



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.14.2019.KR.MaK.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Firma Handlowo-Usługowa „AGAT” Spółka z o.o. TeoDorka – Centrum Rehabilitacji i Wypoczynku.

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.: Firma Handlowo-Usługowa „AGAT” Spółka z o.o. TeoDorka – Centrum Rehabilitacji i Wypoczynku ul. Słońsk Górny 29, 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: 353/2019, 355/2019 oraz 357/2019 z dnia 06.06.2019 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.14.2019.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.

Ustaień dokonano w oparciu o wizję lokalną przeprowadzoną w Ośrodku, oceniającą stan faktyczny obiektu w dniu kontroli oraz wypełnioną i podpisaną przez Kontrolerów

oraz Panią Barbarę Matwiej – Prezes Zarządu dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielała

████████████████████.

(Akta kontroli str. 21-30)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/5/17, ważnego do 30 listopada 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 cukrzycą,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi

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 35 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, stolik, fotele, szafę, komodę, szafkę nocną, TV oraz internet. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, toaleta, lustro, ręczniki i suszarki do włosów; w niektórych pomieszczeniach zamontowano uchwyty dla osób niepełnosprawnych. Wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym.

(Akta kontroli str. 24)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskołuszczową, bezglutenową, wątrobową i wegetariańską 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 znajdują się 2 takie pomieszczenia;

(Akta kontroli str. 23)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:

- gabinet elektroterapii,
- gabinet laseroterapii,
- gabinet magnetoterapii,
- gabinet kąpieli kwasowęglowej suchej,
- gabinet światłolecznictwa,
- gabinet masażu,
- gabinet kąpieli wodnych i wirowych

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 21)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 1 sala ogólnego przeznaczenia; 1 sala do terapii zajęciowej; 3 sale do prowadzenia szkoleń; tereny rekreacyjne: miejsce do grillowania i na ognisko;

(Akta kontroli str. 22)

Budynek został wyposażony w windę umożliwiającą osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami.

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/04/5/17.

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.

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 08.06.2017 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. 10.

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. Firma Handlowo-Uslugowa „AGAT” Spółka z o.o.
TeoDorka – Centrum Rehabilitacji i Wypoczynku w Ciechocinku,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski