

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.0030.728.2015 z dnia 6.07.2015 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Sylwia Antoniuk - inspektor wojewódzki<br>(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.728.2015 z dnia 6.07.2015 r.<br>(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Centrum Rehabilitacji i Wsparcia**, z siedzibą przy ul. Siewnej 78, 10-831 Olsztyn.

Kierowanej przez Panią Stanisławę Kurowską - Prezesa Zarządu Koła Polskiego Stowarzyszenia na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym.

### 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).

Kontrolę przeprowadzono w dniu: **24.07.2015 r.** w siedzibie ośrodka, informacji udzielała Pani Urszula Puczel – Dyrektor Ośrodka

Kontrolą objęto okres - **I półrocze 2015 rok**

**Akta kontroli:**

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 6.07.2015 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 6.07.2015 r.,

**W toku kontroli ustalono:**

1) Ośrodek działa w oparciu o:

- Wpis do KRS: Nr 0000014834,
- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/28/0002/14 z dnia 26.03.2014 r.,
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407, ze zm.),
- NIP 7391165481,
- Regon 510162819,

2) Właściciel Ośrodka prowadzi działalność na rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS.

**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 zlokalizowany jest przy ul. Siewnej 78 w Olsztynie, na osiedlu Dajtki. Jest to osiedle domków jednorodzinnych, ciche, spokojne i bezpieczne. Na osiedlu znajduje się poczta, kościół, sklepy, lokale użytkowe i przychodnia lekarska. W pobliżu jest przystanek MPK. Niedaleko osiedla, na którym położony jest Ośrodek, znajdują się jeziora z zagospodarowanymi ciągami pieszymi, lasy i miejsca do spacerów i rekreacji.

Ogólna powierzchnia użytkowa Ośrodka to około 6000 m<sup>2</sup>. Jest to nowo wybudowany 3 - kondygnacyjny budynek, zlokalizowany na zagospodarowanej działce o powierzchni około 0,5 ha. Pierwsza kondygnacja - parterowa jest to strefa ogólnodostępna, na poziomie której znajdują się gabinety fizykoterapeutyczne, kinezyterapii, recepcja, gabinet lekarski, grota solna. Z tego poziomu możliwy jest także dostęp do będącego integralną częścią obiektu basenu krytego ze strefą hydroterapeutyczną. W części basenowej znajduje się urządzenie umożliwiające opuszczenie osoby niepełnosprawnej do niecki basenowej i korzystanie przez tę osobę z tej formy rehabilitacji.

Część mieszkalna Ośrodka, zgłoszona we wniosku, jako baza noclegowa znajduje się na najwyższej kondygnacji, do której dostęp możliwy jest dzięki klatce schodowej i windzie dostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych, m.in. z informacją głosową i opisem Braile'a. Ośrodek dysponuje 25 miejscami noclegowymi, w tym: w pokojach 1 – osobowych 3 miejsca, 2 – osobowych 22 miejsca. Zgłoszone we wniosku pokoje noclegowe posiadają węzeł sanitarny. Wyposażone są m.in. w szafy, fotele, wersalki, krzesła, stoły, lampki nocne, dywany i telewizory. Pomieszczenia te są przestronne, słoneczne, schludne i zadbane.

Ośrodek posiada stołówkę z własną kuchnią, gdzie personel przygotowuje posiłki dla uczestników turnusów w zakresie zgłoszonych diet (cukrzycowej, niskotłuszczowej, bezglutenowej, wątrobowej, wegetariańskiej i wegańskiej).

Na ogrodzonym terenie Ośrodka znajduje się zadbane ogród (szklarnia i altana), prowadzona jest m.in. uprawa warzyw, owoców i kwiatów. Ponadto, jest kilka miejsc przeznaczonych do odpoczynku, a także do rekreacyjno-usprawniających zajęć na świeżym powietrzu. Całość jest skomunikowana utwardzonymi ciągami pieszymi. Na terenie Ośrodka znajduje się parking samochodowy z wydzielonymi miejscami postojowymi dla pojazdów osób niepełnosprawnych.

Po dokonaniu przeglądu pomieszczeń i pokoi noclegowych przeznaczonych dla uczestników turnusów kontrolujący stwierdzili, że pomieszczenia te są przestronne, słoneczne, schludne i zadbane. Czystość i estetyka w pomieszczeniach noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetach lekarskich i innych pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia nie budzi zastrzeżeń.

## Ocena warunków higieniczno-sanitarnych

Warunki higieniczno-sanitarne Ośrodka są bardzo dobre. Czystość, estetyka oraz wyposażenie w pomieszczeniach noclegowych, higieniczno-sanitarnych, rekreacji, rehabilitacji, żywienia, gabinetach lekarskich i innych pomieszczeniach ogólnego przeznaczenia nie budzi zastrzeżeń. Węzły sanitarne w pokojach noclegowych posiadają wejścia bezprogowe, o szerokości ponad 0,9 m. Wyposażone są w umywalkę, muszlę WC oraz kabinę prysznicową lub wannę.

Spośród 14 pokoi zgłoszonych we wniosku, 5 wyposażonych jest w kabinę prysznicową posadowioną w poziomie posadzki. Pozostałe pokoje wyposażone są w wannę.

Na każdej kondygnacji budynku istnieją ogólnodostępne toalety w pełni dostępne i dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich, posiadają wystarczającą powierzchnię manewrową oraz wymagane przepisami uchwyty przy umywalce i misce ustępowej. Nawierzchnia we wszystkich ww. pomieszczeniach wykonana jest z materiałów niepowodujących poślizgu.

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

### **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, budynku i pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń.

- w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, w ocenie kontrolujących środek spełnia **podstawowe** wymogi, natomiast brak uchwytów przy misce ustępowej i umywalce w łazienkach w pokojach noclegowych jest w stanie dostosować i wystąpić o rozszerzenie uprawnień,
- w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, ośrodek w ocenie kontrolujących spełnia **podstawowe** wymogi, natomiast brak uchwytów przy misce ustępowej i umywalce w łazienkach w pokojach noclegowych oraz wysokość klamek okiennych powyżej 1.2 m od poziomu podłogi jest w stanie dostosować i wystąpić o rozszerzenie uprawnień,
- w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku i słuchu ośrodek w ocenie kontrolujących spełnia **podstawowe** wymogi, natomiast brak świetlnej sygnalizacji przy instalacji alarmowej przeciwpożarowej i oznaczeń pismem Braile'a dróg ewakuacyjnych jest w stanie uzupełnić i wystąpić o rozszerzenie uprawnień,
- w przypadku osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, chorobami psychicznymi i padaczką ośrodek w ocenie kontrolujących, zgodnie z wpisem do rejestru, **spełnia wszystkie wymogi.**

### **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**

Zgodnie z wpisem do rejestru wojewody Ośrodek ma prawo do przyjmowania turnusów:

- usprawniająco-rekreacyjnych,
- szkoleniowych - w zakresie szkolenia kadry medycznej, pedagogicznej i rehabilitacyjnej,
- psychoterapeutycznych,
- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością.

W ocenie kontrolujących Ośrodek posiada wystarczające zaplecze i jest w stanie przyjmować grupy turnusowe zgodnie z wpisem do rejestru ośrodków turnusowych prowadzonego przez wojewodę.

### **W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:**

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

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości. Ośrodek gwarantuje wręcz doskonałe warunki dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych.

**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).

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 3.08.2015 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

**Kierujący jednostką kontrolowaną:**

PRZEWODNICZĄCA  
ZARZĄDU

*Stanisława Kurowska*

(miejsowość, data i podpis)

*12.08.2015r.*

**Kontrolujący:**

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Dariusz Walec*

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Sylwia Antoniuk*

(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. aa