



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара»**
- 1.2. Адрес объекта: **167026, г. Сыктывкар, ул. Мира, д. 27/14**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4 этажа, 5309 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1450 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания: **1970 г.**, последнего капитального ремонта: **капитальный ремонт не проводился.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий ремонт – г; капитальный ремонт – г.**
- Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения). (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Городская больница Эжвинского района г. Сыктывкара», ГБУЗ РК «ГБЭР»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Мира, д. 27/3.**
- 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 Республики Коми.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **167001 Республика Коми г. Сыктывкар ул. Ленина, д. 73**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности – **Здравоохранение**
- 2.2 Виды оказываемых услуг – **медицинские.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием.**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Все возрастные категории от 16 лет.**

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: **вместимость, пропускная способность 240 человек.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

городские автобусные маршруты №13,14,27,54,108 до остановки «Райбольница», наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **маршрут № 54**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **нет**

3.2.4 Перекрестки: **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **Да, стыковочные пути тротуара.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **Нет**

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г,У) ВНД(К,О,С)		1-9
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У) ВНД(К,О,С)		10-25
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		23-39
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,У) ВНД(К,О,С)		40-49

