**WOJEWODA POMORSKI**

Gdańsk, dnia 29 lipca 2024 r.

PS-IX.431.4.7.2024.IM

Dom Wczasowy „Broch”

P P H U Stanisław Cichoń

ul. Kochanowskiego 6

76-270 Ustka

INFORMACJA O WYNIKACH PRZEPROWADZONEJ KONTROLI

1. Część ogólna
2. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:

ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (j. t. Dz. U. z 2024, poz. 44), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r., w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.), imienne upoważnienie do kontroli nr 182/2024 z dnia
18 lipca 2024 r. sygn. akt PS-IX.0030.78.2024.

1. Skład zespołu kontrolującego:
2. […………], kierownik zespołu kontrolującego, starszy inspektor wojewódzki Oddziału ds. Nadzoru i Kontroli w Wydziale Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego; upoważnienie do kontroli nr 182/2024
z dnia 18 lipca 2024 r., wydane przez Wojewodę Pomorskiego;
3. […………], członek zespołu kontrolującego, starszy inspektor wojewódzki Oddziału ds. Nadzoru i Kontroli w Wydziale Polityki Społecznej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego; upoważnienie do kontroli nr 182/2024 z dnia 18 lipca 2024 r., wydane przez Wojewodę Pomorskiego;
4. Jednostka kontrolowana:

Dom Wczasowy „Broch” P P H U […………]

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wpisu do rejestru ośrodków turnusów rehabilitacyjnych  | OD/22/01/22 ważny do 26.01.2025 r. |
| Oznaczenie rodzajów turnusów rehabilitacyjnych | - usprawniająco - rekreacyjne,- szkoleniowe: kurs malarstwa,- psychoterapeutyczne,- rozwijające zainteresowania i uzdolnienia: malarskie i plastyczne |
| Oznaczenie dysfunkcji osób niepełnosprawnych, które mogą być przyjmowane na turnusy: | - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,* z dysfunkcją narządu wzroku,
* z dysfunkcją narządu słuchu,
* z upośledzeniem umysłowym,
* z chorobą psychiczną,
* z cukrzycą,
* z padaczką,
* z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego,
* ze schorzeniami układu krążenia,
* ze schorzeniami układu oddechowego,
* ze schorzeniami reumatycznymi,
* kobiety po mastektomii
 |

1. Adres jednostki kontrolowanej:

ul. Kochanowskiego 6, 76-270 Ustka

1. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli:

23 lipca 2024 r. – kontrola planowana w trybie zwykłym.

1. Przedmiot kontroli:

działaniami kontroli objęto stwierdzenie zgodności informacji zawartych we wniosku o wpis do rejestru ośrodków przyjmujących grupy turnusowe osób niepełnosprawnych ze stanem faktycznym, z uwzględnieniem spełniania wymagań określonych w rozporządzeniu. Kontrola była realizowana zgodnie z zatwierdzonym przez Wojewodę Pomorskiego planem kontroli na 2024 r. Ośrodek nie podlegał kontroli w ciągu ostatnich trzech lat.

1. Zakres kontroli:

 stwierdzenie zgodności lub braku zgodności informacji zawartych we wniosku Ośrodka ze stanem faktycznym, odnośnie bazy noclegowej i żywieniowej, zaplecza do realizacji aktywnych form rehabilitacji, zaplecza rekreacyjno-wypoczynkowego, gabinetu lekarskiego lub zabiegowego oraz dostępności obiektów, pomieszczeń infrastruktury
i otoczenia Ośrodka dla osób niepełnosprawnych, tj.:

a) tytułu prawnego do obiektu Ośrodka, zgodnie z § 15 ust. 1, pkt 1 rozporządzenia,

b) bazy noclegowej i żywieniowej, zgodnie z § 15 ust. 1, pkt 2 a rozporządzenia,

 c) zaplecza do realizacji programów turnusu oraz aktywnych form rehabilitacji, zgodnie z § 15 ust. 1, pkt 2b rozporządzenia, szczegółowa 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 tych turnusów i zajęć wypoczynkowych, oraz zaplecza do przeprowadzenia zabiegów fizjoterapeutycznych
w przypadku turnusu z programem zawierającym takie zabiegi, w zależności od rodzaju turnusów, które będą odbywały się w ośrodku,

 d) zaplecza rekreacyjno-wypoczynkowego, zgodnie z § 15 ust. 1d w związku z § 15 ust. 2 rozporządzenia,

 e) zaplecza do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych zgodnie z § 15 ust. pkt 2c rozporządzenia,

 f) gabinetu lekarskiego lub zabiegowego, zgodnie z § 15 ust. 1 pkt 2e rozporządzenia,

 g) ogólnie obiektu, pomieszczeń, infrastruktury i otoczenia (terenu) Ośrodka zgodnie
z § 15 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia.

 Po ośrodku oprowadzał właściciel i prowadzący ośrodek Pan […………]. Kontrolowana jednostka funkcjonuje jako ośrodek rehabilitacyjno-wypoczynkowy, całoroczny.

 W wyniku przeprowadzonej kontroli kontrolowana działalność została oceniona pozytywnie.

 Powyższa ocena znajduje uzasadnienie w opisanym niżej stanie faktycznym, stwierdzonym w czasie kontroli.

USTALENIA KONTROLI

Dom Wczasowy „Broch” w dniu kontroli posiadał aktualny wpis do rejestru ośrodków, prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem OD/22/01/22 do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych wyszczególnionych w punkcie 1.c., ważny do dnia 26.01.2025 r. Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe „Broch” […………]posiada wpis organizatora turnusów rehabilitacyjnych dokonany przez Wojewodę Śląskiego.

1. Właściciel Ośrodka lub użytkownik wieczysty nieruchomości, na której zlokalizowany jest ośrodek, albo prowadzący ośrodek

 Ośrodek jest własnością małżonków […………]księga wieczysta nr […………]), którzy prowadzą rodzinny ośrodek wraz z córką i zięciem. Na dzień kontroli stan prawny obiektu nie uległ zmianie. W czasie rozmowy Pan […………]opisał historię powstania ośrodka po przeprowadzce ze Śląska, obecną sytuację ośrodka, nakreślił profil działalności domu wczasowego a także wspomniała o jego funkcjonowaniu od samego początku działania jako ośrodka rehabilitacyjnego, który prowadzi od 14 lat.

Powyższe ustalenia potwierdzają zatem spełnianie przez Ośrodek warunku określonego w § 15 ust. 1, pkt 1 rozporządzenia.

1. Baza noclegowa i żywieniowa

 Dom Wczasowy „Broch” znajduje się we wschodniej części miasta Ustka w willowej dzielnicy otoczonej lasem, najbardziej odwiedzanej przez turystów z kraju i z zagranicy nadmorskiej miejscowość letniskowej. Do atrakcji Ustki należy przede wszystkim piaszczysta plaża z białym piaskiem, otoczona od lądu wydmami porośniętymi niebieskawymi trawami. Tutejszy klimat sprzyja długim spacerom, wycieczkom rowerowym zwłaszcza wśród pachnących sosnowych lasów. Duża zawartość jodu w powietrzu sprzyja leczeniu górnych dróg oddechowych, pomaga w leczeniu krążenia, tarczycy, nerwicy i wielu innych chorób. Warto tu wspomnieć o pięknych terenach samego miasta, kurortu z wizytówką, jaką jest promenada czy wiele architektonicznych zabytków budownictwa mieszkalnego i portowego. Cisza, spokój, czyste powietrze, piękna plaża oraz liczne kwatery, pensjonaty, ośrodki wczasowe przyciągają tu coraz większą rzeszę turystów przez cały rok.

 Ośrodek jest rodzinny, bardzo kameralny i dysponuje 26 miejscami hotelowymi w pokojach 1, 2, 3, 5-osobowych o domowym standardzie ze wszystkimi udogodnieniami. Kontrolującym udostępniono większość pokoi, gdyż obecnie ośrodek jest już gotowy do podjęcia kolejnych gości na turnus rehabilitacyjny, które organizuje również jako ww. organizator. Wszystkie pokoje wyposażone są w wygodne łóżka, telewizor HD, łazienkę, szafę, stolik z krzesłami, czajnik elektryczny, zestaw naczyń, szafkę i lampkę nocną. We wszystkich pomieszczeniach można korzystać z bezpłatnego Wi-Fi. Pokoje również z bezpośrednim wyjściem na cześć ogrodową i rekreacyjną, dostosowane dla osób poruszających się na wózkach inwalidzkich. W łazience dostępny jest prysznic. Do dyspozycji Gości jest ponadto część wypoczynkowa na świeżym powietrzu oraz ogólnodostępne balkony na piętrach.

Ośrodek ma własną kuchnię i domowa jadalnię i zapewnia diety: niskotłuszczową, cukrzycową, bezglutenową, wątrobową, wegetariańską czy wegańską. Dla gości ogólnodostępne są przez cały dzień kawa, herbata, napoje, płatki śniadaniowe, mleko, czy inne przekąski. Na każdym piętrze dostępna jest lodówka czy dodatkowa kuchenka do podgrzania potraw.

Powyższe ustalenia potwierdzają zatem spełnianie przez Ośrodek warunku określonego w § 15 ust. 1, pkt 2a rozporządzenia

1. Zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji.

Kontrolujący zwizytowali pomieszczenia do realizacji aktywnych form rehabilitacji dostępne na terenie Ośrodka - zaplecze do realizacji aktywnych form rehabilitacji. Na terenie ośrodka znajduje się gabinet fizykoterapii. Zabiegi prowadzi od wielu lat ta sama doświadczona rehabilitantka. Baza zabiegowa oferowana podczas turnusu to m.in. kinezyterapia, masaż leczniczy, drenaż limfatyczny, ultradźwięki, elektroterapia, światłolecznictwo, hydroterapia, inhalacje, okłady borowinowe. Pacjentom dedykowane są po trzy zabiegi plus dodatkowe formy rehabilitacji, również zajęć pozaplanowych, jak ćwiczenia na świeżym powietrzu, wyjazdy na tężnie. Ośrodek ma do dyspozycji kuracjuszy dwa mikrobusy, którymi są zawożeni do centrum miasta czy na dodatkowe zajęcia i wycieczki. Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są w jednym miejscu, wszystkie uprzednio uzgadniane z lekarzem. Ośrodek posiada gabinet lekarski. Zapewniona jest opieka lekarska w dniu przyjęcia i przy wypisie, natomiast opieka pielęgniarska jest całodzienna.

Powyższe ustalenia potwierdzają zatem spełnianie przez Ośrodek warunku określonego w § 15 ust. 1, pkt 2b rozporządzenia.

1. Zaplecze do realizacji zajęć kulturalno-oświatowych oraz zaplecze rekreacyjno- wypoczynkowe (sportowo-rekreacyjne)

 Na terenie ośrodka znajduje się niewielki plac do gry w mini siatkówkę miejsce na ognisko i grilla, miejsce do biesiadowania i spotkań tematycznych. Każdy turnus rehabilitacyjny jest wyjątkowy i niepowtarzalny, a codzienne aktywności dobiera się,  w zależności od pory roku czy warunków atmosferycznych. Również proponowany jest program kulturalno-rozrywkowy, dostępna jest całodobowo biblioteka oraz pomieszczenia do wspólnego oglądania telewizji. Ośrodek od wielu lat z powodzeniem prowadzi rodzinne kameralne turnusy rehabilitacyjne.

Powyższe ustalenia potwierdzają zatem spełnianie przez Ośrodek warunku określonego w § 15 ust. 1, pkt 2c i 2d rozporządzenia.

 Niniejszych ustaleń kontrolnych dokonano na podstawie wizytacji Ośrodka, przeprowadzonej rozmowy z dyrektorem ośrodka oraz informacji o kontroli, stanowiących integralną część wystąpienia pokontrolnego (dokumenty stanowiące podstawę uzyskania wpisu do rejestru – Sprawa PS.IX.9520.2.2022.IM z dnia 26 stycznia 2022 r.)

Zgodność informacji zawartych we wniosku ze stwierdzonym podczas kontroli stanem faktycznym stała się podstawą do sporządzenia niniejszej informacji o spełnianiu przez Ośrodek warunków określonych w § 15 ust. 1, pkt 3 w związku z § 15 ust. 1, pkt 4 rozporządzenia.

 POUCZENIE

1. O wynikach przeprowadzonej kontroli prowadzący kontrolę informuje w terminie 30 dni od dnia zakończenia postępowania odpowiednio ośrodek.
2. Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania informacji pokontrolnych, składając w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden z egzemplarzy dla jednostki kontrolowanej, drugi zachowano ad acta (w wersji elektronicznej). Protokół sporządziła […………]– Starszy inspektor wojewódzki.

z up. Wojewody Pomorskiego

Dyrektor

Wydziału Polityki Społecznej

[…………]

/-kwalifikowany podpis elektroniczny-/

[…………]*\* Wyłączenie jawności informacji publicznej na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j. t Dz. U. z 2020r. poz. 2176) w związku z art. 1 ust. 1 Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) przez  Izabelę Michnowską*