

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
главный врач
ГУ КРПБ

Князева Л.В.

“ ___ ” _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 01/14-04

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **ГУ КРПБ, отделение № 12; кабинет амбулаторной судебно - психиатрической экспертизы**

1.2. Адрес объекта **167004, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, 60/2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 585,1 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта _____

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

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное учреждение Коми Республиканская психиатрическая больница, ГУ КРПБ**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **167019 Республика Коми г.Сыктывкар, ул. Эжвинская, 1а**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Решение Агентства Республики Коми от 24.07. 2006 № 293**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

Собственность субъекта РФ Республики Коми

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Коми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 медицинские

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием,

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 посещений в день

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) Нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобус №4, №7(остановки: ДОСААФ, Город Мастеров), такси
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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; **нет***

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, **нет*** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, **нет***

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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”.

4. Управленческое решение (предложения 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
4	Зона целевого назначения здания (целевого)	1. Текущий ремонт

	посещения объекта)	2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
5	Санитарно-гигиенические помещения	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
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.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано Поляков Виктор Иванович, заместитель главного врача по хозяйственным вопросам, тел. 66-54-69, 66-52-77
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)
