



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.8.2022.AZ.KR.MaK

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Stowarzyszenie Centrum Niezależnego Życia – Ośrodek Szkolenia Pourazowego i Wolontariatu, ul. Wojska Polskiego 17, 87-720 Ciechocinek

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. 573 z późn. zm.) 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 26 kwietnia 2022 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Stowarzyszenie Centrum Niezależnego Życia – Ośrodek Szkolenia Pourazowego i Wolontariatu, ul. Wojska Polskiego 17, 87-720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXXXXXXXX – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- XXXXXXXXXXXX – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – członek zespołu kontrolnego,
- XXXXXXXXXXXX – 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: 173/2022 z dnia 13.04.2022 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.8.2022.AZ.KR.MaK

(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 dokumentację wypełnioną i podpisaną

przez Kontrolerów oraz Pana Jerzego Szymańskiego – Prezesa Zarządu. Wszelkich wyjaśnień udzielał: Pan Jerzy Szymański – Prezes Zarządu.

(Akta kontroli str. 16-28)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/7/19, ważnego do 12 sierpnia 2022 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,
- z upośledzeniem umysłowym,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- niepełnosprawność sprzężona, w tym z dysfunkcją intelektualną i ruchową,
- z chorobami neurologicznymi (SM, dystrofia mięśniowa, MPD)

na turnusy rehabilitacyjne:

- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością

2. Zaplecze ośrodka

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

- bazę noclegową (łącznie 33 miejsca) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 2-, 3-, 4-, 6-osobowych oraz w domkach drewnianych z pełnym węzłem sanitarnym. Liczba miejsc noclegowych w pokojach z pełnym węzłem sanitarnym wynosi 19 miejsc noclegowych, bez pełnego węzła sanitarnego 8 miejsc noclegowych. Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 13 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko z materacem, łóżka rehabilitacyjne sterowane elektrycznie, stół, krzesła, szafki nocne, rolety okienne, kosze na śmieci, odbiorniki radiowe, szafy na ubrania oraz materace przeciwoślizgowe w uzasadnionych przypadkach. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: miski toaletowe wyposażone w bezpieczne deski sedesowe, kabiny prysznicowe w pokojach na pierwszym piętrze, na parterze możliwość prysznicowania z poziomu podłogi w węźle sanitarnym, w jednej łazience zamontowana wanna kąpielowa, uchwyty pomocnicze oraz regulowane krzeselko prysznicowe w łazience przystosowanej dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich

(Akta kontroli str. 20)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską oraz inne indywidualne – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;

(Akta kontroli str. 26)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 1 takie pomieszczenie;

(Akta kontroli str. 19)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinet kinezyterapii,

- tory do nauki jazdy na wózku,
 - gabinety fizjoterapii, hydroterapii i fizykoterapii,
- wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru

(Akta kontroli str. 16-17)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 1 sala ogólnego przeznaczenia, sala do prowadzenia terapii zajęciowej. Ponadto w bliskiej odległości znajdują się tereny rekreacyjne: Park Sosnowy z wyznaczonymi alejkami spacerowymi oraz boiskiem wielofunkcyjnym. Ośrodek w swoim wyposażeniu posiada również: sprzęt łuczniczy, stoły do tenisa stołowego, stół do pool bilardu, siłownia zewnętrzna, rowery turystyczne, wózki sportowe – handbike, wózek do tenisa ziemnego.

(Akta kontroli str. 18)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 2-kondygnacyjnym. 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/04/7/19.

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 (drobne naprawy, malowanie ścian itp.).

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 07.03.2019 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. 21-27)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 5.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXXX
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXXX
(członek zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki XXXXXXXXXXXXX
(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. Stowarzyszenie Centrum Niezależnego Życia – Ośrodek Szkolenia Pourazowego i Wolontariatu ul. Wojska Polskiego 17, 87-720 Ciechocinek
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski