



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.16.2022.KR.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Szpital Uzdrawiskowy Nr I

Na podstawie art. 10 d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. 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 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694 z późn. zm.) w dniu 2 sierpnia 2022 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Szpital Uzdrawiskowy Nr I ul. Armii Krajowej 6, 87-720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – starszy inspektor 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

na podstawie upoważnienia do kontroli nr: 353/2022 z dnia 25.08.2022 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.16.2022.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 Pana XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – Dyrektora Ośrodka. Wszelkich wyjaśnień udzielał: Pan XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

(Akta kontroli str. 20 – 31)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/3/20, 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,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami kardiologicznymi,
- 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 236 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wieloosobowych. Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 6 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: tapczany lub łóżka ortopedyczne, stoli, krzesła, szafę, lampki i szafki nocne, radio, TV oraz lustro. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: kabina natryskowa, toaleta, umywalka, uchwyty niezbędne do korzystania z urządzeń, lustro; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;
(Akta kontroli str. 23)
- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskołuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską oraz inne indywidualne, np. niskokaloryczną, lekkostrawną – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;
(Akta kontroli str. 29)
- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami, znajdują się tam: umywalka z bieżącą wodą, leżanka lekarska, zestaw do EKG, aparat do mierzenia ciśnienia, glukometr, termometry, stojaki do kroplówek, aparat ambu, podstawowy zestaw do udzielania pierwszej pomocy, komputery oraz butle tlenowe. Na terenie Ośrodka znajduje się 10 takich pomieszczeń;
(Akta kontroli str. 22)
- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinety fizykoterapii,
 - gabinet kinezyterapii,
 - gabinety hydroterapii,
 - gabinety balneoterapii,
 - gabinety masażu,
 - gabinet krioterapii,

- inhalatorium,
- baseny solankowe

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 20)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 3 sale ogólnego przeznaczenia (hol, kawiarnia, siłownia), hol pełni również funkcję sali do terapii zajęciowej, sali do prowadzenia szkoleń oraz pracowni do prowadzenia zajęć rozwijających zainteresowania; biblioteka, kawiarnia, grill i ogródek biesiadny, kącik internetowy, sala gimnastyczna, siłownia, basen, sąsiedztwo terenów zielonych, duża liczba tras spacerowych, deptak, kompleks unikalnej zieleni, dywany kwiatowe tętnie i otaczający je Park Tężniowy, Park Sosnowy, Park Zdrojowy z Muszlą Koncertową i Pijalnią Wód Mineralnych oraz fontannami „Jaś i Małgosia” i „Żabka”, fontanna „Grzybek” z wodą solankową, lokalne zabytki, cerkiew prawosławna, dworek prezydencki, zabytkowa warzelnia soli;

(Akta kontroli str. 21)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 4-kondygnacyjnym; w budynku znajdują się windy umożliwiające swobodne poruszanie się osób niepełnosprawnych. 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/04/3/20.

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 (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 03.01.2020 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. 24 – 30)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 1.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
(kierownik 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. Szpital Uzdrowski Nr I,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski