



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej
"MIKULICZ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ wniosek
o powierzenie grantu nr W-5018
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

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

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

Bez względu na wyniki audytu oraz ujęcia wymagań w zakresie rzeczowym, zdecydowanie rekomendujemy wdrożenie wymagań koniecznych do spełnienia w ramach 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 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: "MIKULICZ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 3-7, 58-160 Świebodzice.

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-5018

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.11

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	weryfikacja dokumentów, wywiad
	zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	

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

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

4. Ogólna ocena dostępności placówki

4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

Placówka jest umiejscowiona w województwie dolnośląskim w rejonie wypoczynkowym. Placówka specjalizuje się w geriatricznym oraz rehabilitacji. W placówce obszar **architektoniczny** można określić jako zadowalający.

W zakresie **komponentu cyfrowego** dostępność Placówki jest na niewystarczającym poziomie. Strona internetowa Placówki posiada błędy w zakresie dostępności cyfrowej. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla żadnej z grup osób ze szczególnymi potrzebami względem wszystkich wymogów standardu cyfrowego.

Placówka pod względem **informacyjno-komunikacyjnym** nie jest dostępna. Brak jasnej, czytelnej informacji przy wejściu do szpitala. W całym budynku brak jasnych, czytelnych oznakowań pomieszczeń, sal, toalet i innych pomieszczeń użyteczności pacjentów i personelu.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Placówka jest mała, budynek oraz cała przestrzeń wokół budynku jest objęta nadzorem konserwatora zabytków. Najbliższy przystanek autobusowy oddalony jest o około 300 metrów od wejścia głównego. Samo wejście jest widoczne od ulicy, prowadzi do niego nowy chodnik oraz podjazd. Przestrzeń jest dobrze skomunikowana. Wejście jest oznaczone, jednak słabo widoczne dojście do wind. Cała przestrzeń, wszystkie piętra są połączone windą. Korytarze szerokie, większość drzwi ma wymiar co najmniej 90 cm. Sale są obszerne, dość dobrze wyposażone, po remoncie.

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Przystanek jest oddalony od wejścia głównego około 300 metrów, prowadzi od niego wyremontowany chodnik, oraz podjazd pod drzwi placówki. Miejsca parkingowe umiejscowione są wokół budynku, część nawierzchni parkingowej jest ażurowa, część miejsc parkingowych jest wyasfaltowana. Miejsca dla osób z niepełnosprawnością są oznakowane i znajdują się blisko wejścia.

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

W budynku znajdują się windy, które są połączone z każdą kondygnacją. Windy są dość nowoczesne, jednak nie spełniają wszystkich wymogów dostępności. Schody nie są oznakowane, korytarze są szerokie (około 3 metrów i więcej). Na korytarzu umieszczone są ciągi ławek i krzeseł. Przestrzeń na korytarzach jest słabo oznakowana, brak informacji o dojściach do toalet, informacji, czy punktu pielęgniarskiego. Część przestrzeni jest skontrastowana, jednak większość ciągów nie posiada dobrze skontrastowanej przestrzeni ścian, drzwi, podłóg.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Placówka jest dobrze skomunikowana pionowo, do każdej kondygnacji dociera winda. Windy są przestronne jednak nie do końca spełniają założenia dostępności. Brak informacji głosowej.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Rejestracja jest jedna, zlokalizowana bezpośrednio przy SOR. Rejestracja jest jednocześnie informacją, ze względu na niewielki obiekt i znajduje się na parterze, bezpośrednio przy wejściu do szpitala. W ramach rozwiązań ustawowych rejestracja posiada racjonalne rozwiązania w zakresie miejsca obsługi pacjenta (brak obniżonych blatów), brak pętli indukcyjnej oraz brak tłumacza języka migowego.

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

W budynku prócz informacji wizualnej oraz racjonalnego rozwiązania w postaci informacji ustnej brak rozwiązań wizualnych i dotykowych lub głosowych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

W budynku na każdej kondygnacji znajduje się toaleta z przeznaczeniem dla potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Po audycie okazało się, że żadna z toalet nie spełnia wszystkich niezbędnych parametrów.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

Izba, SOR oraz informacja i rejestracja znajdują się w jednym obszarze. Rejestracja posiada ladę z obniżoną strefą, jednak bez możliwości podjazdu wózkiem. Przy sąsiedniej ścianie umieszczony jest stolik do obsługi osób na wózkach. Brak pętli indukcyjnej, brak tłumacza języka migowego. Przestrzeń dobrze skonstrastowana (ściany podłoga). Wyposażenie matowe, krzesła, ławy nie spełniają parametrów SDS.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Oddziały są po remoncie, posiadają dobrze skonstrastowane ściany i podłogę. Korytarze przestronne (ponad 3 metry szerokości), po jednej stronie barierki wspomagające poruszanie się. Drzwi do sal przestronne, ponad 90 cm. Słabo oznakowana przestrzeń, brak informacji wizualnej i dotykowej. Źródłem informacji jest jedynie personel medyczny.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

W obszarze szpitala znajdują się pomieszczenia towarzyszące, żadne z nich nie spełnia założeń dostępności.

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

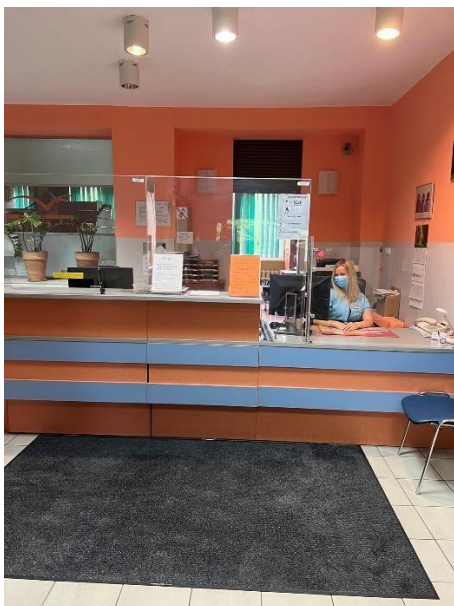
Na teren obiektu można wejść z psem asystującym, jednak brak takiej informacji wizualnej.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

W szpitalu nie odbywają się zajęcia z dogoterapii.

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

W szpitalu na dzień audytu, nie została sporządzona procedura ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami. Taka procedura zostanie stworzona po powołaniu koordynatora ds. dostępności.



Zdjęcie nr 1: izba przyjęć/SOR



Zdjęcie nr 2: korytarz szpitalny



Zdjęcie nr 3: gabinet lekarski na izbie przyjęć



Zdjęcie nr 4: wnętrze gabinetu lekarskiego



Zdjęcie nr 5: wnętrze windy



Zdjęcie nr 6: wnętrze sali na oddziale geriatrycznym



Zdjęcie nr 7: toaleta na oddziale wymagająca remontu



Zdjęcie nr 8: miejsce na dostosowany natrysk



Zdjęcie nr 9: niedostosowane schody

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

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

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

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

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

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

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

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

Teleporady.

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

Teleporady – wyłącznie telefonicznie.

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

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

Placówka nie zapewnia dostępu alternatywnego.

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

Placówka na stronie internetowej nie posiada tekstów łatwych do czytania.

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

Personel posiada podstawowe kompetencje cyfrowe.

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

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę IT.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak.

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.1.1 Treść nietekstowa	A		x	
1.2.1 Tylko audio lub tylko wideo	A			x
1.2.2 Napisy rozszerzone (nagranie)	A			x

1.2.3 Audiodeskrypcja lub alternatywa dla mediów (nagranie)	A			x
1.2.4 Napisy rozszerzone (na żywo)	AA			x
1.2.5 Audiodeskrypcja (nagrania)	AA			x
1.3.1 Informacje i relacje	A	x		
1.3.2 Zrozumiała kolejność	A	x		
1.3.3 Właściwości zmysłowe	A	x		
1.3.4 Orientacja - wyświetlanie treści w układzie poziomym, jak i pionowym	AA	x		
1.3.5 Określenie prawidłowej wartości	AA	x		
1.4.1 Użycie koloru	A	x		
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A			x
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA		x	
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA	x		
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA		x	
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A	x		
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A			x
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A		x	
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A			x
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A		x	
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusa	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

Placówka specjalizuje się w leczeniu geriatrycznym, należałoby więc znacząco poprawić oznakowania. Brak informacji poziomej. Pomimo częściowo kontrastowych przestrzeni, należałoby wprowadzić oznakowania ścieżek dla pacjentów. Brak pętli indukcyjnych, tłumacza języka migowego. Personel nie posiada jednolitych identyfikatorów.

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

W placówce brak wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

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

W placówce brak rozwiązań technicznych wspierających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

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

Na stronach internetowych szpitala opublikowano informację o zakresie działalności placówki.

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

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

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

W placówce brak procedur zapewniających dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami, takie procedury będą powstawały podczas warsztatów planowanych we wniosku.

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

Brak szczególnego monitoringu grup pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

W placówce brak dostępu alternatywnego.

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

W placówce jest możliwość złożenia wniosków i skarg dotyczących dostępności.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel nie został przeszkolony w zakresie komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, ani w żadnym innym zakresie.

Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

W placówce nie wykonano audytu dostępności.

Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Placówka w żaden specjalny sposób nie raportuje o stanie zapewnienia dostępności.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

W placówce brak dobrych praktyk w zakresie dostępności informacyjno komunikacyjnej.



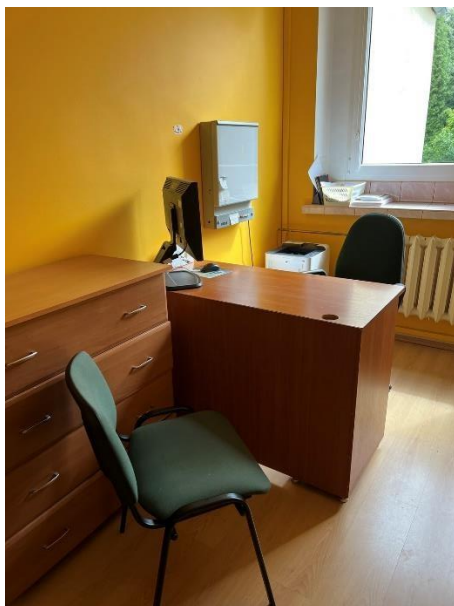
Zdjęcie nr 10: oznakowanie wejścia do placówki



Zdjęcie nr 11: oznakowania na izbie przyjęć



Zdjęcie nr 12: brak oznakowań poziomych i pionowych na korytarzach, brak informacji



Zdjęcie nr 13: krzesła i biurko - wyposażenie gabinetu lekarskiego



Zdjęcie nr 14: stary aparat rtg



Zdjęcie nr 15: wejście na badanie rtg



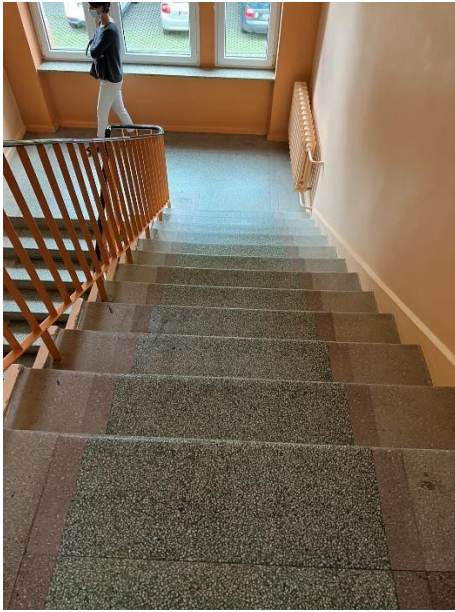
Zdjęcie nr 16: informacja na drzwiach wejścia do sali



Zdjęcie nr 17: źle oznakowane drzwi do toalety



Zdjęcie nr 18: oznakowanie drzwi do toalety



Zdjęcie nr 19: brak oznakowania ciągów schodów

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

- brak pętli indukcyjnej
- brak tłumacza języka migowego
- brak oznakowania wizualnego i dotykowego na oddziałach
- brak jasnych i czytelnych tablic informacyjnych
- brak doposażenia w specjalistyczny sprzęt ułatwiający diagnozowanie osób ze specjalnymi potrzebami
- strona internetowa posiadająca błędy w zakresie dostępności cyfrowej • brak deklaracji dostępności strony
- brak oznakowań poziomych
- brak dostatecznej informacji wizualnej i głosowej
- brak informacji dotykowej
- brak jasno oznakowanych pomieszczeń i gabinetów również w braille'u

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 z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci);
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem.

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:** 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Malowanie gabinetów geriatrycznych
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostanie pomalowanych 6 gabinetów geriatrycznych.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** gabinety zostaną przemalowane i skontrastowane tak, aby osoby niedowidzące czy osoby z chorobami oczu mogły swobodnie poruszać się po gabinecie i rozpoznawać poszczególne elementy infrastruktury
 - 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:** 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Wymiana drzwi gabinetów geriatrycznych
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania wymienione zostaną drzwi wewnętrzne (10 szt.) w gabinetach geriatrycznych.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** drzwi zostaną wymienione i skontrastowane tak, aby osoby niedowidzące czy osoby z chorobami oczu mogły swobodnie i samodzielnie rozpoznawać poszczególne elementy infrastruktury. Wszystkie drzwi o wymiarach minimum 90 cm szerokości w ościeżnicy. klamki zaokrąglone.
 - 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. Rejestracja i informacja
 - **Treść zadania z HRP:** System wideoobserwacji
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż systemu wideoobserwacji na korytarzu geriatrycznym. Monitoring wideo w placówce medycznej jest przydatnym narzędziem zwiększającym bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** system wideo obserwacji pozwoli na obserwację przez personel przestrzeni na korytarzu. Biorąc pod uwagę, że SOR izba przyjęć i rejesteraja mieszczą się w tym samym miejscu, takie urządzenie pozwoli na szybką interwencję w przypadku zemdlenia, czy innych zachowań, które mogą mieć miejsce przed przyjęciem pacjenta do szpitala.
 - 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. Ciągi komunikacyjne poziome
 - **Treść zadania z HRP:** Remont posadzki
 - **Opis zadania z HRP:** Remont posadzki – 800 m² (na oddziale geriatrycznym). W celu zabezpieczenia dróg komunikacyjnych w podłogi antypoślizgowe, estetyczne i bezpieczne dla osób starszych i niepełnosprawnych konieczne jest wykonanie nowej posadzki.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zmiana posadzki na antypoślizgową oraz kontrastową pozwoli na bezpieczne poruszanie się pacjentów starszych z problemami ruchowymi.
 - 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: 54. Gabinet lekarski
- **Treść zadania z HRP:** Remont gabinetu geriatrycznego
- **Opis zadania z HRP:** Remont i adaptacja gabinetu geriatrycznego
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** gabinety zostaną wyremontowane tak, aby osoby starsze, niedowidzące czy osoby z problemami ruchowymi, mogły swobodnie poruszać się po gabinecie i rozpoznawać poszczególne elementy infrastruktury, aby był łatwy dostęp do urządzeń wyposażenia gabinetu polepszając proces diagnozy.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- Numer i nazwa standardu: 39. Toaleta
- **Treść zadania z HRP:** Przebudowa i dostosowanie toalety dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania z HRP:** Remont łazienek na oddziale geriatrycznym szpitalna, celem ich dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Toaleta to obecnie jest jedno duże pomieszczenie, które posiada w swoim wnętrzu 2 natryski i 3 toalety WC. W ramach realizacji zadania planuje się kompleksową przebudowę łazienki z wyburzeniem istniejących ścianek działowych, wymianą i poszerzeniem drzwi, które ograniczają dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami. Docelowo w miejscu obecnej łazienki ma powstać 1 duża łazienka umożliwiająca swobodne poruszanie się (zapewnienie przestrzeni manewrowej) osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym poruszających się na wózkach oraz nie poruszających się samodzielnie. Planuje się również prawidłowe wyposażenie sanitariatu (dozowniki, pochwyty, armatury, włączniki światła, system przywoławczy). Zadanie zgodne ze SDS, przyjęte do realizacji.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie należy zrealizować w zwiększonej kwocie do 67 032, 54 zł brutto.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- Numer i nazwa standardu: 18. Wejście do budynku

- Treść zadania z HRP: Logo z plexi
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż loga z plexi 3/6mm dwa kolory
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zakup i montaż 4 szt. logo przy wejściu do budynku, będzie miało formę, kolor oraz oznakowanie spełniające wymogi dostępności w tym informacje nt. formy komunikacji z osobami ze specjalnymi potrzebami. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i zamontaż loga z plexi 3/6 mm dwa kolory 4 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
 - **Treść 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:** display na ulotki będzie zamocowany do ściany oraz będzie oznakowany braillem tak, aby pacjent niewidomy mógł odczytać informacje o zawartości skrzynki. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż display'a z plexy na ulotki o wymiarach 50 x 150 x 50, 8 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
 - **Treść zadania z HRP:** Tablice informacyjne PCV
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablic informacyjnych z płyty PCV
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** tablice informacyjne będą miały za zadanie zakomunikować pacjentom ze szczególnymi potrzebami najważniejsze informacje dot. godzin otwarcia placówki, jakich placów ma specjalistów itp.. tablice będą kontrastowe, również w Braille'u. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż tablic informacyjnych z płyty PCV, 100 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
- **Treść zadania z HRP:** Tablica informacyjna
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablicy informacyjnej 150 x 150 m
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup tablic informacyjnych na poszczególne oddziały, informujące o usługach, specjalizacjach, tablice będą kontrastowe również braillem. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż tablic informacyjnej 150 x 150 cm, 4 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
- **Treść zadania z HRP:** Tablica informacyjna wolnostojąca
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablicy informacyjnej wolnostojącej
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
- **Uzasadnienie:** tablica wolnostojąca stanowi przeszkodę, w żaden sposób nie zwiększy dostępności placówki.
- Analiza finansowa:

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

- Numer i nazwa standardu: 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż kasetonu informacyjnego
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
- **Uzasadnienie:** zakup kasetonu w żadnej sposób nie zwiększy dostępności placówki pod kątem założeń ustawy o dostępności
- Analiza finansowa:

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

Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjnyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść 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:** zakup tabliczek posłuży do oznakowania pomieszczeń gabinetów lekarskich, tabliczki będą kontrastowane również z napisami w Braille 'u. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakupu i montaż tabliczek z płyty warstwowej 21 x 21 z nadrukiem, 500 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
- **Treść 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:** zakup i montaż semafora kierunkowego, informujące o toalecie i rozkładzie pomieszczeń kluczowych w szpitalu oraz na oddziale. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż semafora kierunkowego 70 x 70 z pcv, 24 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
 - **Treść 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:** zakup naklejek podłogowych poprawi widoczność ścieżek i ciągów poziomych, będą informowały o ścieżkach dostępu do poszczególnych pokoi. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż naklejek podłogowych o szerokości 5 cm, 300 szt”.
 - **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie należy zrealizować w kwocie do 18 450 zł brutto.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
-
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
 - **Treść 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:** zakup podświetleń ledowych służy poprawie widoczności, podświetleń tabliczek wiszących, podsufitowych. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż formy przestrzennej podświetlonej LED, 2 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:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
 - **Treść zadania z HRP:** Konstrukcja montażowa do liter przestrzennych
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż konstrukcji montażowych do liter przestrzennych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup liter przestrzennych jest elementem systemu komunikacyjnego i będzie umieszczony pod tablicami informacyjnymi. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Konstrukcja montażowa do liter przestrzennych, 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
 - **Treść zadania z HRP:** Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych
 - **Opis zadania z HRP:** Aplikacja folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** aplikacje posłużą do rozpoznawania powierzchni szklanych w szpitalu, tak aby zabezpieczyć pacjentów przed ewentualnym zderzeniem. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych, 50 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
 - **Treść zadania z HRP:** plany tyflograficzne
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i montaż planu tyflograficznego
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup tablicy tyflograficznej posłuży do oznakowania dojścia do oddziału oraz sam oddział geriatryczny. Rekomenduje się uzupełnienie w opisie zadania – „Zakup i montaż planu tyflograficznego, 3 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:** 36.4. Wyposażenie gabinetu lekarskiego
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup parawanu teleskopowego/medycznego

- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 parawanów teleskopowego/medycznego do gabinetu lekarskiego
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zakup 10 parawanów teleskopowych/medycznych do 10 gabinetów lekarskich jest zasadne. Parawany ze względu na możliwe rozkładanie oraz składanie parawanów, posłużą do lepszej osłony pacjentów szczególnie o niestandardowych gabarytach podczas badania.
 - 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:** 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup kozetki o regulowanej wysokości
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 1 kozetki o regulowanej wysokości
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup kozetki o regulowanej wysokości posłuży do badania osób starszych, mających problemy ruchowe lub osób np. z niskorosłością.
 - 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:** 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Zakup krzesła przybiurkowego
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup krzesła przybiurkowego dla lekarza ze szczególną potrzebą-10szt.-do 10 gabinetów lekarskich.
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (zakupione krzesła będą przeznaczone dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami odwiedzających gabinety lekarskie)
 - **Uzasadnienie:** zakup krzesła dla osób ze specjalnymi potrzebami dla pacjentów podczas wizyt w gabinetach. Krzesła o pogłębionych siedziskach, wyższych oparciach oraz z podłokietnikami.
 - 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
- **Treść zadania z HRP:** Przewijak dla dorosłych
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 3 szt przewijaka dla dorosłych
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** przewijak dla dorosłych znacząco poprawi jakość usługi pacjentów ze specjalnymi potrzebami na oddziale geriatrycznym.
- 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
- **Treść zadania z HRP:** Zakup przewijaków dla dzieci
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa przewijaków dla dzieci-2szt
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup przewijaków umożliwi komfortowe korzystanie z usług placówki rodziców z małymi dziećmi.
- 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

Treść zadania z HRP: Podnośnik kąpielowo-transportowy/jezdny Opis

zadania z HRP: zakup i dostawa 1 szt. Podnośnika kąpielowotransportowego/jezdnego

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup podnośnika kąpielowego znacząco poprawi jakość czynności higienicznych osób ze specjalnymi potrzebami przebywającymi na oddziale.
 - 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
 - **Treść zadania z HRP:** ławki do poczekalni dla pacjentów oddziału
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 8 ławek do poczekalni dla pacjentów
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** każda z ławek będzie dostosowana do potrzeb osób ze specjalnymi potrzebami tj. o pogłębionych siedziskach min. 50 cm powiększonej wysokości oraz podłokietnikach.
 - 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
 - **Treść 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.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
 - Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie ma zawyżoną wycenę.

- -
- Rekomenduje się przeszkolenie 150 pracowników placówki w kwocie nieprzekraczającej 21 000 brutto.
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
 - **Treść zadania z HRP:** komputer stacjonarny
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 komputerów stacjonarnych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się korektę w HRP nazwy zadania na "Komputery stacjonarne".)
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione w ramach realizacji zadania urządzenia planowane są jako wyposażenie: rejestracji - 2 szt., gabinetów lekarskich - 3 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:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD
 - **Treść zadania z HRP:** dysk zewnętrzny
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 2 dysków zewnętrznych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się korektę w HRP nazwy zadania na "Dyski zewnętrzne".)
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione w ramach realizacji zadania urządzenia planowane są jako wyposażenie recepcji Szpitala.
 - 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
 - **Treść zadania z HRP:** kamery wideo
Opis zadania z HRP: zakup i dostawa 3 szt kamer wideo
Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
 - **Uzasadnienie:** Zadanie nie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali, realizacja nie podniesie poziomu dostępności Szpitala (zadanie dotyczy zakupu kamer do systemu monitoringu).
 - **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: Usunięcie kosztów całości zadania.

- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD
 - **Treść zadania z HRP:** Wyświetlacz recepcyjny graficzny,gabinetowy,grupowy
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 1 szt wyświetlacza
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się korektę w HRP nazwy zadania na "Wyświetlacz recepcyjny graficzny".)
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione w ramach realizacji zadania urządzenie planowane jest jako wyposażenie recepcji Szpitala.
 - **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
- **Treść zadania z HRP:** klawiatura
- **Opis zadania z HRP:** 5 szt klawiatur
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się korektę w HRP nazwy zadania na "Klawiatury".)

- -
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione urządzenia przeznaczone są jako ukompletowanie komputerów stacjonarnych zakupionych w ramach projektu.
 - 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
 - Treść zadania z HRP: myszki
 - Opis zadania z HRP: 5 szt myszy
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione urządzenia przeznaczone są jako ukompletowanie komputerów stacjonarnych zakupionych w ramach projektu.
 - 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
 - Treść zadania z HRP: system operacyjny
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 szt systemu operacyjnego Windows 11
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się korektę w HRP nazwy zadania na "Systemy operacyjne".)
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Zakupione oprogramowanie przeznaczone jest jako ukompletowanie komputerów stacjonarnych zakupionych w ramach projektu.
 - 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
Treść 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 - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- Analiza finansowa:

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

Komponent informacyjno-komunikacyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść 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 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. Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności POZ przeszkolony zostanie każdy pracownik placówki, w podziałne na max. 10 - 14-osobowe grupy szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki POZ.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami będzie obejmowała 150 osób personelu, po 12 godzin po 4 godziny dla 15 grup po 4 godziny przez 3 dni.

- -
 - 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:** 35. Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności POZ
 - **Opis zadania z HRP:** 1. Szkolenie dotyczące wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności. 2. Szkolenie trwa 4h. 3. Szkolenie realizowane dla grupy szkoleniowej liczącej od 10 do 14 osób.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Szkolenie będzie dotyczyło wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności. Szkolenie będzie trwało po 4 godziny, Szkolenie realizowane dla grupy szkoleniowej liczącej od 10 do 14 osób.
 - 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:** 42. Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania dodatkowe
 - **Treść 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 POZ w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach (załącznik 5).
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** efektem przeglądu będzie stworzenie procedur obsługi interesanta ze specjalnymi potrzebami w zakresie ustawy o dostępności.
 - 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:** 43. Audyt dostępności – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Przerobienie 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 podlegał 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:** współpraca z organizacją pozarządową pozwoli na przeprowadzenie profesjonalnego audytu, jednocześnie zostanie nawiązana współpraca na rzecz lokalnej społeczności.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie należy zrealizować do kwoty 7000 zł brutto.
 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
- **Treść zadania z HRP:** Fotel o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań
- **Opis zadania z HRP:** Zakup fotela o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia do pobrań
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup fotela o regulowanej wysokości pozwoli na lepszą dostępność wykonywanych badań korzystających osób ze szczególnymi potrzebami.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 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
- **Treść zadania z HRP:** holter ciśnieniowy
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 2 szt holterów ciśnieniowych
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

- **Uzasadnienie:** holter ciśnieniowy będzie wykorzystywany przez pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie szybszej diagnozy oraz leczenia.
- 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
- Treść zadania z HRP: Aparat EKG
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 4 szt aparatów EKG do wizyt domowych
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup aparatów EKG pozwoli na dotarcie do pacjentów ze specjalnymi potrzebami do domu, aby ograniczyć wizyty 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:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- Treść zadania z HRP: aparat RTG
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 1 szt aparatu RTG
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup stałego, nowoczesnego aparatu z zawieszem sufitowym dla osób z niepełnosprawnościami bez konieczności przenoszenia pacjenta na stół, lub np., umożliwi prześwietlenia klatki piersiowej osób na wózku, urządzenie posiada dużą regulację obszaru zdjęciowego. Szpital chce zmodernizować i dostosować całą przestrzeń do badań RTG.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się realizację zadania do kwoty 800 000 zł brutto.
 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
- Treść zadania z HRP: aparat USG
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 1 szt aparatu USG
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup nowoczesnego aparatu usg daje możliwość badań na wizytach z dojazdem do pacjenta, dodatkowo lekarz wykonujący badanie jest osobą z niepełnosprawnością gdzie wymagane jest używania sprzętu mobilnego, lekkiego i z dużą dokładnością oraz odpowiednich głowic.
- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (wydatki będą racjonalne i efektywne jeśli aparat usg zostanie zakupiony za kwotę nie wyższą niż 50 tys. zł).
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Lampa medyczna bezcieniowa
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 2 szt lampy medycznej bezcieniowej
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** zakup lamp bezcieniowych jest niezbędna np. do jednorazowego pobierania krwi u osób starszych gdzie widoczność jest utrudniona a pole poboru musi być czyste, bez cieni i wątpliwości osoby pobierającej krew.
- Analiza finansowa:

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

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- Treść zadania z HRP: aparat USG mobilny

- **Opis zadania z HRP:** 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:** Wnioskodawca już wnioskował o przyznanie finansowania za zakup aparatu usg (patrz powyżej), w związku z tym zakup drugiego urządzenia uważa się za bezzasadny. Po rozmowie z Zarządem placówka fundusze na zakup aparatu USG w kwocie 100 707, 93 zł brutto chce przenieść do komponentu architektonicznego na remont gabinetu. Rekomenduje się przeniesienie środków do komponentu architektonicznego zadanie - 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe - remont pracowni rtg.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie (wydatki są nie efektywne, zakup drugiego podobnego urządzenia nie podniesie dostępności placówki).
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: aparat USG mobilny 1 szt.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** waga elektroniczna dla niemowląt
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa wagi elektronicznej dla niemowląt 2 szt
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** zakup mobilnych wag niemowlęcych pozwoli na badanie nowonarodzonych dzieci w domu, bez konieczności przyjazdu do 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
- **Treść zadania z HRP:** waga dla osób otyłych
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa wagi dla osób otyłych do 300 kg-1szt
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** zakup wagi umożliwi bezstresowe ważenie osób z otyłością olbrzymią w tym osób starszych.
- Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** łóżka dla pacjentów sterowane elektrycznie
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup 20 łóżek dla pacjentów sterowanych elektrycznie
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup łóżek elektrycznych z możliwością dogodnej regulacji wysokości, sposobu leżenia, poprawiających komfort pooperacyjny osób ze specjalnym potrzebami
 - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** szafki/stoliki przyłóżkowe z wysuwany blatem
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup 20 szafek/stolików przyłóżkowych z wysuwany blatem
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** szafki są mobilne oraz mają regulowany blat aby pacjent ze specjalnymi potrzebami mógł komfortowo dopasować wysokość np, do spożywania posiłków.
 - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
 - **Treść zadania z HRP:** metalowa szafa medyczna

- **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 metalowych szaf medycznych
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
 - **Uzasadnienie:** zakup szaf metalowych w żaden sposób nie poprawi dostępności placówki
 - 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: zakup szaf metalowych 24 194,10 brutto.
-
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - Treść zadania z HRP: łóżko bariatryczne
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 10 szt. łóżka bariatrycznego
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup łóżek pozwoli starszym pacjentom na komfortowe, bezodleżynowe przebywanie na oddziale.
 - 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
 - **Treść zadania z HRP:** krzesła dla pacjentów/osób odwiedzających
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa krzeseł dla pacjentów na oddział chirurgiczny/geriatryczny
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** zakup 20 krzeseł do wyposażenia oddziału dla pacjentów oraz osób odwiedzających z pogłębionym siedziskiem, podniesionym oparciem oraz z podłokietnikami
 - 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
- **Treść zadania z HRP:** stoliki dla pacjentów/osób odwiedzających
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa stolików dla pacjentów na oddział chirurgiczny/geriatryczny
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** nowe stoliki pozwolą osobą poruszającym się na wózkach podjechać i komfortowo skorzystać ze sprzętu. Rekomenduje się uzupełnienie opisu zadania – „Zakup i dostawa stolików dla pacjentów na oddział chirurgiczny/geriatryczny 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:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** biurka do gabinetów lekarskich
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa biurek do gabinetów lekarskich na oddział chirurgiczny/geriatryczny
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** biurka do gabinetów lekarskich, są odpowiednio szerokie, głębokie oraz jest możliwość podjazdu do biurka przez osoby poruszające się na wózku. Rekomenduje się uzupełnienie opisu zadania – „Zakup i dostawa biurek do gabinetów lekarskich na oddział chirurgiczny/geriatryczny 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
- **Treść zadania z HRP:** krzesła do gabinetów lekarskich
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa krzesła do gabinetów lekarskich na oddział chirurgiczny/geriatryczny

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** krzesła do gabinetów o pogłębionym siedzisku oraz podniesionej wysokości oraz podłokietnikami zostaną zakupione celem zapewnienia komfortu wizyt pacjentów oraz personelu medycznego. Rekomenduje się uzupełnienie opisu zadania – „Zakup i dostawa krzesel do gabinetów lekarskich na oddział chirurgiczny/geriatryczny 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
 - **Treść zadania z HRP:** regał/szafka do gabinetów lekarskich
 - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa regału/szafki do gabinetów lekarskich na oddział chirurgiczny/geriatryczny
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Nie
 - **Uzasadnienie:** szafki/regaly do gabinetów lekarskich nie podniosą dostępności placówki
 - Analiza finansowa:
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – nie
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: zakup szafek/regalu musi zostać usunięte.
-
- **Numer i nazwa standardu:** 8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu
 - **Treść zadania z HRP:** tłumacz z języka migowego on-line
 - **Opis zadania z HRP:** abonament tłumacza migowego on-line 246zł x 13miesiący •
Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** tłumacz języka migowego (roczny abonament) znacząco poprawi jakość usług skierowanych do osób głuchych.
 - 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.

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Komponent architektoniczny

Placówka planuje przeprowadzić remont głównego oddziału geriatrycznego gdzie znacząco powinna podnieść się dostępność dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Remont będzie kompleksowy i wydaje się uzasadniony. Zakup nowych tablic informacyjnych razem z informacjami w języku Braille'a znacząco poprawi dostępność.

Komponent cyfrowy

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

Nowa strona internetowa, w ramach której każda placówka Spółki będzie miała swoją podstronę, jest w trakcie realizacji. Część dotycząca Szpitala w Świebodzicach zostanie sfinansowana z własnych środków.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Planowane zakupy znacząco poprawią dostępność informacyjno-komunikacyjną placówki. I.

Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

- w ramach niezakwalifikowania wydatku 18.dojście do budynku; tablica informacyjna wolnostojąca, zaleca się przenieść środki 24 597,54 w całości do punktu 39 toaleta; gdzie wydatki są dość małe a remont toalety wraz z łazienką i natryskiem będzie wysoki. 42 435 brutto plus 24 597,54 co daje 67 032,54 na kompleksowy remont toalety z łazienką.
- w ramach niezakwalifikowania wydatku 18.dojście do budynku; Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny, zaleca się przenieść w całości środki na 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy tj. zakup dodatkowych naklejek podłogowych 14760 brutto do zakupu : 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy, naklejka podłogowa. razem : 3690 plus 14760 co daje wydatek: 18450 brutto.
- w ramach niezakwalifikowanych wydatków 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania

obowiązkowe; zakup aparatu usg, w związku z tym zakup drugiego urządzenia uważa się za bezzasadny. Po rozmowie z Zarządem placówka fundusze na zakup aparatu USG w kwocie 100 707, 93 zł brutto chce przenieść do komponentu architektonicznego na remont gabinetu. Rekomenduje się przeniesienie środków do komponentu architektonicznego zadanie - 54. Gabinet lekarski – wymagania obowiązkowe - remont pracowni rtg zgodnie ze SDS. Opis zadania powinien zawierać prace związane z remontem oraz elementy podnoszące dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami (wymiana podłóg na skontrastowane ze ścianami, wymiana stolarki – drzwi i ościeżnice kontrastowe, szerokość 110-120 cm, pomalowanie ścian, zamontowanie armatury zgodnej ze SDS - z odpowiednimi pochwytyami i możliwością podjazdu wózkiem, sprzęty do badania (stół, aparat, ścianka – będą regulowane).

- Powołanie koordynatora dostępności - zadanie należy zrealizować do kwoty 32 000 zł brutto.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

- Tablica informacyjna wolnostojąca
- Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny
- Kamery wideo
- Aparat USG mobilny
- Metalowa szafa medyczna
- Regał/szafka do gabinetów lekarskich

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
Architektoniczny	34 Rejestracja i informacja	Dostosowanie rejestracji nie spełniających standardów dostępności	Punkty rejestracji nie spełniają standardu dostępności

Architektoniczny	32 Ciągi komunikacyjne poziome	Skontrastowanie schodów zewnętrznych i wewnętrznych	Schody wewnętrzne i zewnętrzne nie spełniają standardu dostępności
Architektoniczny	1 Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych	Wyrównanie nawierzchni chodnika i zniwelowanie krawężników	Dojścia do budynków nie spełniają standardu dostępności
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy	Zakup pętli indukcyjnej	Brak możliwości komunikacji z osobami z niepełnosprawnością słuchu

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Raport z dostępności cyfrowej strony Szpitala.

Podpis kierownika zespołu audytowego: