



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS/DW.IV.9520.17.2018.BA/KR

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak” Nr 1-4

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 9 października 2018 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych, tj. „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak” Nr 1-4, Aleja Henryka Sienkiewicza 50, 88-100 Inowrocław, 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 643/2018 oraz 644/2018 z dnia 02.10.2018 r., wydanych przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS/DW.IV.9520.17.2018.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.

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

oraz [REDAKTOR] – Kierownika Działu Marketingu i Obsługi Klienta, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielali:

- [REDAKTOR] – Kierownik Działu Marketingu i Obsługi Klienta,
- [REDAKTOR] – Kierownik Sekcji Administracji Obiektów Nr 2,
- [REDAKTOR] – specjalista ds. marketingu,
- [REDAKTOR] – pielęgniarka oddziałowa,
- [REDAKTOR] – główny specjalista ds. rehabilitacji.

(Akta kontroli str. 20-32)

1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/11/15, ważnego do dnia 9 października 2018 r. (od dnia 10 października 2018 r. nr wpisu OD/04/7/18, ważny do 10 października 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 (zgodnie z nowym wpisem),
- ze schorzeniami układu krążenia,
- kobiety po mastektomii,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami i schorzeniami reumatycznymi,
- z cukrzycą,
- z wadami postawy,
- ze schorzeniami kręgosłupa,
- z chorobami metabolicznymi,
- ze skoliozą

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 610 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2-, 3- i wieloosobowych. Skontrolowano pokoje dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych z ww. schorzeniami. Pokoje te wyposażone są w: łóżko lub tapczan, szafę ubraniową, stolik nocny, stolik okolicznościowy, krzesła lub foteliki, lampki nocne, czajniki, podręczną zastawę stołową, TV oraz system przywoławczy. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: umywalka, toaleta, natrysk, lustro, siedzisko pod prysznicem, dozownik do mydła, wieszak na ręcznik, papier toaletowy, ręcznik, miski oraz suszarki do bielizny. Wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym;

(Akta kontroli str. 24)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową oraz na życzenie: niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską, lekkostrawną lub inne zleczone przez lekarza;

(Akta kontroli str. 30)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 17 takich pomieszczeń;

(Akta kontroli str. 23)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
 - sala do rehabilitacji ruchowej,
 - sala kinezyterapii,
 - gabinety fizykoterapii,
 - gabinety hydroterapii,
 - gabinety masażu,
 - gabinety inhalacji,
 - gabinety krioterapii,
 - basen rehabilitacyjny,
 - pomieszczenia do kąpieeli solankowych całkowitych i częściowych,
 - kriosaunawyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 20-21)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: sala gimnastyczna, siłownia, 1 sala terapii zajęciowej, 2 sale do prowadzenia szkoleń, ścieżki zdrowia, trasy spacerowe, ścieżki rowerowe, tereny rekreacyjne – tereny do uprawiania Nordic Walking,

(Akta kontroli str. 22)

Budynek został wyposażony w windy 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/04/11/15.

3. Dostosowanie ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych

Z listy kontrolnej wynika, że w okresie od daty uzyskania wpisu do rejestru do daty przeprowadzenia kontroli nastąpiły istotne zmiany w ośrodku, które mają wpływ na poprawę warunków dostosowania ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dostosowano I piętro dla potrzeb osób niepełnosprawnych oraz przebudowano salę konsumpcyjną. Ponadto „na bieżąco” przeprowadzane są remonty pomieszczeń wynikające z codziennego używania pomieszczeń (naprawy, malowanie ścian itp.). Planowana jest dalsza rozbudowa obiektu.

Podsumowanie przeprowadzonej kontroli.

- 1) Na podstawie przeprowadzonych w toku czynności kontrolnych oględzin Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 31.07.2015 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. 12.

Protokół zawiera 4 ponumerowane strony. Integralną część niniejszego protokołu stanowią załączniki ponumerowane od 1 do 9.

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. „Solanki” Uzdrawisko Inowrocław Sp. z o.o. Zespół Sanatoryjno-Szpitalny „Kujawiak”
Nr 1-4 w Inowrocławiu,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski.