



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI  
WPS.DW.IV.9520.18.2021.MaK.KR

## PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Szpital Uzdrawiskowy Nr IV „Dom Zdrojowy”

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 29 września 2021 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Szpital Uzdrawiskowy Nr IV „Dom Zdrojowy”, adres: 87-720 Ciechocinek ul. Leśna 3, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

### **Kontrolę przeprowadzili:**

- [REDAKTED] – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- [REDAKTED] – starszy inspektor 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: 400/2021 z dnia 20.09.2021 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.18.2021.MaK.KR.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.**

Ustaień dokonano w oparciu o wizję lokalną przeprowadzoną w Ośrodku, oceniającą stan faktyczny obiektu w dniu kontroli oraz wypełnioną i podpisaną przez Kontrolerów oraz [REDAKTED] – Kierownika Administracyjno-Gospodarczego, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielali: [REDAKTED], [REDAKTED] – Prezes Zarządu oraz [REDAKTED] – Koordynator bazy zabiegowej.

*(Akta kontroli str. 11-22)*

## 1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/1/20, ważnego do 21 stycznia 2023 r. Ośrodek posiada uprawnienia do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami górnych dróg oddechowych,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- z chorobami kardiologicznymi,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z cukrzycą

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 327 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych oraz w pokojach wieloosobowych (w apartamencie). Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępne są 22 pokoje (34 miejsca noclegowe). Pokoje te wyposażone są w: tapczan/łóżko ortopedyczne, stół, krzesło, radio, lampkę, szafkę nocną, szafę, lustro, lodówkę, TV, czajnik bezprzewodowy, podręczną zastawę stołową (sztuczce, szklanki, talerzyki), suszarkę do ubrań oraz WIFI. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: kabina natryskowa, toaleta, umywalka, lustro, uchwyty dla osób niepełnosprawnych, miska, mata antypoślizgowa, krzeselko rehabilitacyjne;

*(Akta kontroli str. 14)*

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

*(Akta kontroli str. 20)*

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajdują się 4 takie pomieszczenia;

*(Akta kontroli str. 13)*

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
  - gabinet balneoterapii
  - gabinet fizykoterapii,
  - gabinet hydroterapii,
  - gabinet kinezyterapii,
  - gabinet masażu,
  - gabinet krioterapii,
  - sala do rehabilitacji ruchowej,
  - elektroterapia,

- magnetoterapia,
- laseroterapia,
- inhalatorium,
- basen solankowy rehabilitacyjny,
- sala ćwiczeń,
- siłownia

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru.

*(Akta kontroli str. 11)*

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 1 sala ogólnego przeznaczenia, która pełni również funkcję sali do prowadzenia szkoleń – wyposażona w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru; sąsiedztwo Parku Sosnowego, duża liczba tras spacerowych, Deptak Sław, Partery Hellwinga z nasadzeniami kwiatowymi.

*(Akta kontroli str. 12)*

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 5-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/04/1/20.

### **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 21.01.2020 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. 15-19)*

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 25.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony. Integralną część niniejszego protokołu stanowią załączniki ponumerowane od 1 do 9.

Podpisy Kontrolujących:

Inspektor wojewódzki [REDACTED]  
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor [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. Szpital Uzdrowskiowy Nr IV „Dom Zdrojowy”  
87-720 Ciechocinek ul. Leśna 3
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski