



# **Dostępność Plus**

**Ministerstwo Zdrowia**

---

**Raport z audytu końcowego szpitala**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ**

**wniosek o powierzenie grantu nr W-4935**

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

---

# 1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do oceny końcowej dostępności szpitala: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ, polegającej na podsumowaniu realizacji projektu grantowego. Celem przeprowadzonych działań audytowych jest weryfikacja zgodności stanu faktycznego po zrealizowaniu zakresu rzeczowego projektu ze stanem deklarowanym we wniosku o powierzenie grantu tj. weryfikacja poprawności realizacji projektu grantowego.

Ponadto, audyt odnosi się do ogólnej oceny poprawy dostępności szpitala, w tym zawiera rekomendacje co do najważniejszych zmian zasadnych do wprowadzenia celem osiągnięcia jeszcze większego poziomu dostępności szpitala.

Przeprowadzony audyt jest jednym z elementów finalnej akceptacji wydatków przez Grantodawcę, określonych we Wniosku oraz Harmonogramie Realizacji Przedsięwzięcia (dalej: HRP). Podczas audytu końcowego weryfikowany był stan realizacji wszystkich zadań zaplanowanych w HRP oraz przede wszystkim ich zgodność pod kątem Standardów Dostępności. Należy mieć na uwadze fakt, że nawet jeśli audyt potwierdzi, że zadanie zostało zrealizowane prawidłowo od strony merytorycznej, nie wyklucza to wystąpienia sytuacji, w której dany wydatek nie zostanie zaakceptowany finalnie przez Grantodawcę (na przykład z powodu błędów w fakturach, płatnościach, rozeznaniach rynku, umowach z wykonawcami, które wpływają na kwalifikowalność wydatków).

## 2. Dane podstawowe

**2.1 Rodzaj audytu:** [X] końcowy Szpital

**2.2 Nazwa i adres placówki:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ, ul. Krasnystawska 52, 21-010 Łęczna.

**2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu:** W-4935

**2.4 Data przeprowadzenia audytu:** 2023.09.13

**2.5 Skład Zespołu audytowego:**

.....

### 3. Wykorzystane metody badań audytowych

Tabela nr 1. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu 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 zakresu cyfrowego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VII Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VIII Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IX Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

**Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu 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 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

### 4.1 Ogólny poziom dostępności szpitala

Ogólna dostępność szpitala uległa poprawie i jest na poziomie dobrym.

### 4.2 Zmiana poziomu dostępności względem stanu wyjściowego

#### 4.2.1 Dostępność architektoniczna

- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka informacyjna, kierunkowa - 20 sztuk - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka numerologiczna - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka WC - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka na poręcze - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej-Ogólny plan szpitala - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczki ewakuacyjne - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Oznakowanie poziome schodów i windy - zadanie **zrealizowano prawidłowo**



Zdjęcie nr 1: Tabliczka kierunkowa



Zdjęcie nr 2: Tabliczki numerologiczne



Zdjęcie nr 3: Tabliczka WC



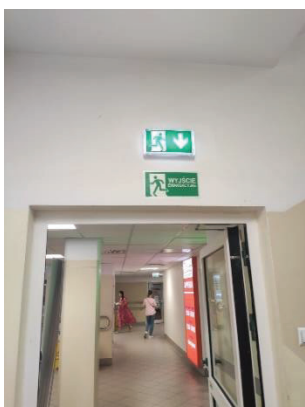
Zdjęcie nr 4: Tabliczka WC



Zdjęcie nr 5: Tabliczka na poręczy



Zdjęcie nr 6: Plan szpitala ogólny

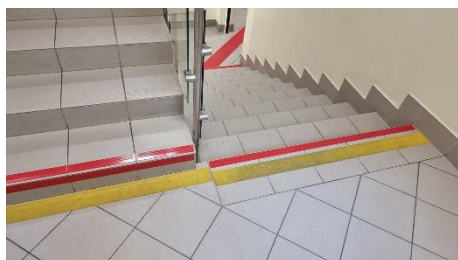


Zdjęcie nr 7: Tabliczki ewakuacyjne



Zdjęcie nr 8: Winda oznaczenie kontrastowe





Zdjęcie nr 9: Schody oznaczenie kontrastowe

#### 4.2.2 Dostępność cyfrowa

- Zakup sprzętu z zakresu telemedycyny - Opaski biometryczne wraz z oprogramowaniem - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Infrastruktura zapewniająca dostęp do bezprzewodowej sieci internetowej - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup dwóch drukarek brajlowskich - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Dostosowanie strony internetowej do standardu WCAG 2.1 - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Aplikacja mobilna dla osób niemówiących - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Kiosk multimedialny - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wdrożenie możliwości prowadzenia elektronicznej dokumentacji pacjenta - zadanie **zrealizowano prawidłowo**

Raport dostępności strony internetowej:

Kryterium sukcesu	Poziom	Tak	Nie	Nie dotyczy
1.1.1 Treść nietekstowa	A	x		
1.2.1 Tylko audio lub tylko wideo	A	x		
1.2.2 Napisy rozszerzone (nagranie)	A		x	
1.2.3 Audiodeskrypcja lub alternatywa dla mediów (nagranie)	A			x
1.2.4 Napisy rozszerzone (na żywo)	AA			x
1.2.5 Audiodeskrypcja (nagrania)	AA			x
1.3.1 Informacje i relacje	A	x		
1.3.2 Zrozumiała kolejność	A	x		
1.3.3 Właściwości zmysłowe	A	x		
1.3.4 Orientacja - wyświetlanie treści w układzie poziomym, jak i pionowym	AA	x		

1.3.5 Określenie prawidłowej wartości	AA			x
1.4.1 Użycie koloru	A	x		
1.4.2 Kontrola odtwarzania dźwięku	A	x		
1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA	x		
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA		x	
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A	x		
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A			x
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A			x
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A			x
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A	x		
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A	x		
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusu	A	x		
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A	x		
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA	x		
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A			x
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A			x
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A			x
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA			x
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A			x
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		

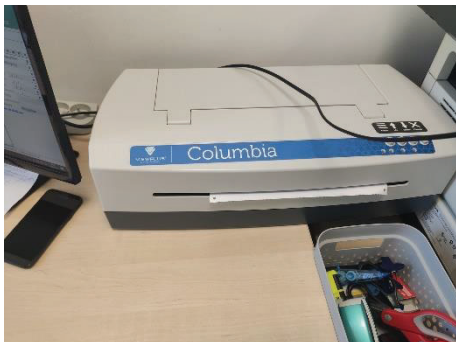
3.3.1 Identyfikacja błędu	A			x
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA			x
3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA			x
4.1.1 Poprawność kodu	A	x		
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A	x		
4.1.3 Komunikaty o stanie	AA			x



Zdjęcie nr 10: Opaska biometryczna wraz z oprogramowaniem



Zdjęcie nr 11: Infrastruktura zapewniająca dostęp do bezprzewodowej sieci internetowej



Zdjęcie nr 12: Drukarka brajlowska



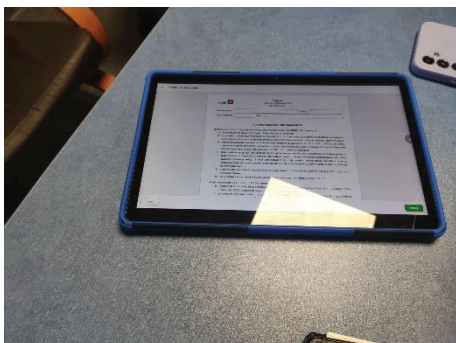
Zdjęcie nr 13: Aplikacja mobilna dla osób niemówiących



Zdjęcie nr 14: Kiosk multimedialny



Zdjęcie nr 15: Elektroniczna dokumentacja pacjenta



Zdjęcie nr 16: Tablet do prowadzenia elektronicznej dokumentacji

#### 4.2.3 Dostępność informacyjno-komunikacyjna

- Powołanie asystenta osoby z niepełnosprawnością - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Współpraca z NGO - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Powołanie koordynatora ds. Dostępności - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Szkolenie z zakresu savoir-vivre wobec osób niepełnosprawnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup wózków inwalidzkich - zadanie **zrealizowano prawidłowo**

Zdjęcie nr 17: Umowa Asystent do spraw obsługi osób ze szczególnymi potrzebami

Zdjęcie nr 18: Umowa koordynator ds dostępności

Zdjęcie nr 19: Umowa współpraca z NGO

Zdjęcie nr 20: Szkolenie certyfikat

Zdjęcie nr 21: Szkolenie lista obecności



Zdjęcie nr 22: Wózek inwalidzki

### **4.3 Obszary dostępności spełnione przez placówkę oraz wymagające nadal poprawy**

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

- Toalety nie spełniające wymagań opisanych w Standardach
- Część kabin (dźwigów osobowych) nie posiada rozwiązań wspierających samodzielne poruszanie się osób niewidomych i Głuchych
- Brak urządzeń, rozwiązań wspierających obsługę i komunikację z osobami słabosłyszącymi i Głuchymi.

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

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

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

- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób głuchoniewidomych.

## **5. Ocena realizacji projektu pod kątem zakresu rzeczowego wniosku o powierzenie grantu oraz założeń Standardu Dostępności – ocena zrealizowania Przedsięwzięcia zgodnie z założonym celem**

### Zakres architektoniczny

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka informacyjna, kierunkowa - 20 sztuk

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych tabliczek informacyjnych - 20 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka numerologiczna

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Ilość zakupionych tabliczek numerologicznych - 25 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka WC

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych tabliczek WC -9 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczka na poręcze

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych tabliczek na poręcze - 2 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**



37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej-Ogólny plan szpitala

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych planów szpitala - 1 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Tabliczki ewakuacyjne

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych tabliczek ewakuacyjnych - 15 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy

**Nazwa zadania:**

Wykonanie systemu identyfikacji wizualnej- Oznakowanie poziome schodów i windy

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych oznakowań poziomych schodów i windy - 8 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

Zakres cyfrowy

**Numer i nazwa standardu:**

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

**Nazwa zadania:**

Zakup sprzętu z zakresu telemedycyny - Opaski biometryczne wraz z oprogramowaniem

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (liczba zakupionych opasek - 100 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

**Nazwa zadania:**

Infrastruktura zapewniająca dostęp do bezprzewodowej sieci internetowej

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (komplet infrastruktury zapewniającej dostęp do sieci – 1 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty. Zadanie obejmowało zakup, instalację, konfigurację i uruchomienie: Acces Point 75 szt., Kontroler omada 2 szt., kabel 12 szt. switch 18 szt., wtyk rj45 2 szt., switch 2 szt.

**Numer i nazwa standardu:**

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

**Nazwa zadania:**

Zakup dwóch drukarek brajlowskich

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (liczba zakupionych drukarek – 2 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

2.a Poziomy dostępności strony internetowej wynikające ze standardu WCAG 2.1

**Nazwa zadania:**

Dostosowanie strony internetowej do standardu WCAG 2.1

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Strona zawiera kilka błędów: uzupełnienie tekstem obrazów; uzupełnienie filmów o napisy. Powyższe elementy nie mają wpływu na kwalifikowalność zadania. Miernik (liczba dostosowanych stron internetowych – 1 strona) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

II. Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe

**Nazwa zadania:**

Aplikacja mobilna dla osób niemówiących

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. W ramach zadania zakupiono licencję do aplikacji (1 szt.) oraz tablety (5 szt.). Miernik (Kompletna licencja do użytkowania aplikacji bezterminowa (1 szt.) i wraz z tabletami (5 szt. – 6 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

