



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.5.2024.MaK.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy Sp. z o.o. w Ciechocinku.

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 2024 r. poz. 44) 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 5 lutego 2024 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy Sp. z o.o. w Ciechocinku ul. Zdrojowa 17, 87-720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXXXXXXX – inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- XXXXXXXXXXX – 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: 100/2024 z dnia 24.01.2024 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.5.2024.MaK.AZ.AnW

(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 XXXXXXXXXXX – Specjalistę ds. administracji. Wszelkich wyjaśnień udzielała Pani XXXXXXXXXXX.

(Akta kontroli str. 20-32)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/13/22, ważnego do 26 listopada 2025 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,
- z chorobą psychiczną,
- z padaczką,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami reumatologicznymi,
- ze schorzeniami metabolicznymi,
- ze stanami po mastektomii,
- ze schorzeniami układu pokarmowego

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 251 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 12 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżka 90x200/łóżka szpitalne, stół, krzesło, lustro, szafę, komodę, stolik nocny, TV, radio, podręczną zastawę stołową oraz system przyzywowy. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: umywalka, prysznic bez brodzika, toaleta, poręczce i pochwyty dla osób niepełnosprawnych, maty antypoślizgowe (na życzenie kuracjusza) i ręczniki bawełniane, zintegrowany system do higieny ciała, system przyzywowy; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;

(Akta kontroli str. 24, 31)

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

(Akta kontroli str.31)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami, znajdują się tam: umywalka z bieżącą wodą, leżanka lekarska, waga lekarska, aparaty do pomiaru ciśnienia, zestaw do udzielania pierwszej pomocy, aparaty EKG, zestawy przeciwwstrząsowe, ssaki elektryczne, rurki ustno-gardłowe, zestawy do resuscytacji, defibrylatory, koncentratory tlenu. Na terenie Ośrodka znajduje się 6 takich pomieszczeń;

(Akta kontroli str. 23)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:

- sala do rehabilitacji ruchowej,
- gabinet kinezyterapii,
- gabinety do: okładów borowinowych, kąpeli solankowej, kąpeli perełkowej, kąpeli CO₂ i CO₂ suchej, wirowej, masażu wibracyjnego, masażu hydropowietrznego, masażu klasycznego, inhalacji, fizykoterapii, krioterapii miejscowej,

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 20-21)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: basen, ścieżka zdrowia, sala gimnastyczna, siłownia, trasy spacerowe, tereny rekreacyjne: Park Zdrojowy, Park Solankowy, Park Sosnowy, teren wokół tężni, ścieżki rowerowe, Dworek Prezydenta, deptak, tężnie, kawiarnie i restauracje, teatr letni, zabytkowy kościół i cerkiew, biblioteka, kawiarnia, dyskoteka, 4 sale ogólnego przeznaczenia (stołówka, sala dietetyczna, biblioteka z możliwością odpoczynku, sala do terapii zajęciowej), 1 sala do prowadzenia szkoleń oraz 1 sala do terapii zajęciowej;

(Akta kontroli str. 22)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku 3-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/04/13/22.

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 12.10.2022 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. 25-30)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 8.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony.

Podpisy Kontrolujących:

Inspektor wojewódzki XXXXXXXXXXXX
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor 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. Kolejowy Szpital Uzdrowski Sp. z o.o. w Ciechocinku,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski