

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.0030.1087.2017 z dnia 14.11.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Marta Piątek - kierownik Oddziału pracy
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.1087.2017 z dnia 14.11.2017 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Hotel „SANTA MONICA”**, z siedzibą przy ul. Papieża Jana Pawła II/3, 11-730 Mikołajki,

kierowanej przez Państwa Monikę i Piotra Tomkowskich.

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 2016 r. poz. 2046 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 dnia **29.11.2017 r.** w siedzibie Ośrodka, informacji udzielał Pan Piotr Tomkowski - Współwłaściciel

Kontrolą objęto okres - **od 2 stycznia 2017 roku - do dnia kontroli.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 14.11.2017 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 14.11.2017 r.

W toku kontroli ustalono:

1) Ośrodek działa w oparciu o:

- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/28/00010/14 z dnia 9.12.2014 r.,
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 ze zm.),
- NIP: 7422219121 ,
- Regon: 280511841 .

2) Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania grup turnusowych na turnusy usprawniająco-rekreacyjne, rekreacyjno-sportowe, szkoleniowe, psychoterapeutyczne, rozwijające zainteresowania i uzdolnienia, nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością, pozostała działalność nie podlegała ocenie kontrolujących.

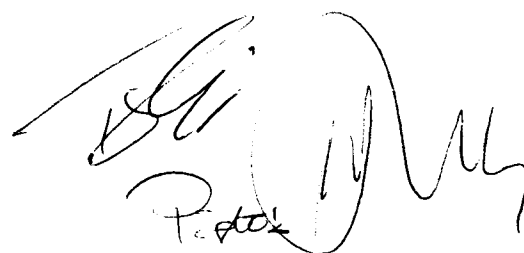
Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 15 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

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 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. Okres świadczenia usług jest całoroczny.



Piotr

Standard ośrodka;

Hotel zlokalizowany jest w centrum Mikołajek przy jednej z głównych ulic, 200 m od drogi krajowej nr 16. Położenie w ścisłym centrum umożliwia osobom niepełnosprawnym korzystanie z wszelkich atrakcji oferowanych przez Gminę Mikołajki oraz lokalnych przedsiębiorców. Naprzeciw hotelu znajduje się największy park miejski z nowoczesnym placem zabaw, ścieżką zdrowia, siłownią oraz miejscami do wypoczynku. Na terenie hotelu znajduje się parking, basen odkryty, plac zabaw, miejsce do grillowania, miejsce na ognisko oraz zakątki do wypoczynku. Hotel oferuje również nowoczesną restaurację, salę zabaw o pow. 80 m², salę gier, siłownię, gabinet zabiegowy z masażami, 3 sale wielofunkcyjne o łącznej powierzchni pow. 200 m² z możliwością dowolnej aranżacji oraz organizacji.

Po dokonaniu przeglądu 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 usprawniająco-rekreacyjne, rekreacyjno-sportowe, szkoleniowe, psychoterapeutyczne, rozwijające zainteresowania i uzdolnienia, nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością, dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu słuchu, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia. Ośrodek zapewnia dobre warunki pobytu uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych. Ośrodek posiada gabinet lekarski o powierzchni 18 m² wyposażony w umywalkę, leżankę medyczną, wagę lekarską, zestaw I pomocy.

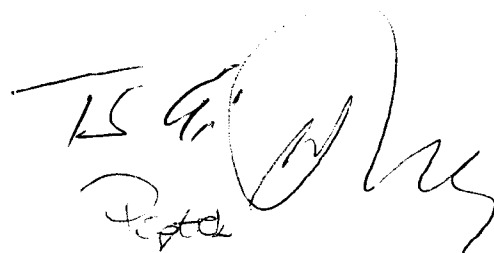
Ocena zaplecza i jego wyposażenia do realizacji programów turnusów i prowadzenia różnych form aktywnej rehabilitacji, w tym zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów;

W ocenie kontrolujących Ośrodek posiada odpowiednią bazę lokalową i jest w stanie przyjmować zgłoszone we wniosku rodzaje turnusów rehabilitacyjnych. Zgłoszony we wniosku sprzęt w sali rehabilitacji ruchowej oraz w pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia, znajduje się na wyposażeniu Ośrodka.

Ośrodek jest w stanie zapewnić uczestnikom turnusu odpowiednie warunki pobytu, w szczególności czynną rekreację i wypoczynek, Ośrodek, to 4 - oraz dwukondygnacyjny budynek, w którym mieszczą się pokoje noclegowe - 138 miejsc noclegowych - w pokojach 1, 2, 3, 4 – osobowych, z pełnym węzłem sanitarnym. Podstawowe wyposażenie w pokojach to: łóżka, szafy, krzesła, biurka, telewizory oraz telefony. Podstawowe wyposażenie w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych to: prysznice, wc, umywalki, lustra, wieszaki.

Ośrodek oferuje w restauracji na miejscu dietę cukrzycową, niskotłuszczową, bezglutenową, wątrobową i wegetariańską.

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



Handwritten signature and stamp, likely indicating approval or completion of the report.

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.

Protokół niniejszy sporządzono 1.12.2017 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

M.P. INVESTMENT
Monika i Piotr Tomkowscy s.c.
ul. Papieża Jana Pawła II nr 3
11-730 Mikołajki
NIP 742-221-91-21 Regon 260311841

Mikołajki 17.12.2017
Tomkowscy

(miejscowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Włodzisław Wąkarc

(podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU

Marta Piątek

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa