

УТВЕРЖДАЮ



Руководитель организации
главный врач АУ
«Республиканский клинический
онкологический диспансер»
Минздрава Чувашии
И.Ю. Додов

2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 01

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии

1.2. Адрес объекта: 428020 г. Чебоксары, ул. Гладкова, 23
Тел.: 8(8352) 56-29-03 Управляющий дополнительным офисом:

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание переменной этажности, 28853,00 кв. м общая площадь, 4313,40 кв. м обследуемая площадь

- часть здания нет этажей (или на первом этаже жилого дома), кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); кв. м

1.4. Год постройки здания 1974, 1992, 2012, последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики, АУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 428020 г. Чебоксары, ул. Гладкова, 23

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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)
- 2.2. Виды оказываемых услуг: первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, паллиативная медицинская помощь, форма оказываемых услуг - плановая медицинская помощь
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 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, с ментальными нарушениями.
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобусом до ближайших остановок: «Мечеть Булгар», «Строителей»
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 120-180 м.
- 3.2.2. время движения (пешком) 2-4 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) – да
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, звуковой сигнализацией, таймером; нет – нерегулируемый пешеходный переход
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет; нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет – есть
- Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет – нет
- 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u><*></u>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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 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 <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (С,О,К), ДЧ-И (Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (С,К), ДЧ-И (Г,У,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(У, Г), ВНД (С,О,К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

<*> 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 ОСИ:

Объект признается ДОСТУПНЫМ УСЛОВНО

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)	Организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт Текущий ремонт Организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт Организационные мероприятия
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения __ плана адаптации объекта _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ -И

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование с Общественной организацией инвалидов

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: N 01 от "___" _____ 20__ г.
2. Внутренней исходно распорядительной документации.
3. Результатов фотофиксации контрольных замеров.