



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej

Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

wniosek o powierzenie grantu nr W-4923

przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki Powiatowe 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.

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: Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Kościelna 21, 59-600 Lwówek Śląski

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4923

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.07.21

2.5 Skład Zespołu audytowego:

1. Dariusz Gosk - Kierownik Zespołu audytowego
2. Tomasz Nidziński - Członek zespołu
3. Joanna Nidzińska - Członek zespołu
4. Cezary Lipiński - 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 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
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narzędzi słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w	weryfikacja dokumentów, wywiad

	zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	
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 poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
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 zakresie **architektonicznym** poziom dostępności szpitala jest **niewystarczający**. Szpital znajduje się w centrum małego miasteczka, w bezpośredniej bliskości rynku. Gmina nie posiada komunikacji miejskiej, więc dojazd do szpitala może nastąpić tylko transportem prywatnym. Szpital jest trzypiętrowy i wejście do budynku jest umiejscowione na wzniesieniu, do której prowadzi podjazd dla karetek. Szpital nie posiada SOR jedynie Izbę Przyjęć. Jest słabo oznakowany wewnątrz i nie posiada mapy na zewnątrz, a jedyna widoczna wyraźnie tabliczka przy wejściu do budynku informuje o Centralnej Izbie Przyjęć. Placówka nie jest przystosowana do osób z niepełnosprawnością ruchową, wzrokową i słuchową.

W zakresie **cyfrowym** poziom dostępności szpitala jest **niewystarczający**. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla żadnej z grup osób ze szczególnymi potrzebami względem wszystkich wymogów standardu cyfrowego. Strona internetowa placówki jest częściowo dostępna, jednak wymaga modyfikacji aby w pełni spełniać wymagania WCAG 2.1.

W zakresie **informacyjno-komunikacyjnym** poziom dostępności szpitala jest **niewystarczający**. Brak oznaczeń informacyjnych w strefie wejścia i strefie poruszania się po budynku (m.in. informacji gdzie znajduje się Izba Przyjęć lub jak dojechać do windy czy toalet). Brak tablic informujących o rozkładzie pomieszczeń/budynków/usług. Zaraz po wejściu do budynku znajduje się pomieszczenie, gdzie personel stara się wychwycić wchodzące osoby i po dopytaniu w jakim celu przyszli do szpitala, kieruje w odpowiednie miejsce - informacje są dokładne i rzetelne.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Do Szpitala można dostać się pieszo i transportem prywatnym. Część chodników prowadzących do budynku jest nowa, mają one właściwą szerokość (232 cm), jednak mają wysoki krawężnik, co znacząco utrudnia wjechanie na niego wózkiem. Parking miejski usytuowany jest na przeciwko szpitala, są na nim 4 miejsca parkingowe. Po lewej stronie budynku znajduje się miejsce, gdzie będą tworzone miejsca parkingowe dedykowane dla szpitala.

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

Do Szpitala prowadzą schody zewnętrzne o odpowiedniej szerokości, z balustradą po lewej stronie (108 cm, która zakończona jest płaskim pochwytem. Schody są betonowe, bez oznaczeń kontrastowych, nie posiadają również faktur ostrzegawczych przed i za ciągiem biegu. Osoby poruszające się na wózku mogą dostać się do szpitala podjazdem, który jest dedykowany karetkom. Bezpośrednie wejście do szpitala wyposażone jest w metalowy podjazd z poręczami, którego nachylenie jest bardzo wysokie i samodzielny podjazd może być bardzo trudny dla osoby z niepełnosprawnością ruchu. Podjazd dla karetek nie ma zamontowanych barierek ani pochwytów.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Do budynku szpitala można wejść przez drzwi otwierane na zewnątrz (120 cm), istnieje możliwość otwarcia dodatkowego skrzydła. Przed drzwiami znajduje się wycieraczka wpuszczona w posadzkę gumowo-materiałową. Po lewej stronie drzwi znajduje się domofon, jednak jest usytuowany na zbyt dużej wysokości (126 cm). Wiatrołap ma wielkość 333 x 290 cm, jednak na dzień audytu jest on ograniczony przez kurtynę dezynfekcyjną, która znacząco utrudnia przemieszczanie się osób na wózku.

W budynku znajduje się winda, nie jest ona jednak zlokalizowana w pobliżu wejścia do szpitala, dodatkowo brak czytelnej informacji jak do niej dotrzeć. Winda posiada wymiary podłogi 138 x 241 cm, barierki po lewej stronie windy na wysokości 88 cm. Po prawej znajduje się panel wewnętrzny oddalony od drzwi o 70 cm. Przyciski panelu wewnętrznego są oznaczone w alfabecie Braille'a. Winda jest wyposażona w sygnalizację dźwiękową, informuje o jeździe w górę i w dół. Na przeciwko drzwi znajduje się lustro. Obok windy znajduje się klatka schodowa, również niewidoczna po wejściu do szpitala, brak informacji jak do niej dotrzeć. Szerokość schodów to 112 cm, jest ich 11 w biegu, wysokość stopnia to 16 cm, a głębokość 30 cm. Oznaczony jest pierwszy i ostatni stopień w kolorach kontrastowych, na dzień audytu oznaczenia były już mocno wytarte.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

W Szpitalu nie ma oznaczonej i widocznej rejestracji. Po wejściu do budynku znajduje się pokój z otwartymi drzwiami, zajmowany przez pracowników zajmujący się zamawianiem transportu medycznego i najczęściej to oni kierują osoby do miejsc, o które pytają pacjenci. Na końcu korytarza znajduje się rejestracja jednego z oddziałów, pozostałe oddziały mają własne rejestracje. Najczęściej znajdują się one przy dyżurce pielęgniarskiej. Rejestracja na parterze również nie ma oznaczenia kierunkowego po wejściu do budynku szpitala. Lada w rejestracji na parterze jest na jednym poziomie 114 cm. Drzwi do pomieszczenia są nieprzezroczyste o szerokości 100 cm. Włączniki światła na wysokości 127 cm. Lada jest usytuowana w połowie pomieszczenia, przejście między ladą, a szafą wynosi 64 cm. Rejestracja nie posiada wsparcia w postaci pętli indukcyjnej oraz tłumacza online języka migowego.

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

Przed wejściem znajdują się tylko dwie informacje kierunkowe - izba przyjęć oraz rentgen/tomograf komputerowy. W budynku nie ma informacji o rozkładzie pomieszczeń w sposób wizualny oraz dotykowy. Informacji głosowej udzielają pracownicy napotkani na korytarzu lub w pierwszym pokoju na przeciwko drzwi wejściowych.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

Na parterze jak i na pozostałych piętrach nie ma toalety, która spełniałaby wszystkie standardy dostępności. Na parterze zostanie adaptowane pomieszczenie, które posiada odpowiednie wymiary i przestrzeń do poruszania się.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

W szpitalu znajduje się tylko Izba przyjęć. Jest ona usytuowana na końcu korytarza, na drzwiach wejściowych budynku znajduje się strzałka z informacją jak do niej dojść. Do Izby Przyjęć wchodzi się przez nieprzezroczyste drzwi o szerokości 120 cm. Na środku pomieszczenia znajduje się rodzaj osłony do wysokości 137 cm. Po lewej stronie znajduje się kozetka, do której zapewniono dostęp z dwóch stron. Izba posiada zamontowany na stałe parawan. W pomieszczeniu znajduje się umywalka, górna krawędź na wysokości 83 cm od posadzki, lustro zamontowane w taki sposób aby jego dolna krawędź znajdowała się bezpośrednio nad umywalką. Wejście do pomieszczenia jest bezprogowe.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Na każdym piętrze znajduje się jeden oddział - wyjście z windy lub z klatki schodowej jest bezpośrednim wejściem na oddział. Oddziały nie są zamykane, nie posiadają domofonów. Szerokość

korytarzy jest między 230-250 cm i są one pozbawione przeszkód. Pojedyncze krzeselka są postawione przy pokoju zabiegowym, jednak nie są one dostosowane do potrzeb pacjentów bariatrycznych. Gabinety lekarza, zabiegowy, punkt pielęgniarski znajdują się w pomieszczeniach, do których można wejść drzwiami o szerokości 100 m, brak progów. W każdym pomieszczeniu znajduje się zlew umieszczony na odpowiedniej wysokości zgodnej ze standardami dostępności. W pomieszczeniu zabiegowym i gabinecie lekarskim specjalistycznym znajduje się kozetka lub fotel zabiegowy (w większości pomieszczeń dostęp do urządzeń jest z czterech stron). Meble są z materiału nieodbijającego światła, które mogłoby powodować olśnienia. Krzesła przy biurkach (wymiary siedziska 43x45 cm) mają regulowaną wysokość, podłokietniki oraz oparcia.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak.

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

Do budynku może wejść osoba z psem asystującym, jednak nie ma takiego oznaczenia na wejściu do szpitala oraz nie została zapewniona miska z wodą na korytarzu.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

W szpitalu nie jest prowadzona dogoterapia, jednak pacjent ma możliwość wejścia z psem.

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

W szpitalu znajdują się dobrze oznakowane drogi ewakuacyjne. Zapewniono czytelną informację wizualną w postaci piktogramów i oznaczeń kierunkowych. Zapewniony został graficzny plan ewakuacji oraz sygnał dźwiękowy, który włącza się w wypadku pożaru. W procedurze ewakuacji nie zapewniono zapisów gwarantujących osobom z szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób. Na każdym oddziale znajdują się nosze, które mogą zostać użyte do ewakuacji.



Zdjęcie nr 1 – winda



Zdjęcie nr 2 – schody wewnętrzne



Zdjęcie nr 3 – wejście z podjazdu

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

Strona internetowa placówki jest częściowo zgodna z wymaganiami WCAG 2.1, jednak wymaga całkowitej zmiany i utworzenia na nowo. Podmiot realizuje modernizację strony własnymi środkami.

Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

Placówka nie posiada aplikacji mobilnej.

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

Dokumenty publikowane na stronie nie są dostępne.

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

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

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

Placówka oferuje usługi w formie teleporad.

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

Placówka oferuje usługi w formie teleporad. Placówka nie korzysta z usług tłumacza języka migowego on-line

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

Brak.

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

Teleporada.

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

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

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

Personel posiada kompetencje jedynie na podstawowym poziomie.

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

Placówka nie posiada wystarczającej infrastruktury IT.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

Brak.

Poniżej zamieszczono raport cyfrowy ze strony internetowej placówki:

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

2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A	x		
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA	x		
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A		x	
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A		x	
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A		x	
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA		x	
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A			x
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędów	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 narzędzi słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności

Pacjenci mogą kontaktować się z palcówką osobiście, poprzez mail oraz telefonicznie. Brak adresu mailowego na stronie internetowej

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

Szpital oferuje dostęp do usługi tłumacza języka migowego online, brak pętli indukcyjnej dedykowanej osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządu słuchu.

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

Na stronie internetowej szpitala nie ma opublikowanej informacji o zakresie działalności w tekście łatwym do czytania i rozumienia (ETR) oraz w postaci pliku odczytywalnego maszynowo i tłumaczeniu na język migowy.

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

Wzór wniosku, który może złożyć osoba ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji jest dostępny w wersji papierowej i elektronicznej na stronie internetowej.

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

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

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

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

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Brak.

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

Szpital prowadzi rejestr wniosków, które posłużyły do zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel szpitala nie był szkolony w zakresie procedur dostępności, obsługi i komunikacji z pacjentem ze szczególnymi potrzebami.

Audyty dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Szpital nie przeprowadził dotychczas audytu dostępności.

Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Brak opracowanego raportu o stanie zapewniania dostępności placówki

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

Brak.

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

- brak właściwego oznakowania budynku szpitala,
- brak urządzeń dla osób z niepełnosprawnościami słuchu – pętle indukcyjne,
- brak siedzisk dedykowanych pacjentom bariatrycznym,
- utrudniony przepływ informacji przez niedostępną częściowo cyfrowo stronę internetową,
- brak wsparcia w obszarze komunikacji osób ze szczególnymi potrzebami wzroku,
- brak czytelnych i jednoznacznych piktogramów.

•

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- Placówka nie jest w pełni dostępna dla żadnej z grup pacjentów

Grupy pacjentów, dla których placówka jest niedostępna:

- osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się,
- osób starszych i osłabionych chorobami,
- kobiet w ciąży,
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci),
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
 - 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:** 39. Toaleta 40. Natrysk
- **Treść zadania z HRP:** Dostosowanie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych (łazienek/ toalet) Szpitala Powiatowego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną wyremontowane pomieszczenia higieniczno-sanitarne (łazienki) z przystosowaniem do pacjentów o szczególnych potrzebach. Zadanie obejmuje prace remontowo-budowlane wraz z wyposażeniem. Szpital planuje wyremontować 8 łazienek.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne. Łazienki (toaleta z natryskiem) muszą zostać dostosowane do standardów dostępności szpitali. Na parterze łazienka będzie również dostosowana do kąpielni pacjenta leżącego na stole kąpielowym.
- **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 - wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Wyposażenie gabinetu zabiegowego w meble

- **Opis zadania z HRP:** Gabinet zabiegowy zostanie wyposażony w komplet mebli niepowodujących odbicia światła.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. W trakcie audytu stwierdzono potrzebę zwiększenia ilości zestawów mebli do gabinetów zabiegowych o 3 komplety (łącznie 5 co daje kwotę 45 008,05 brutto zł). Meble będą robione pod wymiar będą dostępne dla osób z niepełnosprawnością ruchową.. W komplecie mieści się: 6 szafek wraz z zabudową blatu i półkami do których będzie zawieszono oświetlenie (w cenie zestawu). Meble powinny zawierać elementy ze stali inox ułatwiające utrzymanie w czystości i poprawiające utrzymanie warunków sanitarnego dla pacjentów (w szczególności z zaburzoną odpowiedzią immunologiczną). Meble muszą być zgodne ze 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. W związku ze zwiększeniem liczby urządzeń wnioskodawca musi dokonać weryfikacji pozycji w HRP i ponownie przeprowadzić rozeznanie cenowe.
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy
- Numer i nazwa standardu: 62. Sala pacjentów
- Treść zadania z HRP: Parawany sufitowe
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania sale pacjentów zostaną wyposażone w zakupione w parawany sufitowe zapewniające intymność pacjentów.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Szpital w trakcie audytu zadeklarował zmianę i obniżył planowany zakup do 300 metrów bieżących. Wnioskodawca powinien dokonać stosownej korekty w HRP oraz zmienić wartość miernika na 300, a całościową kwotę zadania na 92 964,24 zł brutto.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

Komponent informacyjno-komunikacyjny

- **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry placówki 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. Tematyka szkoleń będzie obejmować zagadnienia wymienione w ramowym programie szkolenia w Zał. nr 3 Szpital. Szkolenia będą miały charakter teoretyczny/warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest przeprowadzenie 4 dniowego szkolenia dla 120 osób z podziałem na grupy szkoleniowe (2 dni 12h x 60 osób)
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności szpitali i w znaczący sposób podniesie dostępność placówki.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zostały przedstawione dwie oferty w rozeznaniu, jednak zapytanie zostało źle sformułowane, ponieważ określone zostało jako 2 szkolenia 2-dniowe po 60 osób. Taka ilość nie będzie efektywnie uczestniczyła w szkoleniu w formie warsztatowej. Grupa szkoleniowa powinna nie przekroczyć 20 osób dla dwudniowego szkolenia. Rekomendowane jest przeprowadzenie 12 dni szkoleniowych x 3000,00 zł, co daje łączną kwotę 36 000,00 zł.
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. Wnioskodawca powinien ponownie przeprowadzić rozeznanie, biorąc pod uwagę powyższe rekomendacje oraz dokonać stosownej korekty w HRP.
 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:** Zakup pętli indukcyjnej
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiona zostanie przenośna pętla indukcyjna, która umożliwi osobom słabo słyszającym możliwość rejestracji i uzyskania w pełni zrozumiałej informacji od personelu medycznego
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności szpitali i w znaczący sposób podniesie dostępność placówki. Planowany zakup 3 pętli.

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

- **Numer i nazwa standardu:** 40. Oznaczenia identyfikujące personel szpitala
- **Treść zadania z HRP:** Zakup identyfikatorów
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną identyfikatory dla pracowników szpitala.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 250 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy
- **Treść zadania z HRP:** Aparat RTG bariatryczny
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostanie zakupiony aparat RTG przystosowany do wykonywania zdjęć dla osób z niepełnosprawnością bariatryczną
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. W związku z rezygnacją z pozycji dot. zakupu USG, wnioskodawca zaoszczędzoną kwotę chce przeznaczyć na rozbudowanie pozycji dotyczącej zakupu aparatu RTG. Łączna wartość pozycji będzie zamykała się kwotą ok. 600 000 zł brutto (aparat z oprogramowaniem i stołem o zwiększonej nośności do 300 kg). Wnioskodawca musi dokonać stosownej korekty w HRP – opis zadania, kwota, rozpoznanie cen.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak z zastrzeżeniami. W związku z rozbudowaniem pozycji należy przeprowadzić ponowne rozeznanie cen.
 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: Aparat USG
 - **Opis zadania z HRP:** Zakup stacjonarnego aparatu USG - umożliwiającego diagnostykę pacjentów ze szczególnymi potrzebami.
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** W trakcie audytu wnioskodawca zrezygnował z zakupu USG, zaoszczędzone środki przeznaczone zostaną na rozbudowanie pozycji dotyczącej aparatu RTG.
 - 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: Całość zadania
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - Treść zadania z HRP: Stetoskopy
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną zakupione stetoskopy pozwalające na wykonywanie badań przyłóżkowych
 - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Dobre jakościowo nowoczesne stetoskopy pozwolą na szybszą, dokładniejszą diagnostykę przyłóżkową, zwłaszcza w zakresie pulmonologicznym, kardiologicznym oraz pediatrycznym. Planowany zakup 20 szt.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Ciśnieniomierz na statywie
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną zakupione ciśnieniomierze zegarowe na statywie pozwalające na ograniczenie transportu pacjentów i dokonywanie badań przyłożkowych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Ciśnieniomierze zamocowane na statywie pozwolą na szybką zmianę miejsca pomiaru. Planowany zakup 20 szt.
 - Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** Waga dla pacjentów bariatrycznych
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną zakupione wagi przystosowane do ważenia pacjentów bariatrycznych
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Waga o zwiększonej nośności pozwoli na ocenę dynamiki zmiany ciężaru ciała, co szczególnie jest istotne przy ustalaniu dawki leku. Planowany zakup 5 szt. Wagi będą używane na izbie przyjęć oraz na oddziałach.
 - 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:** Inhalator
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną zakupione inhalatory pozwalające na wentylowanie pacjentów z problemami oddechowymi
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Pacjenci z rozpoznaną astmą oraz przyjmujący leki drogą wziewną wymagają inhalacji czynnych. Planowany zakup 10 szt.
 - **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy
 - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
 - **Treść zadania z HRP:** wózek do przewożenia pacjentów w pozycji siedzącej bariatryczny
 - **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostaną zakupione wózki do przewożenia pacjentów bariatrycznych w pozycji siedzącej umożliwiające ich transport na badania
 - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
 - **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wózek o zwiększonej nośności zapewni transport pacjentów bariatrycznych. Planowany zakup 6 szt.
 - **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** toalety przewoźne z regulowaną wysokością
- **Opis zadania z HRP:** w ramach zadania zostaną zakupione toalety przewoźne z regulowaną wysokością pomocne podczas opieki nad osobami z ograniczoną możliwością poruszania się
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Uzasadnione dla pacjentów pacjenci z ograniczoną lokomocją, leżących, niewidomych. Planowany zakup 10 szt.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** krzesło prysznicowe o zwiększonym udźwigu
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostanie krzesło prysznicowe o zwiększonym udźwigu pozwalające na kąpiel osób o ograniczonych możliwościach poruszania się, pacjentów bariatrycznych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie sprzętowe dla obsługi higienicznej dla pacjentów z problemami lokomocyjnymi, bariatrycznych, kobiet w ciąży. Planowany zakup 5 szt.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

- **Treść zadania z HRP:** kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiona zostanie kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu dostosowana do pacjentów o szczególnych potrzebach
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Kozetka lekarska pozwoli na przyjęcie przez pacjenta pozycji od siedzącej do leżącej bez konieczności zmiany mebla. Planowany zakup 4 szt.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** fotel do pobrań o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia, o zwiększonym udźwigu
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie fotel do pobrań o regulowanej wysokości i o zwiększonym udźwigu dostosowany do pacjentów o szczególnych potrzebach
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 3 szt.
- **Analiza finansowa:**
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** torba medyczna pierwszej pomocy z wyposażeniem

- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiona zostanie torba medyczna pierwszej pomocy
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Torba uzupełni wyposażenie dla zespołu resuscytacyjnego w przypadku szybkiego udzielania pomocy przy łóżku pacjenta - zwłaszcza pacjentom otyłym, bariatrycznym, u których statystycznie częściej występują problemy z wydolnością układu krążenia oraz możliwości wystąpienia incydentów zatorowości. Planowany zakup 3 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** stojaki teleskopowe ściennie na kroplówki, podwójne
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną stojaki teleskopowe ściennie na podwójne kroplówki nieograniczające dostępu do łóżka pacjenta
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Stojaki mocowane do ściany poprawią bezpieczeństwo zwłaszcza w stosunku do pacjentów z problemami narządu wzroku, otyłych oraz poruszających się przy pomocy wózka. Rekomendowany zakup 35 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Rekomendowane jest obniżenie zakupu do 35 szt. Wnioskodawca powinien dokonać stosownej korekty w HRP – ponowne rozeznanie, zmiana kwoty oraz miernika.
 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:** maszyna do masażu
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiona zostanie maszyna do masażu pozwalająca na rehabilitację pacjentów szpitala
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie rehabilitacji czynnej po zabiegach operacyjnych, leżących - również jako przeciwdziałanie i profilaktyka zastoju limfatycznego. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** elektroda do elektroterapii
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiona zostanie elektroda do elektroterapii pozwalająca na rehabilitację pacjentów szpitala
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami w zakresie rehabilitacji czynnej po zabiegach operacyjnych, leżących również jako wsparcie czynności elektro-rehabilitacyjnych. Planowany zakup 26 szt. Placówka rozważa zwiększenie zakupu do 52 szt. (w ramach zaoszczędzonej kwoty) – w tym układzie wnioskodawca musi dokonać weryfikacji w HRP – kwota, zapytanie, miernik.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

- **Treść zadania z HRP:** Aparat do magnetoterapii
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie aparat do magnetoterapii, który działa p.bólowo, p. zapalnie
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wykorzystanie dla pacjentów leżących, w trakcie rehabilitacji, po zabiegach operacyjnych dla sterowania impulsem magnetycznym. Planowany zakup 1 szt. Placówka rozważa zwiększenie zakupu 2 szt. (w ramach zaoszczędzonej kwoty) – w tym układzie wnioskodawca musi dokonać weryfikacji w HRP – kwota, zapytanie, miernik.
- 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:** Stół do magnetoterapii z aplikatorem
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie stół do magnetoterapii, który pozwala na wykonywanie zabiegów magnetoterapii p.bólowej dużych powierzchni np. tułów, bark, kręgosłup
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Stół do magnetoterapii wykorzystywany w trakcie rehabilitacji obejmujących tułów pacjenta. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe

- **Treść zadania z HRP:** Aplikator mały solenoid o śr. 30cm
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie aplikator do magnetoterapii, który pozwala na wykonywanie zabiegów magnetoterapii p.bólowej kończyn dolnych i górnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Do stosowania po zabiegach operacyjnych dla dystalnych części kończyn. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** elektryczny podnośnik
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie elektryczny podnośnik przeznaczony do przemieszczania osób niepełnosprawnych
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie w zakresie przenoszenia pacjentów leżących, otyłych z łóżka do łazienek lub unoszenia pacjenta w trakcie zmiany bielizny łóżkowej. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** krzesło do masażu

- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostanie krzesło do masażu masażu pleców, barków oraz szyi. Dzięki regulowanej wysokości siedziska, a także kątów nachylenia podłóżka i półki pod ramiona krzesło można idealnie dopasować do wymogów każdego pacjenta.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Uzupelnienie programu fizjoterapii dla pacjentów z możliwościami lokomocyjnymi, ale wymagającymi indywidualizacji masażu wykonywanego przez fizjoterapeutę. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** wózek wielofunkcyjny
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie wózek wielofunkcyjny przeznaczony do przechowywania oraz transportu materiałów oraz urządzeń używanych na oddziałach szpitalnych do pielęgnacji i toalety pacjentów o ograniczonej sprawności ruchowej.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** pionizator

- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostanie zakupiony pionizator medyczny, który nie tylko wspomaga opiekę nad osobą niepełnosprawną, ułatwiając wykonywanie codziennych czynności pielęgnacyjnych. Przede wszystkim pozytywnie wpływa na stan chorego – poprawia zdolności ruchowe pacjenta oraz jego ogólną kondycję zdrowotną – zarówno w sferze fizycznej, jak i psychicznej.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Pozytywne oddziaływanie fizyczne i psychiczne na pacjentów długotrwale unieruchomionych, otyłych. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** aparat do EKG GREY
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną przenośne aparaty EKG pozwalające na diagnostykę pracy mięśnia sercowego na łóżku szpitalnym
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Aparat EKG mobilny umożliwi szybką ocenę układu krążenia. Planowany zakup 8 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** wózek oddziałowy WZ-03

- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną wózki oddziałowe przeznaczone do szpitali na oddziały szpitalne służące w drobnych zabiegach
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 8 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** wózek zabiegowy z wyposażeniem pozwalającym na wykonanie szerokiego spectrum zabiegów przy łóżku pacjenta
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną wózki zabiegowe z wyposażeniem pozwalające personelowi medycznemu na wykonywanie zabiegów leżącym pacjentom na łóżku szpitalnym bez konieczności transportowania do gabinetu zabiegowego
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 10 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** neurostymulator
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupiony zostanie neurostymulator do leczenia bólu, a także odbudowy mięśni, do stymulacji nerwów grzbietu, barków, stawów i mięśni.

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Sprzęt wspiera fizjoterapię w zakresie pacjentów przebywających na OIOM - pacjenci długotrwale unieruchomieni. Zapobieganie dystrofii masy mięśniowej, wspieranie krążenia obwodowego poprzez uruchomienie pompy mięśniowej. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** Pozycjonery i podkłady pod głowę, kończyny i tyłów
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną pozycjonery i podkłady pod głowę oraz kończyny i tyłów przeznaczone do zapobiegania odleżynom.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Do wykorzystania dla potrzeb OIOM i łóżek oddziału internistycznego. Planowany zakup 20 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** przenośnik taśmowo-rolkowy
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zakupione zostaną przenośniki taśmowo-rolkowe przeznaczone do transportu leżącego pacjenta z łóżka na łóżko
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie w przesuwanie pacjentów z łóżka na leżankę na badania RTG. Planowany zakup 4 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe
- **Treść zadania z HRP:** bieżnia
- **Opis zadania z HRP:** W ramach zadania zostanie zakupiona bieżnia wspomagająca rehabilitację osób z niepełnosprawnością ruchową
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki. Wsparcie dla pacjentów niedowidzących i niewidomych w codziennej mobilizacji ruchowej w sposób bezpieczny - spacerowanie na bieżni zamiast po korytarzach szpitalnych z wymaganą asystą. Planowany zakup 1 szt.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

- **Numer i nazwa standardu:** 24. Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Nawiązanie współpracy z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami.
- **Opis zadania z HRP:** Nawiązanie współpracy z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami. Zakres współpracy konsultacyjno-doradczy.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności szpitali i podniesie poziom dostępności placówki.
- Analiza finansowa:
 1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Zadanie bezkosztowe
 2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Zadanie bezkosztowe
 3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:
Nie dotyczy

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Złożony wniosek jest zasadny do realizacji i spełnia założenia merytoryczne wpisujące się w Standard Dostępności Szpitali. Zaplanowane działania podniosą dostępność placówki dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami i przyczynią się do większego komfortu w korzystaniu z jej usług. Wniosek powinien uwzględnić zmiany zarekomendowane przez zespół audytowy oraz ustalone z wnioskodawcą w trakcie audytu. W związku z rekomendowanymi lub ustalonymi w trakcie audytu zmianami wnioskodawca musi dokonać weryfikacji pozycji w HRP dotyczących (m.in. opisy zadań, wartości miernika, ponowne rozpoznania cen, kwoty):

- Aparat RTG bariatryczny – zwiększenie pozycji do 600 000,00 zł brutto
- Zwiększenia liczby zestawów mebli do gabinetów zabiegowych do 5 kompletów - łączna kwota 45 008,05 zł brutto
- Zmniejszenie liczby metrów bieżących Parawanów sufitowych do 300 (całościowa kwota zadania 92 964,24 zł brutto)
- Szkolenie kadry placówki z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – rozbić na 12 dni szkoleniowych x 3000,00 zł brutto (dla grup maks. 20 osobowych), co daje łączną kwotę 36 000,00 zł brutto
- Elektroda do elektroterapii – zwiększenie pozycji do 52 szt.
- Aparat do magnetoterapii – zwiększenie pozycji do 2 szt.

Komponent architektoniczny

Placówka planuje przeprowadzić remont 8 toalet dedykowanych osobom poruszającym się na wózku co znacząco powinno podnieść dostępność dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Remont

będzie kompleksowy i wydaje się uzasadniony. Wyposażenie w odpowiednie meble oraz parawany do gabinetów, również powinno wspierać podniesienie standardów dostępności w placówce.

Komponent cyfrowy

W zakresie komponentu cyfrowego całościowa dostępność szpitala jest na niewystarczającym poziomie. Brak zaplanowanych działań z tego obszaru.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Po zakupie rekomendowanego wyposażenia, szpital znacząco zwiększy się dostępność w komponencie komunikacyjno-informacyjnym.

I. Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

- Brak.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

- 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami UO zakres obowiązkowy wynikający z ustawy - Aparat USG.

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

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

Tabela nr 4.

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Cyfrowy	1. Deklaracja dostępności strony internetowej	Umieszczenie Deklaracji dostępności na stronie internetowej szpitala	Brak dokumentu na stronie szpitala
Cyfrowy	I. Dostępność strony internetowej szpitala	<ul style="list-style-type: none"> • Dostosowanie strony internetowej do spełniania pełnych wymagań WCAG 2.1 	Brał dostosowanej strony

Architektoniczny	37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy	Tablica informacyjna po wejściu do budynku	Brak czytelnej tablicy w budynku
Architektoniczny	83. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób	Należy zapewnić w procedurę ewakuacji, w której zostaną zawarte zapisy gwarantujące osobom z szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób. W procedurze powinny zostać również uwzględniona informacja o obsłudze urządzeń do ewakuacji.	Brak procedury w obiekcie
Informacyjno-komunikacyjny	IV. Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępność	Rekomenduje się stworzenie wniosku, który będzie mogła złożyć osoba ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji i umieszczenie go na stronie internetowej.	Brak jasnego wniosku w placówce

Załączniki

1. Lista sprawdzająca

Podpis kierownika zespołu audytowego:

Dariusz Gosk - Kierownik Zespołu audytowego