**Nazwa zadania:**

Kiosk multimedialny

### **Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych kiosków multimedialnych – 1 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

### **Numer i nazwa standardu:**

XI. Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności

### **Nazwa zadania:**

Wdrożenie możliwości prowadzenia elektronicznej dokumentacji pacjenta

### **Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. W ramach zadania zakupiono system do prowadzenia dokumentacji elektronicznej pacjenta w skład którego wchodził: 1 długopis cyfrowy, 12 ekranów Wacom wyposażonych w wyświetlacz 15 cali, 11 tabletów mobilnych wyposażonych w wyświetlacz 10,5 cala, 24 licencji bezterminowych na system digitalizacji, instalację, wdrożenie, integrację z systemem i uruchomienie. Personel placówki przeszedł również odpowiednie szkolenie z obsługi systemu. Miernik (liczba zakupionych systemów do cyfryzacji dokumentacji – 1 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

## **Zakres informacyjno-komunikacyjny**

### **Numer i nazwa standardu:**

23. Powołanie asystenta ds. obsługi osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania dodatkowe

### **Nazwa zadania:**

Powołanie asystenta osoby z niepełnosprawnością

### **Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo w zakresie opisanym w HRP. W placówce zatrudniona została dodatkowa osoba w wymiarze 1 etatu na stanowisku asystenta osoby ze

szczególnymi potrzebami, która odpowiadała za wspieranie osób ze szczególnymi potrzebami w dostępie do usług świadczonych przez placówkę, w tym m.in.: pomoc przy przemieszczaniu się osób z dysfunkcją ruchową, wzrokową; wspierała pacjenta o indywidualnych potrzebach przy rejestracji na wizytę; wspierała pacjenta ze szczególnymi potrzebami przy wypełnianiu niezbędnych dokumentów; udzielała informacji o posiadanych przez placówkę udogodnieniach dla osób o indywidualnych potrzebach. W czasie realizacji zadania obowiązki asystenta pełniły dwie osoby. Pierwsza osoba była zaangażowana przez 1 miesiąc druga przez 11 miesięcy. Miernik (liczba miesięcy wsparcia zaangażowania asystenta dla osób z niepełnosprawnościami - 12 miesięcy) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

24. Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami

**Nazwa zadania:**

Współpraca z NGO

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Współpraca z organizacją pozarządową reprezentującą

środowiska osób ze szczególnymi potrzebami. Placówka nawiązała współpracę z organizacją pozarządową która uczestniczyła w konsultacjach i wspierała merytorycznie placówkę w zakresie zwiększania dostępności świadczonych usług medycznych dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami. W ramach współpracy zostały opracowane procedury obsługi pacjenta ze szczególnymi potrzebami oraz ikonografiki wspierające komunikację alternatywną z pacjentem o szczególnych potrzebach. Miernik (liczba miesięcy doradztwa NGO - 12 miesięcy) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

18. Powołanie koordynatora do spraw dostępności – wymagania obowiązkowe

**Nazwa zadania:**

Powołanie koordynatora ds. Dostępności

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. W ramach zadania utworzono stanowiska koordynatora ds. Dostępności w wymiarze 1 etatu. Do obowiązków koordynatora należało: wsparcie osób ze szczególnymi potrzebami w dostępie do usług świadczonych przez szpital, przygotowanie planu działań na rzecz poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz jego wdrożenie, monitorowanie działalności szpitala w zakresie zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz przygotowanie raportów dotyczących dostępności. Miernik (liczba miesięcy wsparcia koordynatora Dostępności - 12 miesięcy) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

37. Zapoznanie kadry szpitala z zasadami savoir-vivre'u w stosunku do osób ze szczególnymi potrzebami

**Nazwa zadania:**

Szkolenie z zakresu savoir-vivre wobec osób niepełnosprawnych

**Ocena realizacji zadania:**

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. W ramach szkolenia zostało przeszkolonych 45 osób w tym 25 kobiet i 20 mężczyzn. Miernik (liczba przeszkolonych osób - 45 osób) zakładany w HRP został osiągnięty.

**Numer i nazwa standardu:**

22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami

**Nazwa zadania:**

Zakup wózków inwalidzkich

### Ocena realizacji zadania:

Zadanie zostało zrealizowane prawidłowo. Miernik (Liczba zakupionych wózków - 2 szt.) zakładany w HRP został osiągnięty.

### Osiągnięcie wskaźników realizacji (produktu i rezultatu):

1. Liczba pracowników placówki medycznej, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami  
**Plan:** 45 osób (25 kobiet i 20 mężczyzn)  
**Realizacja:** zrealizowano 45 osób (25 kobiet i 20 mężczyzn)  
**Opis:** W ramach szkolenia zrealizowanego w ramach grantu przeszkolono 45 osób (25 kobiet i 20 mężczyzn).
2. Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych  
**Plan:** 20 osób (10 kobiet i 10 mężczyzn).  
**Realizacja:** zrealizowano 20 osób (10 kobiet i 10 mężczyzn).  
**Opis:** W ramach szkolenia zrealizowanego w ramach grantu przeszkolono 20 osób (10 kobiet i 10 mężczyzn).
3. Uczestniczenie w szkoleniu centralnym organizowanym przez Grantodawcę co najmniej 2 pracowników Grantobiorcy  
**Plan:** co najmniej 2 osoby.  
**Realizacja:** 2 osoby  
**Opis:** W organizowanym przez Ministerstwo Zdrowia szkoleniu centralnym dotyczącym komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, w tym z osobami z niepełnosprawnościami i osobami starszymi, Grantobiorca oddelegował 2 pracowników, przez co wskaźnik został osiągnięty.

## 6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

### Zakres architektoniczny

Placówka pod względem podniesienia standardu architektonicznego została oceniona dobrze.

### Zakres cyfrowy

Placówka pod względem podniesienia standardu cyfrowego została oceniona dobrze.

## Zakres informacyjno-komunikacyjny

Placówka pod względem podniesienia standardu informacyjno-komunikacyjnego została oceniona dobrze.

## 7. Zestawienie obszarów standardu rekomendowanych do wdrożenia po zakończeniu realizacji projektu, celem dalszej poprawy jego dostępności

Poniższa tabela prezentuje obszary poszczególnych standardów i zadania, które przyczynią się do podniesienia dostępności placówki.

Tabela 5

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Zakres realizacji	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	16 Dźwig osobowy (winda) – wymagania obowiązkowe	Planując wymianę szybów zaleca się dostosowanie do wymagań określonych w standardach. Aktualnie część wind nie posiada oznaczeń wspierających osoby niewidome oraz komunikatów głosowych.	Dostosowanie szybu podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
Architektoniczny	39 Toaleta – wymagania obowiązkowe	Zapewnienie dostępnych, zgodnie z Standardami pomieszczeń sanitarno higienicznych.	Dostosowanie pomieszczeń sanitarno-higienicznych podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
Cyfrowy	2 Podstawowe zasady WCAG 2.1 – wymagania obowiązkowe	Uzupełnienie tekstem obrazów	Certyfikaty ISO publikowane na stronie w postaci obrazów tekstu powinny mieć alternatywę tekstową.
Cyfrowy	2 Podstawowe zasady WCAG 2.1 –	Uzupełnienie filmów o napisy	Multimedia powinny być dostępne również



	wymagania obowiązkowe		dla osób, które mogą mieć problemy z odbiorem dźwięków.
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	Wprowadzenie rozwiązań wspierających osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy np. zakup pętli indukcyjnej.	Zakup pętli indukcyjnej podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami
Informacyjno-komunikacyjny	35 Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala – wymagania obowiązkowe	Rekomendujemy systematyczne podnoszenie wiedzy i doświadczenia w zakresie organizacji i realizacji usług dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.	Szkolenie podniesie dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami

## Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Wniosek o powierzenie grantu wraz z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia.