

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	
Obiekt dysponuje zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	
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	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * <u>podkreślić właściwe</u>	Opis uwag
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 LUB BRUKOWANA</u> / 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
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 / NIE / UWAGI	Nie dotyczy
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	
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	

Cechy architektoniczne budynku	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
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 pieszce	<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 progim nie wyższym niż 0,02 m	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI				
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią	TAK / NIE / UWAGI	Nie dotyczy			
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 / UWAGI				

Miejsca postojowe ze stanowiskami zarezerwowanymi dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych (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).	<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	
Wyposażenie 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	Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie w protokole kontroli nr: xxxxxxxxxxxxxxxx, po kontroli przeprowadzonej w dniu xxxxxxxxxx., nie stwierdził nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie, tj.: spełniania warunków higieniczno-sanitarnych i technicznych pokoi łóżkowych, pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne oraz pomieszczeń zaplecza sanitarnego i gospodarczego, używanych narzędzi i sprzętu, stosowania środków myjących i preparatów dezynfekcyjnych, postępowania z bielizną czystą i brudną, gospodarowania odpadami komunalnymi i medycznymi, dokumentacji wynikającej z prowadzonej działalności usługowej w obiekcie Sanatorium Uzdrowskiego „ANNA” w Rymanowie-Zdroju.