



## WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS/DW.IV.9520.16.2018.BA/KR

### PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w Sanatorium Uzdrawiskowym Ośrodka Rehabilitacji i Odnowy Biologicznej „OAZA” Sp. z o.o.

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. Sanatorium Uzdrawiskowe Ośrodek Rehabilitacji i Odnowy Biologicznej „OAZA” Sp. z o.o. ul. Świętokrzyska 76, 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 641/2018 oraz 642/2018 z dnia 02.10.2018 r., wydanych przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS/DW.IV.9520.16.2018.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

██████████ – Prezesa Zarządu, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielała

(Akta kontroli str. 22-34)

## 1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/6/16, ważnego do 16 czerwca 2019 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 poruszający się na wózkach inwalidzkich,
- z chorobą psychiczną,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami układu oddechowego,
- ze schorzeniami reumatycznymi,
- z chorobami metabolicznymi,
- ze stwardnieniem rozsianym,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobą Parkinsona,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- ze skoliozą,
- kobiet po mastektomii

na turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco-rekreacyjny,
- szkoleniowy (obsługa komputera z programem aktywizacji zawodowej dla osób niepełnosprawnych),
- psychoterapeutyczny.

## 2. Zaplecze ośrodka

W toku czynności kontrolnych oraz na podstawie posiadanych dokumentów stwierdzono, że Ośrodek posiada następujące zaplecze:

- bazę noclegową (łącznie 195 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1-, 2- i 3-osobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko, stolik okolicznościowy, 2 fotele, lampkę nocną, TV, radio, telefon, sztućce, szklanki, talerze, czajnik bezprzewodowy, lodówkę oraz deskę do prasowania. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, sedes, lustro, półka, wieszak na ręczniki, miska oraz mata antypoślizgowa. Wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym;

(Akta kontroli str. 26)

- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską podstawową, lekkostrawną, jelita grubego, odchudzającą, żołądkową, wysokobiałkową (wszystkie za zgodą lub zaleceniem lekarza);

(Akta kontroli str. 32)

- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 5 takich pomieszczeń;

(Akta kontroli str. 25)

- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
  - sala do rehabilitacji ruchowej,
  - gabinety kinezyterapii,
  - gabinety fizykoterapii,
  - gabinety hydroterapii,
  - gabinety balneoterapiiwyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

*(Akta kontroli str. 22-23)*

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: sala gimnastyczna, 1 sala ogólnego przeznaczenia, 1 sala do prowadzenia szkoleń, boisko do terapeutycznych gier i zabaw ruchowych, ścieżki zdrowia, trasy spacerowe, tereny rekreacyjne – tężnie w Parku Solankowym, Park Zdrojowy, muszla koncertowa, pole do gry w minigolfa, stadnina koni, zewnętrzna siłownia dla osób niepełnosprawnych.

*(Akta kontroli str. 24)*

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/04/6/16.

### **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 używania pomieszczeń (naprawy, malowanie ścian itp.).

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

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 12.06.2017r. 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. 27-31)*

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 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. Sanatorium Uzdrowskie Ośrodek Rehabilitacji i Odnowy Biologicznej „OAZA” Sp. z o.o. w Inowrocławiu,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski.