

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa	
<b>Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego</b>			
Stan w dniu 01.01.2025 r.			
<b>Termin przekazania: do 31.03.2025 r.</b>			
Numer identyfikacyjny REGON: 15140618500000		Nazwa i adres podmiotu publicznego: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w OLEŚNIE	

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	<a href="mailto:SEKRETARIAT@PCPROLESNO.PL">SEKRETARIAT@PCPROLESNO.PL</a>
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	<a href="mailto:KRYSZYNA.JABLONKA@PCPROLESNO.PL">KRYSZYNA.JABLONKA@PCPROLESNO.PL</a>
Telefon kontaktowy	343505126
Data	11-03-2025
Miejscowość	Olesno (miasto)

#### Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	opolskie
Powiat	oleski
Gmina	Olesno (miasto)

#### Dział 1. Dostępność architektoniczna

<b>Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów</b>	1
<b>1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	0
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	1
<b>2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)</b>	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	0
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	1
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (nie) <input type="checkbox"/> Zainstalowane urządzenia (nie) <input type="checkbox"/>	
<b>3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach</b>	
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
<b>4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego</b>	
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	0
<b>5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków</b>	
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 (nie) <input 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	0

c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku	1
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:**

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W OLEŚNIE, W BUDYNKU W KTÓRYM PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ ZAJMUJE WYSOKI PARTER DO KTÓREGO PROWADZĄ 4 STOPNIOWE SCHODY OZNAKOWANE CZARNO-ŻÓŁTĄ TAŚMĄ, DO DYSPOZYCJI PETENTÓW NA ZEWNĄTRZ BUDYNKU JEST DZWONEK ORAZ SCHODOŁAZ OBSŁUGIWANY PRZEZ PRZESZKOLONEGO PRACOWNIKA CENTRUM . W RAZIE POTRZEBY PRACOWNICY CENTRUM PODCHODZĄ DO SAMOCHODU GDZIE OBSŁUGUJĄ OSOBĘ Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ MAJĄCĄ PROBLEMY W SAMODZIELNYM PORUSZANIU SIĘ.

## 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
PCPROLESNO.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 (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> powyżej 3 dni roboczych (nie) <input type="checkbox"/> (tak)	
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 (tak) <input checked="" type="checkbox"/> ➔ Liczba <input type="text" value="1"/> 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"/>
<b>3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:</b>		
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 (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"/>	
<b>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)</b>		
	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"/>		
<b>Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:</b>		
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W OLESNIE ZATRUDNIA PRACOWNIKA PRZESZKOLONEGO W ZAKRESIE JĘZYKA MIGOWEGO - POZIOM ŚREDNIO ZAAWANSOWANY ORAZ PRACOWNIKA PRZESZKOLONEGO W ZAKRESIE ALTERNATYWNYCH METOD KOMUNIKACJI Z OSOBAMI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI.		

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

<b>Czy w okresie sprawozdawczym - tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. - podmiot zapewniał dostęp alternatywny?</b>	TAK (tak) <input checked="" type="checkbox"/> NIE (nie) <input type="checkbox"/>
Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem	<input type="text"/> 56
z tego w postaci wsparcia innej osoby	<input type="text"/> 56
z tego w postaci wsparcia technicznego	<input type="text"/> 0
z tego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu	<input type="text"/> 0
Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?	
Architektoniczna (tak) <input checked="" type="checkbox"/>	Cyfrowa (nie) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (nie) <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego	
<input type="text"/> Z POWODU BRAKU MOŻLIWOŚCI WEJŚCIA / WJAZDU DO BUDYNKU CENTRUM OSÓB MAJĄCYCH PROBLEMY W SAMODZIELNYM PORUSZANIU SIĘ.	

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

<b>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?</b>	TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem	<input type="text"/>
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	<input type="text"/>
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	<input type="text"/>
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	<input type="text"/>
z tego rozpatrzonych w terminie do 14 dni	<input type="text"/>
z tego rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 14 dni	<input type="text"/>
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności	<input type="text"/>
z tego dotyczących wyłącznie dostępności architektonicznej	<input type="text"/>
z tego dotyczących wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej	<input type="text"/>
z tego dotyczących wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną	<input type="text"/>

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 <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>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)</b>		
		TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem		<input type="text"/>
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie do 7 dni		<input type="text"/>
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie dłuższym niż 7 dni		<input type="text"/>
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej		<input type="text"/>
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 <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b>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)</b>		
		TAK (nie) <input type="checkbox"/> NIE (tak) <input checked="" type="checkbox"/>
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem		<input type="text"/>
z tego pozytywnie rozpatrzonych		<input type="text"/>
z tego negatywnie rozpatrzonych		<input type="text"/>
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 <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%;"></div>		