО «СООД» филиала №1

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620036, Свердловская область г. Екатеринбург, ул. Соболева, стр. 29 тел/факс (343) 356-15-05; e-mail cood@uralonco.ru

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Свердловской области

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 620014, Свердловская Область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д.346 тел. (343)312-00-03 e-mail minzdrav@egov66.ru сайт: minzdrav.midural.ru

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

2.1. Сфера деятельности здравоохранение

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

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями.

2.4. Виды услуг: Осуществление медицинской деятельности (первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи)

- 2.5. Форма оказания услуг: на объекте
 2.6. Плановая мощность: прием амбулаторных пациентов -105 человек в день
 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) маршрут №1 остановка автобуса от ТЦ «Райт» до остановки «школа №49»; маршрут №25 остановка автобуса ГМ ул. Булата Окуджавы до остановки ул. Красных зорь; маршрут №34 от остановки автобуса ГМ «Уральский клинический центр» до остановки «школа №49»; маршрут №38 от остановки ВМЗ до остановки «школа №49»

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 метров.

3.2.2. Время движения (пешком) 10 минут.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути Наличие тротуара

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): отсутствуют

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): отсутствует

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) нет

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках: нет

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов <*>1

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>2
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>3	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>4							
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <***>5		
1	2	3	4	5	6	7	8		
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ	ДЧ	
8.	Все зоны и участки <***>5	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

ДУ - доступно условно. Доступность объекта обеспечена оказанием необходимой помощи МГН сотрудниками учреждения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>6			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступ обеспечен	-	-	-
2.	Вход (входы) в здание	доступ обеспечен со стороны запасного входа для инвалидов категории К (колясочник), О (с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата). Для остальных категорий инвалидов доступ обеспечен с центрального входа.	-	-	-
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	-	-	-	Передвижение инвалидов внутри здания с сопровождением персонала
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Для Г, У, категорий инвалидов доступ в зоны целевого назначения обеспечен.	-	-	Нахождение инвалидов категории К (колясочника), О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалида категории С (с нарушением зрения) организованы с обслуживанием персонала. Для остальных категорий инвалидов доступ в зоны целевого назначения обеспечен.
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Для Г, У, категорий инвалидов доступ в зоны целевого назначения обеспечен.	-	-	Санитарные помещения для инвалидов категории К (колясочника); О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалида категории С (с нарушением зрения) организованы с обслуживанием персонала. Для остальных категорий инвалидов доступ обеспечен.

6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Приобретение и установка визуальных и тактических средств информации	-	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен	-	-	-
8.	Все зоны и участки	ДУ	-	-	-

<*>6 Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ в соответствии с поступлением бюджетных средств в рамках исполнения ПФХД.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: ДУ-В (доступно частично-всем)

4.4. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства,

архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.1 разработка проектно-сметной документации;

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
2. Входа (входов) в здание на 2 л.
3. Путей движения внутри здания на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте на 6 листах (фото 12)

Председатель Комиссии: начальник филиала

Скороходов И.А.

(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:

и.о. Начальника отдела

Хакимов А.Р.

(подпись/Ф.И.О.)

Заведующий хозяйством





Ширяева С.А.

(подпись/Ф.И.О.)

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель НТ Тагилстроевская МО ВОИ
(должность)

Председатель ФЛ СОО ВОС «Нижнетагильская МО ВОС»
(должность)


Сokolova И.В.
(попись) (Ф.И.О.)


Ковалова Н.И.
(попись) (Ф.И.О.)


I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1
здание Поликлиники

622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть						
1.2	Путь(пути) движения на территории. Подходы к объекту	есть		1				
1.3	Лестница (наружная)	есть		2				
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В		1,2	

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:

1. Входа (входов) в здание

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1

622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		2				
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2,3				
2.4	Дверь (входная)	есть		5	Дверные проемы не должны иметь порогов и перепадов высот пола.	С, К, О	-	Текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть		6,7				

-устранить перепад высот при их наличии высота не должна превышать 0,014 м. (п. 6.2.4 СП 59.13330.2020);

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-И (Г, У, О, С), ДУ(К)		2,3,5,6,7	Текущий ремонт

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ,
к паспорту доступности № 3/23 от «20» декабря 2023 г.

