



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.7.2022.MaK.KR.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Lila Medical SPA 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 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.: Lila Medical SPA Sp. z o.o., adres: 87-720 Ciechocinek ul. M. Konopnickiej 37, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – członek zespołu kontrolnego,
- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – 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: 172/2022 z dnia 13.04.2022 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.7.2022.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 dokumentację wypełnioną i podpisaną przez

Kontrolerów oraz Panią Liliannę Sobolewską – Prezesa Zarządu. Wszelkich wyjaśnień udzielała Pani Lilianna Sobolewska.

(Akta kontroli str. 17-26)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/4/21, ważnego do 18 maja 2024 r. Ośrodek posiada uprawnienia do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z chorobami przemiany materii,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- ze schorzeniami reumatologicznymi,
- ze schorzeniami dróg oddechowych,
- kobiety po mastektomii,

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 130 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, szafę, biurko, krzesło, TV, stolik, telefon, lodówkę, internet, WIFI. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: umywalka, prysznic, suszarka do włosów (nie we wszystkich pokojach – do wypożyczenia w recepcji), toaleta, półki, wieszaki;

(Akta kontroli str. 20)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, nisko tłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską oraz inne indywidualne (1200 kalorii) – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;

(Akta kontroli str. 24)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajdują się 2 takie pomieszczenia;

(Akta kontroli str. 19)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:

- gabinet kinezyterapii,
- gabinety rehabilitacyjne,
- gabinety masażu,
- sala do rehabilitacji ruchowej,
- inhalatorium,
- sauna,
- basen rehabilitacyjny,
- sala gimnastyczna,
- siłownia

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru.

(Akta kontroli str. 17)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 3 sale ogólnego przeznaczenia (2 sale konferencyjne oraz stołówka), 1 sala konferencyjna, która pełni również funkcję do terapii zajęciowej, 2 sale do prowadzenia szkoleń (2 sale konferencyjne) – wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru. Ponadto w bliskiej odległości znajdują się tereny rekreacyjne: Szlak Wiślany, „Grzybek”, Wał Wiślany, Szlak „Krystynki”, Park Sosnowy, Park Zdrojowy, Deptak Ciechociński, Tężnie;

(Akta kontroli str. 18)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 4-kondygnacyjnym; posiada windę umożliwiającą 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/04/4/21.

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 15.02.2021 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. 21-23)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 49.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony.

Podpisy Kontrolujących:

Inspektor wojewódzki XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(członek zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(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. Lila Medical SPA Sp. z o.o.
87-720 Ciechocinek ul. M. Konopnickiej 37
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski