



## WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI

WPS.DW.IV.9520.4.2019.KR/MK

### PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Kowalu

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 8 kwietnia 2019 r. przeprowadzono kontrolę ośrodka uprawnionego do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych, tj. Domu Pomocy Społecznej w Kowalu ul. Kopernika 19, 87-820 Kowal, 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 181/2019 oraz 182/2019 z dnia 27.03.2019 r., wydanych przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego oraz programu kontroli znak: WPS.DW.IV.9520.4.2019.KR/MK

*(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 ██████████ – Kierownika Działu Rehabilitacji, dokumentację. Wszelkich wyjaśnień udzielały ██████████ oraz ██████████ – Kierownik Turnusu Rehabilitacyjnego.

*(Akta kontroli str. 12-23)*

## 1. Wpis do rejestru ośrodków

Na podstawie wpisu do rejestru ośrodków nr OD/04/1/16, ważnego do 6 maja 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 poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami neurologicznymi,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- z cukrzycą,

na turnusy rehabilitacyjne: nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością

## 2. Zaplecze ośrodka

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

- bazę noclegową (łącznie 26 miejsc) umożliwiającą realizację turnusów w pokojach 1- i 2-osobowych. Pokoje te wyposażone są w: łóżko rehabilitacyjne, stół, szafę, lampkę nocną, TV, radio, krzesła, półki, uchwyty oraz instalację przyzywową. W pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych znajdują się: prysznic, umywalka, sedes, lustro, półki i półki przejezdne, wieszaki uchwyty, maty antypoślizgowe, kosze na śmieci oraz krzesła pod prysznic. Cztery pokoje nie posiadają pełnego węzła sanitarnego (w tym dwa przeznaczone dla kadry/opiekunów). Pozostałe pokoje są z pełnym węzłem sanitarnym; pokoje dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich również są z pełnym węzłem sanitarnym
- bazę żywieniową – stołówkę zapewniającą diety: cukrzycową, niskotłuszczową, wątrobową, oraz lekkostrawną (wszystkie za zgodą lub zaleceniem lekarza);  
(Akta kontroli str. 21)
- gabinet zabiegowy/lekarski wyposażony zgodnie z wymogami. Na terenie Ośrodka znajduje się 1 takie pomieszczenie;  
(Akta kontroli str. 14)
- zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji:
  - sala do rehabilitacji ruchowej,
  - gabinety kinezyterapii,
  - gabinety fizykoterapii,
  - gabinety hydroterapii,
  - sala do ćwiczeń równoważnych

wyposażone w sprzęt zgodny z wnioskiem o wpis do rejestru;

(Akta kontroli str. 12)

- zaplecze do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych: 5 sal ogólnego przeznaczenia, 2 sale do terapii zajęciowej, 2 sale do prowadzenia szkoleń oraz pracownia do prowadzenia zajęć rozwijających zainteresowania, trasy spacerowe, tereny rekreacyjne: ścieżka zdrowia, altanka, miejsce do grillowania i na ognisko, trasa spacerowa po miasteczku

oraz jego obrzeżach, możliwość wyjazdu do parku krajobrazowego, hydroterapia, sala masażu, stół do ping-ponga, piłkarzyki, biblioteka, sala relaksacyjna.

Do dyspozycji osób przebywających w Ośrodku pozostają dodatkowo: kuchnia, pralnia, kaplica, aneksy wypoczynkowe, aneksy wyposażone w sprzęt TV i audio. Na terenie posesji można spędzić czas przy oczku wodnym, huśtawkach, altance. Organizowane są spotkania na świeżym powietrzu pod sztucznym zadaszeniem, tj. namioty, parasole, a także na obszernych tarasach zlokalizowanych na każdym piętrze budynku. Istnieje również możliwość wypoczynku w ogrodzie zimowym. Ośrodek posiada również mini zoo (kucyk, owce, króliki, kangur, gęsi, kury); w planach jest jego powiększenie.

*(Akta kontroli str. 13)*

Budynek został wyposażony w windy umożliwiające osobom niepełnosprawnym samodzielną komunikację między kondygnacjami, a także podnośnik umożliwiający pokonanie kilkustopniowej różnicy poziomów. W Ośrodku znajdują się również pochylnie ułatwiające poruszanie się osobom na wózkach lub przy pomocy balkoników.

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/04/1/16.

### **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 ich używania (naprawy, malowanie ścian itp.). Ponadto, jedno pomieszczenie (dawna świetlica) zostało przekształcone w pokój przeznaczony dla osób niepełnosprawnych z wyłączeniem poruszających się na wózkach inwalidzkich. Trwają prace nad przekształceniem kolejnych pomieszczeń.

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

- 1) Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych Ośrodka nie stwierdzono istotnych rozbieżności pomiędzy informacjami zawartymi we wniosku z dnia 12.02.2016 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. 18-22)*

#### W związku z brakiem nieprawidłowości nie formułuje się zaleceń pokontrolnych.

Na tym czynności kontrolne zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod poz. 90.

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 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. Dom Pomocy Społecznej w Kowalu,
2. Wojewoda Kujawsko-Pomorski