

OPINIE ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI
KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI

1. Nazwa instytucji opiniującej

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- Uniwersyteckie Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej
91-738 Łódź, ul. Pankiewicza 16 (ul. Sporna 36/50)

2. Tytuł projektu, którego dotyczy opinia zarządzającego wraz z opisem sposobu realizacji klauzuli dostępności

Pomóż mi żyć! Wsparcie terapeutyczne dla dzieci walczących z chorobą nowotworową w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

3. Opinia zarządzającego instytucją (zaznacz właściwe)

Pozytywna <input checked="" type="checkbox"/>	Negatywna <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	
<p>Przedstawione w opisie projektu korzyści, jakie odnoszą pacjenci pediatrycznych oddziałów onkologicznych, zostały przez nas dostrzeżone i docenione już we wcześniejszych latach, gdy w szpitalu były realizowane podobne działania. Zdecydowanie oferowane w projekcie wsparcie ma wymiar terapeutyczny i wspiera proces leczenia onkologicznego. Szpital nie ma jednak możliwości zapewnienia opisanych działań we wskazanym zakresie, dlatego przychyłamy się do propozycji zewnętrznego wsparcia.</p>	

4. Sposób realizacji kryterium ogólnodostępności (zaznacz właściwe)

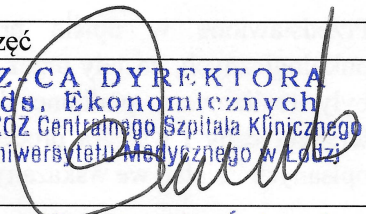
TAK <input checked="" type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie	
<p>Projekt zapewnia pełną dostępność dla grupy docelowej, jaką stanowią dzieci dotknięte chorobą nowotworową leczące się na oddziałach onkologicznych i ich rodziny.</p>	

Proponowany sposób realizacji klauzuli dostępności	Zaznacz właściwe
Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkańek przez co najmniej 30 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00-22:00) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	<input type="checkbox"/>

Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkank miasta Łodzi w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszkank przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	X
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszkank miasta Łodzi w godzinach pracy podmiotu.	
Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	
Żadne z powyższych.	

Uwagi

5. Podpis zarządzającego instytucją

Data	Podpis zarządzającego	Pieczęć
23. 05. 2024	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska nr 251 NIP: 728-22-46-129, REGON: 472147559 tel. 42 675-75-00, fax 42 678-93-68</p>	<p>Z CA DYREKTORA ds. Ekonomicznych SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi</p> 

mgr Małgorzata Ścieszko