А К Т **№_____**

обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

плановое

вид обследования – инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное)

от "16" октября 2017 г.

ЦАО

(наименование административного округа)

ГБУК г Москвы „Детский музыкальный театр юного актера"

(наименование объекта и его ведомственная принадлежность)

Адрес М. Дмитровская, стр 4 почтовый индекс 127006 телефоны 495 694 6219

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве

Худяковой Ириной Викторовной

(фамилия, имя, отечество)

5/2015 выдано Департаментом социальной защиты населения города Москвы

(№ удостоверения, кем и когда выдано)

в присутствии представителей:

администрации объекта главный инженер Новоселов Анатолий Николаевич

собственника объекта

органов социальной защиты населения города Москвы

при участии представителей других организаций

(указать фамилии, имена и отчества представителей, их должности и контактные телефоны)

произвел обследование объекта на предмет доступности его для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения и установил:

1. ОРГНАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (*в рамках исполнения Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ и Протокола всероссийского селекторного совещания у Министра труда и социальной защиты Российской Федерации М.А. Топилина от 12 октября 2015 года № 1/13/16)*

1.1. Наличие должностного лица, назначенного ответственным за обеспечение условий доступности для маломобильных граждан на объекте: **да/нет** (нужное подчеркнуть)

1.1.1. В случае наличия нет

(указать ФИО, должность)

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): нет

_____ № _____ Дата_____

1.1.3. Наличие должностной инструкции должностного лица: **да/нет** (нужное подчеркнуть)

1.2. Наличие паспорта доступности объекта: **да/нет** (нужное подчеркнуть)

1.2.1. Дата утверждения _____

1.2.2. Кем утвержден:
Руководитель _____
(ФИО)
заместитель руководителя _____
(ФИО)
другое должностное лицо _____
_____
(должность и ФИО)
1.2.3. Кем согласован:
общественное объединение инвалидов:
_____
(указать наименование организации)
_____
(ФИО/должность)
_____
(дата)
другое:
_____
(ФИО)
_____
(дата)

Пути движения от общественного транспорта и близлежащих парковок

1. От метро Пушкинская, ~10 минут
2. От остановки часть доступно
3. От парковки

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ не имеется

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

1 Парковка для посетителей, в том числе для инвалидов нет

2 Знак доступности на здании

3 Указатели направления движения

4 Пути к главному входу, съезды с тротуаров

5 Открытая лестница, пандус (если имеются перепады рельефа)

3. ВХОДНАЯ ГРУППА

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

1.Входная площадка соответствие

- Габариты входной площадки (220 на 220 см и более)
- Ограждение (при высоте более 45 см)
- Нескользкое покрытие
- Навес для защиты от осадков
- Информация о назначении помещения
- Рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

2 Лестница (при наличии) не имеется

- ширина лестничного марша (не менее 135 см)
- высота ступени (не более 15 см)
- глубина ступени (не менее 30 см)
- единообразная геометрия всех ступеней
- ровная горизонтальная поверхность
- выделение контрастным цветом верхней и нижней ступеней (проступи и подступенка)
- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

3 поручни непрерывные с двух сторон нет

- высота от поверхности передвижения 90 см,
- диаметр круглого сечения 30-50 мм,
- толщина прямоугольного 25-30 мм
- горизонтальное завершение поручней с не травмирующим горизонтальным окончанием
- просвет между поручнем и стеной (более 5 см)

4.Пандус наружного входа (при наличии) нет

- ширина марша пандуса (от 100 см)
- уклон марша (не более 1:12)
- нескользкое покрытие марша
- разворотная площадка перед пандусом (не менее 150 на 150 см)

- поручни марша непрерывные двусторонние (высота от поверхности марша 70 см, диаметр круглого сечения 30-50см, прямоугольного 25-30)
- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

5.Подьемная платформа для инвалидов (при наличии) нет

- вертикальная или наклонная
- разворотная площадка (не менее 150 на 150 см)

6. Входная наружная дверь соответствие

- ширина дверного проема (не менее 90 см)
- доводчик (из паспорта не более 2, 5 Кгс)
- яркая контрастная маркировка (не менее 10 на 20 см, на уровне 120-150 см от уровня пола)- при наличии прозрачного полотная из ударопрочного материала нет
- рифленая или контрастно окрашенная окрашенная поверхность перед входом

7. Внутренние размеры тамбура частичное

- глубина и ширина тамбура (не менее180 на 220 см)
- высота порогов (не более 2,5 см)
- освещенность

8. Внутренняя дверь частично

_- ширина дверного проема (не менее 90 см)
- доводчик (из паспорта не более 2, 5 Кгс)
- яркая контрастная маркировка (не менее 10 на 20 см, на уровне 120-150 см от уровня пола)- при наличии прозрачного полотна из ударопрочного материала
- рифленая или контрастно окрашенная поверхность перед входом

9.Лестница (при наличии перепада высот от уровня тамбура до 1 этажа) частичная

- ширина лестничного марша (не менее 135 см)
- высота ступени (не более 15 см)
- глубина ступени (не менее 30 см)
- единообразная геометрия всех ступеней
- ровная горизонтальная поверхность
- выделение контрастным цветом верхней и нижней ступеней (проступи и подступенка) нет
- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

10 Поручни непрерывные с двух сторон (при наличии лестницы до уровня 1 этажа) имеются

- высота от поверхности передвижения 90 см,
- диаметр круглого сечения 30-50 мм,
- толщина прямоугольного 25-30 мм
- горизонтальное завершение поручней с не травмирующим горизонтальным окончанием
- просвет между поручнем и стеной (более 5 см)

11.Пандус внутренний(при наличии лестницы до уровня 1 этажа)

нет

- ширина марша пандуса (от 100 см)
- уклон марша (не более 1:12)

- нескользкое покрытие марша
- разворотная площадка перед пандусом (не менее 150 на 150 см)

- поручни марша непрерывные двусторонние (высота от поверхности марша 70 см, диаметр круглого сечения 30-50см, прямоугольного 25-30)
- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

12.Подьемная платформа для инвалидов (при наличии лестницы до уровня 1 этажа) нет

- вертикальная или наклонная
- разворотная площадка (не менее 150 на 150 см)

13. Металлоискатель (при наличии) нет
- ширина не менее 90 см (80-90 см в свету)
- дополнительный проход для лиц с кардиостимулятором, сопровожденный информационным знаком на входе
- при ширине менее 90 см - отдельный проход , сопровожденный табличкой направления движения, для инвалидов-колясочников (обязательна досмотровая зона)

4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

1. Коридоры, холлы соответствие

- ширина путей движения (не менее 180 см, с оборудованием и мебелью 120 см)
- глубина зоны перед дверью (150 см «на себя», 120 см «от себя»)

- разворотные площадки (от 150 на 150 см)
- места отдыха и ожидания (не реже, чем каждые 25 м)
- навесное оборудование и выступы в зоне движения (высота от 70 до 200 см от уровня пола, не более 10 см)-
- рифленая (контрастно окрашенная) полоса на участках пола перед поворотом и дверями (ширина 60 см)

2,Лестница между этажами (при наличии зон обслуживания выше первого этажа) не имеется

- ширина лестничного марша (не менее 135 см)
- высота ступени (не более 15 см)
- глубина ступени (не менее 30 см)
- единообразная геометрия всех ступеней
- ровная горизонтальная поверхность
- выделение контрастным цветом верхней и нижней ступеней (проступи и подступенка)

- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

3 Поручни непрерывные с двух сторон (при наличии зон обслуживания выше 1 этажа) нет

- высота от поверхности передвижения 90 см,
- диаметр круглого сечения 30-50 мм,
- толщина прямоугольного 25-30 мм
- горизонтальное завершение поручней с не травмирующим горизонтальным окончанием
- просвет между поручнем и стеной (более 5 см)

4.Пандус внутренний(при наличии зон обслуживания выше первого этажа) нет

- ширина марша пандуса (от 100 см)
- уклон марша (не более 1:12)
- нескользкое покрытие марша
- разворотная площадка перед пандусом (не менее 150 на 150 см)

- поручни марша непрерывные двусторонние (высота от поверхности марша 70 см, диаметр круглого сечения 30-50см, прямоугольного 25-30)
- рельефная (тактильная) полоса с конусообразными рифами перед и после лестничного марша (ширина 30 см, расстояние до кромки первой ступени 60 см)

5.Подьемная платформа для инвалидов (при наличии зон обслуживания выше 1 этажа) нет

- вертикальная или наклонная
- разворотная площадка (не менее 150 на 150 см)

6,Лифты (при наличии зон обслуживания выше первого этажа) нет

- габариты кабины лифта
- поручни в кабине лифта
- звуковой сигнал обозначения этажей
- кнопки с шрифтом Брайля

5 ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

- Места отдыха (наличие)
- Высота стойки информации (одно место не более 70-80 см)
- Высота прилавка (одно место не более 70-80 см)
- Высота касс(одно место не более 70-80 см)
- Высота стойки гардероба(одно место не более 70-80 см)
- Высота окна выдачи (одно место не более 70-80 см)

} соответствие

Зал зрительный - частичное

6. **САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ**

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

- наличие санузла для инвалидов нет
- знак доступности помещения
- зона для маневрирования кресла-коляски (не менее 150 на 150 см)

нет

- ширина дверного проема (не менее 90 см)
- габариты кабины (не менее 180 на 165 см)
- зона для кресла-коляски рядом с унитазом (не менее 80 на 120 см)
- высота унитаза (45—60 см)
- опорные поручни у унитаза (обязательно откидные со стороны кресла-коляски)
- крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см)

- раковина на высоте 70-80 см
- опорный поручень на уровне верхнего края раковины имеется
- зона у раковины для кресла -коляски (не менее 130 на 85 см)

- кнопка вызова экстренной помощи с выводом на дежурного ~~нет~~ имеется
- тактильная направляющая полоса к унитазу , ощущаемая ногой или тростью
- сушитель для рук (не выше 100-120 см)
-

7, **ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ**

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

- освещенность соответсвие
- надписи (высота не более 160 см, высота букв не менее 7.5 см)

- указатели, пиктограммы (высота не более 200 см, высота букв не менее 7.5 см)
- тактильные средства информации (высота от 60-110 см)- маркировка кабинетов со стороны ручки, кнопки управления лифта, поручни лестниц
- текстофоны, телефоны с усилителем звуками увеличенными тактильными клавишами
- световые текстовые табло для вывода оперативной информации
- таксофон с перемещением по высоте
- речевые информаторы и маяки
- звуковой маяк у входа
- малогабаритные аудиовизуальные информационно- справочные системы

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

- передвигающихся с опорами: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

- передвигающихся на креслах - колясках: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

- с ограничениями зрения: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);

- с ограничениями слуха: полная, частичная, (нужное подчеркнуть)

5. Выполнены ли ранее внесенные предложения (акт N ____ от "___" _____200_ г.) выполнены, выполнены частично, не выполнены

(нужное подчеркнуть)**

6. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):

В целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить следующие мероприятия:

Наименование мероприятий
1. Разработать и утвердить паспорт доступности.
2. Назначить ответственных лиц по работе с маломобильными группами.
3. Выделить контрастным цветом верхнюю и нижнюю ступени лестничного марша
4. Нанести контрастную маркировку на стеклянное полотно дверей
5.

Настоящий акт может являться неотъемлемой частью акта обследования комиссионной проверки объекта, осуществляемой по запросу уполномоченных органов организаций, составлен в _____ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, из которых первый находится у инспектора Общественной инспекции по делам инвалидов города Москвы, второй - у администрации объекта, а также у представителей других организаций _____

16.10.17 _____ Тудомова И.В.

(дата) (инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

Представитель администрации объекта: Представители других организаций:

гл. инж. Новосёлов А.Н. _____ _____

(подпись, инициалы, фамилия) (подпись, инициалы, фамилия) (подпись, инициалы, фамилия)

М.П. М.П. _____

Экземпляр акта получил представитель:
администрации объекта

гл. инженер Новосёлов А.Н. 16.10.2017г.

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

органов социальной защиты населения

_____

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

другой организации _____

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

*- в случае несоответствия указываются конкретные позиции со ссылкой на нормативный правовой акт (№, дата принятия, статья, пункт и т.д.), требования которого нарушены

** - в случае невыполнения ранее внесенных предложений направляется уведомление руководителю Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве (форма прилагается)

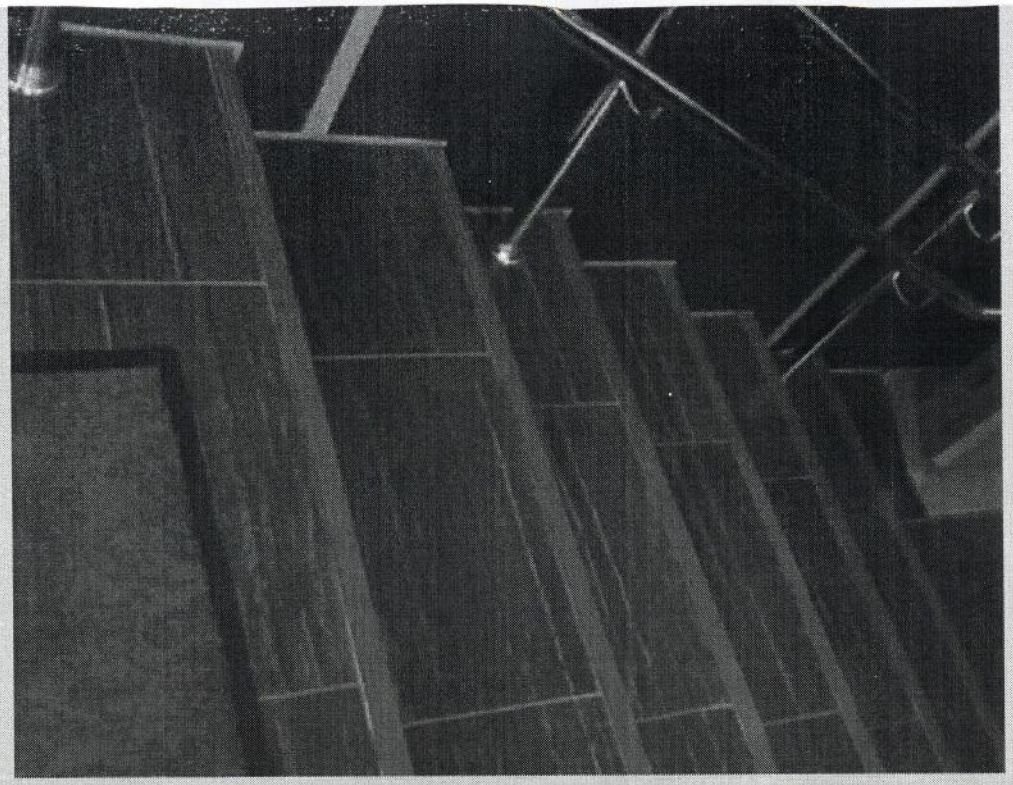
Руководителю Общественной инспекции
по делам инвалидов в городе Москве

_____

_____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уведомляю, что указанные в акте N _____ от "___"
_____ 200_ г. недостатки доступности объекта
_____
_____ по пунктам N _____
_____ устранены.
Причины невыполнения указаний по пунктам N _____
_____

_____ _____
(должность руководителя, подпись) (инициалы, фамилия)

_____ _____
(дата) (инициалы, фамилия и подпись
инспектора, проводившего проверку)