



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu końcowego szpitala

WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I
JANUSZA ZEYLANDÓW

wniosek o powierzenie grantu nr W-5097

przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do oceny końcowej dostępności szpitala WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW, 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: końcowy SZPITAL

2.2 Nazwa i adres placówki: WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW, ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań.

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-5097

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2023.09.06

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	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

	zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

Tabela nr 3. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu informacyjno-komunikacyjnego

Obszar standardu	Nr i nazwa wymagania standardu	Metoda badawcza
Informacyjno-komunikacyjny	I Utworzenie i utrzymanie wsparcia komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy, zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	II Rozwiązania techniczne wspierające osoby ze szczególnymi potrzebami w zakresie narządów słuchu i mowy – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	III Opublikowanie na stronie internetowej szpitala informacji o zakresie działalności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IV Składanie wniosku przez osobę ze szczególnymi potrzebami w zakresie poprawy komunikacji – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	V Organizacja i procedury zapewniające dostępność szpitala osobom ze szczególnymi potrzebami – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VI Monitorowanie grupy pacjentów ze szczególnymi potrzebami – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Dostęp alternatywny – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	VII Wnioski i skargi dotyczące dostępności (dotyczy placówek publicznych) – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	o zapewnienie dostępności wraz z raportem z wypracowanych rozwiązań – wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	IX Personel a dostępność – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad

Informacyjno-komunikacyjny	X Audyt dostępności – spoza zakresu ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XXI Certyfikacja dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XI Raportowanie o stanie zapewniania dostępności – zakres ustawy o dostępności	weryfikacja dokumentów, wywiad
Informacyjno-komunikacyjny	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	weryfikacja dokumentów, wywiad

4. Ogólna ocena dostępności szpitala

4.1 Ogólny poziom dostępności

Ogólna dostępność uległa poprawie, jest na poziomie: dobrym.

4.2 Zmiana poziomu dostępności względem stanu wyjściowego

4.2.1 Dostępność architektoniczna

- Wymiana dźwigów osobowych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Dostosowanie wewnętrznych ciągów komunikacyjnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Wykonanie oklejenia pasami kontrastującymi: drzwi, wind, podnośników dla osób z niepełnosprawnościami. - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup łóżek na IOM - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup łóżek szpitalnych o zwiększonym udźwigu - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup materacy dla pacjentów bariatrycznych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup krzeseł ewakuacyjnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji siedzącej - zadanie **zrealizowano prawidłowo**



Zdjęcie nr 1: dźwig osobowy_1_1



Zdjęcie nr 2: dźwig osobowy_1_2



Zdjęcie nr 3: dźwig osobowy_1_3



Zdjęcie nr 4: dźwig osobowy_2_1



Zdjęcie nr 5: dźwig osobowy_2_2



Zdjęcie nr 6: dźwig osobowy_2_3



Zdjęcie nr 7: oznaczenie kontrastowe krawędzi schodów w ciągach komunikacyjnych_1



Zdjęcie nr 8: oznaczenie kontrastowe krawędzi schodów w ciągach komunikacyjnych_2



Zdjęcie nr 9: oznaczenie kontrastowe krawędzi schodów w ciągach komunikacyjnych_3



Zdjęcie nr 10: oklejona pasami kontrastowymi winda



Zdjęcie nr 11: oklejone pasami kontrastowymi drzwi_1



Zdjęcie nr 12: oklejone pasami kontrastowymi drzwi_2



Zdjęcie nr 13: oklejone pasami kontrastowymi drzwi_3



Zdjęcie nr 14: oklejone pasami kontrastowymi drzwi_4



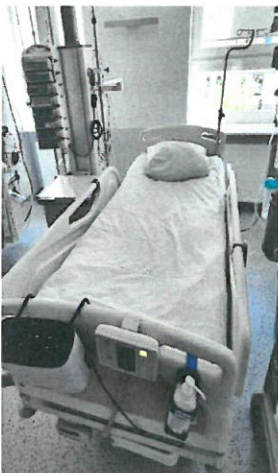
Zdjęcie nr 15: oklejone pasami kontrastowymi drzwi_5



Zdjęcie nr 16: łóżko do Intensywnej Opieki Medycznej



Zdjęcie nr 17: wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej



Zdjęcie nr 18: łóżko szpitalne o zwiększonym udźwigu wraz z materacem dla pacjentów bariatrycznych



Zdjęcie nr 19: krzesło ewakuacyjne



Zdjęcie nr 20: wózek do przewożenia chorych w pozycji siedzącej

4.2.2 Dostępność cyfrowa

- Wdrożenie strony www spełniającej wymogi WCAG 2.1 - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Dostosowanie Systemu Zintegrowanej Rejestracji Pacjenta (eRejestracja, system zarządzania ruchem pacjenta) - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup infokiosków w ramach Dostosowanie Systemu Zintegrowanej Rejestracji Pacjenta - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup terminali multimedialnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**

Raport dostępności strony internetowej szpitala:

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

1.4.11 Kontrast elementów nietekstowych	AA	x		
1.4.12 Odstępy w tekście	AA	x		
1.4.13 Treści spod kursora lub fokusa	AA	x		
2.1.1 Klawiatura	A	x		
2.1.2 Brak pułapki na klawiaturę	A	x		
2.1.4 Jednoliterowe skróty klawiszowe	A	x		
2.2.1 Możliwość dostosowania czasu	A	x		
2.2.2 Wstrzymywanie (pauza), zatrzymywanie, ukrywanie	A	x		
2.3.1 Trzy błyski lub wartości poniżej progu	A			x
2.4.1 Możliwość pominięcia bloków	A	x		
2.4.2 Tytuły stron	A	x		
2.4.3 Kolejność fokusa	A	x		
2.4.4 Cel linku (w kontekście)	A	x		
2.4.5 Wiele dróg	AA	x		
2.4.6 Nagłówki i etykiety	AA	x		
2.4.7 Widoczny fokus	AA	x		
2.5.1 Gesty punktowe	A	x		
2.5.2 Rezygnacja ze wskazania	A	x		
2.5.3 Etykieta w nazwie	A	x		
2.5.4 Aktywowanie ruchem	A			x
3.1.1 Język strony	A	x		
3.1.2 Język części	AA	x		
3.2.1 Po oznaczeniu fokusem	A	x		
3.2.2 Podczas wprowadzania danych	A	x		
3.2.3 Spójna nawigacja	AA	x		
3.2.4 Spójna identyfikacja	AA	x		
3.3.1 Identyfikacja błędu	A	x		
3.3.2 Etykiety lub instrukcje	A	x		
3.3.3 Sugestie korekty błędów	AA	x		
3.3.4 Zapobieganie błędom (kontekst prawny, finansowy, związany z podawaniem danych)	AA			x
4.1.1 Poprawność kodu	A	x		
4.1.2 Nazwa, rola, wartość	A		x	

4.1.3 Komunikaty o stanie	AA	x		
---------------------------	----	---	--	--



Zdjęcie nr 21: Drukarka termiczna Zebra



Zdjęcie nr 22: Infokiosk z czytnikiem



Zdjęcie nr 23: Terminal multimedialny

4.2.3 Dostępność informacyjno-komunikacyjna

- Zakup chodzików dla pacjentów bariatrycznych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup pętli indukcyjnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup systemu (pętli) FM - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- SZKOLENIA - Komunikacja i obsługa pacjenta ze szczególnymi potrzebami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Współpraca z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**

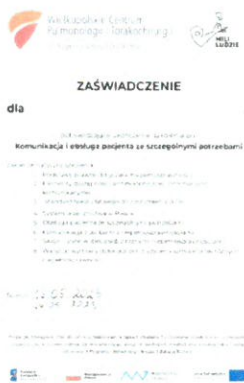


Zdjęcie nr 24: chodzik dla pacjentów bariatrycznych



Zdjęcie nr 25: pętla indukcyjna

Zdjęcie nr 26: lista obecności_szkolenie dot. komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami



Zdjęcie nr 27: zaświadczenie_szkolenie dot. komunikacji z osobami o szczególnych potrzebach



Zdjęcie nr 28: raport z konsultacji_współpraca z NGO

4.3 Obszary dostępności spełnione przez placówkę oraz wymagające nadal poprawy

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

Nie dotyczy.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

- osób poruszających się na wózkach, poruszających się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się;
- osób niewidomych i słabowidzących;
- osób z niepełnosprawnością słuchu;
- osób głuchoniewidomych;
- osób starszych i osłabionych chorobami;
- kobiet w ciąży;
- osób z małymi dziećmi, w tym z wózkami dziecięcymi;
- osób mających trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego);
- osób o nietypowym wzroście (w tym również dzieci);
- osób z ciężkim lub nieporęcznym bagażem, towarem.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest częściowo dostępna:

Nie dotyczy

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:

16. Dźwig osobowy (winda)

Nazwa zadania:

Wymiana dźwigów osobowych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba wymienionych dźwigów osobowych 2 sztuki) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

32. Ciągi komunikacyjne poziome

Nazwa zadania:

Dostosowanie wewnętrznych ciągów komunikacyjnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Długość listew ułożonych na krawędziach schodów (mb) 310 mb) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

32. Ciągi komunikacyjne poziome

Nazwa zadania:

Wykonanie oklejenia pasami kontrastującymi: drzwi, wind, podnośników dla osób z niepełnosprawnościami.

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba oklejonych pasami kontrastującymi: drzwi (89), drzwi do wind (6) i podnośnika dla osób z niepełnosprawnościami 96 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

62. Sala pacjentów

Nazwa zadania:

Zakup łóżek na IOM

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych łóżek 2 sztuki) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

52. Oddział

Nazwa zadania:

Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych wózków do transportu pacjentów w pozycji leżącej 2 sztuki) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

62. Sala pacjentów

Nazwa zadania:

Zakup łóżek szpitalnych o zwiększonym udźwigu

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych łóżek szpitalnych o podwyższonej nośności z materacem 45 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

62. Sala pacjentów

Nazwa zadania:

Zakup materacy dla pacjentów bariatrycznych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych materacy dla pacjentów bariatrycznych 30 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

84. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób

Nazwa zadania:

Zakup krzeseł ewakuacyjnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych krzeseł ewakuacyjnych 7 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

52. Oddział

Nazwa zadania:

Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji siedzącej

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych wózków do transportu pacjentów w pozycji siedzącej 25 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Zakres cyfrowy

Numer i nazwa standardu:

I. Dostępność strony internetowej szpitala – zakres ustawy o dostępności

Nazwa zadania:

Wdrożenie strony www spełniającej wymogi WCAG 2.1

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane prawidłowo Miernik zakładany w HRP (Liczba wykonanych i dostosowanych stron internetowych 1 strona) został zrealizowany.

Numer i nazwa standardu:

3. Systemy wspomagające, w tym e-rejestracja, oraz systemy służące do kolejkowania ruchu pacjentów

Nazwa zadania:

Dostosowanie Systemu Zintegrowanej Rejestracji Pacjenta (eRejestracja, system zarządzania ruchem pacjenta)

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane prawidłowo Miernik zakładany w HRP (Liczba wdrożonych systemów e-rejestracji 1 system ZRP) został zrealizowany.

Numer i nazwa standardu:

3. Systemy wspomagające, w tym e-rejestracja, oraz systemy służące do kolejkowania ruchu pacjentów

Nazwa zadania:

Zakup infokiosków w ramach Dostosowanie Systemu Zintegrowanej Rejestracji Pacjenta

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane prawidłowo Miernik zakładany w HRP (Liczba zakupionych infokiosków 2 szt.) został zrealizowany.

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Zakup terminali multimedialnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane prawidłowo Miernik zakładany w HRP (Liczba zakupionych i zamontowanych terminali multimedialnych 2 szt.) został zrealizowany.

Zakres informacyjno-komunikacyjny

Numer i nazwa standardu:

52. Oddział

Nazwa zadania:

Zakup chodzików dla pacjentów bariatrycznych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych chodzików dla pacjentów bariatrycznych 30 sztuk) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu

Nazwa zadania:

Zakup pętli indukcyjnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych przenośnych pętli indukcyjnych 2 sztuki) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

8. Obsługa i użytkowanie urządzeń wspomagających komunikację z pacjentem z niepełnosprawnością słuchu

Nazwa zadania:

Zakup systemu (pętli) FM

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba zakupionych systemów FM 2 sztuki) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

36. Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

Nazwa zadania:

SZKOLENIA - Komunikacja i obsługa pacjenta ze szczególnymi potrzebami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba osób objętych szkoleniem pt. Komunikacja i obsługa pacjenta ze szczególnymi potrzebami. 60 osób) zakładany w HRP, został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

24. Współpraca z podmiotem reprezentującym osoby ze szczególnymi potrzebami

Nazwa zadania:

Współpraca z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie zrealizowane zostało prawidłowo, bez zastrzeżeń. Miernik (Liczba raportów/konsultacji z organizacją pozarządową reprezentującą osoby z niepełnosprawnościami 1 raport) 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: 60 osób.

Realizacja: 60 osób (50 kobiet i 10 mężczyzn)

Opis: : W ramach szkoleń zorganizowanych w ramach grantu przeszkolono 60 osób.

2. Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych

Plan: nie dotyczy

Realizacja: nie dotyczy

Opis: nie dotyczy

3. Uczestniczenie w szkoleniu centralnym organizowanym przez Grantodawcę co najmniej 2 pracowników Grantobiorcy

Plan: co najmniej 2 osoby

Realizacja: 14 osób

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 14 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	63 Sala pacjentów – wymagania dodatkowe	Rekomenduje się, aby przy każdych drzwiach (wejściowych, sal chorych czy toalet) lub na ich powierzchni umieścić tabliczki z opisami w alfabecie Braille'a, umieszczone w sposób powtarzalny.	Potrzeby osób niewidomych.
Informacyjno-komunikacyjny	37 Zapoznanie kadry szpitala z zasadami savoir-vivre'u w stosunku do osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania obowiązkowe	Rekomendujemy systematyczne podnoszenie wiedzy i doświadczenia w zakresie obsługi i komunikacji dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.	Potrzeby pracowników szpitala.

Załączniki

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

Podpis Kierownika zespołu: