



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.20.2023.KR.MaK.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak” Nr 1-4.

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 2 października 2023 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak” Nr 1-4 Aleja Henryka Sienkiewicza 50, 88-100 Inowrocław, 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: 886/2023 z dnia 27.09.2023 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.20.2023.KR.MaK.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 XXXXXXXXXXXX – Dyrektora Naczelnego Ośrodka. Wszelkich wyjaśnień udzielali: Pani XXXXXXXXXXXX oraz Pani XXXXXXXXXXXX –

Kierownik Sekcji Administracji Obiektu Nr 2, Pani XXXXXXXXXXXX – Specjalista ds. Biura Obsługi Klienta oraz Pan XXXXXXXXXXXX – Główny Specjalista ds. Fizjoterapii.

(Akta kontroli str. 21-32)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/9/21, ważnego do 11 października 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 dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- kobiety po mastektomii,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami i schorzeniami reumatycznymi,
- z cukrzycą,
- z wadami postawy,
- ze schorzeniami kręgosłupa,
- z chorobami metabolicznymi,
- ze skoliozą

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 610 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wieloosobowych. Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 34 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko lub tapczan, szafę ubraniową, stolik nocny, stolik okolicznościowy, krzesła lub foteliki, lampki nocne, czajniki, podręczną zastawę stołową, radio, TV oraz sygnalizację przywoławczą. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: umywalka, toaleta, natrysk, lustro, uchwyty, siedzisko pod prysznicem, dozownik do mydła, wieszak na ręcznik, papier toaletowy, ręcznik; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;

(Akta kontroli str. 24, 30)

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

(Akta kontroli str.30)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami, znajdują się tam: aparaty EKG, tace wstrząsowe, aparaty ambu, defibrylator, ciśnieniomierz, umywalka z bieżącą wodą, leżanka lekarska, waga lekarska, zestaw do udzielania pierwszej pomocy, ssaki elektryczne, butle z tlenem, apteczki wyposażone w leki i materiał opatrunkowy. Na terenie Ośrodka znajduje się 17 takich pomieszczeń;

(Akta kontroli str. 23)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinet kinezyterapii,
 - gabinety fizykoterapii,
 - gabinety hydroterapii,
 - gabinety masażu,
 - gabinety inhalacji,
 - gabinety krioterapii,
 - basen rehabilitacyjny,
 - pomieszczenia do kąpieli solankowych całkowitych i częściowych,
 - kriosauna

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 21)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: sala gimnastyczna, siłownia, 1 sala terapii zajęciowej, 2 sale do prowadzenia szkoleń, ścieżki zdrowia, trasy spacerowe, ścieżki rowerowe w Parku Solankowym, tereny do uprawiania Nordic Walking, biblioteka, kawiarnia, piłkarzyki, bilard, wieczorki taneczne;

(Akta kontroli str. 22)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 5-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/04/9/21.

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 aktualnie przeprowadzana jest przebudowa wejścia głównego oraz adaptacja „pozyskanej” przestrzeni na salę rekreacyjną. Ponadto „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 14.07.2021 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. 25-29, 31)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 9/2023.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXX
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor XXXXXXXXXXXX
(członek zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki XXXXXXXXXXXX
(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. „Solanki” Uzdrawisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak” Nr 1-4 w Inowrocławiu,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski