

# **ZBIÓR ZASAD DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI (ZASADY DOSTĘPNOŚCI)**

**W POWIATOWYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Z SIEDZIBĄ W STARACHOWICACH  
PRZY UL. BATALIONÓW CHŁOPSKICH 6**



# POSTANOWIENIA OGÓLNE

## § 1

**ZBIÓR ZASAD DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI** (dalej „Zasady Dostępności”) jest dokumentem opisującym postępowanie Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6 (dalej „podmiot leczniczy”) w celu realizacji wymagań ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (dalej „ustawa”).

## § 2

Za osobę ze szczególnymi potrzebami zgodnie z art. 2. ust. 3) ustawy rozumie się osobę, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

Zgodnie z przedmiotową definicją to m.in. osoba niepełnosprawna w tym na wózku inwalidzkim, poruszająca się o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się, niewidoma, słabowidząca, z niepełnosprawnością słuchu, głuchoniewidoma, z zaburzeniami psychicznymi, z niepełnosprawnością intelektualną, starsza i osłabiona chorobami, mająca trudności w komunikowaniu się z otoczeniem (także z rozumieniem języka pisanego albo mówionego), kobieta w ciąży, osoba z małym dzieckiem, w tym z wózkiem dziecięcym, o nietypowym wzroście (w tym również dzieci), z ciężkim bagażem oraz inne, które klasyfikuje ww. definicja.

## ZASADY DOSTĘPNOŚCI

### § 3

**Podmiot leczniczy zobowiązany jest**, zgodnie z art. 4 ustawy:

- 1) Zapewniać dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami przez stosowanie **uniwersalnego projektowania lub racjonalnych usprawnień**.
- 2) Podejmować działania mające na celu:
  - a) **uwzględnianie potrzeb** osób ze szczególnymi potrzebami w **planowanej i prowadzonej przez podmiot leczniczy działalności**,
  - b) **usuwanie barier**, a także **zapobieganie ich powstawaniu**.
- 3) W przypadku **zlecenia lub powierzenia, na podstawie umowy, realizacji zadań publicznych finansowanych z udziałem środków publicznych lub udzielania zamówień publicznych** podmiotom innym niż podmioty publiczne, do **określenia w treści umowy warunków służących zapewnieniu dostępności** osobom ze szczególnymi potrzebami w zakresie tych zadań publicznych lub zamówień publicznych, z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy (§ 4 niniejszych zasad dostępności).

### § 4

Podmiot leczniczy zobowiązany jest zgodnie z art. 6 ustawy spełniać minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, które obejmują:

- 1) w **zakresie dostępności architektonicznej**:
  - a) zapewnienie wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynków,
  - b) instalację urządzeń lub zastosowanie środków technicznych i rozwiązań architektonicznych w budynku, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych,
  - c) zapewnienie informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy,
  - d) zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego, o którym mowa w art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,

e) zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ich uratowania w inny sposób;

2) **w zakresie dostępności cyfrowej** - wymagania określone w ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych;

3) **w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej:**

- a) obsługę z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się, o których mowa w art. 3 pkt 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się, lub przez wykorzystanie zdalnego dostępu online do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje,
- b) instalację urządzeń lub innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących, w szczególności pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie, których celem jest wspomaganie słyszenia,
- c) zapewnienie na stronie internetowej danego podmiotu informacji o zakresie jego działalności - w postaci elektronicznego pliku zawierającego tekst odczytywalny maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym oraz informacji w tekście łatwym do czytania,
- d) zapewnienie, na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami, komunikacji z podmiotem publicznym w formie określonej w tym wniosku.

#### § 5

1. Zastrzega się, że **tylko w indywidualnym przypadku, jeżeli podmiot leczniczy nie jest w stanie**, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, zapewnić dostępności osobie ze szczególnymi potrzebami w zakresie, o którym mowa w art. 6 pkt 1 i 3 ustawy (**w zakresie dostępności architektonicznej i informacyjno – komunikacyjnej**), podmiot ten jest obowiązany zapewnić takiej osobie dostęp **alternatywny** polegający w szczególności na:

- 1) zapewnieniu osobie ze szczególnymi potrzebami wsparcia innej osoby lub
- 2) zapewnieniu wsparcia technicznego osobie ze szczególnymi potrzebami, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, lub
- 3) wprowadzeniu takiej organizacji podmiotu publicznego, która umożliwi realizację potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w niezbędnym zakresie dla tych osób.

2. W przypadku braku możliwości zapewnienia osobie ze szczególnymi potrzebami dostępności w zakresie, o którym mowa w art. 6 pkt 2 ustawy (**w zakresie dostępności cyfrowej**), zapewnia (zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych) **alternatywną dostępność cyfrową elementu strony internetowej lub aplikacji mobilnej** polegający w szczególności na zapewnieniu kontaktu telefonicznego, korespondencyjnego, za pomocą środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną lub za pomocą tłumacza języka migowego, lub tłumacza-przewodnika, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o języku migowym i innych środkach komunikowania się, jeżeli podmiot leczniczy udostępnia taką możliwość.

#### § 6

**Rozwiązania stosowane przez podmiot leczniczy w zakresie dostępności stanowią Załącznik nr 1** do niniejszych zasad dostępności.

### POSTĘPOWANIE SKARGOWE

#### § 7

1. Każdy, bez konieczności wykazania interesu prawnego lub faktycznego, ma prawo poinformować podmiot leczniczy o braku dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.
2. **Wzór Informacji o braku dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej** stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszych zasad dostępności.

## § 8

1. Osoba ze szczególnymi potrzebami lub jej przedstawiciel ustawowy, po wykazaniu interesu faktycznego, ma prawo wystąpić z wnioskiem o zapewnienie *dostępności* architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej.
2. Wzór **Wniosku o zapewnienie dostępności architektonicznej lub informacyjno – komunikacyjnej** stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszych zasad dostępności.
3. Zapewnienie dostępności, w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności, następuje bez zbędnej zwłoki nie później jednak niż w **terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku** o zapewnienie dostępności.
4. **Jeżeli zapewnienie dostępności**, w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności, **nie jest możliwe** w terminie, o którym mowa w ust. 3, podmiot leczniczy niezwłocznie **powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin zapewnienia dostępności, nie dłuższy niż 2 miesiące od dnia złożenia wniosku o zapewnienie dostępności.**
5. **W przypadkach uzasadnionych** wyjątkowymi okolicznościami, gdy zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, w szczególności ze względów technicznych lub prawnych, podmiot leczniczy niezwłocznie **zawiadamia wnioskodawcę o braku możliwości zapewnienia dostępności**, co nie zwalnia podmiotu publicznego z obowiązku zapewnienia dostępu alternatywnego, o którym mowa w § 5 niniejszych zasad dostępności.
6. W zawiadomieniu, o którym mowa w ust. 3, podmiot publiczny **uzasadnia swoje stanowisko**, w szczególności wskazuje okoliczności uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku o zapewnienie dostępności.
7. W przypadku gdy podmiot leczniczy nie zapewnił wnioskodawcy dostępności w sposób i w terminie, o których mowa w pkt. 3 albo w terminie określonym w pkt. 4, albo z powodów określonych w zawiadomieniu, o którym mowa pkt. 5 - **wnioskodawcy służy prawo złożenia skargi na brak dostępności**, zwanej dalej "skargą".
8. **Skargę wnosi się do Prezesa Zarządu PFRON, w terminie 30 dni od dnia w którym upłynął odpowiednio termin** określony w pkt. 3 albo wskazany w powiadomieniu, o którym mowa w pkt. 4, otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w pkt. 5.

## § 9

1. Każdy ma prawo wystąpić do podmiotu leczniczego z żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej albo o jego udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu.
2. Wzór **Wniosku o zapewnienie dostępności cyfrowej** stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszych zasad dostępności.
3. **Zapewnienie dostępności cyfrowej** strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego **następuje bez zbędnej zwłoki**, jednak **nie później niż w terminie 7 dni od dnia wystąpienia z żądaniem.**
4. **Jeżeli zapewnienie dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego nie może nastąpić w terminie**, o którym mowa w pkt. 3, **podmiot leczniczy niezwłocznie powiadamia osobę występującą z żądaniem o przyczynach opóźnienia oraz terminie**, w którym zapewni dostępność cyfrową wskazanej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, **jednak nie dłuższym niż 2 miesiące** od dnia wystąpienia z żądaniem.
5. Podmiot leczniczy **odmawia zapewnienia dostępności cyfrowej** elementu strony internetowej lub aplikacji mobilnej, **jeżeli wiązałoby się to z ryzykiem naruszenia integralności lub wiarygodności przekazywanych informacji.**
6. **W przypadku gdy podmiot leczniczy nie jest w stanie zapewnić dostępności cyfrowej** elementu strony internetowej lub aplikacji mobilnej **zgodnie z żądaniem, niezwłocznie powiadamia on osobę występującą z żądaniem o przyczynach braku możliwości zapewnienia dostępności cyfrowej** wskazanego elementu i **wskazuje alternatywny sposób dostępu** do tego elementu.
7. **W przypadku odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej** strony internetowej, aplikacji mobilnej lub wskazanego elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu

lecniczego, wskazanych w żądaniu albo w przypadku odmowy skorzystania z alternatywnego sposobu dostępu przez osobę występującą z żądaniem, osoba ta ma prawo do złożenia do podmiotu leczniczego skargi w sprawie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej.

8. Do skarg rozpatrywanych w postępowaniach w sprawie zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej stosuje się przepisy działu VIII ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego.

#### § 10

W procesie rozpatrywania skarg wewnętrzne akty normatywne w tym zakresie stosuje się odpowiednio.

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 11

1. Każdy pracownik Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach niezależnie od niniejszych Zasad Dostępności **zobowiązany jest do udzielenia wszelkiej pomocy osobom ze szczególnymi potrzebami** przebywającymi na terenie podmiotu leczniczego w tym Szpitala, Poradni, Pracowni.

2. Podmiot leczniczy zapewni pracownikom dodatkowe szkolenia w zakresie dostępności.

#### § 12

Każdy w tym pracownicy, pacjenci oraz ich rodziny mogą brać czynny udział w procesie doskonalenia podmiotu leczniczego w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami. W tym celu zachęca się do czynnego wypełniania ankiet w zakresie dostępności. Wzór ankiety stanowi Załącznik nr 5 do niniejszych Zasad Dostępności.

#### § 13

Wszelkie wnioski, skargi, ankiety w zakresie zapewnienia dostępności można składać w skrzynce stosownie oznakowanej, znajdującej się na parterze Budynku D przy portierni (odbierane raz dziennie), przesłać na adres e-mail: [dostepnosc@szpital.starachowice.pl](mailto:dostepnosc@szpital.starachowice.pl), lub osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Batalionów Chłopskich 6, 27-200 Starachowice.

#### § 14

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Zasadach Dostępności zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego, a w szczególności ustawa z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.) oraz USTAWA z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 848 z późn. zm.).

Dyrektor Naczelny  
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach

.....  
Podpis

Koordinator ds. dostępności architektonicznej

.....  
Podpis

Koordinator ds. dostępności cyfrowej

.....  
Podpis

Koordinator ds. dostępności informacyjno - komunikacyjnej

.....  
Podpis

## ROZWIĄZANIA

STOSOWANE PRZEZ PODMIOT LECZNICZY (POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W STARACHOWICACH PRZY UL. BATALIONÓW  
CHŁOPSKICH 6)

W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI  
(„ROZWIĄZANIA W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI”)

Wszystkie osoby w tym zarówno pacjenci, pracownicy jak i ich rodziny kwalifikujące się jako osoby ze szczególnymi potrzebami mogą skorzystać z niżej wymienionych udogodnień wprowadzonych na terenie podmiotu leczniczego:

### 1. Na terenie parkingów przy podmiocie leczniczym znajdują się:

#### Miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych



Miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych znajdują się przy wejściu do budynku D - 6 miejsc, na parkingu głównym przy wejściu do budynku B (od strony rehabilitacji) – 2 miejsca.

#### Miejsca parkingowe dla rodzica z dzieckiem



Miejsca parkingowe dla rodzica z dzieckiem znajdują się przy wejściu do budynku D – 1 miejsce, na parkingu głównym przy wejściu do budynku B – 2 miejsca.

### 2. Wejścia do budynków podmiotu leczniczego (za wyjątkiem jednego) dostępne są dla osób z niepełnosprawnościami, w szczególności dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich tj. wyposażone są w podjazdy dla osób z niepełnosprawnościami.

#### Podjazd dla osób niepełnosprawnych



Podjazdy dla osób niepełnosprawnych znajdują się przy wejściu do budynku: D (2 wejścia od strony poradni specjalistycznych), A (wejście główne), A (od strony oddziału pediatrycznego), C (od strony stacji dializ), B (od strony oddziału chorób zakaźnych)

3. Przy załatwianiu spraw na terenie podmiotu leczniczego osoby ze szczególnymi potrzebami w tym w szczególności:

- 1) **pacjent poruszający się przy pomocy sprzętu wspomagającego** (kul, lasek, balkoników, protez, wózków inwalidzkich, z trudnościami manualnymi, i poznawczymi (na przykład po udarze, cierpiący na choroby otępienne, w tym choroby Alzheimerera),
- 2) **pacjent niesłyszący, z uszkodzonym narządem słuchu**
- 3) **pacjent niewidomy, słabowidzący** (korzystający z białej laski czy ze zwierzęcia asystującego),
- 4) kobiety w ciąży, osoby z wózkiem dziecięcym,
- 5) osoby słabsze fizycznie i napotyające trudności w poruszaniu się (na przykład seniorzy, czy chorzy kardiologicznie)

MOGĄ I MAJĄ ZAPEWNIONE:

- 1) skorzystać ze **wsparcia/pomocy osoby wyznaczonej** przez podmiot leczniczy - osoba ta jest przygotowana do pracy w taki sposób, aby stworzyć osobie ze szczególnymi potrzebami warunki do korzystania z usług na zasadzie równości z innymi osobami. Wyznaczony pracownik w zależności od potrzeb udziela wszelkiej pomocy osobie ze szczególnymi potrzebami od momentu wejścia na teren podmiotu leczniczego (zgłoszenia pomocy) do momentu opuszczenia terenu podmiotu leczniczego m.in. udostępnia wózek, pomaga w dotarciu do miejsca docelowego na terenie podmiotu leczniczego, wzywa odpowiednią pomoc w tym w osobie tłumacza języka migowego, pomaga w opuszczeniu budynku w tym wsparcie na parkingu podmiotu leczniczego. W komórkach organizacyjnych podmiotu leczniczego osobie ze szczególnymi potrzebami pomocy udziela bezpośrednio personel tam pracujący.



Bezpośrednią pomoc wyznaczonej osoby można uzyskać na parterze podmiotu leczniczego w Budyńku D – portiernia (**punkt oznakowany**) lub pod numer telefonu 41 273 92 19.

- 2) skorzystać z **usługi tłumacza języka migowego**



Aby skorzystać z usługi tłumacza języka migowego należy skontaktować się z osobą wyznaczoną do pomocy osobom ze szczególnymi potrzebami, która wezwie tłumacza języka migowego lub pod numer telefonu 41 273 92 19.

3) wstęp do budynku z psem asystującym,



4. W przypadku planowanych wizyt w podmiocie leczniczym, w celu skorzystania z preferowanej przez osoby ze szczególnymi potrzebami pomocy, można odpowiednio wcześniej:

- 1) skontaktować się z **pracownikiem do spraw dostępności** od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 14.30 pod numer telefonu: **41 273 99 05**,
- 2) złożyć wniosek o zapewnienie wsparcia innej osoby zgodnie ze wzorem stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszego dokumentu.

Dyrektor

Dyrektor naczelny  
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach



Podpis

Koordinator ds. dostępności architektonicznej

p.o. Kierownika  
Działu ds. Technicznych i Gospodarczych



Podpis

mgr inż. Grzegorz Bojara

Koordinator ds. dostępności informacyjno - komunikacyjnej

Koordinator ds. dostępności cyfrowej

KIEROWNIK  
Działu ds. Informatyki



Podpis

Bartosz Tuschowski

KIEROWNIK  
Działu ds. Administracyjnych



mgr Magdalena Masternak



Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe

Nazwa i adres podmiotu leczniczego

**WNIOSEK O WSPARCIE INNEJ OSOBY PODCZAS WIZYTY  
W POWIATOWYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W STARACHOWICACH**

Na podstawie art. 7 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2020 r.poz.1062 z póź.zm.) proszę o wsparcie innej osoby podczas wizyty:

Komórka organizacyjna np. poradnia, pracownia (nazwa)

**OPIS OCZEKIWANEGO SPOSOBU WSPARCIA**

Wskazuję oczekiwany sposób wsparcia osoby ze szczególnymi potrzebami

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis

## Załącznik nr 2 do Zasad Dostępności

WZÓR

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Dane kontaktowe

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

Ul. Batalionów Chłopskich 6

27-200 Starachowice

Nazwa i adres podmiotu leczniczego

### INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.) informuję o braku dostępności podmiotu leczniczego dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności:

ARCHITEKTONICZNEJ

INFORMACYJNO - KOMUNIKACYJNEJ\*

### UZASADNIENIE

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w postaci.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis

\*niepotrzebne skreślić lub właściwe zaznaczyć

**Załącznik nr 3 do Zasad Dostępności**

*WZÓR*

\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

Dane kontaktowe wnioskodawcy jako:

Osoba ze szczególnymi potrzebami

Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami\*

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ul. Batalionów Chłopskich 6  
27-200 Starachowice

Nazwa i adres podmiotu leczniczego

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z późn. zm.) wnoszę o zapewnienie dostępności:

ARCHITEKTONICZNEJ

INFORMACYJNO - KOMUNIKACYJNEJ\*

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności .....

.....

.....

.....

.....

.....

Wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:.....

.....

.....

.....

.....

Sposób kontaktu\*

Listownie na adres wskazany we wniosku

Elektronicznie, na adres email:

Inny:

Podpis

\*niepotrzebne skreślić lub właściwe zaznaczyć

WZÓR

Miejscowość, data

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dane kontaktowe wnioskodawcy

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

Ul. Batalionów Chłopskich 6

27-200 Starachowice

Nazwa i adres podmiotu leczniczego

### WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ

Na podstawie art. 18 ustawy z dnia z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2019 poz. 848 z późn. zm.) wnoszę o zapewnienie dostępności cyfrowej:

strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej, które mają być dostępne cyfrowo (adres, opis elementu, który jest niedostępny i zakres niedostępności) .....

.....

.....

.....

Wskazanie alternatywnego sposobu zapewnienia dostępu (jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

Sposób kontaktu\*

Listownie na adres wskazany we wniosku

Elektronicznie, na adres email:

Inny:

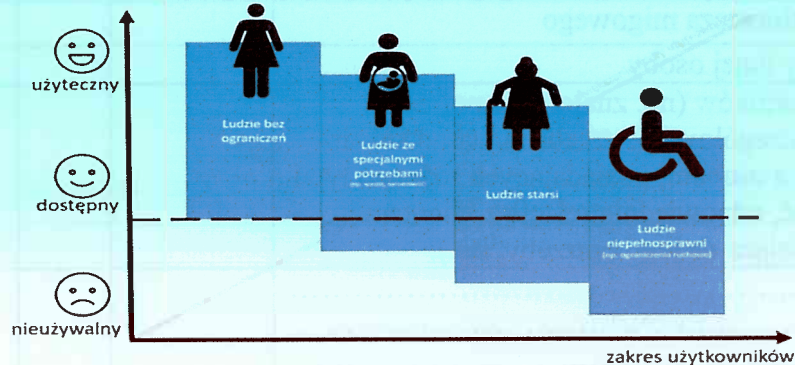
Podpis

\*niepotrzebne skreślić lub właściwe zaznaczyć

# ANKIETA

## DOSTĘPNOŚCI DLA OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI

W RAMACH MAPOWANIA I DOSTOSOWANIA POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH DO USTAWY Z DNIA 19 LIPCA 2019 ROKU O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI OSOBOM ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI (T. J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 1062 Z PÓŹN. ZM)



1. Jak ocenia Pan/Pani ogólnie dostępność Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej i jego komórek organizacyjnych w następujących obszarach:				
Rodzaj dostępności/bariery	Dobrze	Źle	Uwagi/lokalizacja	
<b>Dostępność architektoniczna np.</b>				
Miejsca parkingowe				
Krawężniki				
Przejścia dla pieszych				
Podjazdy przy wejściach				
Szerokość korytarzy				
Windy				
Brak progów				
Dostosowanie toalet				
Poręcze				
Parametry pomieszczeń				
Schody				
Dostosowanie punktów informacji/rejestracji				
Zapewnienie wstępu do budynku osobie korzystającej z psa asystującego				
Oznakowanie				
Inne: .....				
.....				
.....				
.....				
<b>Dostępność cyfrowa np.</b>				
strony internetowej				
aplikacji mobilnych				
Inne:.....				
.....				
.....				
.....				
<b>Dostępność informacyjno – komunikacyjna np.</b>				
Tekst odczytywalny maszynowo				
Nagrania w języku migowym,				
Informacje / komunikaty pisane językiem prostym i łatwym do zrozumienia				

	Przygotowywanie materiałów dostępnych dla osób niedowidzących czy głuchych w ramach organizowanych wydarzeń			
	Inne:..... .....			
	<b>Dostępność alternatywna np.</b>			
	Dostęp do usługi tłumacza migowego			
	Dostęp do pomocy innej osoby			
	Dostępność pracowników (np. znajomość potrzeb różnych grup o szczególnych potrzebach, zasad savoir-vivre w kontakcie z osobami posiadających różnego typu niepełnosprawność, odpowiednia relacja z klientem i obsługa odpowiadająca na jego potrzeby, itp.):			
	Inne:..... ..... ..... .....			
<b>2.</b>	<b>Jakie główne problemy dostrzega Pan /Pani w zakresie dostępności we wskazanych obszarach?</b>			
	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			
<b>3.</b>	<b>Co zdaniem Pana /Pana należałoby w pierwszej kolejności zmienić, poprawić, wprowadzić?</b>			
	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....			

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Batalionów Chłopskich 6. Szczegóły obowiązku informacyjnego są dostępne na stronie [www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl)