

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 «ДПП № 13»



[Handwritten signature]

С.С. Аверьянова

«16» декабря 2025 года

(М.П.)

ПАСПОРТ доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг

№ 23

«16» декабря 2025 года

1. Общие сведения об объекте

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

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620025, Россия, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Авиаторов, дом 2/1.

1.3. Сведения о размещении объекта:

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

– часть здания __ этаж (-а, -ей) (или на 1 этаже), 362,5 кв.м.

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

1.4. Год постройки здания 1995 г., последнего капитального ремонта 2006 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 «ДПП № 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) 50;

– вместимость 80;

– пропускная способность 50.

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) автобусным маршрутом № 79 до остановки общественного транспорта «Испытателей» (по ул. Бахчиванджи). Далее пешим ходом 300 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 300 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, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): нерегулируемые.
- 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 инвалидов¹

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг ²
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ³	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

¹ С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

² 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).

³ 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 ⁴						
		К (для передвигающихся на креслах-колясках)	О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушениями зрения)	Г (с нарушениями слуха)	У (с умственными нарушениями)	Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵	
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	ДЧ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ
6.	Система информации и связи на всех зонах	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
8.	Все зоны и участки ⁵	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

⁴ 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 организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное);

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

⁵ 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 ⁶			
	Основные структурно-функциональные зоны объекта	не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	—	—	<p>технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания</p> <p>– обратиться к собственнику территории с предложением дооборудования места для стоянки автомашины инвалида: машино-место должно быть обозначено дорожной разметкой по ГОСТ Р 51256, в соответствии с требованиями п. 5.2.1 СП 59.13330.2020.</p>

<p>2. Вход (входы) в здание</p>	<p><u>Вход № 1 (Главный):</u> – произвести ремонт лестницы (привести в соответствие с нормативными требованиями высоту и глубину ступеней); – установить нормативные поручни на лестнице, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51261-2022; – отрегулировать дверные доводчики на входной двери и на двери тамбура до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд).</p> <p><u>Вход № 2 (Кабинет неотложной помощи):</u> – произвести ремонт лестницы (привести в соответствие с нормативными требованиями высоту и глубину ступеней); – установить нормативные поручни на лестнице, в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51261-2022; – произвести ремонт существующего пандуса (привести в соответствие с нормативными требованиями в части: ширины и уклонов наклонных участков, покрытия и контраста, колесоотбойного устройства (бортиков), поручней, размера</p>	<p><u>Вход № 1 (Главный):</u> – установить тактильные предупреждающие перед лестницей, входной дверью и дверью тамбура, в соответствии с ГОСТ Р 52875-2018; – подступенки краевых ступеней лестничного марша контрастом не выделять; – 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); – выделить контрастным цветом дверные ручки на рабочих створках двери входа и двери тамбура с обеих сторон; – выделить контрастным цветом периметры рабочих створок входной двери и двери тамбура с обеих сторон. – оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание, в соответствии с ГОСТ Р 52131-</p>	<p>С целью обеспечения 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 инвалидам (категории К) в Поликлинику через Вход № 2 (Кабинет неотложной помощи).</p>
---------------------------------	---	--	--

		<p>разворотной площадки);</p> <ul style="list-style-type: none"> – в сплошном дверном полотне двери входа, предусмотреть смотровую панель, заполненную прозрачным и ударопрочным материалом. Верхняя граница смотровой панели должна располагаться на высоте не ниже 1,6 м от уровня пола, нижняя граница – не выше 1,0 м. При этом, смотровая панель должна иметь ширину не менее 0,15 м и располагаться в зоне от середины полотна в сторону дверной ручки; – заменить дверь тамбура (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 градусов должна быть не менее 0,9 м) и предусмотреть смотровую панель; – демонтировать порог на входной двери (высота не более 0,014 м); – 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). 	<p>2019 и ГОСТ Р 51671-2020.</p> <p><u>Вход № 2 (Кабинет неотложной помощи):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – установить тактильные предупреждающие перед лестницей, входной дверью и дверью тамбура, в соответствии с ГОСТ Р 52875-2018; – подступенки краевых ступеней лестничного марша контрастом не выделять; – 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); – оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание, в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020; – выделить контрастным цветом дверные ручки двери входа и двери тамбура с обеих сторон;
--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> – выделить контрастным цветом периметры рабочей створки входной двери и двери тамбура с обеих сторон. 	
3.	<p>Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации</p>	–	<ul style="list-style-type: none"> – отрегулировать доводчики на дверях по пути следования инвалидов и МГН (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд); – заменить двери на пути движения инвалидов и МГН, на двери нормативной ширины (ширина должна быть не менее 0,9 м); – для преодоления порогов на противопожарных дверях, приобрести перекатные и приставные пандусы; – оборудовать зону ожидания (отдыха) для инвалидов различных категорий; – подключить к существующей визуальной системе оповещения о пожаре (световые сигнализаторы «ВЫХОД») дублирующую световую сигнализацию (сигнальные лампы). <p>При размещении сигнальных ламп учесть, чтобы сигнал был виден из любой точки коридора;</p> <ul style="list-style-type: none"> – места обслуживания инвалидов и МГН следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу. 	<ul style="list-style-type: none"> – установить тактильные и/или тактильно-звуковые мнемосхемы в холлах; – установить информационные тактильные таблички с плосковыпуклыми буквами со шрифтом Брайля в коридорах; – установить тактильные плосковыпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля по пути движения в здании; – 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 не устанавливать (организовать сопровождение); – обеспечить на объект доступ собаки-проводника с 	

