



## WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.20.2019.KR.MaK.AZ

### PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w ośrodku pn.: B5 Sp. z o.o. Łazienki II Resort Medical & SPA Sanatorium Uzdrowskowie.

Na podstawie art. 10 d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. 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 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230 poz. 1694 z późn. zm.) w dniu 23 września 2019 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych pn.: B5 Sp. z o.o. Łazienki II Resort Medical & SPA Sanatorium Uzdrowskowie, 87-720 Ciechocinek ul. Braci Raczyńskich 6 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: 526/2019, 527/2019 oraz 528/2019 z dnia 16.09.2019 r., wydanych z upoważnienia Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.20.2019.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

dokumentację. Brak podpisów ze strony przedstawiciela ośrodka wynika z faktu, iż nie podjęto w ustawowym czasie zawiadomienia o kontroli, tym samym władze ośrodka nie wiedziały o mającej się odbyć kontroli. W związku z tym w dniu przeprowadzania kontroli nie było osoby władnej udzielić kontrolerom informacji oraz podpisać dokumenty.

*(Akta kontroli str. 23-55)*

## **1. Wpis do rejestru ośrodków**

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/4/18 ważnego do 11 czerwca 2021 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,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- ze schorzeniami ortopedycznymi,
- ze schorzeniami górnych dróg oddechowych,
- kobiety po mastektomii,
- ze schorzeniami przemiany materii,
- z chorobami reumatologicznymi

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 214 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wieloosobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, szafę, szafkę przyłóżkową, biurko, stolik, krzesła, TV+radio, telefon, czajnik, dostęp do Wi-Fi. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, sedes, lustro, uchwyty i krzeselka pod prysznic. Wszystkie pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym.  
*(Akta kontroli str. 47)*
- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, bezglutenową, wątrobową oraz inne indywidualne – wszystkie wg uzgodnień z dietetykiem po konsultacji lekarskiej;  
*(Akta kontroli str. 53)*
- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 1 takie pomieszczenie;  
*(Akta kontroli str. 46)*
- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
  - gabinet masażu,
  - gabinet fizykoterapii,
  - gabinet hydroterapii (natrysk płaszczyzowy),
  - gabinet balneoterapii (borowina),
  - gabinet kosmetyczny,
  - inhalatory,
  - krioterapia,

- sauna fińska,

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

*(Akta kontroli str. 44)*

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 6 sal ogólnego przeznaczenia; 2 sale do terapii zajęciowej, pracownia do prowadzenia zajęć rozwijających zainteresowania (sala „Staszica”); 3 sale do prowadzenia szkoleń; tereny rekreacyjne: plac do grillowania, zewnętrzny parkiet taneczny, huśtawka, ogródek kawiarniany;

*(Akta kontroli str. 45)*

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/04/4/18.

### **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. Niemniej jednak „na bieżąco” przeprowadzane są remonty pomieszczeń wynikające z codziennego ich używania (naprawy, malowanie ścian itp.). Ponadto zaadaptowano nowe pomieszczenia wraz z wyposażeniem na cele realizacji zabiegów wcześniej nie oferowanych, np. lokomaty).

#### **Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.**

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 03.04.2018 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. 48-54)*

W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 22.

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)

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. B5 Sp. z o.o. Łazienki II Resort Medical & SPA  
Sanatorium Uzdrowiskowe,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski