



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.1.2013

Kielce, dn. 06.03.2013r.

**Pan  
Zbigniew Szybalski  
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
w Zgórsku  
ul. Szewska 28, Zgórsko  
26-052 Sitkówka- Nowiny**

### **Wystąpienie pokontrolne**

Na podstawie art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), jak również art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092) w dniu 09.01.2013r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko, ul. Szewska 28, 26-052 Sitkówka-Nowiny /dotychczasowy adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny/. Kontrolę przeprowadziły:

- Ewelina Koza - inspektor, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 10/2013, znak: PS.IV.9521.2.1.2013 z dnia 07.01.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
- Jolanta Jaworska - inspektor, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 11/2013, znak: PS.IV.9521.2.1.2013 z dnia 07.01.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

Zgodnie z § 21 ust. 2 w/w rozporządzenia, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości prowadzący kontrolę przekazuje wnioski i zalecenia zmierzające do ich usunięcia odpowiednio ośrodkowi lub organizatorowi turnusów rehabilitacyjnych.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował w szczególności stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie oceny ich przebiegu z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje

niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od dnia 1 stycznia 2011r. do dnia przeprowadzania kontroli.

Ustalenia oraz szczegółowa ocena wykonywania zadań w kontrolowanym zakresie zostały zawarte w informacji o wynikach kontroli. Z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości w podmiocie kontrolowanym przedstawiam poniżej wnioski i zalecenia zmierzające do ich wyeliminowania.

W trakcie kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

**I. Niewywiązanie się z obowiązku wynikającego z art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), tj. niepowiadomienie Wojewody Świętokrzyskiego o zmianie adresu siedziby organizatora.**

Zgodnie z art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) ośrodek lub organizator turnusu, który uzyskał wpis do rejestru, jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia wojewody o każdej zmianie warunków stanowiących podstawę uzyskania wpisu do rejestru ośrodków lub rejestru organizatorów turnusów. Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0002/10 z dnia 02.02.2010r., Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny z dniem 06.02.2010r. uzyskał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z dokumentacji przedstawionej podczas czynności kontrolnych wynikało, iż adres siedziby organizatora uległ zmianie w 2010r. Pan xxxxxx – kierownik WTZ poinformował kontrolujących, iż fakt ten wynika wyłącznie ze zmiany numeracji porządkowej. Na potwierdzenie tego faktu przedstawił zawiadomienie wydane w dniu 07.01.2010r., znak: RGŚ.III-7411/3-28/09 przez Urząd Gminy Sitkówka – Nowiny, ul. Białe Zagłębie 25, 26-062 Sitkówka - o nadaniu numeru porządkowego. W dniu 25.01.2013r. Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, z uwagi na zbliżający się upływ terminu ważności wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, złożył do tut. Urzędu kolejny wniosek o wpis do ww. rejestru. Wniosek ten uwzględnia zmianę adresu siedziby organizatora, która została wykazana w oparciu o dokumenty przedstawione podczas kontroli.

**Zaleca się:**

1. W trakcie dalszej działalności zaleca się przestrzeganie dyspozycji zawartej w art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.), mówiącej o tym, iż ośrodek lub organizator turnusu, który uzyskał wpis do rejestru, jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia wojewody o każdej zmianie warunków stanowiących podstawę uzyskania wpisu do rejestru ośrodków lub rejestru organizatorów turnusów.

**II. Brak potwierdzenia zapewnienia uczestnikom turnusu, wymaganego przepisami prawa, łącznego wymiaru czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe w pierwszym dniu turnusu rehabilitacyjnego zorganizowanego w terminie 21.05-03.06.2012r. (niespójne informacje zawarte w programie oraz sprawozdaniu z tego turnusu).**

Zgodnie z art. 10d ust. 8 pkt 3 cyt. ustawy minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego określa, w drodze rozporządzenia m.in. warunki, jakie powinni spełniać organizatorzy turnusów i ośrodki, w których odbywają się turnusy, sposób oceny spełniania tych warunków i dokonywania wpisu do rejestrów oraz zasady prowadzenia rejestrów, mając na względzie zapewnienie odpowiedniego poziomu rehabilitacji. Stosownie do §12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów powinien m. in.

- Zapewnić łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na turnusach w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie, a dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz osób z upośledzeniem umysłowym, w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie,
- Zapewnić zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem danego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu określonych w programie tego turnusu.

Podczas czynności kontrolnych organizator przedstawił program turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, zorganizowanego w terminie 21.05-03.06.2012r oraz sprawozdanie z przebiegu tego turnusu. Dokumenty te zawierały niespójne informacje w zakresie zapewnienia uczestnikom turnusu zajęć wymienionych w powyżej powołanych przepisach prawa. Z rozkładu zajęć zamieszczonego w przedstawionym przez jednostkę kontrolowaną programie wynika, iż w pierwszym dniu trwania turnusu, tj. w dniu 21.05.2012r. organizator zapewnił 6,5 godz. zajęć, natomiast sprawozdanie z realizacji turnusu wskazuje, iż było to co najmniej 8 godz. Wobec faktu, iż uczestnikami turnusu były osoby niepełnosprawne z upośledzeniem umysłowym, organizator zobowiązany był zapewnić łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na tym turnusie w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie oraz zapewnić zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem tego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu określonych w programie tego turnusu. Podczas kontroli organizator złożył ustne oświadczenie w ww. sprawie, wskazując, iż podczas realizacji turnusu w terminie 21.05-03.06.2012r. zostały spełnione wymogi dot. zapewnienia łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tym turnusie w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie oraz zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem tego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego

czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu, określonych w programie tego turnusu. Na podstawie przedstawionych dokumentów nie jest możliwe potwierdzenie, iż jednostka kontrolowana wywiązała się z ww. obowiązków.

**Zaleca się:**

1. Przedstawienie pisemnego wyjaśnienia wraz ze stosowną dokumentacją, dotyczącego łącznego wymiaru czasu zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych na turnusie oraz wymiaru zajęć specjalistycznych związanych z rodzajem turnusu i uwzględniających rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu, zapewnionego przez organizatora uczestnikom turnusu rehabilitacyjnego zorganizowanego w terminie 21.05-03.06.2012r., w pierwszym dniu trwania tego turnusu. Powyższe dokumenty należy przedstawić **w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.**

**III. Niejednolite informacje w dokumentacji kontrolnej z zakresu organizowania turnusu odbywającego się terminie 21.05-03.06.2012r. zgodnie z programem złożonym u wojewody.**

Zgodnie z art. 10d ust. 8 pkt 3 cyt. ustawy minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego określa, w drodze rozporządzenia m.in. warunki, jakie powinni spełniać organizatorzy turnusów i ośrodki, w których odbywają się turnusy, sposób oceny spełniania tych warunków i dokonywania wpisu do rejestrów oraz zasady prowadzenia rejestrów, mając na względzie zapewnienie odpowiedniego poziomu rehabilitacji. Stosownie do § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów. Podczas kontroli organizator przedstawił: program turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco-rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych z upośledzeniem umysłowym, zorganizowanego w terminie 21.05-03.06.2012r. (zawierający rozkład zajęć odbywających się na ww. turnusie) oraz sprawozdanie z przebiegu tego turnusu. Materiał ten zawierał jednak niespójne informacje z zakresu organizowania turnusu zgodnie z programem przedstawionym w tut. Urzędzie przez DPS Zgórsko wraz z wnioskiem o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych. Rozkład zajęć wskazywał bowiem, iż zajęcia odbiegały częściowo od wymienionych w programie złożonym u wojewody, natomiast sprawozdanie z realizacji turnusu nie wykazuje tych różnic. Organizator w trakcie kontroli oświadczył, iż ww. turnus zorganizowano zgodnie z opracowanym i złożonym u wojewody programem tego turnusu.

Na podstawie przedstawionych dokumentów nie jest możliwe potwierdzenie faktu, iż jednostka kontrolowana wywiązała się z obowiązku wskazanego w § 12 ust. 1 pkt 1 ww. rozporządzenia.

**Zaleca się:**

1. Przedstawienie pisemnego wyjaśnienia wraz ze stosowną dokumentacją, dotyczącego realizowania programu turnusu usprawniająco-rekreacyjnego odbywającego się terminie 21.05-03.06.2012r.

w stosunku do programu złożonego u Wojewody Świętokrzyskiego wraz z wnioskiem o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych. Ww. dokumenty należy przedstawić **w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.**

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia zmierzające do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko, ul. Szewska 28, 26-052 Sitkówka-Nowiny /dotychczasowy adres: Dom Pomocy Społecznej w Zgórsku, Zgórsko 58, 26-052 Sitkówka-Nowiny/, uprzejmie proszę o **poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego, o ich wykonaniu lub o przyczynach ich niewykonania.**

Powyższą informację należy złożyć na piśmie **w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego** na adres:

Renata Murawska  
Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej  
Świętokrzyski Urząd Wojewódzki  
Al. IX Wieków Kielc 3  
25-516 Kielce

Jednocześnie nadmieniam, iż w myśl § 21 ust. 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) ośrodek lub organizator **może zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń.** Zastrzeżenia zgłasza się w podanym wyżej terminie, licząc od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego na ww. adres.

**Z up. Wojewody Świętokrzyskiego**  
**mgr Renata Segiecińska**  
**Z-CA DYREKTORA**  
**Wydziału Polityki Społecznej**  
*(zarządzający kontrolę)*