



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA
(wniosek o powierzenie grantu nr W-4152) przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla
zdrowia

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA, 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 ujęcie wymagań w zakresie rzeczowym, zdecydowanie rekomendujemy wdrożenie wymagań koniecznych do spełnienia w ramach niniejszego projektu. Ich elementy są wymagane przez Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

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 INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA, Częstochowska 31, 46-040 Ozimek

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4152

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.08

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 poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
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** poziom dostępności placówki jest niewystarczający. Placówka znajduje się w budynku Szpitala św. Rocha, na obrzeżach miasta. Jest to jedna z placówek EMC Instytut Medyczny Spółka Akcyjna. Do przychodni można wejść przez wejście główne szpitala i przez jego recepcję. Placówka jest w pewnym zakresie dostosowana do potrzeb pacjentów z niepełnosprawnością ruchu, osób starszych, kobiet w ciąży oraz osób z małymi dziećmi (POZ mieści się na parterze szpitala). Nie posiada jednak toalety dostosowanej dla osób z niepełnosprawnościami oraz rozwiązań dla pacjentów z niepełnosprawnością słuchu oraz niewidomych i słabowidzących.

W zakresie **komponentu cyfrowego** poziom dostępności placówki jest niewystarczający. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla żadnej z grup osób ze szczególnymi potrzebami, pod kątem wszystkich wymogów standardu cyfrowego.

Ogólny poziom dostępności **informacyjno-komunikacyjnej** jest niewystarczający. Wejście do placówki prowadzi przez rejestrację szpitala i dominuje w nim spory chaos informacyjny. Brak tablicy informacyjnej, przychodnia nie posiada oznakowania w postaci piktogramów informujących o rozkładzie pomieszczeń. Informacje udzielane są w punkcie rejestracji. Gabinety są niewyraźnie oznakowane, brak oznakowań pionowych informujących o kierunku ruchu. Brak urządzeń wspierających osoby z niepełnosprawnościami słuchu, mowy oraz wzroku. Placówka nie posiada procedur dotyczących wsparcia pacjentów ze szczególnymi potrzebami, brak wyznaczonego koordynatora ds. dostępności.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Placówka jest zlokalizowana w niedużej odległości od przystanku autobusowego, który znajduje się 200 m. od wejścia głównego po prawej i lewej stronie ulicy. Zaraz za przystankiem, jak również na przeciw wejścia do szpitala, znajduje się przejście dla pieszych, oznaczone kontrastowo. Brak krawężników w strefie dojścia od głównego ciągu komunikacyjnego do szpitala. Ciągi komunikacyjne mają szerokość 260 cm na całej długości nie mają przeszkód terenowych oraz zwężeń. Wzdłuż ulicy znajdują się miejsca parkingowe miejskie, brak miejsc dedykowanych dla osób z niepełnosprawnościami.

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

Do budynku prowadzi ciąg komunikacyjny pozbawiony przeszkód i zawężeń (o szerokości 350 cm), na końcu których znajdują się schody prowadzące do budynku. Schody posiadają 7 stopni, nie są oznaczone kontrastowo oraz nie posiadają faktury ostrzegawczej. Szerokości schodów - 310 cm, wysokość stopnia 17 cm, głębokość 35 cm. Schody posiadają pochwyt po obu stronach na jednej wysokości (108 cm). Pochwyty są oddalone od ściany na 5 cm i mają kwadratowy kształt (5x5 cm). Oświetlenie jest równomierne i wystarczające. Wejście do budynku oraz schody są zadaszone. Pochylnia zewnętrzna składa się z dwóch odcinków 8 metrów i 20 metrów, bez zadaszenia. Szerokość pochylni 1,9 metra. Spocznik o wymiarach 2x2 m. Po obu stronach pochylni znajdują się balustrady do wysokości 108 cm.

Przed i za drzwiami zachowano prawidłową przestrzeń manewrową. Przed drzwiami zamontowano metalową wycieraczkę, która jednak ma powyginane szczelki. Drzwi są ciężkie i mają samozamykacz, który utrudnia ich obsługę. Wewnątrz wiatrołapu znajduje się druga wycieraczka gumowa wpuszczona w posadzkę. Korytarze mają szerokość 240 cm. Na korytarzach są ustawione krzesła i ławki z siedziskami. Siedziska nie są zgodne ze Standardem Dostępności. Wykładzina oraz kafelki na podłodze w niektórych miejscach nie kontrastują ze ścianami. Na końcu korytarza znajduje się jedno okno, więc w większości są sztucznie oświetlane, co nie zapewnia pełnego komfortu użytkownika.

Przed i za drzwiami zachowano prawidłową przestrzeń manewrową. Przed drzwiami zamontowano metalową wycieraczkę w złym stanie technicznym (ma powyginane szczelki). Drzwi są ciężkie i wyposażone w samozamykacz, który utrudnia ich obsługę. W wiatrołapie znajduje się wycieraczka gumowa wpuszczona w posadzkę. Korytarze mają szerokość 240 cm. Na korytarzach w nielicznych miejscach są ustawione krzesła i ławki dla pacjentów. Siedziska nie są zgodne ze Standardem Dostępności – brak podłokietników i odpowiednich parametrów siedzeń. Wykładzina oraz kafelki na podłodze w niektórych miejscach nie kontrastują ze ścianami. Na końcu korytarza znajduje się jedno okno, więc w większości pomieszczenia są sztucznie oświetlane, co nie zapewnia pełnego komfortu użytkownika.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Placówka umieszczona jest na parterze budynku – brak ciągów schodów oraz windy.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Dojście do rejestracji, która znajduje się w dalszej części szpitala, jest pozbawione przeszkód. Rejestracja umieszczona jest w głównym ciągu komunikacyjnym i prowadzą do niej tabliczki. Lada umieszczona jest na jednej wysokości (115 cm), brak możliwości podjechania wózkiem. Zapewnione jest właściwe oświetlenie w rejestracji. Brak urządzeń wspomagających osoby słabosłyszące oraz osoby głuche. Przestrzeń zajmowana przez pracowników jest otwartym pomieszczeniem bez drzwi i progów. Pomieszczenie posiada odpowiednią przestrzeń manewrową i zachowuje wszystkie standardy dostępności architektonicznej. Poczekalnia jest wyposażona w fotele "kubelkowe", jednak nie są dostosowane do pacjentów z otyłością.

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

Przychodnia nie posiada własnej tablicy informacyjnej z informacją o rozkładzie pomieszczeń w budynku (informacja o POZ jest jedynie zaznaczona na głównej tablicy szpitala). Brak zapewnionej informacji w sposób dotykowy, ale jest zapewniona informacja głosowa w punkcie rejestracji (w postaci pracownika).

Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności

Gabinety lekarskie mają różną wielkość, każdy z nich jest prostokątem o wymiarach większych niż 2x3 m. W każdym gabinecie jest okno wyposażone w rolety. Gabinety są wyposażone w zlew, dozownik na mydło i płyn dezynfekujący - zgodnie ze Standardem Dostępności. W pomieszczeniu znajduje się również kozetka, do której zapewniony jest dostęp z dwóch stron. Większość gabinetów zabiegowych również ma kształt prostokąta, wyposażone są w szafki, leżankę, zlew oraz zabudowany szafkę na dole. W każdym gabinecie znajduje się parawan.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

Placówka nie posiada toalety dedykowanej osobom z niepełnosprawnością. Po wejściu do budynku (w korytarzu przed wejściem do rejestracji szpitala) jest dostępna toaleta dla osób z niepełnosprawnością, z której grzecznościowo mogą korzystać pacjenci POZ.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

W placówce brak pomieszczeń towarzyszących, a pomieszczenia administracyjne znajdują się na terenie szpitala.

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

Do budynku może wejść osoba z psem asystującym, jednak nie ma takiego oznaczenia na wejściu do budynku.

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

W placówce znajduje się właściwe oznakowanie dróg ewakuacyjnych. Pojawia się czytelna informacja wizualna o drogach ewakuacji w postaci piktogramów i oznaczeń kierunkowych. Placówka nie posiada urządzeń do ewakuacji. Brak oddzielnej procedury ewakuacyjnej. Placówka korzysta z procedury ewakuacyjnej Szpitala, w której znajduje się zapis dotyczący ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami.



Zdjęcie nr 1: Gabinet lekarski 1.



Zdjęcie nr 2: Gabinet lekarski 2.



Zdjęcie nr 3: Gabinet zabiegowy 1.



Zdjęcie nr 4: Gabinet zabiegowy 2.



Zdjęcie nr 5: Rejestracja.



Zdjęcie nr 6: Wejście do przychodni.

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej placówki – zakres ustawy o dostępności

Strona internetowa placówki jest częściowo zgodna z wymaganiami WCAG 2.1, jednak wymaga całkowitej zmiany i utworzenia na nowo. Poprawianie obecnej strony i dostosowanie jej do standardów będzie procesem trudnym i bardziej kosztownym niż jej utworzenie od początku. Na stronie brak jest deklaracji dostępności umieszczonej zgodnie z wymogami.

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnej. Posiada moduł logowania na stronie www do e-rejestracji.

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

Dokumenty umieszczone na stronie są częściowo dostępne.

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

Na stronie brak jest możliwości zapoznania się z treścią, treści są źle opracowane i wielu miejscach pomijane przez czytniki. Czytniki poruszają się jedynie po linkach.

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

Placówka oferuje usługi w formie teleporad. Na stronie znajduje się link do rejestracji on-line – jest to usługa zewnętrzna.

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

Placówka oferuje usługi w formie teleporad. Placówka nie korzysta z usług tłumacza języka migowego online

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

Placówka posiada możliwość umówienia się na wizytę on-line. Strona logowania jest częściowo dostępna cyfrowo.

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

Teleporada.

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

Brak na stronie tekstów opracowanych w ETR (tekst łatwy do przeczytania). Pojawia się jedynie dokument dotyczący informacji o zakresie działalności.

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

Personel placówki nie posiada kompetencji cyfrowych.

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

Brak.

Poniżej zamieszczono raport cyfrowy ze strony internetowej placówki:

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

Pacjenci mogą kontaktować się z placówką osobiście, poprzez mail oraz telefonicznie.

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

Placówka nie posiada urządzeń wspierających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy - pętle indukcyjne. POZ nie ma podpisanej umowy na świadczenie usług tłumacza online.

Placówka może korzystać z usługi wykupionej przez szpital.

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

Na stronie internetowej jest zamieszczona informacja o zakresie działania placówki opracowana w tekście łatwym do czytania i rozumienia (ETR) oraz w postaci pliku odczytywalnego maszynowo. Brak informacji o zakresie działalności POZ w języku migowym.

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

POZ nie posiada opracowanego wniosku, który mogą składać osoby ze szczególnymi potrzebami

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

Placówka nie posiada stworzonych procedur w zakresie zapewnienia dostępności osobom 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 nie prowadzi monitoringu grup pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Placówka nie prowadzi rejestru zastosowanych rozwiązań alternatywnych, które posłużyły do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, wraz z uzasadnieniem.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel nie przechodził szkoleń z obsługi osób ze szczególnymi potrzebami.

Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

W placówce nie był przeprowadzany audyt dostępności.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Empatyczne i wrażliwe podejście do pacjenta.

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

- brak właściwego oznakowania budynku placówki - tablica informacyjna,
- brak samodzielnego wejścia do przychodni,
- brak siedzisk dedykowanych pacjentom bariatrycznym,
- utrudniony przepływ informacji przez niedostępną częściowo cyfrowo stronę internetową,
- e-rejestracja nie jest w pełni dostępna cyfrowo,
- brak wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy,
- brak piktogramów.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób na wózkach inwalidzkich, 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.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest niedostępna:

- osób niewidomych i słabowidzących,
- osób z niepełnosprawnością słuchu,
- 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).

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: 36. Gabinety lekarskie sUO

Nazwa zadania HRP: Kozetka o regulowanej wysokości.

Opis zadania: „Zakup i dostawa kozetki lekarskiej o regulowanej wysokości 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Cena jest zaniżona. Rekomenduje się zwiększenie kwoty do 4700 zł brutto za szt. (łącznie 9400 zł brutto)
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Cena jest zaniżona. Rekomenduje się zwiększenie kwoty do 4700 zł brutto za szt. (łącznie 9400 zł brutto).
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: Krzesła do poczekalni dla pacjentów.

Opis zadania: „Zakup i dostawa 22 krzeseł do poczekalni.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 22 szt.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Cena jest na krzesła bez podłokietników. Rekomenduje się zwiększenie kwoty na to zadanie do 350 zł brutto za szt. (czyli 7700 zł za 22 szt.).
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wyceny dotyczą krzesła bez podłokietników. Rekomenduje się zwiększenie kwoty na to zadanie do 350 zł brutto za sztukę (czyli 7700 zł za 22 szt.).
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: 36. Gabinety lekarskie sUO

Nazwa zadania HRP: Krzesło przybiurkowe (fotel dla lekarza ze szczególną potrzebą).

Opis zadania: „Zakup i dostawa 1 szt. krzesła przybiurkowego.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Krzesło będzie użytkowane przez lekarza, osobę starszą (ze szczególnymi potrzebami). Planowany zakup 1 szt.

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. Rejestracja i informacja sUO -wymagania obowiązkowe spoza ustawy

Nazwa zadania HRP: Stolik do recepcji i poradni.

Opis zadania: „Zakup i dostawa stolika do recepcji i poradni 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup jest zasadny. Stolik będzie dedykowany osobom, które potrzebują wolniej i spokojnie wypełnić dokumenty. Planowany zakup 2 szt.

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: Krzesła do recepcji i poradni.

Opis zadania: „Zakup i dostawa krzesła do recepcji i poradni 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki.
Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się zwiększenie kwoty do 350 zł za szt. (700 zł za 2 szt.).
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wyceniono krzesła bez podłokietników. Rekomenduje się zwiększenie kwoty do 350 zł za szt. (700 zł za 2 szt.).
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: 36. Gabinety lekarskie sUO

Nazwa zadania HRP: Parawan teleskopowy/medyczny.

Opis zadania: „Zakup i dostawa parawanu teleskopowego/medycznego 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Możliwe rozkładanie oraz składanie parawanów, lepsza osłona pacjenta ze szczególnymi potrzebami, np. pacjenta bariatrycznego czy osoby na wózku, podczas badania lekarskiego.

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: Stolik zabiegowy.

Opis zadania: „Zakup i dostawa stolika zabiegowego 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 1 szt. Stolik do położenia narzędzi lekarskich, jest na kółkach, więc będzie możliwość podjechania nim do osoby na wózku bez konieczności przemieszczania się tego pacjenta np. na leżankę, przy której jest postawiony stolik na narzędzia.

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: 38. Gabinety zabiegowe sUO zakres spoza ustawy obligatoryjny

Nazwa zadania HRP: Stół zabiegowy regulowany.

Opis zadania: „Zakup i dostawa stołu zabiegowego regulowanego 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 1 szt.

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: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Obecnie w placówce brak z informacji o rozmieszczeniu pomieszczeń w budynku w sposób dotykowy. Planowany zakup 1 szt. W nazwie zadania należy uwzględnić l. poj. Paln tyfolgraficzny montowany na ścianę nie jest kwalifikowany do kategorii cross-finanicngu.

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 - spoza ustawy, obszar obowiązkowy **Nazwa**

zadania HRP: System przywoławczy do toalety.

Opis zadania: „Zakup i montaż systemu przywoławczego do do toalety – 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 2 szt.

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: 52. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób UO

Nazwa zadania HRP: System przywoławczy w korytarzu.

Opis zadania: „Zakup i montaż systemu przywoławczego do korytarza – 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 1 szt.

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 - spoza ustawy, obszar obowiązkowy

Nazwa zadania HRP: Roboty budowlane związane z dostosowanie toalety.

Opis zadania: „Roboty budowlane związane z adaptacją pomieszczenia gospodarczego na potrzeby powiększenia toalety.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Rekomenduje się realizację zadania (wyburzenie ścian w pomieszczeniu gospodarczym, malowanie, ułożenie płytek na podłodze, armatura, montaż toalety, umywalki, lustra, oświetlenia, pochwytów, alarmu przywoławczego) w zakresie stworzenia nowego pomieszczenia, które będzie toaletą dla osób z niepełnosprawnościami. Toaleta musi spełniać wymogi opisane w Standardzie Dostępności POZ (40. Toaleta). Przebudowa jest zasadna i wiąże się dość dużymi działaniami budowlanymi – buzenie ścian, prace montażowe itd., które generują tak wysokie koszty. W budynku brak w pełni dostosowanej łazienki do potrzeb pacjentów z różnymi szczególnymi potrzebami, co znacząco utrudnia korzystanie z usług przez pacjentów, codzienną opiekę nad nimi oraz kompleksowe prowadzenie leczenia.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak. Audytorowi przedstawiono szczegółowy zakres prac i kosztorys inwestorski na kwotę 150.000 zł brutto.
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: Roboty budowlane związane z dostosowaniem recepcji.

Opis zadania: „Roboty budowlane związane z recepcją i zapleczem recepcji: demontaż ścian, tynkowanie ścian, wylewka wyrównująca, montaż nowej wykładziny, malowanie.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Audyt potwierdził zakres prac wskazanych w opisie zadania.

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 szufladowe, drzwi wahadłowe dwustronne.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Audyt potwierdził zakres prac wskazanych w opisie zadania.

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: 30. Ciągi komunikacyjne poziome - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania HRP: Roboty budowlane związane z korytarzem i holem.

Opis zadania: „Roboty budowlane związane z korytarzem i holem: -szpachlowanie ścian -malowanie ścian -demontaż wykładziny -montaż nowej wykładziny.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Audyt potwierdził zakres prac wskazanych w opisie zadania.

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: 30. Ciągi komunikacyjne poziome - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania HRP: Instalacja elektryczna w recepcji, toalecie i pracowni RTG.

Opis zadania: „Wymiana instalacji elektrycznej w korytarzach.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Dostosowanie do standardów dostępności głównego ciągu komunikacyjnego POZ. Jest to związane z przeniesieniem rejestracji do innego korytarza na terenie POZ, który dotychczas znajdował się na terenie szpitala. Instalacja elektryczna będzie przebiegała korytarzem i obejmowała również pracownię RTG i toaletę. Należy rozszerzyć opis zadania w powyższym zakresie.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak. Audytorowi przedstawiono kosztorys inwestorski na kwotę 36.654.000 zł brutto.
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: Instalacja wentylacji w recepcji, toalecie i pracowni RTG.

Opis zadania: „Montaż instalacji wentylacji w recepcji i korytarzach.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Jest to związane z przeniesieniem rejestracji do innego korytarza na terenie POZ, który dotychczas znajdował się na terenie szpitala. Instalacja wentylacji będzie przebiegała korytarzem i obejmowała również pracownię RTG i toaletę. Należy rozszerzyć opis zadania w powyższym zakresie.

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: 40. Toaleta sUO - spoza ustawy, obszar obowiązkowy

Nazwa zadania HRP: Podnośnik.

Opis zadania: „Zakup i montaż podnośnik kąpielowo-transportowy/jezdny.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Wycena jest zaniżona. Rekomenduje się zwiększenie ceny do 7000 zł brutto.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Zaniżona cena. Rekomenduje się zwiększenie ceny do 7000 zł brutto.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: 36. Gabinety lekarskie sUO

Nazwa zadania HRP: Klimatyzacja do gabinetu zabiegowego.

Opis zadania: „Zakup i montaż klimatyzacji do gabinetu zabiegowego.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Rekomenduje się zakup i montaż na stałe klimatyzatora w gabinecie zabiegowym. Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Wydatek należy przypisać do cross-finansingu.

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: 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 jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki właściwe oznakowanie pomieszczeń wspierających komunikację z osobami 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
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Komponent cyfrowy

Numer i nazwa standardu: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD

Nazwa zadania HRP: Wideodomofon

Opis zadania: „Zakup i montaż wideodomofonu.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności POZ, ale w trakcie audytu placówka zrezygnowała z zadania.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Całość zadania zakup i montaż wideodomofonu.

Numer i nazwa standardu: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD

Nazwa zadania HRP: Oprogramowanie Mówik 2.0 z tabletem.

Opis zadania: „Zakup oprogramowania Mówik 2.0 wraz z tabletem.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD

Nazwa zadania HRP: Laptop.

Opis zadania: „Zakup 1 laptopa.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Zakup przyczyni się także do rozbudowy infrastruktury IT placówki. Rekomenduje się zwiększenie liczby do 2 szt. do wizyt domowych - dla lekarza i pielęgniarki.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Należy zwiększyć liczbę laptopów do 2 szt. i zwiększyć kwotę na zadanie do 5 000 zł.
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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD **Nazwa zadania HRP:** Komputer stacjonarny.

Opis zadania: „Zakup 2 komputerów stacjonarnych.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Zakup przyczyni się także do rozbudowy infrastruktury IT 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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD Nazwa zadania HRP: Dysk zewnętrzny.

Opis zadania: „Zakup 2 dysków zewnętrznych.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Zakup przyczyni się także do rozbudowy infrastruktury IT 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: a. 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

Uzasadnienie: Budowa nowej strony w istotny sposób przyczyni się do poprawienia dostępności 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
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD

Nazwa zadania HRP: Klawiatura.

Opis zadania: „2 szt klawiatury.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i przyczyni się do podniesienia dostępności cyfrowej 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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD

Nazwa zadania HRP: Myszy.

Opis zadania: „2 szt myszy”.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i przyczyni się do podniesienia dostępności cyfrowej 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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD

Nazwa zadania HRP: Cyfrowa centrala telefoniczna.

Opis zadania: „Zakup i wdrożenie cyfrowej centrali telefonicznej z systemem automatycznego odbioru, rejestracji rozmów i systemem kolejkowym.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i przyczyni się do podniesienia dostępności cyfrowej 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: X. Kompetencje cyfrowe personelu placówki

Nazwa zadania HRP: Realizacja szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowej.

Opis zadania: „Personel placówki zostanie przeszkolony z zakresu kompetencji cyfrowych. Ramowy program szkolenia będzie zgodny z kompetencjami cyfrowymi określonymi w załączniku 1. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 6h (2 spotkania po 3h dla każdego uczestnika).”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Szkolenie podniesie kompetencje personelu placówki w zakresie cyfrowym.

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: XII. Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Nazwa zadania HRP: Realizacja szkoleń z zakresu dostępności cyfrowej - redakcja tekstów.

Opis zadania: „Osoby redagujące treści na stronie internetowej zostaną skierowane na odpowiednie szkolenie z zakresu kompetencji cyfrowych i zasad dostępności strony www oraz dokumentów. Osoby, które dodają nowe teksty, wiadomości multimedialne lub tworzą dokumenty, muszą mieć odpowiednie kompetencje cyfrowe i rozumieć zasady dostępności.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ. Szkolenie w znacznym stopniu podniesie kompetencje personelu w zakresie cyfrowym.

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: 3. Systemy wspomagające, w tym e-rejestracja, oraz systemy służące do kolejkowania ruchu pacjentów, zakres spoza ustawy obowiązkowy

Nazwa zadania HRP: Wdrożenie systemu e-rejestracji oraz systemów służącemu kolejkowaniu ruchu pacjentów.

Opis zadania: „Wdrożenie i konfiguracja systemu e-rejestracji z systemem kolejkowym i istniejącym systemem HIS.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Zakup racjonalny, w znacznym stopniu przyczyni się do poprawy dostępności cyfrowej 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

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Numer i nazwa standardu: 6. Informacja o dostępnych formach komunikacji, zakres obowiązkowy wynikający z ustawy UO

Nazwa zadania HRP: Pętla indukcyjna.

Opis zadania: „Zakup, dostawa i montaż pętli indukcyjnej 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Urządzenia wspierają komunikację z osobami z dysfunkcją słuchu.

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 EKG.

Opis zadania: „Zakup i dostawa aparatu EKG do wizyt domowych.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się poprawne przyporządkowanie do standardu 23. Wizyty domowe – wymagania obowiązkowe.

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Wózek/podstawa jezdna do aparatu EKG.

Opis zadania: „Zakup i dostawa wózka do aparatu EKG.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się poprawne przyporządkowanie do standardu 23. Wizyty domowe – wymagania obowiązkowe.

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Sprzęt będzie umożliwiał zabranie EKG na wizyty domowe.

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: 23. Wizyty domowe, obszar obowiązkowy wynikający z ustawy UO

Nazwa zadania HRP: Aparat USG mobilny.

Opis zadania: "Zakup i dostawa mobilnego aparatu USG do wizyt domowych 1 szt. wraz z głowicami 2 szt., walizką transportową 1 szt., stolikiem 1 szt. oraz videoprinterem 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup aparatu USG o wskazanych parametrach umożliwi wykonanie badań i specjalistyczną diagnostykę pacjentów ze szczególnymi potrzebami, podniesie dostępność placówki.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Kwota jest zawyżona. Zadanie do realizacji w wysokości do 30.000 zł brutto. Wnioskodawca powinien dokonać odpowiedniej korekty HRP.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wszystkie oferty mają zawyżone kwoty.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Zadanie do realizacji w wysokości do 30.000 zł brutto. Wnioskodawca powinien dokonać odpowiedniej korekty HRP.

Numer i nazwa standardu: 23. Wizyty domowe, obszar obowiązkowy wynikający z ustawy UO

Nazwa zadania HRP: Zasilacze awaryjne UPS do aparatoru USG mobilnego.

Opis zadania: „Zakup i dostawa zasilaczy awaryjnych UPS do aparatu USG mobilnego.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Sprzęt będzie uzupełnieniem zakupu aparatu USG z poprzedniej pozycji, umożliwi korzystanie z niego w trakcie wizyt domowych. Należy skorygować w HRP l. mn. na l.poj. Planowany zakup 1 szt.

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: Ciśnieniomierz lekarski na ścianę.

Opis zadania: Zakup i dostawa 2 urządzeń ciśnieniomierza lekarskiego na ścianę z mankietami.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Elektroniczny termometr bezdotykowy.

Opis zadania: „Zakup i dostawa elektronicznego termometra bezdotykowego - 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Holter ciśnieniowy.

Opis zadania: „Zakup i dostawa holtera ciśnieniowego 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Lampa bezcieniowa medyczna.

Opis zadania: "Zakup i dostawa lampy bezcieniowej medycznej 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy

Nazwa zadania HRP: Lampa czołowa.

Opis zadania: „Zakup i dostawa lampy czołowej 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się poprawne przyporządkowanie do standardu 23. Wizyty domowe – wymagania obowiązkowe.

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Urządzenie dedykowane podczas wizyt domowych.

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: Stojak do kul i lasek.

Opis zadania: „Zakup i dostawa stojak do kul i lasek 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 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 bariatrycznej dla osób otyłych do 300 kg."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Urządzenie dedykowane pacjentom bariatrycznym.

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: Wózek bariatryczny.

Opis zadania: „Zakup i dostawa wózka bariatrycznego o max. udźwigu 200 kg - 2 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 23. Wizyty domowe, obszar obowiązkowy wynikający z ustawy UO

Nazwa zadania HRP: Torba medyczna do wizyt domowych.

Opis zadania: "Zakup torby do wizyt domowych 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Cena jest zaniżona. Rekomenduje się zakup toreb (2 szt.) do 4000 zł brutto za sztukę.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wyceny są za niskie. Rekomenduje się zakup toreb (2 szt.) do 4000 zł brutto za sztukę.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

Numer i nazwa standardu: 23. Wizyty domowe, obszar obowiązkowy wynikający z ustawy UO

Nazwa zadania HRP: Analizator INR.

Opis zadania: „Zakup i dostawa analizatora INR krzepliwości krwi - 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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: 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 246zł x 15miesiący.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie 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. 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. 5osobowe grupy szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki POZ.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zasadne i podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Rekomenduje się przeszkolenie 10 osób w 2 grupach 5-osobowych w czasie dwóch dni szkoleniowych w cenie 7.000 zł brutto.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie. Cena jest mocno zawyżona.
Rekomendowana cena za całość szkolenia (8 h, w podziale na 2 spotkania, co zapewni ciągłość działania placówki POZ) – max. 7000 zł brutto.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Cena jest zawyżona.
Rekomendowana cena za całość szkolenia 7.000 zł brutto.

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 12h (3 spotkania po 4h dla każdego pracownika). Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności POZ przeszkolony zostanie każdy pracownik placówki, w podziałce 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 zgodne ze Standardem Dostępności POZ i podniesie dostępność placówki. Rekomenduje się szkolenie 2-dniowe dla 10 osób w grupach 5-osobowych (czyli rozbić na 4 dni szkoleniowe) w kwocie wpisanej w HRP – 12.000 zł brutto.

Analiza finansowa:

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

Czy wnioskodawca przedstawił rozróżnienia potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.

2. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy.

Numer i nazwa standardu: 36. Znajomość procedur obsługi osób ze szczególnymi potrzebami przez personel placówki, zakres spoza ustawy obowiązkowy sUO

Nazwa zadania HRP: Realizacja szkoleń z zakresu i sposobu stosowania procedur obsługi osób ze szczególnymi potrzebami.

Opis zadania: „Każdy pracownik placówki zostanie skierowany na szkolenie dotyczące zakresu i sposobu stosowania procedur obsługi osób ze szczególnymi potrzebami. Każdy pracownik placówki złoży w tej sprawie stosowne oświadczenie opatrzone własnoręcznym podpisem.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie

Uzasadnienie: Zadanie nie jest zasadne. SDP nie przewiduje szkoleń z zakresu szkoleń dotyczących stosowania procedur. Ponadto w kolejnym zadaniu rekomenduje się opracowanie procedur przez placówkę.

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: 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: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem, niemniej z uwagi na to, że placówka planuje także w ramach grantu realizację audytu dostępności, który w praktyce jest także przeglądem dostępności, zadanie nie jest rekomendowane do realizacji.

Jednocześnie rekomenduje się wprowadzenie do wniosku w ramach standardu V. Organizacja i procedury zapewniające dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami zadania dot. opracowania procedur zapewniających dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami. Kwota za zadanie pozostaje bez zmian.

Analiza finansowa:

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

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

Uzasadnienie: Zadanie jest zasadne i podniesie dostępność placówki, jednak zaproponowana cena jest mocno zawyżona.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie. Cena jest mocno zawyżona. Maksymalna kwota zadania – 12.000 zł brutto.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie. Rozpoznanie zostało przeprowadzone u firm, które (wnioskując po wskazanych stawkach) nie mają żadnego doświadczenia w prowadzeniu tego typu działań i możliwości racjonalnej oceny wartości zadania. Maksymalna kwota zadania - 12 000 zł brutto.
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Złożony wniosek jest zasadny do realizacji i spełnia założenia merytoryczne wpisujące się w Standard Dostępności POZ. Zaplanowane działania podniosą dostępność placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami i przyczynią się do większego komfortu w korzystaniu z jej usług. Niektóre z zaplanowanych przez Wnioskodawcę zadań przekraczają racjonalne i efektywne koszty, które mogą być wydatkowane (zakup aparatu USG). Wniosek powinien uwzględnić zmiany zarekomendowane przez zespół audytowy.

Komponent architektoniczny

W zakresie komponentu architektonicznego dostępność placówki POZ jest niewystarczająca, potrzebne jest wprowadzenie odpowiednich zmian. Zaplanowane we wniosku zadania dotyczące

m.in. wyposażenia poszczególnych gabinetów, przebudowy łazienki, przebudowy rejestracji - znacząco podniosą dostępność obiektu.

Komponent cyfrowy

W zakresie komponentu cyfrowego całościowa dostępność POZ jest na niewystarczającym poziomie. Zaplanowane działania są zasadne, ich realizacja przyczyni się do podniesienia dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Po zakupie rekomendowanego wyposażenia oraz po odbyciu szeregu szkoleń i warsztatów przez pracowników, placówka znacząco zwiększy się dostępność placówki w komponentcie komunikacyjnoinformacyjnym.

I. Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększający dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - Zakup analizatora masy ciała dla pacjentów bariatrycznych – do kwoty 10.000 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększający dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - Zakup skanera żylnego – do kwoty 10.000 zł brutto.
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększający dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - Zakup lupy elektronicznej – do kwoty 3.000 zł brutto.
- V. Organizacja i procedury zapewniające dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami - Opracowanie procedur zapewniających dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami – do kwoty 2 600 zł.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

- XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD - zakup i montaż wideodomofonu.
- Realizacja szkoleń z zakresu i sposobu stosowania procedur obsługi osób ze szczególnymi potrzebami.

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
Cyfrowy	1. Deklaracja dostępności strony internetowej	Umieszczenie Deklaracji dostępności na stronie internetowej szpitala	Brak dokumentu na stronie POZ.

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.

Podpis kierownika zespołu audytowego: