

Назва закладу:

Адреса закладу:

### ІНФОРМАЦІЯ ПРО РЕСПОНДЕНТА

*оберіть один із запропонованих варіантів*

- відвідувач закладу
- працівник закладу
- інститут громадянського суспільства

(заповнюється респондентом у разі обрання третього варіанту)

#### 1. ОЦІНІТЬ ДОСТУПНІСТЬ ЗАКЛАДУ ТА АДАПТАЦІЮ ІНФРАСТРУКТУРИ

| № | Критерій оцінки   | Варіанти відповідей |    |                         |
|---|---|---------------------|----|-------------------------|
|   |   | так                 | ні | не можу відповісти/інше |
| 1 | забезпечено пологий підхід до входу, вхід безперешкодний  |                     |    |                         |
| 2 | вхід до закладу має сходи, які продубльовані пандусом   |                     |    |                         |
| 3 | майданчик перед входом, а також пандус, сходи, піднімальні пристрої для осіб з інвалідністю захищені від атмосферних опадів                                       |                     |    |                         |
| 4 | дверний прохід широкий, забезпечено безперешкодний прохід з дитячим візком, а також людині, яка користується кріслом колісним чи іншим технічним засобом для руху |                     |    |                         |
| 5 | двері легкі для відчинення/зачинення; всюди, де це необхідно, встановлені автоматичні двері   |                     |    |                         |
| 6 | - наявний ліфт або підіймач для пересування людей з маломобільних груп населення  |                     |    |                         |

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
| 7  | вхід, всі приміщення та проходи мають належне освітлення  |  |  |  |
| 8  | комфортне розташування обладнання, меблів для пацієнтів   |  |  |  |
| 9  | наявність тактильних та контрастних орієнтирів для безпечного пересування людей з порушеннями зору та кращого запам'ятовування маршрутів, озвучений супровід візуальних оголошень, позначення шрифтом Брайля тощо |  |  |  |
| 10 | наявність дитячих зон у закладах охорони здоров'я, кімнат матері та дитини, кімнати для харчування тощо   |  |  |  |
| 11 | наявність універсальних вбиралень з адаптованими санвузлами для маломобільних груп населення, що відповідають необхідним стандартам, і до них є безбар'єрний доступ   |  |  |  |
| 12 | наявність дитячих медичних крісел, дитячих ліжок тощо   |  |  |  |
| 13 | заходи безпеки враховують потреби всіх учасників: евакуаційні маршрути, допомога персоналу, відповідна сигналізація про небезпечну ситуацію, що пристосована для людей з порушеннями зору та слуху                |  |  |  |
| 14 | забезпечено наявність парковок з відведеними  |  |  |  |
| 15 | наявна доступна та видима інфостійка для отримання додаткової інформації та допомоги  |  |  |  |

## 3. ОЦІНІТЬ ДОСТУПНІСТЬ ІНФОРМАЦІЇ

| № | Критерій оцінки  | Варіанти відповідей |    |                          |
|---|--|---------------------|----|--------------------------|
|   |  | так                 | ні | не можу відповісти/її то |
| 1 | інформація про послуги має текстові альтернативи (великі шрифти, шрифт Брайля, аудіовміст, символи або простіша мова тощо) для людей з порушенням слуху та аудіооголошення для людей з порушенням зору |                     |    |                          |
| 2 | наявність в закладі відкритого доступу до швидкісного інтернету  |                     |    |                          |
| 5 | офіційний веб-сайт доступний для користувачів з порушеннями зору, слуху, опорно-рухового апарату, мовлення та інтелектуального розвитку, а також з різними комбінаціями порушень                       |                     |    |                          |
| 4 | інформація про заходи безбар'єрності доступна для ознайомлення на сайті або у соціальних мережах закладу, є контакти, за якими можна звернутися для уточнень   |                     |    |                          |
| 5 | враховано сумісність пристроїв із спеціальними засобами чи програмним забезпеченням, якими користуються особи з сенсорними порушеннями   |                     |    |                          |

#### 4. ОЦІНІТЬ ПЕРСОНАЛ ЗАКЛАДУ

| № | Критерій оцінки   | Варіанти відповідей |    |                         |
|---|---|---------------------|----|-------------------------|
|   |   | так                 | ні | не може відповісти/інше |
| 1 | медичні працівники володіють термінами, зазначеними у словнику безбар'єрності та базовими правилами взаємодії з різними людьми  |                     |    |                         |
| 2 | наявність співробітників, які на постійній основі можуть надати допомогу у супроводі особи із особливими потребами або у відповідь на зафіксовані заявки про отримання такої допомоги |                     |    |                         |
| 3 | персонал гідно та толерантно ставиться до кожного відвідувача   |                     |    |                         |
| 4 | персонал не нав'язує свою допомогу, водночас в разі необхідності ефективно її надає   |                     |    |                         |
| 5 | персонал знає, як допомогти людям з інвалідністю  |                     |    |                         |

5. У разі потреби зазначте іншу інформацію (пропозиції, скарги тощо), яка стосується предмета опитування та може бути використана для вдосконалення ступеня безбар'єрності в закладі охорони здоров'я під час надання медичних та реабілітаційних послуг в закладах охорони здоров'я. За відсутності скарг, пропозицій тощо — зазначте про це.

Місце для зазначення іншої інформації, що стосується предмета опитування