



ҺАУЛЫК ҺАКЛАУ
МИНИСТРЛЫҒЫ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тукай урамы, 23 йорт, Өфө калаһы, 450002

ул. Тукаева, д. 23, г. Уфа, 450002

Тел. (347) 218-00-81, факс 218-00-62, e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru

Бойорок

Приказ

«12» 05 2016 й

№ 1477-Д

«12» 05 2016 г.

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 05.06.2015 г. № 1760-Д «Об официальных сайтах медицинских организаций Республики Башкортостан»

В соответствии с положениями Федерального закона от 1 декабря 2014 г. №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», а также требованиями приказа Министерства связи и массовых коммуникаций Российской Федерации (Минкомсвязь России) от 30 ноября 2015 г. № 483 «Об установлении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сети «Интернет»», п р и к а з ы в а ю :

1. Внести изменения в приложение № 2 приказа Минздрава Республики Башкортостан от 05.06.2015 г. № 1760-Д «Об официальных сайтах медицинских организаций Республики Башкортостан» (Положение об официальных сайтах медицинских организаций Республики Башкортостан), дополнив его разделом 3.6. «Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов медицинских организаций Республики Башкортостан» и изложив его в редакции согласно приложению к настоящему приказу (приложение №1).
2. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Башкортостан Д.Р. Еникееву

И.о. министра



Р.Г.Хамитов

3.6. Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов медицинских организаций Республики Башкортостан

3.6.1. Настоящий Порядок устанавливает в соответствии с положениями Федерального закона от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» условия обеспечения доступности для инвалидов по зрению официальных сайтов медицинских организаций Республики Башкортостан (далее – сайтов МО РБ).

3.6.2. При разработке Интернет-ресурсов, доступных для инвалидов по зрению, необходимо придерживаться следующих основных принципов:

- **восприимчивость:** информация и компоненты пользовательского интерфейса должны быть представлены в виде, в котором пользователи с нарушением зрения могут их воспринимать;
- **управляемость:** компоненты пользовательского интерфейса и навигации должны быть управляемыми, в том числе пользователями с нарушением зрения;
- **понятность:** информация и элементы управления пользовательского интерфейса должны быть понятными пользователям с нарушением зрения.

3.6.3. Медицинские организации Республики Башкортостан при проектировании / перепроектировании и разработке интерфейсов своих официальных сайтов должны предусматривать наличие альтернативных текстовых версий таких сайтов (далее – версий для инвалидов по зрению), переход к которым осуществляется с главной страницы официального сайта в случае, если данный сайт исходно не соответствует требованиям настоящего Порядка.

3.6.4. Общие требования к представлению информации для инвалидов по зрению:

3.6.4.1. Для веб-сайта, предусматривающего значительное число элементов, к которым затруднен доступ инвалидов по зрению, необходимо обязательно предусмотреть версию, имеющую минимальное число графических элементов. Для перехода на эту версию сайта на главной странице веб-сайта должна быть размещена текстовая гиперссылка.

3.6.4.2. Для полноценного доступа инвалидов по зрению к Интернет-ресурсам информация должна быть представлена в виде текста.

3.6.4.3. Нетекстовая информация и нетекстовые материалы, представленные на сайтах МО РБ, должны присутствовать также в версии для инвалидов по зрению в виде краткого описания такой нетекстовой информации, за исключением нетекстовой информации и нетекстовых материалов, используемых только с целью украшения и визуального указания. Если нетекстовый контент является элементом управления или полем для ввода пользовательской информации, то у него должно быть наименование в текстовом формате, которое описывает его назначение.

3.6.4.4. Графические файлы формата PDF, содержащие документы в графическом виде, должны быть ограниченного применения, так как требуют специальных программ распознавания текстов и доступ к ним невозможен при использовании стандартных программ просмотра файлов данного формата.

3.6.4.5. Таблицы не должны иметь большую степень вложенности, так как доступ к информации, представленной в таблицах, осуществляется последовательно, в соответствии с ячейками таблиц.

3.6.4.6. Информация, предназначенная для незрячих пользователей, не должна быть защищена графическими кодами подтверждения подлинности пользователя (CAPTCHA), работающего за компьютером. Так, должна быть предоставлена альтернативная форма CAPTCHA, которая использует разные виды вывода информации, доступные для других видов восприятия, для пользователей с ограничениями зрения.

3.6.5. Требования к реализации версии инвалидов по зрению на сайтах

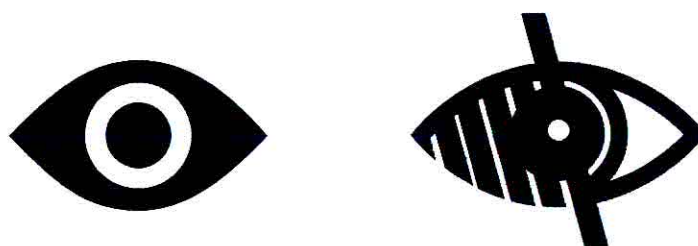
МО РБ:

3.6.5.1. Медицинские организации Республики Башкортостан располагают вкладку (кнопку, ссылку) перехода на версию для инвалидов по зрению в верхней части сайта в блоке контактов АЗ (рисунок 2, таблица 7) выше, ниже или правее сведений о контактах.

3.6.5.2. Медицинские организации определяют визуальное оформление вкладки перехода на версию для инвалидов по зрению в одном из следующих форматах:

- понятный визуальный значок (изображенные на рисунке 7 или подобные и подходящие по смыслу), дублированный всплывающим контрастным, легко читаемым текстом «Версия для слабовидящих»;
- контрастный, легко читаемый текст «Версия для слабовидящих»;
- понятный визуальный значок (изображенный на рисунках 7 и 8 или подобный), сопровождаемый контрастным, легко читаемым текстом «Версия для слабовидящих».

Рисунок 7 – Визуальный значок вкладки версии для слабовидящих



3.6.5.3. При переходе по вкладке версии для слабовидящих сайт должен перейти в формат, соответствующий требованиям настоящего Порядка, а над верхней областью сайта («шапкой») должна появиться полоса панели управления (далее – Панель управления), необходимая для настройки параметров версии для инвалидов по зрению. Макет Панели управления в качестве образца реализации приведен на рисунке 8.

Рисунок 8 – Макет Панели управления версией для инвалидов по зрению



Панель управления версии для инвалидов по зрению предполагает наличие следующих возможностей настройки режима отображения информации:

- изменение размеров шрифта до 200% - реализуется элементами управления в блоке «Режим шрифта» в виде трех переключателей (рисунок 8);
- изменение цветовой схемы – реализуется элементами управления в блоке «Цветовая схема» в виде трех переключателей (черный текст на белом фоне, белый текст на черном фоне, темно-синий текст на голубом фоне) (рисунок 8);
- изменение режима отображения изображений - минимизирует количество второстепенных (предназначенных для визуального оформления информационных материалов и элементов сайта) изображений на отображаемой странице и реализуется переключателем блока «Изображения» (рисунок 8);
- возврат в нормальный режим отображения сайта – реализуется кнопкой блока «Обычная версия» (рисунок 8).

3.6.5.4. При переходе по вкладке версии для слабовидящих сайт переходит к заданным по умолчанию настройкам режима отображения информации – нормальный размер шрифта, черный текст на белом фоне и включенный показ изображений.