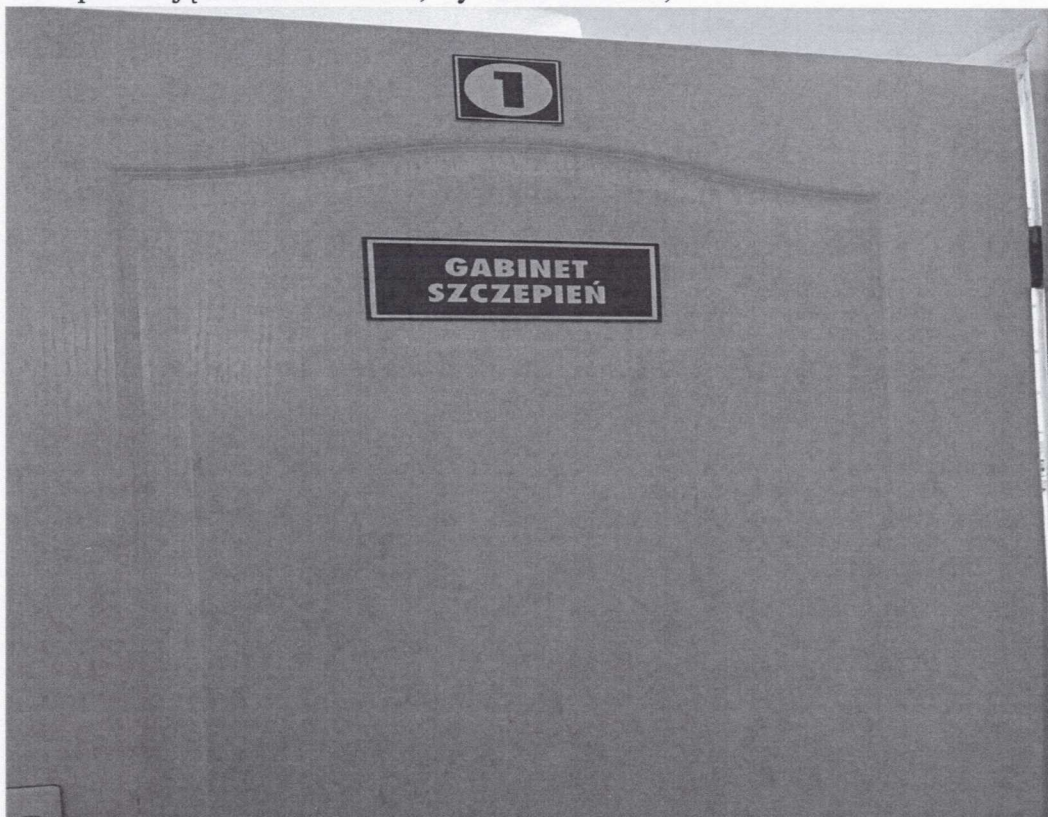




- c) Włącznik światła usytuowany jest za wysoko, tj. 134 cm,
- d) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,
- e) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,



- f) Przestrzeń manewrowa przy otwartych drzwiach dla osób na wózku inwalidzkim wynosi 100 cm,
- g) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych,

- h) Przestrzeń pod biurkiem pracownika wynosi 65 cm wysokości, 75 cm szerokości, 53 cm głębokości.

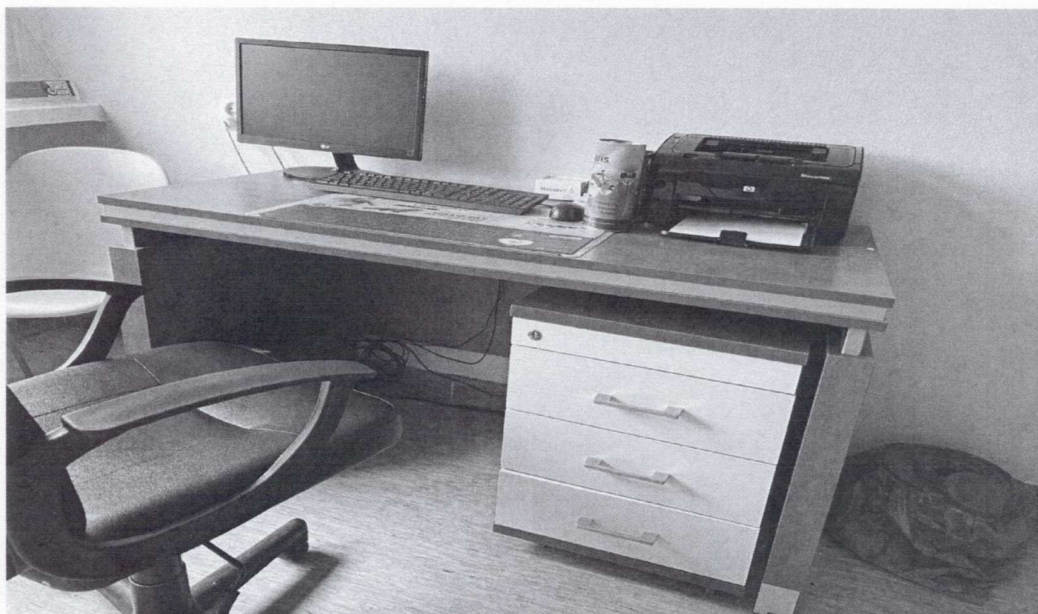


16) Pokój numer 2:

- a) Gniazdka sieciowe nie posiadają oznaczeń kontrastowych,
- b) Włącznik światła usytuowany jest za wysoko, tj. 134 cm,
- c) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,
- d) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,

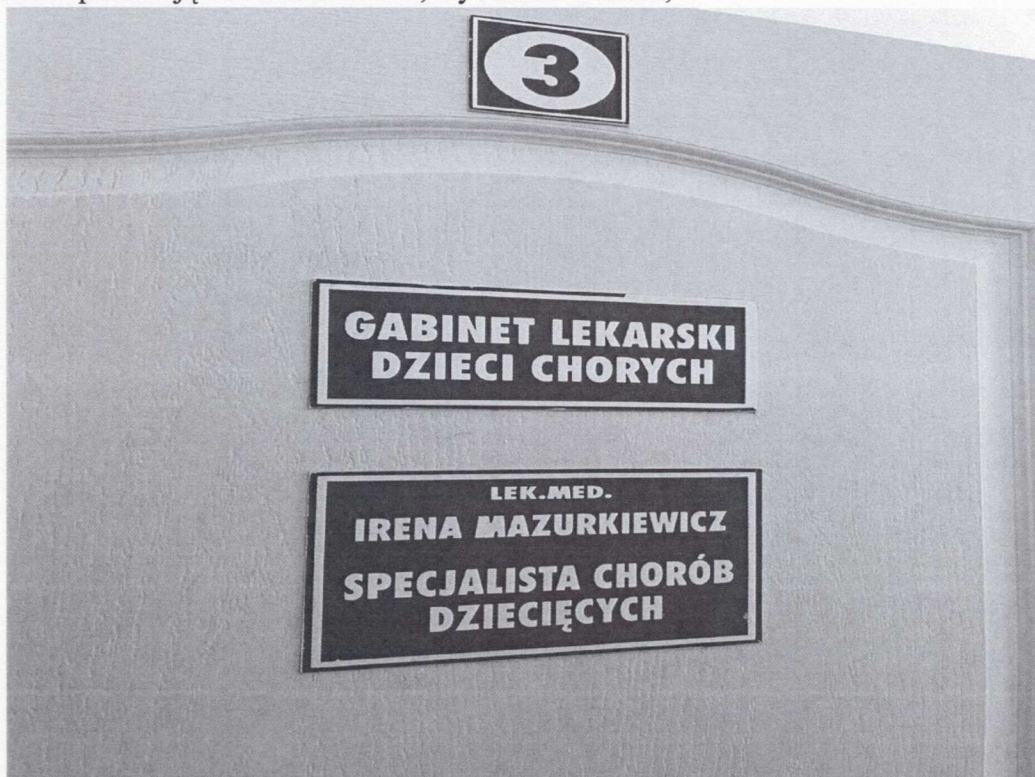


- e) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych,
- f) Przestrzeń pod biurkiem pracownika wynosi 70 cm wysokości, 70 cm szerokości, 50 cm głębokości.



17) Pokój numer 3:

- a) Gniazdko sieciowe nie posiadają oznaczeń kontrastowych,
- b) Włącznik światła usytuowany jest na wysokości 120 cm,
- c) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,
- d) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,



- e) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych,

18) Pokój numer 4:

- a) Gniazdko sieciowe nie posiada oznaczeń kontrastowych,
- b) Włącznik światła usytuowany jest za wysoko, tj. 128 cm,
- c) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,
- d) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,



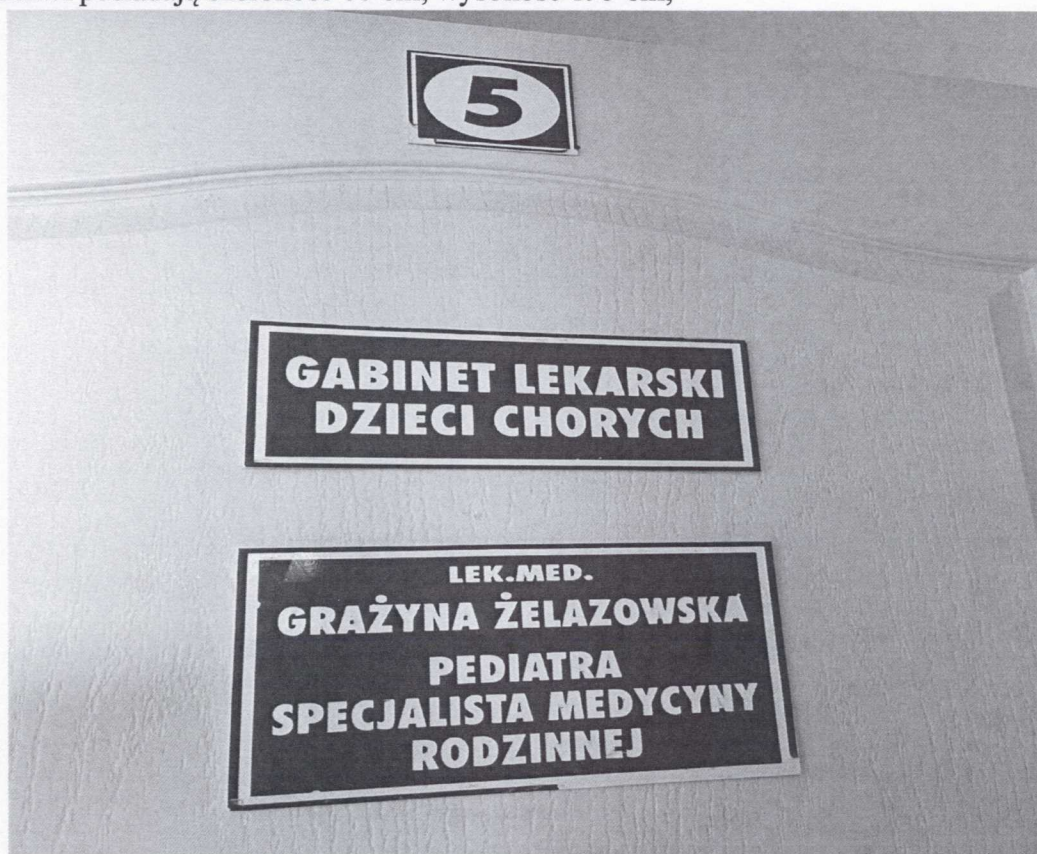
- e) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych,
- f) Przestrzeń pod biurkiem pracownika wynosi 65 cm wysokości, 60 cm szerokości, 52 cm głębokości.



19) Pokój numer 5:

- a) Gniazdko sieciowe nie posiada oznaczeń kontrastowych,
- b) Włącznik światła usytuowany jest za wysoko, tj. 126 cm,
- c) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,

- d) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,



- e) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych,
f) Przestrzeń pod biurkiem pracownika wynosi 65 cm wysokości, 60 cm szerokości, 52 cm głębokości.



20) Filtr dzieci chorych:

- a) Gniazdka sieciowe nie posiadają oznaczeń kontrastowych,
- b) Włącznik światła usytuowany jest za wysoko, tj. 134 cm,
- c) Włącznik światła nie ma oznaczeń kontrastowych,
- d) Drzwi posiadają szerokość 80 cm, wysokość 195 cm,

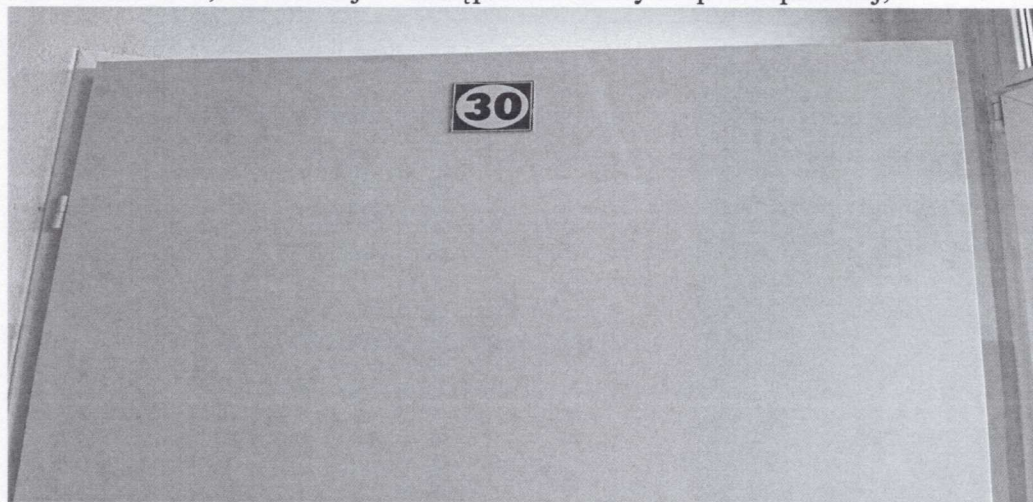


- e) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych.

Toalety dla osób niepełnosprawnych

1) Toaleta na piętrze:

- a) Brak oznakowań, że toaleta jest dostępna dla osoby niepełnosprawnej,



- b) Brak informacji o dostępności toalet dla niepełnosprawnych,
- c) Drzwi o wymiarach 80 cm x 200 cm,
- d) W toalecie podłoga nie jest wyłożona posadzką antypoślizgową,



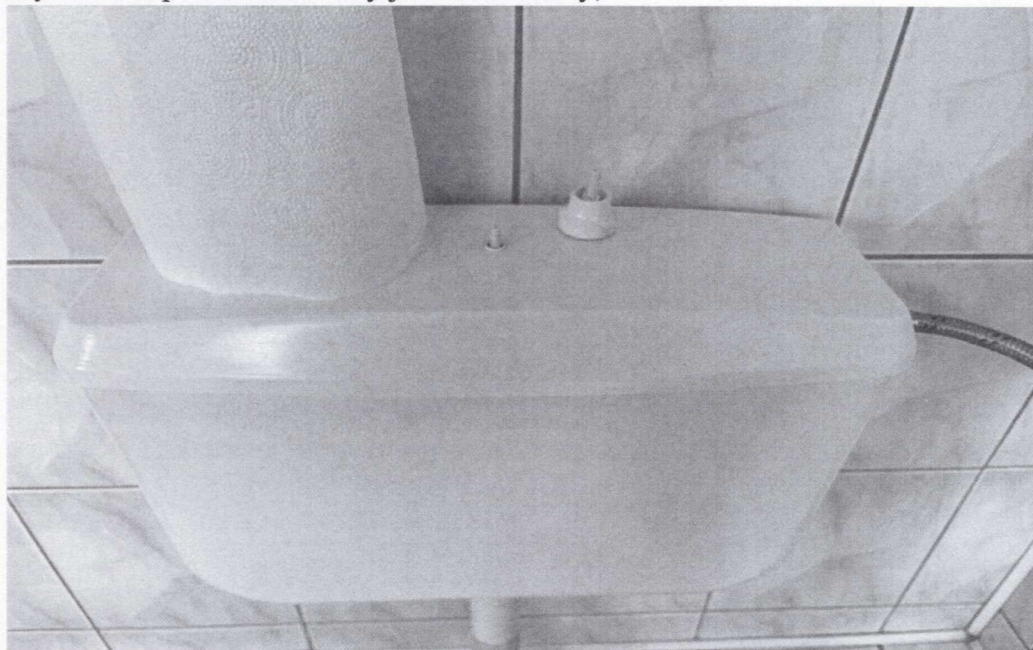
- e) Wysokość siedziska miski ustępowej wynosi 40 cm,



- f) Uchwyt dla przy misce ustępowej nie jest regulowany i umieszczony w znacznej odległości, nie spełnia wymagań,



- g) Przycisk do spłukiwania wody jest uszkodzony,

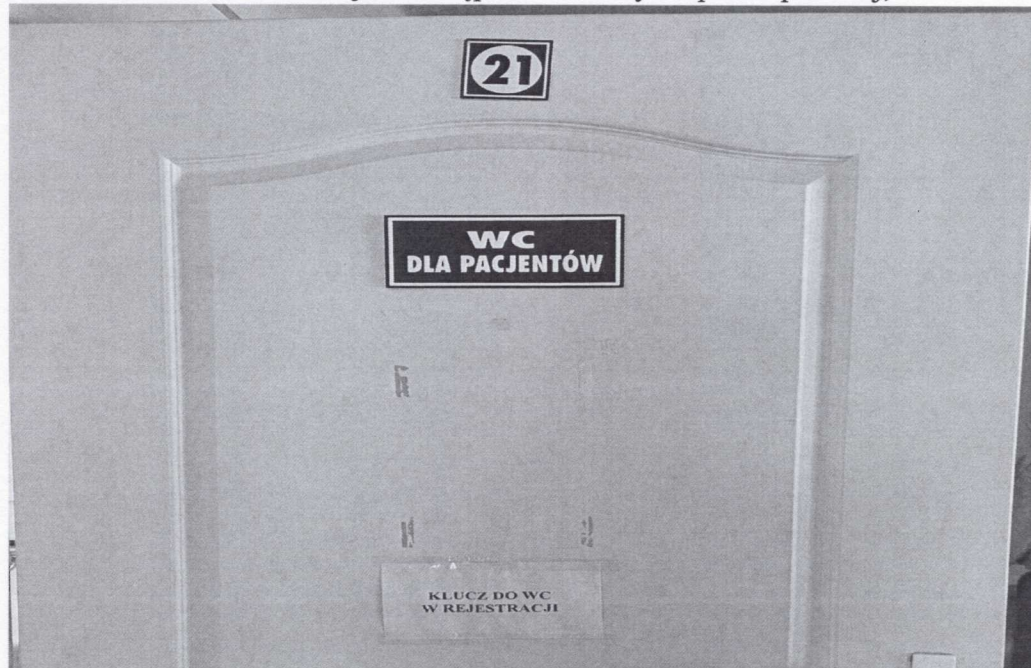


- h) Pomieszczenia toalety nie wyposażono w przycisk lub linkę wzywania pomocy,
i) W pomieszczeniu toalety nie zastosowano wieszaka na ubrania, który winien być umiejscowiony na odpowiedniej wysokości dla osoby niepełnosprawnej.



2) Toaleta na parterze:

- a) Brak oznakowań, że toaleta jest dostępna dla osoby niepełnosprawnej,



- b) Włącznik światła umieszczony na wysokości 142 cm, brak oznaczeń kontrastowych,
c) Gniazdko sieciowe jest usytuowane na wysokości 132 cm,
d) Brak informacji o dostępności toalet dla niepełnosprawnych,

- e) Drzwi o wymiarach 90 cm x 200 cm,
- f) W toalecie podłoga nie jest wyłożona posadzką antypoślizgową,



- g) Wysokość siedziska miski ustępowej wynosi 40 cm,
- h) Uchwyt dla przy misce ustępowej nie jest regulowany i umieszczony w znacznej odległości, nie spełnia wymagań,



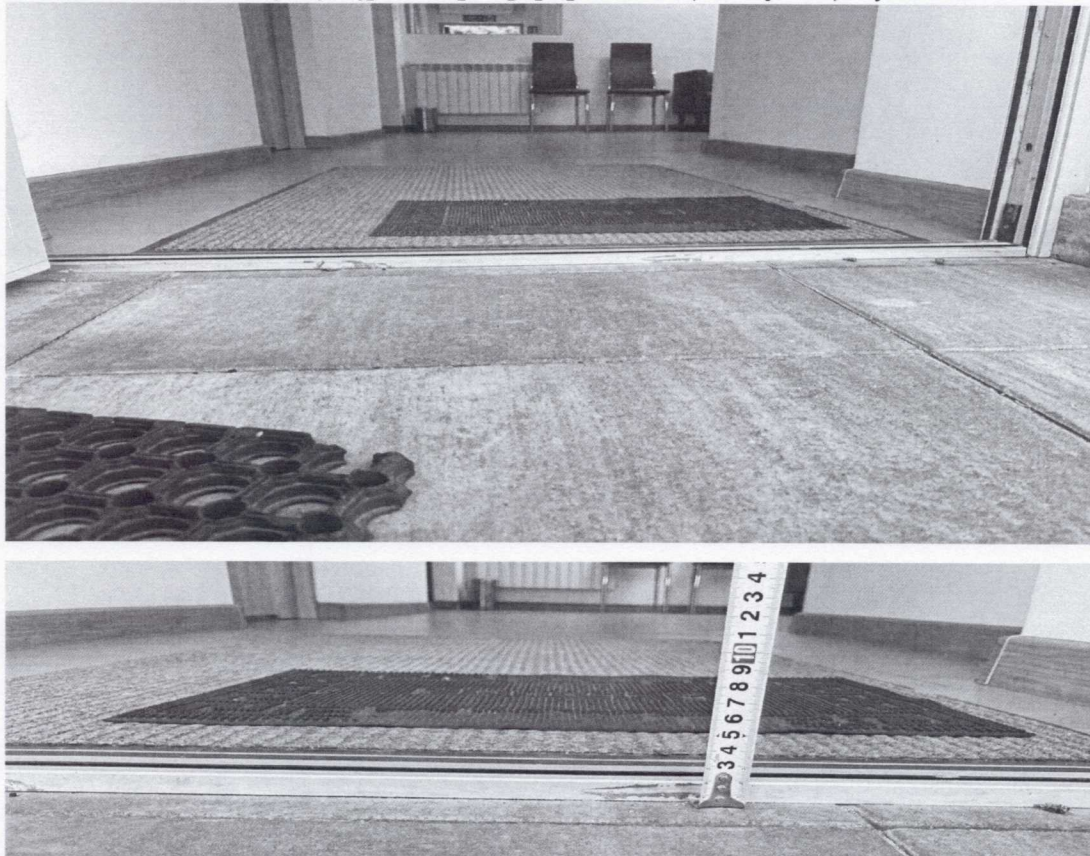
- i) Pomieszczenia toalety nie wyposażono w przycisk lub linkę wzywania pomocy,
- j) W pomieszczeniu toalety nie zastosowano wieszaka na ubrania, który winien być umiejscowiony na odpowiedniej wysokości dla osoby niepełnosprawnej,
- k) Przestrzeń manewrowa dla wózków inwalidzkich wynosi 127 cm,
- l) Głębokość umywalki wynosi 43 cm,



Budynek Fizjoterapii

Wejście do budynku i kwestie horyzontalne

- 1) Na dojściu do budynku występują progi poprzeczne o wysokości 2 cm.
Na dojściu nie powinny występować progi poprzeczne (krawężniki) wyższe niż 2 cm.



- 2) Wejście do budynku jest dobrze widoczne, łatwe do zlokalizowania, wyraźnie wyodrębnione od reszty budynku.

§ 61 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury (2002 r.) – wymaga, by położenie drzwi wejściowych (oraz kształt i wymiary przestrzeni wejściowej) umożliwiały dogodne warunki ruchu, zwłaszcza osobom niepełnosprawnym.



- 3) Drzwi wejściowe mają szerokość min. 0,9 m.

§ 62 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury (2002 r.) określa, że drzwi wejściowe do budynków i mieszkań muszą mieć minimalną szerokość w świetle ościeżnicy co najmniej 0,9 m, a ich wysokość – minimum 2 m. W przypadku drzwi dwuskrzydłowych – szerokość skrzydła głównego także nie może być mniejsza niż 0,9 m.

- 4) Wysokość klamki jest umieszczona prawidłowo.

- 5) Przed wejściem jest pozostawiona przestrzeń manewrowa o wymiarach min. 1,5 m x 1,5 m, nieograniczona polem otwierania się drzwi.

Przed wejściem powinna być pozostawiona przestrzeń manewrowa² o wymiarach min. 1,5 m x 1,5 m (zalecane 2 m x 2 m) nieograniczona polem otwierania się drzwi.



- 6) Jest przewidziana możliwość zaparkowania skutera inwalidzkiego przed pochylnią. Należy przewidzieć możliwość zaparkowania skutera inwalidzkiego przed pochylnią lub w strefie wejścia na zewnątrz lub wewnątrz budynku.



- 7) Po obu stronach pochylni zamontowane są poręcze umieszczone na wys. 90 i 75 cm na całej długości pochylni przy spadkach powyżej 5%.

Po obu stronach pochylni należy zamontować poręcze umieszczone na wys. 90 i 75 cm na całej długości pochylni przy spadkach powyżej 5%.



- 8) Wzdłuż całej pochylni nie są zamontowane zabezpieczenia (cokoły) o wysokości min. 7,0 cm, uniemożliwiające niekontrolowane spadnięcie osoby na wózku inwalidzkim poruszającej się po pochylni.

Wzdłuż całej pochylni powinny być zamontowane zabezpieczenia (cokoły) o wysokości min. 7,0 cm, uniemożliwiające niekontrolowane spadnięcie osoby na wózku inwalidzkim poruszającej się po pochylni.



- 9) Przed dolnym stopniem nie jest ułożona faktura uwagi.

Przed dolnym stopniem należy ułożyć fakturę uwagi o szerokości max. 1,2 m.



- 10) Za krawędzią pierwszego górnego stopnia nie ma zamontowanej faktury ostrzegawczej.

Dla osób z dysfunkcjami wzroku szczególnym zagrożeniem są schody prowadzące w dół. Aby uniknąć ryzyka upadku należy w odległości 50-60 cm od krawędzi pierwszego górnego stopnia zamontować fakturę ostrzegawczą o szer. min. 60-80 cm.



- 11) Pierwszy i ostatni stopień biegu schodowego nie jest oznaczony kontrastowo pasem o szerokości min. 10 cm na płaszczyźnie poziomej i pionowej.

Pierwszy i ostatni stopień biegu schodowego musi być oznaczony kontrastowo pasem o szerokości min. 10 cm na płaszczyźnie poziomej (min. 5 cm) i pionowej (5 cm). Pasy powinny być montowane na stopnicy i podstopnicy tak, aby były widoczne przy schodzeniu, jak i wchodzeniu po schodach.



- 12) Krawędź schodów nie jest wyprofilowana, aby osoby powłóczące nogami lub poruszające się z pomocą białej laski (osoby niewidome) nie miały trudności wchodzeniu po schodach.

Krawędź schodów powinna być wyprofilowana, aby osoby powłóczące nogami lub poruszające się z pomocą białej laski (osoby niewidome) nie miały trudności wchodzeniu po schodach.



13) Poręcz schodów nie jest wydłużona o 0,3 m przed pierwszym i ostatnim stopniem. Zgodnie z § 296 ust. 3 rozporządzenia w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki:

- Schody (wewnętrzne i zewnętrzne) w budynkach użyteczności publicznej muszą być wyposażone w poręcze przyściennie, umożliwiające korzystanie zarówno lewą, jak i prawą ręką.
- Poręcze przy schodach i pochylniach należy **przedłużyć o 0,3 m przed początkiem i po zakończeniu schodów**, zakończone w sposób zapewniający bezpieczeństwo użytkowania.



14) Brak dzwonka wejściowego.

Ministerstwo Rozwoju i Technologii zaleca, aby:

- Ekran domofonu znajdował się nie wyżej niż 120 cm nad podłogą,
- Przyciski umieszczone były na wysokości 80–110 cm (czyli w zakresie od 0,8 do 1 m), co jest zgodne z normą ISO 21542:2011.

Ochrona przeciwpożarowa budynku

- 1) Brak wywieszonego w widocznym miejscu planu ewakuacji budynku w wersji papierowej oraz tyflografii dla osób z dysfunkcją wzroku.
- 2) Nie wprowadzono zabezpieczeń i procedur ewakuacyjnych: znaki kierunkowe, oświetlenie awaryjne, system powiadamiania i ostrzegania, dźwiękowy system informujący o kierunku ewakuacji lub położeniu drzwi, zgodnie z normami: PN-ISO 7010, PN-EN 1838:2013, PN-EN 54, PN-EN 60849, PN-ISO 23601:2007.
- 3) W sytuacjach zagrożenia brak jest sygnalizacji dźwiękowej i wibracyjnej, zgodnie z PN-EN 54-16, PN-EN 60849, PN-ISO 23601:2007, wytyczne dostępności dla osób niepełnosprawnych (PFRON).

Komunikacja pozioma budynku, rejestracja, obsługa

- 1) Przedsiębiorca zapewnia odpowiednią przestrzeń manewrową dla osób niepełnosprawnych.

Zgodnie z § 71 ust. 3 rozporządzenia w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki: „przestrzeń manewrowa na spoczniku związanym z pochylnią przed wejściem do budynku [...] powinna umożliwiać manewrowanie wózkiem inwalidzkim i otwieranie drzwi oraz mieć wymiary co najmniej 1,5 × 1,5 m”.



- 2) Rejestracja znajduje się w pobliżu wejścia, osoba obsługująca jest widoczna spoza ludy dla osób z niskim wzrostem lub osób poruszających się na wózku inwalidzkim.
Dobre praktyki i standardy dostępności wskazują jednak, aby takie przestrzenie projektowo były zlokalizowane możliwie blisko wejścia, zapewniając łatwy dostęp dla osób z niepełnosprawnościami.



- 3) Dojście do rejestracji nie jest oznakowane zmienną fakturą lub systemem prowadzenia w posadzce.
Norma ISO 21542 wskazuje, na systemy prowadzenia (np. wypustki w podłodze dla osób niewidomych).
- 4) Korytarze w budynku mają czytelny i intuicyjny układ.
Zgodnie z ustawą o dostępności (i standardami projektowania), budynek użyteczności publicznej powinien mieć przestrzeń komunikacyjną, którą osoby z niepełnosprawnościami mogą łatwo orientować się i używać.
- 5) Korytarze są bezkolizyjne, bez progów i innych przeszkód.
Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia, dojścia do wejść (a także ciągi wewnętrzne) powinny być utwardzone, szerokie (min. 1,5 m) i wolne od barier architektonicznych, tak aby umożliwiać dostęp osobom niepełnosprawnym. Dodatkowo § 75 nakazuje, aby drzwi i komunikacja były bez progów lub z progami maks. do 20 mm.



- 6) Korytarze mają odpowiednią szerokość i przestrzeń manewrową.

Szerokość korytarzy:

W § 94 fragmentem dotyczącym pomieszczeń (np. przedpokoi i korytarzy domu), określono, że korytarze należy projektować co najmniej na szerokość 1,2 m, z lokalnym zwężeniem do 0,9 m na długość nie większą niż 1,5 m.

Przestrzeń manewrowa w korytarzu:

Standardowa przestrzeń manewrowa – kwadrat $1,5 \times 1,5$ m – jest wymagana np. przy wejściu, w przedsionku, spocznikach pochylni itp.

- 7) W korytarzu oraz w holu wejściowym zastosowano wykończenie powierzchni ścian, podłóg o jednolitych barwach, bez wzorów, lub o wzorach o kontraście kolorystycznym mniejszym od $LRV = 20$.

Standardy dostępności (np. w dokumentach technicznych i normatywach projektowych) bardzo rekomendują właśnie takie rozwiązania — jednolite barwy i niskokontrastowe wzory — by przestrzeń była bardziej przyjazna osobom z niepełnosprawnościami sensorycznymi.

- 8) W budynku fizjoterapii w Ożarowie nie zastosowano posadzki antypoślizgowej.

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury ws. warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie § 305: „Podłogi i nawierzchnie przeznaczone do komunikacji pieszej powinny mieć właściwości antypoślizgowe, być równe i stabilne.”

- 9) Na korytarzach włączniki światła są zainstalowane na wysokości 1,2 m.

Ustawa – Prawo budowlane (1994 r.)

Zgodnie z art. 5 ust. 1 pkt 4 Prawa budowlanego, obiekty budowlane (w tym użyteczności publicznej) muszą być projektowane i budowane z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych, co obejmuje dostępność elementów wyposażenia, takich jak włączniki oświetlenia

Rekomendacje projektowe – Standardy Dostępności

„Warunki techniczne dotyczą również elementów wyposażenia budynku, takich jak włączniki światła (...) powinny być umieszczone na odpowiedniej wysokości (w zakresie 0,8–1,2 m od podłogi), łatwe w obsłudze...”

- 10) Na korytarzach włączniki oświetlenia nie są wyróżnione barwą z płaszczyzny ściany.
Polska Norma PN-EN 16511:2015 oraz Wytyczne dostępności przestrzeni publicznych
- Zalecają stosowanie kontrastów kolorystycznych dla elementów wyposażenia, takich jak włączniki, przyciski czy oznaczenia, aby ułatwić ich identyfikację osobom z zaburzeniami wzroku.
Wytyczne i standardy dostępności (np. Program Dostępność Plus)
 - Podkreślają konieczność stosowania kontrastujących kolorów i faktur w przestrzeniach publicznych i użyteczności publicznej, co dotyczy również elementów sterujących oświetleniem.
- 11) Na korytarzach gniazda wtyczkowe nie są wyróżnione barwą z płaszczyzny ściany.
Wytyczne Programu „Dostępność Plus”
- Podkreślają, że w przestrzeniach publicznych elementy sterujące, w tym gniazda, powinny być czytelne i łatwe do zlokalizowania, co może oznaczać konieczność stosowania kontrastujących kolorów.
- 12) Drzwi na korytarzach są wyróżnione kontrastową barwą w stosunku do ściany.
Polska Norma PN-EN 16511:2015 oraz wytyczne dostępności
- Zalecają stosowanie kontrastów kolorystycznych między elementami budynku (np. drzwiami) a ich otoczeniem (ścianami) dla poprawy orientacji osób z zaburzeniami wzroku.
Wytyczne Programu „Dostępność Plus” i dokumenty projektowe
 - Podkreślają konieczność stosowania kontrastów barw w przestrzeniach publicznych, by ułatwić orientację i dostępność.
- 13) Siła niezbędna do otwarcia drzwi umożliwia ich otwarcie, osobie o mniejszych możliwościach siłowych, poruszającej się na wózku inwalidzkim lub o kulach.
Norma PN-EN 17210:2021-06
„Dostępność i użyteczność środowiska zbudowanego – Wymagania funkcjonalne”
- 14) Miejsca do siedzenia nie są wyposażone w podłokietniki.
Wytyczne Programu „Dostępność Plus” oraz rekomendacje dotyczące przestrzeni publicznych.
- 15) Nie przewidziano dedykowanych miejsc do odpoczynku dla osoby na wózku inwalidzkim, poza trasą wolną od przeszkód.
Standardy dostępności architektonicznej – Program „Dostępność Plus”.

- 16) Tablice informacyjne znajdują się na wysokości nie większej niż 1,6 m. Co jest zgodne ze standardami dostępności architektonicznej programu „dostępność plus” oraz normą PN-EN 1710:2021.
- 17) Nie we wszystkich materiałach umieszczonych na tablicach informacyjnych zastosowano odpowiednią wielkość liter.
Norma PN-EN 17210:2021 – Dostępność w środowisku zbudowanym.
- 18) Oznakowanie pomieszczeń nie jest dobrze widoczne dla osób z dysfunkcją wzroku.
Wytyczne Programu „Dostępność Plus” (Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej).
- 19) Oznakowanie pomieszczeń nie jest prezentowane w formie wypukłej lub za pomocą alfabetu Braille’a.
Norma PN-EN 17210:2021 – Dostępność środowiska zbudowanego.

Pomieszczenia do pracy, gabinety lekarskie

- 1) Wszystkie drzwi wewnętrzne mają wymiary 90cm x 200cm.
- 2) Włączniki światła umieszczone na wysokości 120 cm.
- 3) Włączniki światła nie mają oznaczeń kontrastowych.
- 4) Gniazdka sieciowe nie posiadają oznaczeń kontrastowych.
- 5) Brak progów w budynku fizjoterapii.
- 6) Pokój nr 6 posiada drzwi o szerokości 80 cm.
- 7) Brak zmiennej faktury podłogi przy drzwiach wejściowych.

Toalety dla osób niepełnosprawnych

- 1) Toaleta korytarzu:
 - a) Brak oznakowań, która toaleta jest dostępna dla osoby niepełnosprawnej,



- b) Brak informacji o dostępności toalet dla niepełnosprawnych,
- c) Drzwi o wymiarach 90 cm x 200 cm,
- d) W toalecie podłoga nie jest wyłożona posadzką antypoślizgową,
- e) Wysokość siedziska miski ustępowej wynosi 40 cm,



- f) Uchwyt dla przy misce ustępowej jest regulowany i umieszczony w odpowiedniej odległości,



- g) Pomieszczenia toalety nie wyposażono w przycisk lub linkę wzywania pomocy,
 - h) Włącznik światła umieszczony jest na wysokości 128 cm, brak oznaczeń kontrastowych.
- 2) Toaleta w szatni przystosowana jest dla osób niepełnosprawnych, stwierdzono co następuje:
- a) Brak oznakowań,



- b) Drzwi o wymiarach 90 cm x 200 cm,
- c) W toalecie podłoga nie jest wyłożona posadzką antypoślizgową,
- d) Wysokość siedziska miski ustępowej wynosi 40 cm,



- e) Uchwyt dla przy misce ustępowej jest regulowany i umieszczony w odpowiedniej odległości,
- f) Pomieszczenia toalety nie wyposażono w przycisk lub linkę wzywania pomocy.

II. REKOMENDACJE I PODSUMOWANIE

Rekomendacje

Najbliższe otoczenie budynku
1) Przy bezpośrednim sąsiedztwie budynku winny znajdować się przystanki komunikacji publicznej.
2) Rekomenduje się, aby przy przejściach dla pieszych prowadzących do budynku była sygnalizacja świetlna i dźwiękowa.
3) Na granicy pomiędzy chodnikiem a jezdnią winna być zastosowana zmienna faktura nawierzchni, aby ułatwić poruszanie osobom niepełnosprawnym.
4) Chodniki znajdujące się w sąsiedztwie budynku winny mieć odpowiednie nachylenie tj. nie większe niż 15%.
5) Chodniki w sąsiedztwie budynku winny mieć szerokość min. 1,5 metra.
6) Na trasie dojścia do budynku winno się zastosować kontrastowe materiały wykończeniowe, które ułatwiają orientację i poruszanie się.
7) Przy wejściu do budynku należy usunąć lub odpowiednio wyprofilować wycieraczki, tak aby wyrównać ich poziom z podłogom.
8) Na trasie dojścia do budynku winno się zastosować czytelne oznaczenia dla osób z niepełnosprawnościami stosując między innymi wskazówki, tablice informacyjne w języku symbolicznym, obrazkowym, drogowskazy itp.

Parking przy budynku
1) Miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnością winne być usytuowane jak najbliżej wejścia głównego, tak aby zapewniały dostęp bez barier architektonicznych.
2) Wymiary miejsc parkingowych dla niepełnosprawnych winne być o odpowiednich wymiarach tj. 3,6 m szerokości i 5 m długości.

Wejście do budynku i kwestie horyzontalne	
1)	Na dojściu do budynku należy zastosować progi poprzeczne o wysokości max. 2 cm lub w ogóle zrezygnować z umieszczania progów poprzecznych.
2)	Należy przewidzieć możliwość zaparkowania skutera inwalidzkiego przed pochylnią lub w strefie wejścia na zewnątrz lub wewnątrz budynku..
3)	Wzdłuż całej pochylni powinny być zamontowane zabezpieczenia (cokoły) o wysokości min. 7,0 cm, uniemożliwiające niekontrolowane spadnięcie osoby na wózku inwalidzkim poruszającej się po pochylni.
4)	Przed dolnym stopniem należy ułożyć fakturę uwagi o szerokości max. 1,2 m.
5)	W odległości 50-60 cm od krawędzi pierwszego górnego stopnia zamontować fakturę ostrzegawczą o szer. min. 60-80 cm.
6)	Pierwszy i ostatni stopień biegu schodowego musi być oznaczony kontrastowo pasem o szerokości min. 10 cm na płaszczyźnie poziomej (min.5 cm) i pionowej (5 cm). Pasy powinny być montowane na stopnicy i podstopnicy tak, aby były widoczne przy schodzeniu, jak i wchodzeniu po schodach.
7)	Krawędź schodów powinna być wyprofilowana, aby osoby powłóczące nogami lub poruszające się z pomocą białej laski (osoby niewidome) nie miały trudności wchodzeniu po schodach.
8)	Poręcze przy schodach i pochylniach należy przedłużyć o 0,3 m przed początkiem i po zakończeniu schodów, zakończone w sposób zapewniający bezpieczeństwo użytkowania.
9)	Zaleca się, aby przyciski (dzwonki, włączniki świateł itp.) umieszczone były na wysokości 80–110 cm
10)	Przed wejściem do budynku należy zastosować linie sensoryczne ułatwiające poruszanie się i wejście do budynku osobom z dysfunkcją wzroku.
11)	Należy umieścić tablice z piktogramami informującymi, gdzie znajduje się wejście dostępne dla osób z niepełnosprawnością.
Oświetlenie budynku	
1)	Włączniki światła i gniazda powinny być umieszczone na wysokości dostosowanej do możliwości osób na wózkach tj. włączniki: 0,8 m – 1,1 m, gniazda: 0,4 m – 1,1 m od podłogi.
2)	Włączniki powinny być oznaczone kolorem kontrastowym w stosunku do ścian, na których są zamontowane.

Laboratorium

- 1) Laboratorium winno być przeniesione na parter ze względu na łatwość dostępu. Takie ułożenie punktu, do którego przychodzi dużo pacjentów wskazane jest, aby było ułożone na parterze.

Ochrona przeciwpożarowa budynku

- 1) Zaleca umieszczanie planów ewakuacyjnych na wysokości dostępnej dla osób na wózkach, czyli z dolną krawędzią na wysokości około 1,2–1,4 m od podłogi.
- 2) Należy wprowadzić zabezpieczenia i procedury ewakuacyjne: znaki kierunkowe, oświetlenie awaryjne, system powiadamiania i ostrzegania, dźwiękowy system informujący o kierunku ewakuacji lub położeniu drzwi.
- 3) Należy zastosować także dźwiękową lub wibracyjną sygnalizację bezpieczeństwa.

Komunikacja pozioma budynku, rejestracja, obsługa

- 1) Rejestracja winna być umiejscowiona blisko wejścia oraz osoba obsługująca winna być dobrze widoczna dla osób z niepełnosprawnościami.
- 2) Dojście do rejestracji winno być oznakowane zmienną fakturą lub systemem prowadzenia w posadzce.
- 3) Podłogi i nawierzchnie przeznaczone do komunikacji pieszej powinny mieć właściwości anty-poślizgowe, być równe i stabilne.
- 4) Włączniki światła powinny być umieszczone na odpowiedniej wysokości (w zakresie 0,8–1,2 m od podłogi).
- 5) Zaleca się stosowanie kontrastów kolorystycznych dla elementów wyposażenia, takich jak włączniki, przyciski czy oznaczenia, aby ułatwić ich identyfikację osobom z zaburzeniami wzroku.
- 6) Miejsca do siedzenia dostępne dla osób z ograniczeniami ruchowymi powinny być wyposażone w podłokietniki, które ułatwiają siadanie i wstawanie.
- 7) Na ciągach pieszych o długości przekraczającej 50 metrów należy przewidzieć miejsca odpoczynku dla osób z ograniczeniami mobilności – w tym z miejscem na wózek inwalidzki, oddzielonym od głównego ciągu komunikacyjnego (tzw. trasy wolnej od przeszkód, min. 1,8 m szerokości).
- 8) Na tablicach informacyjnych należy zastosować odpowiednią wielkość i kontrast liter. Zaleca się stosowanie czcionki bezszeryfowej. Napisy informacyjne powinny być umieszczone w sposób dobrze widoczny zarówno w pozycji stojącej, jak i siedzącej z uwzględnieniem braku odbicia światła dziennego i sztucznego.

Komunikacja pozioma budynku, rejestracja, obsługa
9) Oznaczenia pomieszczeń winne być wykonane w sposób kontrastowy, spójny graficznie i zawierały czytelną czcionkę oraz symbole graficzne. Powinny być umieszczone na odpowiedniej wysokości i dobrze widoczne także dla osób słabowidzących i z ograniczeniami poznawczymi.
10) Oznakowanie pomieszczeń winno być prezentowane w formie wypukłej (a nie wklęsłej) lub za pomocą alfabetu Braille’a.
11) W ciągach komunikacyjnych budynku należy zastosować linie sensoryczne ułatwiające poruszanie się i wejście do budynku osobom z dysfunkcją wzroku.
12) W kluczowych punktach komunikacyjnych budynku jak, wejście główne, schody należy umieścić plany tyflograficzne budynku lub kondygnacji.
13) Zaleca się wdrożyć rozwiązania głosowej nawigacji w budynkach typu step-hear
14) W rejestracji zaleca się wdrożyć system głosowy z wykorzystaniem pętli indukcyjnej, dla osób z dysfunkcją słuchu noszących aparaty słuchowe lub mające wszczepiony implant ślimakowy z pętlą indukcyjną.
Pomieszczenia do pracy, gabinety lekarskie
1) Wejścia do pomieszczeń (np. gabinetów lekarskich, toalet, poczekalni, rejestracji) powinny być oznaczone polem uwagi – fragmentem posadzki o wyraźnie zmienionej fakturze lub kolorze.
2) Szerokość przejścia w drzwiach powinna wynosić co najmniej 0,9 m, a wysokość co najmniej 2,0 m.
3) W pomieszczeniu do pracy należy zapewnić wolną przestrzeń pod biurkiem (wysokość x szerokość x głębokość): min. 0,70 m x 0,90 m x 0,60 m.
4) Włączniki światła powinny być umieszczone na odpowiedniej wysokości (w zakresie 0,8–1,2 m od podłogi).
5) Zaleca się stosowanie kontrastów kolorystycznych dla elementów wyposażenia, takich jak włączniki, przyciski czy oznaczenia, aby ułatwić ich identyfikację osobom z zaburzeniami wzroku
6) Oznaczenia pomieszczeń winne być wykonane w sposób kontrastowy, spójny graficznie i zawierały czytelną czcionkę oraz symbole graficzne. Powinny być umieszczone na odpowiedniej wysokości i dobrze widoczne także dla osób słabowidzących i z ograniczeniami poznawczymi.
7) Oznakowanie pomieszczeń winno być prezentowane w formie wypukłej (a nie wklęsłej) lub za pomocą alfabetu Braille’a.

Toalety
1) Miska ustępowa musi być wyposażona w poręcze z obu stron. Z jednej strony poręcz może być stała, z drugiej uchylna lub składana – aby umożliwić transfer z wózka.
2) Zaleca się stosowanie materiałów antypoślizgowych o współczynniku tarcia odpowiednim dla osób z ograniczoną mobilnością (w tym poruszających się o kulach lub na wózkach).
3) Wysokość siedziska miski ustępowej winna wynosić od 0,45 – 0,48 m.
4) Poręcze ułatwiające transfer powinny mieć możliwość składania lub podnoszenia, aby zapewnić ergonomię i komfort użytkowania.
5) Pomieszczenie toalety należy wyposażyć w przycisk lub linkę wzywania pomocy znajdującą się na wysokości maksymalnie 0,4 m w od poziomu posadzki.
6) W pomieszczeniu toalety winien być zastosowany przynajmniej jeden wieszak na ubrania znajduje się na wysokości 1,1 m i 1,8 m od posadzki
7) Należy zapewnić przestrzeń manewrową dla wózków inwalidzkich w toaletach co najmniej 105 cm x 150 cm.
8) Włączniki światła powinny być umieszczone na wysokości maksymalnej 120 cm
9) Elektryczne suszarki do rąk powinny być umieszczone na wysokości maksymalnej 85 cm.

Podsumowanie

Przeprowadzona analiza wykazała, że Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ożarowie zapewnia częściowo pacjentom oraz osobom odwiedzającym podstawowy poziom dostępności architektonicznej, jednak w wielu obszarach konieczne jest wprowadzenie usprawnień. Budynek placówki w większości umożliwiają korzystanie z usług osobom o ograniczonej mobilności, jednak wciąż istnieją bariery, które mogą utrudniać samodzielne poruszanie się, a w konsekwencji ograniczać swobodny dostęp do świadczeń zdrowotnych.

Największe problemy odnotowano w obszarze wejść do obiektów, które nie zawsze są wyposażone w podjazdy o odpowiednich parametrach, drzwi automatyczne lub inne rozwiązania ułatwiające wjazd osobom poruszającym się na wózkach. Komunikacja wewnętrzna w budynkach jest w dużej mierze zapewniona.

Ważnym elementem dostępności są również toalety dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami – choć w części lokalizacji takie pomieszczenia funkcjonują, ich

liczba nie jest wystarczająca, a standard wyposażenia bywa zróżnicowany. Podobnie, w zakresie informacji i oznakowania brakuje jednolitego systemu, który uwzględniałby potrzeby osób niewidomych i niedowidzących (np. oznakowanie kontrastowe, tabliczki w alfabecie Braille'a) oraz osób z dysfunkcją słuchu (np. pętle indukcyjne). Wskazuje to na potrzebę szerszego zastosowania rozwiązań wspierających komunikację i orientację przestrzenną.

Na pozytywną ocenę zasługuje fakt, że w wyznaczono miejsca parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami, choć w kilku przypadkach ich wymiary nie są zgodne z obowiązującymi normami.

Podsumowując, SPZOK w Ożarowie częściowo spełnia podstawowe wymogi w zakresie dostępności architektonicznej, jednak w celu zapewnienia pełnej zgodności z obowiązującymi przepisami oraz poprawy komfortu pacjentów konieczne jest wprowadzenie szeregu działań modernizacyjnych i organizacyjnych. Szczególnie istotne są: poprawa dostępności wejść, stworzenie spójnego systemu oznakowania oraz udoskonalenie infrastruktury parkingowej. Realizacja tych działań nie tylko pozwoli na likwidację istniejących barier, lecz także wpłynie pozytywnie na wizerunek placówki jako instytucji otwartej i przyjaznej wszystkim pacjentom.

Podpisy dokonujących audytu dostępności architektonicznej

Audytor
IT Security Manager

Arthur Tusien

Internal Audit Director

Karolina Kamińska

Prezes Zarządu

mgr Mikołaj Wiatrowski
tel. 664-387-033

Mikołaj Wiatrowski