

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ РБ  
ЦГБ/г. Сибай  
А.Х. Ахмадуллин  
«08» \_\_\_\_\_ 2016г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 1

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Поликлиника городская  
 1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, город Сибай Чайковского, 24  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание 4 этажа, 4028 кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 2794 кв.м  
 1.4. Год постройки здания 1988 г., последнего капитального ремонта 2015 г.  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: —

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Центральная городская больница города Сибай, краткое наименование ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 453103, Республика Башкортостан, город Сибай ул. Белова, 19  
 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление  
 1.9. Форма собственности: государственная  
 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная  
 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Башкортостан  
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450002, РБ, г. Уфа, ул. Тукаева д.23

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

- 2.1 Сфера деятельности здравоохранение  
 2.2 Виды оказываемых услуг медицинское обслуживание  
 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому  
 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: взрослые трудоспособного возраста, пожилые  
 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха.  
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) – 873 чел./день  
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное 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 300 м

3.2.2. Время движения (пешком) 5-10 мин

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет

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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
*5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

\* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно

### 4. Управленческое решение

#### 4.1. Рекомендации 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ доступно всем категориям инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):  
Согласование \_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается  
\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование сайта, портала)

#### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 31 » 08 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от « 31 » 08 2016 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.