

KLAUSIMYNAS APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGŲ FIZINĖS IR INFORMACINĖS APLINKOS PRITAIKYMĄ NEĮGALIESIEMS

Rodiklis R.N.647 „Neįgaliųjų pacientų, vertinančių fizinės ir informacinės aplinkos pritaikymo specialiesiems neįgaliųjų poreikiams lygį ES struktūrinę paramą gavusiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose gerai ir labai gerai, dalis“

Vertinama asmens sveikatos priežiūros įstaigos fizinės ir informacinės aplinkos pritaikymo specialiesiems neįgaliųjų poreikiams atsakant į vieną iš šių pateiktų klausimų, atsižvelgiant į įgyvendinto projekto veiklas.

(įrašykite datą kada pildomas klausimynas)

1. Kaip vertinate _____

(įrašykite asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimą)

fizinės aplinkos pritaikymą neįgaliųjų poreikiams? *(pažymėkite vieną iš pasirinktų variantų)*

LABAI GERAI

GERAI

NEPATENKINAMAI

2. Kaip vertinate _____

(įrašykite asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimą)

informacinės aplinkos pritaikymą neįgaliųjų poreikiams? *(pažymėkite vieną iš pasirinktų variantų)*

LABAI GERAI

GERAI

NEPATENKINAMAI

3. Kaip vertinate _____

(įrašykite asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimą)

fizinės ir informacinės aplinkos pritaikymą neįgaliųjų poreikiams? *(pažymėkite vieną iš pasirinktų variantų)*

LABAI GERAI

GERAI

NEPATENKINAMAI

Turi būti apklausta ne mažiau kaip 50 respondentų – neįgaliųjų pacientų, kurie pasinaudojo asmens sveikatos priežiūros paslaugomis asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, gavusioje ES struktūrinę paramą, kurios aplinka pritaikyta specialiesiems neįgaliųjų poreikiams.

(Nurodykite kontaktinį telefono numerį, kuriuo galima būtų susisiekti ir esant poreikiui pasiteirauti dėl fizinės ir informacinės aplinkos pritaikymo įvertinimo)