			<p>соответствующими документами по п. 7 ч. 1 ст. 15 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;</p> <p>— разместить на стенах путей эвакуации тактильные знаки контрастного цвета, указывающие направление к эвакуационному выходу, в соответствии с ГОСТ Р 12.4.026-2015;</p> <p>— 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, а также дублировался в туалете.</p>	
<p>4.</p> <p>Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)</p>	<p>—</p>	<p>— входы в кабинеты врачей и процедурные должны быть оборудованы световыми сигнализаторами вызова пациентов;</p> <p>— заменить двери, используемые инвалидами и МГН, на двери нормативной ширины (ширина не менее 0,9 м);</p> <p>— демонтировать пороги на дверях (высота не более 0,014 м);</p>	<p>— организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию);</p> <p>— установить тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля перед входами в кабинеты и зонами получения услуги;</p> <p>— установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля перед</p>	<p>—</p>

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	—	—	—	—

⁶ Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

		<p>СП 136.13330.2012;</p> <ul style="list-style-type: none"> – восстановить или заменить дверной доводчик (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд); – установить раковину для инвалидов и других МГН в туалете, обеспечить свободное пространство для ног инвалида на кресле-коляске под раковиной (высотой 0,75 м и шириной 0,75 м, глубиной 0,5 м); – установить унитаз для инвалидов (длина унитаза должна быть не менее 0,7 м; высота в пределах 0,45-0,5 м); – установить жесткую прокладку между бачком унитаза и стеной; – установить поручни рядом с унитазом и раковиной, согласно ГОСТ Р 51261-2022; – установить в туалете зеркало с регулируемой углом 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; – установить держатели для костылей и тростей, одежды и сумок; – приборы, которыми пользуется инвалид на коляске, должны быть расположены на высоте 0,85-1,1 м. 	<p>расположенные на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1-0,5 м от края двери;</p> <ul style="list-style-type: none"> – нанести контрастную маркировку на края дверного полотна и дверные ручки; – установить кнопку вызова со шнуром, в соответствии с ГОСТ Р 51671-2020; – установить выносной светозвуковой оповещатель (звуковой извещатель устанавливаются над дверью доступной кабины, в которой находится человек с инвалидностью. Предназначен для индикации вызова помощи. <p>Над входом в доступные кабины, рекомендуется устанавливать световые мигающие оповещатели, срабатывающие при нажатии тревожной кнопки).</p>	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – оборудовать помещение сигнализацией об опасности; – организовать свободный подход к мебели и оборудованию; – занизить часть прилавка до уровня 0,8-0,85 м; – обеспечить свободное пространство для ног инвалида на кресле-коляске (высотой 0,75 м и шириной 0,75 м, глубиной 0,5 м); – приобрести портативную индукционную петлю для удобства использования в разных кабинетах; – приобрести портативные электронные лупы-увеличители для удобства работы с документами; – приобрести стулья с подлокотниками и настенные держатели для костылей, тростей; – приобрести кушетки с регулируемой по высоте. 	<p>кабинетами и зонами получения услуги;</p> <ul style="list-style-type: none"> – организовать на объекте оказание ситуационной помощи (сотрудники должны пройти обучение). 	
5.	Санитарно-гигиенические помещения		<p><u>Дооборудовать туалет для инвалидов</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – заменить дверь в санузел (ширина не менее 0,9 м); – демонтировать порог на двери (высота не более 0,014 м); – оборудовать дверь в санузел с внутренней стороны ручкой-поручнем (скобой) по рисунку Г.6 	<p><u>Дооборудовать туалет для инвалидов и МГН:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – возле двери в санузел со стороны дверной ручки следует установить информационные таблички помещения (выполненные рельефно-графическим и рельефно-точечным способом), 	

4.2. Период проведения работ: по этапам адаптации 2026-2028 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) Л.Г. Тавтилева

(подпись) О.В. Озерова

(подпись) А.Н. Узких

(подпись) О.С. Крушинский

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена

18.02.2026
(дата)

в Управление социальной политики № 27

(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».