

**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	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * <b>podkreślić właściwe</b>	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	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>NIE DOTYCZY /</u></b> DOTYCZY	
Położenie obiektu	<b><u>CENTRUM MIEJSCOWOŚCI /</u></b> POZA CENTRUM	
Dojazd do obiektu jest oznakowany	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI	
Rodzaj drogi dojazdowej	<b><u>ASFALT LUB BRUKOWANA /</u></b> SZUTER LUB UTWARDZONA / NIEUTWARDZONA	

Warunki ogólne wymienione w rozporządzeniu	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
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 (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	

Cechy architektoniczne budynku	Czy obiekt spełnia warunki * podkreślić właściwe	Opis uwag
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią <i>(UWAGA! nie dotyczy osób na wózkach)</i>	TAK / NIE / <b><u>UWAGI</u></b>	<b>Nie dotyczy</b>
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>	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI	
Balustrady od strony przestrzeni otwartej przy pochylniach, portfenetrach, balkonach i loggiach z wypełnieniem płaszczyzn pionowych zabezpieczającym przed wypadnięciem osób	TAK / <b><u>NIE</u></b> / <b><u>UWAGI</u></b>	Balustrady przy pochylni znajdującej się przed wejściem głównym nie mają wypełnienia płaszczyzn pionowych zabezpieczającego przed wypadnięciem osób.

B) <i>Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich (wstaw X w odpowiednią kratkę)</i>	DOTYCZY	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY
Utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI		
Schody o szerokości biegu ponad 4 m zaopatrzone w balustradę pośrednią	TAK / <b><u>NIE</u></b> / <b><u>UWAGI</u></b>	<b>Nie dotyczy</b>	
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 / <b><u>NIE</u></b> / <b><u>UWAGI</u></b>	<b>Nie dotyczy</b>	
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w odpowiednie uchwyty i siedziska niezbędne do korzystania z urządzeń	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / 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>	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI		

C) <i>Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, poruszających się na wózkach inwalidzkich (wstaw X w odpowiednią kratkę)</i>	DOTYCZY	<b>X</b>	NIE DOTYCZY
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	<b><u>TAK</u></b> / 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 / <b><u>UWAGI</u></b>	<b>Nie dotyczy</b>	
Miejsca postojowe ze stanowiskami zarezerwowanymi dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI		
Utwardzone dojścia do budynku i ciągi piesze o szerokości minimalnej 1,5 m	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI		
Furtki w ogrodzeniu otwierające się do środka działki, pozbawione progów, o szerokości nie mniejszej niż 0,9 m	TAK / NIE / <b><u>UWAGI</u></b>	<b>Nie dotyczy</b>	
<p>Pochylnie przeznaczone dla osób niepełnosprawnych, spełniające warunki określone w przepisach odrębnych, zapewniające dostęp do drzwi wejściowych obiektów ośrodka, jeżeli dostęp z poziomego 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"> <li>• <i>wewnątrz i pod dachem: do 15 cm – 15%, 16-50 cm – 10%, powyżej 51 cm – 8%</i></li> <li>• <i>na zewnątrz bez osłony – odpowiednio 15%, 8%, 6%.)</i></li> </ul>	<b><u>TAK</u></b> / NIE / <b><u>UWAGI</u></b>		Brak w balustradach przy pochylni od strony przestrzeni otwartej wypełnienia płaszczyzn pionowych zabezpieczającego przed wypadnięciem osób.

Pozioma przestrzeń manewrowa o wymiarach przynajmniej 1,5 m na 1,5 m umożliwiającą manewrowanie wózkiem inwalidzkim przed wejściem do budynku	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / 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	<b><u>TAK</u></b> / 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 / <b><u>NIE</u></b> / <b><u>UWAGI</u></b>	W dwóch pokojach noclegowych klamki w oknach zostały zamontowane na wysokości 1,6 m od poziomu podłogi.
Wyposażenie i jego rozmieszczenie w pokojach noclegowych oraz pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia zapewniające swobodę ruchu i użytkowania tego wyposażenia osobom na wózku inwalidzkim	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI	

<b>D) Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu słuchu (wstaw X w odpowiednią kratkę)</b>		DOTYCZY	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY	
Instalacja alarmowa przeciwpożarowa wymagana przepisami odrębnymi, ze świetlną sygnalizacją zagrożenia, zainstalowana co najmniej w pokojach noclegowych	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				
Widocznie oznakowane zewnętrzne i wewnętrzne ciągi komunikacyjne, pomieszczenia noclegowe, higieniczno-sanitarne, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinety lekarskie i inne pomieszczenia ogólnego przeznaczenia	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				
<b>E) Dodatkowe warunki niezbędne dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku (wstaw X w odpowiednią kratkę)</b>		DOTYCZY	<input checked="" type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY	
Oznaczone piktogramami opisanymi pismem Braille'a drogi ewakuacyjne, drzwi, ciągi komunikacyjne poziome i pionowe, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, dojścia do gabinetów lekarskich, miejsc noclegowych, rekreacji, rehabilitacji oraz żywienia	TAK / <b><u>NIE</u></b> / <b><u>UWAGI</u></b>	Drogi ewakuacyjne nie zostały oznaczone piktogramami opisanymi pismem Braille'a.			
Oznaczone kolorystycznie oraz fakturą nawierzchni zmiany poziomów nawierzchni i kierunku ciągów komunikacyjnych wewnętrznych i zewnętrznych, w szczególności początku i zakończenia schodów w obrębie 0,3 m od krawędzi rozpoczynającej i kończącej bieg schodów	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				
Ściany, sufit i posadzki ciągów komunikacyjnych i pomieszczeń noclegowych wykończone materiałami matowymi niepowodującymi olśnienia	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				
Listwy prowadzące na pionowych powierzchniach głównych ciągów komunikacyjnych umieszczone na wysokości 1-1,1 m, w odległości 0,03-0,04 m od ściany	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				
Rozwiązania techniczne dotyczące grzejników centralnego ogrzewania uniemożliwiające poparzenie	<b><u>TAK</u></b> / NIE / UWAGI				



### 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	Sanatorium dysponuje 9-osobowym busem, dostosowanym dla dwóch wózków inwalidzkich dla osób z niepełnosprawnościami.
Nie występują widoczne zagrożenia dla osób korzystających z obiektu, związane ze stanem infrastruktury	TAK / <u>NIE</u> / <u>UWAGI</u>	Balustrady przy pochylni przed głównym wejściem pozbawione wypełnienia płaszczyzn pionowych.
W obiekcie utrzymywany jest ład i porządek	<u>TAK</u> / NIE / UWAGI	Kontrolującym przedłożono do wglądu protokół kontroli Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w XXXXX z dnia 15.03.2024 r. znak: XXXXXXXX– nie stwierdzono nieprawidłowości.