

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
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.708.2016 z dnia 3.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Kujawa - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.708.2016 z dnia 3.08.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Ośrodek Turnusowy NZOZ Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny PZN**, z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn,

kierowanej przez Panią Janinę Soczewkę – Dyrektora Ośrodka

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu,
- realizacji programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów,

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. 2-4 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 **26.08.2016 r.** w siedzibie organizatora, informacji udzielała Pani Henryka Kobus – upoważniony pracownik.

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

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 3.08.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 3.08.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

1) Zakład działa w oparciu o:

- Wpis do KRS Nr 0000042049 ,
- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OR/28/0003/14 z dnia 11.04.2014 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 7390207875 ,
- Regon 007025575-00420,

2) Organizator prowadzi działalność w zakresie turnusów rehabilitacyjnych, pozostała działalność nie podlegała ocenie kontrolujących.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

Według rozporządzenia Organizator powinien między innymi:

- realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów,
- zapewniać kadrę gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów,
- zapewniać łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie,
- zapewniać zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem danego turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusów,
- zapewniać osobom niepełnosprawnym stałą opiekę pielęgniarską i umożliwić korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu,
- przekazywać wojewodzie w terminie do 31 stycznia informację o zrealizowanych w poprzednim roku kalendarzowym turnusach, z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników,
- przechowywać dokumentację dotyczącą turnusów rehabilitacyjnych.

Organizator odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaje niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników.

W ocenie kontrolujących Organizator zapewnia kadrę gwarantującą właściwy przebieg wskazanych we wniosku turnusów.

Kontrolujący stwierdzili, że Organizator nie organizował w kontrolowanym okresie turnusów rehabilitacyjnych. Pierwszy turnus odbędzie się we wrześniu br.

Dobór ośrodka:

Ośrodek, *Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych*, mieści się w Olsztynie, na atrakcyjnym pod względem turystycznym terenie Pojezierza Warmii i Mazur, malownicze okolice i czyste powietrze zapewniają przyjemny wypoczynek. Teren Ośrodka jest ogrodzony, dojechać do niego można drogą o nawierzchni utwardzonej. Ośrodek posiada oznaczone miejsca parkingowe z wydzielonymi miejscami dla osób niepełnosprawnych. Na terenie Ośrodka znajdują się: boisko, ścieżki zdrowia, sala gimnastyczna i plac zabaw dla dzieci.

Obiektem podstawowym Ośrodka jest 4 - kondygnacyjny wieloskrzydłowy budynek główny wraz z kaplicą i wszystkimi pomieszczeniami administracji i rehabilitacji. Ośrodek posiada stołówkę oraz własne zaplecze kuchenne, w którym personel przygotowuje całodobowe posiłki dla uczestników turnusów (w zakresie zgłoszonych diet). Budynek zaopatrzonej jest w trzy windy, wszystkie z systemem głośnomówiącym oraz oznaczeniami Braille'a, umożliwiające samodzielne poruszanie się pomiędzy kondygnacjami osobom niewidomym i niedowidzącym.

Ośrodek posiada dobrą bazę leczniczo-rehabilitacyjną w zakresie stomatologii, okulistyki, laryngologii, ginekologii, diabetologii i psychiatrii, a także chorób wewnętrznych. Świadczy usługi z elektroterapii i terapii laserowej. Dysponuje aparaturą do badań okulistycznych oraz aparatami EKG oraz USG. Sprawność fizyczną można poprawić w dobrze wyposażonej sali kinezyterapii, w gabinecie masażu i hydroterapii. W Ośrodku znajduje się sklep, a także kawiarnia z dyskoteką.

Ośrodek zdaniem kontrolujących nie budzi zastrzeżeń, spełnia warunki określone w rozporządzeniu 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.).

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

Kontrolującym umożliwiono wgląd do pomieszczeń przeznaczonych dla uczestników turnusów. Standard umeblowania i wyposażenia pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń. Estetyka ogólna Ośrodka nie budzi zastrzeżeń.

W przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją wzroku, w ocenie kontrolujących, Ośrodek spełnia podstawowe wymogi do tego by przyjmować uczestników turnusów rehabilitacyjnych z tą dysfunkcją. Powierzchnie przed drzwiami wejściowymi pozbawione są odbojów, skrobaczek i wycieraczek, wykonane z materiałów niepowodujących poślizgu. Schody nie posiadają nosków, zaopatrzone są w balustrady zabezpieczające przed wypadnięciem osób, skrzydła drzwiowe i ich oszklenie zapewniające bezpieczeństwo użytkowników w przypadku stłuczenia. Korytarze na poszczególnych kondygnacjach mają odmienne oznaczenie kolorystyczne, wykończone materiałami niepowodującymi olśnienia. Również ciągi komunikacyjne są wyposażone w listwy prowadzące, wykończenie korytarzy wykonane materiałami niepowodującymi olśnienia. W dniu kontroli stwierdzono oznaczenia piktogramami przy windach, korytarzach oraz przy pokojach noclegowych. Nie stwierdzono żadnych urządzeń wystających ponad poziom budynku lub wpuszczonych poniżej poziomu. Ośrodek posiada dobrą bazę leczniczo-rehabilitacyjną oraz inne obiekty dostępne dla tej grupy osób, znajdujące się na terenie Ośrodka.

W przypadku osób niepełnosprawnych z cukrzycą w ocenie kontrolujących Ośrodek zapewnia dogodne warunki pobytu uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych. Nie stwierdzono żadnych uchybień w zakresie spełnienia warunków wymaganych obowiązującymi przepisami. Powierzchnie przed drzwiami wejściowymi pozbawione są odbojów, skrobaczek i wycieraczek, wykonane z materiałów niepowodujących poślizgu. Schody nie posiadają nosków, zaopatrzone są w balustrady zabezpieczające przed wypadnięciem osób, skrzydła drzwiowe i ich oszklenie zapewniają bezpieczeństwo użytkowników.

W ocenie kontrolujących Ośrodek zapewnia osobom niepełnosprawnym dogodne warunki pobytu, odpowiednie do rodzajów niepełnosprawności. Ośrodek zdaniem kontrolujących gwarantuje prawidłowy przebieg turnusów i jest uprawniony do przyjmowania wskazanych przez Organizatora grup turnusowych. Ośrodek jest w stanie zapewnić uczestnikom turnusu dogodne warunki pobytu umożliwiające prowadzenie zajęć specjalistycznych, a w szczególności czynną rekreację i wypoczynek. Niedalekie sąsiedztwo lasów, obcowanie z przyrodą i dobre warunki klimatyczne dają duże możliwości organizatorom turnusu do ułożenia atrakcyjnego programu, adresowanego do różnych grup wiekowych osób niepełnosprawnych.

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.

Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania następujących turnusów rehabilitacyjnych:

- usprawniająco - rekreacyjnych,
- szkoleniowych – program edukacyjny dla osób chorych na cukrzycę, niewidomych.

W ocenie kontrolujących, Ośrodek *Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych* posiada wystarczającą bazę lokalową i jest w stanie przyjmować zgłoszone we wniosku rodzaje turnusów ogólnousprawniających oraz szkoleniowych. Mieści się w Olsztynie, na atrakcyjnym pod względem turystycznym terenie. Teren Ośrodka jest ogrodzony, dojechać do niego można drogą o nawierzchni utwardzonej, posiada oznaczone miejsca parkingowe z wydzielonymi miejscami dla osób niepełnosprawnych. Na terenie Ośrodka znajdują się: boisko do siatkówki o nawierzchni trawiastej, ścieżki zdrowia, sala gimnastyczna i plac zabaw dla dzieci.

Ośrodek posiada dobrą bazę leczniczo-rehabilitacyjną w zakresie stomatologii, okulistyki, ginekologii, psychiatrii i diabetologii, a także chorób wewnętrznych. Dysponuje siłownią wyposażoną w rowerki treningowe, atlasy, rotory, materace, równoważnie, a także aparaturą do badań okulistycznych oraz aparatami EKG i USG. W Ośrodku znajduje się sklep i kawiarnia z dyskoteką. Ośrodek dysponuje również profesjonalnym sprzętem leczniczym i rehabilitacyjnym oraz wykwalifikowaną kadrą medyczną. Możliwa jest w nim rehabilitacja poprzez:

kinezyterapię, tj. między innymi ćwiczenia bierne, czynno-bierne, wspomagane, czynne w odciążeniu, izometryczne, pionizacja i nauka poruszania się, masaże, elektroterapię, terapię laserową, hydroterapię, krioterapię, fizjoterapię, okłady parafinowe.

W ocenie kontrolujących Organizator jest w stanie zapewnić wystarczające zaplecze dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych, jak również jest w stanie organizować grupy turnusowe zgodnie z wpisem do rejestru wojewody.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

postanowienie o wpisie do KRS, zawiadomienie o wpisaniu organizatora do rejestru wojewody, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Protokół kończy postępowanie kontrolne

Na tym ustalenia zakończono.

Organizator 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 organizatora o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 rozporządzenia 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.

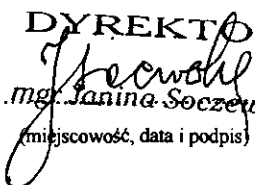
Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 30.08.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

DYREKTOR

mgr. Janina Soczewka.....
 (miejscowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....Władysław Walec.....
 (podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....Sylvia Kujawa.....
 (podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa