**Суб’єктам господарювання, що здійснюють роздрібну торгівлю лікарськими засобами на території Хмельницької області (за списком)**

На виконання листа Держлікслужби від 03.05.2024 №4474-001.1/004.0/17-24, до листа Міністерства охорони здоров'я України від 30.04.2024 №2718069/2-24, щодо аналізу наявності в аптечних закладах послуги перекладу жестовою мовою для осіб з порушенням слуху, просимо *до 12 години 08.05.2024 року* надати інформацію щодо наявності в аптечних закладах послуги перекладу жестовою мовою через систему відеозв'язку з перекладачами жестової мови (прикладом такої системи є система "СЕРВІС УТОГ" посилання: <https://utog.org/perekladachi/bezbarernist-dlia-gluhih>) чи в будь-який інший спосіб згідно визначеної форми (додається) на адресу електронної пошти *dls.km@dls.gov.ua*.

Додатки: на \_\_\_ арк.

**В. о. начальника служби Світлана МАТІЯШ**

Валентина ЛУК'ЯНЧУК, 66-01-07

|  |  |
| --- | --- |
|  | Додаток до листа  |

**ІНФОРМАЦІЯ**

**щодо використання інструментів для перекладу жестовою мовою**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(назва суб’єкта господарювання)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва аптечного закладу** | **Адреса, контакти** | **Назва електронного сервісу, що застосовується\*** |  **Примітки** (використовуються інші способи перекладу (зазначити які саме)) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Дистанційний переклад жестовою мовою - надається. Під час такої комунікації використовується спеціалізоване програмне забезпечення із двостороннім шифруванням даних