



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej
"EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ wniosek
o powierzenie grantu nr W-4148
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności POZ.

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 są 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 POZ. Oprócz oceny zakresu rzeczowego, przedstawiono także uwagi i rekomendacje, które powinny pomóc zrozumieć problemy związane z dostępnością POZ dla osób ze szczególnymi potrzebami, a co za tym idzie, lepiej wykorzystać możliwości projektu do likwidacji barier dostępności placówki POZ.

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: wstępny POZ

2.2 Nazwa i adres placówki: "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Morawa 13, 40-353 Katowice

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4148

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.26

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 Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IX Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Architektoniczny	X 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 placówki – 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 placówki – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej placówki – 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 ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
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
Informacyjnokomunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej placówki informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjnokomunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie	weryfikacja dokumentów, wywiad
	poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	
Informacyjnokomunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VIII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XII Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XIII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjnokomunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

W zakresie komponentu architektonicznego czynnikiem istotnym jest to, że budynek pochodzi z XIX wieku, a dodatkowo elewacja budynku jest pod ochroną konserwatora zabytków z uwagi na powyższe możliwości zapewnienia dostępności są ograniczone. Obecnie w zakresie **komponentu architektonicznego** dostępność placówki jest na wystarczającym poziomie.

W zakresie **komponentu cyfrowego** dostępność placówki jest na niewystarczającym poziomie. Strona internetowa placówki posiada błędy w zakresie dostępności cyfrowej.

W zakresie komponentu **informacyjno-komunikacyjnego** dostępność jest na niewystarczającym poziomie.

Placówka ze względu na swoją specyfikę jeszcze przed złożeniem wniosku o grant W-4148 podejmowała wysiłki w celu przystosowania do obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Z uwagi na dużą liczbę pacjentów w podeszłym wieku, z problemami w poruszaniu się i komunikacji stara się o zwiększenie niezbędnej ilości sprzętu i urządzeń poprawiających obsługę i leczenie tej grupy pacjentów.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnością są usytuowane w bliskiej odległości od wejścia do poradni.

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

Brak możliwości wejścia na 2 piętro budynku, a więc do części administracyjnej. Brak możliwości jego zapewnienia z uwagi na historyczny charakter budynku. **Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności**

Winda obsługuje parter oraz 1 piętro.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Dojście jest zapewnione w sposób bezbarierowy.

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

Informacja jest zapewniona.

Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności

Dostęp jest zapewniony.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

Dostęp jest zapewniony.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak możliwości zapewnienia dostępu.

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

Jest możliwość wstępu dla osób korzystających z psa asystującego

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

Ewakuacja osób z szczególnymi potrzebami odbywa się na zasadach ogólnych.



Zdjęcie nr 1: Zejście z przychodni. Brak poręczy na dwóch wysokościach w znaczący sposób może utrudniać jej pokonanie.



Zdjęcie nr 2: Drugie wejście do przychodni.



Zdjęcie nr 3: Toaleta. Stan techniczny i jej dostępność nie jest zadowalająca.

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej placówki – zakres ustawy o dostępności

- Brak odpowiednich tekstów alternatywnych do elementów nietekstowych
- Nie wszędzie zachowano wymagany minimalny kontrast tekstu do tła
- Nie wszędzie zachowano wymagany minimalny kontrast elementów nietekstowych do tła
- Brak możliwości zatrzymania zastosowanych sliderów
- Brak informacji o otwarciu strony w nowym oknie przeglądarki
- Nagłówki nie opisują celu treści
- Niejasny cel linków
- Brak skip linków
- Na stronie znaleziono niedostępne cyfrowo dokumenty

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

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

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

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

Nie wszystkie treści publikowane na stronie internetowej placówki są dostępne cyfrowo.

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

Teleporady.

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

Platforma edukacyjna senior.emc-sa.pl.

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

Brak.

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 nie posiada kompetencji cyfrowych.

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

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę IT.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak

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

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

Na dzień audytu placówka dopiero stara się o sfinansowanie i wprowadzenie urządzeń wspierających pacjentów 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

Placówka nie posiada obecnie rozwiązań technicznych wspierających pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

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

Na stronie internetowej szpitala jest opublikowana informacja o zakresie działalności poradni.

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

Pacjent może złożyć wniosek w zakresie poprawy komunikacji, także przez portal pacjenta.

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

Placówka posiada tylko procedury ogólne, chce w najbliższym czasie wypracować zestaw procedur pod kątem osób ze szczególnymi potrzebami.

Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Placówka obecnie częściowo monitoruje pacjentów ze szczególnymi potrzebami, przygotowuje się do pełnego monitoringu z wykorzystaniem systemu IT. **Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności**

Placówka zapewnia dostęp alternatywny.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel POZ nie przechodził szkoleń związanych z obsługą i komunikacją z osobami ze szczególnymi potrzebami.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Placówka nie ma jeszcze stworzonych dobrych praktyk w zakresie dostępności informacyjnokomunikacyjnej.



Zdjęcie nr 1: Obecnie stosowane identyfikatory (POZ i Szpital)

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

- Brak możliwości wejścia na 2 piętro placówki.
- Strona internetowa posiadająca błędy w zakresie dostępności cyfrowej.
- Brak Deklaracji dostępności.
- Brak procedur związanych z obsługą pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- Brak urządzeń poprawiających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.
- Brak dopasowanej komunikacji na stronie internetowej.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

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

Grupy pacjentów, dla których placówka jest niedostępna:

- osób na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób głuchoniewidomych;
- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego);
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci).
- osób z niepełnosprawnością słuchu.

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:** 29. Dźwig osobowy (winda) - zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- Nazwa zadania HRP: Winda osobowa
- **Opis zadania:** modernizacja istniejącego dźwigu osobowego w celu dostosowanie do potrzeb ze specjalnymi potrzebami: - wymiana tablicy sterowej, instalacji elektrycznej w szybie i w kabinie dźwigu,-wymiana drzwi kabinowych x 2 kpl.,wymiana panelu dyspozycji kaset wezwań na przystankach,-wykonanie i uzgodnienie dokumentacji modernizacyjnej dźwigu,-montaż poręczy i składanegosiedziska w kabinie dźwigu,-przygotowanie i udział w badaniu doraźnymUDT po wykonaniu modernizacji.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup jest konieczny z uwagi na wysłużony charakter windy, która pochodzi sprzed 20 lat.
- 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:** 18. Wejście do budynku UO, zakres obowiązkowy z ustawy
 - **Nazwa zadania HRP:** montaż drzwi automatycznych
 - **Opis zadania:** montaż drzwi automatycznych do głównego wejścia do budynku
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Montaż drzwi automatycznych w znaczący sposób ułatwi dostępność.
- 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:** 18. Wejście do budynku UO, zakres obowiązkowy z ustawy
 - **Nazwa zadania HRP:** zadaszenie nad drzwiami wejściowymi
 - **Opis zadania:** montaż zadaszenia nad drzwiami wejściowymi do POZ
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Montaż zadaszenia poprawi jakość obsługi pacjentów z szczególnymi 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:**36. Gabinety lekarskie sUO zakres spoza ustawy, obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** roboty budowlane związane z przebudową 2 gabinetów lekarskich
- **Opis zadania:** roboty budowlane związane z przebudową 2 gabinetów lekarskich w celu uzyskania właściwej powierzchni manewrowej: przebicie otworów drzwiowych, oprawa drzwi, malowanie, wyrównywanie podłogi
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie poprawi jakość obsługi pacjentów z uwagi na fakt, iż rozmiar gabinetów w znaczący sposób się poprawi.
- 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:**36. Gabinety lekarskie sUO zakres spoza ustawy, obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** zakup wyposażenia do nowych gabinetów
- **Opis zadania:** zakup 2 zestawów mebli do nowo utworzonych gabinetów lekarskich
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak • **Uzasadnienie:** Zakup jest ważny pod kątem realizacji zadań powierzonych.
- 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:** 36. Gabinety lekarskie sUO zakres spoza ustawy, obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP** drzwi dźwiękoszczelne
- **Opis zadania:** zakup i montaż drzwi dźwiękoszczelnych do gabinetów lekarskich 9 szt

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie • **Uzasadnienie:**
Realizacja zadania nie podniesie dostępności placówki
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Usunięcia całości zadania.

- **Numer i nazwa standardu:**36. Gabinety lekarskie sUO zakres spoza ustawy, obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** oświetlenie gabinetów lekarskich
- **Opis zadania:** zakup i montaż opraw oświetlenia ogólnego w 5 gabinetach lekarskich (po 4 punkty świetlne na gabinet)
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania zwiększy dostępność placówki
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 20. Schody wewnętrzne UD, zakres ustawy zakres dodatkowy
- **Nazwa zadania HRP:** doświetlenie klatki schodowej wewnętrznej
- **Opis zadania:** zakup i montaż opraw oświetlenia ogólnego, kierunkowego i awaryjnego w klatce schodowej 8 pkt świetlnych
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Z uwagi na fakt ,iż schody są strome oświetlenie mogłoby w znaczący sposób zwiększyć dostępność klatki schodowej.
- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy .
- **Numer i nazwa standardu:** 32. Rejestracja i informacja sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
 - **Nazwa zadania HRP:** oświetlenie części rejestracji oraz korytarzy
 - **Opis zadania:** zakup i montaż opraw oświetlenia ogólnego na korytarzach oraz z rejestracji 11 punktów świetlnych
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Z uwagi na historyczny charakter budynku i wysokie sufity oświetlenie w znaczący sposób poprawi dostępność placówki.
- Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:**32. Rejestracja i informacja sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
 - **Nazwa zadania HRP:** malowanie ścian kontrastowe
 - **Opis zadania:** malowanie ścian korytarzy i recepcji w sposób kontrastowy w stosunku do sufitów, podłóg i drzwi 300m²
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zastosowanie kontrastu na korytarzach poprawi dostępność placówki i poprawi jakość przemieszczania się po placówce.
- Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy .
 - **Numer i nazwa standardu:** 32. Rejestracja i informacja sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
 - **Nazwa zadania HRP:** siedziska mocowane do ściany - poczelnia
 - **Opis zadania:** zakup i montaż 30 siedzisk w części poczekalni dla pacjentów 30 szt
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zaproponowane zadanie zwiększy szerokość korytarza. Wydatki należy przypisać do kategorii cross financing.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:**32. Rejestracja i informacja sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
 - **Nazwa zadania HRP:** ławki do poczekalni
 - **Opis zadania:** zakup 2 szt ławek trzyosobowych do poczekalni
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie poprawi jakość obsługi dla osób o szczególnych potrzebach. Rekomenduje się zakup ławek z zastosowanymi poręczami.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:**32. Rejestracja i informacja sUO -wymagania obowiązkowe spoza ustawy
- **Nazwa zadania HRP:** zakup i montaż mebli w rejestracji
- **Opis zadania:** zakup i montaż mebli w rejestracji w tym lady recepcyjnej z wydzielonym miejscem dla osoby niepełnosprawnej, 2 kontenery mobilne sztyfładowe, drzwi wahadłowe dwustronne - meble na wymiar w zabudowie
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak • **Uzasadnienie:**
Zadanie przyczyni się do poprawy dostępności placówki.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy .

- **Numer i nazwa standardu:** 32. Rejestracja i informacja sUO -wymagania obowiązkowe spoza ustawy
- **Nazwa zadania HRP:** system przywoławczy do recepcji
- **Opis zadania:** zakup i montaż systemu przywoławczego w części recepcji
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** System pozwoli na dokonanie stosownej interwencji w przypadku uruchomienia sygnału.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:**1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** oznaczenie dojścia do POZ

- **Opis zadania:** oznaczenie dojścia do wejścia do POZ - kierunkowskazy, szylk na drodze dojścia do budynku
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja zadania zwiększy dostępność placówki.

•

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:** 1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** ławka spoczynkowa zewnętrzna
- **Opis zadania:** zakup i montaż 2 szt ławek spoczynkowych zew. na trasie dojścia do budynku
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup i montaż siedziska w sposób znaczny ułatwi dotarcie dla osób o ograniczonej sprawności ruchowej.

• 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:** 1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** pochwyt zewnętrzny
- **Opis zadania:** zakup i montaż pochwytów zew. na trasie dojścia do POZ 10mb
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

- **Uzasadnienie:** Pochwyty mogą wspierać w dotarciu do placówki z uwagi, iż znajduje się ona na przewyższeniu.
- 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:**6. Miejsce postojowe sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** oznakowanie miejsc postojowych
- **Opis zadania:** zakup i montaż oznaczenia pionowego 2 szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup i montaż są ważne z uwagi na spełnienie formalnych wymagań dot. miejsca parkingowego.
- 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:**34. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy - zakres obowiązkowy z ustawy UO
- **Nazwa zadania HRP:** plany tyflograficzne
- **Opis zadania:** zakup i montaż planu tyflograficznego
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup i montaż są zgodne z wymaganiami SDP. Zostaną zamontowane 2 szt. planów.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.

-
- 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
- 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 31. Ciągi komunikacyjne poziome
- **Nazwa zadania HRP:** pochwyty ścienne wew.
- **Opis zadania:** zakup i montaż 30 mb pochwyków wew.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Pochwyty mogą wspierać w przemieszczaniu się po placówce.

- Analiza finansowa:

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

- **Numer i nazwa standardu:** 31. Ciągi komunikacyjne poziome
- Nazwa zadania HRP: drzwi
- **Opis zadania:** zakup i montaż drzwi do pomieszczeń gospodarczych w ciągu komunikacyjnym 5 szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie •

Uzasadnienie: Zakup i montaż nie przełoży się na zwiększenie dostępności.

- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie.

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Usunięcie całości zadania.
 - **Numer i nazwa standardu:**34. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy - zakres obowiązkowy z ustawy UO
 - **Nazwa zadania HRP:** system identyfikacji obiektu
 - **Opis zadania:** zlecenie usługi opracowania i wdrożenie systemu identyfikacji placówki POZ - tablice, oznaczenia kierunkowe, strzałki, piktogramy itp.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie ważne z uwagi na zwiększenia dostępności placówki dla osób z niepełnosprawnością sensoryczną.
 - Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.- **Numer i nazwa standardu:** 40. Toaleta sUO zakres spoza ustawy obowiązkowy
- **Nazwa zadania HRP:** urządzenia alarmowe
- **Opis zadania:** zakup i montaż systemu przywoławczego w toalecie przystosowanej dla potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Urządzenie przyzywowe w toalecie dla osób z niepełnosprawnością jest ważne w kontekście zapewnienia dostępu.
- Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy .

-
- **Numer i nazwa standardu:**38. Gabinety zabiegowe sUO zakres spoza ustawy obligatoryjny
- Nazwa zadania HRP: stół zabiegowy
- **Opis zadania:** zakup i dostawa stołu zabiegowego 1 szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie poprawi dostępność placówki. Rekomenduje się zakup regulowanego stołu zabiegowego.
- 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.

Komponent cyfrowy

- **Numer i nazwa standardu:** 2. Podstawowe zasady WCAG 2.1. Poziomy dostępności strony internetowej wynikające ze standardu WCAG 2.1, zakres obowiązkowy wynikający z ustawy UO
- Nazwa zadania HRP:** strona internetowa zgodna ze standardem WCAG 2.1
- **Opis zadania:** opracowanie, wdrożenie i utrzymanie strony internetowej placówki POZ zgodnie z wymaganiami standardu WCAG 2.1 za poziomie średnim (AA)
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Poprawna nazwa standardu: "I. Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności")
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności POZ.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Komponent informacyjno-komunikacyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
 - Nazwa zadania HRP: fotel do pobrań
 - **Opis zadania:** zakup i dostawa fotela do pobrań regulowanego, fotel sterowany elektrycznie, z zestawie uchwyt do stojaka obrotowego, stojak na kroplówki, udźwig do 150 kg
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zakup fotela do pobrań jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
 - Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania 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 placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Aparat EKG

- **Opis zadania:** zakup i dostawa aparatu EKG 2 sztuki
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. aparatu EKG jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- 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 placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- **Nazwa zadania HRP:** Kozetka drewniana do EKG
- **Opis zadania:** zakup i dostawa kozetki drewnianej do EKG 2 szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. kozetek do EKG jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- 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 placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- **Nazwa zadania HRP:** Waga dla osób otyłych

-
- **Opis zadania:** zakup i dostawa wagi dla osób otyłych do 300 kg
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 1 szt. wagi dla osób otyłych jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.

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 placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

- **Nazwa zadania HRP:** aparat USG stacjonarny

- **Opis zadania:** zakup i dostawa cyfrowego ultrasonografu stacjonarnego z 3 głowicami
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 1 szt. USG jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.

- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie (Wnioskodawca we wniosku umieścił sprzęt przekraczający założenia projektu. Rekomenduje się wprowadzenie zmian i dostosowanie ofert na urządzenie do kwoty 30 000 zł brutto).
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił oferty dotyczące sprzętu w innych parametrach cenowych, jednak chce wprowadzić zmiany i zakupić sprzęt używany o wartości 30 000 zł brutto. Rekomenduje się wprowadzenie korekty do wniosku na 3 etapie weryfikacji).
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:**8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu, zakres obowiązkowy wynikający z ustawy UO

-
- Nazwa zadania HRP: pętla indukcyjna
- **Opis zadania:** zakup i dostawa pętli indukcyjnej
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup pętli indukcyjnej jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDP. Rekomenduje się zakup 7 szt. pętli indukcyjnych przenośnych.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się zakup 7 pętli mobilnych w cenie do 7200 zł brutto.
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:** 16. Komunikacja na wniosek pacjenta ze szczególnymi potrzebami z placówką - zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- **Nazwa zadania HRP:** tłumacz z języka migowego on-line
- **Opis zadania:** abonament tłumacza migowego on-line 246 zł x 15miesiący
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.

• 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:** 32. Szkolenie kadry placówki z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności POZ , zakres spoza ustawy obowiązkowy Suo
- **Nazwa zadania HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności POZ

- **Opis zadania:** Każdy pracownik placówki (w tym kadra zarządzająca i właściciel) oraz każda osoba, która wykonuje pracę w placówce na podstawie umowy cywilnoprawnej, zostanie skierowana na szkolenie dotyczące wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności POZ oraz otrzyma zaświadczenie, dyplom lub certyfikat o ukończeniu szkolenia z zakresu wdrożenia i zachowania Standardu Dostępności POZ. Szkolenie będzie realizowane jako stacjonarne. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 16h (4 spotkania po 4h dla każdego pracownika). Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności POZ przeszkolony zostanie każdy pracownik placówki oraz każda osoba, która wykonuje pracę w placówce na podstawie umowy cywilnoprawnej, w podziałe na max. 5-osobowe grupy

szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki POZ.

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- 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:** 33. Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, zakres spoza ustawy obowiązkowy sUO
- **Nazwa zadania HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania:** Kadra placówki zostanie skierowana na szkolenia dotyczące komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Szkolenie będzie zgodne z Ramowym programem szkolenia dotyczącego komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami (Zał. nr 3 do Standardu dostępności POZ). Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia wymienione w Zał. nr 3 do Standardu dostępności POZ. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 12 h (3 spotkania po 4h dla każdego pracownika). Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności POZ przeszkolony zostanie każdy pracownik placówki, w podziałne na max. 5-osobowe grupy szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki POZ.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- 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:** 39. Przegląd dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami, zakres spoza ustawy dodatkowy sUD
 - **Nazwa zadania HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Opis zadania:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności z wykorzystaniem Listy pytań kontrolnych, która wesprze POZ w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach (załącznik 5).
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
 - **Uzasadnienie:** Wnioskodawca umieścił we wniosku 2 zadania o podobnych celach biznesowych (poz. 37 i 38). Rekomenduje się rezygnację z tego zadania i pozostawienie do realizacji zadania nr 38 w pełni spełniającego potrzeby biznesowe Wnioskodawcy.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: usunięcie kosztu całego zadania.
 - **Numer i nazwa standardu:** 40. Audyt dostępności, zakres obowiązkowy wynikający spoza ustawy
 - **Nazwa zadania HRP:** Przerowadzenie audytu dostępności przez organizację pozarządową reprezentującą osoby niepełnosprawne
 - **Opis zadania:** Zostanie przeprowadzony audyt dostępności, który obejmuje: 1. badanie zgodności z wymaganiami dostępności w trzech obszarach (architektoniczna, cyfrowa, informacyjno-komunikacyjna), 2. przegląd procedur związanych z dostępnością. Ocenie dostępności będzie polegać zakres opisany w Standardzie dostępności POZ dla pozycji 40. Audyt dostępności. Audyt ma potwierdzić zgodność lub stwierdzić niezgodność stanu faktycznego ze stanem docelowym, wynikającym z obowiązujących standardów dostępności. Audyt pozwala zidentyfikować elementy (np. przeszkody architektoniczne, niedostosowanie strony internetowej lub aplikacji, brak odpowiednich oznakowań), które utrudniają lub uniemożliwiają osobom ze szczególnymi potrzebami dostęp do miejsc i usług. Placówka otrzymuje zalecenia dotyczące rozwiązań, które wyeliminują lub zminimalizują bariery. W efekcie audytu dostępność w audytowanej placówce powinna się zwiększyć. Audyt dostępności

kończy się sporządzeniem raportu. Zawiera on między innymi zalecane działania, które poprawią dostępność placówki.

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak (Zadanie jest poprawne pod kątem założeń standardu)
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Wnioskodawca przedstawił 2 niezależne oferty. W ofertach nie ma jednak informacji o dokładnych rezultatach audytu- w jaki sposób będzie prowadzony audyt, przez ilu audytorów, w jakiej postaci będzie tworzony raport. Rekomenduje się uzupełnienie zapytania ofertowego o szczegółowe pytania, tak by na końcowym etapie można było ocenić zgodność realizacji audytu z założeniami projektu).
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Wniosek o powierzenie grantu z nrW-4148 złożony przez "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Morawa 13, 40-353 Katowice jest zasadny, jednak co do kilku zadań rekomendowane są zmiany. Zaplanowane przez podmiot działania wpisują się w założenia programu Dostępność plus dla zdrowia. Istotnym ograniczeniem dla skuteczności działań w zakresie poprawy dostępności placówki jest wiek budynków i ochrona konserwatorska elewacji. Dodatkowo przeprowadzony audyt wykazał liczne bariery w zakresie wszystkich komponentów poza komponentem architektonicznym co sprawia że dostępność placówki jest ograniczona dla osób ze szczególnymi potrzebami. Realizacja projektu pozwoli podnieść dostępności placówki. Audytorzy stwierdzili, że zakupy i zaplanowane prace są w większości zasadne adekwatne do wielkości oraz potrzeb placówki. Realizacja projektu pozwoli podnieść dostępności szeregu usług diagnostycznych zarówno w placówce.

Komponent architektoniczny

Realizacja zadań jest racjonalna i potrzebna.

Komponent cyfrowy

W **komponencie cyfrowym** audyt placówki wykazał wiele braków. Placówka nie posiada dostępnej cyfrowo strony internetowej dla osób z niepełnosprawnościami. Brak deklaracji dostępności.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Placówka zwraca uwagę swoim procesowym podejściem i kompleksowością rozwiązań dla pacjentów. Projekt pozwoli na dalsze podnoszenie dostępności dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami, wydatki są uzasadnione i dobrze osadzone w realiach rynkowych.

I. Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu lub w przypadku powstania oszczędności:

- 41. Toaleta - remont toalety, zadanie należy zrealizować do kwoty 58 000 zł brutto. Wydatek należy przypisać do kategorii cross-finansing.
- X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe - Szkolenie z zakresu tworzenia i redagowania dostępnych treści zgodnie ze standardem WCAG 2.1 – zadanie należy zrealizować do kwoty 2400 zł brutto.
- 3. Systemy wspomagające, w tym e-rejestracja, oraz systemy służące do kolejkowania ruchu pacjentów, zakres spoza ustawy obowiązkowy - wdrożenie systemu do kolejkowania ruchu pacjentów – zadanie należy zrealizować do kwoty 13 700 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – głowice do usg 3 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 30 000 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy - analizator do badania krwiotroniny 1 szt – zadanie należy zrealizować do kwoty 6500 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy - Analizator do CRP1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 4200 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – kozetki o regulowanej wysokości, 5 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 4200 zł brutto.

- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy –parawany teleskopowe, 5 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 5050 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – detektor tętna płodu, 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 3400 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – holter ciśnieniowy 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 6000 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – holter ekg 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 11 000 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – skaner żył 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 14 500 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – fotel ginekologiczny regulowany 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 8100 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy – kącik sensoryczny 1 szt. – zadanie należy zrealizować do kwoty 1550 zł brutto.
- 33. Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, zakres spoza ustawy obowiązkowy sUO - Realizacja szkolenia z zakresu savoir vivre – zadanie należy zrealizować do kwoty 7350 zł brutto.
- 37 Oznaczenia identyfikujące personel placówki – wymagania obowiązkowe - Dostosowanie identyfikatorów do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami – 30 szt. odzieży – zadanie należy zrealizować do kwoty 2400 zł brutto.
- 19. Powołanie zespołu do spraw utworzenia i aktualizacji procedur zapewniających dostępność - Powołanie zespołu do spraw utworzenia i aktualizacji procedur zapewniających dostępność – zadanie należy zrealizować do kwoty 37 600 zł brutto.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

- 36. Gabinety lekarskie sUO zakres spoza ustawy zakup drzwi dźwiękoszczelnych.

- 31. Ciągi komunikacyjne poziome. zakup i montaż drzwi do pomieszczeń gospodarczych w ciągu komunikacyjnym 5 szt.
- 39. Przegląd dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Przeprowadzenie przeglądu dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

7. Rekomendacje zadań poprawiających dostępność (poza wnioskiem o powierzenie grantu)

Brak rekomendowanych zadań do wdrożenia przez placówkę poza obszarem objętym finansowaniem.

Załączniki

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

Podpis kierownika zespołu audytowego: