

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

№ 16

«14» декабря 2022 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта: Поликлиническое отделение Буторина.
1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620100, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Буторина, д. 10.
1.3. Сведения о размещении объекта:
– отдельно стоящее здание 4 этажа, общей площадью: 9267,4 кв.м.
– часть здания: _____ (или на _____ этаже), общей площадью: _____ кв.м.,
– наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 12820,0 кв.м.
1.4. Год постройки здания: 1990 г., последнего капитального ремонта – 2019 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2023 г.,
капитального – 2025 г.

Сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Полное – Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург», сокращенное – ГАУЗ СО «ДГП № 13».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620100, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 16А. Телефон: +7 (343) 289-88-00; электронная почта: info@dpl3.ru; сайт: dgnl3.pf
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление.
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная.
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): региональная.
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения Свердловской области.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 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 (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)): здравоохранение.
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): все возрастные категории.
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью): все категории инвалидов.
- 2.4. Виды услуг: медицинские услуги.
- 2.5. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): на объекте.
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 800 / 400 / 400 человек.
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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):
Автобусными маршрутами №№ 24, 047, 56, 65, 71, 76 до остановки общественного транспорта «ДК Гагарина» (по ул. Сибирский тракт). Далее пешим ходом 320 м.
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: 320 метров.
- 3.2.2. Время движения (пешком): 5 минут.
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.
- 3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые; 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) (есть, нет): есть.
Описать: бордюры, разделяющие проезжую часть и тротуар.
Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет): нет.
Описать: _____.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения***	А
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	А
4.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
5.	с нарушениями зрения	А
6.	с нарушениями слуха	А
7.	с умственными нарушениями	А

* С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

** указывается один из вариантов ответа:

"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);

*** указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов*					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения**
1	2	3	4	5	6	7	8

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

* Указывается:

ДП – доступно полностью (доступность 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 учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

** указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

Доступность объекта (по форме обслуживания) оценена как доступно по варианту "А" – (доступность всех зон и помещений – универсальная).

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон для категорий инвалидов оценено как: доступно частично (ДЧ) для всех категорий инвалидов.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный) оснащение оборудованием	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	–	– выделить на существующей парковке на территории учреждения места для транспорта инвалидов с установкой дорожного знака и нанесением наземной дорожной разметки 3,6х6,0 м не далее 50 м от доступного входа.	– установить мнемосхему с расположением объектов с обозначением оптимального пути движения для МГН по правой стороне на расстоянии от 2,0 до 4,0 м от входа на территорию; – установить при входе на территорию объекта информационную табличку, выполненную на контрастном фоне, с дублированием информации рельефно-точечным шрифтом Брайля; – оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения по	–

				территории в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019.	
2.	Вход (входы) в здание		Оборудовать центральный вход: – увеличить разворотную площадку на пандусе (разворотная площадка должна быть не менее 1,5х1,5 м); – установить антискользящее покрытие на лестнице, пандусе, входной площадке и тамбуре; – отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.). Оборудовать вход в травматологическое отделение: – предусмотреть в полотне входной двери смотровую панель; – отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.).	Оборудовать центральный вход: – установить тактильные предупреждающие указатели перед лестницей, входной дверью и дверью в тамбуре по ГОСТ Р 52875-2018; – оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020; – произвести монтаж системы вызова персонала. Оборудовать вход в травматологическое отделение: – установить тактильные предупреждающие указатели перед лестницей, входной дверью и дверью в тамбуре по ГОСТ Р 52875-2018; – оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020; – произвести монтаж системы вызова персонала.	

3. Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	– отрегулировать доводчики на дверях по пути следования МПН (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд); – заменить двери на пути движения МПН на двери нормативной ширины (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 гр. должна быть не менее 0,9 м); – на верхних этажах оборудовать зоны безопасности с двухсторонней связью; – организовать место ожидания услуги и отдыха инвалидов и МПН с установкой стульев с подлокотниками и специальными держателями для костылей, тростей.	– установить информационные тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля в коридорах; – установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля по пути движения в здании; – для преодоления порогов на противопожарных дверях приобрести перекатные и приставные пандусы; – оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения внутри здания в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019; – выделить контрастным цветом углы и прочие выступающие элементы на пути следования инвалида; – тактильные направляющие и предупреждающие указатели для инвалидов по зрению на объекте должны соответствовать ГОСТ Р 52875-2018, а также принципу «разумного приспособления»; – нанести контрастные направляющие на полу по пути следования инвалида; – выделить место для собаки-проводника; – разместить на стенах путей эвакуации тактильные знаки контрастного цвета, указывающие направление к эвакуационному выходу в соответствии с ГОСТ Р 12.4.026-	
---	--	--	--

				2015; – 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; – места обслуживания и постоянного нахождения инвалидов и МГН следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу.	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	–	– организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию); – оборудовать помещение сигнализацией об опасности; – организовать свободный подход к мебели и оборудованию; – занизить часть прилавка до уровня 0,8-0,85 м; – заменить двери на пути движения МГН на двери нормативной ширины (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 гр. должна быть не менее 0,9 м); – организовать на объекте оказание ситуационной помощи (сотрудники	– приобрести портативную индукционную петлю для удобства использования в разных кабинетах; – приобрести портативные электронные лупы-увеличители для удобства работы с документами; – приобрести кустетки с регулируемой по высоте; – приобрести специализированные кровати; – установить тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля перед входами в кабинеты и зонами получения услуги; – установить тактильные плоско-	–

			должны пройти обучение).		выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля перед кабинетами и зонами получения услуги; – выделить контрастным цветом двери по периметру используемые МГН.	
5. Санитарно-гигиенические помещения			Доборудовать санитарно-гигиеническое помещение (туалет) для инвалидов и других МГН: – установить кнопку вызова (со шнуром); – установить зеркало с поворотным механизмом; – установить крючки для костылей и одежды; – установить жесткую прокладку между бачком унитаза и стеной; – заменить кнопку смыва на бачке унитаза на кнопку смыва выпуклой формы; – заменить унитазы (унитаз должен быть высотой 0,45-0,5 м (от уровня пола до поверхности сидения), длиной 0,7 м); – демонтировать у раковины пьедестал, т.к. это создает препятствие для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске, ноги будут упираться и инвалид не сможет вплотную подойти к раковине (ширина и высота проема для ног должны быть не менее 0,75 м, глубина – не менее 0,5 м).			

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕТ	-	-	-
8.	Все зоны и участки	-	-	-	-

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ по этапам адаптации 2022-2025 годы, согласно финансирования, в рамках исполнения комплексной программы Свердловской области «Доступная среда» и Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2025 годы.

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование с вышестоящей организацией: Министерство здравоохранения Свердловской области. Адрес: 620014, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34Б. Телефон: +7 (343) 312-00-03. Электронная почта: minzdrav@egov66.ru

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается:
Паспорт доступности № 1 от 20.12.2019 г.; Перечень мер № 1 от 20.12.2019 г.

Паспорт доступности ОСИ № 16 от 14.12.2022 г., акт обследования, результаты обследования по зонам, план адаптации объекта, дорожная карта, перечень мер подготовлены при участии экспертов ООО «Уральский экспертный центр».
Телефон: +7 (343) 268-00-67, электронная почта: info@uies66.ru

4.5. Согласовано:

представителем местной общественной организации инвалидов, объединяющей все пять категорий инвалидов (К, О, С, Г, У)

Председатель

Чкаловской районной местной организации
г. Екатеринбурга Свердловской области
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»



О.С. Крушинский

М.П.

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики № 27
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа

государственной власти Свердловской области)

(дата)

для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

Руководитель объекта

Главный врач ГАУЗ СО «ДГП № 13»

/ С.С. Аверьянова /

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта

Главный врач ГАУЗ СО «ДГП № 13»

(подпись)

/ С.С. Аверьянова /

Дата _____