



# Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

---

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach

wniosek o powierzenie grantu nr W-4104

przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

---

# 1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności Szpitali.

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

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

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 POZ. Oprócz oceny zakresu rzeczowego, przedstawiono także uwagi i rekomendacje, które powinny pomóc zrozumieć problemy związane z dostępnością POZ dla osób ze szczególnymi potrzebami, a co za tym idzie, lepiej wykorzystać możliwości projektu do likwidacji barier dostępności placówki POZ.

## 2. Dane podstawowe

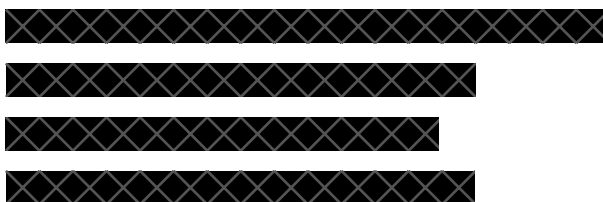
**2.1 Rodzaj audytu:**  wstępny POZ

**2.2 Nazwa i adres placówki:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły

**2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu:** W-4104

**2.4 Data przeprowadzenia audytu:** 2022.07.27

**2.5 Skład Zespołu audytowego:**



### 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 Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Architektoniczny	IX Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	X 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 placówki – 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 placówki – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej placówki – 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**

<b>Obszar standardu</b>	<b>Nr i nazwa wymagania standardu</b>	<b>Metoda badawcza</b>
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 placówki 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 placówki osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VIII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	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	XI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XII Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XIII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

## 4. Ogólna ocena dostępności placówki

### 4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

W zakresie **komponentu architektonicznego** dostępność placówki jest poziomem niewystarczającym. Placówka jest dostosowana do osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie ruchu, osób niskorosłych oraz opiekunów z małymi dziećmi i kobiet w ciąży. Nie jest dostosowana do osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu, mowy oraz wzroku. Placówka mieści się w budynku szpitala, znajdującego się w centrum miasta, w obrębie starówki. Do placówki można wejść z dwóch stron albo bezpośrednio do przychodni z wewnętrznego parkingu szpitala, albo przez główne wejście szpitala.

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

W zakresie **komponentu informacyjno-komunikacyjnego** dostępność placówki jest na poziomie niewystarczającym. Wejście do budynku oraz informacje tam umieszczone są poprawne - brak chaosu informacyjnego. Jednak brak poprawnej informacji o rozkładzie pomieszczeń oraz wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i wzroku.

### 4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

#### Dostępność architektoniczna

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

Do placówki można dostać się dwoma wejściami. Głównym wejściem do szpitala (zjazd windą szpitalną na poziom „-1”) lub wejść bezpośrednio do placówki od strony wewnętrznego parkingu. Dojście od przystanku do bezpośredniego wejścia do placówki to ok. 300 m. Bezpośrednio przed wejściem do placówki znajduje się parking, na którym są wydzielone dwa miejsca parkingowe dedykowane osobom z niepełnosprawnością.

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

Główne wejście do budynku jest wybrukowane, szerokości 158 cm. Szerokość drzwi wejściowych to 90 cm, po otwarciu świetlika dodatkowe 75 cm. Próg w drzwiach wejściowych wynosi 1 cm, nie brak wycieraczki. Po wejściu do budynku znajduje się wiatrołap o wymiarach 200 x 200 cm, w którym

znajduje się informacja. Dojście z parkingu do drzwi jest zadaszone (około 6,2 metrów ma zadaszenie). Wejście jest dobrze oświetlone. Przed wejściem znajduje się ławeczka drewniana.

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

Placówka znajduje się na jednym poziomie i nie ma w niej schodów oraz windy.

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

Dojście do rejestracji pozbawione jest przeszkód. Rejestracja znajduje się blisko wejścia głównego do placówki. Lada jest umieszczona na dwóch wysokościach - pierwsza na wysokości 110 cm, druga część lady jest obniżona (75 cm). Obniżenie ma szerokość 350 cm. Pod ladą została zapewniona przestrzeń o głębokości 23 cm, tak aby można było swobodnie usiąść przodem do lady. Lada ma głębokość minimum 40 cm, tak aby można było swobodnie odłożyć lub wypisać dokumenty. Rejestracja nie posiada technicznych rozwiązań wspomagających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy – brak pętli indukcyjnej, dostępu do tłumacza PJM online. Miejsca oczekiwania wyposażone są w siedziska bez podłokietników. Osobom poruszającym się na wózku zapewniono miejsce postojowe o wymiarach większych niż 150 cm na 90 cm. Przestrzeń dedykowana dla pracowników punktu rejestracji jest szerokości 140 cm, można przejść do niej przez drzwi o szerokości 80 cm.

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

Placówka nie posiada informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku w sposób wizualny oraz dotykowy. Sposób głosowy jest zapewniony poprzez pracownika w punkcie informacji. Elementy identyfikacji i wskazywania drogi lub też pomieszczeń są odznaczone i wystają ze ściany, są też w kolorach kontrastujących do ścian.

### **Gabinety lekarskie i zabiegowe – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Wejście do gabinetów lekarskich pozbawione jest progów. Drzwi do gabinetu są zmatowione i mają szerokość 100 cm. Oznaczenie pokoju jest w kolorze kontrastowym do drzwi, nie ma zamieszczonej informacji w alfabecie Braille'a. W gabinecie lekarskim zapewniono odpowiednią przestrzeń manewrową. Włączniki światła znajdują się na wysokości 128 cm od podłogi. Gniazda elektryczne umieszczone są na wysokości 100 cm. Umywalka w pomieszczeniu jest zabudowana w szafkach i nie ma możliwości podjechania do niej przez osobę na wózku. Gabinet jest wyposażony w kozetkę, której zapewniono dostęp z czterech stron. Gabinet zabiegowy ma podobne parametry i takie samo wyposażenie.



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

Przed wejściem do toalety została zapewniona odpowiednia przestrzeń manewrowa 150 cm x 150 cm. Drzwi są nieprzezierne i mają szerokość 90 cm, są oznaczone napisem i piktogramem. Włączniki światła znajduje się na wysokości 128 cm od podłogi. W toalecie przed muszlą zapewniona jest przestrzeń manewrową 150x150 cm. Z jednego z boków muszli ustępowej wolna przestrzeń ma szerokość minimum 90 cm i długość 150 cm. Deska klozetowa jest jednolita, bez wycięć, stabilna. Górna krawędź znajduje się na wysokości 48 cm. Poręcze są zamontowane w odległości 30 cm między osią poręczy, a osią muszli. Długość poręczy to 60 cm - poręcz opuszczana. Przycisk spłuczki znajduje się z tyłu miski ustępowej. Przestrzeń manewrowa przed umywalką wynosi 150x150 cm. Górna jej krawędź zainstalowana jest na wysokości 78 cm od podłogi, krawędź dolna 70 cm od podłogi. Przestrzeń podjazdu pod umywalkę ma głębokość 30 cm. Pochwyty zamontowane obustronnie są w odległości 20 cm od krawędzi umywalki (na wysokości 70 cm). Pochwyty wystają 10 cm przed umywalkę. Bateria uruchamiana jest dźwignią. Dozownik mydła, suszarka, ręcznik zamontowane są blisko umywalki na wysokości 105 cm od podłogi. Brak systemu wezwania pomocy. Na wysokości 98 cm od podłogi przymocowany jest przewijak dla małych dzieci.

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

W placówce nie ma towarzyszących pomieszczeń.

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

Pies asystujący może wejść do placówki, jednak nie ma takiego oznaczenia np. na drzwiach wejściowych. Nie ma również wystawionej miski z wodą dla psa.

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

W placówce znajduje się informacja wizualna o drogach ewakuacji w postaci strzałek kierunkowych i piktogramów. W kluczowych miejscach znajduje się również graficzny plan ewakuacji. Nie ma sygnalizacji dźwiękowej. W placówce brak procedury ewakuacji uwzględniającej możliwość ewakuacji osób z szczególnymi potrzebami oraz urządzeń do ewakuacji.



Zdjęcie nr 1: Wejście do POZ



Zdjęcie nr 2: Rejestracja



Zdjęcie nr 3: Gabinet lekarski

### **Dostępność cyfrowa**

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

Strona internetowa jest podstroną szpitala. Jest ona częściowo zgodna z wymaganiami WCAG 2.1, jednak wymaga utworzenia jej na nowo. Na stronie brak jest właściwie umieszczonej i oznaczonej deklaracji dostępności

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

Placówka nie posiada aplikacji mobilnej.

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

Jedyny dokument umieszczony na stronie (deklaracja wyboru świadczeniodawcy) jest niedostępny cyfrowo.

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

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

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

Placówka oferuje usługi w formie teleporad. Na stronie brak jest logowania do rejestracji on-line. Z rozmowy audytowej wynika, iż panel dopiero powstanie.

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

Brak.

**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 informacji w formie tekstu ETR (tekst łatwy do czytania).

**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 odpowiedniej infrastruktury IT. Istniejąca wymaga rozbudowy.

**Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej**

Brak.

Poniżej zamieszczono raport cyfrowy ze strony internetowej placówki:

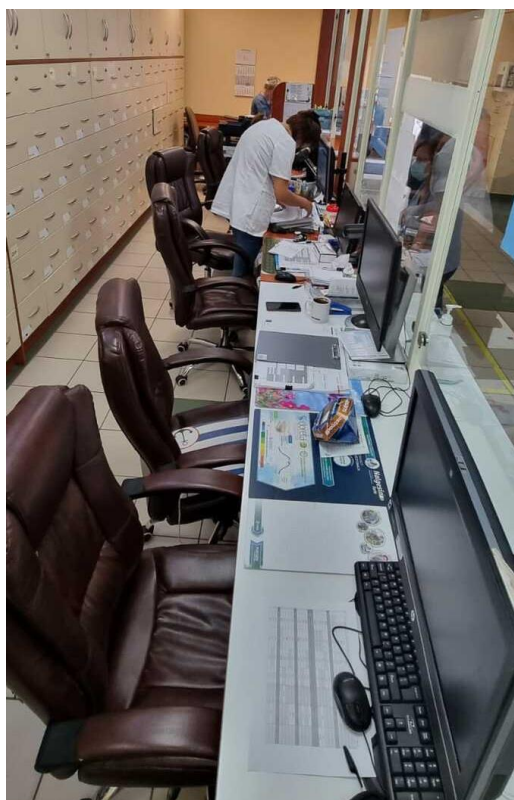
Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.1.1 Treść nietekstowa	A		x	
1.2.1 Tylko audio lub tylko wideo	A			x
1.2.2 Napisy rozszerzone (nagranie)	A			x

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			x
1.3.1 Informacje i relacje	A		x	
1.3.2 Zrozumiała kolejność	A		x	
1.3.3 Właściwości zmysłowe	A		x	
1.3.4 Orientacja - wyświetlanie treści w układzie poziomym, jak i pionowym	AA	x		
1.3.5 Określenie prawidłowej wartości	AA		x	
1.4.1 Użycie koloru	A	x		
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A			x
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA	x		
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA		x	
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA		x	
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A		x	
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A		x	
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A			x
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A			x
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A	x		
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A		x	
2.4.2 Tytuły stron	A		x	
2.4.3 Kolejność fokusa	A		x	
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A	x		
2.4.5 Wiele dróg	AA		x	
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA		x	
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A		x	

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



Zdjęcie nr 1: Widok ogólny na szafy serwerowe



Zdjęcie nr 2: Widok na rejestrację i sprzęt komputerowy

### **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 placówką telefonicznie, drogą mailową, za pomocą mediów społecznościowych oraz poprzez e-puap.

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

W placówce nie ma pętli indukcyjnych oraz dostępu do usługi tłumacza języka migowego. Pracownicy zostali przeszkoleni w 2019 z podstaw PJM, ale od tego czasu nie praktykowali komunikacji migowej.

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

Placówka ma wspólną stronę internetową ze szpitalem, w budynku którego się mieści. Na stronie jest zamieszczona informacja o placówce do odczytu maszynowego, tłumaczona na język migowy. Nie ma informacji w formie ETR.

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

Placówka posiada wniosek, który może złożyć osoba ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji. Jest on umieszczony na stronie internetowej.

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

Brak strukturalizowanych procedur. Obsługa opiera się o osobę dedykowaną do wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami

**Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami w celu zapewnienia dostępności i aktualizacji standardów w zakresie dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności**

Placówka nie prowadzi monitoringu grup pacjentów pod kątem ich potrzeb.

**Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności**

Brak.

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

Personel nie był dotychczas przeszkolony z obsługi oraz komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Został jedynie zrealizowany kurs z języka migowego.

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

W placówce został przeprowadzony audyt obejmujący ocenę stanu aktualnego oraz rekomendacje.

**Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności**

Brak.

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

Placówka nie złożyła raportu o stanie zapewniania dostępności.

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

Brak.





Zdjęcie nr 1: tablica przy wejściu



Zdjęcie nr 2: Tablica POZ



Zdjęcie nr 3: Poczekalna POZ - zwraca uwagę ustawienie oznaczeń



Zdjęcie nr 4: Oznaczenie - gabinet lekarski

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

- brak wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy
- brak wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie wzroku
- brak wsparcia w zakresie ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami

- utrudniony przepływ informacji przez niedostępną częściowo cyfrowo stronę internetową,

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

- osób poruszających się na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- kobiet w ciąży;
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci).

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

- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób głuchoniewidomych;
- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego).

## **5. Zakres rzeczowy wniosku o powierzenie grantu i jego ocena pod kątem realizacji założeń standardu wraz z oceną aspektów finansowych, w tym przyporządkowania wydatków do właściwych kategorii wynikających z Procedury oceny i wyboru wniosków dla naboru**

### **Komponent architektoniczny**

- **Numer i nazwa standardu:** 36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup lamp wirusobójczych
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną lampy wirusobójcze (4 szt.) przepływowo. Wykorzystywane będą do dezynfekcji powierzchni i pomieszczeń, co pozwoli zapobiec transmisji SARS-CoV-2 wewnątrz Placówki. Pozwoli również zabezpieczyć pacjentów i personel przed zarażeniem się chorobami zakaźnymi, a także zapewnić możliwie najwyższy poziom sterylności pomieszczeń, a także urządzeń i narzędzi medycznych.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak zastrzeżeniami  
Zadanie błędnie przypisane do komponentu architektonicznego. Należy prawidłowo zmienić w HRP i przypisać do komponentu informacyjno-komunikacyjnego: 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami

- **Uzasadnienie:** Zadanie na wniosek placówki zostało usunięte.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Nie dotyczy
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie dotyczy
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup kozetek lekarskich
- **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi 5 szt. kozetek lekarskich. Będą to meble o elektrycznie regulowanej wysokości leżanki, z możliwością regulowania kąta nachylenia oparcia (w 3 zakresach). Spełniać będą Standardy dostępności, a także zasady projektowania uniwersalnego.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ i podniesie poziom dostępności placówki. Placówka w trakcie audytu zrezygnowała z 5 szt. na korzyść 1 szt. jednak dostosowanej dla pacjentów bariatrycznych.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami (Przedstawiono ofertę kozetki bariatrycznej z elektryczną regulacją wysokości - koszt takiego zadania to maksymalnie 22 000,00 zł brutto/szt.).
  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:** 38. Gabinety zabiegowe - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup lampy medycznej bezcieniowej
- **Opis zadania:** Zakupiona zostanie lampa zabiegowa, która wykorzystywana będzie podczas wykonywania podstawowych zabiegów w Placówce POZ. Pozwoli zapewnić optymalne warunki wykonywania zabiegów, a przez to zapewni pacjentom dostęp do możliwie wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ oraz z rekomendowaną listą sprzętów, kwalifikowanych w ramach projektu.
- **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: Brak.
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup mebli do gabinetów
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną zestawy mebli do gabinetów, składające się z szaf, szafek i stolików. Meble zaprojektowane będą z uwzględnieniem wymogów standardów dostępności (w tym m.in. w zakresie wykończenia, czy siły fizycznej potrzebnej do otwarcia drzwi).
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ i podniesie poziom dostępności placówki. Planowany zakup 5 kompletów. W zakres kompletu wchodzi szafa, szafka, biurko/stolik. Wśród personelu placówki są osoby ze szczególnymi potrzebami (w tym osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów ruchu), zakup jest zasadny. Odpowiednio ergonomiczne i dostępne biurka będą także ułatwieniem dla pacjentów na wózkach.
- **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:** 32. Rejestracja i informacja - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup lamy do rejestracji
- **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi nową lamę na stanowisko recepcji. Będzie to mebel ergonomiczny, dostosowany do wszystkich specyficznych potrzeb pacjentów - zgodnie z wymogami stawianymi przez standardy dostępności. Zakup i montaż nowej lamy w znaczący sposób poprawi dostępność Placówki dla osób z niepełnosprawnościami

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ i podniesie poziom dostępności placówki. Obecna lada jest już dość zużyta i stara, odbijająca światło, bez matowego wykończenia. Część obniżona jest jedynie „dostawką” – dość niestabilną. Nowa lada będzie na stałe złączona z podwyższoną częścią oraz miała jeszcze bardziej wysunięty blat (obecnie jest to 23 cm, zgodnie ze standardem powinno być 30 cm), co w dużej mierze poprawi komfort korzystania z niej osobom poruszającym się na wózkach, osobom starszym, osobom niskorosłym.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Wymiana oświetlenia
- **Opis zadania:** Wymienione zostaną źródła światła w gabinetach i w innych pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt pacjentów (korytarze, poczekalnia, toalety). Zdemontowane zostaną stare lampy i zamontowane nowe, ledowe. Źródła światła będą zgodne z zapisami standardów dostępności w tym zakresie, w tym m.in. z uwagi na rozproszone źródło światła, niepowodujące oślepienia pacjenta etc.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. W związku ze zróżnicowaniem inwestycji, Wnioskodawca powinien rozbić zadanie na oddzielne zadania przypisane do poszczególnych lokalizacji. Lampy do gabinetów powinny zostać w standardzie „36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe”, lampy do toalet powinny zostać przypisane do standardu „39. Toaleta”, lampy do poczekalni powinny zostać przypisane do standardu „35. Rejestracja i informacja”, lampy na korytarzach powinny zostać przypisane do standardu „32. Ciągi komunikacyjne poziome”
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ i podniesie poziom dostępności placówki. Wymienione zostanie około 30 opraw, na ledowe z odpowiednim natężeniem światła.
- **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:** 30. Ciągi komunikacyjne poziome - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Wykonanie posadzki z wykładziny
- **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zleci wykonanie robót remontowo-modernizacyjnych polegających na demontażu istniejących płytek gresowych, wylaniu wylewki betonowej i samopoziomującej, a także wykonaniu nowej posadzki z wykładziny (250,0 m<sup>2</sup>). Posadzka wykonana zostanie z materiałów antypoślizgowych, umożliwiających utrzymanie odpowiedniego poziomu higieny. Wykonane zostanie również oznakowanie dla osób niedowidzących. Realizacja zadania przyczyni się do zwiększenia dostępności architektonicznej Placówki.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak.
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zgodne ze standardem dostępności POZ i podniesie poziom dostępności placówki. Zmiana na wykładzinę z kafelek, w kontrastowym do ścian kolorze, wraz ze ścieżką kierunkową. Wymienione zostanie 250 mb posadzki.
- **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: Brak.
- **Numer i nazwa standardu:** 36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Montaż wentylacji mechanicznej nawiewno-wyciągowej wraz z systemem klimatyzacji
- **Opis zadania:** Zamontowana zostanie instalacja klimatyzacji i wentylacji nawiewno-wyciągowej. Pozwoli zapewnić pacjentom i personelowi odpowiednie warunki ciepłe podczas wizyty w Placówce. Jest to szczególnie istotne dla osób z nadwagą, osób starszych i kobiet w ciąży, którzy są szczególnie narażeni na wysokie temperatury w okresie letnim. Instalacja wentylacji usprawni przepływ powietrza w Placówce, gwarantując jego czystość, a także niwelację nieprzyjemnych zapachów.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie znacząco podniesie dostępność placówki. Placówka w ramach zadania przebuduje system wentylacji nawiewno-wyciągowej poprzez zwiększenie wydajności centrali nawiewno-wyciągowej, rozbudowę kanałów wentylacyjnych oraz doposaży centrale w system odzysku ciepła glikolowego. System klimatyzacji zostanie rozbudowany o agregat chłodzący wraz z jednostkami wewnętrznymi, które poprawia komfort pacjentów oraz pracowników przebywających w gabinetach lekarza rodzinnego. Wspomniane prace wpłyną na prawidłowy obieg powietrza w gabinetach.

- **Analiza finansowa:**

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

### Komponent cyfrowy

- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie - spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup zestawów komputerowych
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną zestawy komputerowe (5 szt., składający się z komputera stacjonarnego, monitora, klawiatury i myszy), które wykorzystywane będą w Placówce. Pozwolą zoptymalizować proces obsługi pacjenta, a przez to zwiększyć dostępność pacjentów do usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ. Wykorzystywane będzie również do świadczenia usług zdrowia w formie porad telemedycznych. Oczekiwane parametry techniczne: procesor intel i5 lub równoważny, 256 GB SSD, 8 GB RAM, monitor 23", rozdzielczość fullHD.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup komputerów typu All In One jest uzasadniony. W znacznym stopniu poprawi dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz przyczyni się do rozbudowy infrastruktury IT.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie - spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup drukarek
- **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi 5 szt. drukarek, które zlokalizowane zostaną w gabinetach lekarskich. Wykorzystywane będą do wydruku recept, zaleceń itp. jeszcze podczas wizyty, co znacząco wpłynie na ograniczenie konieczności poruszania się przez pacjenta po placówce w celu odbioru np recepty



- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup racjonalny, przyczyni się do poprawy obsługi pacjenta 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:** VII. Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami - spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup systemu kolejkowego
- **Opis zadania:** Zakupiony zostanie system kolejkowy do gabinetów, dzięki któremu Wnioskodawca będzie mógł zarządzać procesem obsługi pacjentów Placówki - pacjent pobierał będzie numerek, który następnie wyświetlał będzie się na systemie monitorów informując pacjenta o kolejności wejścia do gabinetów. Usprawni to wizyty w Placówce, a także pozwoli ograniczyć sytuacje potencjalnie konfliktowe.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup zgodny ze standardem dostępności POZ, przyczyni się do zwiększenia dostępności dla pacjentów 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:** VII. Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami - spoza zakresu ustawy o dostępności
- **Nazwa zadania HRP:** Montaż infokiosku
- **Opis zadania:** Wnioskodawca zakupi i zamontuje w Placówce infokiosk, który współdziałał będzie z systemem kolejkowym, a także wyświetlał podstawowe informacje o bieżącej działalności Placówki i aktualnościach. Zapewni pacjentom dostęp do podstawowych informacji i odciąży stanowisko rejestracji w tym zakresie. Usprawniony zostanie proces obsługi pacjenta.

- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup zgodny ze standardem dostępności POZ, przyczyni się do zwiększenia dostępności dla pacjentów 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

### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup przenośnego aparatu USG
- **Opis zadania:** Zakupiony zostanie przenośny aparat USG, który wykorzystywany będzie przez personel medyczny do wykonywania badań diagnostycznych. Specyfika aparatu pozwalać będzie na zabranie go na wizytę domową, co zwiększy dostęp do wysokiej jakości usług zdrowia także dla osób o szczególnych potrzebach w tym zakresie, bez konieczności osobistej wizyty w Przychodni. Aparat będzie mógł być wykorzystywany także w trakcie stacjonarnych wizyt w Przychodni. Zakup ten pozwoli na świadczenie wysokiej jakości usług zdrowia w Placówce POZ
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zakup aparatu USG o wskazanych parametrach umożliwi wykonanie badań i specjalistyczną diagnostykę pacjentów ze szczególnymi potrzebami, podniesie dostępność placówki. Jednak zaproponowana kwota jest zbyt wysoka. Rekomenduje się zakup do 30 000 zł brutto.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie do realizacji w wysokości do 30.000 zł brutto. Wnioskodawca powinien dokonać odpowiedniej korekty HRP.
  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 - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup naściennych zestawów diagnostycznych
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną zestawy diagnostyczne naścienne (5 szt.), w skład których wejdą: monitor CSM (z pulsoksymetrem, miernikiem temperatury doustnej), otoskop, oftalmoskop oraz ciśnieniomierz aneroidowy. Zakupione zestawy diagnostyczne zlokalizowane zostaną w gabinetach lekarskich i wykorzystywane będą przez personel medyczny celem wykonywania badań diagnostycznych. Ich zakup pozwoli zapewnić pacjentom o każdej sprawności dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zasadne jest zakupienie rozwiązania dobrze porządkującego miejsce pracy poprzez dedykowany system przechowywania i wyposażenie w monitor diagnostyczny, oftalmoskop, otoskop ciśnieniomierz, termometr doustny - urządzenie o szerokim programi funkcjonalnym pozwalające na transfer wyników do systemu informatycznego
- **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 - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup stolika do pielęgnacji noworodków
- **Opis zadania:** Zakupiony zostanie stół do badań niemowląt, który zlokalizowany zostanie w gabinecie lekarskim. Wykorzystywany będzie przez personel medyczny celem wykonywania badań i podstawowych pomiarów w stosunku do dzieci i niemowląt
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Stolik zapewni możliwość sprawnej obsługi przy badaniu i drobnych zabiegach dedykowanych noworodkom i niemowlakom.
- **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 - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup dermatoskopów
- **Opis zadania:** W ramach zadania zakupione zostaną dermatoskopy (2 szt.), które wykorzystywane będą przez personel medyczny celem świadczenia usług diagnostyki w zakresie chorób skóry. Pozwolą zapewnić pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w placówce POZ
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami (mimo braku na liście dedykowanego sprzętu wyposażenie zasadne zwłaszcza , że w jednostce przyjmuje 3 lekarzy rodzinnych posiadających umiejętności diagnostyczne + 2 rezydentów )
- **Uzasadnienie:** Dermatoskopy są podstawowym sprzętem diagnostycznym zwłaszcza w zakresie ryzyka nowotworowego skóry – zakup sprzętu jest zasadny. W placówce przyjmuje 3 lekarzy rodzinnych oraz 2 rezydentów, posiadających umiejętności diagnostyczne.
- **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 - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup diagnostycznych lamp czołowych
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną czołowe lampy diagnostyczne (3 szt.) , które wykorzystywane będą przez personel medyczny celem wykonywania podstawowych badań diagnostycznych. Pozwolą zapewnić pacjentom dostęp do możliwie wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak.
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne i zgodne ze standardem. Lampa czołowa poprawia widoczność ocenianego obszaru ciała, pozostawiając wolnymi ręce lekarza/pielęgniarki - sprzęt bardzo praktyczny w codziennym użytkowaniu.
- **Analiza finansowa:**

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup inhalatorów
  - **Opis zadania:** Wnioskodawca zakupi 3 sztuki inhalatorów, które zlokalizowane zostaną w gabinetach lekarskich i zabiegowych. Umożliwią wykonywanie podstawowych zabiegów, a także podawanie leków drogą wziewną. Zakup ten pozwoli zapewnić możliwie wysokiej jakości, kompleksowe i dostępne usługi zdrowia w Placówce POZ
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Sprzęt niezbędny dla inhalacji dla dorosłych oraz dzieci, niezbędny dla szybkiej interwencji zwykle przy ataku astmy.
  - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup przewijaka ściennego
  - **Opis zadania:** W ramach zadania zakupiony zostanie przewijak dla dzieci, który zlokalizowany będzie w gabinecie. Pozwoli zapewnić odpowiednie warunki opieki nad dzieckiem. Mebel zaprojektowany będzie zgodnie ze standardami dostępności
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Sprzęt umożliwi przygotowanie dziecka do badania oraz poprawi dostępność i komfort dla matki.
  - **Analiza finansowa:**
1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup wagi dla niemowląt
  - **Opis zadania:** Zakupiona zostanie waga dla niemowląt (1 szt.), która wykorzystywana będzie przez personel medyczny do wykonywania podstawowych pomiarów w stosunku do dzieci i niemowląt
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Waga dla niemowląt z możliwością transmisji danych do dokumentacji medycznej
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
  - **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup spirometru
  - **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi 1 szt. spirometru, dzięki któremu będzie mógł świadczyć w pełni dostępne i kompleksowe usługi zdrowia skierowane do pacjentów Przychodni, także tych o szczególnych potrzebach (w tym m.in. dzieci, z uwagi na wbudowane programy "motywacyjne", które zaciekawiają dziecko i pozwolą zrealizować badanie)
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Spirometr pozwoli na szybką diagnostykę wydolności układu oddechowego - kadra pielęgniarska jest przeszkolona w zakresie wykonywania badań spirometrycznych
  - **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 - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup aparatu KTG
  - **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi aparat KTG, który wykorzystywany będzie na potrzeby pacjentów Przychodni. Pozwoli zapewnić dostęp do podstawowych badań diagnostycznych na miejscu, bez konieczności wizyty w innej Przychodni.
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Detektor tętna płodu pozwoli na ocenę bieżącej stanu płodu oraz włączenie odpowiedniego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego.
  - **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 - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup aparatu do badania krzepliwości krwi
  - **Opis zadania:** Zakupiony zostanie aparat do badania krzepliwości krwi, który wykorzystywany będzie przez personel medyczny, celem wykonywania podstawowych badań laboratoryjnych w zakresie badania krwi. Zapewni pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ.
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zakup pozwoli na wykonanie szybkiej diagnostyki bez konieczności odsyłania pacjenta do innego ośrodka.
  - **Analiza finansowa:**
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy

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

- **Nazwa zadania HRP:** Zakup wzrostomierza do wagi niemowlęcej

- **Opis zadania:** W ramach zadania zakupione zostaną wzrostomierze do wag niemowlęcych (2 szt.). Wykorzystywane będą przez personel medyczny celem dokonywania podstawowych pomiarów dla dzieci i niemowląt.

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

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Sprzęt jest kompatybilny do wag zakupowanych w ramach projektu.

- **Analiza finansowa:**

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak

2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak

3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy

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

- **Nazwa zadania HRP:** Zakup holterów ciśnienia z oprogramowaniem

- **Opis zadania:** Zakupione zostaną holtery ciśnieniowe (2 szt.), które wykorzystywane będą do prowadzenia kompleksowych usług diagnostyki w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego. Pozwolą zapewnić pacjentom dostęp do usług diagnostyki w zakresie chorób CVD, bez konieczności wizyty u specjalisty, co ograniczy konieczność wizyt w różnych placówkach. Zakup holterów ciśnieniowych pozwoli zapewnić pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług diagnostyki świadczonych w Placówce POZ.

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

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Holter ciśnienia pozwala na ocenę stanu wydolności układu sercowo-naczyniowego

- **Analiza finansowa:**

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak



2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup rejestratora holterowskiego
  - **Opis zadania:** Zakupiony zostanie automatyczny rejestrator ciśnienia, który wykorzystywany będzie przez personel medyczny do wykonywania podstawowych badań. Aparat dostosowany będzie do potrzeb wszystkich pacjentów, także dzieci. Zakup urządzenia pozwoli zapewnić pacjentom dostęp do kompleksowych usług diagnostyki w Placówce POZ.
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Rejestracja EKG w czasie rzeczywistym bez konieczności przebywania w placówce ochrony zdrowia - obiektywizacja zebranych i zanalizowanych danych dla potrzeb 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 placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
  - **Nazwa zadania HRP:** Zakup zestawów diagnostycznych
  - **Opis zadania:** W ramach zadania zakupione zostaną zestawy diagnostyczne, w skład których wchodzi otoskop i oftalmoskop. Zakupione zestawy wykorzystywane będą przez personel medyczny celem świadczenia usług diagnostyki. Zakup ten pozwoli zapewnić pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług diagnostyki świadczonych w Placówce POZ
  - **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
  - **Uzasadnienie:** Wnioskodawca postanowił odstąpić od zakupu tej pozycji z racji zbliżonego programu funkcjonalnego, które oferują zestawy naścienniowe.
  - **Analiza finansowa:**

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

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

- **Nazwa zadania HRP:** Zakup kardiomonitorów

- **Opis zadania:** Zakupiony zostanie kardiomonitor, wraz z pulsoksymetrem, które wykorzystywane będą do świadczenia usług diagnostyki w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego. Pozwolą zapewnić pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ

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

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem POZ. Kardiomonitor pozwoli na prowadzenie bieżącej oceny stanu układu sercowo-naczyniowego, zwłaszcza w stanach nagłych, w trakcie prowadzenia farmakoterapii oraz do czasu przyjazdu zespołu interwencyjnego.

- **Analiza finansowa:**

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

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

- **Nazwa zadania HRP:** Zakup aparatów EKG

- **Opis zadania:** Zakupione zostaną aparaty EKG (2 szt.), które wykorzystywane będą przez personel medyczny do wykonywania badań diagnostycznych w zakresie chorób układu sercowo-naczyniowego. Specyfika aparatów pozwalać będzie na zabranie ich także na wizyty domowe, co zwiększy dostęp do wysokiej jakości usług zdrowia także osobom o szczególnych potrzebach w tym zakresie, bez konieczności osobistej wizyty w Przychodni

