



Dostępność Plus

Ministerstwo Zdrowia

Raport z audytu końcowego szpitala

Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

wniosek o powierzenie grantu nr W-4916

przygotowany w ramach projektu Dostępność Plus dla zdrowia

1. Wprowadzenie

Niniejszy raport odnosi się do oceny końcowej dostępności Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 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: Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Dekerta 1, 66-400, Gorzów Wielkopolski.

2.3 Numer wniosku o powierzenie grantu: W-4916

2.4 Data przeprowadzenia audytu: 2023.09.07

2.5 Skład Zespołu audytowego:

Dariusz Gosk - Kierownik Zespołu audytowego

Joanna Nidzińska - Członek zespołu

Tomasz Nidziński - Członek zespołu

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	pomiar, analiza ekspercka, wizja lokalna, wywiad

	sposób – zakres ustawy o dostępności	
--	--------------------------------------	--

Tabela nr 2. Zestawienie wykorzystanych badań dla zakresu cyfrowego

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

Cyfrowy	XI Dostępność infrastruktury IT do obsługi pacjentów stacjonarnie lub zdalnie – spoza zakresu ustawy o dostępności, wymagania dodatkowe	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad
Cyfrowy	XII Dobre praktyki w zakresie dostępności cyfrowej	weryfikacja dokumentów, analiza ekspercka, wywiad

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

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

4.1 Ogólny poziom dostępności szpitala

Ogólna dostępność szpitala uległa poprawie, jest na poziomie: dobrym.

4.2 Zmiana poziomu dostępności względem stanu wyjściowego

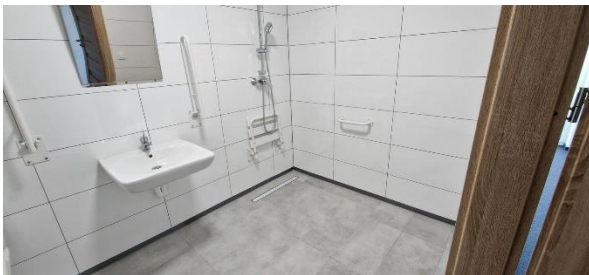
4.2.1 Dostępność architektoniczna

- Przeprowadzenie prac remontowo-adaptacyjnych w celu dostosowania pomieszczeń hotelu pielęgniarek na potrzeby zapewnienia noclegu pacjentom, rodzicom lub opiekunom ze szczególnymi potrzebami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup łóżek do wyremontowanych pomieszczeń umożliwiających nocleg pacjentom, rodzicom lub opiekunom ze szczególnymi potrzebami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**
- Zakup łóżek hotelowych z materacem - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup łóżeczek dziecięcych szpitalnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup przewijaków dziecięcych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup ławek do poczekalni w Szpitalu (w tym na SOR i do poradni przyszpitalnych) z odpowiednią szerokością siedziska i podłokietnikami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup krzeseł ewakuacyjnych na potrzeby Szpitala - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup usługi tłumacza PJM online - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup tabletek do obsługi tłumacza PJM online - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.

- Zakup "Mówików" do komunikacji z osobami z trudnościami poznawczymi i komunikacyjnymi - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup piktogramów - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zakup systemu nawigacji poruszania się po obiekcie Szpitala - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Zamontowanie automatycznych drzwi rozsuwnych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.



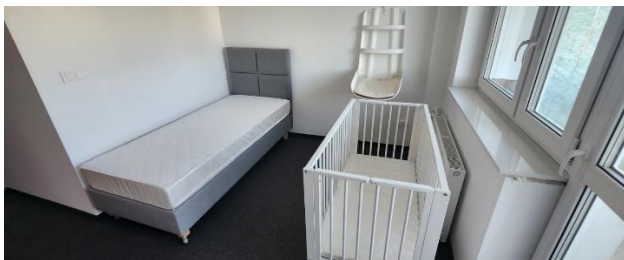
Zdjęcie nr 1: Toaleta w pokoju hotelowym



Zdjęcie nr 2: Toaleta w pokoju hotelowym



Zdjęcie nr 3: Remont pokoju, łóżko z materacem



Zdjęcie nr 4: Remont pokoju, łóżko, przewijak, łóżeczko dla dzieci



Zdjęcie nr 5: Mówik z tabletem



Zdjęcie nr 6: Krzesło ewakuacyjne



Zdjęcie nr 7: Piktogramy, tłumacz języka migowego



Zdjęcie nr 8: System nawigacji poruszania się po obiekcie Szpitala



Zdjęcie nr 9: Drzwi rozsuwane



Zdjęcie nr 10: Tablet



Zdjęcie nr 11: Ławki do poczekalni



Zdjęcie nr 12: Tłumacz języka migowego

4.2.2 Dostępność cyfrowa

- Elektroniczna rejestracja do Laboratorium - zadanie **zrealizowano prawidłowo.**



Zdjęcie nr 13: Elektroniczna rejestracja do laboratorium - infokiosk wolnostojący

4.2.3 Dostępność informacyjno-komunikacyjna

- Wyposażenie placówki w wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej, w tym dla pacjentów bariatrycznych - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Opracowanie dokumentów i informacji dla pacjentów, a także informacji nt. rozwiązań w Szpitalu dla osób ze szczególnymi potrzebami dostępnych na stronie internetowej Szpitala w formie filmów nagranych w języku migowym - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - kurs języka migowego dla personelu - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Pętle indukcyjne przenośne na 10 stanowisk (poradnie i administracja) oraz na 33 oddziały - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Pętla indukcyjna przenośna dedykowana na salę konferencyjną - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Powołanie koordynatora do spraw dostępności - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.
- Wyposażenie bloku operacyjnego w stół operacyjny o większej nośności i dostosowany do pacjentów o wyższym wzroście - zadanie **zrealizowano prawidłowo**.



- Realizacja szkoleń dla kadry zarządzającej dotyczące zatrudniania osób z niepełnosprawnościami jako pracowników lub współpracowników szpitala - zadanie zrealizowano prawidłowo.



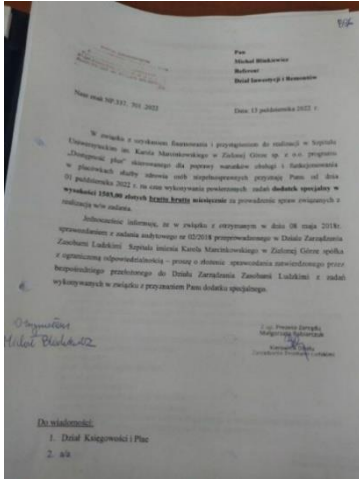
Zdjęcie nr 14: Szkolenie ze standardów dostępności



Zdjęcie nr 15: Szkolenie z komunikacji



Zdjęcie nr 16: Wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej



Zdjęcie nr 17: Powołanie koordynatora ds. dostępności



Zdjęcie nr 18: Pętla indukcyjna do sali konferencyjnej



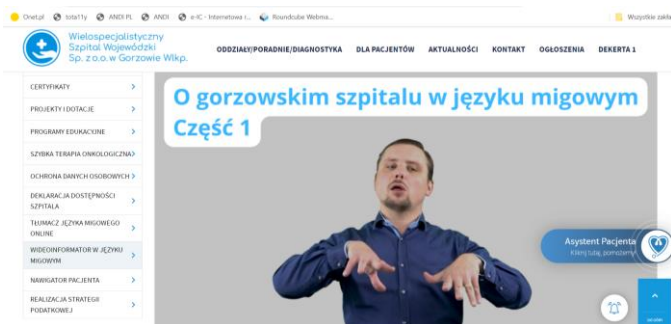
Zdjęcie nr 19: Szkolenie dla kadry zarządzającej



Zdjęcie nr 20: Stół operacyjny



Zdjęcie nr 21: Pętla indukcyjna przenośna



Zdjęcie nr 22: Film w PJM o zakresie działalności Szpitala



Zdjęcie nr 23: Certyfikat z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami – Kurs Języka Migowego

4.3 Obszary dostępności spełnione przez placówkę oraz wymagające nadal poprawy

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

- brak pomieszczenia z przewijakiem dla osób dorosłych;
- brak cyklicznego audytowania dostępności.

Grupy pacjentów, dla których placówka jest dostępna:

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

Grupy pacjentów, dla których placówka jest częściowo dostępna:

- brak.

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:

70. Pokój hotelowy - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Przeprowadzenie prac remontowo-adaptacyjnych w celu dostosowania pomieszczeń hotelu pielęgniarek na potrzeby zapewnienia noclegu pacjentom, rodzicom lub opiekunom ze szczególnymi potrzebami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach zadania przeprowadzono remont 18 segmentów hotelowych (pokój, przedpokój) wraz z przebudową łazienki w każdym segmencie i dostosowanie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i osób ze szczególnymi potrzebami. Miernik (liczba dostosowanych segmentów hotelowych – 18 szt.) został zrealizowany.

Numer i nazwa standardu:

70. Pokój hotelowy - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup łóżek do wyremontowanych pomieszczeń umożliwiających nocleg pacjentom, rodzicom lub opiekunom ze szczególnymi potrzebami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych łóżek - 12 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

71. Pokój hotelowy

Nazwa zadania:

Zakup łóżek hotelowych z materacem

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych łóżek hotelowych - 6 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

71. Pokój hotelowy

Nazwa zadania:

Zakup łóżeczek dziecięcych szpitalnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych łóżeczek szpitalnych - 9 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

71. Pokój hotelowy

Nazwa zadania:

Zakup przewijaków dziecięcych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych przewijaków dziecięcych - 9 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

34. Rejestracja i informacja - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup ławek do poczekalni w Szpitalu (w tym na SOR i do poradni przyszpitalnych) z odpowiednią szerokością siedziska i podłokietnikami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach zadania zakupiono ławki do poczekalni szpitala (SOR, poradnie przyszpitalne) z odpowiednią szerokością siedziska i podłokietnikami. Ławki z trzema siedziskami (17 szt. ławek * 3 siedziska = 51 siedzisk). Miernik (liczba zakupionych ławek do poczekalni Szpitala - 17 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

83. Zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup krzeseł ewakuacyjnych na potrzeby Szpitala

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych krzeseł ewakuacyjnych - 16 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

34. Rejestracja i informacja - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup usługi tłumacza PJM online

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach zadania wykupiono usługę tłumacza PJM online od 01.11.2022 do 31.08.2023. Miernik (liczba miesięcy wykupionego abonamentu tłumacza PJM online - 10) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

34. Rejestracja i informacja - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup tabletek do obsługi tłumacza PJM online

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych tabletek do obsługi tłumacza PJM online - 10) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

34. Rejestracja i informacja - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zakup "Mówików" do komunikacji z osobami z trudnościami poznawczymi i komunikacyjnymi

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (Liczba zakupionych tabletek z oprogramowaniem "Mówik" – 10 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Zakup piktogramów

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych zestawów piktogramów - 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

38. Zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy - wymagania dodatkowe

Nazwa zadania:

Zakup systemu nawigacji poruszania się po obiekcie Szpitala

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach zadania zakupiono i wdrożono system nawigacji poruszania się po obiekcie Szpitala (wraz z informacją głosową) dla osób ze szczególnymi potrzebami. System umożliwia przeglądanie topologii szpitala, pięter, pozwalając na dotarcie np. do danego oddziału, pokoju, a także wyznaczając optymalne ścieżki dotarcia do celu. System składa się m.in z urządzenia stacjonarnego z systemem nawigacji, aplikacją mobilną oraz z urządzeń umożliwiających wyznaczenie ścieżek do ok. 100 punktów. Miernik (liczba wdrożonych systemów do nawigacji - 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

18. Wejście do budynku - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Zamontowanie automatycznych drzwi rozsuwnych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zamontowanych automatycznych drzwi rozsuwnych - 2 szt.) został osiągnięty.

Zakres cyfrowy

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Elektroniczna rejestracja do Laboratorium

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych kiosków z oprogramowaniem - 1 szt.) został osiągnięty.

Zakres informacyjno-komunikacyjny

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Wyposażenie placówki w wózek do przewożenia chorych w pozycji leżącej, w tym dla pacjentów bariatrycznych

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych wózków transportowych o wyższej nośności do przewożenia chorych w pozycji leżącej - 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

13. Dokument opisujący zakres działalności szpitala w postaci nagrania treści w polskim języku migowym - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Opracowanie dokumentów i informacji dla pacjentów, a także informacji nt. rozwiązań w Szpitalu dla osób ze szczególnymi potrzebami dostępnych na stronie internetowej Szpitala w formie filmów nagranych w języku migowym.

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (Liczba nagranych filmów w języku migowym – 3) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

35. Szkolenie kadry szpitala z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu

Dostępności Szpitala - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Realizacja szkoleń z zakresu wdrożenia, stosowania i utrzymania Standardu Dostępności Szpitala

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba przeszkolonego personelu - 40 osób) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie, lecz w niepełnym zakresie. Placówka zrealizowała szkolenia z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami. Miernik (liczba przeszkolonego personelu - 90 osób) został osiągnięty częściowo. Jedna osoba z powodu innych obowiązków służbowych nie uczestniczyła w szkoleniu. Finalnie zostało przeszkolonych 89 osób.

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Szkolenie kadry szpitala z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami - kurs języka migowego dla personelu

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. W ramach szkolenia 10 osób z personelu ukończyło podstawowy kurs z języka migowego. Miernik (liczba osób biorących udział w kursie języka migowego – 10 osób) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

7. Pętle indukcyjne, systemy FM, IR, Bluetooth i inne - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Pętle indukcyjne przenośne na 10 stanowisk (poradnie i administracja) oraz na 33 oddziały

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych pętli indukcyjnych - 43 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

26. Zapewnienie dostępnych sal konferencyjnych (wyposażenie sal) - wymagania dodatkowe

Nazwa zadania:

Pętla indukcyjna przenośna dedykowana na salę konferencyjną

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych pętli indukcyjnych na salę konferencyjną - 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

18. Powołanie koordynatora do spraw dostępności - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Powołanie koordynatora do spraw dostępności

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba miesięcy zaangażowania koordynatora ds. dostępności – 10) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

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

Nazwa zadania:

Wyposażenie bloku operacyjnego w stół operacyjny o większej nośności i dostosowany do pacjentów o wyższym wzroście

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba zakupionych stołów operacyjnych o zwiększonym udźwigu – 1 szt.) został osiągnięty.

Numer i nazwa standardu:

38. Szkolenie kadry zarządzającej dotyczące zatrudniania osób z niepełnosprawnościami jako pracowników lub współpracowników szpitala - wymagania obowiązkowe

Nazwa zadania:

Realizacja szkoleń dla kadry zarządzającej dotyczące zatrudniania osób z niepełnosprawnościami jako pracowników lub współpracowników szpitala

Ocena realizacji zadania:

Zadanie wykonane poprawnie. Miernik (liczba przeszkolonego personelu - 20 osób) został osiągnięty.

Osiągnięcie wskaźników realizacji (produktu i rezultatu):

1. Liczba pracowników placówki medycznej, którzy podnieśli kompetencje w zakresie obsługi pacjenta z niepełnosprawnościami

Plan: 90 osób (60 kobiet 30 mężczyzn).

Realizacja: 113 osób (83 kobiet oraz 30 mężczyzn);

Opis: W ramach szkoleń zorganizowanych w ramach grantu przeszkolono 113 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: 2 osoby
Opis: W organizowanym przez Ministerstwo Zdrowia szkoleniu centralnym dotyczącym komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, w tym z osobami z niepełnosprawnościami i osobami starszymi, Grantobiorca oddelegował 2 pracowników, przez co wskaźnik został osiągnięty

6. Podsumowanie - wnioski i rekomendacje

Zakres architektoniczny

Placówka pod względem podniesienia standardu architektonicznego została oceniona dobrze.

Zakres cyfrowy

Placówka pod względem podniesienia standardu cyfrowego została oceniona dobrze.

Zakres informacyjno-komunikacyjny

Placówka pod względem podniesienia standardu komunikacyjnego została oceniona dobrze.

Zadania zrealizowane nieprawidłowo, niezrealizowane lub zrealizowane z zastrzeżeniami – wydatki niekwalifikowalne:

Nazwa zadania	Czego dotyczy wydatek niekwalifikowalny?
Realizacja szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami	Przeszkolono 89 osób zamiast 90. Koszt szkolenia 1 osoby jest wydatkiem niekwalifikowanym.

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	47 Przewijak dla dorosłych – wymagania obowiązkowe	Przewijak dla dorosłych usytuowany przy poradni.	Zadanie zwiększy dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.
Informacyjno-komunikacyjny	42 Przegląd dostępności szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami – wymagania dodatkowe	Wykonywanie cyklicznych przeglądów w zakresie dostępności Szpitala.	Zadanie zwiększy dostępność placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Załączniki

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

Podpis Kierownika zespołu:

Dariusz Gosk - Kierownik Zespołu audytowego