

# **Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

## **Plan działania na rzecz poprawy zapewniania dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami**

**Data sporządzenia 28.06.2021**

Opracowanie: Zespół ds. dostępności MOW NFZ

Krawczyk Robert

Gara Edyta

Krzywda Iwona

Dolata Barbara

Jamrozik Jacek

Obuchowicz Radosław

Szkarłat Krzysztof

Kolasa-Janikowska Agnieszka

Grzyb Agnieszka

Włodek Maciej

Przygotowanie:

Koordynator ds. dostępności MOW NFZ

Paliga Grażyna

Zatwierdzam

Dyrektor MOW NFZ

Elżbieta Fryźlewicz- Chrapisińska

## I. Cel, zasady, definicje

Celem opracowania jest analiza stanu zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami oraz zaplanowanie działań w zakresie poprawy dostępności. Zasady i zakres prowadzenia przez podmioty publiczne działań w tym obszarze zdefiniowane zostały w szczególności w Ustawie o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami tj. z dnia 29 maja 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1062) zwanej dalej „ustawą o dostępności” oraz Ustawie z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 848) zwanej dalej „ustawą o dostępności cyfrowej”.

Realizując zadania ustawowe oraz wytyczne Centrali NFZ Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Zarządzeniem nr 118/20 z dnia 7 września 2020 r. w sprawie powołania zespołu do spraw dostępności w Małopolskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszy Zdrowia w Krakowie powołał w oddziale zespół zwany w opracowaniu „zespołem ds. dostępności”

Zgodnie z wytycznymi Centrali oddział przeprowadził we własnym zakresie samoocenę dostępności cyfrowej strony internetowej oraz po analizie zlecił wykonanie audytu dostępności architektonicznej i informacyjno-komunikacyjnej firmie zewnętrznej.

Ocena aktualnego stanu dostępności w Małopolskim Oddziale Wojewódzkim NFZ (zwany dalej MOW NFZ) dotyczyła następujących obszarów:

- architektoniczny
- cyfrowy
- komunikacyjno-informacyjny.

W przypadku analizy dostępności architektonicznej i komunikacyjno-informacyjnej jej źródłem jest raport z audytu zleconego firmie zewnętrznej. Dostępność cyfrowa była analizowana własnymi zasobami.

## II. Plan działania

Niniejszy Plan działania został opracowany i przygotowany w ramach realizacji obowiązku określonego w art. 14 w zw. z art. 6 ustawy o dostępności.

### Plan działania - harmonogram działań, delegacja odpowiedzialności.

#### Dostępność cyfrowa strony internetowej

Lokalizacja	Czas realizacji/planowany termin	Stan obecny	Niezbędne działania	Odpowiedzialny
Strona internetowa - strona internetowa oddziału przestanie istnieć, gdyż planowana jest wspólna strona internetowa dla całego NFZ-tu.	maj 2021 - grudzień 2021	Brak opisów alternatywnych elementów graficznych wykorzystywanych w nagłówkach. Filmy wideo zamieszczone na stronie internetowej są bez audiodeskrypcji. Wzory dokumentów zamieszczonych na stronie internetowej są niedostępne cyfrowo. Komunikaty tekstowe oraz grafiki publikowane na stronie internetowej MOW NFZ po 23.09.2020 r. są dostępne cyfrowo (grafiki zawierają teksty alternatywne).	1. Dokładny przegląd strony internetowej i zidentyfikowanie plików niedostępnych cyfrowo. 2. Zmiany w strukturze strony. Strona internetowa MOW NFZ w większości spełnia standardy WCAG 2.1, znajdują się na niej jednak elementy wymagające poprawy – m.in. opis alternatywny elementów graficznych wykorzystywanych w nagłówkach, poprawa kontrastu informacji wyświetlanych w stopce w sekcji „Przydatne linki”, przesunięcie deklaracji dostępności ze stopki strony do nagłówka. To zmiany, które wymagają ingerencji w budowę strony i zaangażowania firmy, która odpowiada za jej rozwój. 2. Filmy wideo bez audiodeskrypcji oraz różnego rodzaju załączniki w formacie doc i pdf np. wzory dokumentów, które nie są dokumentami dostępnymi cyfrowo - wymagają przerobienia na formę dostępną cyfrowo. 3. Zamiana opublikowanych już plików niedostępnych cyfrowo, a nadal wykorzystywanych w funkcjonowaniu MOW NFZ, na odpowiedniki dostępne cyfrowo. 4. Opracowanie wzoru publikacji dokumentów w Biuletynie Informacji Publicznej, tak aby były one dostępne cyfrowo np. ogłoszenia o przetargach.	Zespół Komunikacji Społecznej Wydział Informatyki

**dostępność architektoniczna i informacyjno - komunikacyjna**

<p>Budynek w Krakowie przy ul. Wadowickiej 8W</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Budynek wolnostojący. Brak doprowadzenia chodnika bezpośrednio pod budynek zapewniającego bezpieczne dotarcie do niego. Brak umieszczenia w pobliżu tramwaju znaków kierunkowych ze wskazówką ulokowania budynku. Brak zastosowania ścieżek prowadzących dla osób z niepełnosprawnością wzroku, skontrastowania wszystkich schodów oraz udostępnienia toalety na poziomie 0 dla kobiet i mężczyzn.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wydzielenie chodnika bezpośrednio przed budynkiem NFZ, zapewniającego bezpieczne przedostanie się do budynku.</li> <li>2. Zapewnić działający dzwonek przywołania pomocy od strony wyjścia ewakuacyjnego.</li> <li>3. Zapewnić dodatkowe miejsce parkingowe o prawidłowych wymiarach i oznakować je poziomo i pionowo.</li> <li>4. Krawędzie wszystkich stopni oznaczyć kolorystycznie, wykonać oznaczenia fakturowe przed biegiem schodów oraz umieścić pasy ostrzegawcze przy drzwiach.</li> <li>5. Przebudować pochylnię przy wejściu głównym.</li> <li>6. Oznaczyć kontrastowo szklane drzwi.</li> <li>7. Przemysłenie i wdrożenie lepszego i konsekwentnego systemu identyfikacji wizualnej (oznaczenia i piktogramy) - opis drzwi według jednego schematu, z uwzględnieniem opisów w alfabecie Braille.</li> <li>8. Umieścić w wejściu do budynku lub poczekalni informację wizualną, dotykową i/lub głosową o rozmieszczeniu poszczególnych pomieszczeń.</li> <li>9. Opracować funkcjonalny plan, dostępny w poczekalni, z informacjami w alfabecie Braille.</li> <li>10. Pętlę indukcyjną przy biurku dedykowanym dla klientów z niepełnosprawnościami trwale umocować przy biurku.</li> <li>11. W toalecie zapewnić przestrzeń, zapewniającą bezpieczne przesiadanie się przynajmniej z jednej strony oraz montaż wszystkich urządzeń i zamków łatwych w obsłudze i w zasięgu ręki.</li> <li>12. Zapewnić wszystkie drzwi do pomieszczeń o szerokości minimum 90 cm.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów</p>
<p>Budynek w Krakowie przy ul. Ciemnej 6</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Budynek jest niedostępny dla większości grup osób ze szczególnymi potrzebami. Budynek znajduje się w zabytkowej części Krakowa i sam jest wpisany do ewidencji zabytków, większości zmian będzie bardzo problematyczna do przeprowadzenia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wyznaczyć ciąg pieszy o równej, utwardzonej nawierzchni o szerokości minimum 150 cm.</li> <li>2. Obniżyć krawężnik w dojeździe do wejścia do wysokości maksimum 2 cm, a najlepiej do 0.</li> <li>3. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>4. Wyznaczyć miejsce parkingowe dedykowane osobom z niepełnosprawnością</li> <li>5. Zapewnić drzwi wewnętrzne w wejściu głównym do budynku o szerokości minimum 90 cm.</li> <li>6. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach na wysokości min. 120 cm (dół tabliczki) i maks. 160 cm (góra tabliczki), w odległości 5-10 cm od ościeżnicy drzwi (pomiar od krawędzi ościeżnicy do bliżej położonej krawędzi tabliczki).</li> <li>7. W przedśionku należy trwale przymocować wycieraczki do podłogi. Maty nie mogą blokować pełnego rozwarcia drzwi.</li> <li>8. Zapewnić łatwy dostęp do domofonu przy drzwiach głównych.</li> <li>9. Zniwelować lub obniżyć progi w drzwiach do maksymalnie 2 cm</li> <li>10. Umieścić za drzwiami wejściowymi plan budynku z informacjami, także w alfabecie Braille'a.</li> <li>11. Umieścić tablice informujące o sposobie poruszania się po budynku pokazujących kierunek ruchu.</li> <li>12. Wykonać plan tyflograficzny dla całego budynku. Plan powinien być dostępny za wejściem. Plan powinien być trwale przymocowany do podłoża, powinien być umieszczony na każdej kondygnacji, najlepiej w pobliżu schodów i powinny do niego prowadzić ścieżki dotykowe.</li> <li>13. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni na płaszczyźnie poziomej i pionowej. Oznaczenie powinno odróżniać się od nawierzchni wykończenia stopnia (najlepiej kolor żółty - wskazany dla osób z dysfunkcjami wzroku - i antypoślizgowa, szorstka nawierzchnia).</li> <li>14. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodowym - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>15. Obudować lub oznaczyć bieg schodowy, nadwieszony nad ciągiem pieszym, w taki sposób, by można było go bezpiecznie ominąć.</li> <li>16. Przy schodach wskazane są dwa pochwyty po obu stronach biegu zamocowane na wysokości 60 cm - 75 cm i 85 cm - 100 cm. Pochwyty powinny mieć przekrój okrągły lub owalny o średnicy 3,5 cm - 4,5 cm, który jest ergonomiczny i wygodny dla osób z niedowładem dłoni. Kolor pochwyty powinien odróżniać je od tła. Pochwyty powinny wystawać min. 30 cm poza obrys ostatnich stopni w biegu na dole i na górze oraz powinny być zakończone w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie.</li> <li>17. Zainstalować pętlę indukcyjną (może być to wariant przenośny) w sekretariacie i na portierni.</li> <li>18. Zapewnić przy biurku od strony klienta miejsce na nogi, na głębokość minimum 30 cm.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów</p>

			<p>19. Pokoje opisać z uwzględnieniem opisów w alfabecie Braille (tabliczki powinny być umiejscowione na wysokości 120 cm-160 cm po stronie klamki w oddaleniu o 5 cm - 10 cm od ościeżnicy drzwi).</p> <p>20. Należy zagwarantować wejścia do pokoi o minimalnej szerokości 90 cm,</p> <p>21. Należy zniwelować lub obniżyć wszystkie progi w drzwiach do pokoi do maksymalnej wysokości 2 cm.</p> <p>22. Zagwarantować w każdym pokoju minimalną przestrzeń manewrową 150 cm x 150 cm.</p> <p>23. Zapewnić w pokojach wolną przestrzeń od przeszkód minimum 90 cm.</p> <p>24. Należy udostępnić klientom choć jedną ogólną toaletę dedykowaną osobom z niepełnosprawnością.</p> <p>25. Dostosować toaletę dla osób niepełnosprawnych</p> <p>26. Udostępnić zasady postępowania w razie pożaru w wersjach dostępnych dla osób z niepełnosprawnością słuchu.</p> <p>27. Wprowadzić szczegółowe procedury ewakuacji osób z niepełnosprawnościami, w tym w szczególności osób z ograniczoną możliwością poruszania się</p> <p>28. Rozważyć zorganizowanie w budynku miejsca, gdzie osoby nie mogące samodzielnie wydostać się z budynku mogłyby oczekiwać na ewakuację.</p> <p>29. Rozważyć zakup wózków ewakuacyjnych lub innego sprzętu do ewakuacji dla osób niemogących samodzielnie wydostać się z budynku.</p>	
Budynek w Krakowie przy ul. Józefa 21	2021 - 2024	Budynek wpisany do ewidencji zabytków. Obecnie utrudnione jest dotarcie do budynku i pokoi oraz niedrożne są wyjścia ewakuacyjne z budynku. Brak rozwiązań ułatwiających korzystanie z usług NFZ przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>2. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni schodów wewnętrznych na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>3. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>4. W wejściach do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>5. Zapewnić drzwi w wejściu głównym o szerokości minimum 90 cm.</li> <li>6. Prawidłowo zainstalować w windzie poręczę oraz lustro.</li> <li>7. Zainstalować panele w windzie z przyciskami wypukłymi, oznaczone alfabetem Braille.</li> <li>8. Zainstalować w windzie panel wewnętrzny na wysokość 80 cm – 120 cm z wyróżnionym przyciskiem parteru.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych oraz przy drzwiach do pokoi.</li> <li>10. Umieścić w budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o pomieszczeniach.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan, dostępny przy wejściu do budynku, z informacjami w alfabecie Braille, z opisanymi pokojami.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> <li>13. Zagwarantować wejścia do pokoi o szerokości minimalnej 90 cm.</li> <li>14. Zagwarantować w każdym pomieszczeniu minimalną przestrzeń manewrową 150 cm x 150 cm.</li> <li>15. Zapewnić przy biurku od strony klienta miejsce na nogi, na głębokość minimum 30 cm.</li> <li>16. Zagwarantować w toalecie dedykowanej na poziomie 0 powierzchnię przesiadania się minimum 90 cm x 70 cm.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów
Budynek w Krakowie przy ul. Raclawickiej 56a	2021 - 2024	Budynek nie należy do NFZ Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Dotarcie do budynku jest utrudnione. Korzystanie z budynku utrudnione przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Naprawić i poszerzyć chodniki prowadzące do budynku.</li> <li>2. Przemyśleć zastosowanie windy zewnętrznej obsługującej wszystkie kondygnacje budynku.</li> <li>3. Zadaszyć podnośnik, by był on odporny na warunki atmosferyczne.</li> <li>4. Przeorganizować tak pracę placówki, by na parter przenieść wszystkie aktywności związane z obsługą klientów czy kontrahentów; dotyczy to także pomieszczeń osób zarządzających placówką.</li> <li>5. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>6. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>7. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>8. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku.</li> <li>10. Umieścić w holu informację wizualną, dotykową lub głosową o pomieszczeniach w budynku. Wskazane jest przeszkolenie ochrony budynku w obsłudze klientów z niepełnosprawnością i zobowiązanie do udzielania informacji na temat rozkładu pomieszczeń w budynku (w takiej sytuacji zadania te powinny być wpisane do zakresu obowiązków).</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan budynku z informacjami w alfabecie Braille,</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów

			<p>dostępny u ochrony.</p> <p>12. Umieścić na drzwiach lub obok drzwi do pomieszczeń biurowych napisy informacyjne z zastosowaniem dużych i kontrastowych znaków.</p> <p>13. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</p>	
Budynek w Krakowie przy ul. Batorego 24	2021 - 2024	Budynek wpisany do ewidencji zabytków. Obecnie utrudnione jest dotarcie do budynku i pokoi oraz niedrożne są wyjścia ewakuacyjne z budynku. Brak rozwiązań ułatwiających korzystanie z usług NFZ przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>2. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni schodów wewnętrznych na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>3. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>4. W wejściach do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>5. Zapewnić drzwi w wejściu głównym o szerokości minimum 90 cm.</li> <li>6. Należy udrożnić windę od poziomu 0.</li> <li>7. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych oraz przy drzwiach do pokoi.</li> <li>8. Umieścić w budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o pomieszczeniach.</li> <li>9. Opracować funkcjonalny plan, dostępny przy wejściu do budynku, z informacjami w alfabecie Braille, z opisanymi pokojami.</li> <li>10. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> <li>11. Zagwarantować wejścia do pokoi o szerokości minimalnej 90 cm.</li> <li>12. Zagwarantować w każdym pomieszczeniu minimalną przestrzeń manewrową 150 cm x 150 cm.</li> <li>13. Zapewnić przy biurku od strony klienta miejsce na nogi, na głębokość minimum 30 cm.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów
Budynek Delegatury w Nowym Sączu ul. Jagiellońska 52	2021 - 2024	Delegatura Małopolskiego NFZ umiejscowiona w budynku nie należącym do NFZ oraz wpisana do ewidencji zabytków. Brak wygodnego i sprawnego dotarcia do budynku oraz do pokoi. Wejście dedykowane osobom z niepełnosprawnością nie pozwala na samodzielne dostanie się do budynku. Problematyczne korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z Urzędem Wojewódzkim w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku Urzędu Wojewódzkiego.</li> <li>3. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni schodów zewnętrznych i wewnętrznych przy wejściach do budynku poziomej i pionowej.</li> <li>4. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>5. W wejściach do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>6. Zapewnić lekkie drzwi w wejściu dedykowanym o szerokości minimum 90 cm.</li> <li>7. Należy zagwarantować samodzielne korzystanie z platformy przyschodowej.</li> <li>8. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych głównych i dedykowanych oraz przy drzwiach do pokoi NFZ.</li> <li>9. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o pomieszczeniach NFZ.</li> <li>10. Umieścić piktogramy i strzałki wskazujące drogę do pomieszczeń NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan, dostępny przy obu wejściach do budynku, z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> <li>13. Zagwarantować wejścia do pokoi NFZ o szerokości minimalnej 90 cm.</li> <li>14. Zagwarantować w każdym pomieszczeniu minimalną przestrzeń manewrową 150 cm x 150 cm.</li> <li>15. Zapewnić przy biurku od strony klienta miejsce na nogi, na głębokość minimum 30 cm.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów Delegatura w Nowym Sączu

Budynek Delegatury w Nowym Targu ul. Jana Kazimierza 22	2021 - 2024	W budynku brak windy umożliwiającej dotarcie do wszystkich poziomów budynku. Toaleta dla osób z niepełnosprawnością nie jest dostępna dla ww. grupy. Brak ścieżek prowadzących dla osób z niepełnosprawnością wzroku.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wydzielenie chodnika bezpośrednio przed budynkiem NFZ, zapewniającego bezpieczne przedostanie się do budynku.</li> <li>2. Montaż windy obsługującej wszystkie kondygnacje budynku. Gdyby winda nie była zamontowana, poprawa obecnych warunków dotarcia do platformy.</li> <li>3. Zapewnić łatwy dostęp do dzwonka przywołania pomocy.</li> <li>4. Krawędzie wszystkich stopni oznaczyć kolorystycznie, wykonać oznaczenia fakturowe przed biegiem schodów oraz umieścić pasy ostrzegawcze przy drzwiach.</li> <li>5. Obniżyć lub zlikwidować próg w drzwiach ewakuacyjnych.</li> <li>6. Oznaczyć kontrastowo szklane drzwi.</li> <li>7. Przemyślenie i wdrożenie lepszego i konsekwentnego systemu identyfikacji wizualnej (oznaczenia i piktogramy) - drzwi powinny być opisane według jednego schematu, z uwzględnieniem opisów w alfabecie Braille.</li> <li>8. Umieścić w wejściu do budynku lub poczekalni informację wizualną, dotykową i/lub głosową o rozmieszczeniu poszczególnych pomieszczeń.</li> <li>9. Opracować funkcjonalny plan, dostępny w poczekalni, z informacjami w alfabecie Braille.</li> <li>10. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> <li>11. W toalecie zapewnić przestrzeń oraz pochwyty, zapewniające bezpieczne przesiadanie się oraz montaż wszystkich urządzeń i zamków łatwych w obsłudze i w zasięgu ręki.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów Delegatura w Nowym Targu
Budynek Delegatury w Tarnowie al. Solidarności 5-9	2021 - 2024	Nieprawidłowa pochylnia prowadząca do drzwi wejściowych - wjazd dla osób niepełnosprawnych. Problematiczny dostęp do toalety dla osób z niepełnosprawnością oraz zbyt wąskie drzwi wejściowe do pomieszczeń Delegatury. Brak pętli indukcyjnej. Problematiczne korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Przebudować pochylnie w sposób zgodny ze standardami.</li> <li>3. Przebudować toaletę dedykowaną osobom z niepełnosprawnością.</li> <li>4. Poszerzyć drzwi prowadzące do pomieszczeń Delegatury.</li> <li>5. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>6. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>7. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>8. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>9. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>10. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>11. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>12. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>13. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów Delegatura w Tarnowie
Terenowy Punkt Obsługi w Gorlicach ul. Węgierska 21	2021 - 2024	Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w Szpitalu w Gorlicach. Problematiczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z dyrekcją szpitala w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku szpitala.</li> <li>3. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku szpitala na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>4. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów wewnętrznych do szpitala - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>5. W wejściu do budynku szpitala umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>6. Obniżyć lub zlikwidować próg w drzwiach wejściowych do szpitala.</li> <li>7. Oznaczyć kontrastowo drzwi do szpitala.</li> <li>8. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do szpitala oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>9. Umieścić w holu szpitala informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>10. Umieścić piktogramy i strzałki wskazujące drogę do punktu obsługi.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan, dostępny na recepcji szpitala, z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów
Terenowy Punkt Obsługi w Limanowej ul.	2021 - 2024	Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w Szpitalu w Limanowej. Brak oznakowania drogi prowadzącej do punktu obsługi NFZ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z dyrekcją szpitala w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku szpitala.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów

Piłsudskiego 61		oraz jego właściwe oznaczenie. Problematyczny dostęp do toalety dla osób z niepełnosprawnością oraz brak dróg prowadzących dla osób z niepełnosprawnością wzroku.	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Na ścianie budynku lub innym widocznym miejscu należy lepiej oznakować informację, że w budynku znajduje się punkt obsługi NFZ (wyróżnić je na tle innych tablic),</li> <li>4. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku szpitala na płaszczyźnie poziomej i pionowej oraz na początku i końcu pochylni.</li> <li>5. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych do szpitala - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>6. W wejściu do budynku szpitala umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>7. Oznaczyć kontrastowo drzwi do szpitala.</li> <li>8. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do szpitala oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>9. Umieścić w holu szpitala informację wizualną, dotykową i/lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>10. Umieścić piktogramy i strzałki wskazujące drogę do punktu obsługi.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan, dostępny na recepcji szpitala, z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	
Terenowy Punkt Obsługi w Myślenicach ul. Szpitalna 2	2021 - 2024	<p>Punkt umieszczony jest w budynku noszącym wyraźne ślady zużycia, wymagającym remontu.</p> <p>Punkt nie spełnia warunków dostępności dla osób o ograniczonej mobilności.</p> <p>Problematyczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Propozycja zmiany lokalizacji punktu. Obecna lokalizacja, ze względu na liczne utrudnienia i bariery, nie spełnia wymogów dostępności.</li> <li>2. Jeśli lokalizacja punktu pozostanie ta sama, konieczne jest zbudowanie pochylni prowadzącej do budynku.</li> <li>3. Na budynku umieścić wyraźną informację o punkcie obsługi.</li> <li>4. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę furtki i od furtki do budynku.</li> <li>5. Poszerzyć furtkę i zlikwidować w niej próg.</li> <li>6. Przebudować chodnik prowadzący od furtki do budynku.</li> <li>7. Wyremontować schody do budynku.</li> <li>8. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>9. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów do budynku - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>10. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>11. Obniżyć lub zlikwidować próg w drzwiach wejściowych do budynku.</li> <li>12. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku i korytarza prowadzącego do punktu obsługi.</li> <li>13. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>14. Umieścić piktogramy i strzałki wskazujące drogę do punktu obsługi.</li> <li>15. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów
Terenowy Punkt Obsługi w Brzesku ul. Wyszyńskiego 6	2021 - 2024	<p>Problematyczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.</p> <p>Niespełniająca wymogów przepisów pochylnia oraz toaleta dla osób z niepełnosprawnością.</p> <p>Brak pętli indukcyjnej.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się ze Starostwem Powiatowym w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Przebudować pochylnie w sposób zgodny ze standardami.</li> <li>3. Przebudować i udostępnić klientom toaletę.</li> <li>4. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>5. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>6. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>7. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>8. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>10. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów

<p>Terenowy Punkt Obsługi w Olkuszu ul. Bylicy 1</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Punkt obsługi umiejscowiony w budynku użyteczności publicznej (sklepy, fryzjer itp..)          Problematyczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się ze zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Zapewnić dostęp do punktu obsługi osobom z ograniczoną mobilnością np. zamontować przy schodach wewnętrznych prowadzących do punktu obsługi platformy przyschodowe.</li> <li>3. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejścia do budynku.</li> <li>4. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni schodów zewnętrznych i wewnętrznych na krawędzi poziomej i pionowej.</li> <li>5. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych do budynku - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>6. W wejściach do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>7. Zapewnić lekkie drzwi w wejściu ewakuacyjnym o szerokości minimum 90 cm.</li> <li>8. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych głównych oraz przy drzwiach punktu obsługi NFZ.</li> <li>9. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>10. Umieścić piktogramy i strzałki wskazujące drogę do punktu obsługi NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan, dostępny przy wejściu do budynku, z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> <li>13. Zagwarantować wejście do pokoju NFZ o szerokości minimalnej 90 cm.</li> <li>14. Zapewnić przy biurku od strony klienta miejsce na nogi, na głębokość minimum 30 cm.</li> <li>15. Zagwarantować w budynku minimum jedną ogólną toaletę dedykowaną osobom z niepełnosprawnością.</li> <li>16. Zagwarantować na całej długości korytarza prawidłowe oświetlenie.</li> <li>17. Zagwarantować na korytarzu szerokość minimum 140 cm.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy          Wydział Obsługi Klientów</p>
<p>Terenowy Punkt Obsługi w Oświęcimiu ul. Wysokie Brzegi 4</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w budynku administracyjnym szpitalu w Oświęcimiu. Problematyczny dostęp/dotarcie do punktu - pochylnia nie spełnia wymogów oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.          Toaleta niedostępna dla osób z niepełnosprawnością oraz brak pętli indukcyjnej.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się ze zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Przebudować dojście chodnikiem do drzwi wejściowych zastępując je prawidłową pochylnią w sposób zgodny ze standardami.</li> <li>3. Udostępnić klientom toaletę.</li> <li>4. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>5. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>6. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>7. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>8. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>10. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy          Wydział Obsługi Klientów</p>



<p>Terenowy Punkt Obsługi w Wadowicach ul. Karmelicka 5</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w Szpitalu w Wadowicach. Zbyt wąski otwór drzwiowy do punktu obsługi - minimum 90 cm. Problematiczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu. Toaleta niedostępna dla osób z niepełnosprawnością oraz brak pętli indukcyjnej.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Poszerzyć otwór drzwiowy do punktu obsługi.</li> <li>3. Przebudować toaletę szpitalną dedykowaną osobom z niepełnosprawnością.</li> <li>4. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>5. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>6. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>7. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>8. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>10. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów</p>
<p>Terenowy Punkt Obsługi w Chrzanowie ul. Sokoła 19</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w przychodni zdrowia w Chrzanowie. Problematiczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu. Toaleta niedostępna dla osób z niepełnosprawnością oraz brak pętli indukcyjnej.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Zdjąć kartkę o wyłącznym użytkowaniu wejścia dedykowanego osobom z niepełnosprawnością przez personel.</li> <li>3. Przebudować toaletę dedykowaną osobom z niepełnosprawnością.</li> <li>4. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>5. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>6. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>7. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>8. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>9. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>10. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>11. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>12. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów</p>
<p>Terenowy Punkt Obsługi w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22</p>	<p>2021 - 2024</p>	<p>Terenowy Punkt Obsługi zlokalizowany w Szpitalu w Suchej Beskidzkiej. Niedrożne dojście do podnośnika platformowego. Brak pętli indukcyjnej Problematiczny dostęp/dotarcie do punktu oraz korzystanie z punktu obsługi przez osoby z niepełnosprawnością wzroku i słuchu.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Porozumieć się z zarządcą budynku w kwestii wprowadzenia proponowanych zmian – proponowane rozwiązania w większości mają sens, jeśli wprowadzane są w całym budynku.</li> <li>2. Przebudować dojście do podnośnika tak aby było gładkie i równe.</li> <li>3. Zastosować fakturowy system oznakowania – pola uwagi i ścieżki prowadzące kierujące od ulicy w stronę wejść do budynku.</li> <li>4. Oznaczyć kolorystycznie krawędzie wszystkich stopni przy wejściu do budynku na płaszczyźnie poziomej i pionowej.</li> <li>5. Wykonać oznaczenia fakturowe (np. płytki z wypustkami) przed biegiem schodów zewnętrznych - na dole i na górze - sygnalizujące osobom niewidomym i niedowidzącym zbliżanie się do przeszkody.</li> <li>6. W wejściu do budynku umieścić pas ostrzegawczy przed drzwiami i za drzwiami.</li> <li>7. Oznaczyć kontrastowo drzwi do budynku.</li> <li>8. Zapewnić informację dotykową przy drzwiach wejściowych do budynku oraz przy drzwiach do punktu obsługi.</li> <li>9. Umieścić w holu budynku informację wizualną, dotykową lub głosową o punkcie obsługi NFZ.</li> <li>10. Opracować funkcjonalny plan z informacjami w alfabecie Braille, z zaznaczonym punktem obsługi NFZ.</li> <li>11. Umożliwić swobodną komunikację osobom niedosłyszącym korzystającym z aparatów słuchowych.</li> </ol>	<p>Wydział Administracyjno-Gospodarczy Wydział Obsługi Klientów</p>

corocznie -  
I kwartał  
roku  
kolejnego  
za rok  
poprzedni

Przegląd realizacji działań  
poprawy dostępności

Przegląd zrealizowanych działań i aktualizacja planu dostępności

Zespół ds.  
dostępności,  
koordynator  
dostępności