

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ РК "Ухтинская детская
больница"
М. К. Нуриев
20 17 г.



**АНКЕТА
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница" (Стационар)**

№ 2

1. Общие сведения об объекте

. Наименование (вид) объекта : ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница"

1.2. Адрес объекта: 169300, Республика Коми, г.Ухта, ул. Дзержинского, д.30

1.1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 3286,9 кв. м

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

1.4. Год постройки здания 1965г., последнего капитального ремонта 2014,2015,2016г.

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

Сведения об организации, расположенной на объекте: Стационар; деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская детская больница», ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница"

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169300 г. Ухта, РК,

Дзержинского д.30;

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **Оперативное правление;**

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
**167981 РК, г. Сыктывкар, ул. Ленина д.73 тел.284-002, 284-003;
факс- 284-004, 284-005;**

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, на дому, дистанционно) **На объекте;**

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

Дети в возрасте до 18 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: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **50 коек.**

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

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)

Маршрутное такси № 11, 9

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 **50-100м**

3.2.2. время движения (пешком) **2-3 мин.**

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

– **Да;**

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

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

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

(бордюрный камень 10 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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 <i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

8	Все зоны и участки	Тек. 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: Нет;

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)