

### Lista sprawdzająca

W wyniku przeprowadzonego końcowego audytu dostępności: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska.

Numer wniosku o powierzenie grantu: **SZP.5.2020.**

#### a. Poziom dostępności placówki:

Nazwa placówki	Ocena poziomu dostępności <sup>1</sup>		
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej, ul. Terebelska 57-65, 21-500 Biała Podlaska	<b>dobry</b>	wystarczający	niewystarczający

#### b. Ocena poziomu dostępności w poszczególnych obszarach:

Obszar dostępności	Ocena <sup>2</sup>		
Architektonicznej	<b>dobry</b>	wystarczający	niewystarczający
Cyfrowej	<b>dobry</b>	wystarczający	niewystarczający
Komunikacyjny	<b>dobry</b>	wystarczający	niewystarczający
Organizacyjny	<b>dobry</b>	wystarczający	niewystarczający

#### c. Rekomendacje co do dalszych zmian w placówce w celu osiągnięcia jeszcze większego poziomu dostępności:

Obszar dostępności	Wymagane dalsze zmiany w placówce w zakresie dostępności
Architektoniczny	- Zapewnienie dostępnego całego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego, zgodnie z Standardami Szpitala. - Oznaczenie kontrastowe komunikacji pionowej i poziomej w placówce
Cyfrowy	-
Komunikacyjny	-
Organizacyjny	-

--	--

**Kierownik Zespołu Audytowego**

.....

**(data i podpis)**

---

<sup>1</sup>Zakreślić adekwatną oceną stanu dostępności

<sup>2</sup> Zakreślić adekwatną oceną stanu dostępności w poszczególnych obszarach