


УТВЕРЖДАЮ:

Директор ОГБУСО «Сергинский
психоневрологический интернат»

Л.К.Круглов. 

« 25 » декабря 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Здание спального корпуса № 1
- 1.2. Адрес объекта Иркутская область, Чунский район, р.п. Чунский, д.1, стр.1/10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 775,7 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1000 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1985 г. , последнего капитального ремонта 2018г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название учреждения: Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат», ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат»
- 1.7. Юридический адрес учреждения: Россия, Иркутская область, Тайшетский район, деревня Сергина ул. Верхняя 1а
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная
- 1.11. Вышестоящая организация: Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2

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

- 2.1 Сфера деятельности: социальная защита
- 2.2 Виды оказываемых услуг:
- социально-медицинские услуги (проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, содействие в оказании гражданам медицинской помощи, оказание первой доврачебной помощи, содействие в оказании первичной медико-санитарной, амбулаторно-поликлинической, стационарной специализированной помощи, оказание медицинской помощи по назначению врача, проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур, наблюдение за состоянием здоровья, содействие в прохождении диспансеризации, содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и

изделиями медицинского назначения, содействие в госпитализации, проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации, содействие в получении протезно-ортопедической помощи, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение, организация квалифицированного медицинского консультирования, проведение санитарно-просветительной работы для решения вопросов возрастной адаптации)

- социально-психологические услуги (оказание психологической помощи)

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые, инвалиды.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, с хроническими психическими заболеваниями.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **32 человека**

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)

От железнодорожного вокзала ст. Чуна на такси до микрорайона Радуга

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 70 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать крыльцо здания)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (стационарный пандус-рельсы, телескопический пандус)

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	
	<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)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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: ДП-В

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)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

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

4.2. Период проведения работ 2025-2030г в рамках исполнения плана мероприятий.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации при проведении работ по установке новых дверей, установке визуальной и звуковой информационной системы здания учреждения будут доступны для всех категорий инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):
В 2018 году установлены поручни, стационарный пандус для колясочников, порожки, установлены информационные таблички со шрифтом Брайля, тактильные направляющие ленты и плитка.

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 субъекта РФ дата Учреждением ведется работа по размещению информации на сайте zhit-vmeste.ru,

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ОГБУСО «Сергинский
психоневрологический интернат»
Л.К.Круглов. _____
« 01 » декабря 2018 г.

ИНФОРМАЦИЯ
об объекте социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Здание спального корпуса № 1
1.2. Адрес объекта Иркутская область, Чунский район, р.п. Чунский, д.1, стр.1/10
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 775,7 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта 2018г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название учреждения: Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат», ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат»
1.7. Юридический адрес учреждения: Россия, Иркутская область, Тайшетский район, деревня Сергина ул. Верхняя 1а
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
1.9. Форма собственности: государственная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация: Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.
1.12. Адрес вышестоящей организации: г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2

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, другое*)

социальная защита

2.2 Виды оказываемых услуг:

- социально-медицинские услуги (проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, содействие в оказании гражданам медицинской помощи, оказание первой доврачебной помощи, содействие в оказании первичной

медико-санитарной, амбулаторно-поликлинической, стационарной специализированной помощи, оказание медицинской помощи по назначению врача, проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур, наблюдение за состоянием здоровья, содействие в прохождении диспансеризации, содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, содействие в госпитализации, проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации, содействие в получении протезно-ортопедической помощи, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение, организация квалифицированного медицинского консультирования, проведение санитарно-просветительной работы для решения вопросов возрастной адаптации)

- социально-психологические услуги (оказание психологической помощи)

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте, с длительным пребыванием**, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые, инвалиды.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, с хроническими психическими заболеваниями.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **32 человека**

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)

От железнодорожного вокзала ст. Чуна на такси до микрорайона Радуга, 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 _____ 70 метров

3.2.2 время движения (пешком) _____ 5 мин

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, **визуальная**; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____ крыльцо здания)
 Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (стационарный пандус)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (с учетом СП 35-101-2001)

№ № п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсаль ная	«Б» специальн о выделенны е участки и помещени я	«ДУ» доп.помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционн о	«Нет» не организова на доступнос ть
1.	Все категории инвалидов и МГН				
	в том числе инвалиды:				
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 умственными нарушениями	А			

4. Управленческое решение (предложения по адаптации объекта)

4.1. Мер по адаптации не требуется (объект доступен для МГН)

4.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального) в период **адаптация в порядке текущего ремонта**

4.3. Адаптация с помощью вспомогательных ТСР (указать) **подъемник гусеничный,**

4.4. Технические решения невозможны, адаптации не подлежит (причины)

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать)

4.6. Требуется дополнительные согласования (с кем)

либо: **имеются заключения иных организаций** (указать, приложить)

4.7. Размещение информации на открытом информационном ресурсе (карте доступности) _____

Уполномоченный представитель объекта директор Круглов Л.К.
(Должность, Ф.И.О.)

Координаты для связи 8-39563-66-0-56

(Подпись)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБУСО
"Сергинский
психоневрологическ
ий интернат"
Л.К.Круглов

« ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2**

Тайшетский район
Наименование территориального
образования субъекта РФ

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Здание спального корпуса № 1
1.2. Адрес объекта Иркутская область, Чунский район, р.п. Чунский, д.1, стр.1/10
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 775,7 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального ремонта 2018г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название учреждения: Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Сергинский психоневрологический интернат», ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат»
1.7. Юридический адрес учреждения: Россия, Иркутская область, Тайшетский район, деревня Сергина ул. Верхняя 1а
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
1.9. Форма собственности: государственная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация: Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.
1.12. Адрес вышестоящей организации: г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2

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, другое)

социальная защита

2.2 Виды оказываемых услуг:

- социально-медицинские услуги (проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, содействие в оказании гражданам медицинской помощи, оказание первой доврачебной помощи, содействие в оказании первичной медико-санитарной, амбулаторно-поликлинической, стационарной специализированной помощи, оказание медицинской помощи по назначению врача, проведение в соответствии с назначением лечащего врача медицинских процедур, наблюдение за состоянием здоровья, содействие в прохождении диспансеризации, содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, содействие в госпитализации, проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации, содействие в получении протезно-ортопедической помощи, содействие в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение, организация квалифицированного медицинского консультирования, проведение санитарно-просветительной работы для решения вопросов возрастной адаптации)
- социально-психологические услуги (оказание психологической помощи)

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте, с длительным пребыванием**, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые, инвалиды.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, с хроническими психическими заболеваниями.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **32 человека**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

да

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№	Категория инвалидов	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
---	---------------------	--

№	ые зоны	Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальн ый)	Индивиду альное техническ ое решение (ТСР)	Техническ ие решения невозмо жны	Органи зация альтерн ативной формы обслуж ивания
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 и связи (на всех зонах)	Не нуждается				
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается				
8	Все зоны и участки	Не нуждается				

4.2. Для принятия решения требуется (не требуется):
(нужное подчеркнуть)

4.2.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников)

4.2.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

- 4.2.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
- 4.2.4. согласование с потребителем (общественными организациями) _____;
- 4.2.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____
- 4.3. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:
- 4.3.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____
- 4.3.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____
- 4.3.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства:
гусеничный механический подъемник
- 4.3.4. Техническое решение невозможно (причины _____)
- 4.3.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно) _____
- 4.3.6. Другое _____
- 4.4. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)
-

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

А. Результаты обследования:

А.1 территории, прилегающей к объекту на _____ л.

А.2 входа (входов) в здание на _____ л.

А.3 путей движения в здании на _____ л.

А.4 зоны целевого назначения объекта на _____ л.

А.5 санитарно-гигиенических помещений на _____ л.

А.6. системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Б. Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

В. поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Г. Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель

рабочей группы _____ (Должность, Ф.И.О.)
(Подпись)

Члены рабочей группы:

зам. директора по экр. связ. Бахрашева Э.И.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Зам. дир. по сою. работе Трескина Г.А. Трескина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов

член Общественного совета при ОМВД России по г.п.и.о. району Рузский Мустафа оглы
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Рузский Мустафа оглы
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Председатель Майского районного Совета ветеранов Петрова Надежда Петровна
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Петрова
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано
На Комиссии _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Таблица 1. План мероприятий по поэтапному приведению объектов в соответствие установленным требованиям доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения.
ОГБУСО "Сергинский психоневрологический интернат"

Чунское отделение

Наименование Учреждения

№ п/п	Наименование, адрес объекта	Наименование мероприятия	Планируемый объем средств на реализацию мероприятия тыс. руб.									
			2015 год (факт кт)	2016 год (факт)	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2025 год	2030 год		
1	Объект № 2 Здание спального корпуса № 1, Иркутская область, Чунский район, р.п. Чунский, мкр-н Радуга, д.1, стр1/10	Установка раздвижного телескопического пандуса. Установка информационного терминала	0			36 тыс.р уб						
		Установка поручней в коридорах				Без затрат						
		Установка информационных табличек				2,7 тыс.р уб						
		Установка порожков				16 тыс.р уб						
		Приобретение гусеничного подъемника				200 тыс.р уб						
		Оборудование путей движения направляющими полосами, тактильными плитками				29,5 тыс.р уб						
		Выделение контрастным цветом ступеней лестниц				21,78 тыс.р уб						

Таблица 2. Оценка состояния доступности действующих объектов,
находящихся в ведении учреждения
ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат»
наименование учреждения

№ п/п	Критерий оценки доступности	Соблюдение/ несоблюдение/ технически невозможно/ нет необходимости	Указать год, с которого планируется соблюдение критерия после реализации мероприятий до 2030 года
Объект № 2 Здание спального корпуса 1, Иркутская область, Чунский район, п.Чунский, мкр-н Радуга, д.1, стр1/10			
	Выделены на имеющейся автостоянке машиноместа для автотранспортных средств инвалидов	соблюдение	
	Предоставляются при необходимости кресла-коляски	соблюдение	
	Установлены поручни	соблюдение	
	Установлены пандусы, подъемные платформы (при необходимости и технической возможности) ¹	соблюдение	
	Имеются доступные входные группы ²	соблюдение	
	Имеются доступные санитарно-гигиенические помещения	Соблюдение	
	Обеспечивается доступность путей движения по объекту ³	Соблюдение	
	Обеспечено дублирование необходимой для инвалидов по слуху информации ⁴	Соблюдение	
	Обеспечено звуковое дублирование необходимой для инвалидов по зрению информации, а также дублирование информации надписями и знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля ⁵ и на контрастном фоне	Соблюдение	
	Оказываются при необходимости услуги инвалидам с помощью сурдоперевода	Не соблюдение	2020
	Предоставляются при необходимости услуги инвалидам с сопровождением ассистента-помощника (ситуационная помощь)	Соблюдение	
	Адаптирован официальный сайт для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	Соблюдение	
	Оказывается, при необходимости услуга «тревожная кнопка»	Соблюдение	
Наименование, адрес объекта № 2 (в случае, если учреждение расположено в 2х и более зданиях, паспорта, таблицы № 1 и № 2 составляются на каждое здание отдельно!)			

¹ При отсутствии технической возможности или необходимости делаем соответствующие пометки.

² Достаточная ширина дверных проемов, приемлемая высота порогов, наличие доводчика на дверях или раздвижных дверей, контрастной маркировки на дверях, наличие кнопки вызова помощника и знака доступности объекта для инвалидов и др.

³ Достаточная ширина дверных проемов, лестничных маршей, площадок, лифтов и т.д.

⁴ Имеются бегущие строки, индукционные петли, информационные стенды и/или иные средства адаптации и дублирования информации для инвалидов по слуху.

⁵ В том числе указатели путей движения внутри здания, предупреждающие знаки, обозначения этажей, лифтов, кабинетов и др.