

Приложение № 1  
к постановлению Правительства  
Свердловской области  
от 03.08.2023 г. № 562-ПП

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Свердловской области от 11.02.2014 г.  
№ 70-ПП «О координации деятельности  
в сфере формирования доступной среды  
жизнедеятельности для инвалидов и  
других маломобильных групп населения  
на территории Свердловской области»  
(в ред. от 03.07.2025 г. № 362-ПП)

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
ГАУЗ СО «ДГП № 13»



С.С. Аверьянова

«11» ноября 2025 года

## ПАСПОРТ доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг

№ 22

«11» ноября 2025 года

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: Поликлиническое отделение Комсомольская.

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620137, Свердловская область, г. Екатеринбург,  
ул. Комсомольская, д. 4А.

1.3. Сведения о размещении объекта:

– отдельно стоящее здание (количество этажей),            кв.м.

– часть здания    этаж (-а, -ей) (или на 1 этаже), 770,2 кв.м.

– наличие прилегающего земельного участка (да/нет),            кв.м.

1.4. Год постройки здания 1966 г., последнего капитального ремонта            г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2026 г., капитального 2028 г.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам): Государственное автономное  
учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская поликлиника  
№ 13 город Екатеринбург».

сокращенное наименование (по учредительным документам): ГАУЗ СО «ДГП № 13».

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта: 620100, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 16А; телефон: +7 (343) 344-00-90; электронная почта: info@dp13.ru; сайт: www.dgp13.ru

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление.

1.6.4. Форма собственности объекта (государственная (федеральная, региональная), муниципальная, частная): государственная (региональная).

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения Свердловской области.

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: 620014, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34б; телефон: +7 (343) 312-00-03; электронная почта: minzdrav@egov66.ru

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): здравоохранение.

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): дети.

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): все категории инвалидов.

2.4. Виды услуг: медицинские.

2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): на объекте, на дому.

2.6. Плановая мощность:

– посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) 100;

– вместимость 120;

– пропускная способность 100.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет): да.

## **3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) трамвайными маршрутами №№ 4, 5, 18, 20 до остановки общественного транспорта «ТК Современник» (по ул. Блюхера). Далее пешим ходом 400 метров.

Либо автобусными маршрутами №№ 58, 70, 75, 82, 86, 90, 114, 119, 120, 121, 150, 166, либо троллейбусным маршрутом № 32 до остановки общественного транспорта «ТК Современник» (по ул. Комсомольская). Далее пешим ходом 250 метров.

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 250 метра.

3.2.2. Время движения (пешком) 4 минуты.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): да.

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): регулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): нет.

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть (описать): есть. их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать \_\_\_\_\_)) нет.

### 3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов<sup>1</sup>

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг <sup>2</sup>
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <sup>3</sup>	ДУ
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4.	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушением зрения	ДУ
6.	с нарушением слуха	ДУ
7.	с умственными нарушениями	ДУ

<sup>1</sup> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

<sup>2</sup> Указывается один из вариантов:

«А» (доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

«ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

«Нет» (не организована доступность).

<sup>3</sup> Указывается худший из вариантов ответа.

### 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов <sup>4</sup>						Для всех категорий маломобильных групп населения <sup>5</sup>
		К (для передвигающихся на креслах-колясках)	О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушениями зрения)	Г (с нарушениями слуха)	У (с умственными нарушениями)	–	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	–	–	–	–	–	–	–
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ	НЕТ
6.	Система информации и связи на всех зонах	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
8.	Все зоны и участки <sup>5</sup>	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ

<sup>4</sup> Указывается:

ДП – доступно полностью (доступно полностью для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения);

ДЧ – доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов);

ДУ – доступно условно (организация помощи сотрудниками организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное);

Нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

<sup>5</sup> Указывается худший из вариантов ответа.

### **3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг:**

Состояние доступности объекта оценено как доступен условно «ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно) для инвалидов всех категорий (К, О, С, Г, У).

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

Номер строки	Рекомендации по адаптации объекта работы <sup>6</sup>			технические решения – невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
	Основные структурно-функциональные зоны объекта	не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	–	–	– обратиться к собственнику территории с предложением оборудования места для стоянки автомашины инвалида, передвижающегося на кресле-коляске, в соответствии с нормативными требованиями СП 59.13330.2020 п. 5.2.1-5.2.4.

2.	Вход (входы) в здание	<p><u>Вход № 1 (Главный):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– произвести ремонт лестницы (привести в соответствие с нормативными требованиями высоты, глубины и количество ступеней);</li> <li>– установить нормативные поручни на лестнице, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51261-2022;</li> <li>– произвести ремонт существующего пандуса (привести в соответствие с нормативными требованиями в части: уклона наклонных участков, отсутствия колесоотбойного устройства - бортиков, поручней, размера разворотной площадки);</li> <li>– устранить перепад высот при входе на пандус;</li> <li>– произвести ремонт входной площадки (размер входной площадки должен быть не менее 2,2×2,2 м);</li> <li>– демонтировать пороги на входной двери и двери тамбура, привести высоту порогов к нормативному значению (высота порога не более 0,014 м);</li> <li>– отрегулировать дверные доводчики на входной двери и на двери тамбура до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрытии не менее 5 секунд);</li> <li>– в сплошном дверном полотне двери тамбура, предусмотреть смотровую</li> </ul>	<p><u>Вход № 1 (Главный):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проступы краевых ступеней лестничного марша выделить контрастом;</li> <li>– закрепить противоскользящее покрытие при выходе с пандуса на входную площадку;</li> <li>– установить тактильные предупреждающие перед лестницей, входной дверью и дверью тамбура либо, имеющиеся грязесборные решетки, привести в соответствие с требованиями ГОСТ Р 52875-2018 по их размещению и размерам;</li> <li>– выделить контрастным цветом дверные ручки на двери входа с обеих сторон;</li> <li>– выделить контрастным цветом периметр рабочей створки двери тамбура с обеих сторон;</li> <li>– оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание, в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020;</li> <li>– установить нормативную информационную табличку на входе с названием учреждения и временем работы (информирующие тактильные таблички для людей с нарушением зрения должны быть</li> </ul>	<p>С целью обеспечения инвалидам равного доступа к объекту и услугам, открытым и предоставляемым для населения, в рамках реализации принципа «разумного приспособления» и соразмерности затрат, учреждением принято организационное решение по обеспечению доступа в Кабинет неотложной помощи инвалидам категории «К» через входную группу Входа № 1 (Главный).</p>
----	-----------------------	--	--	--

		<p>панель; – произвести монтаж нормативной системы вызова персонала.</p> <p><u>Вход № 2 (Кабинет неотложной помощи):</u> – установить нормативные поручни, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51261-2022; – в сплошном дверном полотне двери входа, предусмотреть смотровую панель; – отрегулировать доводчики на входной двери и двери тамбура (усилие открывания двери должно быть не более 50 Нм и обеспечиваться задержка закрывания двери не менее 5 секунд); – демонтировать пороги на входной двери и двери тамбура (высота не более 0,014 м); – произвести монтаж нормативной системы вызова персонала.</p>	<p>выполнены с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля).</p> <p><u>Вход № 2 (Кабинет неотложной помощи):</u> – установить тактильные предупреждающие указатели перед наружной лестницей, входной дверью и дверью тамбура по ГОСТ Р 52875-2018; – выделить контрастным цветом периметр рабочей створки двери входа и двери тамбура с обеих сторон; – оборудовать систему знаковых навигаций на входе, в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020; – установить нормативную информационную табличку на входе с названием учреждения и временем работы (информирующие тактильные таблички для людей с нарушением зрения должны быть выполнены с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля); – установить информационную</p>	
--	--	---	--	--

				<p>табличку для инвалидов категории «К», что вход в Кабинет неотложной помощи организован через входную группу Входа № 1 (Главный) с указателем направления движения.</p>	
3.	<p>Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации</p>		<p>– отрегулировать доводчики на дверях по пути следования инвалидов и МГН (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрытии не менее 5 секунд);</p> <p>– заменить двери на пути движения инвалидов и МГН, на двери нормативной ширины (ширина должна быть не менее 0,9 м);</p> <p>– для преодоления порогов на противопожарных дверях, приобрести перекатные и приставные пандусы;</p> <p>– оборудовать зону ожидания (отдыха) для инвалидов различных категорий;</p> <p>– подключить к существующей визуальной системе оповещения о пожаре (световые сигнализаторы «ВЫХОД») дублирующую световую сигнализацию (сигнальные лампы).</p> <p>При размещении сигнальных ламп учесть, чтобы сигнал был виден из любой точки коридора;</p> <p>– места обслуживания и постоянного нахождения инвалидов и МГН следует располагать на минимально возможных</p>	<p>– установить тактильные и тактильно-звуковые мнемосхемы в холлах;</p> <p>– установить информационные тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля в коридорах;</p> <p>– установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля по пути движения в здании;</p> <p>– оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения внутри здания, в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019;</p> <p>– выделить контрастным цветом углы, и прочие выступающие элементы, на пути следования инвалида;</p> <p>– тактильные направляющие и предупреждающие указатели для инвалидов по зрению на объекте не устанавливать (организовать сопровождение);</p>	

			расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обеспечить на объект доступ собаки-проводника с соответствующими документами по п. 7 ч. 1 ст. 15 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;</li> <li>– разместить на стенах путей эвакуации тактильные знаки контрастного цвета, указывающие направление к эвакуационному выходу, в соответствии с ГОСТ Р 12.4.026-2015;</li> <li>– подключить к существующей визуальной системе оповещения о пожаре (световые сигнализаторы «ВЫХОД»), дублирующую световую сигнализацию (сигнальные лампы). При размещении сигнальных ламп учесть, чтобы сигнал был виден из любой точки коридора.</li> </ul>
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		<ul style="list-style-type: none"> <li>– входы в кабинеты врачей и процедурные должны быть оборудованы световыми сигнализаторами вызова пациентов;</li> <li>– оборудовать помещение сигнализацией об опасности;</li> <li>– организовать свободный подход к мебели и оборудованию;</li> <li>– снизить часть прилавка до уровня 0,8-0,85 м;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию);</li> <li>– установить тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля перед входами в кабинеты и зонами получения услуги;</li> <li>– установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля перед</li> </ul>

			<p>– обеспечить свободное пространство для ног инвалида на кресле-коляске (высотой 0,75 м и шириной 0,75 м, глубиной 0,5 м);</p> <p>– приобрести портагивную индукционную петлю для удобства использования в разных кабинетах;</p> <p>– приобрести портагивные электронные лупы-увеличители для удобства работы с документами;</p> <p>– приобрести стулья с подлокотниками и настенные держатели для костылей, тростей;</p> <p>– приобрести кушетки с регулировкой по высоте;</p> <p>– заменить двери, используемые инвалидами и МПН, на двери нормативной ширины (ширина не менее 0,9 м).</p>	<p>кабинетами и зонами получения услуги;</p> <p>– организовать на объекте оказание ситуационной помощи (сотрудники должны пройти обучение).</p>	
<p>5. Санитарно-гигиенические помещения</p>			<p><u>Оборудовать туалет для инвалидов и других МПН:</u></p> <p>– универсальные кабины уборных с правым или левым расположением унитаза: не менее 1,7×2,2 м;</p> <p>– дверь в санузел/кабину (ширина не менее 0,9 м);</p> <p>– в кабине должно быть свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-коляски;</p> <p>– установить раковину для инвалидов и других МПН в туалете (высота</p>		

			<p>установки раковины 0,8-0,85 м), от ближайшей стены до края раковины должно быть расстояние не менее 0,2 м;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обеспечить свободное пространство для ног инвалида на кресле-коляске под раковинной (высотой 0,75 м и шириной 0,75 м, глубиной 0,5 м);</li> <li>– установить унитаз для инвалидов: длина унитаза должна быть не менее 0,7 м, высота в пределах 0,45-0,5 м;</li> <li>– установить жесткую прокладку между бачком унитаза и стеной;</li> <li>– установить поручни рядом с унитазом и раковинной, согласно ГОСТ Р 51261-2022;</li> <li>– обеспечить сбоку от унитаза свободную зону шириной не менее 0,8 м;</li> <li>– установить в туалете зеркало с регулировкой угла наклона (высота от нижнего края зеркала до пола должна быть в пределах 0,85-1,1 м), зеркальная поверхность должна быть выполнена из материалов, которые при ударе не создают осколков;</li> <li>– установить держатели для костылей и тростей, одежды и сумок;</li> <li>– установить кнопку вызова со шнуром, в соответствии с ГОСТ Р 51671-2020;</li> <li>– приборы, которыми пользуется</li> </ul>
--	--	--	--

			инвалид на коляске, должны быть расположены на высоте 0,85-1,1 м; – переустановить выключатель на высоту 0,85-1,1 м либо оборудовать схему включения света датчиком движения; – установить выносной светозвуковой оповещатель (звуковой извещатель устанавливают над дверью доступной кабины, в которой находится человек с инвалидностью. Предназначен для индикации вызова помощи. Срабатывает при нажатии тревожной кнопки).		
6.	Система информации и связи на всех зонах	–		Оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.	–
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕТ			–
8.	Все зоны и участки	–			–


<sup>6</sup> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: по этапам адаптации 2025-2028 годы, согласно финансированию, в рамках исполнения комплексной программы Свердловской области «Доступная среда» и Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» (до 2030 года).


4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: доступен полностью (ДП) для инвалидов всех категорий (К, О, С, Г, У).


5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Комиссия):


Председатель Комиссии:

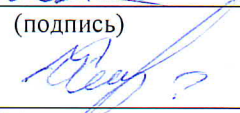
  
\_\_\_\_\_  
(подпись) А.А. Гейденрих

Члены Комиссии:

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) Ю.Ю. Кононова

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) К.А. Борисова

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) А.Н. Узких

  
\_\_\_\_\_  
(подпись) О.С. Крушинский

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена 28.11.2025  
(дата)

в Управление социальной политики № 24

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)  
для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».