I Результаты обследования:

1. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1
здание Поликлиники
622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	Виды работ
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание		
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть		8, 9, 10	Отсутствует своевременное получение визуальной, тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения	Обозначить на схемах (мнемосхемах) пути движения к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, обеспечить своевременное получение визуальной, тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения. (6.5.1-3 СП 59.13330.2020) Доступные для МГН элементы здания должны идентифицироваться символами доступности	Технические средства реабилитации
3.2	Лестница (внутри здания)	есть					
3.3	Пандус (внутри здания)	нет					
3.4	Лифт пассажирский	нет					
3.5	Дверь	есть				-устранить перепад высот при их наличии высота не должна превышать 0,014 м. (п. 6.2.4 СП 59.13330.2020);	Текущий ремонт

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				все	
-----	---	------	--	--	--	-----	--

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДП-И (У, О, Г) ДУ (С, К)		8, 9, 10	организационные мероприятия с персоналом по обслуживанию инвалидов.

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:

1. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1
здание Поликлиники
622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Отсутствует визуальное-звуковое дублирование информации над кабинетами врачей	С, О	Установить визуально-звуковой маяк адаптивной системы оповещения и вызова пациента	Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма Обслуживания с перемещением по маршруту.	есть			Отсутствует тактильный путь	С	Перемещение инвалидов по маршруту организуется с сопровождением персонала	Организационные мероприятия с персоналом по обслуживанию инвалидов.
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-В			Текущий ремонт: Установить визуально-звуковой маяк адаптивной системы оповещения и вызова пациента. Организационные мероприятия с персоналом по обслуживанию инвалидов.

<*> 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.

<***> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

I Результаты обследования:

1. Санитарно-гигиенических помещений

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1
здание Поликлиники

622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов		
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		11	Отсутствуют поручни вдоль стен. Отсутствует напольно-тактильная разметка.	С, К	Смонтировать поручни вдоль стен, смонтировать напольно- тактильную разметку.	Текущий ремонт, Технические средства реабилитации, капитальный ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть		12		все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
	Приложение № на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, С, Г, У) ДУ (К)		Технические средства реабилитации, текущий ремонт

<*> 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.

**I Результаты обследования:
1. Системы информации (и связи) на объекте**

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1
здание Поликлиники
622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на № плане/фото		Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть		Содержание	Значимо для инвалида (категория)	
6.2	Акустические средства	нет		Отсутствует индукционная система для слабослышащих	Г	Установка индукционной системы для слабослышащих Технические средства реабилитации. Текущий ремонт. Организовано сопровождение, а также оказание помощи инвалидам с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата
6.3	Тактильные средства	есть				

Г. заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации (и связи) на объекте	ДП-И (У, О) ДУ-И (Г, С, К)			Технические средства реабилитации. Текущий ремонт. Организовано сопровождение, а также оказание помощи инвалидам с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата

<*> 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.

<*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: Доступные для МГН элементы здания и территории должны идентифицироваться символами доступности. Системы средств информации и сигнализации об опасности, размещаемые в помещениях, предназначенных для пребывания всех категорий инвалидов и на путях их движения, должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги (п. 6.5 СП 59.13330.2020).

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский онкологический диспансер» филиал №1 здание Поликлиники
622005, г. Нижний Тагил, ул. Зои Космодемьянской, 19

Фото № 1 -
Подходы к
объекту



Фото № 2 - Вход



Фото № 3 – Запасной Вход (со стороны внутреннего двора)



Фото № 4 – Главный вход здания Поликлиники



Фото № 5 - Наружная входная дверь.



Фото № 6 – Тамбур центрального входа



Фото №7 – Тамбур



Фото № 8 - Пути движения внутри здания.



Фото № 9 - Пути движения внутри здания.



Фото № 10 - Зона отдыха (ожидания)



Фото №11 - Санитарно-гигиенические помещения



Фото № 12 - Гардероб

