



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.2.2020.KR.MaK

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży „TRATWA” Agnieszka Piernik.

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 2019 r. poz. 1172 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 7 lutego 2020 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży „TRATWA” Agnieszka Piernik, Steklinek 53a, 87-640 Czernikowo, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- ██████████ – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Rynku Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- ██████████ – 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 upoważnień do kontroli nr: 33/2020 oraz 34/2020 z dnia 21.01.2020 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.2.2020.KR.MaK

(Akta kontroli str. 1-5)

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 wypełnioną i podpisaną przez Kontrolerów oraz Pana ██████████ – reprezentującego właściciela, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielał Pan ██████████.

(Akta kontroli str. 13-26)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/14/19, ważnego do 26 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,
- z upośledzeniem umysłowym,
- z padaczką,
- z chorobami neurologicznymi (w tym mózgowie porażenie dziecięce, przepuklina oponowo-rdzeniowa i wodogłowie, wodogłowie, małogłowie, inne choroby i dysfunkcje ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego, stany poudarowe, stany powypadkowe, choroby onkologiczne (guzy)),
- z chorobami nerwowo-mięśniowymi (dystrofie, rdzeniowy zanik mięśni, miopatie),
- z chorobami o podłożu genetycznym (w tym zespół Downa oraz inne rzadsze zespoły chorobowe),
- z całościowym zaburzeniem rozwojowym (w tym autyzm),
- ze stanami pourazowymi,
- z opóźnieniami psychoruchowymi,
- z chorobami metabolicznymi,
- z wadami postawy (w tym skolioza),
- z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego,
- z zaburzeniami głosu i mowy,
- ze schorzeniami układu oddechowego i krążenia,
- z chorobami układu pokarmowego,
- z chorobami układu moczowo-płciowego,
- ze schorzeniami endokrynologicznymi,
- z zaburzeniami enzymatycznymi

na turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco-rekreacyjne,
- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością.

2. Zaplecze ośrodka

W toku czynności kontrolnych oraz na podstawie posiadanych dokumentów stwierdzono, że Ośrodek posiada następujące zaplecze:

- bazę noclegową (łącznie 40 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 2-, 3- i wielosobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, szafę, szafkę nocną, TV, wieszaki, krzesła oraz internet Wi-Fi. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: wanna, prysznic, umywalka, sedes, pralka, poręcze i uchwyty, krzesła i foteliki do kąpieli oraz maty antypoślizgowe; wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym;

(Akta kontroli str. 18)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską 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 1 takie pomieszczenie;

(Akta kontroli str. 17)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:

- gabinety kinezyterapii,
- sala do rehabilitacji ruchowej,
- sala logopedy i pedagoga,
- sala terapii ręki,

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 13-14)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 6 sal ogólnego przeznaczenia, w tym: 3 sale do terapii zajęciowej (terapia ręki, kinezyterapia, kinezyterapia/masaż), 1 sala do prowadzenia szkoleń; tereny rekreacyjne: hala hipoterapii i rekreacyjnej jazdy konnej, boisko, siłownia zewnętrzna, ścieżki sensomotoryczne, sad z utwardzonymi kostką brukową alejkami, plac zabaw dla dzieci, basen letni, trampolina, świetlica, kąciki zabaw, stół do tenisa, internet Wi-Fi, rowery, podręczniki, biblioteka, wiata z grillem, stoły, ławki;

(Akta kontroli str. 15-16)

Ośrodek zlokalizowany jest w budynku parterowym. 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/04/14/19.

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 (naprawy, malowanie ścian itp.).

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 18.09.2019 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. 11.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony. Integralną część niniejszego protokołu stanowią załączniki ponumerowane od 1 do 8.

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor [REDACTED]
(kierownik zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki [REDACTED]
(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. Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży „TRATWA” Agnieszka Piernik
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski