Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój | Rzeczpospolita Polska | Ministerstwo Zdrowia | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA wniosek o powierzenie grantu nr W-4917 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 Szpitali.

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

Bez względu na wyniki audytu oraz 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.

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

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: [X] wstępny Szpital

2.2 Nazwa i adres placówki: EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA, Częstochowska 31, 46-040 Ozimek

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4917

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 Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IX Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

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

Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu cyfrowego

Obszar standardu	**Nr i nazwa wymagania standardu**	**Metoda badawcza**
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu 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 szpitala 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 szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	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	XXI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjnokomunikacyjny	XI Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjnokomunikacyjny	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjnokomunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

W zakresie **architektonicznym** poziom dostępności szpitala jest niewystarczający. Szpital znajduje się na obrzeżach miasta, jednak ze względu na wielkość miasteczka można lokalizację zaliczyć do centrum. W budynku, w którym znajduje się szpital mieszczą się również przychodnia oraz apteka. Stan ogólny placówki pod względem dostępności architektonicznej jest bardzo zróżnicowany. Część budynku jest już wyremontowana, część dopiero będzie poddana generalnemu remontowi. W szpitalu nie ma SOR. Placówka jest dostosowana do osób ze szczególnymi potrzebami z niepełnosprawnością ruchu, osób starszych, kobiet w ciąży oraz osób z małymi dziećmi. Nie jest dostosowana do osób z niepełnosprawnością słuchu oraz niewidomych i słabowidzących.

W zakresie **cyfrowym** poziom dostępności szpitala jest niewystarczający. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla żadnej z grup osób ze szczególnymi potrzebami względem wszystkich wymogów standardu cyfrowego. Strona internetowa podmiotu nie jest zgodna ze standardem WCAG 2.1, brak dodatkowych rozwiązań wspierających poszczególne grup pacjentów w obszarze cyfrowym.

W zakresie **informacyjno-komunikacyjnym** poziom dostępności szpitala jest niewystarczający. Szpital znajduje się na obrzeżach miasta, na przeciwko szkoły. Jest dobrze skomunikowany, a w związku z tym posiada łatwy dojazd. Sam budynek jest bardzo słabo opisany, nie posiada jasnych i czytelnych informacji, brak planu mówiącego o rozmieszczeniu danych oddziałów i pozostałych komórek organizacyjnych. Nie posiada czytelnych oznaczeń w piktogramach. Szpital posiada usługę tłumacza języka migowego on-line, brak natomiast kompleksowego wsparcia dla pacjentów z niepełnosprawnościami wzroku. Szpital nie ma procedur dotyczących obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami, brak koordynatora dostępności.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Szpital jest zlokalizowany 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 pochwyty po obu stronach na jednej wysokości (108 cm). Pochwyt jest oddalony od ściany na 5 cm i ma 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 w złym stanie technicznym (ma powyginane szczebelki). 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. Korytarze w większości nie posiadają okien i są sztucznie oświetlane, co nie zapewnia pełnego komfortu użytkowania.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Windy umiejscowione są w głębi budynku, brak wyraźnego wyznaczenia ścieżki prowadzącej do nich. Przed kabinami wind jest wystarczająca przestrzeń manewrowa dla osób na wózkach (ponad 5 m.).

Wejście do windy pozbawione jest różnicy poziomów podłogi kabiny i posadzki na zewnątrz windy. Drzwi windy oraz ich obramowanie są kontrastowe względem otoczenia. Przyciski panelu zewnętrznego windy umieszczone są na wysokości 91 cm. Przyciski panelu zewnętrznego są wypukłe i oznaczone w alfabecie Braille'a. Drzwi do kabiny mają szerokość 150 cm. Drzwi wyposażone są w czujniki zamykania i otwierania, a kabina ma wymiary 150x248 cm. Poręcze są zamontowane tylko po prawej stronie od wejścia do kabiny, na prawidłowej wysokości. Przyciski panelu wewnętrznego zamontowane są na wysokości 71 cm od podłogi i posiadają właściwe oznaczenia.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Rejestracja (dedykowana dla Szpitala oraz dla Izby Przyjęć) jest zlokalizowana przy głównych ciągach komunikacyjnych i w bliskiej odległości od wejścia do szpitala. Lada umieszczona jest na dwóch wysokościach. Dojście do niej jest pozbawione przeszkód. Część lady jest na wysokości 115 cm, a druga na wysokości 80 cm (obniżona na długości 140 cm). Lada nie posiada przestrzeni na nogi. Zapewnione jest właściwe oświetlenie w rejestracji. Nie ma urządzeń wspomagających osób słabosłyszących ani głuchych. Przestrzeń zajmowana przez pracowników jest otwartym pomieszczeniem bez drzwi i progu. Pomieszczenie posiada przestrzeń manewrową i zachowuje wszystkie standardy dostępności architektonicznej związanej ze stanowiskiem im dedykowanym.

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

W pobliżu wejścia głównego nie ma umieszczonego wizualnego planu szpitala, jest jedynie tablica z wypisanymi komórkami organizacyjnymi lub oddziałami. W budynku nie ma planu tyflograficznego, a jest zapewniona informacja głosowa w punkcie rejestracji (w osobie pracownika).
W szpitalu w niektórych miejscach umieszczone jest oznakowanie kierunkowe - np. strzałki lub piktogramy wskazujące kierunek do toalety lub innych newralgicznych punktów.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

Na każdym piętrze szpitala znajduje się przynajmniej jedna toaleta dostosowana dla osób z niepełnosprawnością. Wejście do toalety ma odpowiednią przestrzeń manewrową (215 cm x 370 cm). Drzwi do toalety są nieprzezierne, szerokość skrzydła drzwi 90 cm, bezprogowe. Wejście do toalety oznaczone za pomocą napisu i piktogramu na właściwej wysokości. Drzwi zamykane są na kluczyk i blokowane od wewnątrz również tym samym sposobem. Włącznik światła usytuowany jest za wysoko (127 cm). Miska ustępowa zawieszona na odpowiedniej wysokości i odległości od ściany. Poręcze zamontowane tylko po lewej stronie miski ustępowej. Wysokość i odległość pochwytu od

miski jest właściwa. Spłuczka umieszczona jest z tyłu miski ustępowej, na wysokości 92 cm od podłogi. Podajnik papieru zamontowany w okolicy przedniej krawędzi miski na właściwej wysokości. Przestrzeń manewrowa przed umywalką jest właściwa, umywalka jest zawieszona na wysokości - górna krawędź 77 cm od podłogi, dolna - 61 cm. Zachowano możliwości podjechania na wózku.

Toalety nie są wyposażone w system wezwania asysty.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

Szpital posiada tylko izbę przyjęć, na którą można dostać się z dwóch stron - głównym wejściem do szpitala lub od strony wjazdu dla karetek z tyłu budynku. Wejście do izby przyjęć dla karetek posiada wejście z automatycznie otwieranymi drzwiami o szerokości 120 cm. Drzwi uruchamiane są na czujnik, co pozwala na swobodne manewrowanie noszami do transportu, łóżkiem szpitalnym lub innymi urządzeniami i sprzętami związanymi z przewozem chorych. Po wejściu do wiatrołapu (238 cm x 546 cm) znajdują się drzwi automatycznie rozsuwane (140 cm), przed drzwiami domofon na wysokości 138 cm od podłogi.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Wejście przed i za drzwiami na oddział ma zachowaną odpowiednią przestrzeń manewrową. Na oddział prowadzą drzwi w kolorze mlecznym o szerokości główne skrzydło - 120 cm, a po otwarciu dodatkowego skrzydła - 170 cm. Korytarze mają szerokość 240 cm i wysokość 295 cm. Przed drzwiami wejściowymi na oddział nie ma przycisku domofonu, pacjenci mają swobodną możliwość przemieszczania się między łącznikami. Na oddziałach nie ma strefy oczekiwania, są ustawione pojedyncze krzesełka.

Sale dla pacjenta są dwu, trzy i czteroosobowe. Szerokość drzwi do każdego z pomieszczeń - 110 cm. Sale wyposażone są w łóżko z regulowaną wysokością, szafki przy łóżkach małe i jedną szafę z półkami dostępnymi dla osób na wózku. Nie na wszystkich salach w dniu audytu była zachowana przestrzeń manewrowa, jednak personel deklarował, że jeżeli jest taka potrzeba łóżka są ustawiane tak, aby była możliwość manewru.
Dyżurki pielęgniarek zlokalizowane są w pobliżu pokojów pacjentów, przy głównym ciągach komunikacyjnych. Lada jest zlokalizowana na jednej wysokości 85 cm. Przestrzeń pracy dla pielęgniarek w dyżurce zachowuje Standard Dostępności. Dyżurka jest dobrze oświetlona, jednak nie posiada wsparcia w zakresie komunikacji z pacjentami słabosłyszącymi i głuchymi.

Na oddziałach lekarz przyjmuje pacjenta w gabinecie zabiegowym, a pokój lekarza wyposażony jest w biurko, krzesło obrotowe i zlew. Najczęściej też jest połączone z pokojem socjalnym. Gabinety

zabiegowe mają w większości kształt prostokąta przekraczającego wielkość 2 m x 3 m z wolną przestrzenią manewrową. W gabinecie są blaty na wysokości 160 cm, umywalki zamontowane zgodnie ze Standardem oraz leżanka zabiegowa z wolną przestrzenią manewrową.

Na oddziale znajduje się duża sala rehabilitacyjna o wymiarach, z powydzielanymi boksami dla komfortu ćwiczeń pacjentów. W każdym boksie znajduje się łóżko rehabilitacyjne z dostępem z trzech stron, przyrządy do ćwiczeń oraz krzesło z oparciem.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Szpital posiada dwie sale konferencyjne, mające kształt prostokąta i przekraczające wielkość 2x3 m. Wyposażone są w stół konferencyjny wraz z krzesłami (nie spełniają Standardu Dostępności), z możliwością podjechania do nich na wózku. Sale nie posiadają urządzeń wspierających osoby słabosłyszące i głuche.

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 szpitala oraz nie została zapewniona miska z wodą na korytarzu.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

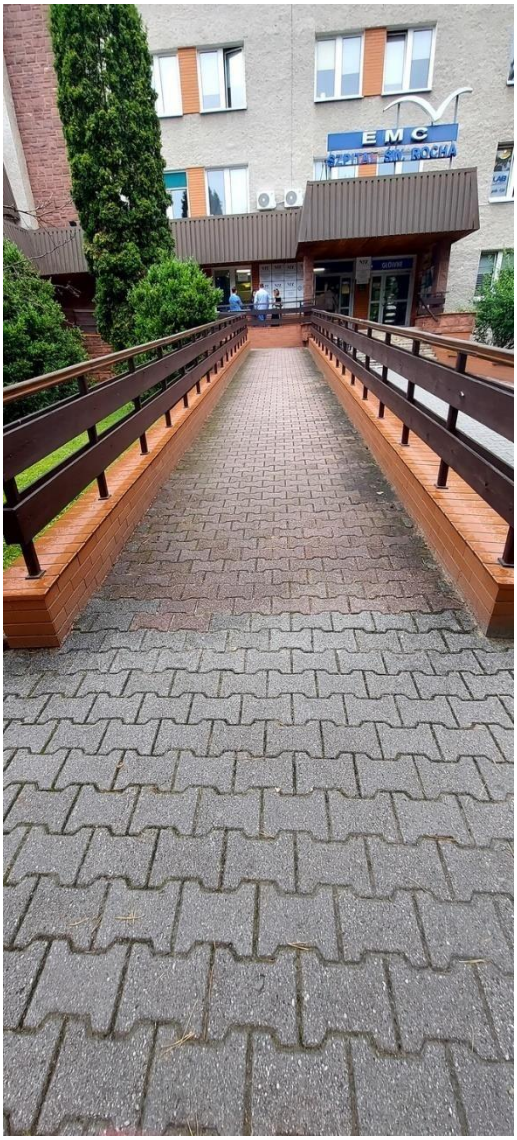
W szpitalu nie jest prowadzona dogoterapia.

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

W szpitalu znajdują się dobrze oznakowane drogi ewakuacyjne. Zapewniono czytelną informację wizualną w postaci piktogramów i oznaczeń kierunkowych. Zapewniony został graficzny plan ewakuacji, zlokalizowany w łatwych do znalezienia miejscach. Szpital jest wyposażony w urządzenia ewakuacyjne (maty ewakuacyjne). W procedurze ewakuacji znajduje się zapis gwarantujący osobom z szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji.

Zdjęcie nr 1: Wejście do szpitala.

Zdjęcie nr 2: Dojście do szpitala.



Zdjęcie nr 3: Podjazd zewnętrzny.

Zdjęcie nr 4: Wejście przez izbę przyjęć.

Zdjęcie nr 5: Schody zewnętrzne.

Zdjęcie nr 6: Rejestracja szpitala.

Zdjęcie nr 7: Toaleta dla osób z niepełnosprawnościami.

Zdjęcie nr 8: Winda.

Zdjęcie nr 9: Sala szpitalna.

Zdjęcie nr 10: Sala rehabilitacyjna.

Zdjęcie nr 11: Pomieszczenie socjalne.

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – 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 szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Dokumenty publikowane na stronie są częściowo dostępne.

Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – 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

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 nie korzysta z usług tłumacza języka migowego on-line.

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

Brak.

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 posiada ww. kompetencje w znikomym zakresie.

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

Szpital oferuje dostęp do usługi tłumacza języka migowego online (kontakt przy pomocy usługi z trzydniowym wyprzedzeniem). W całym szpitalu nie ma pętli indukcyjnej dedykowanej osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządu słuchu.

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

Na stronie internetowej placówki jest zamieszczona informacja o placówce w tekście łatwym do czytania i rozumienia (ETR) oraz w postaci pliku odczytywalnego maszynowo - jest ona jednak bardzo trudna do znalezienia na stronie. Brak informacji o zakresie działalności szpitala w języku migowym.

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

Szpital nie posiada wniosku składanego przez osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji.

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

Szpital nie posiada procedur zapewniających dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami.

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

Szpital nie posiada odpowiedniego monitorowania grup pacjentów pod kątem ich potrzeb, co utrudnia placówce właściwe realizowanie i planowanie dostępnych działania dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Dostęp alternatywny w szpitalu ma między innymi formę intuicyjnego komunikowania się z osobami ze szczególnymi potrzebami słuchu i mowy. Szpital nie prowadzi rejestru zastosowanych rozwiązań alternatywnych, które posłużyły do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, wraz z uzasadnieniem.

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

Można złożyć ogólną skargę ustnie na recepcji. Formularz takiej ogólnej skargi jest dostępny w wersji papierowej i elektronicznej na stronie internetowej placówki.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel szpitala nie miał szkoleń w zakresie obsługi i komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Był przeszkolony pod względem certyfikacji ISSO z obsługi klienta.

Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Szpital nie przeprowadził dotychczas audytu dostępności.

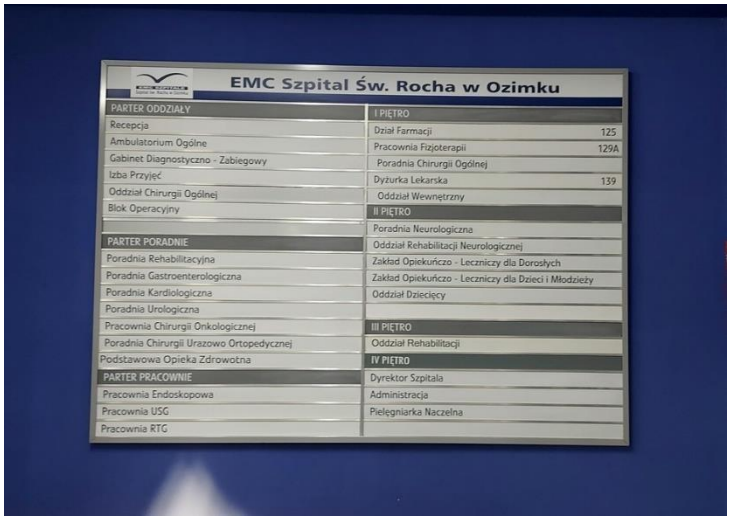
Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Brak opracowanego raportu o stanie zapewniania dostępności placówki.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Szpital nie współpracuje z organizacjami pozarządowymi zajmującymi się wsparciem osób ze szczególnymi potrzebami.

Zdjęcie nr 12: Chaos w komunikacji infografiki.



Zdjęcie nr 13: Tablica informacyjna.

Zdjęcie nr 14: Oznakowanie drzwi w szpitalu.

Zdjęcie nr 15: Oznaczenie wejścia do szpitala.

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

- brak właściwego oznakowania budynku szpitala,
- brak urządzeń dla osób z niepełnosprawnościami słuchu – pętle indukcyjne,
- brak siedzisk dedykowanych pacjentom bariatrycznym,
- utrudniony przepływ informacji przez niedostępną częściowo cyfrowo stronę internetową,

- e-rejestracja nie jest w pełni dostępna cyfrowo,
- brak wsparcie w obszarze komunikacji osób ze szczególnymi potrzebami wzroku,
- brak czytelnych i jednoznacznych piktogramów.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się,
- osób starszych i osłabionych chorobami,
- kobiet w ciąży,
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci),
- 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).

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: 18. Wejście do budynku

Nazwa zadania z HRP: Logo z plexi.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż loga z plexi 3/6 mm dwa kolory."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowny 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: 18. Wejście do budynku

Nazwa zadania z HRP: Display z plexy na ulotki.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż display'a z plexy na ulotki o wymiarach 50 x 150 x 50."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Display bedzie oznakowany w alfabecie Braille'a. Planowny 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: 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

Nazwa zadania z HRP: Tabliczki z płyty warstwowej.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż tabliczek z płyty warstwowej 21x21 z nadrukiem".

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Oznakowania pomieszczeń szpitala w tabliczki jednolite w kontrastowym kolorze w alfabecie Braille'a. Planowny zakup 10 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: 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

Nazwa zadania z HRP: Semafor kierunkowy.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż semafora kierunkowego 70x70 z pcv lub płyty kompozytowej."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Rozwiązanie będzie wspierało jasną i czytelną komunikację z osobami ze szczególnymi potrzebami.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

Nazwa zadania z HRP: Naklejka podłogowa.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż naklejek podłogowych o szerokości 5 cm."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Zadanie pozwoli na lepsze oznakowanie ścieżek komunikacji w budynku dedykowanych osobom ze szczególnymi potrzebami wzroku. Planowany zakup 30 szt. naklejek.

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: 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

Nazwa zadania z HRP: Oznaczenie w formie przestrzennej podświetlona LED.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż formy przestrzennej podświetlonej LED."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Rozwiązanie będzie wspierało jasną i czytelną komunikację z osobami ze szczególnymi potrzebami. 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: 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy **Nazwa zadania z HRP**: Plany tyflograficzne.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż planu tyflograficznego."

P**oprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Rozwiązanie będzie wspierało jasną i czytelną komunikację z osobami ze szczególnymi potrzebami. Odpowiednie plany będą wspierały pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie wzroku. Planowany zakup 3 szt. Jeśli przedmiot zadania będzie na stałe przytwierdzony (bez możliwości przesunięcia go bez uszczerbku dla przedmiotu), wówczas należy zakup przypisać do cross-financingu.

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: 51. Wejście na oddział - VIII. Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Nazwa zadania z HRP: Wideodomofon.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż wideodomofonu."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Rozwiązanie pozwoli na przywołanie osoby z obsługi do pacjenta ze szczególnymi potrzebami do drzwi wejściowych.

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: 51. Wejście na oddział

Nazwa zadania z HRP: Stolik do recepcji oddziału.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa stolika do poczekalni przy rejestracji 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Rekomenduje się realizację zadania. Zadanie podniesie dostępność placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami, które muszą np. wypełnić dokumenty w zacisznym miejscu.

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: 51. Wejście na oddział

Nazwa zadania z HRP: Krzesła do poczekalni dla pacjentów oddziału.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 6 krzeseł do poczekalni dla pacjentów."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. W poczekalni przy wejsciu na oddział nie ma siedzisk spełniających odpowiednie standardy dostepności oraz siedzisk dla pacjentów bariatrycznych.

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: 51. Wejście na oddział

Nazwa zadania z HRP: Krzesła do recepcji oddziału.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa krzeseł do poczekalni przy rejestracji 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. W poczekalni przy rejestracji nie ma siedzisk spełniających odpowiednie standardy dostępności oraz siedzisk dla pacjentów bariatrycznych.

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: 55. Gabinet lekarski sUO

Nazwa zadania z HRP: Parawan teleskopowy/medyczny.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa parawanu teleskopowego/medycznego 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Zakup pozwoli na możliwość mobilnego rozkładania parawanu w każdym miejscu, lepsza osłona pacjenta szczególnie o niestandardowych gabarytach podczas badania.

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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Prace adaptacyjne w pracowni RTG.

Opis zadania z HRP: „Prace adaptacyjno-modernizacyjne pracowni RTG (m.in. przystosowanie pomieszczenia do obowiązujących przepisów, wymiana oświetlenia, malowanie ścian, zabudowa drzwi, wymiana okienka, montaż klimatyzacji).”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom 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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Biurko do gabinetu.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa biurka do gabinetu zabiegowego 1 szt.”

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom 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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Krzesła przybiurkowe do gabinetu.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa krzesła przybiurkowego obrotowego 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki.Należy skorygować w nazwie zadania l.mn. na l.poj.

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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Krzesło dla pacjenta do gabinetu.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa krzesła dla pacjentów do gabinetu."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom 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: 56. Gabinet zabiegowy sUO -wymagania obowiazkowe spoza ustawy

Nazwa zadania z HRP: Montaż klimatyzacji.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż klimatyzacji 1 zestaw."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom 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: 56. Gabinet zabiegowy sUO -wymagania obowiazkowe spoza ustawy

Nazwa zadania z HRP: Fotel do pobierania krwi z regulacją oparcia.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa fotela do pobierania krwi z regulacją oparcia."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki, w szczególności dla osób bariatrycznych, seniorów i osób niskorosłych. 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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Stolik zabiegowy.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa stolika zabiegowego - 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 56. Gabinet zabiegowy

Nazwa zadania z HRP: Kozetka lekarska z regulowaną wysokością.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa kozetki z regulowaną wysokością - 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 58. Punkt pielęgniarski/pokój pielęgniarski

Nazwa zadania z HRP: Biurko do punktu pielęgniarskiego.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa biurka do pokoju pielęgniarskiego 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 58. Punkt pielęgniarski/pokój pielęgniarski

Nazwa zadania z HRP: Krzesła przybiurkowe.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa krzesła przybiurkowego obrotowego 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 58. Punkt pielęgniarski/pokój pielęgniarski

Nazwa zadania z HRP: Szafy kartotekowe.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa szaf kartotekowych zamykanych 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 58. Punkt pielęgniarski/pokój pielęgniarski

Nazwa zadania z HRP: Metalowa szafa medyczna.

Opis zadania z HRP: „Zakup 2 metalowych szaf medycznych."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 58. Punkt pielęgniarski/pokój pielęgniarski

Nazwa zadania z HRP: Krzesło dla pacjenta.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa krzesła dla pacjentów."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Sprzęt dedykowany i uwzględniający osoby bariatryczne. 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: 60. Sala specjalistyczna/rehabilitacyjna dostępna również dla pacjentów leżących

Nazwa zadania z HRP: Podnośnik kąpielowo-transportowy (wózek kąpielowy).

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa wózków kąpielowych – 1 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 60. Sala specjalistyczna/rehabilitacyjna dostępna również dla pacjentów leżących

Nazwa zadania z HRP: Prace adaptacyjne na oddziale rehabilitacji.

Opis zadania z HRP: „Adaptacja pomieszczeń oddziału rehabilitacji, w tym sal rehabilitacyjnych. Adaptacja obejmie: demontaż istniejących wykładzin, stolarki, płytek itp., montaż nowych wykładzin, wyposażenia łazienek, malowanie ścian i sufitu, montaż poręczy, montaż instalacji elektrycznej. Remont dot. m.in. pomieszczeń: dyżurki, sal rehabilitacyjnych, łazienek, WC, korytarzy, gabinetu lekarskiego."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Prace pozwolą dostosować oddział rehabilitacji do standardów dostępności.

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: 60. Sala specjalistyczna/rehabilitacyjna dostępna również dla pacjentów leżących

Nazwa zadania z HRP: Stojak do kul i lasek.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa stojak do kul i lasek 2 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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

Komponent cyfrowy

Numer i nazwa standardu: X. Kompetencje cyfrowe personelu placówki

Nazwa zadania z HRP: Realizacja szkoleń z zakresu kompetencji cyfrowej.

Opis zadania z HRP: „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 (możliwość organizacji 2 spotkań po 3h dla każdego uczestnika)."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Realizacja szkoleń przyczyni się do podniesienia kompetencji cyforowych personelu 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 z HRP:** Komputer stacjonarny.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 komputerów stacjonarnych."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki oraz przyczyni się do rozbudowy infrastruktury IT w placówce.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Błędnie dokonano wyceny sprzętu w oparciu o wartość przeznaczoną dla laptopów do 2500 zł. Możliwe zwiększenie kwoty przeznaczonej na zakup komputerów do 5 000 zł brutto za sztukę.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Możliwe zwiększenie kwoty przeznaczonej zakup komputerów do 5 000 zł brutto za sztukę.
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 z HRP**: Dysk zewnętrzny.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 1 dysku zewnętrznego."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki, przyczyni się do rozbudowy infrastruktury IT w 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: XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD

Nazwa zadania z HRP: Laptopy 2 szt.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 szt. laptopów."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

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

Nazwa zadania z HRP: Telefon ze słuchawkami bezprzewodowymi.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 szt. telefonów wraz ze słuchawkami usprawniających obsługe pacjentów w trakcie rejestracji oraz przy świadczeniach telemedycznych."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

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

Nazwa zadania z HRP: Switch.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 1 szt. switch."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

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

Nazwa zadania z HRP: Klawiatura

Opis zadania z HRP: „2 szt. klawiatury."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Uzupełnienie wydatku związanego z zakupem komputerów stacjonarnych.

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 z HRP: Myszki

Opis zadania z HRP: „2 szt. myszy."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Uzupełnienie wydatku związanego z zakupem komputerów stacjonarnych.

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 z HRP: System operacyjny.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 szt systemu operacyjnego Windows 11."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali. Systemy służą do działania opisanych powyżej komputerów stacjonarnych.

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 z HRP: Zasilacz awaryjny UPS do serwerowni głównej.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 1 zasilaczy awaryjne UPC służące do ochrony urządzeń IT i sieciowych takich jak serwery przełączniki, routery i urządzenia magazynujące dane."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali. Zakup UPS w znacznym stopniu podniesie bezpieczeństwo działającej infrastruktury IT.

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 z HRP: Zasilacz awaryjny UPS do serwera dla sieci wifi.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 zasilaczy awaryjne UPC służące do ochrony urządzeń IT i sieciowych takich jak serwery przełączniki, routery i urządzenia magazynujące dane."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali. Zakup UPS w znacznym stopniu podniesie bezpieczeństwo działającej infrastruktury IT.

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: 7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Pętla indukcyjna.

Opis zadania z HRP: „Zakup, dostawa i montaż pętli indukcyjnej 3 szt."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup w znaczący sposób podniesie dostępnośc placówki. Narzędzie w postaci pętli indukcyjnej przenośnej jest potrzebne do komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu. Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali. Pętla indykcyjna przenośna nie jest kwalifkowana do kategorii cross-financingu.

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: 8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu

Nazwa zadania z HRP: Oprogramowanie Mówik 2.0 z tabletem.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa oprogramowania Mówik 2.0 wraz z tabletem."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Narzędzie wspierające komunikację z osobami ze szczególnymi potrzebami z trudnościami w zakresie mowy.

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 z HRP: Zakup aparatu RTG.

Opis zadania z HRP: „Zakupiony zostanie aparat RTG stacjonarny 1 zestaw wraz z dostawą (zestaw obejmie m.in. Generator 50kW, stół o regulowanej wysokości z pływającym blatem, uchylny stojak płucny, zawieszenie sufitowe lampy RTG, lampę RTG, zestaw filtrów kołowych, celownik laserowy, autotracking dla stojaka płucnego i stołu, detektor przewodowy do stojaka płucnego, monitor medyczny do atacji akwizycyjnej."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

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

Nazwa zadania z HRP: Ciśnieniomierz lekarski na ścianę.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 5 urządzeń ciśnieniomierza lekarskiego na ścianę z mankietami."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Urządzenie będzie dostosowane do pacjentów bariatrycznych i dzieci.

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 z HRP: Zakup stadiometru.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa przenośnego stadiometru."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak.

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Wózek bariatryczny.

Opis zadania z HRP: „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 Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Łóżko bariatryczne.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 1 szt. łóżka bariatrycznego."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Materace przeciwodleżynowe.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 2 materacy przeciwodleżynowych do łóżek."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Materace dedykowane dla pacjentów przewlekle chorych, bariatrycznych, seniorów.

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 szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Łóżka rehabilitacyjne.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 37 szt. łóżek rehabilitacyjnych z obniżaną wysokością i barierkami."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Po przeprowadzeniu wizji lokalnej rekomenduje się zwiększenie liczby łóżek do 38 szt. i odpowiednie zwiększenie kwoty za zadanie.

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 szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Szafki przyłóżkowe.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa 37 szt. szafek przyłóżkowych z bocznym blatem, metalowych."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Stosownie do zwiększenia liczby łóżek rekomenduje się zwiększenie liczby szafek przyłóżkowych do 38 szt. i odpowiednie zwiększenie kwoty za zadanie.

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 szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe **Nazwa zadania z HRP:** Rolka do przenoszenia pacjentów.

Opis zadania z HRP: „Zakup i dostawa rolki do przenoszenia pacjentów."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Uzasadnione dla pacjentów z przewlekłymi chorobami i z niepełnosprawnością ruchową. 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: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: System do akustycznego powiadamiania i ostrzegania.

Opis zadania z HRP: „Zakup i montaż bezprzewodowego systemu przywoławczego w sytuacjach alarmowych - montaż w toalecie. Osoba, która potrzebuje pomocy informuje o konieczności udzielenia pomocy."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 5 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: 35. Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: „Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala."

Opis zadania z HRP: „1. Szkolenie dotyczące wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności. 2. Szkolenie trwa 4h. 3. Szkolenie realizowane będą dla grupy szkoleniowej średnio liczącej 10 osób."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Szkolenie podniesie wiedzę personelu w zakresie standardów dostępności szpitala. Przeszkolonych zostanie 70 osób, szkolenie obejmuje 4h, w grupach po 10 osób.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak

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

Numer i nazwa standardu: 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.

Opis zadania z HRP: „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 dostepności Szpitali). Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia wymienione w Zał. nr 3 do Standardu dostepności. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 12h. Główni pracownicy placówki mający kontakt z pacjentami ze szczególnymi potrzebami zostaną przeszkoleni w zakresie sprawnej komunikacji. Szkolenia odbedą się w grupach śr. 10 osobowych."

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Szkolenie podniesienie kompetencje personelu w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Szkolenie obejmuje 70 osób, 12h, w grupach po 10 osób.

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: 42. Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania dodatkowe

Nazwa zadania z HRP: Przeprowadzenie przeglądu dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami

Opis zadania z HRP: Przeprowadzenie przeglądu dostępności z wykorzystaniem Listy pytań kontrolnych, która wesprze placówkę w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zadanie zgodne ze Standardem, niemniej w związku z tym, że Wnioskodawca zaplanował także zadanie polegające na realizacji audytu wstępnego czyli w praktyce także obejmujące przegląd dostępności, zadanie nie jest rekomendowane do realizacji.

W zamian za to rekomenduje się wprowadzenie do wniosku zadania, którego przedmiotem będzie opracowanie procedur zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami we współpracy z organizacją pozarządową.

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: 43. Audyt dostępności – wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania z HRP: Przeprowadzenie audytu dostępności przez organizację pozarządową reprezentującą osoby niepełnosprawne

Opis zadania z HRP: „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 Szpitali dla pozycji 43. 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 dostępnośc placówki, jednak zaproponowana cena jest mocno zawyżona.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie. Cena jest mocno zawyżona. Rozpoznanie zostało przeprowadzone u firm, które (wnioskując po wskazanych stawkach) nie mają żadnego doświadczenia w prowadzeniu tego typu działań i możliwości racjonalnej oceny kosztowności zadania. Rekomenduje się realizację zadania do maksymalnej kwoty 12 000 zł. brutto.
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się ponowne przeprowadzenie rozpoznania rynku. 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 Szpitali. 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. Wniosek powinien uwzględnić zmiany zarekomendowane przez zespół audytowy oraz dokonać stosownej korekty na etapie realizacji wniosku.

Komponent architektoniczny

Placówka w zakresie poprawy dostępności architektonicznej planuje przeprowadzić remont oddziału rehabilitacji oraz pracowni rentgenowskiej, gdzie znacząco powinna podnieść się dostępność dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Remont będzie kompleksowy i uzasadniony. Zakup wyposażenia dedykowanego pacjentom ze szczególnymi potrzebami wzroku, zakup pętli indukcyjnych, wyposażenia poszczególnych gabinetów, tabliczek informacyjnych - znacząco podniosą dostępność obiektu.

Komponent cyfrowy

W zakresie komponentu cyfrowego całościowa dostępność szpitala 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 szkoleń i warsztatów przez pracowników szpitala, znacząco zwiększy się dostępność placówki w komponencie komunikacyjno-informacyjnym.

I. **Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:**

- 40. Oznaczenia identyfikujące personel szpitala - **Odzież dla personelu (20 kompletów z oznaczeniem funkcji-stanowiska)** – **300 zł brutto za komplet.**

- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe - **Stół rehabilitacyjny z hydrauliczną zmianą wysokości łożyska udźwig 200 kg - 4700 zł brutto.**
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe - **Wózek toaletowy (2 szt.) – do 2 200 zł. brutto za 2 szt.**
- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe - **Budowa strony internetowej zgodnie z wymaganiami WCAG 2.1 – do 20 000 zł brutto.**
- Organizacja i procedury zapewniające dostępność placówki osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności - **Opracowanie procedur zapewniających dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami we współpracy z organizacją pozarządową – do 5 200 zł. brutto.**

II. **Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:**

Brak.

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

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 szpitala

Załączniki

1. Lista sprawdzająca

Podpis kierownika zespołu audytowego: