

УТВЕРЖДАЮ:  
Главный врач  
ГАУЗ СО «СООД»

/ Б.Л.Мейлах/  
(подпись/Ф.И.О.)

2023 года  
(дата) (М.П.)



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

**объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг**

№ 7

"20" 12 2023 г.

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: ГАУЗ СО «СООД» филиал №2 г. Каменск-Уральский,

1.2. Онкологический, радиологический корпус

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 623412, г. Каменск-Уральский, Свердловской области, пер. Больничный, 6

### 1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание - 3 ( три ) этажа Онкологический корпус 4739,8 кв.м. радиологический корпус 1 этаж 1291,2 соединён переходной галереей

часть здания \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м,  
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 29707,0 кв. м

1.4. Год постройки здания 1971г., последнего капитального ремонта 2019г. (частично 1 этаж радиологический корпус брахитерапия)

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
капитального постоянно

### Сведения об организации, расположенной на объекте.

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) - Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер» ГАУЗ СО «СООД»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620036, г. Екатеринбург, ул. Соболева 29, тел. (343)356-15-05, E-mail: cood@uralonco.ru

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

## государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Свердловской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014 г.Екатеринбург, ул.Вайнера 34-б; т (343)-270-18-18; mzsos@mail/utk/ru**

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **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 на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**

2.4. Виды услуг **медицинские**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) - **с длительным пребыванием**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность- **поликлиника 95 посещений в день, 136коек стационар**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет)

## **3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – **городской транспорт автобус №14,3 автомобиль, остановка Городская поликлиника**

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 **50** метров

3.2.2 время движения (пешком) **2-5** минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет)

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 (съезды с тротуара и др.): **есть, нет** (описать –парапетные бардюры)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет** ( описать- **обустроены съезды**)

## **3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

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

\* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

<\*> указывается один из вариантов ответа: "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);

<\*\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

#### 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>						Для всех категорий маломобильных групп населения <***>
		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 <***>	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	
7.	Пути движения к объекту (от остановки)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	

	транспорта)					
8.	<b>Все зоны и участки</b> <***>	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

<\*> 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 учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<\*\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

ДУ - Доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)):

#### 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)			
		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)	+			
2.	Вход (входы) в здание	+			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	+			

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		+		
5.	Санитарно-гигиенические помещения	+			
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	+			
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		+		
8.	Все зоны и участки		+		

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

4.2. Период проведения работ: **2024-2025г.г.**  
в рамках исполнения: **плана**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта : **ДП-доступен полностью**

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

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

4.4.2. техническая экспертиза, разработана проектно-сметная документация  
требуется выделение субсидии на капитальный ремонт(онкологического отделения№1 (хирургия) здания Министерством здравоохранения Свердловской области) : **не требуется**

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)-не требуется;

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов- требуется



4.4.5. Имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается

4.4.6. Другое – Требуется наличие финансирования

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежат), причина \_\_\_\_\_

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период 2024-2025г.г.

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: \_\_\_\_\_

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины) - \_\_\_\_\_

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) либо:

4.5.7. Другое – требуется наличие финансирования

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

Председатель Комиссии: Заведующий хозяйством

Иванова О.А. / Иванова О.А./  
(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии :

Председатель ВОС Иванова Татьяна  
(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)

Председатель ВОГ Иванова Татьяна  
(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)(Подпись)

Дата 20.12.2023



6. Копия Паспорта доступности объекта направлена \_\_\_\_\_ 21.11.2014г.  
(дата)

в Управление социальной политики №12  
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - управления социальной политики Министерства социальной политики 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".

7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

---

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ главный врач Мейлах Борис Львович

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_