

Załącznik nr 1 do programu kontroli w 2025 roku ośrodków wpisanych do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

I. Spełnianie wymogów podstawowych, o których mowa w § 15 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007 r. Nr 230, poz.1694, z późn. zm.)

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Baza noclegowa i żywieniowa umożliwiają realizację turnusów dla co najmniej 20-osobowej zorganizowanej grupy osób niepełnosprawnych oraz dla niezbędnych opiekunów i kadry	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Ośrodek posiada zaplecze do realizacji programów turnusów oraz aktywnych form rehabilitacji, w tym prowadzenia zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów i zajęć wypoczynkowych oraz zaplecze do przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku turnusów z programem zawierającym takie zabiegi oraz innych zajęć wynikających z programu turnusu	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Ośrodek posiada zaplecze do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Obiekt dysponuje zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
W obiekcie jest gabinet lekarski lub zabiegowy wyposażony w umywalkę z bieżącą wodą, leżankę lekarską, wagę lekarską, aparat do mierzenia ciśnienia oraz podstawowy zestaw do udzielania pierwszej pomocy	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Obiekty, pomieszczenia, infrastruktura i otoczenie (teren) ośrodka są dostępne dla grup osób niepełnosprawnych, wskazanych we wniosku, oraz zapewniają bezpieczne i samodzielne użytkowanie przez te osoby	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Ośrodek nie posiada własnego, pełnego zaplecza rekreacyjno-wypoczynkowego oraz do prowadzenia zajęć sportowych, zapewnia osobom niepełnosprawnym możliwość dogodnego korzystania poza ośrodkiem z takiego zaplecza, spełniającego warunki określone w ust. 1 pkt 4, na podstawie zawartej umowy z innym podmiotem	<u>NIE DOTYCZY</u> / DOTYCZY	
Położenie obiektu	<u>CENTRUM MIEJSCOWOŚCI</u> / POZA CENTRUM	
Dojazd do obiektu jest oznakowany	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Rodzaj drogi dojazdowej	<u>ASFALT</u> LUB BRUKOWANA/ SZUTER LUB UTWARDZONA/ NIEUTWARDZONA	
Parking dla samochodów osobowych	<u>JEST</u> / BRAK	

II. Warunki dostępności dla osób niepełnosprawnych (§ 15 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych)

Cechy architektoniczne budynku	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
<i>A) Warunki niezbędne dla wszystkich grup osób niepełnosprawnych</i>		
Powierzchnia przed drzwiami wejściowymi pozbawiona odbojów, skrobaczek, wycieraczek lub innych urządzeń wystających ponad poziom wejścia do budynku lub wpuszczonych poniżej poziomu	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Skrzydła drzwiowe oznakowane w sposób widoczny i wykonane z materiałów zapewniających bezpieczeństwo użytkowników - w szczególności w przypadku stłuczenia wypełnienia skrzydła drzwi	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Stopnie schodów bez nosków i podcięć, o nawierzchni wykonanej z materiałów niepowodujących poślizgu lub zabezpieczonej taśmą antypoślizgową <i>(UWAGA! nie dotyczy osób z dysfunkcją narządu słuchu)</i>	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Schody służące do pokonania wysokości większej niż 0,5 m, zaopatrzone w balustrady z wypełnieniem płaszczyzn pionowych od strony otwartej, zabezpieczającym przed wypadnięciem osób <i>(UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)</i>	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią <i>(UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)</i>	NIE DOTYCZY	
Przy schodach obustronne poręcze przedłużone na początku i na końcu o 0,3 m, zakończone w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie <i>(UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)</i>	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	

Cechy architektoniczne budynku	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Nawierzchnia w zewnętrznych i wewnętrznych ciągach komunikacyjnych, pomieszczeniach noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetach lekarskich i innych pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia oraz pochylni wewnętrznych i zewnętrznych wykonaną z materiałów niepowodujących poślizgu	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Balustrady od strony przestrzeni otwartej przy pochylniach, portfenetrach, balkonach i loggiach z wypełnieniem płaszczyzn pionowych zabezpieczającym przed wypadnięciem osób	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	

B) Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich (wstaw X w odpowiednią kratkę)	DOTYCZY	NIE DOTYCZY	X
Utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze	TAK / NIE / UWAGI		
Drzwi wejściowe do budynku, w tym skrzydło zasadnicze oraz do pomieszczeń noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetów lekarskich oraz w ciągach komunikacyjnych, o szerokości w świetle co najmniej 0,9 m oraz o wysokości co najmniej 2 m, bez progu lub z progiem nie wyższym niż 0,02 m	TAK / NIE / UWAGI		
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią	TAK / NIE / UWAGI		
Osłony otworów na powierzchniach ciągów komunikacyjnych wewnętrznych i zewnętrznych znajdujące się w płaszczyźnie tych ciągów, a otwory w tych osłonach o średnicy nie większej niż 0,02 m	TAK / NIE / UWAGI		
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w odpowiednie uchwyty i siedziska niezbędne do korzystania z urządzeń	TAK / NIE / UWAGI		

Podnośnik lub dźwig umożliwiający osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami w obiektach ośrodka, o liczbie kondygnacji większej niż dwie, zawierających pomieszczenia, o których mowa w tiret jedenastym, oraz pomieszczenia obsługi biurowej uczestników tych turnusów i inne pomieszczenia ogólnego przeznaczenia	TAK / NIE / UWAGI	
Miejsca postojowe ze stanowiskami zarezerwowanymi dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych <i>(Stanowiska postojowe powinny mieć szerokość co najmniej 3,6 m i długość 5 m, a w przypadku usytuowania wzdłuż jezdni - długość co najmniej 6 m i szerokość co najmniej 3,6 m).</i>	TAK / NIE / UWAGI	

C) Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, poruszających się na wózkach inwalidzkich (wstaw X w odpowiednią kratkę)	DOTYCZY		NIE DOTYCZY	X
Drzwi wejściowe do budynku, w tym skrzydło zasadnicze oraz do pomieszczeń noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetów lekarskich oraz w ciągach komunikacyjnych, o szerokości w świetle co najmniej 0,9 m oraz o wysokości co najmniej 2 m, bez progu lub z progiem nie wyższym niż 0,02 m	TAK / NIE / UWAGI			
Oslony otworów na powierzchniach ciągów komunikacyjnych wewnętrznych i zewnętrznych znajdujące się w płaszczyźnie tych ciągów, a otwory w tych osłonach o średnicy nie większej niż 0,02 m	TAK / NIE / UWAGI			
Miejsca postojowe ze stanowiskami zarezerwowanymi dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych	TAK / NIE / UWAGI			
Utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze o szerokości minimalnej 1,5 m	TAK / NIE / UWAGI			
Furtki w ogrodzeniu otwierające się do środka działki, pozbawione progów, o szerokości nie mniejszej niż 0,9 m	TAK / NIE / UWAGI			

<p>Pochylnie przeznaczone dla osób niepełnosprawnych, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych, zapewniające dostęp do drzwi wejściowych obiektów ośrodka, jeżeli dostęp z poziomu terenu jest niemożliwy, a także niwelujące różnice poziomów w zakresie jednej kondygnacji, w przypadku braku urządzeń obsługujących różnice poziomów</p> <p><i>(Szerokość 1,2 m, krawężnik 7 cm, obustronne bariery w odległości 1 – 1,1 m; przy długości powyżej 9 m spocznik 1,4 m; nachylenie w %:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>wewnątrz i pod dachem: do 15 cm – 15%, 16-50 cm – 10%, powyżej 51 cm – 8%</i> • <i>na zewnątrz bez osłony – odpowiednio 15%, 8%, 6%.)</i> 	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	
<p>Pozioma przestrzeń manewrowa o wymiarach przynajmniej 1,5 m na 1,5 m umożliwiającą manewrowanie wózkiem inwalidzkim przed wejściem do budynku</p>	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	
<p>Podnośnik lub dźwig umożliwiający osobom niepełnosprawnym na wózku inwalidzkim samodzielną lub z pomocą opiekuna komunikację między kondygnacjami w obiektach ośrodka o liczbie kondygnacji większej niż jedna, zawierających pomieszczenia noclegowe, higieniczno-sanitarne, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinety lekarskie i innych pomieszczenia ogólnego przeznaczenia, oraz pomieszczenia obsługi biurowej i inne pomieszczenia ogólnego przeznaczenia na różnych kondygnacjach</p>	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	
<p>Pomieszczenia higieniczno-sanitarne o powierzchni zapewniającej swobodę manewrowania wózkiem inwalidzkim, wyposażone w uchwyty umożliwiające przemieszczanie się z wózka inwalidzkiego na sedes, ławkę lub siedzisko pod natryskiem</p>	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	
<p>Co najmniej jedno okno w pokojach noclegowych zaopatrzone w urządzenie umożliwiające jego otwarcie i regulację otwarcia, zamontowane nie wyżej niż 1,2 m od poziomu podłogi</p>	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	
<p>Wyposażenie i jego rozmieszczenie w pokojach noclegowych oraz pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia zapewniające swobodę ruchu i użytkowania tego wyposażenia osobom na wózku inwalidzkim</p>	<p>TAK / NIE / UWAGI</p>	

D) <i>Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu słuchu (wstaw X w odpowiednią kratkę)</i>	DOTYCZY		NIE DOTYCZY	X
E) <i>Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku (wstaw X w odpowiednią kratkę)</i>	DOTYCZY		NIE DOTYCZY	X

III. Inne istotne informacje

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Sprzęt i wyposażenie nie noszą śladów zużycia	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Nie występują widoczne zagrożenia dla osób korzystających z obiektu, związane ze stanem infrastruktury	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
W obiekcie utrzymywany jest ład i porządek	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	Kontrolującym przedłożono uwierzytelnioną kopię protokołu kontroli Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Krośnie z dnia 17.10.2024 r. nr xxxxxxxx – kontrola Sanatorium Uzdrowskiego „Biały Orzeł” Al. Torosiewicza 4, 38-440 Iwonicz-Zdrój (nie stwierdzono nieprawidłowości).