

Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego

Stan w dniu 01.01.2025 r.

Termin przekazania: do 31.03.2025 r.

Numer identyfikacyjny REGON: 00030166400000

Nazwa i adres podmiotu publicznego:

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu

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	sekretariat@krwiodawstwo.kalisz.pl
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	kadry@krwiodawstwo.kalisz.pl
Telefon kontaktowy	627679403
Data	14-02-2025
Miejscowość	Kalisz (miasto)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	wielkopolskie
Powiat	Kalisz
Gmina	Kalisz (gmina miejska)

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	3
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	1
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	0
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	2
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	1
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	2
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach	
Rozwiązania architektoniczne (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/>
Zainstalowane urządzenia (nie) <input 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	1
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	2
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	1
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	2
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej:	
Obiekty spełniają wymagania dotyczące ewakuacji osób z wewnątrz budynku	

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	2
Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych	0

Tabela zgodności stron z wymogami UdC

Adres strony internetowej	Zgodność z UdC
www.krwiodawstwo.kalisz.pl	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
rckik.kalisz.bip.gov.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
	Zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej:

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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
g. Pomoc tłumacza języka migowego - kontakt osobisty	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <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: od razu (nie) <input type="checkbox"/> w ciągu 1 dnia roboczego (nie) <input 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących?			
a. Pętle indukcyjne	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Liczba	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
b. Systemy FM	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Liczba	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Liczba	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
d. Systemy Bluetooth	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Liczba	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>

e. Inne	TAK (nie) <input type="checkbox"/>	↔ Liczba	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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 wniosek 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			
Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form			
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:			

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewnił dostęp alternatywny?		TAK (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem			
z tego w postaci wsparcia innej osoby			
z tego w postaci wsparcia technicznego			
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu			
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			

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 wniosek 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			

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) NIE (tak)

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)

Bariery techniczne (nie)

Bariery finansowe (nie)

Braki kadrowe (nie)

Brak czasu (nie)

Inne (nie)

Opis słowny

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) NIE (tak)

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)

Bariery techniczne (nie)

Bariery finansowe (nie)

Braki kadrowe (nie)

Brak czasu (nie)

Inne (nie)

Opis słowny