

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa	
Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego			
Stan w dniu 01.01.2025 r.			
Termin przekazania: do 31.03.2025 r.			
Numer identyfikacyjny REGON: 00126323300000		Nazwa i adres podmiotu publicznego: Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach SPZOZ	

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.).

Dane kontaktowe

E-mail sekretariatu podmiotu	scoinfo@onkol.kielce.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	milena.lagan@onkol.kielce.pl
Telefon kontaktowy	662008602
Data	28-01-2025
Miejscowość	Kielce (miasto)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	świętokrzyskie
Powiat	Kielce
Gmina	Kielce (gmina miejska)

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	17
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	15
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	2
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	0
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	14
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	3
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Środki techniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (tak) <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
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	0
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	0
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	17
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0
5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków	
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia Procedury ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku	17

c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku	0
d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku	0
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:	
<p>Budynki w liczbie 14tu na których ŚCO prowadzi działalność leczniczą posiadają szerokie wejścia, wejścia z poziomu gruntu, wejścia bez progowe (wejście do budynku Zakładu Medycyny Nuklearnej oraz OnkoCWBK z uwagi na schody, posiada platformę dla osób niepełnosprawnych). Budynki są ze sobą zespolone stanowiąc jedną całość.</p> <p>Główne wejście zlokalizowane jest w budynku P do którego prowadzi droga wewnętrzna i jest ono dostosowane dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim.</p> <p>Możliwy jest podjazd pod główne wejście budynku "P" dla opiekunów osób niepełnosprawnych /starszych/ z niepełnosprawnościami narządu ruchu oraz narządu wzroku. Przy klatkach schodowych znajdują się bardzo duże tablice z mapami danego poziomu, w windach zamieszczone są informacje o Klinikach/Poradniach/punktach strategicznych, w posadzce zamieszczone są znaki prowadzące do wybranych punktów.</p>	

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	11
Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych	1

Tabela zgodności stron z wymogami UdC

Adres strony internetowej	Zgodność z UdC		
www.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://pol.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://polforum.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://gis.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://plikarnia.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://moodle.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://pnp.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://cwbk.onkol.kielce.pl/	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://konferencja-esz.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://rejestracja.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://bip2.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>

Tabela zgodności aplikacji z wymogami UdC

Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania	Zgodność z UdC		
POL obrzęk limfatyczny https://polapp.onkol.kielce.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/>	Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

Zastosowano:

- narzędzie do zmiany kontrastu: wysoki/normalny,
- istnieje możliwość zmiany rozmiaru czcionki,
- tytuły stron prawidłowo wdrożone w całym serwisie, każda strona posiada swój własny tytuł stworzony w oparciu o jeden ustalony wzorzec,
- na stronie internetowej można używać standardowych skrótów klawiaturowych przeglądarki i nawigować za pomocą klawisza TAB,
- na stronie dostępna jest wyszukiwarka treści i tzw. mapa strony.

Dział 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się?			
a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
e. Przesyłanie faksów	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” - prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (tak) <input checked="" type="checkbox"/> w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/>			
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?			
a. Pętle indukcyjne	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>
b. Systemy FM	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>
d. Systemy Bluetooth	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>
e. Inne <input type="text"/>	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:			
a. tekstu odczytywalnego maszynowo?	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input type="checkbox"/>	
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	NIE (nie) <input 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? (na podstawie art. 6 pkt 3 lit. d Uzd)			
		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba wniosków - ogółem		<input type="text"/>	
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użycia każdej z tych form			
<input type="text"/>			
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:			
<input type="text"/>			

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?	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem	<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia innej osoby	<input type="text"/>	
z tego w postaci wsparcia technicznego	<input type="text"/>	
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	<input type="text"/>	
Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?		
Architektoniczna (nie) <input type="checkbox"/>	Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/>	Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego		
<input type="text"/>		

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

1. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot otrzymał wnioski o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej? TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	
z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni	
z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni	
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny <input type="text"/>	
2. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UdC) TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem	
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni	
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni	
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny <input type="text"/>	
3. Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) - podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UdC) TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem	
z tego pozytywnie rozpatrzonych	
z tego negatywnie rozpatrzonych	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi Bariery prawne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Bariery finansowe (nie) <input type="checkbox"/> Braki kadrowe (nie) <input type="checkbox"/> Brak czasu (nie) <input type="checkbox"/> Inne (nie) <input type="checkbox"/> Opis słowny <input type="text"/>	