

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий Детским садом № 96  
О.Н. Мусихина  
« 10.05.2024 » 2024 года



(М.П.)

## ПЕРЕЧЕНЬ

мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, находящемся в государственной собственности Свердловской области, который невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта

1. Полное наименование исполнительного органа государственной власти Свердловской области или подведомственного ему органа или организации, предоставляющего услуги населению (далее - орган или организация): муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 96».
2. Юридический адрес органа или организации, телефон, e-mail: 623400, Свердловская область, город Каменск-Уральский, улица Привокзальная, дом 18, телефон 8 (3439) 36-65-40, e-mail: dou\_96\_ku@mail.ru.
3. Сфера деятельности органа или организации: образование.
4. Сведения об объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры): отдельно стоящее здание, 2 этажа, общей площадью 10962 кв.м. Наличие прилегающего земельного участка общей площадью – 10101 кв.м. Год постройки – 1984 год.
5. Адрес объекта социальной инфраструктуры: Свердловская область, город Каменск-Уральский, улица Привокзальная, дом 18.
6. Основание для пользования объектом социальной инфраструктуры (хозяйственное ведение, оперативное управление): оперативное управление
7. Реквизиты паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры Свердловской области (N, дата составления): \_\_\_\_\_
8. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры (согласно пункту 3.5 паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры Свердловской области): ДУ (Доступен условно)
9. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): все возрастные категории.
10. Категории обслуживаемых инвалидов: К - инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках; О - инвалиды с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата; С - инвалиды с нарушением зрения; Г - инвалиды с нарушением слуха; У - инвалиды с умственными нарушениями.
11. Меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг.  
В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов мест предоставления услуг в Детском саду № 96 по адресу г. Каменск-Уральский, ул. Привокзальная, д. 18 и учитывая, что до проведения капитального ремонта и реконструкции

объекта социальной инфраструктуры, являющегося в настоящее время ДУ (доступно условно) для инвалидов, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и пунктом 2 статьи 8 Закона Свердловской области от 19 декабря 2016 года N 148-ОЗ "О социальной защите инвалидов в Свердловской области" согласовываются следующие меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг:

№ п/п	Категория обслуживаемых инвалидов, для которых разработаны мероприятия (К, О, С, Г, У)	Наименование структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры, не отвечающей требованиям доступности для данной категории обслуживаемых инвалидов	Наименование мероприятия по обеспечению доступности структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры
	К, О, С, Г, У	Территория, прилегающая к зданию (участку) - ДУ	<p>Оборудовать пути движения от калитки до входа в здание тактильным наземным покрытием либо бордюром.</p> <p>Оборудовать зоны, предупреждающих о приближении к препятствиям (двери, ступенька) тактильным контрастным покрытием.</p> <p>Оборудовать вход на территорию звуковым зуммером или свето-звуковыми маяками.</p>
	К, О, С, Г, У	Вход (выходы в здание) ДУ	<p>Установить твердое нескользящее покрытие.</p> <p>Установить крепление двери, обеспечивающее задержку автоматического закрывания.</p> <p>Оборудовать вход в здание информирующей табличкой, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля, звуковым зуммером или свето-звуковыми маяками.</p> <p>Оборудовать зону у входной двери тактильно-визуальным покрытием из плитки или полимерных материалов яркой контрастной окраски.</p>
	К*, О, С, Г, У *услуга может быть предоставлена только на 1 этаже здания (подъем на 2 этаж инвалида на коляске невозможен)	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации - ДЧ, ДУ	<p>Оборудование тактильной схемы движения по помещениям детского сада (навигация).</p> <p>Оборудование путей движения и зон, предупреждающих о препятствии тактильными направляющими яркой контрастной окраски и тактильными указателями направления движения.</p> <p>Оборудование тактильных указателей на поручнях.</p> <p>Оборудование информирующих обозначений помещений (знаки направления, таблички) внутри здания рельефными знаками.</p>
	К*, О, С, Г, У *услуга может быть предоставлена только на 1 этаже здания	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) - ДУ	Пролонгация/актуализация договоров с городской общественной организацией инвалидов на предоставление услуг сурдопереводчика; с центром психолого-медико-социального сопровождения услуги предоставления коляски при необходимости.

К, О, С, Г, У	Санитарно - гигиенические помещения - ДУ	Оборудование дверного проема помещения контрастной маркировкой, входа в помещение тактильной пиктограммой. Оборудование помещения кнопкой вызова персонала
К, О, С, Г, У	Система информации и связи (на всех зонах) - ДУ	Оборудование помещений информирующими табличками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля Установка при входе в детский сад вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.
К, О, С, Г, У	Пути движения к объекту (от остановки транспорта) - ДУ	Путь движения от остановки общественного транспорта находится в ведении Администрации Каменск-Уральского городского округа

12. Дополнительная информация:

СОГЛАСОВАН



М.П.



(наименование общественного объединения инвалидов)

*Крестьянская организация инвалидов*

(наименование должности руководителя общественного объединения инвалидов)

(И.О. Фамилия)

(подпись)

"10" 04 2024 год