

А К Т

№ 3-1кв

обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

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

от "29" 03 2023 г. ВАО

(наименование административного округа)

ГБУ Центр содействия семейному воспитанию (ЦССВ) «Центральный»,

Департамент труда и социальной защиты населения Москвы

(наименование объекта и его ведомственная принадлежность)

Адрес: ул.1-й Лучевой просек, д.10, почтовый индекс , телефоны

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве

**Грошевой И.В. удостоверение № 20 от 15.03.2017**

(№ удостоверения, кем и когда выдано)

в присутствии представителей:

администрации объекта:

собственника объекта: **специалист по охране труда Константинова Дарья Алексеевна**

**8-930-841-08-27, dasha\_pavlova\_1999@mail.ru**

социальной защиты населения города Москвы \_\_\_\_\_

при участии представителей других организаций \_\_\_\_\_

(указать ФИО представителей, их должности и телефоны)

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

1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ 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)

В случае наличия \_\_\_\_\_ **специалист по охране труда Константинова Дарья Алексеевна**

(указать ФИО, должность)

1.1.1. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): Приказ «О назначении ответственного за организацию работы по обеспечению условий доступности для маломобильных граждан в подразделениях ГБУ ЦССВ «Центральный» № 58-од Дата 09.01.2023

1.1.2. 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:

1.2.3. Кем согласован: общественное объединение инвалидов: \_\_\_\_\_

1. Пути движения от общественного транспорта  
От М.Сокольники, А 140, ост 1-й Луч.просек

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

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

1. Учреждение расположено в отдельно стоящем 2-х этажном здании.
2. Здание имеет свою огороженную территорию, вход через калитку со звонком и въезд через ворота
3. На территории предусмотрены парковочные места.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА

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

1. Наличие таблички с адресом на здании
2. Наличие информации о назначении помещения
3. Отсутствие знака доступности учреждения для инвалидов

### Основная лестница наружного входа

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

1. Наличие лестничного марша, с обозначенными краями верхней и нижней ступеней и подступенка - **норма**
2. Наличие навеса над всей лестничной группой, включая пандус
3. Наличие огороженной входной площадки 3,5м x 1,2 м - **норма**
4. Наличие поручня правильной конфигурации с двух сторон – **норма**

### Входная наружная дверь

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

1. Наличие навеса от осадков — **норма**
2. Дверь металлическая соответствуют нормам, 0,9м
3. Наличие нескользкого покрытия перед дверью- **норма**
4. Доводчик в наличие
5. Порожек 2,0см – **норма**

### Тамбур основного входа

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

1. Размеры тамбура соответствуют нормам СНиП,
2. Наличие нескользкого покрытия - **норма**
3. Дверь металлическая, 0,90м
4. Ручка норма
5. Порог 1,5 см – **норма**

### Пандус крыльца

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

1. Наличие нескользкого покрытия по всему движению пандуса - **норма**
2. Наличие поручней правильной конфигурации с обеих сторон – **норма**
3. Длина пути пандуса 4м с углом подъема 2%

## **4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ**

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

1. Ширина коридоров соответствует требованиям СНиП
2. Отсутствие предметов, мешающих движению – **норма**
3. Наличие лестничного марша, ведущего на верхние этажи
4. Двери на лестничную площадку – двойные, комбинированные, шириной 0,9м
5. Наличие перил с одной сторон марша, правильной конфигурации с безопасным окончанием
6. Наличие выделенных контрастным цветом горизонтальных поверхностей верхней и нижней ступени и подступенка лестничного марша

## **5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ**

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

1. Места отдыха посетителей в наличие.
2. Наличие раздевалки
3. Доступ в кабинеты для приема граждан возможен, дверь 0,9м
4. На втором этаже расположены комнаты проживания детей, их медицинского и гигиенического обслуживания.
5. Предусмотрены игровые комнаты

## **6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ**

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

1. Наличие гостевого туалета неприспособленного для инвалидов на первом этаже.
2. На втором этаже находятся сантехнические комнаты для детей и персонала.

## **7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ**

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие\*

1. Внутренняя информационная навигация в норме
2. Освещённость помещений соответствует нормативу.

**8. 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)

9. Выполнены ли ранее внесенные предложения (акт N \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г.) выполнены, выполнены частично, не выполнены ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):

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

| Наименование мероприятий |

**1. Оборудовать санузел для маломобильных граждан**

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

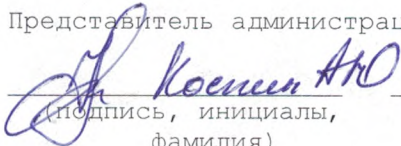
29.03.2023

Грошева И.В.

(дата)

(ФИО и подпись инспектора, проводившего проверку)

Представитель администрации объекта Представители других организаций:

  
(подпись, инициалы, фамилия)

(подпись, инициалы, фамилия)

(подпись, инициалы, фамилия)

М.П.

М.П.

Экземпляр акта получил представитель: \_\_\_\_\_ 29.03.23  
администрации объекта дом упр. Косич А.О.  
(должность, инициалы, фамилия; подпись и дата получения)

органов социальной защиты населения \_\_\_\_\_

