

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ Warszawa		ul. Wspólna 2/4, 00-926
Nazwa i adres podmiotu publicznego	Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego	Portal sprawozdawczy GUS https://raport.stat.gov.pl/ lub https://dostepnosc.stat.gov.pl/ Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinieul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin		Termin przekazania: do 31.03.2025 r.
Numer identyfikacyjny REGON (wpisać, jeśli podmiot posiada) 810733454	Stan w dniu 01.01.2025 r.	

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 773) oraz z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240, z późn. zm.).

| s e k r e t a r i a t @ s p z o z m s w i a . s z c z e c i n . p l |

(e-mail sekretariatu podmiotu – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo zachodniopomorskie	Powiat Szczecin	Gmina Szczecin
--------------------------------	-----------------	----------------

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	6 (wpisać)
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	0 (wpisać)
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	6 (wpisać)
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	0 (wpisać)
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	6 (wpisać)
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	0 (wpisać)
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)	
Rozwiązania architektoniczne <input checked="" type="checkbox"/>	Środki techniczne <input checked="" type="checkbox"/>
Zainstalowane urządzenia <input checked="" type="checkbox"/>	
3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy	0 (wpisać)
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	0 (wpisać)
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	0 (wpisać)
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	6 (wpisać)
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0 (wpisać)

5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków

- a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia
(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Procedury ewakuacji
lub ratowania

Sprzęt lub miejsce do
ewakuacji lub ratowania

Pracowników przeszkolonych
z procedur ewakuacji lub ratowania

- b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku

(dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)

6.....
(wpisać)

- c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

(dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)

6.....
(wpisać)

- d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku

(dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)

0.....
(wpisać)

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:

(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności architektonicznej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

SPZOZ MSWiA w Szczecinie — Budynek zlokalizowane przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie

Budynek Szpitala wraz z Przychodnią SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (**budynek nr 1**)

Dostępność wejść do budynku.

Budynek główny posiada 8 wejść, oznaczonych literami od A do G, aktualnie trwają prace budowlane z tyłu budynku i wejścia E, D są wyłączone, docelowo nie będzie tych wejść zgodnie z tymczasową mapą obiektu umieszczoną na tablicy informacyjnej i stronie internetowej Zakładu. Wejściami ogólnodostępnymi są wejścia A, B, C, G. Pozostałe wejścia przeznaczone są tylko dla ruchu personelu oraz służb technicznych. Wejście G jest przeznaczone pod Izbę Przyjęć na ambulanse oraz samochody transportu medycznego. Wszystkie wejścia dla pacjentów A, B, C, G umiejscowione są na poziomie terenu, bez przeszkód architektonicznych. Wejście A jest przeznaczone dla pacjentów z zewnątrz udających się na Izbę Przyjęć. Z uwagi na obniżenie poziomu terenu przy wejściu B, do wejścia dostać się można pokonując różnicę terenu schodami lub pochylnią. Pochylnia nie jest wyposażona w obustronne poręcze, od jezdni jest zabezpieczona murkiem oporowym oraz balustradą. Osoby z problemami motorycznymi lub osoby niepełnosprawne korzystające z wózka inwalidzkiego mogą dostać się do Izby Przyjęć korzystając z wejść A. Wszystkie wejścia do budynku wyposażone są w drzwi otwierane ręcznie za wyjątkiem wejścia G które jest wyposażone w drzwi automatyczne.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Na piętra budynku prowadzą schody w pięciu klatkach schodowych, dwie windy osobowe znajdujące się w pobliżu wejść A oraz B i jedna osobowo-towarowa przy wejściu H. Brak wizualnych wyróżnień poszczególnych stopni schodowych oraz końców i początków schodów. Na kondygnacjach występują niewielkie różnice poziomów pomiędzy poszczególnymi skrzydłami budynku. Różnice te pokonać można przy pomocy pochylni. Pochylnie nie są wyposażone w poręcze spełniające normy dla osób niepełnosprawnych. Na terenie budynku głównego znajdują się 3 piwnice, w których znajdują się pomieszczenia techniczne. Dojście do tych pomieszczeń zapewnione jest tylko za pomocą schodów. Do pomieszczeń sterylizatorni, znajdującej się na 3 piętrze budynku przy klatce H, prowadzą schody, Przy schodach zamontowano podnośnik dla osób niepełnosprawnych. W budynku głównym od strony jej dziedzińca umiejscowiona jest Izba Przyjęć, do której prowadzą automatycznie otwierane drzwi (czujnik ruchu). Brak progów ograniczających, utrudniających ruch na Izbie Przyjęć.

Dostępność toalet.

Dla pacjentów i personelu Laboratorium, Przychodni oraz Pracowni Rezonansu Magnetycznego i Tomografii Komputerowej zapewnione są toalety znajdujące się na 1 parterze za Pracownią Tomografu

Komputerowego, oraz dedykowana pracownikom w środkowym, dodatkowym skrzydle między wejście E i F oraz na pierwszym piętrze przy Przychodni w sąsiedztwie windy. Jedna z toalet dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. Pacjenci i personel Pracowni RTG, oraz innych znajdujących się na 1 piętrze, mają możliwość skorzystania z 2 toalet znajdujących się w sąsiedztwie windy. Toalety te nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. Pacjenci i personel Pracowni Endoskopii skorzystać mogą z 2 toalet w bezpośrednim sąsiedztwie pracowni i klatki schodowej. Toalety te nie są w pełni dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych. Pacjenci i personel Izby Przyjęć mogą skorzystać z 4 toalet, w tym jedna dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. W ramach poszczególnych oddziałów znajdują się toalety dla pacjentów i personelu. Minimum jedna z toalet na danym oddziale przystosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych,

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i inne.

Na zewnątrz oraz wewnątrz budynku różnice poziomów pokonać można przy pomocy wylanych pochylni, nie posiadają obu stronnych poręczy dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, ale ze względu na mały stopień nachylenia nie są wymagane. Posadzki na pochylniach wewnętrznych pokryte są wykładziną antypoślizgową.

Obecnie trwają prace budowlane związane z budowa centrum diagnostycznego – teren jest zabezpieczony ogrodzeniem.

W pobliżu wejścia na teren szpitala zamontowana jest tymczasowa tablica informacyjna z mapą szpitala, rozkładem poszczególnych jego części oraz dojść do nich prowadzących. W budynku głównym nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na ten temat uzyskać można od pracownika w budynku portierni lub w budynku rejestracji.

Poszczególne pomieszczenia nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących, W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących.

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy pracowników portierni przebywających w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala.

Osoby niedowidzące oraz niewidome mogą skorzystać z Alfabetu Braille'a dostępnego u Rzecznika Praw Pacjenta na terenie placówki. Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych udzielają pracownicy na portierni, ponadto są wyznaczone miejsca dla samochodów osób niepełnosprawnych - 4 miejsc oznaczonych tablicami i znakami poziomymi.

Na terenie Zakładu brak ogólnodostępnego parkingu dla pacjentów. Dla osób niepełnosprawnych wyznaczono parking posiadający 4 miejsca postojowe. Parking znajduje się w pobliżu wjazdu na teren szpitala i jest zlokalizowany przy budynku rejestracji, naprzeciw wejścia C i czytelnie oznakowany.

Personel Portierni jest świadomy o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach. Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej. Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprząż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szkoleń

weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

W budynkach jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

Informacje odnośnie organizacji ruchu pacjentów i organizacji przestrzeni szpitala w obecnej sytuacji sanitarno-epidemiologicznej.

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą, które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

Ze względu na zapewnianie przez SPZOZ MSWiA w Szczecinie opieki osobom z podejrzeniem zarażenia wirusem w budynku głównym szpitala wprowadzono szereg dostosowań architektonicznych obiektu w celu rozdzielania dróg pacjentów zdrowych od zakażonych opracowane są procedury na wypadek zaistnienia zdarzenia zarażenia wirusami. W przypadku wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego w budynku mogą występować okresowe utrudnienia w dostępie do niektórych pomieszczeń poprzez brak zapewnienia drogi dojścia lub dojazdu dla osoby niepełnosprawnej. Wszelkie informację oraz pomoc w tej kwestii uzyskać można od pracownika portierni, rejestracji lub telefonicznie.

II. Budynek Rejestracji (budynek nr 2)

Dostępność wejścia do budynku.

Do budynku prowadzi jedno ogólnodostępne wejście przez drzwi automatycznie rozsuwane. Z racji niewielkiej różnicy poziomów, pomiędzy terenem a wejściem, do budynku prowadzą schody oraz pochylnia spełniająca wymogi dla osób niepełnosprawnych.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Budynek jest budynkiem parterowym bez przeszkód architektonicznych.

Dostępność toalet.

Pacjenci oraz personel budynku mogą skorzystać z 3 toalet, z czego jedna dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i inne.

W budynku nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na ten temat uzyskać można od pracownika portierni w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala lub od pracownika budynku rejestracji.

Poszczególne pomieszczenie nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących. W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących.

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy pracowników

ochrony przebywających w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala.

Osoby niedowidzące oraz niewidome mogą skorzystać z Alfabetu Braille'a dostępnego u Rzecznika Praw Pacjenta na terenie placówki.

Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych.

Na terenie Zakładu brak ogólnodostępnego parkingu dla pacjentów. Dla osób niepełnosprawnych wyznaczono parking posiadający 4 miejsca postojowe. Parking znajduje się w pobliżu wjazdu na teren szpitala i jest zlokalizowany przy budynku rejestracji, naprzeciw wejścia C.

Informacja o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej. Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprząż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szczepień weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej z odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą, które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomaganie słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną).

W budynkach jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

III. Budynek administracji wraz z zapleczem technicznym (budynek nr 3)

Dostępność wejścia do budynku.

Dla budynku prowadzą 4 wejścia J, K, L, M dostępne dla personelu i służb technicznych. Wejście J prowadzi do części administracyjnej dostępnej także dla pacjentów. Wejście J posiada udogodnienie dla osób niepełnosprawnych w postaci niewielkiej pochylni umożliwiającej wjazd wózkami. W celu wejścia do budynku wejściem L oraz do części podpiwniczonej, do której wejście zlokalizowane jest w pobliżu wejścia L konieczne jest pokonanie schodów, Pozostałe wejścia dostępne są z poziomu terenu.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Budynek jest budynkiem parterowym, częściowo podpiwniczonym, z poddaszem użytkowym nad częścią administracyjną. W budynku administracji na poddasze użytkowe prowadzą schody stalowe kręcone. W budynku nie ma windy ani podnośnika, więc kondygnacja +1 jest niedostępna dla osób niepełnosprawnych.

Dostępność toalet

w części pomieszczeń, w których znajduje się administracja znajdują się dwie toalety dla personelu i pacjentów ogólnodostępne. W częściach, w których funkcjonuje apteka oraz pralnia, znajdują się toalety dla personelu. Toalety te nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i

inne.

W budynku nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na ten temat uzyskać można od pracownika ochrony w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala lub od pracownika sekretariatu części administracyjnej.

Poszczególne pomieszczenie nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących. W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących. Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomagania słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną).

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy pracowników portierni przebywających w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala.

Osoby niedowidzące oraz niewidome mogą skorzystać z Alfabetu Braille'a dostępnego u Rzecznika Praw Pacjenta na terenie placówki.

Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych,

Na terenie Zakładu brak ogólnodostępnego parkingu dla pacjentów. Dla osób niepełnosprawnych wyznaczono parking posiadający 4 miejsca postojowe. Parking znajduje się w pobliżu wjazdu na teren szpitala i jest zlokalizowany przy budynku rejestracji, naprzeciw wejścia C.

Informacja o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej. Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprzęż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szczepień weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej z odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą, które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

W budynkach jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie — Budynek Przychodni Królowej Korony Polskiej z Oddziałem Dziennym w Szczecinie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie przy ul. Królowej Korony Polskiej 5/6 w Szczecinie

Poradnia Zdrowia Psychicznego, Oddział Dzienny Psychiatryczny, Poradnie

Dostępność wejścia do budynku.

Budynek posiada sześć wejść. Wejście 1 od frontu budynku prowadzi na parter budynku, gdzie znajduje się

rejestracja. W celu skorzystania z tego wejścia trzeba pokonać schody. Wejścia 2 i 3 znajdują się z tyłu budynku i są dostępne z poziomego terenu, prowadzą do klatki schodowej oraz windy obsługującej wszystkie kondygnacje. Wejścia 4 i 5 zlokalizowane po bokach budynku prowadzą po schodach na poziom -1, bezpośrednio na Oddział Dzienny Psychiatryczny. Wejście 6 z boku budynku dostępne jest z tarasu zewnętrznego na poziomie parteru, na który prowadzą schody, Ogólnodostępnymi wejściami przeznaczonymi dla ruchu zarówno pacjentów jak i personelu są wejścia 1, 2, 3 i 4. Wejścia 5 i 6 przeznaczone są wyłącznie dla personelu.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Na poszczególne kondygnacje budynku prowadzą schody oraz winda osobowa. Schody posiadają wizualne wyróżnienia poszczególnych stopni schodowych. Dojście do wszystkich pomieszczeń zapewnione jest bez przeszkód architektonicznych.

Dostępność toalet

Do dyspozycji pacjentów i personelu Poradni Zdrowia Psychicznego oraz Poradni są 2 toalety, w tym jedna na poziomie parteru naprzeciwko pomieszczenia rejestracji dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz jedna na pierwszym piętrze, niedostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Do dyspozycji personelu Poradni Zdrowia Psychicznego oraz Poradni są dodatkowo 2 toalety po jednej na kondygnacji 1 i 2 piętra, z czego toaleta na 2 piętrze dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych. Do dyspozycji pacjentów i personelu Oddziału Dziennego Psychiatrycznego dostępne są 2 toalety, z czego jedna dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych.

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i inne.

W budynku nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na temat rozkładu pomieszczeń uzyskać można od pracownika w rejestracji na parterze.

Poszczególne pomieszczenie nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących. W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących. Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomaganie słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną)..

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy jednego z pracowników rejestracji znajdującej się na wysokim parterze, mogą też skorzystać z windy z tyłu budynku.

Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych.

Na terenie obiektu znajduje się 4 miejsca parkingowe, w tym jedno dla osób niepełnosprawnych zlokalizowane z tyłu budynku przy klatce schodowej z windą.

Informacja o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej. Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprzęż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szczepień weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej z odpowiedzialności za

szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online. W budynku jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą, które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie — Budynki zlokalizowane przy ul, Piotra Skargi 16 w Szczecinie I. Budynek Przychodni z Oddziałem Rehabilitacji Diennej w Szczecinie SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Dostępność wejść do budynku,

Budynek posiada 2 wejścia, jedno od ulicy Wyspiańskiego oraz jedno od ul. Piotra Skargi. Z racji różnicy poziomów terenu, aby dostać się do budynku trzeba pokonać schody. Przy wejściu od ul. Wyspiańskiego znajduje się pochylnia dla osób niepełnosprawnych.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Na piętra budynku prowadzą schody. Brak wizualnych wyróżnień poszczególnych stopni schodowych oraz końców i początków schodów, W budynku znajduje się winda.

Dostępność toalet

Do dyspozycji pacjentów i personelu są 2 toalety na parterze, z których jedna spełnia standardy toalety dla osób niepełnosprawnych oraz 2 toalety na I piętrze, które nie spełniają standardu toalet dla osób niepełnosprawnych, Personel może także skorzystać z dodatkowej toalety na I piętrze. Toaleta to nie spełnia standardów toalety dla osób niepełnosprawnych.

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i inne.

W budynku nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na ten temat uzyskać można od pracownika rejestracji.

Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomaganie słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną).

Poszczególne pomieszczenia nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących, W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących. Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomaganie słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną).

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy jednego z pracowników.

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą, które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych.

Na terenie obiektu znajdują się miejsca parkingowe dla pacjentów. Brak wytyczonego miejsca dla osób

niepełnosprawnych. Wjazd na parking znajduje się od ulicy Wyspiańskiego.

Informacja o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej. Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprzęż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szczepień weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej z odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

W budynkach jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

II. Budynek willowy - Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie

Dostępność wejść do budynku.

Do budynku prowadzą 3 wejścia, Wejście 1 zlokalizowane jest od ulicy Piotra Skargi i prowadzi na parter budynku, w tym celu należy pokonać schody. Wejście 2 zlokalizowane z boku budynku prowadzi schodami na poziom -1. Wejście 3 zlokalizowane jest od ul. Wyspiańskiego i także wymaga pokonania schodów. Dla ruchu pacjentów i personelu przewidziane jest wejście od ulicy Wyspiańskiego. Pozostałe wejścia są wejściami przeznaczonymi tylko dla personelu technicznego. Dojścia do budynku nie są wyposażone w podnośniki. Brak również pochylni dla osób niepełnosprawnych. Budynek nie jest wyposażony w windę ani podnośnik.

Dostępność korytarzy, schodów i wind.

Dla pacjentów i personelu dostępne są tylko pomieszczenia zlokalizowane na parterze, gdzie znajduje się Zachodniopomorska Rejonowa Komisja Lekarska w Szczecinie. Do pomieszczeń technicznych zlokalizowanych na poziomie -1 ma dostęp tylko personel techniczny. Pomieszczenia na wyższych kondygnacjach są nieużytkowane,

Dostępność toalet

Pacjenci i personel mogą skorzystać z 2 toalet. Toalety te nie spełniają standardów toalet dla osób niepełnosprawnych.

Opis dostosowań, na przykład pochylni, platform, informacji głosowych, pętli indukcyjnych i inne.

W budynku nie zamontowano graficznego schematu poszczególnych pomieszczeń. Informację na ten temat uzyskać można od pracownika rejestracji.

Poszczególne pomieszczenie nie są oznaczone w odpowiedni sposób dla osób niedowidzących. W budynku nie zastosowano urządzeń do informacji głosowej dla osób niedowidzących.

W budynku nie zastosowano urządzeń i innych środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących. Nie ma w obiekcie pętli indukcyjnych urządzenia wspomaganie słuchu z pętlą indukcyjną (induktofoniczną).

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA Karty komunikacji z osobą głuchą, słabosłyszącą,

które dostępne są na każdym oddziale, poradni, pracowni.

Osoby z problemami motorycznymi, osoby niepełnosprawne korzystające z wózków inwalidzkich oraz osoby niedowidzące lub niewidome w przypadku jakichkolwiek trudności mogą skorzystać z pomocy pracowników ochrony przebywających w budynku portierni przy wejściu na teren szpitala.

Informacje odnośnie miejsc parkingowych wyznaczonych dla osób niepełnosprawnych.

Na terenie obiektu znajdują się miejsca parkingowe dla pacjentów. Brak wytyczonego miejsca dla osób niepełnosprawnych. Wjazd na parking znajduje się od ulicy Wyspiańskiego.

Informacja o prawie wstępu z psem asystującym i ewentualnych uzasadnionych ograniczeniach. Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych osoba niepełnosprawna wraz z psem asystującym ma prawo wstępu m.in. do obiektów użyteczności publicznej, w szczególności: budynków opieki zdrowotnej, Warunkiem wejścia na teren oraz do budynków SP ZOZ MSWiA w Szczecinie z psem asystującym jest wyposażenie psa asystującego w uprząż, kaganiec oraz posiadanie przez osobę niepełnosprawną certyfikatu potwierdzającego status psa asystującego i zaświadczenia o wykonaniu wymaganych szczepień weterynaryjnych. Możliwość wejścia na teren oraz do budynków z psem asystującym nie zwalnia osoby niepełnosprawnej z odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez psa asystującego.

Informacje o możliwości skorzystania z tłumacza języka migowego na miejscu lub online.

W budynkach jest możliwość skorzystania z tłumacza polskiego języka migowego po wcześniejszym umówieniu.

Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

Liczba	prowadzonych stron internetowych	1 <i>(wpisać)</i>
	udostępnianych aplikacji mobilnych	0 <i>(wpisać)</i>
Prosimy o określenie zgodności strony/aplikacji z wymogami UdC <i>(wpisać każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu; tylko strony/aplikacje, które posiadają deklarację dostępności, mogą być uznane za zgodne z wymogami UdC)</i>		
Adres strony internetowej <i>(wpisać)</i>	Zgodność z UdC <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)</i>	
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input checked="" type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>
Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania <i>(wpisać)</i>	Zgodność z UdC <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)</i>	
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>
	Zgodna <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna <input type="checkbox"/>

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności cyfrowej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

W Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecin przeprowadzono samoocenę dostępności dla osób niepełnosprawnych cyfrowej strony internetowej w odniesieniu do wytycznych określonych w załączniku do ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. i skorzystano z dostępnego narzędzia do oceny strony: Web Accessibility Solution for ADA Compliance & WCAG - accessiBe, z którego wynika, że

strona internetowa spełnia wymagania szczegółowy raport : LINK.

Oświadczenie w sprawie dostępności ponadto ma zastosowanie do strony internetowej pod adresem: <https://e-zdrowie.mswia.gov.pl> Strona powyższa jest dedykowana procesowi e-rejestracji.

Strona internetowa jest **częściowo zgodna** z ustawą o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych.: strona internetowa <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, pod stroną <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl> jest w znacznej części zgodna z wytycznymi dla dostępności treści internetowych w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych (załącznik do ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. poz. 848).

Informacja dla użytkowników niepełnosprawnych w zakresie dostępności cyfrowej:

Użytkownicy korzystający wyłącznie z klawiatury mogą swobodnie poruszać się po serwisie za pomocą klawisza Tab – dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Linki - także te prowadzące do serwisów zewnętrznych – w zdecydowanej większości otwierają się w tym samym oknie. Dzięki temu użytkownik ma pełną kontrolę nad swoją przeglądarką - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Zadbano o odpowiedni kontrast tekstu do tła. Dzięki temu materiały osadzone na stronie są czytelne także dla osób słabiej widzących - dotyczy <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Zadbano o możliwość zmiany wielkości czcionki. <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Osoby zamieszczające teksty na stronie dokładają starań, aby były one zrozumiałe oraz formatowane w sposób zgodny z zasadami dostępności - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Ruch, animacje, banery - żaden element serwisu nie miga w tempie szybszym niż 3 razy na sekundę - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>

Skróty klawiaturowe - na stronie internetowej można korzystać ze standardowych skrótów klawisz - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Strony witryny z łatwością można przeglądać na ekranach urządzeń mobilnych poprawnie wspierających wymienione standardy, takich jak palmtopy, telefony komórkowe, itp. - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

Braki:

- brak zwięzłego tekstu alternatywnego (alt) - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

- brak możliwości automatycznego odczytywania treści alternatywnych (opisów zdjęć lub grafik) - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

- teksty zamieszczone w serwisie mogą być niedostosowane do osób z niepełnosprawnością intelektualną - dotyczy <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl>

- brak wyraźnego wizualnego fokusa w aktywnych elementach, takich jak odnośniki, banery czy pola formularza – obie strony

- niedostosowanie czytelność tekstów opublikowanych w tym plików PDF, Word i innych popularnych plików

do ściągnięcia dla osób niewidomych – obie strony

Strona <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-szczecin>, ma bardzo duże ograniczenia dla osób z niepełnosprawnościami. Strona jest na domenie rządowej. W roku 2022 podjęto działania z Administratorem strony w celu dostosowania jej do wymagań WCAG 2.1. Bez skutecznego działania Administrator nie zmienił zasadniczo panelu do zarządzania treścią oraz edycji strony. Stąd strona <https://bip.spzozmswia.szczecin.pl> jest alternatywnym rozwiązaniem.

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się? <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i>		
a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
e. Przesyłanie faksów	TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> 1) od razu <input type="checkbox"/> 2) w ciągu 1 dnia roboczego <input type="checkbox"/> 3) w ciągu 2-3 dni roboczych <input checked="" type="checkbox"/> 4) powyżej 3 dni roboczych <input type="checkbox"/>		
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących? <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)</i>		
a. Pętle indukcyjne	TAK <input type="checkbox"/> Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
b. Systemy FM	TAK <input type="checkbox"/> Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK <input type="checkbox"/> Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
d. Systemy Bluetooth	TAK <input type="checkbox"/> Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
e. Inne <i>(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)</i>	TAK <input type="checkbox"/> Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>		
a. tekstu odczytywalnego maszynowo?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		
4. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? <i>(na podstawie art. 6 pkt 3 lit.d Uzd, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/>		
<i>W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji</i>		
Liczba wniosków – ogółem		0 <i>(wpisać)</i>

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form

(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

(proszę zamieścić tu słowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowić część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Podmiot umożliwia osobom ze szczególnymi potrzebami kontakt na kilka sposobów:

- Można skontaktować się telefonicznie.
- Można wysłać korespondencję listowną.
- Można wysłać dokumenty za pomocą faksu.
- Można wysłać SMS, MMS do koordynatora ds. dostępności

Nie ma jednak możliwości korzystania z komunikatorów internetowych (np. Messenger, WhatsApp).

Podmiot nie zapewnia także komunikacji audiowizualnej online (wideokonferencji).

Osoby korzystające z języka migowego nie mają dostępu do tłumacza języka migowego od razu, nie mniej jest możliwość zorganizowania w ciągu 2-3 dni.

Osoby korzystające z języka migowego nie mają dostępu do tłumacza języka migowego przez internet (np. wideotłumacz). Nie zapewnia się także pomocy tłumacza-przewodnika dla osób głucho-niewidomych.

Podmiot nie posiada specjalnych urządzeń technicznych (takich jak pętle indukcyjne, systemy FM, systemy Bluetooth) przeznaczonych dla osób słabosłyszących.

Podmiot prowadzi jedną stronę internetową. Na tej stronie nie ma treści dostosowanych specjalnie do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Brakuje między innymi:

- informacji odczytywanych przez specjalne programy dla osób niewidomych,
- nagrań wideo w polskim języku migowym,
- treści napisanych łatwym i prostym językiem (ETR – łatwy tekst do czytania).

W ciągu ostatniego roku (od 31.03.2024 do 31.03.2025) osoba ze szczególnymi potrzebami nie zgłosiła specjalną prośbę o kontakt w określony przez siebie sposób, podmiot umożliwia taką komunikację zgodnie z prośbą.

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot zapewniał dostęp alternatywny? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK

NIE

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

0.....
(wpisać)

z tego w postaci

wsparcia innej osoby

0.....
(wpisać)

wsparcia technicznego

0.....
(wpisać)

Objaśnienia

Do składania raportu o stanie zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zobowiązane są **podmioty publiczne**, które zostały wymienione w art. 3 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2022 poz. 2240, z późn. zm.), zwanej dalej UzD., tj. w szczególności:

- 1) jednostki sektora finansów publicznych w rozumieniu art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- 2) inne, niż określone w pkt 1, państwowe jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej,
- 3) inne, niż określone w pkt 1, osoby prawne, utworzone w szczególnym celu zaspokajania potrzeb o charakterze powszechnym niemających charakteru przemysłowego ani handlowego, jeżeli podmioty, o których mowa w tym przepisie oraz w pkt 1 i 2, pojedynczo lub wspólnie, bezpośrednio lub pośrednio przez inny podmiot:
 - a) finansują je w ponad 50% lub
 - b) posiadają ponad połowę udziałów albo akcji, lub
 - c) sprawują nadzór nad organem zarządzającym, lub
 - d) mają prawo do powoływania ponad połowy składu organu nadzorczego lub zarządzającego,
- 4) związki podmiotów, o których mowa w pkt 1 i 2, lub podmiotów, o których mowa w pkt 3.

Katalog podmiotów określony w art. 3 UzD był wzorowany na katalogu z ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843), która obowiązywała do końca 2020 r., dlatego - w przypadku wątpliwości - można w pewnym uproszczeniu przyjąć, że do wypełnienia niniejszego raportu zobowiązany jest każdy podmiot zobligowany do stosowania zamówień publicznych na podstawie ustawy.

Podmiot publiczny przekazuje raport (oraz publikuje go na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej lub swojej stronie internetowej) co 4 lata, najpóźniej do dnia 31 marca danego roku (art. 11 UzD). Dokonuje tego również, gdy w podmiocie nie wyznaczono koordynatora ds. dostępności. Dołączenie do raportu informacji (raportów) jednostek podległych oraz nadzorowanych stanowi jednocześnie realizację obowiązku, o którym mowa w art.11 ust. 5 UzD.

Obowiązującą formą przekazywania danych jest forma elektroniczna (poprzez Portal Sprawozdawczy GUS).

W przypadku pytań o **stan dostępności** architektonicznej, cyfrowej czy informacyjno-komunikacyjnej (dział 1-2 oraz dział 3, pyt. 1-3) należy udzielić odpowiedzi według stanu faktycznego na dzień 1 stycznia 2025 r.

Dla pytań o **okres sprawozdawczy** podane niżej zakresy czasowe liczone są od dnia wejścia w życie przepisów w następujących obszarach:

- wnioski o zapewnienie szczególnej formy komunikacji od osób ze szczególnymi potrzebami oraz przypadki zastosowania dostępu alternatywnego (dział 3, pyt. 4 oraz dział 4): 02.01.2021 r. - 01.01.2025 r.,
- wnioski o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej (dział 5, pyt. 1): 20.09.2021 r. - 01.01.2025 r.,
- żądania zapewnienia dostępności cyfrowej/skargi na brak dostępności cyfrowej (dział 5, pyt. 2-3): 02.01.2021 r. - 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub 23.06.2021 r. - 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne).

Dział 1. Dostępność architektoniczna

W dziale należy uwzględnić wszystkie budynki, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów, w tym również te, w których wynajmuje powierzchnie. Wynajem budynku nie zwalnia z możliwości i obowiązku zastosowania ustawy UzD, ponieważ przepisy nakładają obowiązki na podmiot publiczny, a nie na zarządcę nieruchomości.

Pytania o dostępność architektoniczną dotyczą całego budynku lub jego części (jeżeli dany podmiot zajmuje tylko część budynku), łącznie z pomieszczeniami przeznaczonymi wyłącznie dla pracowników (np. garderoby w teatrze, pokój socjalny w przychodni czy szkole). W przypadku gdy działalność podmiotu prowadzona jest w wielu budynkach, wszystkie te budynki powinny spełniać minimalne wymagania dostępności i oceniając dostępność podmiotu publicznego, odnosimy się do wszystkich tych budynków, które stanowią jego siedzibę.

Pyt. 1.

W tym pytaniu – na poziomie budynku – prosimy o odpowiedź rozstrzygającą, w jakim stopniu poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne budynków są wolne od barier uniemożliwiających osobom ze szczególnymi potrzebami dotarcie do wszystkich pomieszczeń budynku, w których prowadzona jest podstawowa działalność i/lub obsługa interesantów, a także pokonanie wysokości pomiędzy piętrami budynku.

Takiej oceny należy więc dokonać w przypadku każdego budynku z osobna, wykazując następnie liczbę budynków w poszczególnych kategoriach (podpunkty a–c), odpowiadających poziomowi dostępności architektonicznej.

Komunikacja pozioma wewnątrz budynku obejmuje korytarze i miejsca odpoczynku. Korytarze powinny być pozbawione przeszkód, tak by zapewniać swobodę poruszania się osobom na wózkach. W tym celu powinny posiadać odpowiednią szerokość (min. 1,2 m; dla przewężeń i drzwi - 0,9 m) i wysokość (min. 2,2 m; w świetle ościeżnicy drzwi - 2 m), z odpowiednio ustawionymi bądź oznaczonymi elementami wyposażenia lub małej architektury, które jednak nie mogą utrudniać poruszania się po budynku i zawężać wymaganej szerokości korytarzy. Wymagania obejmują również właściwie przygotowane miejsca odpoczynku w przestrzeniach, z którymi związane jest pokonywanie znacznych odległości.

Komunikacja pionowa wewnątrz budynku obejmuje klatki schodowe, schody ruchome, windy oraz platformy pionowe i ukośne. Pionowe przestrzenie komunikacyjne muszą posiadać odpowiednie wymiary (w przypadku schodów szerokość min. 1,2 m, a w budynkach opieki zdrowotnej – 1,4 m), by zapewnić swobodę poruszania się lub korzystania przez osoby na wózkach, uzupełnione o poręcze i balustrady oraz oznaczenia – np. kontrastowe krawędzie stopni; zastosowanie zmiany faktury, odcienia lub barwy; kontrastowe pasy na schodach ruchomych; dotykowe oznaczenie poręczy pochylni w alfabecie Braille’a; windy wyposażone w: sygnalizację świetlną i dźwiękową oraz oznakowanie dla osób niewidomych i niedowidzących (wypukłe opisy, cyfry lub symbole oraz oznaczenia w alfabecie Braille’a), informację głosową.

Barierę zdefiniowano w art. 2 UzD jako przeszkodę lub ograniczenie architektoniczne, cyfrowe lub informacyjno-komunikacyjne, które uniemożliwia lub utrudnia osobom ze szczególnymi potrzebami udział w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami. Dlatego zapewnienie dostępności w zakresie wymaganym ustawą nie powinno ograniczać się jedynie do osób poruszających się na wózkach (m.in. brak progów, pokonywanie różnic wysokości, szerokość i usytuowanie drzwi). Istotne jest również wzięcie pod uwagę osób słabowidzących (odpowiednie oświetlenie, kontrast barwny elementów wnętrza, oznaczenia przegród szklanych) i niewidomych (brak elementów wystających, usunięcie istniejących przeszkód na ciągach pieszych czy nagłych obniżen wysokości), osób z niepełnosprawnościami słuchu (zapewnienie informacji graficznej, tłumacza PJM) czy osób z niepełnosprawnościami intelektualnymi (zapewnienie komunikacji alternatywnej i wspomagającej – AAC).

Barierami występującymi w przestrzeniach komunikacyjnych w budynkach mogą być na przykład:

- brak w budynku wind, mimo istnienia takiej potrzeby lub niedostosowanie istniejących wind dla osób ze szczególnymi potrzebami;
- zbyt wąskie ciągi komunikacyjne poziome (korytarze), uniemożliwiające swobodny przejazd wózkiem lub z wózkiem, za małą przestrzeń manewrową przed drzwiami uniemożliwiająca ich otwarcenie z poziomu wózka, brak alternatywy dla ciągów komunikacyjnych pionowych (schody);
- występowanie w ciągach komunikacyjnych progów, nierówności, przegród, filarów, stromych i/lub śliskich powierzchni itp., które utrudniają poruszanie się.

Rozwiązaniami stosowanymi w celu eliminacji barier w obrębie poziomych i pionowych przestrzeni w budynkach mogą być: uniwersalne zaprojektowanie budynku lub jego części oraz wykorzystanie odpowiednich urządzeń i środków technicznych (por. objaśnienia do pyt. 2).

Pyt. 2.

W tym pytaniu zbieramy informacje na temat tego, czy osoba odwiedzająca dany budynek lub w nim przebywająca będzie mogła wejść/wjechać/dostać się do wszystkich pomieszczeń (z wyłączeniem technicznych). Dostęp w tym przypadku należy rozpatrywać w kategoriach fizycznych, a nie prawnych. Oznacza to, że np. niezależnie od tego, czy „wolno” danej osobie wejść do takiego pomieszczenia (np. tajna kancelaria, pokój prezesa, sala operacyjna), pomieszczenie takie powinno być technicznie dostępne (dawać możliwość wejścia/wjechania/dostania się do niego). Dostępność do takiego pomieszczenia oznacza odpowiednią szerokość drzwi, brak lub nieznaczną progę, brak schodów lub zastosowanie odpowiednich urządzeń wewnątrz lub na zewnątrz pomieszczenia.

Pomieszczenia techniczne, nie służące do prowadzenia podstawowej działalności i/lub obsługi interesantów, to takie, które mają charakter jedynie techniczny lub pomocniczy i wykorzystywane są m.in. jako magazyny, stróżówki, garaże, kotłownie, serwerownie, kuchnie czy pralnie. Zastosowanie w budynku rozwiązań architektonicznych, środków technicznych lub odpowiednich urządzeń, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych, może oznaczać, że:

- budynek został wybudowany bez barier, w sposób zapewniający osobom ze szczególnymi potrzebami ww. dostęp;
- dokonano racjonalnych usprawnień i/lub wykorzystano urządzenia i środki techniczne (eliminacja barier architektonicznych przestrzeni komunikacyjnych budynku, dostosowanie wejść do pomieszczeń oraz wewnątrz pomieszczeń, w tym także łazienek i toalet, dla osób ze szczególnymi potrzebami itp.).

Do **rozwiązań architektonicznych** należy zaliczyć likwidację progów, schodków, przewężeń i innych barier – poprzez przebudowę ciągów komunikacyjnych, instalację w budynku wind dostosowanych do osób z ograniczeniami, budowę podjazdów, instalację systemów antypoślizgowych, systemów fakturowych oznaczeń nawierzchniowych.

Środki techniczne odnoszą się do **zastosowanych** usprawnień natury technicznej w ramach pomieszczeń w budynku i posiadanych urządzeń, jak np. instalacja informacji głosowej w windzie czy tabliczek z napisami w alfabecie Braille’a, tyfloplany lub tyflomapy, ścieżki prowadzące, schodołazy.

Zainstalowane urządzenia to np. platformy pionowe i ukośne, podnośniki przyschodowe, pętle indukcyjne, infomaty.

Pyt. 3.

Pytanie odnosi się do rozkładu pomieszczeń w budynku z uwzględnieniem wejścia, recepcji, ciągów komunikacyjnych, toalet, pomieszczeń do obsługi czy świadczenia usług.

Informacja na temat rozkładu pomieszczeń może być zapewniana w sposób:

- wizualny – np. w formie tablicy informacyjnej, informacji na monitorze, planu, schematu, mapy, infokiosku, infomatu (w tym z informacją w języku migowym);
- dotykowy – np. w formie planu tyflograficznego, tyflomapy, tablicy informacyjnej możliwej do czytania przez dotyk (np. alfabetem Braille’a), infokiosku lub infomatu dostosowanego do korzystania przez dotyk (np. z wykorzystaniem tzw. manipulatora);
- głosowy – np. z użyciem infokiosku, infomatu z informacją głosową i/lub wyposażonego w pętlę indukcyjną, a także przekazywana wchodzącym przez dyżurującego pracownika.

Odpowiedź polega na wskazaniu, które formy informacji (sposób głosowy i dotykowy) podmiot zastosował jednocześnie, wraz z wizualnym sposobem poinformowania o rozkładzie pomieszczeń.

Pyt. 4.

Prawo wstępu z psem asystującym do obiektów użyteczności publicznej, w tym budynków i ich otoczenia, wynika z art. 20a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024 poz. 44). Należy przy tym pamiętać, że dotyczy to tylko psów asystujących, które posiadają odpowiednie przeszkolenie.

Uznanie zapewnienia wstępu występuje również wtedy, gdy ze względu na specyfikę obiektu lub prowadzoną działalność (np. szpital) możliwe jest wejście z psem asystującym tylko na recepcję lub do poczekalni. W tym przypadku bowiem pytanie dotyczy samego wstępu do budynku, a nie możliwości dotarcia z psem do wszystkich pomieszczeń w tym budynku.

Pyt. 5.

Zapewnianie osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ochrony wewnątrz budynku obejmuje m.in.:

- informację o kierunkach i drogach ewakuacji w formie wizualnej (w tym np. oświetlenie dróg i znaków ewakuacji), dotykowej (np. tyflograficzne plany ewakuacji, ścieżki prowadzące) i głosowej (np. poprzez dźwiękowe systemy ostrzegawcze);
- pozbawione barier i/lub dostosowane dla osób ze szczególnymi potrzebami drogi ewakuacyjne, pokoje oczekiwania na ewakuację, punkty zbiórki, drzwi i przegrody ogniowe i przeciwdymowe, schodowe wózki ewakuacyjne itp.;
- procedury ewakuacyjne i przeszkolenie pracowników.

Przez **ratowanie osób wewnątrz budynku** należy rozumieć takie rozwiązania projektowe, które w warunkach pożaru gwarantują użytkownikom obiektu przetrwanie w zagrożeniu, np. możliwość schronienia się w specjalnych pomieszczeniach lub w miejscach oczekiwania na ewakuację zlokalizowanych w obrębie ewakuacyjnych klatek schodowych (oraz w ich najbliższym sąsiedztwie) na czas potrzebny do przybycia ekip ratowniczych.

Do budynków, w których podmiot **całkowicie zapewnia** osobom ze szczególnymi potrzebami ewakuację lub ochronę wewnątrz budynku należy zaliczyć te, w których wykorzystywane są **jednocześnie**:

- obowiązujące procedury ewakuacji lub ratowania;
- specjalny sprzęt do ewakuacji osób niepełnosprawnych ruchowo (krzesła ewakuacyjne i maty ewakuacyjne) lub miejsce schronienia;

– odpowiednio przeszkoleni pracownicy, którzy prowadzą proces ewakuacji lub ratowania.

W przypadku spełnienia jednego bądź dwóch z ww. warunków uznaje się, że podmiot tylko częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ochrony wewnątrz budynku.

Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dostępność cyfrowa oznacza tworzenie serwisów internetowych, aplikacji mobilnych, dokumentów, multimediów i usług elektronicznych w sposób uniwersalny, tak aby były one dostępne dla jak największej grupy użytkowników. Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 UzD.

Jako **stronę internetową** prowadzoną przez podmiot publiczny należy rozumieć stronę www, której nazwa domeny jest kontrolowana przez podmiot i która zawiera informacje umieszczone przez ten podmiot. Do tej kategorii należy włączyć stronę BIP podmiotu, jeśli jest prowadzona w domenie należącej do podmiotu, nie należy natomiast ujmować informacji publikowanych na stronach portali społecznościowych (Facebook, Instagram itp.), intranetowych czy podawać adresu poczty elektronicznej.

Aplikacja mobilna udostępniana przez podmiot publiczny to wszystkie rodzaje oprogramowania, którego właścicielem jest podmiot publiczny, działające na urządzeniach przenośnych (telefonach komórkowych, smartfonach czy tabletach), w oparciu o systemy operacyjne, takie jak iOS czy Android. Nie powinny być natomiast wykazywane e-dzienniki (np. Librus, Vulcan) oraz komunikatory internetowe (Skype, Teams itp.).

Adres strony internetowej należy podać w formacie typu „www.starostwo.pl” (ewentualnie z przedrostkiem „http://” lub „https://” – por. przykłady poniżej). W przypadku aplikacji mobilnej chodzi o adres w sklepie z aplikacjami (link), który pozwala na pobranie danej aplikacji, np. dla aplikacji mObywatel to: „https://play.google.com/store/search?q=mobywatel&c=apps” lub „https://apps.apple.com/pl/app/mobywatel/id1339613469”.

Stan zgodności z wymaganiami dotyczącymi dostępności cyfrowej należy określić w taki sposób, w jaki robi się to podczas corocznego aktualizowania Deklaracji Dostępności lub która następuje, gdy strona internetowa lub aplikacja mobilna podlega zmianom mogącym mieć wpływ na jej dostępność cyfrową.

Pełna zgodność strony internetowej/aplikacji mobilnej oznacza, że może z niej skutecznie korzystać każdy na dowolnej aplikacji klienckiej, niezależnie od urządzenia i rodzaju połączenia, w każdych warunkach i bez względu na sprawność swoich zmysłów. Związana jest ze spełnieniem wszystkich kryteriów sukcesu zdefiniowanych w Wytycznych dla dostępności treści internetowych 2.1, odzwierciedlających standard Web Content Accessibility Guidelines (WCAG) i stanowiących załącznik do UdC.

Częściowej zgodności strony/aplikacji odpowiada spełnienie więcej niż połowy tych kryteriów, niezgodności – mniej niż połowy z nich.

Wytyczne WCAG wyjaśniają, jak tworzyć strony internetowe i aplikacje, aby udostępnić je osobom z niepełnosprawnościami np. wzroku, słuchu, ruchu, ale też z niepełnosprawnością intelektualną czy zaburzeniami poznawczymi. Ich realizacja umożliwia m.in. skorzystanie z obecnych na stronach i w aplikacjach treści za pomocą dostępnych dla tych osób zmysłów; wykorzystanie funkcji, odnajdowanie oraz nawigację pomimo trudności w użytkowaniu myszy czy klawiatury; zrozumienie treści i sposobu działania strony lub aplikacji oraz ich poprawne działanie niezależnie od sposobu dostępu (przeglądarka internetowa, czytnik ekranu itp.).

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

Dostępność informacyjno-komunikacyjna to zapewnienie sposobu przekazywania informacji z wykorzystaniem środków wspierających komunikację. Zapewnia się ją w szczególności poprzez:

- skuteczną komunikację, np. bezpośrednio z wykorzystaniem języka migowego w obecności osoby tłumaczącej bądź zdalnego dostępu do usługi tłumacza przez strony internetowe i aplikacje, z wykorzystaniem w czasie rzeczywistym kamery internetowej lub innego sprzętu;
- instalację urządzeń lub innych środków technicznych wspomagających słyszenie (np. pętli indukcyjnych, systemów FM lub urządzeń opartych o inne technologie);
- zamieszczenie na swojej stronie internetowej informacji o zakresie działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci tekstu odczytywalnego maszynowo, nagrania treści w polskim języku migowym czy tekstu łatwego do czytania i rozumienia;
- dostosowanie sposobu komunikacji do formy określonej we wniosku złożonym przez osobę ze szczególnymi potrzebami.

Pyt. 2.

Pytanie dotyczy posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących – takich jak:

- pętla indukcyjna, tj. urządzenia ułatwiające słyszenie i rozróżnianie mowy, które zmieniają dźwięk na fale elektromagnetyczne i w ten sposób dostarczają go do aparatu słuchowego osoby słabosłyszącej;
- systemy FM/IR – działające podobnie jak pętla indukcyjna, wykorzystujące jako nośnik dźwięku fale radiowe (FM) lub podczerwień (IR);
- systemy Bluetooth – oparte o standard bezprzewodowej komunikacji krótkiego zasięgu Bluetooth, działające podobnie jak bezprzewodowy zestaw głośnomówiący.

Pyt. 3.

Użyte w poszczególnych podpunktach (a–c) tego pytania pojęcia oznaczają odpowiednio:

- tekst odczytywalny maszynowo – tekst, który może być odczytany przez syntezator mowy, przy pomocy czytnika ekranu (w telefonie komórkowym i/lub komputerze – np. z wykorzystaniem bezpłatnego oprogramowania NVDA);
- polski język migowy (PJM) – język migowy, którym posługują się niesłyszący Polacy; PJM jest pełnoprawnym językiem, posiadającym wszystkie cechy języka; charakteryzuje się gramatyką wizualno-przestrzenną, tzn. zamiganie jakiegoś znaku w konkretnym miejscu nadaje mu dodatkowe znaczenie (co jest wykorzystywane np. do określenia czasu);
- tekst łatwy do czytania i rozumienia (ETR) – sposób przedstawiania informacji w postaci tekstu i uzupełniającej grafiki (obrazy, rysunki, piktogramy), umożliwiający zrozumienie przekazywanych treści osobom z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim lub umiarkowanym.

Pyt. 4.

Należy przekazać informację o **wniosekach od osób ze szczególnymi potrzebami dotyczących zapewnienia szczególnej formy komunikacji**, złożonych na podstawie **art. 6 pkt 3 lit. d Uzd**. Dotyczą one **wyłącznie sposobu porozumiewania się**, tj. prowadzenia z tymi osobami komunikacji w takiej formie, która będzie dla nich dogodna. Może to być np. nagranie audio, korespondencja e-mailowa lub komunikacja przy użyciu aplikacji internetowej (np. komunikatora), a także rozmowa w obecności tłumacza PJM lub w alfabecie Lorma (osoby głuchoniewidome). Podmiot publiczny ma obowiązek zrealizować wnioski tego rodzaju. Ich złożenie nie wymaga żadnej szczególnej formy prawnej – może się odbyć zarówno osobiście jak i poprzez rozmowę telefoniczną czy przesłanie wiadomości e-mail.

Pytania dotyczące wniosków o zapewnienie dostępności, składane na podstawie art. 30 Uzd, zawarte są w Dziale 5.

Dział. 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Możliwość zapewnienia przez podmiot publiczny dostępu alternatywnego zachodzi w przypadku braku dostępności zgodnie z art. 6 Uzd, który określa minimalne wymagania w zakresie dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej. Jeśli (w szczególności z przyczyn technicznych lub prawnych) nie ma możliwości zapewnienia osobie ze szczególnymi potrzebami dostępu do podmiotu i jego usług zgodnego z projektowaniem uniwersalnym lub w ramach racjonalnych usprawnień (aby osoba mogła samodzielnie skorzystać z usług/obiektów podmiotu), Uzd dopuszcza (w okresie przejściowym) zapewnienie dostępu alternatywnego (np. w formie wsparcia innej osoby w poruszaniu się po budynku, możliwości wirtualnego „wejścia” do obiektu itp.). Należy przy tym podkreślić, iż dostęp alternatywny powinien być stosowany przez podmioty publiczne jako wyjątek (nie reguła), a każdy przypadek jego zastosowania wymaga **uzasadnienia**. Obejmuje ono również wskazanie, jaki rodzaj bariery był powodem zastosowania dostępu alternatywnego (np. winda czy schody niedostępne dla osób z niepełnosprawnościami) oraz w jaki sposób podmiot zapewnił dostęp alternatywny.

Co ważne, w formularzu nie należy uwzględniać wyłącznie gotowości zapewnienia dostępu alternatywnego w podmiocie, a umieścić informację o faktycznym jego zastosowaniu w okresie sprawozdawczym wraz z uzasadnieniem każdego przypadku.

Dostęp alternatywny w postaci **wsparcia innej osoby** – wystąpi np. w sytuacji, gdy w przypadku niemożliwości maszynowego odczytania informacji o zakresie działalności podmiotu zamieszczonej na stronie internetowej podmiotu (tekst niedostosowany do odczytu maszynowego), pracownik podmiotu publicznego (lub inna osoba wyznaczona przez podmiot) odczyta ten tekst na głos osobie niewidomej lub słabowidzącej. Obejmuje również zapewnienie asysty osobie ze szczególnymi potrzebami w poruszaniu się wewnątrz budynku podczas trwającego remontu.

Wsparcie techniczne, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, występuje np. w sytuacji, gdy podmiot publiczny, zamiast zapewnić osobie z ograniczeniami możliwość osobistego załatwienia sprawy w pozbawionym barier budynku, umożliwia jej zdalne załatwienie tej sprawy, z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, takich jak nagrania wideo, streaming on-line, chatbot AI itp.

Dostęp alternatywny w postaci **zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu** – polega na wprowadzeniu takiej organizacji podmiotu publicznego, która umożliwi realizację potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami w niezbędnym zakresie dla tych osób – m.in. gdy istnieje potrzeba spotkania przedstawiciela podmiotu z osobą z ograniczeniami w zakresie poruszania się (np. poruszającą się na wózku), wtedy podmiot publiczny, zamiast zorganizować to spotkanie w swojej siedzibie (co jest standardem w przypadku spotkań z osobami niemającymi szczególnych potrzeb), decyduje się na zorganizowanie tego spotkania poza siedzibą, w miejscu dostępnym architektonicznie.

Dział. 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe**Pyt. 1.**

Na podstawie **art. 30 Uzd** osoba ze szczególnymi potrzebami lub jej przedstawiciel ustawowy ma prawo wystąpić do podmiotu publicznego z **wniosekami o zapewnienie dostępności** architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej lub obu tych rodzajów dostępności (w ramach jednego wniosku). Wnioskodawca musi wykazać, że przez brak dostępności w ww. zakresach nie mógł skorzystać z budynku, w którym znajduje się podmiot lub usług, które on oferuje (interes faktyczny). Efektem złożenia wniosku powinna być **stała poprawa dostępności danego podmiotu**, tak by inne osoby ze szczególnymi potrzebami mogły również korzystać z wnioskowanych rozwiązań.

Podmiot publiczny powinien zapewnić dostępność (zrealizować żądanie zawarte we wniosku) bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż **w terminie 14 dni** od dnia złożenia wniosku. Jeżeli dotrzymanie tego terminu nie jest możliwe, podmiot publiczny niezwłocznie powiadamia wnioskodawcę o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin zapewnienia dostępności, nie dłuższy niż 2 miesiące od dnia złożenia wniosku.

Jeżeli zapewnienie dostępności w zakresie określonym we wniosku jest niemożliwe lub znacznie utrudnione, np. ze względów technicznych lub prawnych, podmiot publiczny niezwłocznie zawiadamia wnioskodawcę o **braku możliwości zapewnienia dostępności**, proponując dostęp alternatywny. Odpowiedź na pytanie obejmuje również wskazanie, co było **główną przyczyną odmowy zapewnienia dostępności**.

Pyt. 2.

Zgodnie z **art. 18 UdC** każdy ma prawo wystąpić do podmiotu publicznego z **żądaniem zapewnienia dostępności cyfrowej** wskazanej strony internetowej/aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej/aplikacji mobilnej, albo o jego udostępnienie za pomocą alternatywnego sposobu dostępu.

Podmiot publiczny powinien zrealizować żądanie bez zbędnej zwłoki, nie później niż **w ciągu 7 dni** od dnia wystąpienia z żądaniem. Jeżeli dotrzymanie tego terminu nie jest możliwe, podmiot publiczny niezwłocznie powiadamia osobę występującą z żądaniem o przyczynach opóźnienia i wskazuje nowy termin realizacji żądania, przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 2 miesiące od dnia wystąpienia z żądaniem.

Podmiot publiczny odmawia zapewnienia dostępności cyfrowej elementu strony internetowej/aplikacji mobilnej, jeżeli wiązałoby się to z ryzykiem naruszenia integralności lub wiarygodności przekazywanych informacji. Jeżeli podmiot nie jest w stanie zapewnić dostępności zgodnie z żądaniem, niezwłocznie powiadamia osobę występującą z żądaniem o przyczynach **braku możliwości zapewnienia dostępności cyfrowej** i wskazuje alternatywny sposób dostępu. Odpowiedź na pytanie obejmuje również wskazanie **głównej przyczyny odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej**.

Pyt. 3.

W przypadku odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej strony internetowej, aplikacji mobilnej lub wskazanego elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej podmiotu publicznego, 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 publicznego **skargi w sprawie zapewnienia dostępności cyfrowej** strony internetowej, aplikacji mobilnej lub elementu strony internetowej, lub aplikacji mobilnej.

W przypadku niezapewnienia dostępności cyfrowej zgodnie z żądaniem osoby wnoszącej skargę, należy wskazać **główną przyczynę odmowy zapewnienia dostępności, do której odnosi się złożona skarga.**