

**OPINIE ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI
KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI**

1. Nazwa instytucji opiniującej

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

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

3. Opinia zarządzającego instytucją (zaznacz właściwe)

Pozytywna ☒	Negatywna ☐
Uzasadnienie	
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 zapewnić opisanych działań we wskazanym zakresie, dlatego przychylamy się do propozycji zewnętrznego wsparcia.	

4. Sposób realizacji kryterium ogólnodostępności (zaznacz właściwe)

TAK ☒	NIE ☐
Uzasadnienie	
Projekt zapewnia pełną dostępność dla grupy docelowej, jaką stanowią dzieci dotknięte chorobą nowotworową leczące się na oddziałach onkologicznych i ich rodziny.	

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 mieszkank 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.	
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
21/05/2021	DYREKTOR SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi <i>dr n. med. Monika Domarecka</i>	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska nr 251 NIP: 728-22-46-128; REGON: 472147559 tel. 42 675-75-00, fax 42 678-93-68