

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	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Zgodnie z ustnym oświadczeniem właścicielki obiektu złożonym w dniu kontroli, w Ośrodku odbył się – jak dotąd - wyłącznie jeden turnus rehabilitacyjny w ramach umowy zawartej w dniu 24.11.2023 r. z biurem turystycznym. Przedmiotem okazanej kontrolującemu umowy były usługi zakwaterowania i wyżywienia na turnusie rehabilitacyjnym w terminie: 07-20.07.2024 r. dla około 100 uczestników, w tym dla kadry liczącej 17-18 osób. Ośrodek posiada 1 salę do rehabilitacji ruchowej (budynek nr 2), która pełni również funkcję sali gimnastycznej, siłowni i sali fitness, wyposażoną m.in. w: atlas, rowerki treningowe, bieżnię, ławeczkę do ćwiczeń. Zgodnie z oświadczeniem właścicielki Ośrodka terapię rehabilitacyjną zapewniał organizator turnusu rehabilitacyjnego.

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Ośrodek posiada zaplecze do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	Ośrodek posiada 6 sal ogólnego przeznaczenia, w tym restaurację, które pełnią również funkcję sal do prowadzenia terapii zajęciowej i do prowadzenia szkoleń, wyposażone w stoły, krzesła, a niektóre w sprzęt multimedialny (ekran, rzutnik).
Obiekt dysponuje zapleczem rekreacyjno-wypoczynkowym	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	Obiekt posiada rozbudowaną infrastrukturę rekreacyjną, basen kryty, saunę suchą, łaźnię parową, salę fitness, 3-torową kręgielnię, stoły bilardowe i do snookera, kort tenisowy, ścieżki spacerowe, boisko wielofunkcyjne do gier w piłkę, plac zabaw dla dzieci, wiatę grillową.
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>	Zgodnie z oświadczeniem właścicielki Ośrodka, waga lekarska była wypożyczona tylko na okres trwania turnusu rehabilitacyjnego. Aktualnie Ośrodek nie jest wyposażony w wagę lekarską.
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	CENTRUM MIEJSCOWOŚCI / <u>POZA CENTRUM</u>	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Dojazd do obiektu jest oznakowany	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	Oznakowanie w okolicach obiektu.
Rodzaj drogi dojazdowej	<u>ASFALT</u> LUB BRUKOWANA/ SZUTER LUB UTWARDZONA/ NIEUTWARDZONA	
Parking dla samochodów osobowych	<u>JEST</u> / BRAK	Możliwość parkowania samochodu na terenie ośrodka.

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)	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	W budynku nr 1 schody prowadzące na piętro, gdzie znajdują się pokoje hotelowe, mają noski.

Cechy architektoniczne budynku	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
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>	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Przy schodach zewnętrznych prowadzących do budynku nr 1 i nr 2 brak balustrad.
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią <i>(UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)</i>	<u>NIE DOTYCZY</u>	Brak takich schodów.
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>	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Przy schodach zewnętrznych prowadzących do budynku nr 1 i budynku nr 2 brak obustronnych poręczy przedłużonych na początku i na końcu o 0,3 m, zakończonych w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie. Przy niektórych schodach wewnątrz budynków nr 1 i nr 2 brak jest obustronnych poręczy, przykładowo przy schodach prowadzących do basenu oraz przy schodach prowadzących do kręgielni. Podobnie nie wszystkie poręcze we wskazanych budynkach są przedłużone na początku i na końcu o 0,3 m, dla przykładu: przy schodach z noskami w budynku nr 1 prowadzących na piętro z pokojami noclegowymi, przy schodach w budynku nr 2 prowadzących na piętro z pokojami noclegowymi, przy schodach na basen.

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	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Przy wejściu do budynku nr 1 znajduje się pochylnia z balustradą jednostronną. Przy budynku nr 2 znajduje się pochylnia z balustradą obustronną. Brak prawidłowego wypełnienia płaszczyzn pionowych przy obu pochylniach na zewnątrz budynków.

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	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	NIE DOTYCZY	
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	NIE DOTYCZY				
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 pieszce 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	NIE DOTYCZY	
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 (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 %: - wewnątrz i pod dachem: do 15 cm – 15%, 16-50 cm – 10%, powyżej 51 cm – 8% - na zewnątrz bez osłony – odpowiednio 15%, 8%, 6%.)	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	W Ośrodku jest czysto. Warunki higieniczno-sanitarne zostały ocenione jako bardzo dobre, co potwierdza także opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie z dnia 27.06.2023 r. Nr XXXXXXXXXXXX oraz prowadzone w tym zakresie kontrole Inspekcji Sanitarnej.