

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nazwa jednostki kontrolowanej:	Sanatorium Uzdrowskie „Stare Łazienki”
Adres:	Plac Karola i Józefa 3, 38-440 Iwonicz-Zdrój
Numer wpisu do rejestru ośrodków:	OD/18/0004/24
Oznaczenie rodzajów turnusów rehabilitacyjnych:	1) usprawniająco-rekreacyjny
Oznaczenie dysfunkcji osób niepełnosprawnych, które mogą być przyjmowane na turnusy:	– z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, – z chorobami przemiany materii, – z chorobami układu moczowo-płciowego, – z chorobami układu oddechowego, – z chorobami układu pokarmowego, – z alergią, – kobiety po mastektomii.
Data rozpoczęcia kontroli:	28.03.2025 r.
Data zakończenia kontroli:	28.03.2025 r.
Przedmiot kontroli:	Przedmiotem kontroli było w szczególności stwierdzenie zgodności informacji zawartych we wniosku ośrodka o wpis do rejestru ze stanem faktycznym – ocena spełniania przez ośrodek warunków wskazanych w § 15 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.
Imię i nazwisko osoby kierującej ośrodkiem:	Pan Piotr Komornicki – Prezes Zarządu „Uzdrowiska Iwonicz” S.A., siedziba i adres:

38-440 Iwonicz-Zdrój, Al. Torosiewicza 2
Pani Agnieszka Hryńko – Wiceprezes Zarządu

**Imię i nazwisko osoby
reprezentującej placówkę
podczas kontroli:**

Pan Piotr Komornicki – Prezes Zarządu
Pan Krzysztof Guzik – Prokurent, Dyrektor
ds. Sprzedaży i Marketingu
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Imiona i nazwiska osób
przeprowadzających kontrolę:**

Pan Krzysztof Zieliński – starszy specjalista
w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii Społecznej
Wydziału Polityki Społecznej w Podkarpackim
Urzędzie Wojewódzkim w Rzeszowie – kierownik
zespołu kontrolnego
Pani Agnieszka Paszkowska – starszy inspektor
wojewódzki w Oddziale Rynku Pracy i Ekonomii
Społecznej Wydziału Polityki Społecznej
w Podkarpackim Urzędzie Wojewódzkim
w Rzeszowie – członek zespołu kontrolnego
- kontrola została przeprowadzona na podstawie
upoważnienia do kontroli nr 203/204
znak: S-V.431.3.3.2025.KZ z dnia 26.03.2025 r.
wydanego z upoważnienia Wojewody
Podkarpackiego przez Zastępcę Dyrektora
Wydziału Polityki Społecznej

Podstawa prawna kontroli:

§ 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy
i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r.
w sprawie turnusów rehabilitacyjnych
(Dz.U. Nr 230 poz. 1694, z późn. zm.)

**Dokonano wpisu do książki
kontroli:**

TAK

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 umożliwia 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	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Obiekt dysponuje zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym	<u>TAK</u> / NIE / <u>UWAGI</u>	Na terenie ośrodka nie ma zaplecza rekreacyjno-wypoczynkowego. Uczestnicy turnusów rehabilitacyjnych mogą korzystać z infrastruktury powszechnie dostępnej znajdującej się poza obszarem obiektu. Są to m.in. boisko, korty tenisowe, baseny, trasy spacerowe, ścieżka zdrowia, plac zabaw dla dzieci.
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 / <u>UWAGI</u>	
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> / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Generalnie wynikające z przepisów rozporządzenia warunki w tym zakresie zostały zrealizowane. Jednakże zespół kontrolujący stwierdził, że na piętrze ośrodka, w prawym skrzydle budynku (patrząc od strony klatki schodowej), między pokojami 112 i 113 znajduje się przeszkoda architektoniczna w postaci stopnia, niezabezpieczona w żaden sposób od strony ściany ani od strony przestrzeni otwartej. Nie zapewnia to wolnych od barier pionowych przestrzeni komunikacyjnych budynku (art. 6 ust. 1 lit. a ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami – tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 1411).

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
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	Nie zawarto umów w tym zakresie.
Położenie obiektu	<u>CENTRUM MIEJSCOWOŚCI</u> / POZA CENTRUM	
Dojazd do obiektu jest oznakowany	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Rodzaj drogi dojazdowej	<u>ASFALT LUB BRUKOWANA</u> / SZUTER LUB UTWARDZONA / NIEUTWARDZONA	
Parking dla samochodów osobowych	<u>JEST</u> / BRAK	Ośrodek zlokalizowany jest w centrum Iwonicza-Zdroju przy deptaku, wobec czego brak jest możliwości parkowania samochodów pod ośrodkiem. W niedalekiej odległości znajduje się Sanatorium Uzdrowskie „Pod Jodłą” także prowadzone przez „Uzdrowsko Iwonicz” S.A., dysponujące wytyczonymi miejscami postojowymi dla samochodów, z których korzystają osoby z niepełnosprawnościami. Istnieje możliwość skorzystania z tych miejsc postojowych przez uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w Sanatorium Uzdrowskim „Stare Łazienki”.

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
A) Warunki niezbędne dla wszystkich grup osób niepełnosprawnych		
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 (UWAGA! nie dotyczy osób z dysfunkcją narządu słuchu)	<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 (UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią (UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Brak tego rodzaju schodów.
Przy schodach obustronne poręcze przedłużone na początku i na końcu o 0,3 m, zakończone w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie (UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)	<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	X	NIE DOTYCZY	
Utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze	<u>TAK</u> / 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 / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>				Na piętrze, w lewym skrzydle, w przejściu między łączeniem budynku, znajduje się podwójny próg o wysokości 2,5 cm z obu stron. Zastosowano jednak listwy przyprogowe niwelujące niebezpieczeństwo przy jego użytkowaniu. Listwy nie zostały trwale przytwierdzone, stąd przemieszczały się, stwarzając ryzyko upadku.

Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią	<u>TAK</u> / 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	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w odpowiednie uchwyty i siedziska niezbędne do korzystania z urządzeń	<u>TAK</u> / 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	<u>TAK</u> / NIE / <u>UWAGI</u>	Budynek dwukondygnacyjny, posiada jednak dźwig umożliwiający osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami.
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>	<u>TAK</u> / 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	
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 <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> <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>	TAK / NIE / UWAGI	
Pozioma przestrzeń manewrowa o wymiarach przynajmniej 1,5 m na 1,5 m umożliwiającą manewrowanie wózkiem inwalidzkim przed wejściem do budynku	TAK / NIE / UWAGI	
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	TAK / NIE / UWAGI	
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	TAK / NIE / UWAGI	

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	TAK / NIE / UWAGI	
Wypożyczenie i jego rozmieszczenie w pokojach noclegowych oraz pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia zapewniające swobodę ruchu i użytkowania tego wyposażenia osobom na wózku inwalidzkim	TAK / NIE / UWAGI	

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

IV. Podsumowanie i uwagi.

W związku ze stwierdzonymi w wyniku kontroli nieprawidłowościami, stosownie do treści § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, organ upoważniony do kontroli niezwłocznie po podpisaniu protokołu kontroli, sporządzi wnioski i zalecenia, które przekaże kierownikowi podmiotu kontrolowanego odrębnym dokumentem.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół należy podpisać bez zbędnej zwłoki w miejscu wskazanym poniżej (kierownik jednostki kontrolowanej i kontrolujący). Jeden egzemplarz pozostaje w jednostce kontrolowanej, drugi należy zwrócić prowadzącemu kontrolę. W terminie 7 dni od daty doręczenia protokołu kontrolujący może zgłosić pisemnie umotywowane zastrzeżenia co do treści protokołu i ustaleń w nim zawartych. Prowadzący kontrolę, po dokonaniu ich analizy, może podjąć dodatkowe czynności kontrolne oraz dokonać odpowiednich zmian w treści protokołu, lub – o ile uzna, że nie są zasadne – przekazać pisemnie swoje stanowisko w tej sprawie podmiotowi kontrolowanemu.

Kierownik jednostki kontrolowanej:

Prezes Zarządu

Piotr Komornicki

Prokurent

Dyrektor ds. Sprzedaży i Marketingu

Krzysztof Guzik

Prowadzący kontrolę:

1. Krzysztof Zieliński

2. Agnieszka Paszkowska

Miejscowość i data:

Rzeszów, 30.05.2025