



# Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

---

**Raport z audytu wstępnego placówki medycznej**

**REGIONALNE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ wniosek**

**o powierzenie grantu nr W-4950**

**przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia**

# 1. Wprowadzenie

Raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki REGIONALNE CENTRUM ZDROWIA 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 Szpitali.

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

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

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

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

## 2. Dane podstawowe

**2.1 Rodzaj audytu:**  wstępny Szpital

**2.2 Nazwa i adres placówki:** REGIONALNE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Gen. Józefa Bema 5-6, 59-300 Lubin

**2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu:** W-4950

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.19

### 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

W zakresie **komponentu architektonicznego** dostępność placówki jest na poziomie **niewystarczającym**. W budynku znajduje się wiele elementów poprawiających dostępność dla osób z szczególnymi potrzebami w szczególności dla osób z ograniczeniami ruchu, jednak wiele też jest niedostosowanych do Standardów Dostępności Szpitali. Głównymi problemami są brak rozwiązań podnoszących dostępność dla osób niewidomych i słabowidzących, osób z niepełnosprawnością słuchu, brak w pełni dostępnych toalet, brak sprzętu ułatwiającego korzystanie z placówki osobom ze szczególnymi potrzebami.

W zakresie **komponentu cyfrowego** dostępność jest na **niewystarczającym** poziomie. 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** jest na **niewystarczającym**, niskim poziomie. Kadra placówki i jej personel nie byli szkoleni z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. W placówce nie ma opracowanych procedur obsługi osób ze szczególnymi potrzebami i nie jest prowadzony rejestr pacjentów z niepełnosprawnościami.

### 4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

#### Dostępność architektoniczna

##### **Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Dojście główne do szpitala prowadzi od ul. Bema. Chodnik w drodze publicznej znajduje się w bezpośrednim styku z wydzieloną ścieżką rowerową, oddzieloną od jezdni szerokim pasem zieleni.

Dojście do placówki jest utwardzone i równe o właściwym nachyleniu, prawidłowej szerokości oraz nie posiada żadnych przeszkód poprzecznych. Na całej długości dojścia do placówki brakuje

Fakturowego Oznaczenia Nawierzchniowego zgodnego ze standardami Polskiego Związku Niewidomych oraz miejsc odpoczynku, które znajdują się w strefie wejściowej budynku.

Dojście z parkingu jest wystarczająco oświetlone, równe, utwardzone i o właściwym nachyleniu.

Chodnik prowadzący ma wymiary zgodne ze SDS (180 cm).

Wyznaczone zostały tylko 4 miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnością, nie są prawidłowej szerokości, brak prawidłowego oznakowania. Dodatkowo ich ilość jest nieprawidłowa. Na parkingu jest obecnie 200 miejsc.

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

Szpital posiada 4 połączone budynki (Izba przyjęć i SOR, budynek A, B, C).

Placówka jest bardzo przestronna, daje swobodę przemieszczania się. Korytarze na wszystkich kondygnacjach mają właściwe parametry. Budynki są bardzo zróżnicowane pod względem dostępności. Parter przy wejściu głównym jest po remoncie.

Drzwi wejściowe i drzwi wewnętrzne przeszklone, posiadają właściwą szerokość. Obie pary drzwi nie zostały odpowiednio skonstrastowane z elewacją budynku, nie są oznaczone poprzez pasy kontrastowe. Wiatrołap ma prawidłowe parametry – zachowano odpowiednią przestrzeń manewrową. W wejściu umieszczono wycieraczki dywanowe (nieprzytwierdzone do podłoża).

Wzdłuż ścian zamontowano pochwyty na prawidłowych wysokościach.

Miejsca odpoczynku w większości nie wyposażone są w podłokietniki. Posadzka w całym obiekcie wykonana została z wykładziny oraz gresu. Oba materiały nie odbijają światła i zapewniają odpowiednią przyczepność. Oświetlenie w całej placówce jest równomierne, lecz w niektórych miejscach wymaga doświetlenia, np. rejestracja, niektóre gabinety lekarskie i zabiegowe. Oddziały szpitala bardzo zróżnicowane pod kątem dostępności. Na wielu z nich brak oznaczeń dla osób z niepełnosprawnością wzroku, brak sprzętu zwiększającego dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami.

### **Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności**



**Schody zewnętrzne:** liczba stopni i ich wysokość jest zgodna ze standardem, szerokość stopni jest zgodna z warunkami technicznymi. Bariierka prawidłowa tylko na jednej wysokości (brak barierki pośredniej i barierki przyściennych). Pochwyty prawidłowe nie są przedłużone na końcach. Schody nie mają fakturowych ani kontrastowych oznaczeń (obecne oznaczenie taśmą antypoślizgową nie spełnia SDS).

**Windy:** przed windami zapewniona wystarczająca ilość miejsca zapewniająca przestrzeń manewrową. Drzwi do dźwigów windowych prawidłowo skonstrastowane ze ścianami zapewniają szerokie wejście zgodne SDS. Brak informacji o numerze kondygnacji, jest jedynie wyświetlacz wskazujący aktualną pozycję windy. Panele zewnętrzne umieszczone są na właściwych wysokościach. Jedna z wind posiada wypukłe, nieskontrastowane przyciski z oznaczeniem w alfabecie Braille'a, w drugiej brak prawidłowego oznaczenia panelu.

Kabiny zgodne z SDS. W jednej z wind jest lustro, zgodne z SDS. Panele wewnętrzne umieszczone prawidłowo. Panel wewnętrzny w jednej z wind posiada wypukłe oznaczenia w alfabecie Braille'a, są podświetlane, przycisk parteru nie wystaje ponad pozostałe. W drugiej windzie panel wewnętrzny nie spełnia wymogów SDS.

**Pochylnia:** posiada prawidłową szerokość (120 cm) oraz prawidłową długość pojedynczego biegu, z pośrednimi spocznikami o wymiarach 120cm x 140 cm o powierzchni równej i nieśliskiej. Pochwyty prawidłowe, nie są przedłużone na końcach. Pochylnia nie ma fakturowych ani kontrastowych oznaczeń.

**Schody wewnętrzne:** liczba stopni i ich wysokość jest zgodna ze standardem, szerokość stopni jest zgodna z warunkami technicznymi. Bariierka prawidłowa tylko na jednej wysokości (brak barierki pośredniej i barierki przyściennych). Pochwyty prawidłowe nie są przedłużone na końcach. Schody nie mają fakturowych ani kontrastowych oznaczeń (obecne oznaczenie taśmą BHP nie spełnia SDS).

#### **Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Rejestracja ulokowana na parterze na wprost głównego wejścia, w pobliżu ciągów komunikacyjnych. Przed rejestracją zapewniona wystarczająca przestrzeń manewrowa. W rejestracji zamontowano szybę niewyposażoną w interkom.

Brak obniżonej lady. Lada rejestracji wykonana z materiałów, niepowodujących tzw. olśnień. Lada umożliwia obsługę osób w pozycji stojącej. Brak siedzisk z podłokietnikami. Brak tłumacza PJM i pętli indukcyjnej.

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

W placówce brak jest planu tyflograficznego, informacji dotykowej lub głosowej na temat rozkładu pomieszczeń. W części budynku zastosowano oznaczenia kierunkowe i wizualne tablice informacyjne. Przy salach na oddziałach, gabinetach i innych pomieszczeniach umieszczono tabliczki z nazwami pomieszczeń, bez oznaczeń w alfabecie Braille'a. Oznaczenia dedykowane toaletom są duże i czytelne ale umieszczone na niewłaściwej wysokości.

### **Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności**

W placówce część toalet jest przystosowana dla osób z niepełnosprawnością. Toalety posiadają prawidłową przestrzeń manewrową. Zastosowano pochwyty przy miskach ustępowych i umywalkach. W dwóch toaletach brak systemów przywoławczych. Włączniki światła, dozowniki mydła, podajniki papieru znajdują się na nieprawidłowej wysokości.

### **Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności**

Izba przyjęć zlokalizowana w pobliżu wejścia głównego. Rejestracja na SOR jest w tym samym miejscu co przyjęcia planowe. Przed Izbą Przyjęć zapewniona wystarczająca przestrzeń manewrowa. W rejestracji zamontowano szybę niewyposażoną w interkom.

Brak obniżonej lady. Lada rejestracji wykonana z materiałów, niepowodujących tzw. olśnień. Lada umożliwia obsługę osób w pozycji stojącej. Brak siedzisk z podłokietnikami. Brak tłumacza PJM i pętli indukcyjnej.

Drzwi na SOR o prawidłowej szerokości, nie zostały odpowiednio skonstrastowane, brak oznaczeń dla osób niewidomych. Przed drzwiami do gabinetów w większości wystarczająca przestrzeń manewrowa.

## **Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Wejścia na oddziały posiadają prawidłowe przestrzenie manewrowe oraz szeroką komunikację poziomą spełniają wymagania Standardów Dostępności Szpitali.

Oddziały bardzo zróżnicowane pod względem dostępności.

Miejsca siedzące przed salami o prawidłowych wymiarach ale bez podłokietników. Na oddziałach zamontowano prawidłowe oświetlenie, a na ścianach korytarzy znajdują się pochwyty na prawidłowych wysokościach. Posadzka skonstrastowana i antypoślizgowa i nie odbijająca światła. Lasy rejestracyjne na oddziałach nie spełniają SDS. Brak obniżonych blatów.

**Gabinety:** wejścia przez szerokie drzwi (90 cm) nieskontrastowane ze ścianą drzwi. Drzwi niektóre zniszczone, nie zapewniające komfortu komunikacji z pacjentami. Brak kontrastowych płaszczyzn ścian i podłóg. Nawierzchnie nie powodujące oślnienia. Zapewniona przestrzeń manewrowa wewnątrz i przed drzwiami. Włączniki światła i gniazdka na nieprawidłowych wysokościach. Leżanki nie posiadają regulacji wysokości i barierki. Dostęp do leżanek nieprawidłowy.

W gabinecie ginekologicznym fotel oraz dostęp do niego niezgodny ze SDS. Toaleta w gabinecie ginekologicznym nie ma prawidłowej przestrzeni manewrowej oraz zamontowanych na prawidłowych wysokościach podajników papieru. Wyposażenie dla pacjentów niewystarczające - brak krzeseł z podłokietnikami. W gabinetach znajdują się umywalki, jednak ze względu na brak możliwości podjechania pod nią wózkami, nie spełnia ona wymagań SDS. Przy umywalce brak jest pochwyty oraz lustra na wysokości zgodnej z wymogami SDS.

**Punkt pielęgniarek:** lada na nieprawidłowej wysokości przeznaczonej dla osób stojących.

Wystarczająca przestrzeń manewrowa. Brak siedziska dla pacjenta oraz brak tłumacza PJM i pętli indukcyjnej. Przestrzeń zajmowana przez pracowników o prawidłowych wymiarach. Włączniki światła i gniazdka na nieprawidłowych wysokościach. Nie zapewniona została prawidłowa przestrzeń na nogi pod biurkiem oraz brak prawidłowej przestrzeni manewrowej.

**Sala pacjentów:** wejście przez szerokie (110 cm) i nieskontrastowane ze ścianą drzwi. Brak kontrastowych płaszczyzn ścian i podłóg. Zapewniona przestrzeń manewrowa wewnątrz i przed drzwiami. Oświetlenie prawidłowe z doświetleniem poprzez okna. Włączniki światła i gniazdka na nieprawidłowych wysokościach. Brak siedzisk z oparciami i podłokietnikami. Łóżka bez regulowanej wysokości, z możliwością podniesienia zagłówka.

### **Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności**

**Pokój socjalny:** drzwi o właściwych parametrach, zapewniona przestrzeń manewrowa wewnątrz i przed drzwiami. Błat roboczy i umywalka bez możliwości podjechania wózkiem. Szafki umieszczone wysoko, z nieprawidłowymi uchwytnymi. Stół nie zapewniający prawidłowej przestrzeni na nogi.

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

Do budynku można wejść z psem asystującym, brak jednak odpowiedniego oznaczenia przy drzwiach wejściowych.

### **Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy**

Placówka umożliwia wejście do budynku psa do dogoterapii.

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

Placówka posiada na każdej kondygnacji plany ewakuacyjne. Działa również system alarmowy dźwiękowy i wizualny. Placówka nie posiada procedur ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami.



Zdjęcie nr 1: Miejsce parkingowe dla osób z niepełnosprawnością



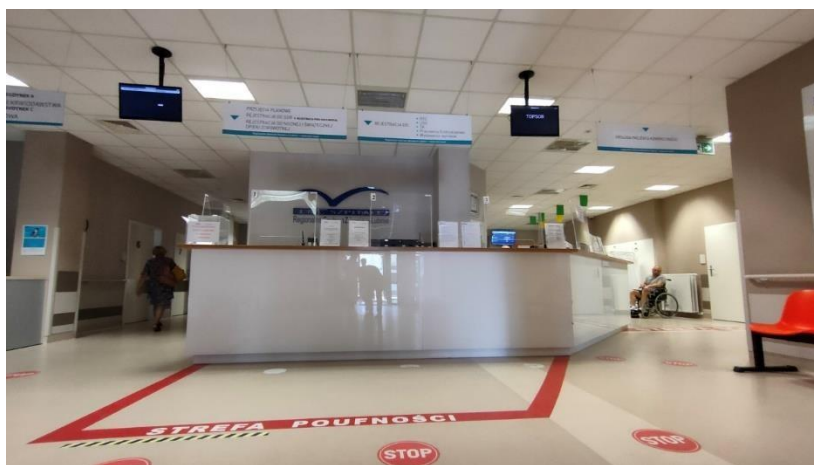
Zdjęcie nr 2: Dojście do placówki



Zdjęcie nr 3: Wejście główne

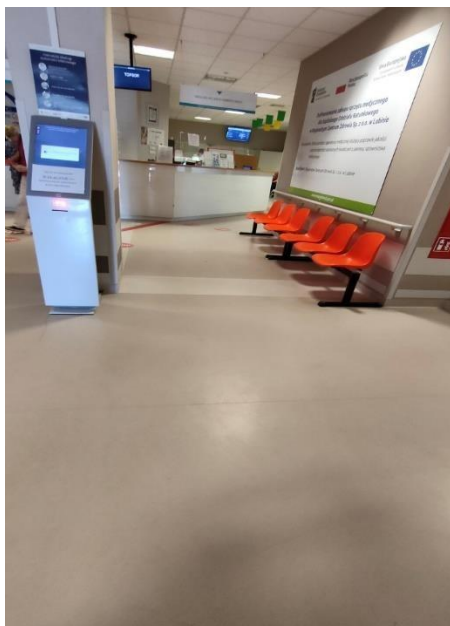


Zdjęcie nr 4: Strefa wejścia głównego



Zdjęcie nr 5: Rejestracja przyjęć planowych oraz Izba Przyjęć/SOR





Zdjęcie nr 6: Strefa oczekiwania pacjentów



Zdjęcie nr 7: Toaleta dla osób z niepełnosprawnością



Zdjęcie nr 8: Winda nr 1

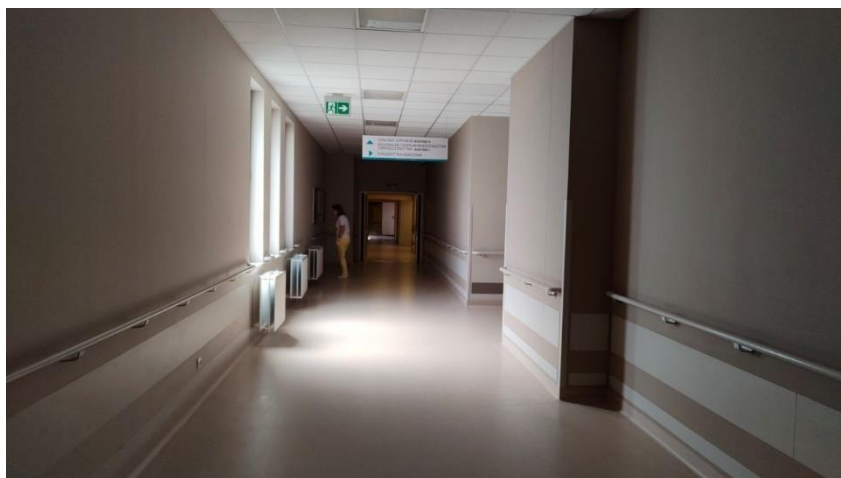


Zdjęcie nr 9: Winda nr 2





Zdjęcie nr 10: Korytarz w placówce



Zdjęcie nr 11: Korytarz w placówce



Zdjęcie nr 12: Schody wewnętrzne



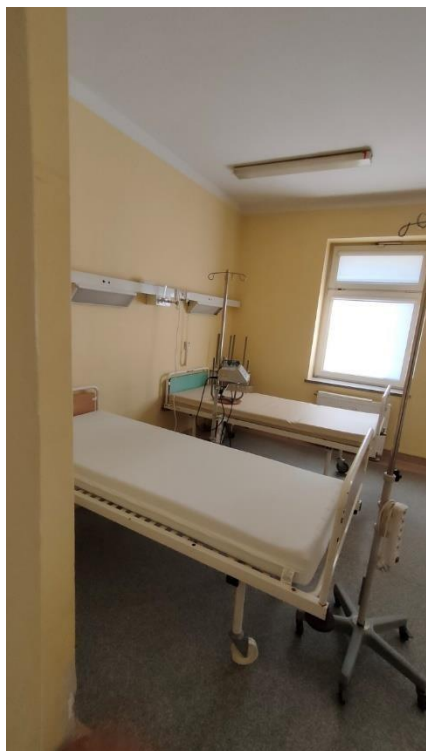
Zdjęcie nr 13: Plan ewakuacyjny



Zdjęcie nr 14: Wejście na oddział



Zdjęcie nr 15: Rejestracja na oddziale



Zdjęcie nr 16: Sala chorych



Zdjęcie nr 17: Gabinet zabiegowy



Zdjęcie nr 18: Pochylnia zewnętrzna prowadząca do wejścia na Oddział Rehabilitacyjny **Dostępność cyfrowa**

### **Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności**

Strona internetowa placówki pomimo usiłowania wdrożenia elementów dostępności jest częściowo zgodna z wymaganiami WCAG 2.1, jednak wymaga całkowitego utworzenia nowej dostępnej cyfrowo wersji. 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 dla innych placówek grupy EMC. Nie dotyczy szpitala.

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

Brak.

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

Na stronie bark jest możliwości zapoznania się z treścią, treści są 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, 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 jako grupa EMC posiada możliwość umówienia się na wizytę on-line. Strona logowania jest częściowo dostępna cyfrowo.

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

Teleporada.

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

Brak na stronie tekstu ETR (tekst łatwy do przeczytania).

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

Posiada w znikomym zakresie.

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

W minimalnym zakresie, wymagającym rozbudowy.

### Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak.

Poniżej przedstawiono raport z dostępności cyfrowej 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		

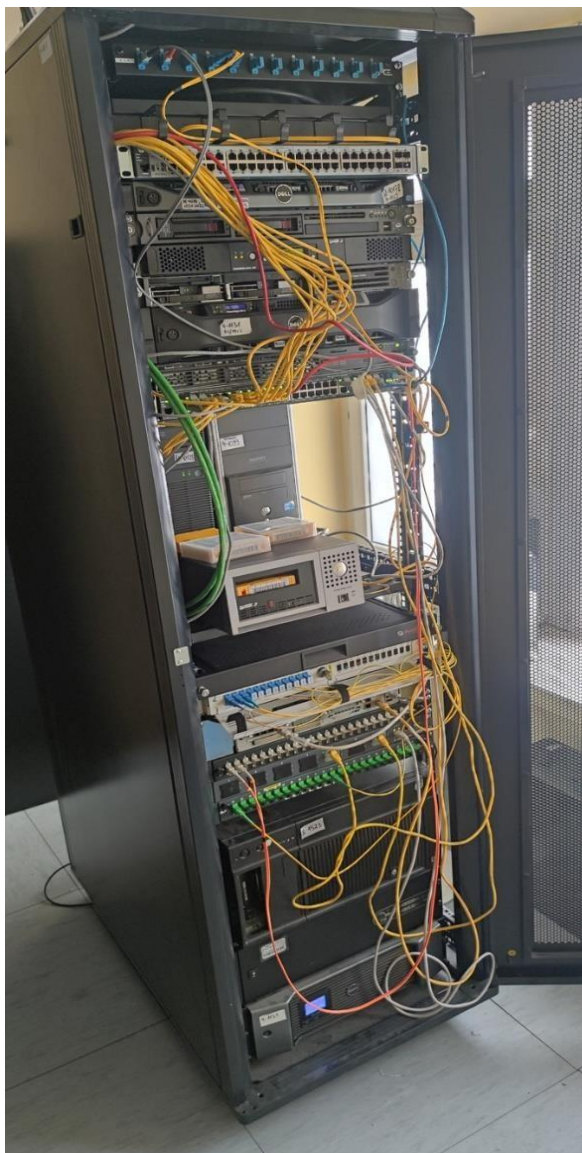
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A		x	
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA	x		
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA	x		
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	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	





Zdjęcie nr 19: Zdjęcie ogólne serwerowni



Zdjęcie nr 20: Szafa serwerowa

### **Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

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

Placówka nie posiada żadnych narzędzi wspierających/poprawiających komunikację dla osób o szczególnych potrzebach w zakresie narzędzi słuchu i mowy. Nikt w placówce nie porozumiewa się PJM, placówka nie ma dostępu do tłumacza on-line. Brak urządzeń wspierających osoby z niedosłuchem/niesłyszące. Jak dotąd personel placówki nie został przeszkolony w zakresie

komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami. Brak jest koordynatora dostępności oraz asystenta pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Na stronie www placówki brakuje informacji, z jakich form komunikacji mogą skorzystać pacjenci ze szczególnymi potrzebami - w szczególności utrudniony dostęp mają pacjenci z niepełnosprawnością słuchu, mowy i wzroku.

Pacjenci mogą komunikować się z placówką telefonicznie, bezpośrednio.

Na stronie internetowej placówki nie ma umieszczonych treści dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Brakuje także tablic informacyjnych wewnątrz i na zewnątrz budynków, które spełniałyby standardy dostępności.

Brakuje także informacji o możliwych formach komunikacji dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

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

Brak rozwiązań technicznych w zakresie wspierania komunikacji i obsługi osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy. Brak spełnienia minimalnych wymagań ustawy o dostępności.

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

Obecna strona placówki jest niedostępna dla osób o szczególnych potrzebach. Na stronie internetowej placówki brak informacji w zakresie działalności w odniesieniu do wymagań wskazanych ustawie o dostępności. Brak spełnienia minimalnych wymagań ustawy o dostępności.

Na stronie placówki brakuje informacji o zakresie działalności przygotowanej w formie dokumentu łatwego do czytania. Nie ma także dokumentu przygotowanego w formie nagrania w polskim języku migowym.

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

Brak wzoru wniosku na stronie Wnioskodawcy, brak odnośnika do wzoru opracowanego przez PEFRON. Brak spełnienia minimalnych wymagań ustawy o dostępności w tym zakresie. W placówce nie ma opracowanego formularza wniosku ani w formie papierowej ani elektronicznej, w którym pacjenci mogliby zgłosić potrzebę wybranej formy komunikacji z placówką. Taka ewentualna

potrzeba jest zgłaszana albo w trakcie rejestracji, albo bezpośrednio w trakcie wizyty przez pacjenta lub opiekuna.

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

Organizacja bazuje na dotychczasowych doświadczeniach w zakresie obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami, brak edukacji zespołu w tym zakresie, brak procedur oraz zasad realizacji szczególnych potrzeb. Placówka nie była audytowana w tym zakresie. Nie spełnia minimalnych wymagań ustawy o zapewnieniu dostępności.

W placówce nie został powołany koordynator ds. dostępności ani interdyscyplinarny zespół ds. dostępności. W placówce nie ma też aktualnie osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za kwestie związane z dostępnością.

W placówce nie ma opracowanej procedury przyjaznej obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Placówka świadczy wizyty domowe dla swoich pacjentów. Nie ma jednak prowadzonej listy pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Na stronie www placówki nie ma zamieszczonych procedur obsługi pacjenta ze szczególnymi potrzebami.

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

Placówka nie prowadzi rejestru ani innej formy identyfikacji i monitorowania pacjentów o szczególnych potrzebach. Źródłem danych są dane statystyczne przedstawiane do rozliczeń z NFZ, gdzie można wysortować dane w zakresie kodu choroby, wieku osoby/ osób, wielkości populacji, rodzaju świadczeń z których korzysta dana grupa. Placówka nie monitoruje grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów- bowiem takich standardów w formie procedur nie posiada.

Placówka nie prowadzi rejestru pacjentów ze szczególnymi potrzebami, a jedynie ogólny rejestr wszystkich pacjentów. Nie ma realizowanych systematycznych badań satysfakcji pacjentów i opinii kadry w tym zakresie.

### **Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności**

W placówce brak jest znajomości zapisów odnoszących się do dostępu alternatywnego, stosowane działania są bardziej intuicyjne niż systemowe i różnorodne w odniesieniu do możliwości placówki w danym momencie. Placówka nie prowadzi rejestru w zakresie alternatywnych form wsparcia.

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

Personel placówki nie był nigdy szkolony w zakresie wymagań ustawy o zapewnieniu dostępności. Wiedza w tym zakresie jest znikoma lub żadna. Pracownicy placówki, w tym personel zarządzający nie ukończyli szkolenia z zakresu wdrożenia i zapewnienia Standardu Dostępności POZ. Personel nie uczestniczył też w szkoleniu z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, nie poznał więc zasad savoir-vivre'u w kontakcie z takimi pacjentami.

Przedstawiciele kadry zarządzającej nie uczestniczyli w szkoleniu dedykowanym zatrudnianiu osób ze szczególnymi potrzebami.

Personel placówki nie posiada uniformów ani identyfikatorów identyfikujących wykonywany zawód w sposób dostępny.

### **Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Placówka nie przechodziła audytu dostępności. Brak analizy potrzeb w odniesieniu do minimalnych wymagań ustawy o zapewnieniu dostępności. Brak planu działania w tym obszarze.

### **Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Placówka nie posiada certyfikatu dostępności.

### **Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności**

Placówka nie posiada dostępnego na stronie www, raportu o stanie zapewnienia dostępności. Nie ma też pewności, czy taki raport został przez nią opracowany i złożony.

### **Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej**

Brak dobrych praktyk w obszarze dostępności informacyjno-komunikacyjnej. W placówce nie ma aktualnie systemu audiowizualnego, który uwzględniałby ograniczenia i potrzeby osób niepełnosprawnością słuchu, mowy, wzroku czy poruszania się. Jednak warto zaznaczyć, że personel w sytuacji dostrzeżenia takiej potrzeby w możliwym stopniu wychodzi im naprzeciw.

Brak jest w placówce rozwiązań wspierających osoby z niepełnosprawnością wzroku: punkтового pisma dotykowego, planów tyflograficznych, systemów TGSI.

Punkt rejestracji w placówce nie dysponuje infografikami, które zwiększałyby możliwość komunikowania się z pacjentami z zaburzeniami mowy lub pamięci czy z niepełnosprawnością intelektualną.

Pacjenci z niepełnosprawnością słuchu lub wzroku nie mają możliwości wyboru narzędzia komunikacji, które będzie dla nich komfortowe. W trakcie wizyty lekarskiej może być obecny opiekun takiego pacjenta, który będzie wspierał komunikację z nim.



Zdjęcie nr 21: tablice informacyjne przed budynkiem



Zdjęcie nr 22: Tablice informacyjne wewnątrz budynku



Zdjęcie nr 23: Przykładowe oznaczenia pojawiające się w placówce



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

- utrudnione poruszanie się w części placówki - brak oznaczeń;
- utrudnione skorzystanie z toalety dla osób z niepełnosprawnością;
- utrudnione korzystanie z porad bezpośrednio w gabinetach lekarskich oraz skorzystania z usług w gabinecie zabiegowym;
- brak zapewnienia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób;
- utrudnione korzystanie ze strefy oczekiwania na wizytę - brak miejsc z podłokietnikami;
- utrudniony przepływ informacji przez niedostępną częściowo cyfrowo stronę internetową;
- brak procedur w zakresie obsługi pacjenta ze szczególnymi potrzebami;
- brak narzędzi alternatywnej komunikacji;
- brak właściwych komunikatów na stronie www - brak dostępnych informacji na terenie placówki;
- niewłaściwe oznakowanie pomieszczeń;
- brak wyszkolonej kadry w zakresie komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami;
- brak narzędzi i procedur w zakresie ewakuacji osób o szczególnych potrzebach;
- brak cyklicznych audytów dostępności- brak rozwiązań wspomagających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami;
- brak koordynatora dostępności oraz asystenta pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

### **Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:**

- osób na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób starszych i osłabionych chorobami;
- kobiet w ciąży;
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem;
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci).

### **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
- **Treść zadania z HRP:** Oznaczenie kontrastowo drzwi do budynku
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż oznaczenia kontrastowego drzwi do budynku min 2 pasami kontrastowymi o szerokości min. 10 cm na wysokości 0,8 m – 1 m i 1,4 m - 1,6 m.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 6. Miejsca postojowe
- **Treść zadania z HRP:** Wydzielenie i oznakowanie miejsc postojowych
- **Opis zadania z HRP:** Wydzielenie i oznakowanie miejsc postojowych - zakup i montaż 19 kompletów



- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 49. Izba przyjęć/SOR
- **Treść zadania z HRP:** Dostawa i montaż klimatyzacji w recepcji SOR
- **Opis zadania z HRP:** Zakup, dostawa i montaż klimatyzacji w recepcji SOR w kasetach - 6kw
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 28. Dźwig osobowy (winda)
- **Treść zadania z HRP:** Powiadamianie głosowe w windzie
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż powiadamiania głosowego w windzie 4 kompletów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Oznakowanie kontrastowe drzwi
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż oznakowania kontrastowe do drzwi - 40 kompletów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 20. Schody wewnętrzne
- **Treść zadania z HRP:** Oznakowanie stopni schodów
- **Opis zadania z HRP:** Zakup, montaż i oznakowanie stopni schodów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (Rekomendowane podwyższenie kwoty na realizację tego zadania. Wnioskodawca zrezygnował z innego zadania (w mniejszym stopniu zwiększającego dostępność) na rzecz oznakowania stopni schodów w dodatkowej klatce szpitala (klatka A), która wykorzystywana jest do poruszania się przez pacjentów i personel. Rekomendowane podwyższenie kwoty do 43000 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:** 49. Izba przyjęć/SOR
- **Treść zadania z HRP:** Wymiana lady SOR
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż wymiany lady w SOR - 1 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji. Podczas audytu ustalono optymalne obniżenie lady z lewej strony stojąc na wprost, z blatem wysuniętym na min. 30 cm z zachowaniem przestrzeni otwartej pod blatem.
- **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:** 53. Oddział
- **Treść zadania z HRP:** Wymiana lady recepcyjnej
- **Opis zadania z HRP:** Wymiana lady recepcyjnej (na każdym oddziale) - 7 szt. celem ich dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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
- **Treść zadania z HRP:** Wymiana drzwi na wyciszone

- **Opis zadania z HRP:** Zakup, demontaż starych i montaż nowych drzwi wyciszonych - 35 sztuk. celem ich dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych

- 
- 

**Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

**Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.

- **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. Natrysk

- **Treść zadania z HRP:** Remont łazienek

- **Opis zadania z HRP:** Remont 8 łazienek (8m<sup>2</sup>) celem ich dostosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.

- **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:** 45. Pokój dla osoby z dzieckiem

- **Treść zadania z HRP:** Stworzenie pokoju dla osoby z dzieckiem

- **Opis zadania z HRP:** Wykonanie pomieszczenia dla osoby z dzieckiem przy wejściu w miejscu szatni - 25m<sup>2</sup>

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 45. Pokój dla osoby z dzieckiem
- **Treść zadania z HRP:** Kącik sensoryczny do pokoju dla osoby z dzieckiem
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa wyposażenia dla dziecka do pokoju dla osoby z dzieckiem - kącik sensoryczny
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 34. Rejestracja i informacja
- **Treść zadania z HRP:** Doświetlenie recepcji
- **Opis zadania z HRP:** Doświetlenie stanowisk recepcji - 1 kpl
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Doświetlenie gabinetu lekarskiego  
**Opis zadania z HRP:** Doświetlenie gabinetu lekarskiego- 1 kpl
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
  - **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
  - **Treść zadania z HRP:** Doświetlenie pomieszczenia dla pielęgniarki
  - **Opis zadania z HRP:** Doświetlenie pomieszczenie pielęgniarskiego - 1 kpl
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
  - **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:** Obniżenie włączników świateł
- **Opis zadania z HRP:** Demontaż i montaż włączników świateł - 15 sztuk
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Treść zadania z HRP:** Kozetka drewniana do EKG
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa kozetki drewnianej do EKG 1 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Treść zadania z HRP:** Składany stolik do badania niemowląt



- 
- 
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa stolika do badań niemowląt 2 szt. Stolik do badań niemowląt z szafką
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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. Natrysk

**Treść zadania z HRP:** Montaż zaworów

- **Opis zadania z HRP:** Dostawa i montaż zaworów termostatycznych CWU w każdej remontowanej łazience
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 60. Sala specjalistyczna/rehabilitacyjna dostępna również dla pacjentów leżących
- **Treść zadania z HRP:** Montaż boksów na Sali obserwacyjnej
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż boksów na Sali obserwacyjnej ze ścianek mdf na stałe 3x3

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **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:** Nie

- - Uzasadnienie:** Wnioskodawca podczas audytu zrezygnował z tego zadania. Koszty chce przenieść na realizację innego zadania wnioskując o podwyższenie kwoty w zadaniu pn. Oznakowania klatki schodowej.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Zakup i montaż display'a z plexy na ulotki o wymiarach 50 x 150 x 50 - koszt 18 450 zł brutto.
- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Logo z plexi
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż logo z plexy szerokość podstawy - 3m
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Podczas audytu zweryfikowano, że wnioskodawca błędnie nazwał Treść zadania określając je jako "logo". To zadanie dotyczy zakupu i montażu tablicy, pełniącej rolę panelu informacyjnego dla pacjentów, który przedstawia sposoby, możliwości skorzystania z rozwiązań dla pacjentów poprawiających dostępność Placówki. Rekomendowana jest zmiana nazwy zadania na: "Panel informacyjny - sposoby poprawiające dostępność Placówki" oraz opisu zadania na: "Zakup i montaż paneli informacyjnych - sposoby poprawiające dostępność Placówki - tablica na każdym z oddziałów informująca o realizowanych usprawnieniach dla osób ze szczególnymi potrzebami". Zadanie przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **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 pełnią rolę informacji o przestrzeni w jaką wchodzi pacjenci, są oznaczeniem głównych punktów w ciągach komunikacyjnych. Będą zamontowane wewnątrz budynku. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.

- **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:** Tablice pełnią rolę informacji o rozkładzie pomieszczeń w budynku. Zostaną zamontowane przy każdym wejściu do szpitala (zakup 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:** Tablica informacyjna wolnostojąca

- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablicy informacyjnej wolnostojącej 5,04x2,38

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Tablice pełnią rolę informacyjną. Zostaną zamontowane na parkingu przy SOR oraz pomiędzy budynkami A, B, C. Zostaną wykonane zgodnie z SDS - dodatkowo przedstawiać będą bryły budynków oznaczone kontrastowo w celu zwiększenia dostępności i

- informacji o przestrzeni w jakiej osoba korzystające się znajduje. Planowany zakup 2 szt. Zadanie przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż kasetonu informacyjnego 420 x 150
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Tabliczki z płyty warstwowej
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tabliczek z płyty warstwowej dibondu 21x21 z nadrukiem
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Tabliczki są oznaczeniem drzwi w budynku i ich przeznaczenia z odpowiednim kolorem, rozmairem czcionki oraz alfabetem Braille'a. Podczas audytu ustalono ich montaż w okolicach klamki w drzwiach. Zakup 700 szt. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 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 podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Malowanie kontrastowych pasów w holu głównym
- **Opis zadania z HRP:** Malowanie kontrastowych pasów w holu głównym 400 mb
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Podczas audytu Wnioskodawca doprecyzował, że pas kontrastowe w holu głównym zostaną pomalowane nad ostatnią płytą ochronną a strukturą, kolor i wyklejenie będzie zgodne ze standardami dostępności. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Oznaczenie w formie przestrzennej podświetlona LED SOR
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż formy przestrzennej podświetlonej na SOR - LED (150x150/litera)
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Naklejka podłogowa
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż naklejki podłogowej/6cm - 600 metrów - 10 zł za metr bieżący
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż aplikacji folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

**Uzasadnienie:** Folia pełni rolę oznaczeń kontrastowych na szklanych drzwiach. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Konstrukcja montażowa do liter przestrzennych SOR
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż konstrukcji montażowych do liter przestrzennych - SOR
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie łączy się z innym zadaniem pn. Oznaczenie w formie przestrzennej podświetlona LED SOR - wycena osobno. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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 SOR
- **Opis zadania z HRP:** Aplikacja folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych SOR

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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 – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Plany tyflograficzne
- **Opis zadania z HRP:** zakup i montaż planu tyflograficznego
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Pokój administracyjny
- **Treść zadania z HRP:** Krzesło biurowe
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa krzesła biurowego do gabinetu dla lekarza ze szczególną potrzebą 1 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.

- 
- **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:** 51. Wejście na oddział

- **Treść zadania z HRP:** Ławki do poczekalni
- **Opis zadania z HRP:** Zakup, dostawa i montaż ławek do poczekalni na 3 siedziska - 5 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami
- **Uzasadnienie:** Wnioskodawca przedstawił ławki bez podłokietników. Ze względu na wyższą cenę ławek spełniających SDS (z oparciem i podłokietnikami dla każdego użytkownika ustalono zmianę miernika z 5 na 3 lecz utrzymanie kwoty przeznaczonej na to zadanie. Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (ławki z podłokietnikami są w wyższej cenie dlatego w ramach tego zadania Wnioskodawca zakupi ich 3, nie 5).
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 45. Pokój dla osoby z dzieckiem

- **Treść zadania z HRP:** Przewijak dla dzieci
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i dostawa przewijaka dla dzieci
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 56. Gabinet zabiegowy
  - **Treść zadania z HRP:** Stół zabiegowy
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 15 sztuk stołów zabiegowych

- - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie podnieś dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
  - **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
  - **Treść zadania z HRP:** Stół rehabilitacyjny
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa stołu rehabilitacyjnego 6 szt.
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami
  - **Uzasadnienie:** Wnioskodawca podczas audytu zmienił zdanie co do ilości zakupionych stołów z 6 na 4. Zmiana podyktowana koniecznością zakupu stołów z regulacją wysokości, ważną dla zapewnienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami. Rekomendowana kwota zakupu jest do kwoty łącznej 14 000 brutto (3500 brutto/szt.). Wymagana jest zmiana miernika w HRP z 6 na 4.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Rekomendowana kwota zakupu jest do kwoty łącznej 14 000 brutto (3500 brutto/szt.). Wymagana jest zmiana miernika w HRP z 6 na 4).
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  - **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
  - **Treść zadania z HRP:** analizator składu ciała
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa analizator składu ciała 1 szt.

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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. Pomieszczenie do mycia osób leżących
- **Treść zadania z HRP:** Podnośnik kąpielowo-transportowy
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 15 podnośników kąpielowo-transportowych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 51. Wejście na oddział
- **Treść zadania z HRP:** Stolik do recepcji oddziału
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa stolika do poczekalni przy rejestracji 2 szt
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** Krzesła do poczekalni dla pacjentów oddziału
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 krzeseł do poczekalni dla pacjentów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami
- **Uzasadnienie:** Krzesła przedstawione w ofertach są niezgodne z SDP, ponieważ nie mają podłokietników. Rekomenduje się zakup krzeseł z podłokietnikami w cenie do 400 zł brutto za sztukę.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (Krzeseła przedstawione w ofertach są niezgodne z SDP, ponieważ nie mają podłokietników. Rekomenduje się wymianę na krzesła z podłokietnikami).
  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:** parawan teleskopowy/medyczny
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa parawanu teleskopowego/medycznego 8 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji. Błąd w HRP. Konieczność zmiany miernika z 8 na 5. Przedstawione oferty i cena w HRP dotyczy 5 parawanów, nie 8).
- **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:** 48. Miejsce do przewijania dla osób dorosłych

**Treść zadania z HRP:** przewijak dla dorosłych

- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa przewijaka dla dorosłych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - przyjęte do realizacji.
- **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:** 3. Systemy wspomagające, w tym e-rejestracja, oraz systemy służące do kolejowania ruchu pacjentów
- **Treść zadania z HRP:** E-rejestracja
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i wdrożenie systemu e-rejestracji
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny w znacznym stopniu przyczyni się do poprawy dostępności placówki.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- 
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Treść zadania z HRP:** Kiosk Multimedialny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup, dostawa i montaż kiosku multimedialnego 2 szt.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny w znacznym stopniu przyczyni się do poprawy dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **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:** Realizacja szkoleń przyczyni się do podniesienia kompetencji personelu placówki.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności sUD

- **Treść zadania z HRP:** komputer stacjonarny
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 50 komputerów stacjonarnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny, przyczyni się do rozbudowy infrastruktury IT w placówce. zakup mieści się w przedziale cenowym do 3000 zł brutto.
- **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 1 dysku zewnętrznego
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny. Przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa danych pacjentów.
- **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:** Laptopy
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 szt. laptopów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny, mieszczący się w wyznaczonym przedziale cenowym do 2 5000 zł brutto.
- **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:** Tablety
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 szt. Tabletów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup przyczyni się do podniesienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD
- **Treść zadania z HRP:** telefon ze słuchawkami bezprzewodowymi
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 10 szt telefonów wraz ze słuchawkami usprawniających obsługę pacjentów w trakcie rejestracji oraz przy świadczeniach telemedycznych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup przyczyni się do podniesienia dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności SUD

- 
- **Treść zadania z HRP:** klawiatura
- **Opis zadania z HRP:** 10 szt klawiatury
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny.
- **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:** myszki
- **Opis zadania z HRP:** 10 szt myszy
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny.
- **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:** system operacyjny
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 4 szt systemu operacyjnego Windows 11
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup niezbędny dla podniesienia bezpieczeństwa danych pacjentów.

- **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
- **Treść zadania z HRP:** Wyświetlacze
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż 25 wyświetlaczy
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup do systemu e-rejestracji i kiosków multimedialnych. Placówka posiada 90 gabinetów, zakup 25 szt wyświetlaczy wydaje się racjonalny według rozmowy audytowej.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.

### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

- **Numer i nazwa standardu:** 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 podziale 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 (Zadanie, pod kątem rzeczowym, zgodne z SDP. Przy czym Wnioskodawca powołuje się na zał 3 z Standardu dostępności POZ, a wniosek dotyczy dostępności Szpitala. Należy skorygować opis.)  
**Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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 Szpitala
- **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:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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 szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Opis zadania z HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności z wykorzystaniem Listy pytań kontrolnych, która wesprze szpital w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie (Przeprowadzenie przeglądu dostępności jest i powinno być elementem audytu dostępności, który placówka również założyła w swoim wniosku.)

- - Uzasadnienie:** Rekomenduje włączenie czynności związanych z przeglądem do zadania audyt placówki, bez zmiany kosztów zadania audytowego. Tym samym ta pozycja do usunięcia z wniosku.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Całość kosztów zadania
- **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 polegać zakres opisany w Standardzie dostępności 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 zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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

- **Treść zadania z HRP:** Aparat EKG
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa aparatu EKG 4 sztuki
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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
- **Treść zadania z HRP:** Aparat USG stacjonarny
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa stacjonarnego urządzenia USG z 2 głowicami i drukarką
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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

- 
- **Treść zadania z HRP:** Ciśnieniomierz
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 15 sztuk ciśnieniomierza, naściennego, z zestawem mankietów
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, 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.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Detektor tętna płodu
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa detektora tętna płodu
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, 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 .
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Lampa medyczna bezcienowa
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 4 szt lampy medycznej bezcienoowe

- 
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, 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 .
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Pulsoksymetr
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 4 szt pulsokymetru do pomiaru ciągłego
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, 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.
  - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** fotel ginekologiczny
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa fotela ginelogicznego sterowanego elektrycznie 2 szt
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się zwiększenie kwoty na zakup foteli 2 szt. w kwocie 5 166 zł brutto szt., oraz ponowne rozeznanie na etapie realizacji - z uwzględnieniem pełnej automatyki foteli tak, aby były w pełni dostępne dla kobiet o szczególnych potrzebach.).
    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:** 7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne
  - **Treść zadania z HRP:** Pętla indukcyjna
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa pętli indukcyjnej 17 szt
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
    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:** 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 z zastrzeżeniami (Wydatek zgodny z założeniami standardu. Uwaga! W kolumnie P - HRP wskazano błędną nazwę miernika - należy skorygować.)
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
    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

**Treść 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 zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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

- **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:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Wydatek zgodny z założeniami standardu. W mierniku zadania wskazano (1) należy uszczegółowić, jako miernik przyjąć liczbę miesięcy świadczenia usługi.

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



- **Treść zadania z HRP:** Urządzenie do czytanie i rozpoznawania drukowanego tekstu
- **Opis zadania z HRP:** zakup urządzenia auto-lektor
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne z SDS, podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  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 grant i Standardy dostępności Szpitali.

### **Komponent architektoniczny**

Zaplanowane działania podniosą dostępność placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami i przyczynią się do większego komfortu w korzystaniu z jej usług. Zaplanowane przez Wnioskodawcę zadania są racjonalne i efektywne.

### **Komponent cyfrowy**

Zaplanowane działania przyczynią się skutecznie do wzrostu dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

Większość zadań, o które wnioskuje placówka jest zasadnych i rekomenduje się je do realizacji, ponieważ podniosą dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. We wskazanych (szczegóły są podane w ocenie zakresu-rzeczowego) zadaniach rekomenduje się obniżenie kosztów lub też zwiększenie.

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

Zaleca się wprowadzenie do wniosku w przypadku uzyskania oszczędności lub w wyniku zmian po audycie wstępnym:

zakupu krzeseł z podłokietnikami minimum 5 szt. w kwocie nie większej niż 300 zł brutto za szt.

- zakupy lupy powiększającej dla pacjentów kwota nie większa niż 300 zł brutto za szt.

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

Rekomenduje się usunięcie pozycji "Przeprowadzenie przeglądu dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami kwota 5166 zł brutto", włączenie tych czynności do audytu placówki bez zmiany wartości zadania "Przeprowadzenie audytu dostępności przez organizację pozarządową reprezentującą osoby niepełnosprawne".

## 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	XII Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	Procedura ewakuacji	Należy opracować procedury ewakuacji dla osób ze szczególnymi potrzebami.
Architektoniczny	37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy	Powiadamanie głosowe o rozkładzie pomieszczeń w budynku	Zastosowanie systemu nawigacyjnoinformacyjnego

•

Architektoniczny	1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych –	Miejsca odpoczynku na drodze ciągów pieszych	Miejsca odpoczynku muszą być lokalizowane w odległości nie większej niż co 50 m - aktualnie ich brak
	wymagania obowiązkowe		

## Załączniki

1. Lista sprawdzająca.

**Podpis kierownika zespołu audytowego:**