


Чек-лист проверки доступности услуг для инвалидов

ФИО эксперта Миронов Николай Александрович
 Наименование организации ГБУКО «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
 (1 – да/соответствует, 0,5 – да/соответствует частично, 0 – нет/не соответствует)

Показатель	Результаты оценки				Номер фото/скриншота, иного документа, подтверждающего наличие и состояние условий доступности
	Наличие	Соответствие требованиям, состояние	Итоговая оценка	Комментарий, замечания, выявленные недостатки	
1. Оборудование территории, прилегающей к организации социальной сферы, и ее помещений с учетом доступности для инвалидов.					
2. Обеспечение в организации социальной сферы условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими					
Характеристика состояния					
1.1. Наличие оборудованных входных групп пандусами/подъемными платформами.	1	1	1		1478, 1479
1.2. Наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов.	1	1	1		1480, 1481
1.3. Наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов.	1	1	1		1482, 1483
1.4. Наличие сменных кресел-колясок.	1	1	1		1484, 1485
1.5. Наличие специально оборудованных для инвалидов санитарно-гигиенических помещений в организации.	1	1	1		1486, 1487, 1488
ВСЕГО выполненных условий доступности услуг			5		
2.1. Дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации.	1	1	1		1489, 1490
2.2. Дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	1	1	1		1491, 1492
2.3. Возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика).	1	1	1		1493
2.4. Наличие альтернативной версии официального сайта организации (учреждения) для инвалидов по зрению.	1	1	1		1494
2.5. Помощь, оказываемая работниками организации (учреждения), прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещениях организации (учреждения) и на прилегающей территории.	1	1	1		
2.6. Наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому.	1	1	1		
ВСЕГО выполненных условий доступности услуг			6		

Подпись эксперта  Дата проведения оценки 22.05.2024 – 05.07.2024

Подпись руководителя организации социального обслуживания _____ Дата ознакомления _____