

Warmińsko-Mazurski  
Urząd Wojewódzki  
Wydział Polityki Społecznej  
Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9  
10-575 Olsztyn



## PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez zespół pracowników Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w składzie:

- |   |  |
|---|--|
| 1. Władysław Walec - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.1045.2016 z dnia 2.11.2016 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)   | FK.VI.0030.1045.2016 z dnia 2.11.2016 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Ośrodek Wypoczynkowy DOLOMITY**, z siedzibą w Nowym Dworze 13a, 12-122 Jedwabno,

kierowanej przez Panią Milenę Pietrzak - Kierownika

### Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- zgodności informacji zawartych we wniosku ośrodka ze stanem faktycznym,
- potwierdzenia odpowiedniego dostosowania ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych i możliwości zapewnienia odpowiednich warunków do realizacji programów rehabilitacyjnych dla dysfunkcji wyszczególnionych we wniosku ośrodka rehabilitacyjnego.

### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.);
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 29);
- § 19 ust. 1-4 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 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **23.11.2016 r.** w siedzibie ośrodka, informacji udzielała Pani Milena Pietrzak – Kierownik Ośrodka.

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2016 rok**

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 7.11.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 2.11.2016 r.,

**W toku kontroli ustalono:**

## 1) Ośrodek działa w oparciu o:

- Wpisy do ewidencji działalności gospodarczej – Wanda Kwiatkowska i Andrzej Kwiatkowski,
- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/28/0006/15 z dnia 2.11.2015 r.,
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.),
- NIP 7450000280,
- Regon: 280469665, 510657917,

2) Właściciele Ośrodka prowadzą Ośrodek Wypoczynkowy i są jednocześnie organizatorem turnusów rehabilitacyjnych, pozostała działalność nie podlegała ocenie kontrolujących.

**Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 15 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.**

Ośrodek posiada bazę noclegową i żywieniową umożliwiającą realizacją turnusów dla co najmniej 20-osobowych zorganizowanych grup osób niepełnosprawnych oraz dla niezbędnych opiekunów i kadry.

Ośrodek posiada zaplecze do realizacji programów turnusów oraz aktywnych form rehabilitacji, w tym prowadzenia zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów i zajęć wypoczynkowych oraz zaplecze do przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku turnusów z programem zawierającym takie zabiegi oraz innych zajęć wynikających z programu turnusu.

Ośrodek posiada zaplecze do prowadzenia zajęć kulturalno-oświatowych, zaplecze rekreacyjno-wypoczynkowe oraz gabinet lekarski z niezbędnym wyposażeniem.

Obiekty, pomieszczenia, infrastruktura i otoczenie ośrodka są dostępne dla grup osób niepełnosprawnych wskazanych we wniosku oraz zapewniają bezpieczne i samodzielne użytkowanie przez te osoby.

## Standard ośrodka

Ośrodek Dolomity mieści się w miejscowości Nowy Dwór (powiat szczycieński) około 10 km od Szczytna i Jedwabna, nad jeziorem Brajnickim. Dojazd do Ośrodka odbywa się drogą asfaltową, a komunikacja pomiędzy obiektami ośrodka odbywa się po utwardzonych chodnikach i alejkach. Otoczenie ośrodka, dogodna lokalizacja, a przede wszystkim walory klimatyczne czynią go atrakcyjnym turystycznie. Wnioskodawca dla uczestników turnusów przeznacza ogółem 52 sezonowe miejsca noclegowe (wszystkie z pełnym węzłem sanitarnym) zlokalizowane w 11 parterowych murowanych domkach letniskowych. Pokoje bazy noclegowej o średnim standardzie wykończenia wyposażone są w tapczany, wersalki, szafy ubraniowe, stoliki, szafki i lampki nocne, krzesła, a także lodówkę i czajniki bezprzewodowe. Łazienki w pokojach wyposażone w kabiny prysznicowe, muszle WC, umywalki, lustra i wieszaki.

Ośrodek posiada własne zaplecze kuchenne i stołówkę, w którym wykwalifikowany personel przygotowuje całodobowe posiłki dla gości ośrodka.

Ośrodek jest typowym obiektem rekreacyjno-wypoczynkowym dysponującym odpowiednim sprzętem do prowadzenia czynnego wypoczynku.

Po dokonaniu przeglądu wszystkich ogólnodostępnych pomieszczeń oraz pokoi bazy noclegowej przeznaczonych dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych stwierdzono, iż pomieszczenia te są zadbane i utrzymane w czystości.

W ocenie kontrolujących warunki higieniczno-sanitarne oferowane przez Ośrodek uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych spełniają wymagane kryteria określone przepisami dotyczącymi osób niepełnosprawnych.

### **Ocena możliwości zapewnienia osobom niepełnosprawnym dogodnych warunków pobytu, odpowiednich do rodzajów niepełnosprawności**

Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania na turnusy osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, chorobami psychicznymi, padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, alergią, kobiet po mastektomii, z chorobami układu moczowo-płciowego i pokarmowego oraz z chorobami dermatologicznymi i chorobami neurologicznymi. Ośrodek zapewnia dobre warunki pobytu uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych. Ośrodek posiada gabinet lekarski z niezbędnym wyposażeniem. Spełnione są zatem wszystkie określone przepisami wymogi.

Oferowane przez Ośrodek warunki pobytu, kierowane są w znacznej mierze do osób niepełnosprawnych zainteresowanych czynnym wypoczynkiem i rekreacją. Dużym atutem Ośrodka jest jego położenie nad jeziorem Brajnickim, wraz z własnym portem i sprzętem wodnym, stwarza doskonałe warunki do rehabilitacji poprzez sporty wodne, a obiekty Ośrodka zapewniają dobre warunki pobytu.

Zdaniem kontrolujących Ośrodek zapewnia dogodne warunki pobytu, ponieważ:

- pokoje, które wnioskodawca przeznacza dla uczestników turnusu z pełnym węzłem sanitarnym, wyposażone w tapczany, szafy, stoliki i krzesła,
- pomieszczenia takie jak: stołówka, sale ogólnego przeznaczenia zlokalizowane na poziomie parteru, w pełni dostępne dla osób niepełnosprawnych,
- teren ośrodka, na którym znajdują się korty tenisowe, boiska do piłki koszykowej, siatkówki plażowej, wypożyczalnia rowerów górskich, przystań wodna ze sprzętem, plac zabaw dla dzieci oraz miejsca do organizowania ogniska i grilla, jest ogrodzony.

**Ocena zaplecza i jego wyposażenia do realizacji programów turnusów i prowadzenia różnych form aktywnej rehabilitacji, w tym zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów**

Wnioskodawca uzyskał prawo do przyjmowania w Ośrodku następujących turnusów rehabilitacyjnych:

- usprawniająco – rekreacyjnych,
- rekreacyjno-sportowych i sportowych (nauka pływania, kajakarstwo, piłka nożna i siatkowa, spacer, ćwiczenia ruchowe, jazda na rowerze, aerobik, wędkarstwo),
- rozwijających zainteresowania i uzdolnienia (lepienie gniotek, lepienie z masy solnej, robienie mydła, a także latawców).

W ocenie kontrolujących Ośrodek posiada odpowiednią bazę lokalową i jest w stanie organizować zgłoszone we wniosku rodzaje turnusów rehabilitacyjnych. Jednak by organizować turnusy rozwijające zainteresowania i uzdolnienia Ośrodek jest w stanie zapewnić jedynie odpowiednią bazę lokalową. Wyposażenie oraz sprzęt niezbędny do ich przeprowadzenia winien zapewnić organizator turnusu.

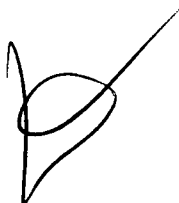
Na terenie ośrodka znajduje się boisko do siatkówki plażowej (o nawierzchni piaszczystej), boisko do koszykówki, a poza terenem oznakowane ścieżki zdrowia. Znajdująca się na terenie Ośrodka przystań wodna posiada dobre zaplecze sprzętowe (kajaki, łodzie, rowery wodne). Ponadto na terenie Ośrodka znajduje się plac zabaw dla dzieci oraz miejsca do organizowania ognisk i grilla.

Ośrodek jest w stanie zapewnić uczestnikom turnusu odpowiednie warunki pobytu, w szczególności czynną rekreację i wypoczynek. Bezpośrednie sąsiedztwo i obcowanie z przyrodą, doskonałe warunki klimatyczne oraz wszechogarniająca przyroda dają duże możliwości organizatorom turnusu na ułożenie atrakcyjnego programu, adresowanego do różnych grup wiekowych osób niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty: postanowienie o wpisie do ewidencji, zawiadomienie o wpisaniu ośrodka do rejestru wojewody, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP.

**Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.**

**Protokół kończy postępowanie kontrolne.**



**Na tym ustalenia zakończono.**

Właściciel ośrodka został poinformowany o prawie zgłoszenia - w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli, ale przed jego podpisaniem - umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych, zgodnie z § 21 ust. 5 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 ze zm.).

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2013 r., poz. 29) Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

**Pouczenie**

Do ustaleń zawartych w protokole służy prawo zgłaszania na piśmie umotywowanych zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontrolujący zamieszczają o tym fakcie wzmiankę w protokole.

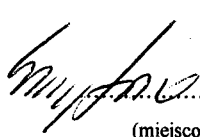
Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 25.11.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana

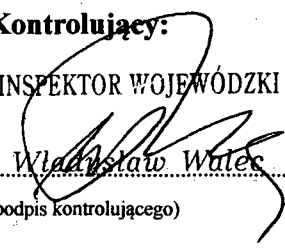
Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.


**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

 **WŁAŚCICIEL**  
**WANDA KWIATKOWSKA**  
.....  
(miejsowość, data i podpis)

PRZEDSIĘBIORSTWO  
TURYSTYCZNO-USŁUGOWE  
"Mazur-Pol" s.c.  
12-100 Szczytno, ul. Odrodzenia 18  
tel./fax (89) 624-31-48, 624-55-74, tel. 624-25-82  
NIP 745-000-02-80

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
  
.....  
(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI  
  
.....  
(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa