

УТВЕРЖДАЮ:
Начальник ГБУЗ РК
«Патологоанатомическое бюро»

 А.В. Метелёв

« ___ » _____ 2016 года

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности ОСИ
№ 1

Республика Коми, город Сыктывкар
(наименование территориального образования субъекта РФ)

« 24 » октября 2016 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание морга (ПАБ)**
1.2. Адрес объекта: **Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Гаражная, д.8**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **1598,0** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (Да, нет); **4812,0** кв.м
1.4. Год постройки здания **1993** год, последнего капитального ремонта --
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте:
1.6. Название организации (учреждения) **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Патологоанатомическое бюро»**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **167004, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Гаражная д. 8.**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**)
1.9. Форма собственности (**Государственная, негосударственная**)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, **региональная**, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Республики Коми**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности **Здравоохранение**
(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 **Медицинские**
2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**
(на объекте, 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 **100 человек**
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **Нет**)