



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

**Raport z audytu wstępnego placówki medycznej WIELKOPOLSKIE CENTRUM
ONKOLOGII**

**IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE (wniosek o powierzenie grantu nr W-5023)
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia**

1. Wprowadzenie

Raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności Szpitali.

Raport prezentuje również ogólną ocenę dostępności oraz rekomendacje co do ewentualnej modyfikacji zakresu rzeczowego, biorąc pod uwagę wyniki przeprowadzonych działań audytowych. Rekomendacje wskazane w raporcie audytowym obligują Wnioskodawcę do poprawienia wniosku pod rygorem jego odrzucenia.

Bez względu na wyniki audytu oraz ujęcia wymagań w zakresie rzeczowym, zdecydowanie rekomendujemy wdrożenie wymagań koniecznych do spełnienia w ramach projektu. Ich elementy będą wymagane przez Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami po upływie 24 miesięcy od wejścia jej w życie, tj. od września 2021 r.

Pragniemy zwrócić uwagę, że prawo do ochrony zdrowia dotyczy każdego, w tym pacjentów ze szczególnymi potrzebami, o czym świadczą nie tylko zapisy ww. Ustawy, ale również akty wyższego rzędu, jak Konstytucja RP z 2 kwietnia 1997 r. (art. 68) czy Konwencja ONZ o prawach osób niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. (art. 25).

W raporcie przedstawiono również analizę merytoryczną zakresu rzeczowego i finansowego zaproponowanych we wniosku rozwiązań. Analiza ta weryfikuje, czy zaproponowane przez wnioskodawcę rozwiązania pozwolą spełnić wymagania Standardu Dostępności Szpitali. Oprócz oceny zakresu rzeczowego, przedstawiono także uwagi i rekomendacje, które powinny pomóc zrozumieć problemy związane z dostępnością szpitali dla osób ze szczególnymi potrzebami, a co za tym idzie, lepiej wykorzystać możliwości projektu do likwidacji barier dostępności placówki szpitalnej.

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: wstępny Szpital

2.2 Nazwa i adres placówki: WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań.

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-5023

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.21

2.5 Skład Zespołu audytowego:

3. Wykorzystane metody badań audytowych

Tabela nr 1. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu architektonicznego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Architektoniczny	I Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	II Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	III Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IV Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	V Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VI Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IX Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	X Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

	asystującego – zakres ustawy o dostępności	
Architektoniczny	XI Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	XII Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu cyfrowego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

	ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	
Cyfrowy	VII Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VIII Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IX Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu informacyjno-komunikacyjnego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XXI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjno-komunikacyjny	XI Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

Ogólny poziom **dostępności architektonicznej** placówki można uznać za zadowalający. Budynek placówki umiejscowiony jest w centrum Poznania w bezpośrednim sąsiedztwie przystanku autobusowego. Zespół budynków placówki jest wkomponowany w ciasny układ budynków przy głównej ulicy.

W zakresie **komponentu cyfrowego** dostępność Placówki jest na dobrym poziomie. Strona internetowa Placówki posiada niewielkie błędy w zakresie dostępności cyfrowej.

Stan **dostępności informacyjno komunikacyjnej** w placówce jest niezadowalający. Z przystanku do budynku głównego nie prowadzi żadna oznakowana droga. Po wejściu do budynku głównego, wszelkie tablice informacyjne są bardzo słabo czytelne.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Wyjście główne do placówki znajduje się bezpośrednio przy głównej ulicy i ciągu komunikacyjnym miasta. Wejście składa się z kilku schodów oraz nowoczesnej pochylni. Szpital nie prowadzi SOR, jedynie przyjmowane są osoby z przyjęć planowych. Placówka jest w trakcie gruntownego remontu jednego skrzydła a w związku z tym parking wewnętrzny jest w dużej mierze ograniczony, jedynie z możliwością parkowania karetki oraz samochodów przywożących osoby do przyjęcia. Szpital, ze względu na umiejscowienie, nie posiada przestrzeni typu ogród, park. W ramach poprawy jakości leczenia pacjentów w placówce powstał zabudowany ogród pomiędzy oddziałami. Przestrzeń placówki jest dobrze połączona ciągami pionowymi oraz poziomymi. Zadbane o antypoślizgową podłogę w całym budynku, pomimo, że nie jest jednolita i spójna. Placówka jest dość dobrze oświetlona, klimatyzacja oraz wentylacja działa bez zastrzeżeń.

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Parking szpitala mieści się około 100 metrów od wejścia głównego. Ze względu na specyficzne usytuowanie obiektu, nie jest możliwe zbudowanie innej przestrzeni na parking. Parking jest niewielki, jednak z wyznaczonym miejscem dla karettek oraz osób z niepełnosprawnością.

Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności

W budynku zapewniono wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne. Windy wymagają jednak remontu (są awaryjne) i wymagają dostosowania do wymogów SDS. Schody są wygodne i szerokie, jednak nie są odpowiednio oznakowane.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Windy łączą wszystkie kondygnacje placówki, jednak są bardzo słabo oznakowane i nie spełniają założeń dostępności. Schody są szerokie i wygodne jednak brak oznakowań poziomych, jest również działający schodołaz.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Rejestracja i informacja jest przestronna, znajduje się w kilku punktach usytuowanych przy wejściach do szpitala w celu udzielania bezpośredniej informacji, która pozwala udać się pacjentom do rejestracji ogólnej. Lada są na wyższej niż dopuszczalna wysokości, brak lada obniżonej, w ramach racjonalnego usprawnienia jest stoik przy którym mogą zostać obsłużone osoby na wózkach.

Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności

W placówce zapewniono informacje na temat rozkładu pomieszczeń w budynku jedynie w sposób wizualny, w ramach racjonalnego usprawnienia przy każdym wejściu jest osoba udzielająca informacji.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

Pomieszczenia sanitarno-higieniczne w dużej części są zgodne z SDS. Należałoby jedynie skonstruować drzwi lub ościeżnice z otaczającą ścianą oraz obniżyć lustro, suszarki oraz dozowniki mydła.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

Izba przyjęć jest obszerna, jest zainstalowany system kolejkowy. pomieszczenie jest przestronne z dużą ilością miejsc siedzących, jedno stanowisko ma być wyposażone w pętlę indukcyjną. Lawy są zbyt wysokie, brak obniżonej przestrzeni, jednak jest stolik w ramach racjonalnego usprawnienia. Dojście do izby przyjęć jest jednak słabo oznakowane.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Oddziały są nowoczesne, po remoncie. Brak informacji wizualnej i dotykowej, słabe oznakowanie (piktogramy). Na każdym piętrze (oddziale) znajduje się dostosowana toaleta oraz natryski do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Brak poręczy na korytarzach, słaby kontrast podłoga/ściana, wyłączniki światła umieszczone zbyt wysoko.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Nie wszystkie pomieszczenia towarzyszące spełniają zakres ustawy o dostępności, są to pomieszczenia małe, typu składzik.

Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności

W placówce jest możliwość wejścia do budynku z psem asystującym jednak brak takiej informacji w postaci piktogramu.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

Brak takiej usługi.

Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności

W placówce jest zapewniona, osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji jednak brak odrębnej procedury.

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

- Na stronie znaleziono niedostępne cyfrowo dokumenty
- Na stronie znaleziono teksty przedstawione za pomocą grafiki
- Filmy nie posiadają alternatywy dla osób z niepełnosprawnościami
- Nieokreślony cel linku (w menu - nawigacja za pomocą klawiatury)

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Treści publikowane na stronie internetowej placówki są w zdecydowanej większości dostępne cyfrowo.

Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Teleporada.

Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Brak.

Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności

E-rejestracja, systemy służące do kolejkowania ruchu pacjentów.

Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Zapewnienie kontaktu telefonicznego, korespondencyjnego, za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Placówka na stronie internetowej nie posiada tekstów łatwych do czytania.

Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Personel posiada podstawowe kompetencje cyfrowe.

Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe

Placówka nie posiada wystarczającej infrastruktury IT.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Dostępna cyfrowo e-Rejestracja

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.1.1 Treść nietekstowa	A		x	
1.2.1 Tylko audio lub tylko wideo	A		x	
1.2.2 Napisy rozszerzone (nagranie)	A		x	
1.2.3 Audiodeskrypcja lub alternatywa dla mediów (nagranie)	A		x	
1.2.4 Napisy rozszerzone (na żywo)	AA			x
1.2.5 Audiodeskrypcja (nagrania)	AA		x	
1.3.1 Informacje i relacje	A	x		
1.3.2 Zrozumiała kolejność	A	x		
1.3.3 Właściwości zmysłowe	A	x		

1.3.4 Orientacja - wyświetlanie treści w układzie poziomym, jak i pionowym	AA	x		
1.3.5 Określenie prawidłowej wartości	AA	x		
1.4.1 Użycie koloru	A	x		
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A			x
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA	x		
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA		x	
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A	x		
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A	x		
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A	x		
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A			x
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A	x		
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusu	A	x		
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A		x	
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA	x		
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A	x		
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A	x		
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A	x		
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA	x		
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A	x		
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		

3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędu	A	x		
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA	x		
3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA	x		
4.1.1 Poprawność kodu	A	x		
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A	x		
4.1.3 Komunikaty o stanie	AA	x		

Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Niski poziom dostępności komunikacyjnej może być spowodowany trwającym remontem, jednak brak jasno opisanych ciągów poziomych i pionowych. Na parterze jest zamontowany kiosk informacyjny, jednak posiada on panel dotykowy, niedostępny dla osób z problemami neurologicznymi, niewidomych czy niedowidzących. Kiosk nie jest wyposażony w system głośnomówiący. W budynku jest zainstalowany system kolejkowy jednak nie posiada on funkcji powiadamiania głosowego. Na plus należy podkreślić, iż przy każdym wejściu na stanowisku informacyjnym jest osoba, która udziela bezpośredniej, jasnej informacji o rozkładzie pomieszczeń w placówce.

Brak w punkcie informacyjnym czy rejestracji pętli indukcyjnej. Brak oznakowań w alfabecie Brail'a. Brak jednolitych identyfikatorów czy kolorów odzieży personelu.

Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności

Brak utworzonych punktów wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności

Brak rozwiązań technicznych wspierających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności

Na stronie internetowej opublikowano informacje o zakresie działalności.

Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności

W placówce jest możliwość składania wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie referowanych metod komunikacji.

Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności

W placówce brak procedur zapewniających dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami, jednak został powołany koordynator ds. dostępności.

Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności

W placówce prowadzi się podstawowy monitoring grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Brak dostępu alternatywnego.

Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności

W placówce można złożyć wniosek i skargę dotyczącą dostępności.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel nie został przeszkolony z zakresu ustawy o dostępności.

Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak wykonanego audytu dostępności.

Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Placówka raportuje o stanie dostępności w zakresie wymaganym ustawą.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Brak dobrych praktyk.



Zdjęcie nr 1: Niewystarczające informacje o nawigacji po obiekcie



Zdjęcie nr 2: Brak pętli indukcyjnych w punktach rejestracji



Zdjęcie nr 3: Brak tłumacza języka migowego w punktach rejestracyjnych



Zdjęcie nr 4: Chaos informacyjny, zbyt dużo danych



Zdjęcie nr 5: Brak piktogramów informujących o usługach świadczonych przez personel



Zdjęcie nr 6: Tablice informacyjne zbyt małe, za dużo informacji



Zdjęcie nr 7: Brak oznakowania windy

Główne zagrożenia i bariery dostępności dla pacjentów, jakie istnieją w placówce:

- brak oznakowań poziomych w ciągach poziomych
- brak oznakowań dojścia do kluczowych miejsc w placówce
- brak oznakowań pierwszego i ostatniego stopnia w ciągu schodów
- jedna winda wąska, służąca jedynie pracownikom placówki
- windy zawodne, wymagają gruntownego remontu
- niedostępne dokumenty i treści zamieszczone na stronie internetowej
- brak jasnych, czytelnych oznakowań placówki
- brak oznakowań wind
- brak pętli indukcyjnej
- brak tłumacza języka migowego
- brak procedur dot. obsługi interesanta ze szczególnymi potrzebami
- brak przeszkolonego personelu w kontekście komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób starszych i osłabionych chorobami;

- kobiet w ciąży;
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest niedostępna:

- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego);
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci);
- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób głuchoniewidomych.

5. Zakres rzeczowy wniosku o powierzenie grantu i jego ocena pod kątem realizacji założeń standardu wraz z oceną aspektów finansowych, w tym przyporządkowania wydatków do właściwych kategorii wynikających z Procedury oceny i wyboru wniosków dla naboru

Komponent architektoniczny

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup planów tyflograficznych przy wejściach do budynku - 3 szt. (Wejście A, B, C)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż planów tyflograficznych w formacie A3 na postumencie przy wejściach do budynku - 3 szt. (Wejście A, B, C). Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** zakup planów tyflograficznych: parter, trzy wejścia ABC główne, zgodnie z ustawą o dostępności, zostanie zapewnione oznakowane wizualne i dotykowe.
- **Analiza finansowa:**

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- Numer i nazwa standardu: 28. Dźwig osobowy (winda)
 - **Treść zadania z HRP:** Modernizacja 4 dźwigów osobowych
 - **Opis zadania z HRP:** 1. Modernizacja wind 4 szt. a) wymiana sterowania w dźwigu o numerze fabrycznym: 1290 (wartość 69 574,95 zł brutto) b) wymiana napędu, sterowania, kół, lin w dźwigu o numerze fabrycznym: 1266 (wartość 94 229,07 zł brutto) c) wymiana napędu, sterowania, kół, lin w dźwigu o numerze fabrycznym: 1135 (wartość 100 737,00 zł brutto) d) wymiana zasilacza hydraulicznego, aparatury sterowej, wymiana paneli sterowych w dźwigu o numerze fabrycznym: 025/2008 (wartość: 117846,30 zł brutto). Poprawa dostępności modernizowanych wind dla osób ze szczególnymi potrzebami.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** w ramach projektu, zostanie przeprowadzona modernizacja dźwigów, jest ona niezbędna do zamontowania nowoczesnych, spełniających wymogi dostępności elementów takich jak: przyciski, głoś, przestrzeń, drzwi.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione 2 oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup fotela o podwyższonej nośności do bronchoskopii
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup fotela o podwyższonej nośności do bronchoskopii- 1szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

- **Uzasadnienie:** fotel będzie przeznaczony do zabiegów bronchoskopii, podwyższona nośność spowoduje zwiększenie ilości osób korzystających z zabiegów, oraz podniesie jakość i wygodę korzystania przez osoby ze szczególnymi potrzebami

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup kozetek o podwyższonej nośności do gabinetów i poradni
- **Opis zadania z HRP:** Zakup kozetek o podwyższonej nośności do gabinetów i poradni - 17 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup kozetek sterowanie elektryczne oraz o podwyższonej nośności, pozwoli na szerszy dostęp dla pacjentów ze specjalnymi potrzebami w tym osób z otyłością.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup pozycjonerów bariatrycznych do pozycji Trendelenburga

- **Opis zadania z HRP:** Zakup pozycjonerów bariatrycznych do pozycji Trendelenburga - 2 komplety na centralny blok operacyjny.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** pozycjonery będą wykorzystywane na bloku operacyjnym i będą służyły do przenoszenia pacjenta z łóżka na stół zabiegowy. Zakup pozwoli na bezpieczne przenoszenie pacjenta szczególnie osób z otyłością, osób z ograniczeniami neurologicznymi.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup wózka leżącego o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup wózka leżącego o podwyższonej nośności - 2 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup wózka z bocznymi ogranicznikami o podwyższonej nośności i ograniczających barierkach, będzie służyć do przewożenia pacjenta z sali na oddział, również osób otyłych.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup wózków inwalidzkich bariatrycznych
- **Opis zadania z HRP:** Zakup wózków inwalidzkich bariatrycznych o podwyższonej nośności na oddziały - 2 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup wózków o podwyższonej nośności posłuży do przewożenia osób z otyłością na bieżące zabiegi oraz na badania.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup stołu operacyjnego o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup stołu operacyjnego o podwyższonej nośności - 1 szt.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakupiony stół będzie sterowany elektrycznie, będzie miał podwyższoną nośność aby mógł służyć pacjentom z otyłością lub wymagających specyficznego ustawienia, stół będzie wykorzystywany przez klinikę laryngologiczną

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup fotela laryngologicznego o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup fotela laryngologicznego o podwyższonej nośności- 2 szt.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** fotel będzie wykorzystywany do badań, z regulowaną wysokością, aby ułatwić dostęp do badanych obszarów w szczególności badań osób starszych czy ze schorzeniami neurologicznymi mających problemy z mobilnością.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup jezdnych noszy ratowniczych o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup jezdnych noszy ratowniczych o podwyższonej nośności do wstawania - 3 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** nosze w szczególności będą służyły do transportu osób leżących gdzie nosze są maksymalnie opuszczone do poziomu zero, np, osób nieprzytomnych, osób otyłych.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup lekkich, składanych wózków inwalidzkich o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup lekkich, składanych wózków inwalidzkich o podwyższonej nośności na oddziały - 13 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** wózki będą wykorzystywane na bieżącego, brak parkingu powoduje potrzebę wykorzystania wózków, aby podwieść pacjenta np. na izbę przyjęć.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup foteli o podwyższonej nośności do podawania kontrastu
- **Opis zadania z HRP:** Zakup foteli o podwyższonej nośności do podawania kontrastu- 2 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** fotele o podwyższonej nośności będą wykorzystywane do podawania kontrastu ludziom otyłym, poprawiając stabilność i komfort zabiegu.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup krzeseł prysznicowych o dużej nośności
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup krzeseł prysznicowych o podwyższonej nośności - 42 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup krzeseł prysznicowych o podwyższonej nośności pozwoli na komfortowe korzystanie z pryszniców osób otyłych oraz niestabilnych ruchowo.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (wnioskodawca przedstawił dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup desek ślizgowych do przesadzania pacjenta
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup desek ślizgowych do przesadzania pacjenta na oddziałach - 20 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup desek pozwoli na sprawne przesadzenie pacjenta ze szczególnymi potrzebami z krzesła na łóżko, w taką deskę zostanie zaopatrzone każdy oddział
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup foteli ginekologicznych o podwyższonej nośności
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup foteli ginekologicznych o podwyższonej nośności - 2 szt.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup foteli ginekologicznych o podwyższonej nośności ze sterowaniem wysokości, pozwoli na wygodne korzystanie z usług ginekologicznych osób z otyłością, osób ze schorzeniami neurologicznymi i ograniczoną ruchliwością.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup wózków toaletowo - prysznicowych o wysokiej nośności
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup wózków toaletowo - prysznicowych o wysokiej nośności - 3 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zakup wózków toaletowo - prysznicowych o wysokiej nośności pozwoli na komfortowe korzystanie z toalety lub prysznicu przez osoby ze szczególnymi potrzebami w tym osoby otyłe.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup urządzenia do ogrzewania pacjenta
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup urządzeń do ogrzewania pacjenta na oddziały - 8 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** urządzenia do ogrzewania pacjenta będą wykorzystywane po zabiegach i służyć będą w szczególności osobom starszym czy z niskim ciśnieniem.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup chwytaków do przenoszenia przedmiotów
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup chwytaków do przenoszenia przedmiotów - 20 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** chwytaki będą dostępne na każdym oddziale, będą służyły osobom starszym, z problemami neurologicznymi w chwytaniu przedmiotów z poza zasięgu dostępu.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup elektrycznych foteli geriatrycznych
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup elektrycznych foteli geriatrycznych na oddziałach - 5 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** W placówce przeważająca ilość pacjentów to osoby w wieku senioralnym, gdzie zakup foteli geriatrycznych będzie służył poprawie jakości usług świadczonych przez placówkę.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- Numer i nazwa standardu: 21. Schody wewnętrzne
 - **Treść zadania z HRP:** Oznaczenie poręczy przyschodowych w ciągach komunikacyjnych pismem Braille'a
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup naklejek na potrzeby oznaczenia poręczy przyschodowych w ciągach komunikacyjnych pismem Braille'a - 70 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** każdy ciąg pionowy schodów, będzie wyposażony (początek poręczy) w tabliczkę gdzie pismem Braille'a będzie oznakowanie piętra.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- Numer i nazwa standardu: 20. Schody wewnętrzne
 - **Treść zadania z HRP:** Oznaczenie początku i końca biegu schodowego za pomocą kontrastowych pasów na klatce schodowej
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup kontrastowych pasów na potrzeby oznaczenia biegów schodowych na wszystkich klatkach schodowych w szpitalu około 220 stopni do oznaczenia. Długość schodów jest zróżnicowana, dlatego podczas wyceny ustalono, że każdy stopień ma długość 1,70 m. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** wszystkie biegi schodów, pierwszy i ostatni stopień będzie oznakowany kontrastową taśmą, aby poprawić widoczność i podnieść bezpieczeństwo w poruszaniu się po obiekcie.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- Numer i nazwa standardu: 39. Toaleta
 - **Treść zadania z HRP:** Oznaczenie drzwi toalet pismem Braille'a
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup naklejek w alfabecie Braille'a w celu oznaczenia pomieszczeń sanitariatów - 100 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** każda toaleta oraz sanitariaty będą wyposażone (oznakowane) w tabliczkę/naklejkę w alfabecie Braille aby ułatwić korzystanie przez osoby niewidome czy niedowidzące
- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

Komponent cyfrowy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup tabletu z funkcją syntezy mowy dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania z HRP:** Zakup tabletu z funkcją syntezy mowy dla osób ze szczególnymi potrzebami na oddziały - 10 szt. poradnie laryngologiczne - 2 szt. Razem 12 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się poprawne przyporządkowanie zadania do standardu "XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności")
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (Przedstawiono dwie oferty. Przyjęto koszt średniej arytmetycznej z ofert.).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** X. Kompetencje cyfrowe personelu szpitala – spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń dla pracowników z tworzenia dostępnych cyfrowo dokumentów
- **Opis zadania z HRP:** Realizacja szkoleń dla pracowników z tworzenia dostępnych cyfrowo dokumentów dla pracowników publikujących treści na stronach internetowych - 10 osób

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (Przedstawiono dwie oferty. Przyjęto koszt średniej arytmetycznej z ofert.).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne
- **Treść zadania z HRP:** Zakup przenośnej pętli indukcyjnej dla rejestracji i punktu informacyjnego
- **Opis zadania z HRP:** Zakup przenośnej pętli indukcyjnej z mikrofonem i słuchawką dla - 7 stanowisk (Rejestracja Główna -1 szt., Rejestracja Rezonansu Magnetycznego -1 szt., Rejestracja Tomografu Komputerowego - 1 szt., Punkt Informacyjny - 1 szt., Sekcja Koordynacji Wejść - 3 szt.) Łącznie: 7 sztuk. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup pętli indukcyjnych do każdej z rejestracji, pozwoli na możliwość korzystania z usług osobom z niedosłuchem lub słabym słuchem
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń dla pracowników Działu Rejestracji, Punktu Informacyjnego, Sekcji Koordynacji Wejść, Sekretarek medycznych
- **Opis zadania z HRP:** Realizacja szkolenia dla pracowników "Obsługa klienta z niepełnosprawnością". (sekretarki medyczne, pracownicy informacji, rejestracji, sekcji koordynacji wejść) Planowane szkolenie dla 60 osób w podziale na 3 grupy 20 osobowe, czas szkolenia 4h.(Koszt szkolenia dla 1 grupy 2.706,00 zł brutto)
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zostanie przeszkolonych 60 osób, każda z 20 osobowych grup obędzie 4 godzinne szkolenie, podnoszące poprawę komunikacji personelu z osobami ze specjalnymi potrzebami.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń dla pracowników Działu Zamówień Publicznych
- **Opis zadania z HRP:** Realizacja szkolenia dla pracowników Działu Zamówień Publicznych, pozostałych pracowników zajmujących się przygotowaniem specyfikacji istotnych warunków zamówienia. (Grupa 20 osób)
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** osoby zajmujące się przygotowaniem specyfikacji istotnych warunków zamówień publicznych, zostaną przeszkolone z zakresu ustawy o dostępności (20 osób)

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń dla kierownictwa, personelu zarządzającego, lekarzy, pielęgniarek
 - **Opis zadania z HRP:** Realizacja szkolenia dla pracowników " Profesjonalna Obsługa klienta z niepełnosprawnością". (personel zarządzający, lekarze, pielęgniarki) Planowane szkolenie dla 40 osób szkolenia 2 dniowe.(Koszt szkolenia dla 1 grupy za 2 dni szkolenia 13.900,00 zł brutto)
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** kadra kierownicza placówki (40 osób), zostanie przeszkolona z zakresu komunikacji z osobami ze specjalnym potrzebami. Szkolenie będzie trwało 2 dni szkoleniowe.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup chodzików rehabilitacyjnych czterokołowych o podwyższonej nośności
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup chodzików rehabilitacyjnych o podwyższonej nośności na oddziały - 20 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup chodzików pozwoli osobom ze specjalnymi potrzebami na zwiększenie mobilności, rehabilitacji i szybszego powrotu do zdrowia.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup mobilnych aparatów EKG z wózkiem
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup mobilnych aparatów EKG z wózkiem dla pacjentów o szczególnych potrzebach - 7 szt.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** każdy z aparatów EKG jest aparatem mobilnym z wózkiem na kółkach, którym można wykonać badanie bezpośrednio u pacjenta na łóżku bez konieczności przenoszenia czy przewożenia pacjenta na badanie, koszt 1 zestawu to około 11 tyś. brutto
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup balkoników rehabilitacyjnych 3 funkcyjnych składanych
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup balkoników rehabilitacyjnych 3 funkcyjnych - 20 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tyś zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup balkoników rehabilitacyjnych pozwoli osobom ze specjalnymi potrzebami na szybszą i skuteczniejszą rehabilitację i powrót do zdrowia
 - Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup platformowej wagi bariatrycznej
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup platformowej wagi bariatrycznej - 1 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup wagi platformowej pozwoli na ważenie pacjentów z dużą otyłością oraz osób starszych czy poruszających się na wózkach razem z wózkiem lub krzesłem.
-
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup balkonika rehabilitacyjnego ułatwiającego wstawanie
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup balkonika rehabilitacyjnego o podwyższonej nośności do wstawania - 1 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup balkonika rehabilitacyjnego o podwyższonej nośności pozwoli osobom z otyłością czy osobom starszym na profesjonalną rehabilitację i szybszy powrót do zdrowia

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup materacy przeciwodrożynowych pompowanych o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup materacy przeciwodrożynowych pompowanych o podwyższonej nośności - 10 szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup materacy przeciwodrożynowych pompowanych o podwyższonej nośności pozwoli na szybszy powrót do zdrowia (bez powikłań odleżynowych) osób otyłych lub starszych.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Zakup materacy przeciwodrożynowych piankowych o podwyższonej nośności
- **Opis zadania z HRP:** Zakup materacy przeciwodrożynowych piankowych o podwyższonej nośności - 12 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

- **Uzasadnienie:** Zakup materacy przeciwoleżynowych piankowych o podwyższonej nośności pozwoli na szybszy powrót do zdrowia osób otyłych oraz osób starszych bez powikłań odleżynowych

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Pionizator - mobilna ambona
- **Opis zadania z HRP:** Zakup pionizatorów wspomagających wstawanie i chodzenie - 5 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup pionizatora pozwoli na bezurazowe wstawanie osób ze specjalnymi potrzebami, szybszą rehabilitację i powrót do mobilności.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 24. Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Nawiązanie współpracy z organizacją pozarządową (lub osobą) reprezentującą środowiska osób ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania z HRP:** Szpital nawiąże współpracę z organizacją pozarządową (lub osobą) reprezentującą środowiska osób ze szczególnymi potrzebami

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zostanie nawiązana współpraca z organizacją pozarządową (lub osobą) reprezentującą środowiska osób ze szczególnymi potrzebami celem poprawy jakości usług względem osób ze specjalnymi potrzebami.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Pasy transferowe do podnoszenia pacjenta
- **Opis zadania z HRP:** Zakup pasów transferowych do podnoszenia pacjenta - 20 szt. Kwota jednostkowa poniżej 10 tys zł netto
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup pasów transferowych do podnoszenia pacjenta pozwoli na sprawne, bezurazowe podnoszenie osób ze specjalnymi potrzebami.

- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 4. Połączenia wideo z wykorzystaniem komunikatorów internetowych
- **Treść zadania z HRP:** Zakup usługi tłumacza języka migowego online
- **Opis zadania z HRP:** Zakup usługi tłumacza online na okres 8 miesięcy (Koszt abonamentu ok 367,77 zł brutto x 8 mc, jednorazowa opłata uruchamiająca 1.845zł brutto, widget opłata jednorazowa: 3.075brutto)

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zostanie zakupiony abonament (miesiące) na tłumacza języka migowego on line, który pozwoli na udostępnienie usług placówki dla osób niesłyszących.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- Numer i nazwa standardu: 43. Audyt dostępności
- **Treść zadania z HRP:** Realizacja cyklicznych zewnętrznych audytów dostępności architektonicznej
- **Opis zadania z HRP:** Realizacja cyklicznych zewnętrznych audytów dostępności architektonicznej i informacyjno - komunikacyjnej- 2 szt.realizowane w 2022 i 2023 roku
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** pierwszy audyt placówki zostanie przeprowadzony po podpisaniu umowy z MZ, przed rozpoczęciem robót remontowych, drugi po zakończonym remoncie na koniec realizacji wniosku. Każdy po 25 tyś. brutto.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak (wydatki są racjonalne i będą efektywne).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (zostały przedstawione dwie oferty).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Zawarty we Wniosku zakres rzeczowy zwiększy dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Komponent architektoniczny

Planowane zakupy oraz remont dźwigów pionowych w znaczący sposób poprawi jakość oraz dostępność placówki.

Komponent cyfrowy

W **komponencie cyfrowym** audyt placówki potwierdził występowanie problemów z dostępnością dla osób z niepełnosprawnościami. Strona internetowa zawiera dokumenty i treści, które nie spełniają standardu dostępności.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Po realizacji zadań zawartych we wniosku, placówka będzie dostosowana do potrzeb pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Na szczególną uwagę zasługuje fakt wyposażenia w pętle indukcyjne punktów informacyjnych oraz rejestracji oraz zakup usługi tłumacza języka migowego.

I. Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

brak

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

brak

7. Rekomendacje zadań poprawiających dostępność (spoza wniosku o dofinansowanie)

Poniższa tabela to zestawienie rekomendowanych zadań do wdrożenia przez placówkę, poza obszarem objętym finansowaniem.

Tabela nr 4.

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	34 Rejestracja i informacja	Dostosowanie rejestracji	

		niespełniających standardów dostępności w postaci obniżenia lady i wysunięcia jej na 30 cm	Punkty rejestracji nie spełniają standardu dostępności
Architektoniczny	32 Ciągi komunikacyjne poziome	Wykonanie poręczy wzdłuż ciągów komunikacyjnych	Korytarze i pozostałe ciągi komunikacyjne nie spełniają standardu dostępności
Architektoniczny	1 Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych	Wyrównanie nawierzchni chodnika i zniwelowanie krawężników	Dojścia do budynków nie spełniają standardu dostępności
Informacyjno-komunikacyjny	10 Uzupełniające systemy wspomagania komunikacji z osobami z niepełnosprawnością słuchu	Zakup infografik do komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.	Brak możliwości komunikacji z osobami z trudnościami w komunikowaniu się

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Wniosek o powierzenie grantu wraz z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia.
3. Raport z dostępności cyfrowej strony Szpitala.