

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

M. Walec



RPLW/83836/2018
Data: 2018-08-13

Sekretacja zgodna z sekretacją elektroniczną,
dokonaną w dniu 13.08.2018 przez
Dyrektora
w systemie: EZZD

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-IV.0030.561.2018 z dnia 6.07.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Iwona Kazaniecka – inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.561.2018 z dnia 6.07.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **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 2018 r. poz. 511 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 **20.07.2018 r.** w siedzibie organizatora, informacji udzielała Pani Henryka Kobus – upoważniony pracownik.

Kontrolą objęto okres - od **2.01.2018 r.** - do **20.07.2018 r.**



SCHP/10946/2018
ID: 00290300104077

JH

[Signature]

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 6.07.2018 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 6.07.2018 r.

W toku kontroli ustalono:

1) Zakład działa w oparciu o:

- Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów nr OR/28/0002/17 z dnia 29.03.2017 r.,
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.),
- NIP 7390207875 ,
- Regon 007025575-00420,

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

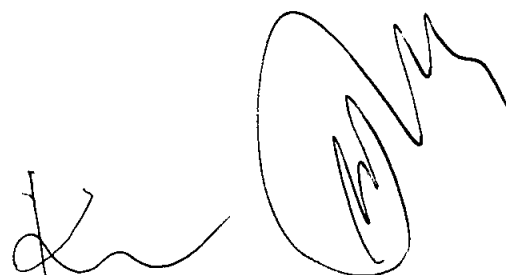
Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

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 w kontrolowanym okresie zorganizował 1 turnus w dniach od 14.05.2018 r. do 27.05.2018 r., w którym uczestniczyło 20 osób.

Dobór ośrodka:

Ośrodek, *Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych*, mieści się w Olsztynie, w 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 Braile'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 odmiennie oznaczenie kolorystyczne, wykończone materiałami niepowodującymi oślnienia. Również ciągi komunikacyjne są wyposażone w listwy prowadzące, wykończenie korytarzy wykonane materiałami niepowodującymi oślnienia. 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 dogodny 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 dogodny 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 dogodny warunki pobytu umożliwiające prowadzenie zajęć specjalistycznych, a w szczególności czynną rekreację i wypoczynek. Niedalekie sąsiedztwo lasów, obcowanie z naturą 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.

Organizator 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.

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

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:

zawiadomienie o wpisaniu organizatora do rejestru wojewody, zaświadczenie o nadaniu numeru NIP, dokumentację z przebiegu turnusów rehabilitacyjnych. Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

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 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 dnia 30.07.2018 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

01.08.2018
 Dyrektor

 (miejsowość, data) *Małgorzata Soczewka*

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Władysław Walęc

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

Iwona Kazaniecka

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa