



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej

Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o.

wniosek o powierzenie grantu nr W-4936

przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o., 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 projektu. Ich elementy są wymagane przez Ustawę z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami po upływie 24 miesięcy od wejścia jej w życie, tj. od września 2021 r.

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

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

2. Dane podstawowe

2.1 Rodzaj audytu: [X] wstępny Szpital

2.2 Nazwa i adres placówki: Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o., ul. Fabryczna 18, 24-320 Poniatowa

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4936

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.06.17

2.5 Skład Zespołu audytowego:

1. - Kierownik Zespołu audytowego
2. - Członek zespołu
3. - Członek zespołu

3. Metody badań audytowych

1. 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 –	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

	spoza zakresu ustawy o dostępności	
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 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 **komponentu architektonicznego** dostępność placówki, bez budynku administracji można określić na wystarczającym poziomie.

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

Ogólny stan placówki w **komponencie informacyjno-komunikacyjnym** jest niewystarczająco dostępny.

4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

Dostępność architektoniczna

Obiekt jest zlokalizowany w pobliżu Opola Lubelskiego wśród lasów, w turystycznej okolicy. Do obiektu można dojechać autobusem z centrum Opola pod bramę szpitala, jednak droga/chodnik oraz droga wewnątrz są w niedopuszczalnym stanie i utrudniają przemieszczanie się. Nawierzchnia jest stara, nierówna, pełna wybojów i dziur. Chodnik jest krzywy z bardzo wysokimi krawężnikami, pełny dziur i nierówności. Sam obiekt to kompleks trzech budynków połączonych korytarzami. Wejście oraz wjazd na SOR jest odnowione i dość dobrze przystosowane do obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami. Placówka specjalizuje się w rehabilitacji po zabiegach neurologicznych, ortopedycznych oraz chirurgicznych. Budynek administracji jest zupełnie niedostosowany, od kilkudziesięciu lat bez remontu, mieści się w budynku przypominającym barak, bez klimatyzacji. Największych inwestycji wymaga oddział rehabilitacyjny, gdzie brakuje nowoczesnych sprzętów.

Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności

Dojście do bramy obiektu jest w fatalnym stanie, nawierzchnia nie remontowana od wielu lat, stanowi więc zagrożenie bezpieczeństwa.

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

W budynku przestrzenie poziome i pionowe nie są wolne od barier. Winda ma braki w dostępności, - brak poręczy po obu stronach, brak komunikatów głosowych, panel z przyciskami umieszczony zbyt wysoko. Podobnie schody, które są stare, z barierką po jednej stronie, nie skonstrastowane. Lepiej prezentują się ciągi poziome, które są szerokie i w dużej mierze dostępne.

Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności

Windy są sprawne, jednak mają sporo stref niedostosowanych. Schody stare, bez oznaczeń ciągów.

Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności

Rejestracja na chwilę audytu jest remontowana (zakładane są lady wraz z wyposażeniem), na dzień audytu pacjenci przyjmowani są w pokoju lekarskim na SOR.

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

W budynku rozkład pomieszczeń zapewniony jest jedynie w formie wizualnej w postaci planu graficznego.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności

W obiekcie znajdują się toalety w dużej mierze dostępne dla osób ze specjalnymi potrzebami, jednak żadna nie jest w pełni dostępna.

Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności

Izba przyjęć oraz SOR mają jedną rejestrację, aktualnie remontowaną, po remoncie przestrzeń będzie w dużej mierze dostosowana.

Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności

Oddział chirurgii jest aktualnie remontowany. Pozostałe oddziały są dosyć wysłużone, w bardzo niewielkim obszarze dostępne.

Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności

Wszelkie pomieszczenia towarzyszące są wąskie, małe, zagracone, nie spełniają standardu dostępności.

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

Do budynku może wejść osoba z psem asystującym jednak nie ma do tego odpowiedniego piktogramu.

Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy

Brak takiej usługi w szpitalu.

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

Koordynator ds. dostępności poinformował, że są tworzone procedury dot. ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami.



Zdjęcie nr 1: Ciąg drogi i chodnika od bramy szpitala



Zdjęcie nr 2: Ciąg drogi z barierami



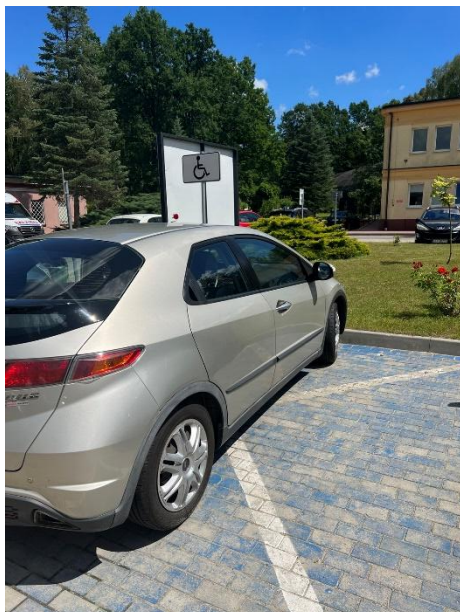
Zdjęcie nr 3: Ciąg drogi z barierami



Zdjęcie nr 4: Wejście do budynku administracyjnego



Zdjęcie nr 5: Małe, niedostosowane gabinety w budynku administracyjnym



Zdjęcie nr 6: Parking przed placówką



Zdjęcie nr 7: Parking i dojście do placówki

Dostępność cyfrowa

Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

- brak możliwości pełnego obsłużenia strony za pomocą klawiatury
- nie wszędzie zachowano wymagany minimalny kontrast tekstu do tła
- niepoprawna struktura nagłówków
- brak odpowiedniego wyróżnienia linków

- brak mapy stron
- brak wyszukiwarki
- niejasny cel linków
- brak ostrzeżenia przed otwarciem w nowym oknie
- brak skip linków
- brak fokusa
- brak wymaganego kontrastu dla treści nie będących tekstem
- niektóre teksty umieszczone zostały w postaci grafiki
- na stronie zamieszczono 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 internetowej zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

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

Na stronie internetowej nie wszystkie zamieszczone treści są dostępne cyfrowo.

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.

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

Portal Pacjenta powstały w wyniku realizacji projektu „Zwiększenie stopnia cyfryzacji w Powiatowym Centrum Zdrowia w Opolu Lubelskim” - rozwiązanie webowe - bezpłatne, wymagające założenia konta przez Pacjenta

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 posiada podstawowe kompetencje cyfrowe.

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

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę.

Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej

- dostęp do elektronicznej dokumentacji medycznej,
- dodawanie informacji przez Pacjenta,
- rejestrację na świadczenia usług w podmiocie leczniczym - możliwość zapisania/zmiany/anulowania wizyty przez Pacjenta,
- informacje o zbliżającym się terminie wizyty,
- weryfikację stanu kolejki na konkretne świadczenia.

Poniżej zamieszczono raport cyfrowy ze strony internetowej szpitala.

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

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
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		

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A	x		
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA	x		
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A	x		
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędu	A	x		
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA	x		
3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA	x		
4.1.1 Poprawność kodu	A		x	
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A	x		
4.1.3 Komunikaty o stanie	AA	x		

Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Placówka jest znajduje się około 10 km od Opola Lubelskiego. Można do niej dojechać bezpośrednim autobusem pod bramę główną. Z jednej strony przystanek oddalony jest od bramy około 50 m, z drugiej około 100 metrów, jednak dojście jest utrudnione ze względu na zły stan nawierzchni ciągów poziomych.

Po wejściu za bramę placówki, znajduje duża, czytelna tablica informacyjna, przedstawiająca rozkład pomieszczeń w placówce. Placówka znajduje się na płaskim terenie, w jednym miejscu, gdzie wszędzie można bez większego problemu dotrzeć. Oznakowanie jest niewystarczające, wynika to (po rozmowie z koordynatorem) z faktu, że szpital jest w końcowej fazie remontu SOR oraz izby przyjęć i rejestracji. Podczas audytu zostało przedyskutowane z kierownictwem optymalne umieszczenie planowanych oznaczeń i komunikatów.

W placówce brak pętli indukcyjnej, brak systemów wzmacniających mogą, brak tłumacza PJM.

Ośrodek, ze względu na swoje usytuowanie (lasy, teren turystyczny), specjalizuje się w rehabilitacji pacjentów po zabiegach neurologicznych, ortopedycznych czy chirurgicznych gdzie w ciszy i spokoju mogą wracać do zdrowia.

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

Brak przystosowania komunikacyjnego dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

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

Brak rozwiązań technicznych wspierających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.

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

Na stronie są opublikowane informacje o zakresie działalności placówki.

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

W placówce można składać wnioski przez osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji.

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

Koordinator ds. dostępności jest w trakcie tworzenia procedury zapewniającej dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami.

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

Brak monitorowania grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności

Brak

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

W placówce można złożyć Wnioski i skargi dotyczące dostępności osobiście lub pisemnie..

Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności

Personel jest częściowo przeszkolony w obsłudze pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Audyty dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności

Brak audytu dostępności.

Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności

Placówka raportuje o stanie zapewnienia dostępności.

Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

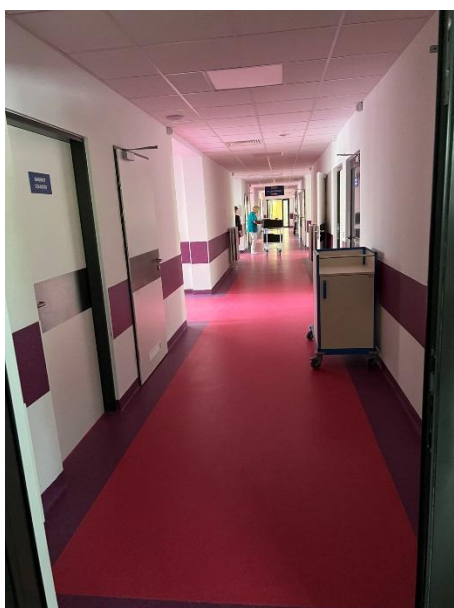
Brak



Zdjęcie nr 7: Nowoczesny system wzywania pomocy w toaletach



Zdjęcie nr 8: Tablica informacyjna przed budynkiem



Zdjęcie nr 9: Korytarze na oddziale z kontrastem



Zdjęcie nr 10: Brak oznakowanych schodów na SOR



Zdjęcie nr 11: Rejestracja



Zdjęcie nr 12: Remont nowej rejestracji

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

- brak w pełni dostosowanych toalet;
- brak pętli indukcyjnej;
- brak systemów wzmacniających mowę;
- brak tłumacza PJM;
- niedostępna cyfrowo strona internetowa placówki
- brak deklaracji dostępności;

- brak system wizualnego i dotykowego.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

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

4. Zakres rzeczowy wniosku o powierzenie grantu i jego ocena

Komponent architektoniczny

Numer i nazwa standardu: 1. Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych

Treść zadania z HRP: Dostosowanie ciągów pieszych od głównych ciągów komunikacyjnych dla osób ze szczególnymi potrzebami- wykonanie ciągu pieszego o odpowiedniej szerokości oraz o odpowiedniej nawierzchni wraz z oświetleniem oraz miejscami odpoczynku.

Opis zadania z HRP: Dostosowanie ciągów pieszych od głównych ciągów komunikacyjnych dla osób ze szczególnymi potrzebami- wykonanie ciągu pieszego o odpowiedniej szerokości oraz o odpowiedniej nawierzchni wraz z oświetleniem oraz miejscami odpoczynku.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak (Poprawność pod kątem standardu)

Uzasadnienie: Ciągi piesze komunikacyjne są bardzo zniszczone, od wielu lat nieremontowane nie tylko wymagają poprawy pod kątem dostępności ale na tę chwilę mogą stanowić zagrożenie dla osób poruszających do szpitala.

Analiza finansowa:

2. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.

3. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak.
4. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy.

Komponent cyfrowy

Numer i nazwa standardu: 1. Deklaracja dostępności strony internetowej

Treść zadania z HRP: Dostosowanie obecnej strony internetowej do zgodnej z wytycznymi WCAG 2.1

Opis zadania z HRP: Przebudowa i dostosowanie obecnej strony internetowej do zgodnej z wytycznymi WCAG 2.1

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak z zastrzeżeniami (Rekomenduje się poprawne przyporządkowanie zadania do standardu "I. Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności")

Uzasadnienie: Zadanie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami i jest zgodne ze Standardem Dostępności Szpitali.

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 następujące zagadnienia wymienione w Zał. nr 3 do Standardu dostępności Szpitali. Szkolenia będą miały charakter warsztatowy, a ich celem będzie zaprezentowanie praktycznych narzędzi i sposobów komunikacji w codziennych sytuacjach. Planowane jest zorganizowanie szkolenia 6-dniowego dla 54 osób.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: W ramach szkolenia zostaną przeszkolone 54 osoby, szkolenie 6 dniowe, każda grupa po 2 dni. Szkolenie odbędzie się w placówce. Celem szkolenia jest nabycie umiejętności przez personel komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 3 łóżek szpitalnych do intensywnej terapii o zwiększonym udźwigu

Opis zadania z HRP: Zakup łóżka szpitalnego do intensywnej terapii o zwiększonym udźwigu umożliwiający intensywną opiekę medyczną dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup 3 łóżek szpitalnych do intensywnej terapii o zwiększonym udźwigu do 250 kg, pozwoli na komfortową obsługę pacjentów z otyłością olbrzymią.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 50 szt. krzeseł do poczekalni dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami

Opis zadania z HRP: Zakup 50 szt. krzeseł do poczekalni dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zostaną zakupione krzesła do poczekalni przed izbą przyjęć oraz przed salą rehabilitacyjną, z podłokietnikami o odpowiedniej wysokości i głębokości dla osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych oraz ze schorzeniami neurologicznymi.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 10 szt. ławek do poczekalni dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami

Opis zadania z HRP: Zakup 10 szt. ławek do poczekalni dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Ławki podobnie jak krzesła zostaną zakupione do sali rehabilitacyjnej, z podłokietnikami o odpowiedniej wysokości i głębokości dla osób ze szczególnymi potrzebami w tym osób starszych oraz ze schorzeniami neurologicznymi.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup fotela ginekologicznego z regulacją wysokości, dostosowanego do badań osób ze szczególnymi potrzebami

Opis zadania z HRP: Zakup fotela ginekologicznego z regulacją wysokości dostosowanego dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup fotela ginekologicznego z regulacją wysokości, dostosowanego do badań osób ze szczególnymi potrzebami pozwoli na komfortowe badanie osób z niskorosłością, poruszających się na wózku czy z chorobami neurologicznymi.

Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak.

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup głowicy do aparatu USG

Opis zadania z HRP: Zakup głowicy do aparatu USG umożliwiające wykonywanie badania USG transwaginalnego

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Głowica jest przeznaczona do usg waginalnego, ściśle związana z zakupem fotela ginekologicznego celem poprawy jakości usług ginekologicznych dla osób ze specjalnymi potrzebami.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 3 kozetek lekarskich regulowanych o zwiększonym udźwigu

Opis zadania z HRP: Zakup 3 kozetek lekarskich regulowanych o zwiększonym udźwigu, dostosowanych do pacjentów ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup 3 kozetek lekarskich regulowanych o zwiększonym udźwigu, dostosowanych do pacjentów ze szczególnymi potrzebami pozwoli na komfortowe przyjmowanie na badania osoby z otyłością .

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup urządzenia do treningu funkcjonalnego i aktywacji całego ciała

Opis zadania z HRP: Zakup urządzenia do treningu funkcjonalnego i aktywacji całego ciała służące do wzmocnienia i poprawy kondycji osób z niepełnosprawnościami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Sprzęt treningowy w formie roweru służący poprawie oraz powrotowi do zdrowia fizycznego osób w różnym przedziale wiekowym, ciąg dalszy leczenia ortopedycznego kolana, stawy, kręgosłupy, biodra, endoprotezy.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 3 rotorów rehabilitacyjnych elektrycznych do ćwiczeń biernych kończyn górnych i dolnych

Opis zadania z HRP: Zakup 3 rotorów rehabilitacyjnych elektrycznych do ćwiczeń biernych kończyn górnych i dolnych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup 3 rotorów (rowerków) rehabilitacyjnych elektrycznych do ćwiczeń biernych kończyn górnych i dolnych dla osób po urazach, problemach neurologicznych czy kostno - szkieletowych.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 podnośników rehabilitacyjnych elektrycznych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 podnośników rehabilitacyjnych elektrycznych ułatwiających przemieszczanie i poprawiających komfort osobom ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Podnośnik jest mobilny, elektryczny, pozwoli na badanie osób starszych, leżących czy otyłych. Rekomenduje się zmianę miernika w HRP z 3 szt. na 2 szt.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 10 wózków inwalidzkich

Opis zadania z HRP: Zakup 10 wózków inwalidzkich umożliwiających poruszanie się osobom niepełnosprawnym po terenie Szpitala

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Wózki mają podniesioną nośność do 250 kg ze szczególny uwzględnieniem osób otyłych.

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

Treść zadania z HRP: Zakup 10 par (20 sztuk) kul ortopedycznych

Opis zadania z HRP: Zakup 10 par kul ortopedycznych ułatwiających poruszanie się osobom ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup 10 par kul ortopedycznych ułatwi poruszanie się osobom ze szczególnymi potrzebami.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 5 szt. urządzenia wielofunkcyjnego do obracania pacjenta

Opis zadania z HRP: Zakup 5 szt. urządzeń do obracania pacjenta ułatwiająca zmianę pozycji ciała oraz pielęgnację osób o ograniczonej możliwości ruchowej, chorych, starszych i niepełnosprawnych

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup 5 szt. urządzeń do obracania pacjenta ułatwi zmianę pozycji ciała oraz pielęgnację osób o ograniczonej możliwości ruchowej, chorych, starszych i niepełnosprawnych, dodatkowo ma na celu sprawne pracy personelu pielęgniarskiego wśród którego są osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 5 sztuk nakładki na toaletę z podwyższeniem, podłokietnikami oraz regulacją wysokości

Opis zadania z HRP: Zakup 5 sztuk nakładek na toaletę, które ułatwią korzystanie z toalety osobom ze szczególnymi potrzebami.

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: specjalna nakładka, szczególnie dla pacjentów udarowych, którzy mają problemy z mobilnością, aby móc takiego pacjenta komfortowo rehabilitować.

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

Treść zadania z HRP: Zakup 4 urządzeń do elektroterapii

Opis zadania z HRP: Zakup 4 szt urządzeń do elektroterapii służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Wieloaspektowe zastosowanie, wspomaga proces rehabilitacji, rozluźnianie mięśni spastycznych, stymulacja mięśni porażonych, poprawia działanie układu nerwowo-mięśniowego.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 urządzeń do masażu podciśnieniowego

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt urządzeń do masażu podciśnieniowego służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Urządzenie z przysawkami, podobne do vacuum, pobudza mięśnie szkieletowe do pracy, zalecane u pacjentów po długotrwałym leżeniu w procesie powrotu do zdrowia.

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

Treść zadania z HRP: Zakup 2 aparatów do laseroterapii niskoenergetycznej

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt urządzeń do laseroterapii służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Urządzenie będzie służyło do usprawniania przewodnictwa na układzie nerwowym, działa przeciwbólowo, przy odleżynach.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 urządzeń do masażu wibracyjnego

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt urządzeń do masażu wibracyjnego służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Poprawia ukrwienie poprzez drgania membrany, zamiennie stosowane z masażem klasycznym dla pacjentów z zwiększoną masą mięśniową, gdzie są większe problemy z dotarciem przez rehabilitanta do mięśni głębokich.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt. lamp do naświetlań światłem podczerwonym

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt. lamp do naświetlań światłem podczerwonym służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Światło podczerwone stosowane jest przy spastyce, wiotkości, uszkodzeniu nerwów obwodowych, porażeniu, stosowane przed stymulacją elektryczną. Przy krwiakach przy odleżynach.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt. lamp do naświetlań światłem spolaryzowanym

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt. lamp do naświetlań światłem spolaryzowanym służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Światło spolaryzowane służy na minimalizację odleżyn, przy przeciwskazaniach światła czerwonego stosowanego wymiennie.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt. rowerów treningowych poziomych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt rowerów treningowych poziomych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Urządzenie można stosować w pozycji leżącej oraz półleżącej dla osób z niepełnosprawnościami gdzie jest możliwość dostosowania do potrzeb pacjenta np. obniżyć podnieść, tam gdzie są problemy z układem kolano, biodro.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt. bieżni rehabilitacyjnych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt. bieżni elektrycznych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Urządzenie do reedukacji nauki chodu, jest z poręczą, dostosowane do potrzeb osób z problemami neurologicznymi.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt orbitreków magnetycznych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt orbitreków magnetycznych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Przyrząd do rehabilitacji ze wspomaganiami które pomagają pacjentom z zaburzoną motoryką oraz pozwala śledzić postępy pacjentów za pomocą panelu elektronicznego.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt stołów rehabilitacyjnych elektrycznych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt stołów rehabilitacyjnych elektrycznych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: 2 panie rehabilitantki są osobami niewidomymi; łóżka poprawią ich komfort pracy, mają dostosowanie elektryczne podnoszenie, opuszczanie w zależności od wysokości pacjenta.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 2 szt. stołów rehabilitacyjnych 3- sekcyjnych

Opis zadania z HRP: Zakup 2 szt. stołów rehabilitacyjnych 3- sekcyjnych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: 2 panie rehabilitantki są osobami niewidomymi; łóżka poprawią ich komfort pracy, mają dostosowanie elektryczne podnoszenie, opuszczanie w zależności od wysokości pacjenta, stół jest trójsekcyjny z możliwością ustawiania pacjenta neurologicznego zgodnie z potrzebami.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 4 szt. leżanek rehabilitacyjnych

Opis zadania z HRP: Zakup 4 szt. leżanek rehabilitacyjnych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Leżanki, jako dostawka do elektroterapii leżanki są drewniane, bez możliwości przewodzenia prądu podczas terapii.

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

Treść zadania z HRP: Zakup 4 szt. tablic do ćwiczeń manualnych

Opis zadania z HRP: Zakup 4 szt. tablic manualnych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Tablice usprawniające funkcje manualne, usprawniające rękę po udarach, dla dzieci z niepełnosprawnością neurologiczną.

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

Treść zadania z HRP: Zakup wanny wirowej kończyn dolnych

Opis zadania z HRP: Zakup wanny wirowej kończyn dolnych służącej do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Wanna jest przeznaczona dla osób ze spastyką mięśni kończyn dolnych, przy rehabilitacji dzieci. Pobudza również krążenie.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 5 szt. stepów 3-poziomowych

Opis zadania z HRP: Zakup 5 szt. stepów 3-poziomowych służących do rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Sprzęt jest dla pacjentów leżących oraz półleżących, służy do wzmocnienia motoryki mięśni stóp i nóg.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup 5 szt. stopni medycznych

Opis zadania z HRP: Zakup 5 szt. stopni medycznych służących dla usprawnienia poruszania się osobom ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup pozwoli na komfortowe wejście na kozetkę osób z niskorosłością, dzieci, osób z problemami neurologicznymi lub ruchowymi.

Analiza finansowa:

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

Numer i nazwa standardu: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

Treść zadania z HRP: Zakup holtera ciśnienia RR z oprogramowaniem i dwoma rejestratorami oraz dedykowanym zestawem komputerowym

Opis zadania z HRP: Zakup holtera ciśnienia RR z oprogramowaniem, dwoma rejestratorami oraz dedykowanym zestawem komputerowym służącego do diagnostyki osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup holtera ograniczy wizyty pacjentów do niezbędnego minimum, jest możliwość odczytać zdalnie wyniki badań.

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

Treść zadania z HRP: Zakup holtera ciśnienia EKG z oprogramowaniem i dwoma rejestratorami

Opis zadania z HRP: Zakup holtera EKG z oprogramowaniem i dwoma rejestratorami służącego do diagnostyki osób ze szczególnymi potrzebami

Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak

Uzasadnienie: Zakup holtera EKG z oprogramowaniem i dwoma rejestratorami służącego do diagnostyki osób ze szczególnymi potrzebami daje możliwość odczytywania wyników zdalnie co zmniejsza ilość wizyt w placówce.

Analiza finansowa:

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

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Wniosek o powierzenie grantu złożony przez Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o., ul. Fabryczna 18, 24-320 Poniatowa jest zasadny.

Komponent architektoniczny

Obiekt jest dostatecznie dostosowany pod względem architektonicznym z wyjątkiem obiektu administracyjnego oraz głównych ciągów poziomowych prowadzących do głównego budynku. Po wyremontowaniu powyższych miejsc, obiekt powinien spełniać standardy dostępności.

Komponent cyfrowy

W **zakresie cyfrowym** audyt placówki wykazał wiele braków. Placówka nie posiada dostępnej cyfrowo strony internetowej dla osób z niepełnosprawnościami. Brak deklaracji dostępności. Osoby redagujące treści oraz tworzące dokumenty publikowane na stronie internetowej nie zostały przeszkolone z tworzenia i redagowania dostępnych treści zgodnie ze standardem WCAG 2.1.

Komponent informacyjno-komunikacyjny

Biorąc pod uwagę specyfikę placówki (rehabilitacyjną), zakup sprzętu pozwoli na uzupełnienie diagnostyki oraz rehabilitacji osób ze szczególnymi potrzebami, co znacząco poprawi jakość świadczonych usług przez placówkę.

I. Elementy wymagające wprowadzenia do wniosku o powierzenie grantu:

Brak.

II. Elementy wymagające usunięcia z wniosku o powierzenie grantu:

Brak.

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

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

Tabela nr 4.

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	34 Rejestracja i informacja	Poprawna dostępności toalet oznakowanych jako dostępne Dostosowanie rejestracji nie spełniających standardów dostępności	Obecnie funkcjonujące toalety nie spełniają standardu dostępności Punkty rejestracji nie spełniają standardu dostępności
Architektoniczny	32 Ciągi komunikacyjne poziome	Skontrastowanie schodów zewnętrznych i wewnętrznych	Schody wewnętrzne i zewnętrzne nie spełniają standardu dostępności
Architektoniczny	1 Dojście do budynku z głównych ciągów komunikacyjnych	Wyrównanie nawierzchni chodnika i zniwelowanie krawężników	Dojścia do budynków nie spełniają standardu dostępności
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy.	Zakup pętli indukcyjnej	Brak możliwości komunikacji z osobami z niepełnosprawnością słuchu

Załączniki

1. Lista sprawdzająca.