

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE ACESSIBILIDADE DIGITAL (ART. 120 DA LEI Nº 13.146/2015)
FUNDAÇÃO NACIONAL DE SAÚDE - FUNASA
MINISTÉRIO DA SAÚDE - MS
EXERCÍCIO 2016

Responsável pelo Preenchimento

Nome Completo: **Sérgio Luiz de Castro**

Cargo que Ocupa: **Digitador**

Telefone (com DDD): **(61) 3314-6575**

E-mail: **sergio.castro@funasa.gov.br**

Dados Acessibilidade

1) O Órgão tem conhecimento da legislação que envolve o tema "acessibilidade" bem como suas implicações?

Resposta: Sim

2) O Órgão já recebeu, formal ou informalmente, reclamações sobre acessibilidade em seus ambientes digitais?

Resposta: Não

3) Com relação a pergunta anterior, caso tenha respondido 'Sim', mencione abaixo quando e por quem houve a reclamação e qual foi a reclamação:

Resposta: Não Respondido

4) O Órgão tem estimulado seus servidores e parceiros a realizarem capacitações sobre acessibilidade em ambientes digitais?

Resposta: Não, por não conhecer oferta de cursos sobre o tema

5) Com relação a pergunta anterior, caso tenha respondido 'Sim', mencione abaixo os tipos de cursos estimulados pelo órgão:

Resposta:

- **Não Respondido**

6) O Órgão observa em seu processo de desenvolvimento de sítios, portais e serviços eletrônicos os requisitos de acessibilidade?

Resposta: Sim, observamos os requisitos do modelo brasileiro, ou seja, observamos o Modelo de Acessibilidade em Governo Eletrônico (eMAG)

7) Com relação à pergunta anterior, caso tenha respondido 'Sim, observamos os requisitos de outros modelos que não os especificados acima', então mencione abaixo estes modelos:

Resposta: Não Respondido

8) Nas contratações de fábrica de software e/ou parcerias firmadas para o desenvolvimento de ambientes digitais há citação explícita sobre os requisitos de acessibilidade assim como as sanções para o seu não atendimento?

Resposta: Sim, conforme especifica o estudo técnico preliminar da contratação da IN04/2014

9) O Órgão realiza validações de acessibilidade em seus ambientes digitais?

Resposta: Não

10) Com relação a pergunta anterior, no caso de 'Sim', mencione abaixo as validações realizadas:

Resposta:

- Não Respondido

11) Quais ferramentas são utilizadas no processo de validação de acessibilidade em seus ambientes digitais?

Resposta:

- Nenhuma

12) Com relação à pergunta anterior, caso tenha respondido 'Outros', mencione abaixo quais são estas ferramentas:

Resposta: Não Respondido

13) Informe abaixo, pelo menos um Ambiente Digital (sítio ou portal) e quatro páginas deste mesmo ambiente. Informe a nota Ases e a nota AccessMonitor (utilize o WCAG 2.0) para cada ambiente e página informada:

Resposta:

URI: <http://www.funasa.gov.br/site/>

Nota Ases: 74.48%

Nota AccessMonitor: 4.8

URI: <http://www.funasa.gov.br/site/links/>

Nota Ases: 70.85%

Nota AccessMonitor: 5.5

URI: <http://www.funasa.gov.br/site/fale-conosco/>

Nota Ases: 66.81%

Nota AccessMonitor: 4.6

URI: <http://www.funasa.gov.br/site/mapa-do-site/>

Nota Ases: 72.59%

Nota AccessMonitor: 6.7

URI: <https://correio.funasa.gov.br/>

Nota Ases: 84.75%

Nota AccessMonitor: 5.1

14) Quanto aos itens de acessibilidade que não podem ser verificados por máquina, como o atendimento, quanto às normas de acessibilidade, é validado?

Resposta: Não é feito a validação de itens que não podem ser validados de maneira automática.

15) Caso o órgão realize validações com pessoas com deficiência, selecione abaixo quais pessoas fazem essas validações:

Resposta:

- Não Respondido

16) O órgão mantém, em seus ambientes, link para página onde são descritos os recursos de acessibilidade existentes?

Resposta: Sim

17) Dentre as tecnologias assistivas baseadas em softwares, marque qual delas o órgão indica ou implementa em seus ambientes digitais:

Resposta:

- Nenhuma

18) Com relação à pergunta anterior, caso tenha respondido 'Outro(s)' mencione abaixo quais são estas tecnologias:

Resposta: Não Respondido

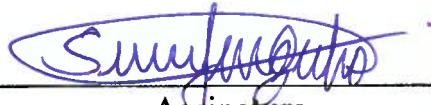
19) Mencione abaixo as dificuldades para o atendimento do prazo previsto na legislação para o estabelecimento da acessibilidade digital, caso o órgão esteja enfrentando estas dificuldades:

Resposta: Não Respondido

Dados do Formulário

Declaro que as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Data: 21-12-2016



Assinatura