



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.15.2019.KR.MaK.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 2018 r. poz. 511 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 25 czerwca 2019 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:

- ██████████ – 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,
- ██████████ – ekspert 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: 358/2019, 359/2019 oraz 360/2019 z dnia 06.06.2019 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.15.2019.KR.MaK.AZ

(Akta kontroli str. 1-6)

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 [REDAKTOWANE] – Specjalistę ds. marketingu – Kierownika turnusów rehabilitacyjnych dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielali [REDAKTOWANE] oraz [REDAKTOWANE] – Kierownik Fizjoterapii Zakładu Przyrodoleczniczego.

(Akta kontroli str. 18-30)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/6/17, ważnego do 25 grudnia 2020 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, suszarkę do włosów, poręczce i uchwyty. Wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym.

(Akta kontroli str. 24)

- 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. 28)

- 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. 23)

- 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

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 18-21)

- 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. 22)

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/04/6/17.

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.). 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 09.10.2017 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)

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 [REDACTED]
(kierownik zespołu kontrolnego)

Inspektor wojewódzki [REDACTED]
(członek zespołu kontrolnego)

Ekspert [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. 22 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski