

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: 27390986500000	Nazwa i adres podmiotu publicznego: OŚRODEK TERAPII NERWIC DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	

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	KANCELARIA@OTNORZESZE.PL
E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz	KANCELARIA@OTNORZESZE.PL
Telefon kontaktowy	322215670
Data	25-03-2025
Miejscowość	Orzesze (miasto)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo	śląskie
Powiat	mikołowski
Gmina	Orzesze (gmina miejska)

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów	2
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	2
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	2
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	0
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach Rozwiązania architektoniczne (nie) <input type="checkbox"/> Środki techniczne (tak) <input checked="" 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	2
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	2
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	2

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:	
Do budynku, w którym mieści się Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych dla Dzieci i Młodzieży prowadzi jedno wejście główne ze schodami. Zapewniamy podjazd teleskopowy. Do budynku Ośrodka Dziennego prowadzi wejście bez schodów. Na pierwsze piętro prowadzą schody. W budynku nie ma windy. Zapewniamy próg najazdowy oraz schodołaz.	

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
https://www.otnorzesze.pl/	Zgodna (tak) <input checked="" type="checkbox"/> Częściowo zgodna (nie) <input type="checkbox"/> Niezgodna (nie) <input type="checkbox"/>
https://otnorzesze-bip.slaskie.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:

Brak formularza kontaktowego na stronie internetowej. Kontakt możliwy za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie. Ze strony internetowej można korzystać przy pomocy klawisza TAB na klawiaturze oraz strzałek i spacji w przypadku menu.

Na stronie internetowej BIP zdiagnozowano problem w braku odpowiedniego kontrastu w niektórych elementach (tzw. "okruszki chleba", menu, zająwka artykułu, slider i najnowsze artykuły na stronie głównej - błędy zostaną sukcesywnie poprawione. Ze strony internetowej można korzystać przy pomocy klawisza TAB na klawiaturze (oraz strzałek i spacji w przypadku menu).

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 (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 (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"/> ↗	Liczba <input type="text"/>	NIE (tak) <input checked="" 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 (nie) <input type="checkbox"/>	NIE (tak) <input checked="" 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		<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:			
W budynku nie ma oznaczeń w alfabecie brajla ani oznaczeń kontrastowych lub w druku powiększonym dla osób niewidomych i słabowidzących. W budynku nie można skorzystać z tłumacza polskiego języka migowego (PJM). W budynku nie ma pętli indukcyjnych. Zapewniamy dostęp alternatywny w postaci osoby asystującej oraz poprzez zastosowanie środków technicznych.			

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 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	<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		
<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		<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		
<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		<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		
<input type="text"/>		