



# Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

---

Raport z audytu wstępnego placówki medycznej  
Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie  
wniosek o powierzenie grantu nr W-5229  
przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

---

# 1. Wprowadzenie

Raport odnosi się do wstępnej oceny dostępności placówki Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie, polegającej na weryfikacji na miejscu przyszłej realizacji wnioskowanego zakresu rzeczowego projektu grantowego, uwzględniając stan wyjściowy, pod kątem możliwości wdrożenia założeń wynikających ze Standardu Dostępności Szpitali.

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

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

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

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

## 2. Dane podstawowe

**2.1 Rodzaj audytu:**  wstępny Szpital

**2.2 Nazwa i adres placówki:** Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

**2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu:** W-5229

## 2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2022.09.30

## 2.5 Skład Zespołu audytowego:

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

# 3. Wykorzystane metody badań audytowych

Tabela nr 1. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu architektonicznego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Architektoniczny	I Dojście i parking – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	II Zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	III Komunikacja pionowa – zakres z ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	IV Rejestracja i informacja – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	V Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VI Pomieszczenia higieniczno-sanitarne – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VII Izba przyjęć/SOR – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	VIII Oddział – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

Architektoniczny	IX Pomieszczenia towarzyszące – spoza zakresu ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	X Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	XI Zapewnienie wstępu do budynku psa do dogoterapii – spoza zakresu ustawy	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad
Architektoniczny	XII Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób – zakres ustawy o dostępności	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

**Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu cyfrowego**

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Cyfrowy	I Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	II Dostępność aplikacji mobilnych – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	III Dostępne dokumenty publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IV Dostępne treści publikowane na stronie internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	V Dostępne usługi w zakresie telemedycyny – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Cyfrowy	VI Świadczenie usług w modelu telemedycznym – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania obowiązkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VII Systemy wspomagające obsługę pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	VIII Zapewnienie przez placówkę dostępu alternatywnego – zakres ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	IX Zastosowanie przez placówkę zasady tekstu łatwego do czytania – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	X Kompetencje cyfrowe personelu placówki – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

**Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla komponentu informacyjno-komunikacyjnego**

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narzędzi słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w	weryfikacja dokumentów, wywiad

	zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	
Informacyjno- komunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno- komunikacyjny	XXI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjno-komunikacyjny	XI Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

## 4. Ogólna ocena dostępności placówki

### 4.1 Ogólny poziom dostępności placówki

Ogólny poziom dostępności **architektonicznej** jest **niewystarczający**. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla wszystkich grup osób ze szczególnymi potrzebami pod względem wymogów standardu architektonicznego.

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

Ogólny poziom dostępności **informacyjno-komunikacyjnej** jest **niewystarczający**. Obecnie placówka nie jest w pełni dostępna dla wszystkich grup osób ze szczególnymi potrzebami pod względem wymogów standardu informacyjno-komunikacyjnego.

### 4.2 Ocena opisowa dostępności placówki

#### Dostępność architektoniczna

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

Do szpitala prowadzi utwardzone dojście z prawidłowymi nachyleniami ciągu pieszego.

Dedykowane miejsca parkingowe zostały oznakowane pionowo i poziomo (brak niebieskiejbarwy) mają prawidłowe wymiary i zlokalizowane są przy ulicy Chałubińskiego w bliskiej odległości, ok. 50 metrów od wjazdu na teren szpitala oraz Izby Przyjęć i SOR. Na terenie szpitala zostały także wyznaczone miejsca dedykowane osobom ze szczególnymi potrzebami, ale nie zostały one jednak prawidłowo oznakowane - m.in. brak oznaczeń pionowych.

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

Placówka posiada 2 wejścia dla pacjentów, przez które można dostać się do szpitala. Są to wejście do Ogólnej Izby Przyjęć oraz wejście na SOR.

Wejście do Ogólnej Izby Przyjęć usytuowane jest powyżej chodnika. Różnica poziomów jest niewielka - przed wejściem głównym znajdują się schody (4 stopnie). Schody są nieoznaczone, stopnie posiadają różne wysokości, co może powodować problemy z bezpiecznym wejściem i wyjściem z placówki. Balustrada przy schodach ma zamontowane poręcze na 1 wysokości. Schody można ominąć korzystając z pochylni. Brak faktury ostrzegawczej przed pochylnią. Poręcze wzdłuż pochylni znajdują się po obu stronach na dwóch wysokościach. Drzwi wejściowe wewnętrzne i zewnętrzne otwierane są automatycznie.

Do SOR-u można się dostać z poziomu chodnika. Drzwi wejściowe do budynku posiadają pochwyty, nie są trudne w otwarciu i posiadają prawidłowe wymiary. Drzwi są kontrastowe względem elewacji lecz nie mają kontrastów na szklanych powierzchniach.

Wejścia do pozostałych budynków szpitala, zlokalizowanych powyżej poziomu terenu posiadają pochylnie.

Drzwi wejściowe mają prawidłową wysokość i szerokość. Wycieraczki zostały zlicowane z podłożem. Za wysoki próg w strefie wejścia znajduje się w budynku I, klamka nie została skontrastowana z drzwiami.

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

W budynkach szpitala są windy, z wyjątkiem budynku „I”.

Klatki schodowe są dostosowane dla osób z niepełnosprawnością poprzez oznakowanie krawędzi stopni i zróżnicowane kolorystyczne biegów schodowych i spoczników. Poręcze są montowane na jednej wysokości, przed dojściem do schodów brak jest faktur ostrzegawczych. Na początku i końcu każdego z pochwytów nie zapewniono informacji w alfabecie Braille’a o numerze kondygnacji. Schody w budynku I posiadają noski, szerokość biegu jest za wąska, a poręcze niegodne ze SDS.



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

Rejestracja (SOR) znajduje się blisko wejścia głównego, lada wykonana jest z matowych materiałów, montowana na jednej wysokości, bez obniżenia. Między pacjentem a osobą obsługującą znajduje się szyba, brak jednak urządzenia ułatwiającego komunikację (interkomu). Miejsca oczekiwania wyposażone są częściowo w siedziska z podłokietnikami.

Rejestracja (Izba Przyjęć) znajduje się w pobliżu ciągów komunikacyjnych. Lada przy stanowiskach zostały zamontowane na obniżonej wysokości. Pod ladą zapewniono przestrzeń, tak aby można było swobodnie usiąść przodem do lada i pozostawać w kontakcie bezpośrednim z osobą obsługującą. Lada jest wykonana z matowych materiałów. Miejsca oczekiwania wyposażone są w siedziska z podłokietnikami.

Informacje osobom udającym się na teren szpitala udzielane są także przy wjeździe na parking wewnętrzny. Do budynku prowadzi ciąg pieszy. Barierą mogą być schody zewnętrzne przed budynkiem oraz brak jakichkolwiek udogodnień dla OzN.

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

W placówce brak jest informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku przedstawionej w sposób dotykowy czy głosowy, jest tylko informacja wizualna. Brak jest planów tyflograficznych.

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

W placówce (za wyjątkiem budynku I) znajdują się toalety dedykowane pacjentom ze szczególnymi potrzebami. Przed wejściem jest zapewniona wolna przestrzeń manewrowa. Drzwi mają prawidłowe wymiary w świetle ościeżnicy, pozbawione są progów. Toalety nie zawsze oznaczone są odpowiednim piktogramem. W toaletach dedykowanych została zapewniona wolna przestrzeń manewrowa o wymiarach zazwyczaj zgodnych ze SDS. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne są wyposażone (przynajmniej częściowo) w przybory sanitarne i urządzenia przystosowane dla osób ze szczególnymi potrzebami. Został zapewniony odpowiedni kontrast płaszczyzny ścian i podłóg w większości pomieszczeń. W pomieszczeniach audytowanych były dostępne przyciski alarmowe.

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

Izba przyjęć i SOR są wyposażone w miejsca oczekiwania z siedziskami z podłokietnikami. Została zapewniona odpowiednia przestrzeń manewrowa i szerokość ciągów komunikacyjnych. Dla pacjentów dostępna jest toaleta dedykowana. Ściany, drzwi i podłogi są dobrze ze sobą skontrastowane. Użyte materiały wykończeniowe nie odbijają światła.

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

Ciągi komunikacyjne na oddziałach mają wysokość i szerokość zgodną z SDS. Ściany, drzwi i podłogi są dość dobrze ze sobą skontrastowane. Użyte materiały wykończeniowe nie odbijają światła. Przed drzwiami do gabinetów zapewniono przestrzeń manewrową.

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

W placówce brak jest pomieszczeń towarzyszących.

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

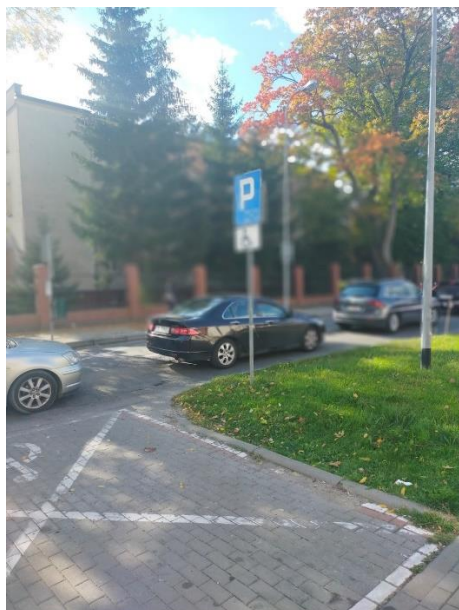
Placówka zapewnia dostęp osobie z psem asystującym, brak jest odpowiedniego piktogramu.

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

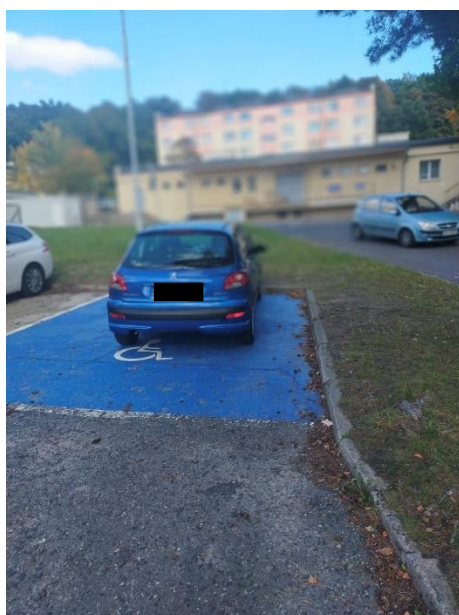
Placówka nie świadczy usług w tym zakresie.

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

W budynku istnieje system informacji wizualnej o drogach ewakuacji w postaci piktogramów i strzałek kierunkowych. Podczas wizji lokalnej nie zauważono graficznego planu ewakuacji.



Zdjęcie nr 1: Parking przed szpitalem.



Zdjęcie nr 2: Mijesca dedykowane OzN na terenie szpitala



Zdjęcie nr 3: Wejście do Izby Przyjęć



Zdjęcie nr 4: Pochylnia zewnętrzna



Zdjęcie nr 5: Informacja dla pacjentów przy wjeździe na teren placówki



Zdjęcie nr 6: Strefa wejścia SOR



Zdjęcie nr 7: Wejście do Budynku I



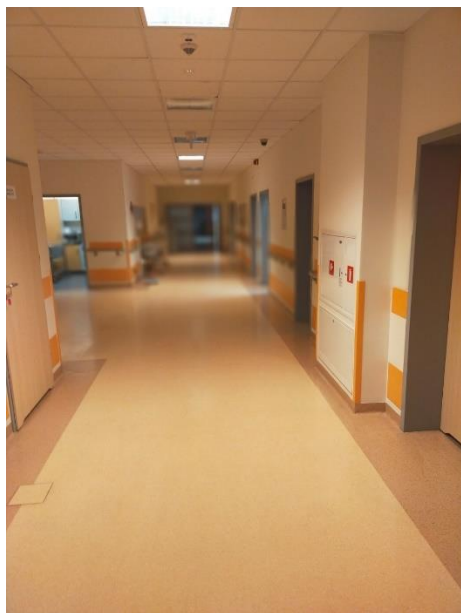
Zdjęcie nr 8: Toaleta dedykowana - oddział



Zdjęcie nr 9: Winda



Zdjęcie nr 10: Klatka schodowa budynek I



Zdjęcie nr 11: Korytarz - oddział



Zdjęcie nr 12: Korytarz budynek I





Zdjęcie nr 13: Toaleta w budynku I



Zdjęcie nr 14: Wejście na oddział

### Dostępność cyfrowa

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

- brak możliwości skorzystania z menu głównego za pomocą klawiatury
- brak odpowiednich tekstów alternatywnych do elementów nietekstowych
- brak alternatywy dla multimediów umieszczonych na stronie internetowej

- brak odpowiedniego wyróżnienia linków
- nieodpowiednia hierarchia nagłówków
- brak skip linków
- brak fokusa
- brak lub nieodpowiedni cel linków
- brak możliwości zatrzymania banera
- brak odpowiedniej deklaracji języka strony
- na stronie znaleziono dokumenty niedostępne cyfrowo

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

Placówka nie posiada aplikacji mobilnych.

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

Na stronie zamieszczono niedostępne cyfrowo dokumenty.

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

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

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

Teleporady.

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

Teleporady.

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

Brak

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

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

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

Placówka na stronie internetowej nie posiada tekstów łatwych do czytania.

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

Personel posiada kompetencje cyfrowe.

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

Placówka posiada niewystarczającą infrastrukturę IT.

**Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej**

Brak

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

1.4.3 Kontrast (minimalny)	AA		x	
1.4.4 Zmiana rozmiaru tekstu	AA	x		
1.4.5 Tekst w postaci grafiki	AA	x		
1.4.10 Dopasowanie do ekranu	AA	x		
1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A		x	
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A			x
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A		x	
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A			x
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A		x	
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność 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		

### **Dostępność informacyjno-komunikacyjna**

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

Na stronie internetowej placówki umieszczony jest dokument o Projekcie Dostępność plus. Jest także wskazana osoba, która pełni funkcję koordynatora. Dodatkowo, jako wsparcie w tej funkcji wskazane są 2 dodatkowe osoby.

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

W placówce brak jest rozwiązań technicznych wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

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

Na stronie internetowej placówki jest informacja o zakresie działalności placówki dostępna dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

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

W placówce (w rejestracji i na stronie internetowej) brak jest wzoru wniosku o zapewnienie dostępności. Pacjent może się zwrócić bezpośrednio do koordynatora lub pacjent oraz jego opiekunowie mogą zgłosić taką potrzebę. Placówka deklaruje, że wsparcie w tym zakresie jest zawsze zapewniane.

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

Aktualnie w placówce brakuje opracowanych procedur obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami. W ramach projektu takie procedury mają być opracowane przez koordynatorów we współpracy z organizacją pozarządową.

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

W placówce prowadzona jest ogólna lista pacjentów. Z uwagi na dużą rotację nie jest prowadzony rejestr pacjentów ze szczególnymi potrzebami.

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

Personel placówki zorganizował spotkanie z przedstawicielami pacjentów ze szczególnymi potrzebami i przeprowadził konsultacje dotyczące potrzeb w zakresie dostępności.

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

Do momentu przeprowadzenia audytu w placówce nie było zgłoszonych skarg czy wniosków dotyczących dostępności.

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

Personel placówki jak dotąd nie uczestniczył w szkoleniach z zakresu dostępności lub komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami.

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

W placówce nie było realizowanego audytu dostępności.

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

Placówka złożyła raport o stanie dostępności.

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

Indywidualne podejście do pacjenta.

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

- brak udogodnień dla osób z dysfunkcjami wzroku i słuchu
- budynek I niedostępny dla osób ze szczególnymi potrzebami
- niepełne oznakowanie miejsc parkingowych dedykowanych

- schody zewnętrzne i wewnętrzne nie w pełni zgodne z SDS
  - niedostępna cyfrowo strona internetowa Szpitala
- brak procedur obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami
- brak rozwiązań technicznych wspierających komunikację z pacjentami ze szczególnymi potrzebami
- brak rozwoju kompetencji kadry w zakresie komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami

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

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

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

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

## **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: 16. Dźwig osobowy (winda)
- **Treść zadania z HRP:** Dokumentacja projektowa - dobudowa dźwigu wraz z wykonaniem dojścia do dźwigu i dostosowaniem komunikacji w budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania związanego z dobudową dźwigu osobowego (windy) do budynku "I" Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie wraz z dostosowaniem komunikacji na I piętrze pod dostępność do dobudowywanego dźwigu
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne i zgodne ze SDS. Zadanie rekomendowane do realizacji.
- 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:** 16. Dźwig osobowy (winda)
- **Treść zadania z HRP:** Prace budowlane - dobudowa dźwigu z wykonaniem dojścia do dźwigu i dostosowaniem komunikacji w budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Prace budowlane polegające na dobudowie dźwigu do budynku "I" dla pacjentów, w tym przede wszystkim dla osób ze szczególnymi potrzebami, wraz z wykonaniem dojścia do dźwigu i dostosowaniem komunikacji na pierwszym piętrze budynku. Zakres planowanych prac obejmuje: rozbiórkę nawierzchni wraz z przygotowaniem fundamentu pod windę oraz roboty rozbiórkowe na I piętrze tj. demontaż okna i rozbiórka części ściany zewnętrznej w miejscu przystanku windy, rozbiórka ściany od pomieszczenia sanitarnego i gospodarczego wraz ze zmianą lokalizacji drzwi wejściowych do toalet i przeniesieniem pomieszczenia gospodarczego w celu zwiększenia szerokości korytarza, a także dostosowanie instalacji elektrycznej, wod-kan i c.o. do nowego układu pomieszczeń, roboty wykończeniowe po przeróbkach. Zakres ilościowy planowanych prac: rozbiórka nawierzchni ok.20 m<sup>2</sup>, wymiary dźwigu ok. 1140x1460 mm, roboty rozbiórkowe na I piętrze ok.1,50 m<sup>3</sup>, postawienie nowych ścianek działowych ok. 15 m<sup>2</sup>, roboty tynkarskie ok. 100 m<sup>2</sup>, roboty malarskie ok. 170 m<sup>2</sup>.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Ze względu na warunki techniczne budynku I (brak odpowiedniej przestrzeni wewnątrz) zamontowany ma być podnośnik pionowy. Dzięki czemu znacznie wzrośnie



dostępność budynku dla osób ze szczególnymi potrzebami. Aktualnie ten budynek jest niedostępny dla OzN. Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.

- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- Numer i nazwa standardu: 18. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Dokumentacja projektowa - przebudowa wejścia głównego do budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania związanego z przebudową wejścia głównego do budynku "I" Szpitala w celu dostosowania warunków tego wejścia do osób ze szczególnymi potrzebami.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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: 19. Wejście do budynku
- **Treść zadania z HRP:** Prace budowlane - przebudowa wejścia głównego do budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Prace budowlane polegające na przebudowie wejścia głównego do budynku "I" Szpitala w celu dostosowania warunków tego wejścia do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Zakres planowanych prac obejmuje: rozbiórkę ściany zewnętrznej z luksferami, posadzkę w przedsionku oraz przebudowę częściową chodnika przed wejściem w celu swobodnego wjazdu osoby na wózku. Planowany jest też montaż automatycznych drzwi przesuwanych, wymiana w zakresie prowadzonych robót instalacji elektrycznej i centralnego ogrzewania oraz wykonanie robót wykończeniowych. Zakres ilościowy planowanych prac: roboty rozbiórkowe - posadzka ok. 5m<sup>2</sup>, ściany betonowe ok. 1,4 m<sup>3</sup>, ścianka z luksferów ok. 2,5 m<sup>2</sup>; stolarka drzwiowa oraz fasada aluminiowa z drzwiami przesuwymi otwieranymi automatycznie ok. 9m<sup>2</sup>, tynkowanie, malowanie ok. 15 m<sup>2</sup>

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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: 20. Schody wewnętrzne
- **Treść zadania z HRP:** Poprawa bezpieczeństwa komunikacji pionowej budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Obłożenie stopni schodowych i podestów wykładziną PCV antypoślizgową w budynku "I" Szpitala w celu poprawy bezpieczeństwa pacjentów i dostosowania ich do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Zakres planowanych prac obejmuje: wyrównanie schodów i spoczników, wyłożenie ich wykładziną PCV antypoślizgową, zlikwidowane zostaną noski schodowe, zamontowany zostanie profil wyobleniowy oraz trepnosy. Zakres ilościowy planowanych prac: wylanie wylewki korygująco- wyrównującej ok. 15 m<sup>2</sup>, uzupełnienie podstopnic ok. 4 m<sup>2</sup>, ułożenie wykładziny PCV ok. 15 m<sup>2</sup> + wywinięcie na ścianę ok.15, trepnosy - ok. 22 m.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Schody w budynku I są trudne do pokonania dla niektórych grup pacjentów ze szczególnymi potrzebami ze względu na noski, brak oznaczeń oraz śliską nawierzchnię. Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 32. Ciągi komunikacyjne poziome
- **Treść zadania z HRP:** Poprawa bezpieczeństwa komunikacji poziomej budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Wymiana wykładziny na antypoślizgową w korytarzu na parterze budynku "I". Zakres planowanych prac obejmuje: zerwanie istniejącej wykładziny, skucie posadzki

betonowej, wylanie posadzki, montaż profili wyobleniowych oraz wykładziny PCV antypoślizgowej z wywinieciem na ścianę. Zakres ilościowy planowanych prac: zerwanie wykładziny PCV ok. 36 m<sup>2</sup>, skucie posadzki ok. 4 m<sup>2</sup>, ułożenie wykładziny PCV ok. 36 m<sup>2</sup> + wywiniecie wykładziny na ścianę ok. 32 m.

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Wykonanie projektu graficznego planu komunikacyjnego Szpitala
- **Opis zadania z HRP:** W ramach niniejszego zadania planuje się wykonanie usługi dotyczącej opracowania projektu graficznego planu komunikacyjnego Szpitala.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 37. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy
- **Treść zadania z HRP:** Montaż kompletu tablic informacyjnych dotyczących rozkładu kompleksu budynków Szpitala
- **Opis zadania z HRP:** W ramach niniejszego zadania planuje się zakup i montaż na terenie całego kompleksu Szpitala łącznie 14 szt. tablic informacyjnych dla pacjentów, w tym pacjentów ze szczególnymi potrzebami dot. rozmieszczenia poszczególnych komórek szpitalnych, na podstawie

wcześniej opracowanego projektu graficznego planu komunikacyjnego Szpitala, w tym: - 3 szt. dużych tablic posadowionych na gruncie na konstrukcji stalowej; - 9 szt. małych tablic posadowionych na gruncie na konstrukcji stalowej; - 2 szt. małych tablic zamontowanych na elewacji budynku. Informacja głosowa będzie przekazywana przez pracownika Szpitala.

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS. Aktualne tablice informacyjne nie są w dobrym stanie i wymagają wymiany. Zadanie rekomendowane do realizacji.
- 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: 39. Toaleta
- **Treść zadania z HRP:** Przebudowa toalety w budynku "I"
- **Opis zadania z HRP:** Przebudowa toalety na parterze w budynku "I" Szpitala w celu dostosowania jej do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami (w tym przede wszystkim osób z niepełnosprawnościami). Zakres planowanych prac obejmuje: montaż armatury i urządzeń zgodnie z wymaganiami, przez co konieczne będzie wykonanie kompleksowego remontu łazienki. Zakres ilościowy planowanych prac: roboty rozbiórkowe: ściany ok. 1,5 m<sup>3</sup>, skucie posadzki ok. 1,2 m<sup>3</sup>, skucie płytek ok. 21 m<sup>2</sup>, roboty murarskie ok. 8 m<sup>2</sup>, roboty tynkarskie ok. 53 m<sup>2</sup>, okładzinowe (płytki) ok. 29 m<sup>2</sup>, roboty malarskie ok. 16 m<sup>2</sup>, montaż pochwytyłów dla OzN 4 szt, stolarka drzwiowa 2 szt.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Przebudowanie toalety w budynku I pozwoli na przystosowanie pomieszczenia sanitarnego dla OZN zgodnie z wymaganiami SDS. Rekomenduje się zadanie do realizacji.
- 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:** 43. Pomieszczenie do mycia osób leżących

- **Treść zadania z HRP:** Krzesło kąpielowe, w tym o zwiększonym udźwigu (3 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 3 szt. krzeseł kąpielowych, w tym o zwiększonym udźwigu do pomieszczeń do mycia osób leżących na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/przyjmowanych na: - SOR Dorosłych (2 szt.); - Oddział Dziecięcy (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 43. Pomieszczenie do mycia osób leżących
- **Treść zadania z HRP:** Podnośnik kąpielowo-transportowy (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup podnośnika kąpielowo-transportowego do pomieszczenia do mycia osób leżących na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami przyjmowanych na SOR Dorosłych.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 45. Pokój dla osoby z dzieckiem
- **Treść zadania z HRP:** Przewijak dla dzieci (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup przewijaka dla dzieci na rzecz małych pacjentów przyjmowanych na SOR Dziecięcy.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.

- 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:** 46. Pokój dla osoby z dzieckiem
- **Treść zadania z HRP:** Kącik sensoryczny dla dzieci (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup kącika sensorycznego dla dzieci na Oddział Dziecięcy
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekoendowane do realizacji.
- 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:** 46. Pokój dla osoby z dzieckiem
- **Treść zadania z HRP:** Składany stolik do badania niemowląt (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup składanego stolika do badania niemowląt na rzecz pacjentów Oddziału Dziecięcego.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak z zastrzeżeniami. Zadanie należy przyporządkować do standardu 54. Gabinet lekarski lub 56. Gabinet zabiegowy w zleżności od usytuowania planowanego wyposażenia. Należy dokonać zmiany w HRP.
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 47. Miejsce do przewijania dla osób dorosłych
- **Treść zadania z HRP:** Krzesło mikcyjne (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup krzesła mikcyjnego (1 szt.) na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami przyjmowanych na SOR Dorosłych.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak z zastrzeżeniami. Rekomenduje się przenieść zadanie do komponentu informacyjno- komunikacyjnego, standard 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami.
- **Uzasadnienie:** Zadanie zwiększy dostępność placówki i jest rekomendowane do realizacji.
- **Analiza finansowa:**
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 62. Sala pacjentów
- **Treść zadania z HRP:** Łóżko szpitalne regulowane o zwiększonym udźwigu (12 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 12 szt. łóżek szpitalnych regulowanych o zwiększonym udźwigu na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/ przyjmowanych na sale chorych na: - Oddziale Chirurgii Ogólnej (5 szt.); - SOR Dorosłych (5 szt.); - Oddział Neurochirurgii (2 szt.).
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- **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:** 84. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób
- **Treść zadania z HRP:** Krzesło ewakuacyjne (3 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 3 szt. krzeseł ewakuacyjnych na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/przyjmowanych na: - SOR Dorosłych (2 szt.); - Oddział Dziecięcy (1 szt.); na wypadek okoliczności dotyczących konieczności ewakuacji tych osób z budynku Szpitala.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 84. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób
- **Treść zadania z HRP:** Materac ewakuacyjny (6 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 6 szt. materaców ewakuacyjnych na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/przyjmowanych na: - Oddział Chirurgii Dziecięcej (2 szt.); - Oddział Chirurgii Ogólnej (2 szt.); - Oddział Dziecięcy (1 szt.); - SOR Dorosłych (1 szt.); na wypadek okoliczności dotyczących konieczności ewakuacji tych osób z budynku Szpitala.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji
- 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**

Brak zadań do realizacji w komponencie cyfrowym.



### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- Treść zadania z HRP: Chodzik (4 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 4 szt. chodzików na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych na Oddziale Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (dla pacjentów po zabiegach, wymagających sprzętu wspomagającego w poruszaniu się).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Chodzik dla pacjentów bariatrycznych (3 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 3 szt. chodzików na rzecz pacjentów bariatrycznych hospitalizowanych i leczonych w: - Oddziale Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (1 szt.); - Oddziale Chirurgii Ogólnej (1 szt.); - Oddziale Wewnętrznym (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Ciśnieniomierz (15 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 15 szt. ciśnieniomierzy na rzecz diagnostyki pacjentów ze szczególnymi potrzebami, hospitalizowanych i leczonych w: - Oddziale Onkologii i Chemioterapii (6 szt.); - Oddziale Chirurgii Ogólnej (3 szt.); - Oddziale Dziecięcym (2 szt.); - Oddziale Laryngologii (2 szt.); - Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Pododdziale Patologii Cięży (1 szt.); - SOR Dorosłych (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Elektroniczny termometr bezdotykowy (32 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 32 szt. elektronicznych termometrów bezdotykowych na rzecz diagnostyki pacjentów ze szczególnymi potrzebami, hospitalizowanych i leczonych w: - Oddziale Dziecięcym (10 szt.); - Oddziale Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (5 szt.); - SOR Dorosłych (5 szt.); - Oddziale Onkologii i Chemioterapii (3 szt.); - Oddziale Wewnętrznym (3 szt.); - Oddziale Chirurgii Dziecięcej i Urazowo-Ortopedycznej (2 szt.); - Oddziale Okulistyki (2 szt.); - Oddziale Laryngologii (1 szt.); - Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Pododdziale Patologii Cięży (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Fotel do pobrań o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia, o zwiększonym udźwigu (5 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 4 szt. fotelów do pobrań o regulowanej wysokości, z regulacją podparcia, o zwiększonym udźwigu na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/przyjmowanych na: - Oddziale Laryngologicznym (1 szt.); - Oddziale Dziecięcym (1 szt.); - SOR Dorosłych (2 szt.); - SOR Dziecięcy (1 szt.).
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak (W opisie zadania należy zmienić ilość sztuk na 5.)
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Fotel urologiczny z regulacją wysokości (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup fotela urologicznego z regulacją wysokości na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami przyjmowanych na SOR Dorosłych.
- **Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu:** Tak (Fotel jest dedykowany na SOR. Usprawni pracę personelu i diagnostykę pacjentów ze szczególnymi potrzebami. )
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.

- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Kozetka lekarska regulowana o zwiększonym udźwigu (7 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 7 szt. kozetek lekarskich regulowanych o zwiększonym udźwigu na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/ przyjmowanych na: - Oddziale Laryngologicznym (1 szt.); - Oddziale Dziecięcym (1 szt.); - Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Pododdziale Patologii Ciąży (1 szt.) - SOR Dorosłych (2 szt.); - SOR Dziecięcy (2 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Lupa do czytania (20 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 20 szt. lup do czytania dla słabowidzących pacjentów Placówki (dostępne przy rejestracjach, izbach przyjęć, sekretariatach).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Łóżko transportowe na SOR (11 szt.)

- **Opis zadania z HRP:** Zakup łóżek transportowych na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami przyjmowanych na SOR Dorosłych (10 szt.) i SOR Dziecięcy (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji. Dzięki realizacji zadania pacjenci szybciej będą transportowani na oddział a także na łóżku mogą oczekiwać na diagnostykę.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Materac przeciwoleżynowy dla pacjentów bariatrycznych (3 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 3 szt. materaców przeciwoleżynowych dla pacjentów bariatrycznych hospitalizowanych i leczonych w: - Oddziale Chirurgii Ogólnej (2 szt.); - Oddziale Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Materac przeciwoleżynowy dla pacjentów leżących (12 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 12 szt. materaców przeciwoleżynowych dla pacjentów leżących, ze szczególnymi potrzebami, hospitalizowanych i leczonych w: - Oddziale Onkologii i Chemioterapii(4 szt.); - Oddziale Chirurgii Ogólnej (3 szt.); - Oddziale Chirurgii Urazowej i

Ortopedycznej (2 szt.); - Oddziale Chirurgii Dziecięcej (1 szt.); - Oddziale Laryngologicznym (1 szt.); - Oddziale Dziecięcym (1 szt.).

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Pulsoksymetr (22 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 22 szt. pulsoksymetrów na rzecz diagnostyki pacjentów ze szczególnymi potrzebami, którzy hospitalizowani są i leczeni w: - Oddziale Dziecięcym (6 szt.); - Oddziale Chirurgii Urazowej i Ortopedycznej (5 szt.); - Oddziale Wewnętrznym (4 szt.); - SOR Dziecięcym (3 szt.); - Oddziale Chirurgii Ogólnej (2 szt.); - Oddziale Onkologii i Chemioterapii (2 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Stadiometr (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup stadiometru na potrzeby Oddziału Dziecięcego.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .

- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji. Realizacja zadania usprawni proces przyjęcia pacjenta i jego komfort podczas diagnostyki.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** USG mobilne (1 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup USG mobilnego na potrzeby przeprowadzania badań diagnostycznych ciężarnych pacjentek hospitalizowanych na Oddziale Położniczo-Ginekologicznym, na Pododdziale Patologii Ciąży.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Waga dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, w tym dla pacjentów bariatrycznych (6 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 6 szt. wag dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, w tym dla pacjentów bariatrycznych leczonych w: - SOR Dorosłych (2 szt.); - SOR Dziecięcy (1 szt.); - Oddział Dziecięcy (1 szt.); - Oddział Chirurgii Ogólnej (1 szt.); - Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Pododdział Patologii Ciąży (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.

- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Waga niemowlęca przenośna (2 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 2 szt. wag niemowlęcych przenośnych na potrzeby SOR Dziecięcego.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznanie potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
  
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
- **Treść zadania z HRP:** Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej dla pacjentów bariatrycznych (4 szt.)
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 4 szt. wózków do przewożenia chorych w pozycji leżącej dla pacjentów bariatrycznych hospitalizowanych i leczonych w: - SOR Dorosłych (2 szt.); - Oddziale Chirurgii Ogólnej (1 szt.); - Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, Pododdziale Patologii Ciąży (1 szt.).
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
- **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji. Realizacja zadania pozwoli na przewożenie pacjentów na diagnostykę do innego budynku szpitala.
- Analiza finansowa:
  1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .



2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej dla pacjentów bariatrycznych (6 szt.)
  - **Opis zadania z HRP:** Zakup 6 szt. wózków do przewożenia chorych w pozycji siedzącej dla pacjentów bariatrycznych przyjmowanych i leczonych w: - SOR Dorosłych (5 szt.); - SOR Dziecięcym (1 szt.).
  - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
  - Analiza finansowa:
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- 
- **Numer i nazwa standardu:** 22. Urządzenia i sprzęt medyczny zwiększające dostępność szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Wózek inwalidzki (10 szt.)
  - **Opis zadania z HRP:** Zakup 10 szt. wózków inwalidzkich na rzecz pacjentów ze szczególnymi potrzebami hospitalizowanych/ przyjmowanych na: - SOR Dorosłych (5 szt.); - Oddział Chirurgii Ogólnej (2 szt.); - Oddział Laryngologiczny (1 szt.); - Oddział Ginekologiczno-Położniczy, Pododdział Patologii Cięży (1 szt.); - SOR Dziecięcym (1 szt.); w celu ułatwienia poruszania się tym osobom/przewożenia tych osób po ww. komórkach, a także innych komórkach Szpitala celem diagnostyki i leczenia.
  - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
  - **Uzasadnienie:** Wózki są bardzo mocno eksploatowane więc należy je wymienić. Zadanie zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
  - Analiza finansowa:

1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – Tak .
  2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – Tak .
  3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy.
- **Numer i nazwa standardu:** 24. Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Współpraca z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie (bezkosztowo, na podstawie umowy o współpracy)
  - **Opis zadania z HRP:** Szpital Wojewódzki w Koszalinie w trakcie realizacji przedsięwzięcia będzie współpracował z organizacją pozarządową działającą na rzecz osób z niepełnosprawnościami, występującą w charakterze konsultanta/doradcy.
  - Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
  - **Uzasadnienie:** Zadanie zasadne i rekomendowane do realizacji. W ramach współpracy organizacja powinna konsultować procedury obsługi pacjentów ze szczególnymi potrzebami, przeprowadzić badanie satysfakcji pacjentów i opinii kadry w zakresie dostępności.
  - Analiza finansowa:
    1. Czy wydatki są racjonalne i efektywne? – (nie dotyczy - zadanie realizowane jako bezkosztowe ).
    2. Czy wnioskodawca przedstawił rozeznania potwierdzające prawidłowość i racjonalność zaproponowanych wydatków? – (nie dotyczy - zadanie realizowane jako bezkosztowe).
    3. Wskazanie wydatków niekwalifikowalnych, które muszą zostać bezwzględnie usunięte: nie dotyczy - zadanie miało być realizowane jako bezkosztowe.
  - **Numer i nazwa standardu:** 36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
  - **Treść zadania z HRP:** Szkolenie stacjonarne 120 pracowników Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie (w tym 96 kobiet i 24 mężczyzn) z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.
  - **Opis zadania z HRP:** Zadanie to zakłada przeszkolenie 120 pracowników Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie (w tym 96 kobiet i 24 mężczyzn) z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z zakresem wskazanym w Ramowym programie szkolenia dotyczącego komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami (załącznik 3 do Standardu Dostępności Szpitali).

- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne, zgodne ze SDS i rekomendowane do realizacji.
- 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:** 40. Oznaczenie identyfikujące personel Szpitala
- **Treść zadania z HRP:** Identyfikacja wizualna pracowników Szpitala
- **Opis zadania z HRP:** Zakup 2000 szt. identyfikatorów dla personelu Szpitala.
- Poprawność zakresu rzeczowego pod kątem założeń standardu: Tak .
- **Uzasadnienie:** Zadanie jest zasadne i rekomendowane do realizacji.
- 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.

## 6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Wniosek o powierzenie grantu złożony przez **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie** jest zasadny i wpisuje się w założenia projektu Dostępność plus dla zdrowia, a realizacja projektu istotnie podniesie dostępność placówki. W zakresie wszystkich komponentów audyt wykazał liczne bariery i odstępstwa od standardów dostępności. Dostępność placówki jest ograniczona dla osób ze szczególnymi potrzebami, utrudniając korzystanie z usług. Zaplanowane zakupy i prace są adekwatne do wielkości oraz potrzeb placówki i znacząco podniosą jej dostępność. Zaplanowane działania w ramach wszystkich komponentów poprawią dostępność dla osób z różnymi niepełnosprawnościami. Dodatkowo realizacja projektu pozwoli na przeprowadzenie szeregu działań diagnostycznych w placówce, jak i w domach pacjentów.

### **Komponent architektoniczny**

W zakresie dostępności architektonicznej wniosek jest zasadny do realizacji i dofinansowania. Zaplanowane do realizacji zadania podniosą dostępność placówki. Zaplanowane zadania – dobudowa dźwigu, modernizacja wejścia do budynku, przebudowanie toalet i miejsca do kąpiel dla osób leżących znacząco ułatwią komfort korzystania z placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

### **Komponent cyfrowy**

W **komponencie cyfrowym** audyt placówki wykazał wiele braków. Placówka nie posiada dostępnej cyfrowo strony internetowej dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach niniejszego rantu nie zaplanowano działań w komponencie cyfrowym.

### **Komponent informacyjno-komunikacyjny**

Wniosek w obszarze informacyjno - komunikacyjnym został przygotowany - pod kątem realnych potrzeb i SDS. Zaplanowane zakupy w ramach grantu min. wózki inwalidzkie, kozetki, materace przeciwoleżynowe, fotele do pobrań i urologiczne, wagi i inne wymienione w HRP znacząco podniosą komfort korzystania z placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami. Szkolenie personelu (120 osób) z zakresu komunikacji z pacjentami ze szczególnymi potrzebami i nawiązanie współpracy z organizacją pozarządową będzie miało realne przełożenie na standard obsługi pacjentów.

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

brak

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

Brak

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

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

**Tabela nr 4.**

Obszar standardu	Nr i nazwa standardu	Rekomendowane zadanie	Uzasadnienie rekomendacji
Architektoniczny	8 Schody zewnętrzne – wymagania obowiązkowe	Prawidłowe oznakowanie stopni przed Izbą Przyjęć	Aby zapewnić osobom z niepełnosprawnością wzroku bezpieczne korzystanie ze schodów, należy je właściwie oznakować.
Cyfrowy	I. Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności	Dostosowanie strony internetowej placówki do wymagań standardu WCAG 2.1 na poziomie AA	Należy dostosować stronę www placówki do wymagań standardu WCAG 2.1.
Informacyjno-komunikacyjny	7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zakup pętli indukcyjnych mobilnych</li> </ul>	Obecnie w placówce brak rozwiązań technicznych wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy
Informacyjno-komunikacyjny	10. Uzupełniające systemy wspomaganie komunikacji z osobami z niepełnosprawnością słuchu	<ul style="list-style-type: none"> <li>Zakup infografik do komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.</li> </ul>	Obecnie w placówce brak rozwiązań wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie słuchu i mowy

#### Załączniki

1. Lista sprawdzająca.
2. Wniosek o powierzenie grantu wraz z Harmonogramem Realizacji Przedsięwzięcia.
3. Raport z dostępności cyfrowej strony Szpitala.

**Podpis kierownika zespołu audytowego:**

Kierownik Zespołu audytowego