

| | | | |
|---|--|---|--|
| 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: 63128109700000 | | Nazwa i adres podmiotu publicznego: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie | |

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 | pcpr@powiat-gniezno.pl |
| E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz | joanna.malecka@pcpr.powiat-gniezno.pl |
| Telefon kontaktowy | 612212906 |
| Data | 27-03-2025 |
| Miejscowość | Gniezno (miasto) |

Lokalizacja siedziby podmiotu

| | |
|-------------|-------------------------|
| Województwo | wielkopolskie |
| Powiat | gnieźnieński |
| Gmina | Gniezno (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 | 3 |
| 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 | 0 |
| 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 (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 | 1 |
| 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 | 3 |

| | |
|---|---|
| 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:

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej
Do budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie prowadzą dwa wejścia:
☒ ☒ wejście główne od ul. H. Sienkiewicza 12 a, schody wraz z poręczami, na wyposażeniu schodołaz, tablica informacyjna na której znajduje się nakładka w alfabecie Braille'a,
☒ ☒ wejście od ul. Papieża Jana Pawła II z parkingu na którym znajduje się 6 miejsc postojowych dla osób z niepełnosprawnościami, do budynku prowadzi winda zewnętrzna, która umożliwi dostęp do każdego piętra oraz jest wygodnym rozwiązaniem dla osób starszych, z niepełnosprawnościami oraz rodziców z dziećmi.
Dodatkowo w budynku dla osób z dysfunkcją narządu wzroku znajdują się ścieżki uwagi, profile schodowe, tabliczki przydrzwiowe w alfabecie Braille'a, dotykowe brajlowskie nakładki informacyjne na poręcze na klatkach schodowych określające kondygnację, do której prowadzą schody, tabliczki kierunkowe z pismem Braille'a np. strzałka w prawo: schody, strzałka w lewo: sekretariat, strzałka w lewo: winda, plany tyflograficzne na każdym piętrze z rozmieszczeniem pomieszczeń na danym piętrze, szerokie korytarze umożliwiające łatwe poruszanie się osób np. na wózku inwalidzkim. Zarówno na parterze jak i II piętrze budynku znajduje się toaleta dostosowana dla osób ze szczególnymi potrzebami. Do wszystkich pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem.
Placówki Opiekuńczo – Wychowawcze
W struktury Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie wchodzi 2 placówki opiekuńczo – wychowawcze:
1)☒ Placówka Opiekuńczo – Wychowawcza nr 1 mieszcząca się przy ul. M. Konopnickiej 18 w Gnieźnie,
2)☒ Placówka Opiekuńczo – Wychowawcza nr 2 mieszcząca się przy ul. M. Konopnickiej 20 w Gnieźnie.
Placówki to dwa odrębne budynki parterowe wolnostojące, które ze względu na rozwiązania techniczne i konstrukcyjne nie posiadają barier architektonicznych. W każdej z placówek znajduje się toaleta dla osób ze szczególnymi potrzebami. W budynkach umieszczone zostały lampy oświetlenia ewakuacyjnego, a drogi ewakuacyjne oznakowane są pożarniczymi tablicami ewakuacyjnymi umieszczonymi jako piktogramy na oprawach awaryjnych.

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 | 1 |
| Liczba udostępnianych aplikacji mobilnych | 0 |

Tabela zgodności stron z wymogami UdC

| Adres strony internetowej | Zgodność z UdC |
|--|---|
| www.pcpr.powiat-gniezno.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 (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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 (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 (nie) <input type="checkbox"/> | w ciągu 2-3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> |
| | | powyżej 3 dni roboczych (tak) <input checked="" 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"/> | Liczba <input type="text" value="2"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/> |
| b. Systemy FM | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Systemy na podczerwień (IR) | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Systemy Bluetooth | TAK (nie) <input type="checkbox"/> | Liczba <input type="text"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Inne <input type="text"/> | TAK (nie) <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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> | NIE (nie) <input 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 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 użyć każdej z tych form | | |
| <input type="text"/> | | |

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

Budynek Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Gnieźnie wyposażony jest w sprzęty wspomagające osoby z niepełnosprawnością tj. pętlę indukcyjną dla niedosłyszących Echo Deskloop oraz zestaw komputerowy dostosowany do potrzeb osób z dysfunkcją narządu ruchu, wzroku i słuchu, w skład którego wchodzi:

1) specjalistyczna, bezprzewodowa mysz komputerowa :

☒ ☒ urządzenie posiada dwa przyciski (lewy i prawy) oraz trackball,

☒ ☒ mysz dostosowana do potrzeb osób z dysfunkcją narządu ruchu, wzroku czy słuchu, dla osób zarówno praworęcznych, jak i leworęcznych,

☒ ☒ duże przyciski i duży trackball wbudowane w mysz umożliwiają obsługę urządzenia przez użytkowników z poważnymi dysfunkcjami rąk, także z niedowładami,

☒ ☒ przyciski myszy mają kontrastowe kolory, co może być korzystne dla osób z dysfunkcjami narządu wzroku,

2)☒ specjalistyczna klawiatura komputerowa:

☒ ☒ dostosowana do potrzeb osób z dysfunkcją narządów ruchu czy wzrok,

☒ ☒ klawiatura dostosowana do kształtu dłoni i do różnych długości palców, w celu ograniczenia zbędnych ruchów i zmniejszenia napięcia mięśni,

☒ ☒ klawiatura ma umieszczone duże i bardzo wyraźne, kontrastujące nadruki, co ma służyć osobom z niepełnosprawnościami narządu wzroku,

☒ ☒ klawiatura przeznaczona dla osób piszących jednym palcem lub trzymanym w ustach wskaźnikiem do pisania

3) monitor brajlowski:

☒ ☒ urządzenie wyposażone w wyświetlacz dotykowy, który za pomocą wypustek obrazuje dostosowany do potrzeb osób z dysfunkcjami narządu wzroku,

☒ ☒ prezentowane na wyświetlaczu tekst i obrazy są wyczuwalne dotykowo,

☒ ☒ urządzenie przetwarza informacje, takie jak: teksty, fotografie, teksty brajlowskie, mapy, zeskanowane obrazy i tym podobne,

☒ ☒ urządzenie posiada klawisze nawigacyjne oraz klawisze wielofunkcyjne

4) urządzenie do sterowania wzrokiem:

☒ ☒ obsługuje aplikacje korzystające z interfejsów do śledzenia wzroku w systemie Windows 11 lub równoważnym,

☒ ☒ urządzenie umożliwia obsługę aplikacji komputerowych osobom z niepełnosprawnością ruchową,

☒ ☒ urządzenie dostępne dla osób korzystających z okularów/soczewek kontaktowych oraz dostosowuje się do warunków oświetleniowych,

5) urządzenie lektorskie z funkcją powiększalnika:

☒ ☒ urządzenie szybko i dokładnie odczytuje tekst, który zostaje umieszczony pod kamerą i wyświetlać na ekranie,

☒ ☒ urządzenie umożliwia identyfikację tekstu i tabel,

6) program powiększająco – udźwiękwiający:

☒ ☒ program dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, słabowidzących, niewidomych,

☒ ☒ oprogramowanie zawiera dwa komponenty:

a)☒ program do powiększania ekranu, które umożliwi oglądanie treści prezentowanych na ekranie w odpowiednim powiększeniu, co może być korzystne dla osób z dysfunkcjami narządu wzroku

b)☒ program do odczytywania treści prezentowanej na ekranie, co może być korzystne dla osób z dysfunkcjami narządu słuchu

7) laptop:

☒ ☒ - posiada klawiaturę w układzie QWERTY,

☒ ☒ - pełna integracja z posiadaną domeną Active Directory,

8) głośniki

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 _____ _____ | | | |
| 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 _____ _____ | | | |
| 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 _____ _____ | | | |