



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.1.2020.KR.MaK.AZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipnie „WIMED” Zakład Opiekuńczo Leczniczy. Jolanta Wiśniewska.

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 24 stycznia 2020 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipnie „WIMED” Zakład Opiekuńczo Leczniczy. Jolanta Wiśniewska ul. Warszawska 2, 87-630 Skępe, 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: 21/2020 oraz 22/2020 z dnia 20.01.2020 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.1.2020.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 [REDAKTOWANE] – Kierownika Ośrodka dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udziela Pani [REDAKTOWANE] oraz pracujący w Ośrodku rehabilitanci.

(Akta kontroli str. 14-25)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/1/19, ważnego do 14 kwietnia 2022 r. Ośrodek posiada uprawnienia do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, z włączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z upośledzeniem umysłowym,
- z chorobą psychiczną,
- z padaczką,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- z cukrzycą,
- z zaburzeniami nerwowo-mięśniowymi,
- z przepukliną oponowo-rdzeniową,
- ze spektrum autyzmu,
- ze stanami pourazowymi,
- ze stanami powypadkowymi,
- z chorobami metabolicznymi,
- z wadami wrodzonymi,
- z chorobami genetycznymi,
- z zespołem Downa

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 32 miejsca) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 2- i 3-osobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, szafę ubraniową, TV, naczynia, natomiast lodówki i czajniki znajdują się na holu. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, sedes, lustro, uchwyty i krzeselka pod prysznic, w jednym pokoju znajduje się wanna. Wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym.

(Akta kontroli str. 17)

- 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. 23)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajdują się 2 takie pomieszczenia;

(Akta kontroli str. 16)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala rehabilitacji ruchowej,
 - gabinet kinezyterapii,
 - sala integracji sensorycznej,
 - sala doświadczeń świata
- wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 14)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 3 sale ogólnego przeznaczenia (stołówka, sala kominkowa i sala integracji sensorycznej); 1 sala do terapii zajęciowej (sala konferencyjna); 1 sala do prowadzenia szkoleń; tereny rekreacyjne: ogród o powierzchni 2 ha z ławeczkami, własna stadnina koni, trasy spacerowe, kawiarnia, biblioteka, kaplica.

(Akta kontroli str. 15)

Budynek został wyposażony w windę umożliwiającą osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami, a także schodolazy 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/04/1/19.

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.). 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 19.03.2019 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. 18-24)

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 9.

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. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipnie „WIMED”
Zakład Opiekuńczo Lecznicy. Jolanta Wiśniewska,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski