

УТВЕРЖДАЮ:

Управляющий филиалом «Сыктывкарский»
филиал ФГУП «Московское ПрОП»
Минтруда России

С.В. Первушина

_____ 2018 года



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

Республика Коми, город Сыктывкар

«14» июня 2018 года

(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Протезно-ортопедический центр реабилитации инвалидов (первый пусковой комплекс) и производственно-административное здание

1.2. Адрес объекта: г.Сыктывкар, ул. Пушкина, д.118

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 2824,1 кв.м.

- часть здания: _____ этажа, (на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (ДА, нет); 8860,0 кв.м.

1.4. Год постройки здания: 2013, год последнего капитального ремонта: _____ г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018 г., капитального _____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения): «Сыктывкарский» филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, («Сыктывкарский» филиал ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России)

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 118

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

1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация: Федеральное государственное унитарное предприятие «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 125412, г. Москва, Коровинское шоссе, 17А

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)

2.2 Виды оказываемых услуг: Изготовление протезно-ортопедических изделий по заказам граждан, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, **Все категории инвалидов**)

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

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**ДА**, нет)

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **Автобусы № 4, 7, 44 (остановка «Больничный городок», «ул. Маркова») каждые 15 мин.**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **470 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **4 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 - нарушена целостность асфальтового покрытия)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **НЕТ** (_____)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом **СП 59.13330.2012**

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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)	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг.мероприятия, Тср, ремонт
	Все зоны и участки	Орг.мероприятия, Тср, ремонт

--	--	--

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается;

ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСП;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:

тел. +7 ()

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