

ZPS-2.431.3.5.2023.JŁ

## PROTOKÓŁ

kontroli przeprowadzonej w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „SYRENA” w Mielnie, ul. Piastów 10, który uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych.

Zgodnie z art. 10 d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.) oraz zgodnie z § 18 ust. 1 i 2 oraz § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) wojewoda przeprowadza kontrole w ośrodkach posiadających wpis do rejestru ośrodków.

W dniu 29 maja 2023 r. pracownicy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej w Zachodniopomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Szczecinie:

- Justyna Łuczak- starszy inspektor wojewódzki (kierownik zespołu),
- Arleta Wawrzyniak – główny specjalista,

na podstawie upoważnienia Nr 42/2023 z dnia 18 maja 2023 r. wydanego z up. Wojewody Zachodniopomorskiego przez Dyrektora Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej, przeprowadzili kontrolę w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „SYRENA” w Mielnie, ul. Piastów 10.

Przedmiotem kontroli była ocena zgodności informacji zawartych we wniosku ośrodka ze stanem faktycznym oraz potwierdzenie odpowiedniego dostosowania ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych, a także możliwość zapewnienia odpowiednich warunków do realizacji programów turnusów.

Szczegółowy zakres kontroli obejmował zapewnienie przez ośrodek odpowiedniej bazy noclegowej i żywieniowej, zaplecza do prowadzenia aktywnych form rehabilitacji, a także zaplecza do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych i zaplecza rekreacyjno - wypoczynkowego oraz gabinetu lekarskiego lub zabiegowego oraz otoczenia ośrodka umożliwiającego realizację turnusu dla zorganizowanej grupy osób niepełnosprawnych, zgodnie z wpisem do rejestru ośrodków Nr OD/32/0026/21.

Na podstawie okazanego podczas kontroli pełnomocnictwa udzielonego przez Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy ustalono, że funkcję xxxxxxxx Pozaszkolnej Placówki Specjalistycznej Ośrodka Rehabilitacyjno - Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie, w okresie objętym kontrolą, tj. od 13 listopada 2021 r. do dnia kontroli, tj. 29 maja 2023 r. pełnił Pan xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx, który upoważnił Pana xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxx - xxxxxxxxxxxx Działu Administracji i Marketingu w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „SYRENA” w Mielnie do jego reprezentowania w trakcie kontroli /zał. nr 1/.

Właścicielem nieruchomości położonej w Mielnie jest jednostka budżetowa w mieście st. Warszawy. Na potwierdzenie powyższego okazano następujące dokumenty:

- odpis zwykły księgi wieczystej numer księgi: xxxxxxxxxxxx prowadzonej przez Sąd Rejonowy w Koszalinie,

- wypis z rejestru gruntów z dnia 30 czerwca 2021 r.,
- uchwałę NR XCII/2703/2010 z dnia 7 października 2010 r. dot. powołania jednostki budżetowej m.st. Warszawy – Pozaszkolną Placówką Specjalistyczną – Ośrodek Rehabilitacyjno – Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie,
- statut Pozaszkolnej Placówki Specjalistycznej – Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie.

Kontrolą został objęty okres od dnia uzyskania aktualnego wpisu do rejestru ośrodków, tj. od 13 listopada 2021 r. do dnia kontroli.

Na dzień kontroli, tj. 29 maja 2023 r. ośrodek posiadał wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego, potwierdzony Zawiadomieniem o wpisie do rejestru ośrodków Nr OD/32/0026/21 z dnia 23 lipca 2021 r. Wpis zachowuje ważność od dnia 13 listopada 2021 r. do dnia 13 listopada 2024 r. Ośrodek uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- 1) z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
  - 2) z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
  - 3) z upośledzeniem umysłowym,
  - 4) z chorobą psychiczną,
  - 5) z padaczką,
  - 6) ze schorzeniami układu krążenia,
  - 7) ze schorzeniami układu oddechowego,
  - 8) z cukrzycą,
  - 9) z zaburzeniami głosu i mowy,
  - 10) kobiety po mastektomii,
  - 11) ze schorzeniami reumatycznymi,
  - 12) ze schorzeniami dermatologicznymi,
  - 13) z chorobami przemiany materii,
  - 14) ze schorzeniami laryngologicznymi,
  - 15) z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego,
  - 16) ze schorzeniami endokrynologicznymi,
  - 17) z chorobami układu pokarmowego,
  - 18) ze stwardnieniem rozsianym,
  - 19) z chorobami wymagającymi leczenia dietami eliminacyjnymi,
  - 20) z alergią,
  - 21) z autyzmem,
  - 22) z wadami postawy,
  - 23) z zespołem Downa,
  - 24) z wadami genetycznymi,
  - 25) z hemofilią,
  - 26) z mózgowym porażeniem dziecięcym,
  - 27) z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego,
  - 28) z chorobami neurologicznymi,
- na turnus rehabilitacyjny:

**I. usprawniająco – rekreacyjny,**

**II. psychoterapeutyczny /zał. nr 3/.**

### **Ustalenia kontroli**

Ustalono, że Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie stanowi kompleks 3 budynków (A,E,F). Budynek „A” jest czterokondygnacyjnym budynkiem głównym w którym znajduje się: recepcja, baza noclegowa, baza żywieniowa (kuchnia i jadalnia/stołówka - składająca się z trzech niezależnych części, które można ze sobą łączyć lub oddzielać wg. potrzeb), zaplecze rehabilitacyjne (gabinety w tym pielęgniarsko - lekarski i pomieszczenia bazy rehabilitacyjnej w tym siłownia) oraz basen kryty. Ponadto na terenie tego samego budynku znajdują się dwie sale do terapii zajęciowej i jedna sala ogólnego przeznaczenia z możliwością podziału na dwie osobne sale, gdzie jedna z nich pełni funkcję kawiarnio/biblioteki wyposażonej w stoły, krzeselka (fotele), TV i DVD. Przy kawiarni znajduje się sala do gry w bilard i sala zabaw z możliwością gry w ping-ponga. Budynek „E” oddalony jest około 50 metrów od budynku głównego „A”, w którym znajduje się baza noclegowa. Budynek „F” jest budynkiem hotelowym połączonym łącznikiem z budynkiem głównym „A”, w którym znajduje się baza noclegowa i taras widokowy. Każdy z opisanych powyżej budynków posiada windę i podjazdy dla wózków inwalidzkich. Ponadto na terenie ośrodka znajduje się wielofunkcyjne boisko oraz plac zabaw z siłownią zewnętrzną dla dzieci i dorosłych. Ośrodek posiada miejsce na grilla i ognisko z możliwością jego przygotowania. Dla osób przebywających w ośrodku dostępnych jest około 40 miejsc parkingowych (2 parkingi) w tym 3 miejsca zarezerwowane dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu /zał. nr 4, zał. nr 5-protokół oględzin ośrodka/.

Z informacji uzyskanej podczas kontroli wynika, że od ostatniej wizytacji przeprowadzonej przez pracownika Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie w ośrodku nie nastąpiły żadne zmiany /zał. nr 6/.

Z uzyskanych informacji wynika, że w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „SYRENA” w Mielnie ostatni turnus rehabilitacyjny odbył się w terminie od 6 maja 2023 r. do 20 maja 2023 r. Organizatorem turnusu był Ośrodek Rehabilitacyjno – Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie (organizator posiada wpis do rejestru ośrodków prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego) /zał. nr 7/.

### **Dostępność ośrodka**

Zgodnie z § 16 ww. rozporządzenia, oceny spełniania warunków uzasadniających wpis do rejestru ośrodków dokonuje się na podstawie informacji zawartych we wniosku ośrodka oraz opinii samorządu województwa, uwzględniając dostępność ośrodka dla określonych grup osób niepełnosprawnych oraz możliwość realizacji określonych programów turnusów rehabilitacyjnych.

Warunki dostępności ośrodka dla grup osób niepełnosprawnych określa § 15 ww. rozporządzenia. W ocenie kontrolujących ośrodek spełnia warunki dostępności określone w § 15 ust. 1 pkt 4 lit. a, b, e ww. rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych ujętych we wpisie do rejestru ośrodków.

### **Baza noclegowa ośrodka**

Baza do celów turnusów znajduje się w 3 budynkach noclegowych (A,E,F). Liczba miejsc noclegowych wynosi ogółem 182 miejsca noclegowe. Ośrodek dysponuje pokojami 2 i 3 osobowymi oraz wieloosobowymi (typu studio), w tym 150 miejsc w pokojach 2-osobowych i 32 miejsca w pokojach 3-osobowych i wieloosobowych (typu studio) /zał. nr 4/.

Kontrolą objęto wyposażenie pokoi noclegowych i pomieszczeń sanitarno-higienicznych. Sprawdzono 4 pokoje noclegowe z przynależnymi pomieszczeniami sanitarnymi udostępnione przez kierownika ośrodka, tj.

– pokój nr 217 (budynek „A” 2 piętro, bez balkonu) – dwuosobowy przeznaczony m.in. dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich i z tzw. „innymi dysfunkcjami”,

– pokój nr 207 (budynek „A” 2 piętro, z balkonem) – dwu - trzyosobowy przeznaczony m.in. dla osób niepełnosprawnych z tzw. „innymi dysfunkcjami”,

– pokój nr 220 (budynek „A” 2 piętro, bez balkonu) – dwuosobowy z dostawką przeznaczony m.in. dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich,

– pokój nr 3 składający się z dwóch pokoi (budynek „E” parter, z balkonem) – wieloosobowy (typu studio) przeznaczony m.in. dla osób niepełnosprawnych z tzw. „innymi dysfunkcjami”.

Kontrolowane pokoje wyposażone były m.in. w: łóżka, wersalki, szafy, krzesła, fotele, stół, telewizor, czajnik elektryczny, lampy nocne, lodówkę, parawan, leżaki, sejf i wieszak z lustrem. Pomieszczenia sanitarno-higieniczne w kontrolowanych pokojach noclegowych wyposażone były m.in. w: wc, umywalki, kabina natryskowa z brodzikiem lub bez, lustro, kosz, wieszaki, krzeselko /zał. nr 5-protokół oględzin ośrodka/.

Ośrodek znajduje się pod stałą kontrolą służb sanitarnych w Koszalinie. W trakcie kontroli zespół kontrolny ustalił, że ostatnia kontrola sanitarna bazy hotelowej i noclegowej w ośrodku została przeprowadzona w trakcie obowiązywania aktualnego wpisu do rejestru ośrodków. Kontrola odbyła się w dniach 25 kwietnia 2022 r. Nieprawidłowości nie stwierdzono /zał. nr 8/.

### **Baza żywieniowa ośrodka**

Ośrodek dysponuje własną stołówką znajdującą się na jego terenie w budynku głównym „A”. Na terenie stołówki znajduje się 160 miejsc.

W dniu kontroli posiłki wydawane były w następujących godzinach:

- 1) śniadanie: godz. 7:30-9.30,
- 2) obiad: godz.13:00-14.30,
- 3) kolacja: godz.17:30-18.30.

Śniadania i kolacja – bufet szwedzki, obiad – system zmianowy, drugi posiłek serwowany jest do stolików. W ośrodku istnieje możliwość zastosowania diet: cukrzycowej, niskotłuszczowej, bezglutenowej, wątrobowej i wegetariańskiej. Ponadto istnieje możliwość zapewnienia diet wg. życzeń i potrzeb uczestników turnusów rehabilitacyjnych /zał. nr 4, zał. nr 5-protokół oględzin ośrodka/.

Ośrodek znajduje się pod stałą kontrolą służb sanitarnych w Koszalinie. W trakcie kontroli zespół kontrolny ustalił, że ostatnia kontrola sanitarna bazy żywieniowej w ośrodku została przeprowadzona w trakcie obowiązywania aktualnego wpisu do rejestru ośrodków. Kontrola odbyła się w dniu 31 maja 2022 r. Nieprawidłowości nie stwierdzono /zał. nr 9/.

**Zaplecze do realizacji programów turnusów, aktywnych form rehabilitacji i rekreacyjno – wypoczynkowe oraz do prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych na terenie ośrodka**

W budynku głównym „A” w jednym z gabinetów znajduje się sala do rehabilitacji ruchowej. W dniu kontroli sala do rehabilitacji ruchowej wyposażona była m.in. w: drabinki i materace. W powyższym budynku znajdowały się gabinety: masażu, fizykoterapii, okładów, w których wykonywano m.in. następujące zabiegi: masażu, laseroterapii w tym ultradźwięki, okłady (borowinowe, fango) oraz pomieszczenia umożliwiające wykonanie zabiegów m.in. drenażu limfatycznego, zabiegu elektroterapii, krioterapii czy magnetoterapii /zał. nr 4, zał. nr 5-protokół oględzin ośrodka/.

Podczas kontroli okazano kontrolującym paszporty techniczne sprzętu znajdującego się na bazie zabiegowej (sprzęt posiadał aktualne przeglądy). W załączeniu 4 losowo wybrane paszporty techniczne sprzętu z aktualnymi przeglądami. Dodatkowo okazano protokół z przeprowadzonego przeglądu technicznego urządzeń zabawowych, sportowych i rekreacyjnych wraz z fakturą zawierającą usługę serwisową przeglądu tych urządzeń w ośrodku /zał. nr 10 /.

Na terenie ośrodka znajduje się:

- sala ogólnego przeznaczenia z możliwością podziału na dwie osobne sale (wyposażona w stoły, krzesła, fotele, TV, DVD, sprzęt audiowizualny, sprzęt nagłaśniający),
  - 2 sale do terapii zajęciowej,
  - ogólnodostępny basen kryty,
  - boisko wielofunkcyjne (zewnątrzne),
  - plac zabaw z siłownią zewnętrzną dla dzieci i dorosłych (przeglądany i konserwowany przez pracowników ośrodka),
- ponadto
- miejsce grillowe z ławkami i miejsce ogniskowe z wiatą /zał. nr 4, zał. nr 5- protokół oględzin ośrodka/.

**Gabinet lekarski lub zabiegowy**

Na parterze w budynku „A” w jednym z gabinetów bazy rehabilitacyjnej znajdują się gabinet pielęgniarstwo - lekarski. W dniu kontroli gabinet wyposażony był m.in. w umywalkę z bieżącą wodą, leżankę lekarską, wagę lekarską, aparat do mierzenia ciśnienia, podstawowy zestaw do udzielania pierwszej pomocy, dodatkowe wyposażenie: szafa zaopatrzona w podstawowe leki, biurko, parawan, lodówka, krzeselko /zał. nr 4, zał. nr 5 protokół oględzin ośrodka/.

**Zgodność informacji zawartych we wniosku ze stanem faktycznym**

Informacje zawarte we wniosku ośrodka są zgodne ze stanem faktycznym.

**Wnioski końcowe**

W trakcie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

Na tym kontrolę zakończono.

Kontrolę odnotowano w książce kontroli przedsiębiorcy.

Częścią składową niniejszego protokołu jest 10 załączników.

Przed podpisaniem protokołu kontroli, kontrolowany może zgłosić umotywowane zastrzeżenia na piśmie, co do jego treści w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu do podpisu. Odmowa podpisania protokołu, nie stanowi przeszkody do podpisania protokołu przez kontrolujących i realizacji ustaleń kontroli.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:

1. Ośrodek Rehabilitacyjno – Wypoczynkowy „SYRENA” ul. Piastów 10, 76-032 Mielno,
2. aa.

Jednostka kontrolowana:  
(podpis i pieczętka)

„Dyrektor ORW Syrena ”

Kontrolujący:  
(podpis i pieczętka)

„Justyna Łuczak- starszy inspektor wojewódzki w Oddziale Rejestrów i Świadczeń”.

„Arleta Wawrzyniak- główny specjalista w Oddziale Rejestrów i Świadczeń”.

Mielno, dnia .....czerwca 2023 r.

Szczecin, dnia ..... czerwca 2023 r.

#### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

1. Pełnomocnictwo dla Pana xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx – xxxxxxxxxxx Pozaszkolnej Placówki Specjalistycznej - Ośrodka Rehabilitacyjno – Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie oraz upoważnienie dla Pana xxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx – xxxxxxxxxxx Działu Administracji i Marketingu Ośrodka Rehabilitacyjno – Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie do reprezentowania Ośrodka podczas kontroli w dniu 29 maja 2023 r. – Zał. nr 1
2. Odpis zwykły księgi wieczystej Sądu Rejonowego w Koszalinie, wypis z rejestru gruntów z dnia 30 czerwca 2021 r., uchwała NR XCII/2703/2010 Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 7 października 2010 r. dot. powołania jednostki budżetowej m.st. Warszawy – Pozaszkolną Placówką Specjalistyczną – Ośrodek Rehabilitacyjno – Wypoczynkowy „SYRENA” w Mielnie oraz statut Pozaszkolnej Placówki Specjalistycznej – Ośrodka Rehabilitacyjno- Wypoczynkowego „SYRENA” w Mielnie – Zał. nr 2
3. Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków – Zał. nr 3
4. Opis ośrodka – Zał. nr 4
5. Protokół oględzin ośrodka – Zał. nr 5
6. Oświadczenie dotyczące braku zmian od ostatniej wizytacji pracownika Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie – Zał. nr 6
7. Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów wraz z informacją i programem o ostatnim przeprowadzonym turnusie rehabilitacyjnym w ośrodku –Zał.nr 7
8. Protokół kontrolny z dnia 25 kwietnia 2022 r. – Zał. nr 8
9. Protokół kontrolny z dnia 31 maja 2022 r. – Zał. nr 9
10. Losowo wybrane paszporty sprzętu znajdującego się na bazie zabiegowej ośrodka wraz z protokołem i fakturą przeglądu technicznego urządzeń zabawowych, sportowych i rekreacyjnych w ośrodku – Zał. nr 10

#### Klauzula anonimizacji

- A. **Zakres wyłączenia:** informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.
- B. **Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania:** art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej( Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- C. **Osoba, która dokonała wyłączenia:** Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej
- D. **Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności:** art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)