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

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności POZ. Aparat EKG mobilny umożliwi rozszerzenie możliwości diagnostycznych na terenie przychodni i w czasie wizyt domowych
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup termometrów bezdotykowych
- **Opis zadania:** W ramach zadania Wnioskodawca zakupi 6 szt. elektronicznych termometrów bezdotykowych. Ww. dostosowane będą do wykorzystywania w stosunku do wszystkich pacjentów Wnioskodawcy, zarówno dorosłych, jak i dzieci.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności POZ. Termometry bezdotykowe pozwolą na badanie zgodne z zasadami epidemiologicznymi.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte:  
Nie dotyczy
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup wag medycznych ze wzrostomierzem
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną wagi lekarskie ze wzrostomierzem (2 szt.), które wykorzystywane będą przez personel medyczny celem prowadzenia podstawowych pomiarów ciała dla pacjentów. Zakupione wagi zlokalizowane zostaną w gabinetach lekarskich. Wagi posiadały będą legalizację, dzięki czemu wyniki będą wiarygodne i dokładne. Zakup ten pozwoli zapewnić pacjentom dostęp do wysokiej jakości, kompleksowych usług zdrowia świadczonych w Placówce POZ
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności POZ.
- **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 - wymagania obowiązkowe
- **Nazwa zadania HRP:** Zakup wózków inwalidzkich
- **Opis zadania:** Zakupione zostaną elektryczne wózki inwalidzkie (2 szt.), dzięki którym pacjenci będą mieli możliwość swobodnego poruszania się po placówce celem wykonania niezbędnych badań. Dzięki zakupowi pacjenci zyskają dostęp do kompleksowych usług diagnostyki, a personel zostanie odciążony w wykonywanych obowiązkach (wykorzystując do tej pory znaczną siłę fizyczną, by przewieźć pacjenta)
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności POZ. Wózki o zwiększonej nośności i gabarytach pozwolą na obsługę pacjentów bariatrycznych.
- **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: Brak.
- **Numer i nazwa standardu:** X. Audyt dostępności - spoza ustawy o dostępności
- **Nazwa zadania HRP:** Współpraca z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami
- **Opis zadania:** Nawiązana zostanie współpraca z lokalną organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami, celem regularnych kontroli Placówki pod kątem dalszego dostosowywania obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Organizacja dokonywać będzie regularnych audytów (corocznych, lub w innym okresie - zgodnie z ustaleniami na etapie realizacji projektu), a Wnioskodawca na tej podstawie, w obrębie dostępnych środków, dokonywać będzie stosownych inwestycji
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak

- **Uzasadnienie:** Zadanie zgodne ze standardem dostępności POZ. Rekomenduje się przeznaczenie części oszczędności z aparatu USG na sfinansowanie tego zadania.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak z zastrzeżeniami. Zadanie należy zrealizować do kwoty 20 000 zł brutto
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Nie
  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 POZ. 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 (m.in. dokonać stosownej korekty w zadaniu dotyczącym USG). Dodatkowo, zadanie dotyczące zakupu lamp, ze względu na swoje zróżnicowanie, powinno zostać rozbite na osobne zadania, w zależności od lokalizacji - lampy do gabinetów powinny zostać w standardzie „36. Gabinety lekarskie - wymagania obowiązkowe”, lampy do toalet powinny zostać przypisane do standardu „39. Toaleta”, lampy do poczekalni powinny zostać przypisane do standardu „35. Rejestracja i informacja”, lampy na korytarzach powinny zostać przypisane do standardu „32. Ciągi komunikacyjne poziome”.

### **Komponent architektoniczny**

W ramach poprawy dostępności w komponencie architektonicznym zdecydowano się na wymianę starych, wyeksploatowanych mebli oraz znaczącą przebudowę punktu rejestracji, wraz z wymianą wykładziny na bardziej kontrastową. Zaplanowane działania znacząco podniesie dostępność dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

### **Komponent cyfrowy**

W zakresie komponentu cyfrowego całościowa dostępność szpitala jest na niewystarczającym poziomie. Zaplanowane działania (w tym rozbudowa infrastruktury IT) przyczynią się do podniesienia dostępności placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

## **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

Placówka charakteryzuje się wysoką świadomością kadry zarządzającej w zakresie zapewnienie dostępnej obsługi pacjentów ze szczególni potrzebami. Po zrealizowaniu zadań określonych we wniosku poziom dostępności placówki będzie na bardzo dobrym poziomie.

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

- X Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności – szkolenie z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – zadanie należy zrealizować do kwoty 20 000 zł brutto. /min 4 szkolenia x 8 h, dla grup maks. 20-osobowych
- 18. Powołanie koordynatora do spraw dostępności powołanie koordynatora - zadanie należy zrealizować do kwoty 20 000 zł brutto/10 mies. po 2000 zł brutto dodatku za 1 miesiąc.
- X. Audyt dostępności - Nawiązanie współpracy z organizacją pozarządową (placówka wpisała to zadanie jako bezkosztowe, ale w trakcie audytu zarekomendowano, aby przeznaczyć na nie 20.000 zł brutto).

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

- Zadanie „22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami - wymagania obowiązkowe - **Zakup zestawów diagnostycznych**”- 2 szt.

## **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.**

<b>Obszar standardu</b>	<b>Nr i nazwa standardu</b>	<b>Rekomendowane zadanie</b>	<b>Uzasadnienie rekomendacji</b>
Architektoniczny	X Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości	Stworzenie procedur ewakuacji uwzględniającą	Brak procedur w placówce



	ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	ewakuację osób ze szczególnymi potrzebami.	
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	Zakup pętli indukcyjnych	Brak pętli indukcyjnych

### Załączniki

1. Lista sprawdzająca.

**Podpis kierownika zespołu audytowego:**

