



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.DW.IV.9520.4.2024.MaK.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: TOLUX Sp. z o.o. Łazienki Sanatorium Uzdrawiskowe.

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 30 stycznia 2024 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: TOLUX Sp. z o.o. Łazienki Sanatorium Uzdrawiskowe ul. Braci Raczyńskich 6, 87-720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- XXXXXXXXXXXX – inspektor wojewódzki 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.

na podstawie upoważnienia do kontroli nr: 101/2024 z dnia 24.01.2024 r., wydanego z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.4.2024.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 Pana XXXXXXXXXXXX – Dyrektora Ośrodka. Wszelkich wyjaśnień udzielał: Pan XXXXXXXXXXXX.

(Akta kontroli str. 16-27)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/7/21, ważnego do 12 czerwca 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,
- ze schorzeniami laryngologicznymi,
- ze schorzeniami metabolicznymi,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami reumatycznymi,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- z otyłością,
- z chorobami przemiany materii,
- z cukrzycą,
- ze schorzeniami reumatologicznymi,
- ze schorzeniami kręgosłupa

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 102 miejsca) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich dostępnych jest 6 miejsc noclegowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżka, szafki, szafy, stół, krzesła, fotele, wieszaki na odzienie wierzchnie, stoliki nocne, lampki nocne, czajnik elektryczny, pościel, ręczniki. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: umywalka, toaleta, natrysk, lustro i pojemniki na śmieci; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;
(Akta kontroli str. 19, 26)
- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, bezglutenową oraz inne indywidualne – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;
(Akta kontroli str.26)
- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami, znajdują się tam: umywalka z bieżącą wodą, leżanka lekarska, waga lekarska, aparaty do pomiaru ciśnienia oraz zestaw do udzielania pierwszej pomocy. Na terenie Ośrodka znajdują się 3 takie pomieszczenia;
(Akta kontroli str. 18)
- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinet kinezyterapii,

- gabinety: hydroterapii, balnoterapii, fizykoterapii, masażu, sauny fińskiej, wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 16)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: basen, sala gimnastyczna, siłownia, plac zabaw dla dzieci, 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, kawiarnia, restauracja, w której organizowane są dancingi, Zakład Przyrodoleczniczy, pokój zabaw dla dzieci, 1 sala ogólnego przeznaczenia, 2 sale do prowadzenia szkoleń;

(Akta kontroli str. 17)

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/04/7/21.

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 (drobne naprawy, malowanie ścian, wymiana wykładziny itp.).

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 07.06.2021 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. 20-25)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 45.

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. TOLUX Sp. z o.o.
Łazienki Sanatorium Uzdrowiskowe,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski