

## Lista pytań kontrolnych

### Dostępność architektoniczna

1. Czy dojście do placówki jest dostosowane do osób ze szczególnymi potrzebami: szerokość minimalna – 150 cm, gładka i równa powierzchnia?  
TAK/NIE
2. Czy przed placówką są wyznaczone miejsca postojowe dedykowane osobom z niepełnosprawnościami – większe od miejsca standardowego z oznaczeniem pionowym i poziomym?  
TAK/NIE
3. Czy wejście do placówki jest wolne od barier, drzwi mają przynajmniej 90 cm szerokości i można je otworzyć bez użycia znacznej siły?  
TAK/NIE
4. Czy w placówce zapewniono informację na temat rozkładu pomieszczeń w formie wizualnej? TAK/NIE
5. Czy w placówce zapewniono informację na temat rozkładu pomieszczeń w formie dotykowej lub/i głosowej?  
TAK/NIE
6. Czy w placówce zapewniono wolne od barier przestrzenie komunikacyjne poziome i pionowe – jest możliwość przemieszczania się między piętrami i w ramach poszczególnych pięter? TAK/NIE
7. Czy szerokość korytarzy i przejść, mierzona po uwzględnieniu przestrzeni zajmowanej przez meble, wyposażenie, urządzenia itp., wynosi co najmniej 140 cm?  
TAK/NIE
8. Czy schody posiadają po obu stronach poręcze i oznaczenia krawędzi (co najmniej pierwszy i ostatni stopień)?  
TAK/NIE

## ZAŁĄCZNIK 5

9. Czy schody są dobrze oświetlone?

TAK/NIE

10. Czy w rejestracji jest stanowisko do obsługi pacjenta z obniżoną ladą na wysokość 70–90 cm?

TAK/NIE

11. Czy w rejestracji jest zamontowana pętla indukcyjna?

TAK/NIE

12. Czy drzwi w budynku mają szerokość min. 90 cm?

TAK/NIE

13. Czy drzwi do pomieszczeń mają czytelne oznaczenia, z zachowaniem dużego kontrastu kolorystycznego?

TAK/NIE

14. Czy miejsca kluczowe dla placówki, z punktu widzenia funkcji jaką pełni, są odpowiednio dostosowane akustycznie (nie występuje pogłos/echo)?

TAK/NIE

15. Czy w placówce wielokondygnacyjnej jest działająca winda lub inne urządzenie umożliwiające bezpieczny transport osoby na wózku na wyższe kondygnacje (schodolaz nie jest takim urządzeniem)?

TAK/NIE

16. Czy w obiekcie znajduje się przynajmniej jedna toaleta dostosowana dla osób ze szczególnymi potrzebami – drzwi wejściowe: 90 cm, przestrzeń manewrowa: 150 cm na 150 cm?

TAK/NIE

17. Czy we wnętrzu placówki zapewniono kontrast kolorystyczny ścian, podłóg i drzwi?

TAK/NIE

18. Czy w gabinecie lekarskim jest zapewniona przestrzeń manewrowa wolna od przeszkód nie mniejsza niż 150 cm na 150 cm?

TAK/NIE

# ZAŁĄCZNIK 5

19. Czy procedury wstępu do obiektu pozwalają na poruszanie się po nim osobie z psem asystującym?

TAK/NIE

20. Czy obowiązuje szczegółowa procedura ewakuacji, wskazująca w jaki sposób będzie ona prowadzona lub procedura ratowania osób ze szczególnymi potrzebami, przebywających na terenie placówki?

TAK/NIE

21. Czy w placówce jest pokój dla matki z dzieckiem?

TAK/NIE

## Dostępność cyfrowa

1. Czy dla każdego obrazu na stronie (lub aplikacji mobilnej) zapewniona jest alternatywna treść tekstowa?

TAK/NIE

2. Czy dla materiałów audio i wideo dostępnych na stronie (lub aplikacji mobilnej) zapewniona jest alternatywna treść tekstowa?

TAK/NIE

3. Czy do każdego elementu na stronie (lub aplikacji) można dostać się z użyciem klawiatury komputera?

TAK/NIE

4. Czy strona internetowa (lub aplikacja) jest w pełni funkcjonalna na ekranie dotykowym?

TAK/NIE

5. Czy kod strony internetowej został sprawdzony pod kątem ewentualnych błędów składni?

TAK/NIE

6. Czy kontrasty na stronie zostały sprawdzone odpowiednim oprogramowaniem i wynoszą przynajmniej 4.5:1?

TAK/NIE

## ZAŁĄCZNIK 5

7. Czy po powiększeniu tekstu strony (lub aplikacji) do 200% wszystkie treści są widoczne?  
TAK/NIE
8. Czy strona (lub aplikacja) jest poprawnie wyświetlana (bez utraty treści) na urządzeniach mobilnych w położeniu pionowym i poziomym?  
TAK/NIE
9. Czy przy próbie błędnego wprowadzania danych na stronie (lub aplikacji) użytkownik jest o tym informowany?  
TAK/NIE
10. Czy strona (lub aplikacja) pozbawiona jest elementów, które błyskają częściej niż trzy razy w ciągu sekundy?  
TAK/NIE
11. Czy treści i dokumenty publikowane na stronie spełniają wymogi dostępności?  
TAK/NIE
12. Czy placówka świadczy usługi w modelu telemedycznym?  
TAK/NIE

### **Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

1. Czy w placówce stosowane są urządzenia techniczne wspierające komunikację z osobami ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się (Dz. U. z 2017 r. poz. 1824), takich jak:
  - poczta elektroniczna lub
  - SMS lub
  - MMS lub
  - komunikacja audiowizualna lub
  - komunikatory internetowe lub
  - formularz na stronie internetowej lub
  - przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacjeTAK (JAKIE?)/NIE

## ZAŁĄCZNIK 5

2. Czy w placówce są zainstalowane urządzenia lub inne środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności: pętle indukcyjne, systemy FM lub urządzenia oparte na innych technologiach, których celem jest wspomaganie słyszenia?  
TAK (JAKICH?)/NIE
3. Czy personel placówki potrafi obsługiwać wdrożone i wybrane przez pacjenta urządzenia?  
TAK/NIE
4. Czy placówka zapewnia na stronie internetowej danego podmiotu informacje o zakresie jego działalności – w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania?  
TAK/NIE
5. Czy placówka na swojej stronie internetowej publikuje treści dostępne dla osób ze szczególnymi potrzebami, umożliwiając wielkanałową komunikację?  
TAK/NIE
6. Czy placówka zapewnia, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikację z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku?  
TAK/NIE
7. Czy placówka opracowała i wdrożyła zasady organizacji i procedury ukierunkowane na zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami?  
TAK/NIE
8. Czy placówka utworzyła i prowadzi rejestr osób ze szczególnymi potrzebami?  
TAK/NIE
9. Czy placówka prowadzi zaplanowany i konsekwentny monitoring grupy osób ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności?  
TAK/NIE
10. Czy placówka powołała koordynatora ds. dostępności?  
TAK/NIE
11. Czy placówka realizuje wizyty domowe dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami?  
TAK/NIE

## ZAŁĄCZNIK 5

12. Czy placówka prowadzi rejestr wniosków i skarg dotyczących dostępności?  
TAK/NIE
13. Czy placówka przeprowadziła szkolenie personelu dotyczące stosowania i utrzymania Standardu Dostępności POZ w obszarze informacyjno-komunikacyjnym?  
TAK/NIE
14. Czy placówka przeprowadziła szkolenie personelu z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami?  
TAK/NIE
15. Czy placówka przeprowadziła szkolenie dla kadry zarządzającej i właścicieli dotyczące zatrudniania osób z niepełnosprawnościami jako pracowników lub współpracowników placówki?  
TAK/NIE
16. Czy w placówce jest wprowadzona identyfikacja personelu?  
TAK/NIE
17. Czy placówka posiada certyfikat dostępności?  
TAK/NIE
18. Czy placówka przeprowadza audyty dostępności?  
TAK/NIE