



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI  
WPS.DW.IV.9520.14.2021.KR.MaK

## PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Sanatorium Uzdrowskowe „Łączność” Sp. z o.o.

Na podstawie art. 10 d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 537) oraz § 18 i 19 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 roku w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694 z późn. zm.) w dniu 28 września 2021 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Sanatorium Uzdrowskowe „Łączność” Sp. z o.o., adres: 87-720 Ciechocinek ul. Warzelniana 4, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

### **Kontrolę przeprowadzili:**

- ██████████ – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- ██████████ – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – członek zespołu kontrolnego

na podstawie upoważnienia do kontroli nr: 403/2021 z dnia 20.09.2021 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.14.2021.KR.MaK.AZ

*(Akta kontroli str. 1-4)*

### **Przedmiotowy zakres kontroli:**

Stwierdzenie zgodności informacji zawartych we wniosku Ośrodka o uzyskanie wpisu do rejestru ośrodków uprawnionych do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania uczestnictwa ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, ze stanem faktycznym oraz potwierdzenie odpowiedniego dostosowania Ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych, uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych, i możliwości zapewnienia odpowiednich warunków do realizacji programów tych turnusów.

### **Opis stanu faktycznego i prawnego działalności ośrodka stwierdzony w toku kontroli.**

Ustaleń dokonano w oparciu o wizję lokalną przeprowadzoną w Ośrodku, oceniającą stan faktyczny obiektu w dniu kontroli oraz wypełnioną i podpisaną przez Kontrolerów oraz Panią ██████████ – Prezes Zarządu, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielały: Pani ██████████ oraz Pani ██████████ – specjalista ds. marketingu.

*(Akta kontroli str. 11-21)*

## 1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/12/19, ważnego do 25 października 2022 r. Ośrodek posiada uprawnienia do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami układu oddechowego

na turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco-rekreacyjne,

## 2. Zaplecze ośrodka

W toku czynności kontrolnych oraz na podstawie posiadanych dokumentów stwierdzono, że Ośrodek posiada następujące zaplecze:

- bazę noclegową (łącznie 147 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Dla osób z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 9 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, szafę, lampkę, stolik, krzesło, lustro, TV, telefon, talerzyki, sztucce, szklanki oraz wieszak. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, toaleta, lustro, uchwyty i poręcze dla osób niepełnosprawnych, mata antypoślizgowa, mydelniczka i pojemniki na mydło w płynie oraz wentylator elektryczny; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;

*(Akta kontroli str. 15)*

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, wątrobową oraz inne indywidualne (głównie lekkostrawną) – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;

*(Akta kontroli str. 19)*

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajdują się 3 takie pomieszczenia;

*(Akta kontroli str. 14)*

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
  - gabinet kinezyterapii,
  - sala do rehabilitacji ruchowej,
  - gabinet balneoterapii,
  - gabinet fizykoterapii,
  - gabinet laseroterapii,
  - gabinet masażu,
  - inhalatorium,
  - sala ćwiczeń,
  - siłownia

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru; od czasu wpisu do rejestru uzupełniono wyposażenie o następujący sprzęt: wioślarz, bieżnia, rower powietrzny, rower spinningowy, BOA. Kuracjusze mogą korzystać naprzemiennie z posiadanego sprzętu znajdującego się zarówno w budynku przy ul. Warzelnianej 4 oraz przy ul. Warzelnianej 6 i 8 (budynki sąsiadują ze sobą).

*(Akta kontroli str. 11-12)*

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 1 sala ogólnego przeznaczenia (stołówka) – wyposażona w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru; siłownia zewnętrzna, trasy spacerowe; ścieżki rowerowe; w bliskim sąsiedztwie znajdują się łąki solankowe oraz Park Zdrojowy, gdzie odbywa się wiele imprez kulturalnych. Ośrodek posiada również kawiarnię, z której mogą korzystać zarówno goście sanatorium, jak i turyści, czy mieszkańcy miasta. W sobotnie wieczory odbywają się tutaj koncerty z muzyką klasyczną oraz rozrywkową.

*(Akta kontroli str. 13)*

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 3-kondygnacyjnym; posiada windę umożliwiającą osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami. Obiekt posiada utwardzony parking z możliwością parkowania na terenie Ośrodka (w tym miejsca dla samochodów, z których korzystają osoby niepełnosprawne).

Należy stwierdzić zgodność wyposażenia z wpisem do rejestru OD/04/12/19.

### **3. Dostosowanie ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych**

Z listy kontrolnej wynika, że w okresie od daty uzyskania wpisu do rejestru do daty przeprowadzenia kontroli nie nastąpiły istotne zmiany w Ośrodku, które mają wpływ na zmianę warunków dostosowania ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych. Niemniej jednak „na bieżąco” przeprowadzane są remonty pomieszczeń wynikające z codziennego ich używania (naprawy, malowanie ścian itp.).

#### **Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.**

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 02.09.2019 r. o wpis do rejestru ośrodków ze stanem faktycznym.
- 2) Podczas przeprowadzonej kontroli Ośrodka nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie dostępności obiektów, infrastruktury i otoczenia (terenu) Ośrodka dla osób niepełnosprawnych, do przyjmowania, których podmiot jest uprawniony, w zakresie realizacji warunków określonych w § 15 ust. 1 pkt 4 lit. a, b oraz e rozporządzenia z dnia 15 listopada 2007 r.

*(Akta kontroli str. 15-18)*

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 43.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony. Integralną część niniejszego protokołu stanowią załączniki ponumerowane od 1 do 8.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor [REDACTED]  
(kierownik zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki [REDACTED]  
(członek zespołu kontrolnego)

**Kierownikowi jednostki kontrolowanej lub osobie posiadającej jego pisemne upoważnienie przysługuje prawo odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania organowi zarządzającemu kontrolę pisemnego wyjaśnienia jej odmowy. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje realizacji wniosków kontroli.**

**Zgodnie z § 21 ust. 5 rozporządzenia z dnia 15 listopada 2007 r. Ośrodek może zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń.**

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki kontrolowanej.

dnia

Protokół otrzymują:

1. Sanatorium Uzdrowskie „Łączność” Sp. z o.o.  
87-720 Ciechocinek ul. Warzelniana 4
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski