



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS/DW.IV.9520.8.2018.BA/KR

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w Lila Medical SPA Sp. z o.o. Dom Zdrowia LILA

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 6 czerwca 2018 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych, tj. Lila Medical SPA Sp. z o.o. Dom Zdrowia LILA ul. M. Konopnickiej 37, 87 – 720 Ciechocinek, zwanego w dalszej treści protokołu Ośrodkiem.

Kontrolę przeprowadzili:

- ██████████ – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Koordynator Samodzielnego Zespołu ds. Orzecznictwa, Nadzoru i Kontroli Powiatowych Urzędów Pracy w Delegaturze we Włocławku – kierownik zespołu kontrolnego,
- ██████████ – starszy inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Kujawsko – Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy – Samodzielny Zespół ds. Orzecznictwa, Nadzoru i Kontroli Powiatowych Urzędów Pracy w Delegaturze we Włocławku – członek zespołu kontrolnego,

na podstawie upoważnień do kontroli nr 356/2018 oraz 357/2018 z dnia 25.05.2018 r., wydanych przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS/DW.IV.9520.8.2018.BA/KR

(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 ██████████ – Prezes Zarządu dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielała ██████████, a także pracujący w Ośrodku rehabilitanci.

(Akta kontroli str. 18-26)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/2/18, ważnego do 15 maja 2021 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 chorobami przemiany materii,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- ze schorzeniami reumatologicznymi,
- ze schorzeniami dróg oddechowych,
- kobiety po mastektomii

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 130 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wieloosobowych. Skontrolowano pokoje dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz pokoje dla osób z innymi schorzeniami. Pokoje te wyposażone są w: łóżka, szafy, biurka, krzesła, TV, stoliki, telefon, lodówkę oraz dostęp do internetu (Wi-Fi). W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, toaleta, umywalka, uchwyty dla niepełnosprawnych, maty antypoślizgowe, suszarka do włosów, szafki łazienkowe. Wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym. Ponadto na wyposażeniu Ośrodka są: wózek, chodzi oraz kule ortopedyczne do ogólnego użytku;

(Akta kontroli str. 22)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską, 1200 kalorii lub inne zlecone przez lekarza;
- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajdują się 2 takie pomieszczenia;

(Akta kontroli str. 21)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - gabinet kinezyterapii,
 - gabinety rehabilitacyjne,
 - gabinety masażu,wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 18-19)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: sala gimnastyczna, siłownia, 3 sale ogólnego przeznaczenia, sala do prowadzenia terapii zajęciowej, 2 sale do prowadzenia szkoleń, ścieżka zdrowia, trasy spacerowe, tereny rekreacyjne – szlak wiślan, szlak „Krystynki”, liczne parki na terenie Ciechocinka, deptak, tężnie.

(Akta kontroli str. 20)

Budynek został wyposażony w windę i dźwig umożliwiające 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/04/2/18.

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. Należy jednak wskazać, iż dokupiono sprzęt rehabilitacyjny i powstały nowe stanowiska do rehabilitacji. Teren rekreacyjny został rozbudowany (nowa fontanna). Ponadto „na bieżąco” przeprowadzane są remonty pomieszczeń wynikające z codziennego używania pomieszczeń (naprawy, malowanie ścian itp.). Planowany jest zakup wanny, wybudowanie tarasu oraz miniteżni.

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych w toku czynności kontrolnych oględzin Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 19.02.2018 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. 23-27)

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 38.

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

Podpisy Kontrolujących:

Starszy inspektor Koordynator [REDACTED]
(kierownik zespołu kontrolnego)

Starszy inspektor [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 2007r., 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. Zarząd Lila Medical SPA Sp. z o.o. Dom Zdrowia LILA w Ciechocinku,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski.