



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.15.2023. MaK.KR.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: 22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

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 2023 r. poz. 100 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 4 lipca 2023 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: 22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Wojska Polskiego 5, 87-720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXX XXXXXXXX – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- XXXXXX XXXXXXXX – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – członek zespołu kontrolnego,
- XXXXXX XXXXXXXX – 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: 498/2023 z dnia 26.06.2023 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.15.2023.MaK.KR.AZ

(Akta kontroli str. 1-4)

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 XXXXXX XXXXXXXX – Specjalistę ds. marketingu – Kierownika turnusów rehabilitacyjnych dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielali Pani XXXXXX XXXXXXXX oraz Pan XXXXXX XXXXXXXX – Kierownik Bazy Zabiegowej.

(Akta kontroli str. 14-26)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/10/20, ważnego do 26 grudnia 2023 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,
- z nadciśnieniem tętniczym,
- kobiety po mastektomii,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- ze schorzeniami kardiologicznymi,
- ze schorzeniami górnych dróg oddechowych,
- z cukrzycą,
- z otyłością,
- z chorobami reumatologicznymi,
- z chorobami laryngologicznymi,

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 454 miejsca) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wielosobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko lub tapczan, szafę ubraniową, szafkę nocną, TV, radio, telefon, lodówkę, czajnik, balkony oraz leżaki. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, sedes, lustro, szafki łazienkowe, wieszaki, ręczniki, suszarka do włosów, poręczce i uchwyty. Wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym.

(Akta kontroli str. 18)

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

(Akta kontroli str. 24)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 9 takich pomieszczeń; ponadto Ośrodek posiada salę intensywnego nadzoru wyposażoną w kardiomonitory i defibrylator, a także gabinety diagnostyki kardiologicznej wyposażone w specjalistyczny sprzęt;

(Akta kontroli str. 17)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - gabinety kinezyterapii,
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinety fizykoterapii,
 - gabinet masażu,
 - gabinety inhalacji,
 - krioterapia,
 - basen,
 - sauny,
 - solarium,
 - sztuczna rzeka,
 - gejzery,
 - kąpiele solankowe i perełkowe,
 - światłolecznictwo,
 - siłownia zewnętrzna,
 - urządzenie do treningu mięśni głębokich,
 - laboratorium kręgosłupa chodu,

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 14-15)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 1 sala ogólnego przeznaczenia (pełniąca również funkcję sali do prowadzenia szkoleń – sala edukacyjna); 1 sala do terapii zajęciowej (gabinet psychologiczny); pracownia do prowadzenia zajęć rozwijających zainteresowania; 1 sala do prowadzenia szkoleń; tereny rekreacyjne: duży obszar zieleni z ławeczkami, alejkami spacerowymi, fontanną; kafejka internetowa, kawiarnia, biblioteka, galeria, bilard, sala do tenisa stołowego.

(Akta kontroli str. 16)

Budynek został wyposażony w windy umożliwiające osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami, a także dźwigi i pochylnie.

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/04/10/20.

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 użytkowania (naprawy, malowanie ścian, remonty pokoi itp.). Ponadto, na bieżąco rozbudowywana jest baza zabiegowa (inwestycje w nowoczesny sprzęt diagnostyczny i rehabilitacyjny).

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 26.10.2020 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. 19-23)

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. Integralną część niniejszego protokołu stanowią załączniki ponumerowane od 1 do 8.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor XXXXXX XXXXXXXX
(kierownik zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki XXXXXX XXXXXXXX
(członek zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor XXXXXX XXXXXXXX
(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. 22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski