



# Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (wniosek o powierzenie grantu nr W-5028) przygotowany w ramach  
projektu Dostępność Plus dla zdrowia

# 1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności 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 będą wymagane przez Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r.

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

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

## 2. Dane podstawowe

**2.1 Rodzaj audytu:  wstępny Szpital**

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

**2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-5028**

**2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.26**

**2.5 Skład Zespołu audytowego:**

Paweł Glinicki- Kierownik Zespołu audytowego

Mirosław Kuczyński - Członek zespołu

Małgorzata Małecka - Członek zespołu

Piotr Czarnota - Członek zespołu

Anna Czekalska - Członek zespołu

### 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	pomiar, analiza ekspercka,

	osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	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
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie	weryfikacja dokumentów, wywiad

	poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	
Informacyjno-komunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	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 wyniku przeprowadzonego audytu placówki: Szpitala "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Morawa 13, 40-353 Katowice składającej wniosku o powierzenie grantu: W-5028 określono poziom dostępności placówki jako niewystarczający w zakresie komponentu cyfrowego i informacyjno-komunikacyjnego oraz jako wystarczający w zakresie komponentu architektonicznego

W zakresie **komponentu architektonicznego** elementem istotnym jest fakt że placówka składa się z kilku stosunkowo nowych budynków. Jednak budynki, posadowione są na wzniesieniu co stanowi utrudnienie w dotarciu do placówki dla osób z niepełnosprawnościami. W zakresie komponentu architektonicznego dostępność placówki jest na wystarczającym poziomie.

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

W zakresie komponentu **informacyjno-komunikacyjnego** dostępność jest nieniewystarczającym poziomem.

Szpital jest przykładem placówki, która cały czas polepsza swoją dostępność dla pacjentów, a ze względu na profil pacjentów (geriatria) wprowadzonych jest już wiele udogodnień na poziomie architektonicznym oraz samego procesu obsługi. Szpital wdraża usprawnienia a składany wniosek jest elementem przemyślanej strategii zwiększania dostępności dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

#### 4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

##### Dostępność architektoniczna

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

Dojście do budynku znajduje się na przewyższeniu co może stanowić wyzwanie. Miejsca dla osób z niepełnosprawnością znajdują się w bliskiej odległości od budynku.

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

Budynek zapewnia wolne od barier pionowych i poziomych przestrzeni.

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

komunikację pionową zapewniają windy.

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

Jest dostępna.

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

Znajduje się.

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

Jest dostępne.

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

Jest zapewniona dostępność.

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

Dostęp do oddziałów jest zapewniony.

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

Są dostępne.

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

Jest możliwość wstępu z psem asystującym.

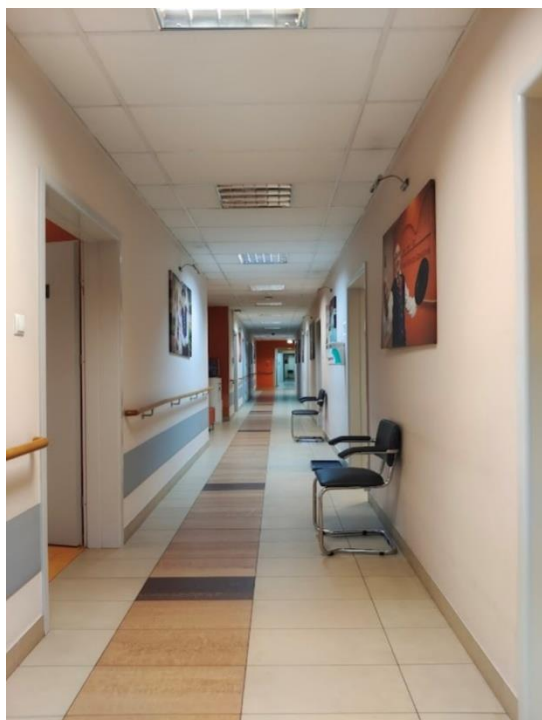
### **Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy**

brak możliwości

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

Ewakuacja odbywa się na zasadach ogólnych.





Zdjęcie nr 1: Korytarz szpitalny.



Zdjęcie nr 2: Klatka schodowa na której brak jest poręczy na dwóch wysokościach.



Zdjęcie nr 3: Wejście główne do obiektu, znajdujące się na przewyższeniu.



Zdjęcie nr 4: Oddziałowa łazienka oraz prysznic przystosowany dla osób na wózkach.

### Dostępność cyfrowa

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

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

#### **Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe**

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

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

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

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

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

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

Teleporada geriatryczna.

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

Platforma edukacyjna senior.emc-sa.pl.

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

Brak.

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

Zapewnienie kontaktu telefonicznego, korespondencyjnego, za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

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

Placówka na stronie internetowej nie posiada tekstów łatwych do czytania.

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

Personel nie posiada kompetencji cyfrowych.

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

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę IT.

## Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak.

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

2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusu	A	x		
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A		x	
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA		x	
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A	x		
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A	x		
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A	x		
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA	x		
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A	x		
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędu	A	x		
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA	x		
3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA	x		
4.1.1 Poprawność kodu	A		x	
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A	x		
4.1.3 Komunikaty o stanie	AA	x		

### **Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

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

Na dzień audytu placówka dopiero stara się o sfinansowanie i wprowadzenie urządzeń wspierających pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy. Pacjenci mogą zgłosić potrzebę skorzystania z tłumacza języka migowego poprzez formularz lub tel.

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

Placówka nie posiada w chwili obecnej rozwiązań technicznych wspierających pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy. Pacjenci mogą zgłosić potrzebę skorzystania z tłumacza języka migowego poprzez formularz lub tel.

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

Placówka ma opublikowane na stronie informacje o zakresie działalności.

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

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

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

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

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

Placówka na ten moment częściowo monitoruje pacjentów ze szczególnymi potrzebami, przygotowuje się do pełnego monitoringu z wykorzystaniem systemu IT.

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

Placówka zapewnia dostęp alternatywny.

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

Placówka rejestruje wnioski i skargi pacjentów dotyczące dostępności na tej samej zasadzie co wszystkie pozostałe wnioski, nie stosuje odrębnej procedury w tym zakresie.

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

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

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

Placówka nie prowadziła do tej pory audytów dostępności.

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

Placówka nie raportuje o stanie zapewnienia dostępności.

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

Placówka nie ma jeszcze stworzonych dobrych praktyk w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

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

- Brak możliwości obejścia wokoło placówki z uwagi na istniejące schody.
- Strona internetowa posiadająca błędy w zakresie dostępności cyfrowej.  
Brak Deklaracji dostępności.
- Brak procedur związanych z obsługą pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- Brak urządzeń poprawiających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.
- Brak dopasowanej komunikacji na stronie internetowej.

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

- Osób poruszających się na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- 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).
- osób starszych i osłabionych chorobami.

## 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: 49. Izba przyjęć/SOR
- **Treść zadania z HRP:** Budowa nowej Izby Przyjęć
- **Opis zadania z HRP:** Roboty budowlane dotyczące budowy nowej izby przyjęć w budynku D (podjazd od ulicy Brynica), w pełni dostosowanej do potrzeb osób o specjalnych potrzebach
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Przeniesienie funkcji do nowej izby przyjęć poprawi jakość obsługi jak również zwiększy przestrzeń dla nowej funkcji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych
- **Treść zadania z HRP:** Ławki spoczynkowe
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż 2 ławek spoczynkowych dla osób ze szczególnymi potrzebami
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie przyjęte do realizacji. Ważne jest, aby ławki były z podłokietnikami.
- 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:** Logo z plexi
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż loga z plexi 3/6mm dwa kolory - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:**Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest poprawne pod kątem założeń standardu
- **Analiza finansowa:**

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

- **Numer i nazwa standardu:** 18. Wejście do budynku
- **Nazwa zadania HRP:** Display z plexy na ulotki
- **Opis zadania:** Zakup i montaż display'a z plexy na ulotki o wymiarach 50 x 150 x 50 - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponentcie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**

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

- **Numer i nazwa standardu:**18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:**Tablice informacyjne PCV

- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż tablic informacyjnych z płyty PCV - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponentcie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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 - oznaczenie dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponentcie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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 dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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:** Oznakowanie wejścia - kaseton informacyjny
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż kasetonu informacyjnego dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  - Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? –Tak
  2. 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 21x21 z nadrukiem - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? –Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Semafor kierunkowy
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż semafora kierunkowego 70x70 z pcv lub płyty kompozytowej - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? –Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Naklejka podłogowa
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż naklejek podłogowych o szerokości 5 cm - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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 podświetlonej LED
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż formy przestrzennej podświetlonej LED - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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
- **Opis zadania z HRP:** Zakup i montaż konstrukcji montażowych do liter przestrzennych - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? –Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Aplikacja folii foto na powierzchniach szklanych
- **Opis zadania z HRP:** Aplikacja folii foto lub OWV na powierzchniach szklanych - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? –Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** plany tyflograficzne
- **Opis zadania z HRP:** zakup i montaż planu tyflograficznego - oznaczenie dla osób dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Nazwa zadania HRP:** biurka medyczne
- **Opis zadania:** zakup i dostawa 8 biurek medycznych z kontenerem - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Nazwa zadania HRP:** krzesło przybiurkowe
- **Opis zadania:** zakup i dostawa 8 krzeseł biurowych - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**

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

- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Nazwa zadania HRP:** szafa dwudrzwiowa metalowa
- **Opis zadania:** zakup i dostawa 5 szaf metalowych zamykanych - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie
- **Uzasadnienie:** Zakup nie jest zasadny, ponieważ nie wpływa bezpośrednio na komfort i sposób obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

- **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:  
Rekomenduje się usunięcie zadania w całości z wniosku.

- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Nazwa zadania HRP:** fotel do poboru krwi
- **Opis zadania:** zakup i dostawa fotela do poboru krwi sterowanego elektrycznie - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS. Rekomenduje się zakup fotela regulowanego.

- **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
  - **Nazwa zadania HRP:** leżanka sterowana elektrycznie
  - **Opis zadania:** zakup i dostawa 2 szt leżanki dla pacjentów sterowanej elektrycznie - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:**Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
  - **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? Tak
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? Tak
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- 
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
  - **Nazwa zadania HRP:** Asystor zabiegowy
  - **Opis zadania:** zakup i dostawa 1 sztasystora - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:**Tak z zastrzeżeniami. Zadanie zostało niepoprawnie przypisane do komponentu architektonicznego a powinno być w komponencie informacyjno-komunikacyjnym. Rekomenduje się zmianę komponentu na kolejnym etapie weryfikacji wniosku.
  - **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? Tak
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? Tak
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- 
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
  - **Nazwa zadania HRP:** Lodówka na leki

- **Opis zadania:** zakup i dostawa 1 szt chłodziarki farmaceutycznej - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie
- **Uzasadnienie:** Zadanie nie wpłynie na poprawę dostępności placówki.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? Nie dotyczy
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? Nie dotyczy
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Treść zadania z HRP:** Parawan teleskopowy w gabinetach
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa parawanu teleskopowego/medycznego 9 szt. - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:**Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup pozwoli na zapewnienia dodatkowego poczucia intymności, beneficjent przedstawił 2 oferty na zakup
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 56. Gabinet zabiegowy
- **Treść zadania z HRP:** Krzesła dla pacjentów
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa krzesel z podłokietnikiem dla pacjentów, zmywalne 20szt - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie przyjęte do realizacji, zapewni dostępność placówki.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 61. Sala pacjentów
  - **Treść zadania z HRP:** Parawan teleskopowy w salach
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa parawanu teleskopowego/medycznego 36 szt. - dostosowanie sali do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie przyjęte do realizacji, zapewni dostępność placówki.
  - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 62. Sala pacjentów
  - **Treść zadania z HRP:** Krzesła dla pacjentów w salach
  - **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa krzesel dla pacjentów z podłokietnikami, zmywalne 50szt - dostosowanie sali do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie przyjęte do realizacji, zapewni dostępność placówki.
  - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? –Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 76. Barek, stołówka, jadłodajnia
  - **Nazwa zadania HRP:** Zmywarki gastronomiczne

- **Opis zadania:** zakup i dostawa 2 szt zmywarek gastronomicznych do stołówki dla pacjentów - poprawa dostosowanie stołówki do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie
- **Uzasadnienie:** Zakup nie jest zasadny, ponieważ nie wpływa bezpośrednio na komfort i sposób obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? Nie dotyczy
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? Nie dotyczy
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
**Rekomenduje się usunięcie zadania w całości z wniosku.**

### Komponent cyfrowy

- **Numer i nazwa standardu:** 3. Systemy służące do kolejowania ruchu pacjentów
  - **Treść zadania z HRP:** Kolejowanie ruchu pacjenta
  - **Opis zadania z HRP:** Zakup i wdrożenie systemu kolejowania ruchu pacjentów, dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami(Przedstawiono jedną ofertę ze względu na fakt, iż istniejący system HIS obsługuje ten sam dostawca. Nie ma możliwości zakupu oprogramowania od innego dostawcy).
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy.
- 
- **Numer i nazwa standardu:** 2. Podstawowe zasady WCAG 2.1
  - **Treść zadania z HRP:** Strona www zgodna ze standardem WCAG 2.1
  - **Opis zadania z HRP:** Dostosowanie strony internetowej do wymagań standardu WCAG 2.1 - dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (Poprawna nazwa standardu: "I. Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności")
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali. Wnioskodawca zrezygnował z realizacji zadania w zakresie wdrożenia nowego serwisu internetowego emc-sa.pl (realizowane będzie w 2023 roku we własnym zakresie wnioskodawcy).
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie (Dostosowanie strony szpitala jest nieracjonalne ze względu na fakt, iż Wnioskodawca planuje w 2023 zmienić cały serwis internetowy emc-sa.pl.).
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami (Przedstawiono dwie oferty. Przyjęto koszt poniżej średniej arytmetycznej z ofert. Nie rekomenduje się dostosowania samej podstrony Szpitala (<https://www.emc-sa.pl/nasze-placowki/katowice-szpital-geriatryczny-im-jana-pawla-ii>) w serwisie emc-sa.pl.).
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: **Usunięcie kosztów całości zadania.**
  
- **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, w szczególności do obsługi osób ze szczególnymi potrzebami. Ramowy program szkolenia będzie zgodny z kompetencjami cyfrowymi określonymi w załączniku, 1. Planowane jest zorganizowanie szkoleń trwających 6h dla 100 pracowników (koszt szkolenia 300 zł. brutto za osobę).
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił 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:** Zakup tabletek
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 20 tabletek dla personelu i pacjentów do obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak. Rekomendowana kwota zakupu tabletu jest w wysokości nieprzekraczającej 2500 zł brutto co Wnioskodawca uwzględnił w HRP.
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** V. Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Treść zadania z HRP:** zakup oprogramowania do rehabilitacji neuropsychologicznej dla pacjentów
- **Opis zadania z HRP:** zakup oprogramowanie do rehabilitacji neuropsychologicznej pacjentów geriatrycznych, wraz z pakietem 600 godzin dostępu, do obsługi osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali - podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Przedstawiono jedną ofertę ze względu na fakt, iż nie ma innego dostawcy w kraju.
  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
- **Opis zadania z HRP:** 1. Szkolenie dotyczące wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności. 3. Szkolenie realizowane dla grupy szkoleniowej liczącej od 10 do 14 osób.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak. Wnioskodawca przedstawił oferty zgodne z załącznikiem Standardu i przyjął następujące założenia: 10 grup szkoleniowych x 1 dzień na grupę, co daje określony we wniosku budżet 20 000 zł
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
- **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. Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia wymienione w Zał. do Standardu dostępności. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Zgodnie z zapisami w Standardzie dostępności przeszkoleny zostanie każdy pracownik placówki, w podziałce na max. 10 - 14-osobowe grupy szkoleniowe, aby podczas uczestnictwa w szkoleniach zapewnić ciągłość działania placówki szpitala.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak. Wnioskodawca przedstawił oferty zgodne z załącznikiem Standardu i przyjął następujące założenia: 10 grup

szkoleniowych x 2 dni po 2 500 zł na grupę, co daje określony we wniosku budżet 50 000 zł

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 42. Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Opis zadania z HRP:** Przeprowadzenie przeglądu dostępności z wykorzystaniem Listy pytań kontrolnych, która wesprze szpital w odpowiedzi na pytania o dostępność w poszczególnych obszarach (załącznik 5).
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Nie
  - **Uzasadnienie:** Zadanie nie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Wnioskodawca umieścił we wniosku 2 zadania o podobnych celach biznesowych (poz. 37 i 38). Rekomenduje się rezygnację z tego zadania i pozostawienie do realizacji zadania nr.38 w pełni spełniającego potrzeby biznesowe Wnioskodawcy).
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak (Wnioskodawca przedstawił 2 niezależne oferty).
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: **Rekomenduje się usunięcie w całości zadania.**
  - **Numer i nazwa standardu:** 43. Audyt dostępności
  - **Treść zadania z HRP:** Przerowadzenie 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 szpitala dla pozycji 43. Audyt dostępności. Audyt ma potwierdzić zgodność lub stwierdzić niezgodność stanu faktycznego ze stanem docelowym, wynikającym z obowiązujących standardów dostępności. Audyt pozwala zidentyfikować elementy (np. przeszkody architektoniczne, niedostosowanie strony



internetowej lub aplikacji, brak odpowiednich oznakowań), które utrudniają lub uniemożliwiają osobom ze szczególnymi potrzebami dostęp do miejsc i usług. Placówka otrzymuje zalecenia dotyczące rozwiązań, które wyeliminują lub zminimalizują bariery. W efekcie audytu dostępność w audytowanej placówce powinna się zwiększyć. Audyt dostępności kończy się sporządzeniem raportu. Zawiera on między innymi zalecane działania, które poprawią dostępność placówki.

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami.(Wnioskodawca wycenił koszt audytu znacznie powyżej ceny rynkowej jednocześnie nie przedstawiając szczegółowego wyliczenia na poziomie ofert. Rekomenduje się przeprowadzenie audytu w cenie do 15 000€ i ponowne rozpoznanie rynku.
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami(Wnioskodawca przedstawił 2 niezależne oferty. W ofertach nie ma jednak informacji o dokładnych rezultatach audytu- w jaki sposób będzie prowadzony audyt, przez ilu audytorów, w jakiej postaci będzie tworzony raport. Rekomenduje się uzupełnienie zapytania ofertowego o szczegółowe pytania, tak by na końcowym etapie można było ocenić zgodność realizacji audytu z założeniami projektu.).
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:**7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne
- **Treść zadania z HRP:** Petla indukcyjna
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa pętli indukcyjnej 2 szt - dostosowanie usług medycznych do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. pętli indukcyjnej jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami(Wnioskodawca wybrał pętle przenośne, jednak ze względu na specyfikę działalności i liczby pacjentów w wieku starszym, rekomenduje się wybór pętli stanowiskowej, która lepiej będzie zaspokajać potrzeby w zakresie komunikacji z pacjentami w cenie do 3000 zł brutto sztuka.).
  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 przywoławczy
  - **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. Wnioskodawca błędnie przypisał zadanie do komponentu informacyjno- komunikacyjnego. Rekomenduje się zmianę na komponent architektoniczny.
  - **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami
    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 - poprawa komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zakup oprogramowania Mówik 2.0 jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 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 - poprawa komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Z uwagi na fakt, że Wnioskodawca ma połączony POZ i Szpital i występuje z wniosku POZ o abonament, wydaje się nieracjonalny zakup dwóch abonamentów obsługujących pacjentów w tej samej lokalizacji. **Rekomenduje się usunąć to zadanie z wniosku na kolejnym etapie weryfikacji i przeznaczenie budżetu na zakup lepszej jakości pętli indukcyjnych.)**
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nietyczy
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: **Rekomenduje się usunięcie zadania w całości.**
- **Numer i nazwa standardu:**8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu
- **Treść zadania z HRP:**Urządzenie do czytania i rozpoznawania drukowanego tekstu
- **Opis zadania z HRP:**zakup urządzenia auto-lektor - poprawa komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:**Zakup urządzenia auto- lektor jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

- **Treść zadania z HRP:** Waga barieryczna
- **Opis zadania z HRP :** zakup i dostawa wagi bariatrycznej 1 szt - poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- **Treść zadania z HRP:** ciśnieniomierz lekarski na ścianę
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 5 urządzeń ciśnieniomierza lekarskiego na ścianę z mankietami - poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 5 szt. ciśnieniomierza lekarskiego ściennego jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** wózek bariatryczny

- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa wózka bariatrycznego o max udźwigu 200 kg 2 szt - poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. wózków bariatrycznych jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozróżnienia 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:** łóżko bariatryczne
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 2 szt. łóżka bariatrycznego- poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. łóżek bariatrycznych jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozróżnienia potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Lampa medyczna bezcienowa
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 2 szt lampy medycznej - bezcienoowe poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zakup 2 szt. lamp bezcieniowych jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** aparat USG
- **Opis zadania z HRP:** zakup i dostawa 1 szt aparatu USG- poprawa dostępności sprzętu medycznego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup 1 szt. aparatu USG jest zasadny, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – 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. Powołanie koordynatora do spraw dostępności
- **Treść zadania z HRP:** Koordynator ds. dostępności
- **Opis zadania z HRP:** wynagrodzenie koordynatora ds. dostępności 1 etat - z kosztami pracodawcy 4500 zł brutto/ 5538,46zł z kosztami pracodawcy x 13 miesięcy
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.
  - **Numer i nazwa standardu:** 19. Powołanie zespołu do spraw utworzenia i aktualizacji procedur zapewniających dostępność
  - **Treść zadania z HRP:** Powołanie interdyscyplinarnego zespołu do spraw utworzenia i aktualizacji procedur zapewniających dostępność
  - **Opis zadania z HRP:** wynagrodzenie 5 ekspertów - etatowych pracowników Wnioskodawcy. Oddelegowanie średnio w wymiarze 1/3 etatu, kwota 3353,55 brutto z kosztami pracodawcy ( w zaokrągleniu) x 5 osób x 13 miesięcy
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak (Zadanie jest poprawne pod kątem założeń standardu)
  - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, ponieważ podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodny z SDS.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie. Przedstawione wydatki odbiegają od przyjętych cen rynkowych związanych z przygotowaniem zestawu procedur. Biorąc pod uwagę utworzenie stanowiska koordynatora ds. dostępności oraz jego wynagrodzenie finansowane z projektu, rekomenduje się rekalkulację dodatku dla osób z zespołu do poziomu 1/3 wynagrodzenia koordynatora (w ujęciu miesięcznym) dla każdej z osób.).
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wnioskodawca przedstawił kalkulację dla 5 ekspertów wewnętrznych- pracowników Wnioskodawcy, z których każdy został oddelegowany na 1/3 etatu do zespołu tworzących procedury. Z kalkulacji wynika, że nad procedurami przez czas trwania projektu będzie pracowało w sumie 6 osób (włącznie z koordynatorem). Nie wydaje się to merytorycznie uzasadnione. Rekomenduje się ponowne rozpisanie zadania uwzględniając szacunkową ilość dokumentów do stworzenia.
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

## 6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Wniosek o powierzenie grantu z nrW-5028 złożony przez Szpital "EMC SILESIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Morawa 13, 40-353 Katowice w zasadniczej części jest zasadny. Zaplanowane przez podmiot działania wpisują się w założenia projektu Dostępność plus dla zdrowia. Przeprowadzony audyt wykazał liczne bariery w zakresie wszystkich komponentów

co sprawia że dostępność placówki jest ograniczona dla osób ze szczególnymi potrzebami. Realizacja projektu pozwoli podnieść dostępności szeregu usług diagnostycznych. Audytorzy stwierdzili że zakupy i zaplanowane prace są w większości zasadne adekwatne do wielkości oraz potrzeb placówki. Realizacja projektu pozwoli podnieść dostępności szeregu usług diagnostycznych. Realizacja projektu poprawi możliwość dotarcia pacjenta ze szczególnymi potrzebami do placówki.

### **Komponent architektoniczny**

Wymienione zadania mogą przysłużyć się na skokowy wzrost jakości obsługiwanym osób o szczególnych potrzebach

### **Komponent cyfrowy**

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

### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

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

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

- 3. Zakup sprzętu do systemu kolejkowania ruchu pacjentów (1 kiosk multimedialny i dwa wyświetlacze grupowe). Koszt realizacji zadania do 30 000 zł. Zakupione przez Grantobiorcę urządzenia muszą posiadać cechy dedykowane dla różnych grup osób ze szczególnymi potrzebami.

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

- zakup i dostawa 5 szaf metalowych zamykanych - dostosowanie gabinetu do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami
- 76. Barek, stołówka, jadłodajnia- zakup 2 sztuk zmywarek gastronomicznych
- 2. Podstawowe zasady WCAG 2.1. Strona www zgodna ze standardem WCAG 2.1. Wnioskodawca zrezygnował z realizacji zadania w zakresie wdrożenia nowego serwisu internetowego emc-sa.pl (realizowane będzie w 2023 roku we własnym zakresie wnioskodawcy).
- 42. Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami



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

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

Poniższa tabela to zestawienie rekomendowanych zadań do wdrożenia przez placówkę, poza obszarem objętym finansowaniem.

Tabela nr 4.

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	Szkolenie z zakresu tworzenia i redagowania dostępnych treści zgodnie ze standardem WCAG 2.1	Placówka zeznała, że pracownicy redagujący i tworzący dokumenty publikowane na stronie internetowej nie posiadają szkoleń w tym zakresie.

### Załączniki

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

**Podpis kierownika zespołu audytowego:**

Paweł Glinicki- Kierownik Zespołu audytowego