



## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.3.2013

Kielce, dn. 08.08.2013r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	08 SIE. 2013
L.dz. .... zał. ....	
Podpis .....	

Pan  
**Wojciech Czajkowski**  
**Agencja Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy**  
**Biologicznej „FIZJO-MED”**  
**ul. Bolesława Chrobrego 85/46**  
**25-607 Kielce**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ**  
**przeprowadzonej w Agencji Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED”,**  
**ul. Bolesława Chrobrego 85/46, 25-607 Kielce.**

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), 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.) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 634/2013, znak: PS.IV.9521.1.3.2013 z dnia 08.07.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
- Ewelina Koza – inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 633/2013, znak:PS.IV.9521.1.3.2013 z dnia 08.07.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

w dniu 09.07.2013r. przeprowadzili kontrolę problemową w Agencji Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED”, ul. Bolesława Chrobrego 85/46, 25-607 Kielce. Kontrola odbyła się w Kielcach przy ul. Czerwonego Krzyża 11.

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

Olomp.  
EJK

5. 176

niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od 1 stycznia 2012r. do dnia przeprowadzania kontroli.

**W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:**

- Pan Wojciech Czajkowski – właściciel jednostki kontrolowanej;

**W wyniku kontroli ustalono co następuje:**

Agencja Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED”, ul. Bolesława Chrobrego 85/46, 25-607 Kielce prowadzona przez pana Wojciecha Czajkowskiego i posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 290762908 oraz decyzję Drugiego Urzędu Skarbowego w Kielcach, ul. Częstochowska 20, 25-647 Kielce w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 959-090-86-26 /akta kontroli str. 9a/. Agencja „FIZJO-MED” uzyskała wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru pod nr OR/26/0001/11 i jest od dnia 29.03.2011r. uprawniona do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco – rekreacyjnych dla grupy osób niepełnosprawnych z:

- dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu wzroku,
- ze schorzeniami układu krążenia.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 29.03.2014r.

Zawiadomieniem o zmianie we wpisie z dnia 11.06.2012r. organizator uzyskał możliwość organizowania ww. turnusów dla osób niepełnosprawnych:

- ze schorzeniami układu pokarmowego
- ze schorzeniami neurologicznymi.

**W zakresie stwierdzenia prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych przez organizatora posiadającego wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania PFRON, kontrola wykazała co następuje:**

Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizował 1 turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnus został zorganizowany w ośrodku pod nazwą: Przedsiębiorstwo Handlowo - Usługowe „WSP OPOLE” Sp. z o.o. Ośrodek Wypoczynkowo Leczniczy w Dźwirzynie. Ww. turnus poddano szczegółowej analizie.

Zorganizowany przez „FIZJO-MED” turnus rehabilitacyjny był turnusem usprawniająco-rekreacyjnym odbywającym się w terminie 11-25.08.2012r. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób,

Alon  
EAB

A. MFC

wszystkie osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 8 opiekunów /akta kontroli str. 10/. Wobec powyższego organizator realizuje postanowienia art. 10c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) tj. w okresie kontrolnym organizował turnusy rehabilitacyjne, których czas trwania wynosił co najmniej 14 dni i które realizowane były w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Informacja o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za rok 2012 złożona przez organizatora do tut. urzędu w dniu 07.03.2013r. potwierdza, iż w okresie podlegającym kontroli Agencja Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej zorganizowała wyłącznie ww. turnus. Pan Wojciech Czajkowski poinformował kontrolujących, iż w okresie styczeń – lipiec 2013r. „FIZJO-MED” nie zorganizował żadnego turnusu rehabilitacyjnego.

Należy nadmienić, iż przedstawiony przez organizatora wykaz (lista) osób uczestniczących w turnusie została sporządzona w sposób mało precyzyjny, ponieważ zawiera tylko ogólne informacje dotyczące zorganizowanego turnusu. Planując turnus rehabilitacyjny organizator powinien nie tylko odpowiednio nazwać rodzaj tego turnusu, ale także określić dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, zgodnie bowiem z §2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. W związku z powyższym prawidłowy wykaz uczestników przebywających na danym turnusie powinien zawierać: rodzaj turnusu wraz z określeniem rodzaju niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzeń) oraz grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, dla których organizowany jest dany turnus. Ponadto, na takim dokumencie należy zamieścić termin i miejsce realizacji turnusu oraz wykaz osób niepełnosprawnych będących uczestnikami turnusu, a także informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie, jak również informację czy dana osoba przebywała na turnusie wraz z opiekunem.

Lista przedstawiona przez organizatora zawierała wyłącznie wykaz imienny uczestników, termin realizacji turnusu oraz miejscowość, w której odbywał się turnus. Pozostałe informacje zostały uzupełnione na podstawie okazanych przez organizatora dokumentów.

Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) jest przechowywać następujące dokumenty dotyczące turnusów:

**a) zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów i informację o wpisie do rejestru ośrodków, dotyczące okresu, w którym organizowano turnusy.**

Organizator wywiązuje się z powyższego obowiązku. Jednostka przechowuje zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów oraz umowę z dnia 18.08.2011r., która zawiera informację o nazwie i adresie ośrodka. Poddany analizie turnus rehabilitacyjny został zorganizowany w ośrodku pod nazwą: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe "WSP OPOLE" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ośrodek Wypoczynkowo Lecznicy w Dźwirzynie, ul. Wyzwolenia 42, 78-131 Dźwirzyno. Zgodnie z Centralną Bazą Danych Ośrodków i Organizatorów Turnusów dla Osób

Alona EJK

17d

Niepełnosprawnych - EBON ww. ośrodek został wpisany przez Wojewodę Zachodniopomorskiego do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne dla osób korzystających z dofinansowania ze środków PFRON pod numerem OD/32/0011/12, data dokonania wpisu do rejestru – 09.04.2012r., data ważności wpisu – 09.04.2015r. Zgodnie z ww. rejestrem, ośrodek uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobą psychiczną,
- z cukrzycą,
- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu wzroku,
- ze schorzeniami onkologicznymi,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z padaczką,
- z upośledzeniem umysłowym na turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco – rekreacyjny.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 09.04.2015r. /akta kontroli str. 11a-b/.

#### **b) programy turnusów.**

Kontrolującym przedstawiono program zorganizowanego w okresie kontrolnym turnusu rehabilitacyjnego. Zgodnie z §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 (§12 ust. 1 pkt 3),
- 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 (§12 ust.1 pkt 4).

Stosownie do §12 ust. 1 pkt 1 ww. rozporządzenia organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów.

Organizator złożył oświadczenie, wskazując, iż podczas realizacji turnusu rehabilitacyjnego w terminie 11-25.08.2012r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tych turnusach w łącznym 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, a zajęcia specjalistyczne związane

*[Handwritten signatures]*

z rodzajem tego turnusu i uwzględniając 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 /akta kontroli str. 13/. Ponadto oświadczył, iż ww. turnus był zorganizowany zgodnie z opracowanym i złożonym u Wojewody programem turnusu /akta kontroli str. 14/.

**c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.**

Organizator nie przedstawił wykazu kadry obsługującej turnus rehabilitacyjny oraz dokumentacji potwierdzającej jej uprawnienia. Pan Wojciech Czajkowski oświadczył jedynie, iż na ww. turnusie została zapewniona osobom niepełnosprawnym stała opieka pielęgnarska i była zapewniona możliwość korzystania z opieki lekarskiej /akta kontroli str.12/.

**d) informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika.**

Organizator przedstawił kontrolującym do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące części uczestników badanego szczegółowo turnusu rehabilitacyjnego. Stwierdzono, co następuje:

- ✓ pani [REDAKTOWANA] pani [REDAKTOWANA] pani [REDAKTOWANA] - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoba ta została przyjęta na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami.
- ✓ pan [REDAKTOWANA] pan [REDAKTOWANA] - w dok. zawierających informację o niepełnosprawności osoby te posiadają m.in. symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 03-L oznaczający zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu. W opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012r., znak: BON-II-52341-90-2-EK/12 „...Przy weryfikacji wyborów turnusów dokonywanych przez wnioskodawców należy brać pod uwagę rodzaje dysfunkcji i schorzeń wymienione w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694)...”. Wobec powyższego organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i ośrodka przez ww. osoby niepełnosprawne, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, która znajduje się w katalogu ujętym w ww. przepisie prawa, tj. informację o dysfunkcji narządu słuchu ww. uczestników, która nie jest objęta zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów oraz ośrodków. Powyższa sytuacja jest przykładem na to, iż weryfikacja wyboru organizatora oraz ośrodka dokonanej przez osobę niepełnosprawną jest niezbędna, a przeprowadzenie jej przez organizatora w należyty, skrupulatny sposób ułatwia zgodne z prawem kwalifikowanie osób niepełnosprawnych na turnusy rehabilitacyjne. Bowiem to nie osoba niepełnosprawna ani centrum pomocy, a organizator turnusów rehabilitacyjnych odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich

Δ. 178

realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników.

- ✓ pan [REDACTED] - z dokumentu zawierającego informację o niepełnosprawności wynika, iż osoba ta posiada m.in. symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 02-P oznaczający choroby psychiczne. Należy zatem zaznaczyć, iż „FIZJO-MED” nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora przez ww. osobę niepełnosprawną, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, jednocześnie zawartą w powyżej ujętym przepisie prawa, tj. informacje o chorobie psychicznej ww. uczestnika.

Dodać należy jednak, iż osoby te zostały pozytywnie zakwalifikowane przez instytucje dofinansowujące turnus i otrzymały dofinansowanie ze środków PFRON.

**e) kopię informacji o przebiegu turnusów.**

Organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika badanego turnusu rehabilitacyjnego.

**f) inne dokumenty niezbędne przy organizacji tych turnusów, w szczególności umowy.**

Organizator przedstawił do wglądu dokumenty świadczące o dofinansowaniu ze środków PFRON pobytu uczestników na badanym turnusie. Podczas czynności kontrolnych organizator nie okazał kopii oświadczeń organizatora turnusu rehabilitacyjnego. Pan Wojciech Czajkowski wyjaśnił, iż nie posiada kopii oświadczeń, natomiast oryginały złożył w PCPR Kielce oraz PCPR Starachowice. Organizator został pouczone, iż stosownie do § 12 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać kopię oświadczeń organizatora turnusów.

**W trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości:**

1. Nieprecyzyjne sporządzanie wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych.
2. Niewywiązywanie się z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), tj. nieprzechowywanie kopii oświadczeń organizatora turnusów.
3. Brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) w odniesieniu do części uczestników badanego turnusu (pani [REDACTED] pani [REDACTED] pani [REDACTED]).
4. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i/lub organizatora turnusu w odniesieniu do uczestników turnusu (pan [REDACTED] pan [REDACTED] pan [REDACTED]).
5. Brak wykazu kadry oraz dokumentów potwierdzających jej kwalifikacje..

Wm  
Etu

s. 17p.

**Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.**

**Osoba odpowiedzialna za stwierdzone nieprawidłowości:**

- Pan Wojciech Czajkowski – właściciel jednostki kontrolowanej;

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r. nr 230, poz. 1694). Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

**Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:**

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej;
2. Wykaz uczestników turnusu rehabilitacyjnego odbywającego się w terminie: 11-25.08.2012r.;
3. Informacja dot. ośrodka, w którym odbył się badany szczegółowo turnus rehabilitacyjny;
4. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora;
5. Protokół pobrania dokumentów ,

**O dalszym toku postępowania zostanie Pan poinformowany odrębnym pismem.**

1. *Ewa Łopkiewicz*  
 2. *Anna Ewelina*

Z up. Wojewody Świętokrzyskiego

*mgr Renata Murawska*  
 DYREKTOR  
 Wydziału Polityki Społecznej

/Zarządzający kontrolę/

/Kontrolujący/

*Kielce, 09.08.2013r.*

/miejsce i data podpisania informacji/

**Otrzymują:**

1. Pan **Wojciech Czajkowski**  
**Agencja Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED”**  
**ul. Bolesława Chrobrego 85/46**  
**25-607 Kielce**
2. a/a

**Do wiadomości:**

1. PCPR w Kielcach

*AWP*  
*ER*  
*awef*







**WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**

PS.IV.9521.1.3.2013

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
w Kielcach  
Punkt Koncelaryjny i Obsługi Klienta

wysł.  
dnia **29 SIE. 2013**

L.dz. .... zał. ....

Podpis .....

Kielce, dn. 28.08.2013r.

*Mr. ABC Pko*

**Pan  
Wojciech Czajkowski  
Agencja Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy  
Biologicznej „FIZJO-MED”  
ul. Bolesława Chrobrego 85/46  
25-607 Kielce**

### 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 9 lipca 2013r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Agencji Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED”, ul. Bolesława Chrobrego 85/46, 25-607 Kielce. Kontrolę przeprowadziły:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 634/2013, znak: PS.IV.9521.1.3.2013 z dnia 08.07.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
- Ewelina Koza – inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 633/2013, znak: PS.IV.9521.1.3.2013 z dnia 08.07.2013r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

Zgodnie z § 21 ust. 2 ww. 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

18 p

niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od dnia 1 stycznia 2012r. 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. Nieprecyzyjne sporządzanie wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych.**

Przedstawiony przez organizatora wykaz (lista) osób uczestniczących w turnusie został sporządzony w sposób mało precyzyjny, ponieważ zawierał tylko ogólne informacje dotyczące zorganizowanego turnusu. Lista ta zawierała wyłącznie wykaz imienny uczestników, termin realizacji turnusu oraz miejscowość, w której odbywał się turnus. Pozostałe informacje (ilość opiekunów, inf. o dofinansowaniu oraz o rodzaju niepełnosprawności lub dysfunkcji, schorzenia uczestników turnusu) zostały uzupełnione poprzez okazane przez organizatora dokumenty. Planując turnus rehabilitacyjny organizator powinien nie tylko odpowiednio nazwać rodzaj tego turnusu, ale także określić dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, zgodnie bowiem z §2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. W związku z powyższym prawidłowy wykaz uczestników przebywających na danym turnusie powinien zawierać: rodzaj turnusu wraz z określeniem rodzaju niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzeń) oraz grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, dla których organizowany jest dany turnus. Ponadto, na takim dokumencie należy zamieszczać termin i miejsce realizacji turnusu oraz wykaz osób niepełnosprawnych będących uczestnikami turnusu, a także informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie, jak również informację czy dana osoba przebywała na turnusie wraz z opiekunem.

**Zalecenie:**

W trakcie dalszej działalności zaleca się precyzyjne i zgodne ze stanem faktycznym sporządzanie wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych w sposób umożliwiający określenie dokładnej liczby uczestników danego turnusu, w tym osób posiadających dofinansowanie do uczestnictwa w danym turnusie ze środków PFRON oraz liczbę opiekunów.

Nadmienić należy, iż do uczestników turnusu wlicza się zarówno osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON, jak i te, które samodzielnie pokrywają koszty uczestnictwa w turnusie. Natomiast wliczanie opiekunów do tej liczby jest nieprawidłowe, bowiem opiekunowie nie są uczestnikami turnusu. Wobec powyższego, informacja o tym czy pobyt na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie, jak również to czy dana osoba przebywała na turnusie wraz z opiekunem powinny być uwzględnione w wykazie.

**II. Niewywiązywanie się z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), tj. nieprzechowywanie kopii oświadczeń organizatora turnusów.**

Podczas czynności kontrolnych organizator nie okazał kopii oświadczeń organizatora turnusu rehabilitacyjnego. Pan Wojciech Czajkowski wyjaśnił, iż nie posiada kopii oświadczeń, natomiast oryginały złożył w PCPR Kielce oraz PCPR Starachowice. Organizator został pouczone, iż stosownie do § 12 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać kopię oświadczeń organizatora turnusów.

**Zalecenie:**

W trakcie dalszej działalności zaleca się przestrzeganie dyspozycji zawartej w § 12 ust. 1 pkt 10 lit. c rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), tj. przechowywanie kopii oświadczeń organizatora.

**III. Brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) w odniesieniu do części uczestników badanego turnusu (pani [redacted] [redacted] pani [redacted] [redacted]).**

Zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. b rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika. Dotyczy to zarówno osób niepełnosprawnych przebywających na turnusie korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również osób pokrywających samodzielnie koszty uczestnictwa w turnusie. W powyższym przepisie nie określono rodzaju dokumentów potwierdzających rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj schorzenia (dysfunkcji), które powinien przechowywać organizator turnusu rehabilitacyjnego. Zgodnie z interpretacją Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.09.2010r., nr: BON-II-53241-287-2-EK/10: „(...)dokument taki powinien zawierać informację o konkretnym rodzaju schorzenia czy rodzaju niepełnosprawności. Tak więc informacja o stanie zdrowia uczestników turnusu, która zawiera jedynie opisy przebytych chorób i operacji, a nie zawiera konkretnego rodzaju schorzenia czy rodzaju niepełnosprawności nie może być dokumentem, o którym mowa w powyższym przepisie”. Biuro Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych w piśmie z dnia 29.09.2011r., znak: BON-II-52341-171-2-EK/11 stoi na stanowisku, iż: „(...)Najlepszym rozwiązaniem jest uzyskiwanie przez organizatora tych informacji bezpośrednio od potencjalnych uczestników turnusu, bowiem tylko oni mogą swobodnie przekazywać i dysponować informacjami o swojej niepełnosprawności lub schorzeniach dysfunkcjach (...) organizator powinien ustalać z uczestnikami turnusu rodzaj dokumentów potwierdzających ich niepełnosprawność lub

180d

schorzenia, które osoba ta może udostępnić temu organizatorowi (np. kopia orzeczenia, kopia wniosku lekarskiego o skierowanie na turnus). Należy jednak pamiętać, iż powinny być to dokumenty jednoznacznie wskazujące rodzaj niepełnosprawności i rodzaj dysfunkcji uczestnika turnusu”.

Podczas czynności kontrolnych stwierdzono, iż organizator nie posiada żadnego dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) w odniesieniu do uczestników: pani [REDAKTOWANE] pani [REDAKTOWANE] pani [REDAKTOWANE].

**Zalecenie:**

Skompletowanie i przedstawienie do wglądu dokumentów zawierających informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) następujących uczestników turnusów rehabilitacyjnych: pani [REDAKTOWANE] pani [REDAKTOWANE] pani [REDAKTOWANE].

Powyższe dokumenty należy przedstawić do wglądu **w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia.**

**IV. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i/lub organizatora turnusu w odniesieniu do uczestników turnusu: pan [REDAKTOWANE], pan [REDAKTOWANE], pan [REDAKTOWANE]**

Zgodnie z § 13 cyt. rozporządzenia organizator turnusów rehabilitacyjnych odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników.

Jak wynika z opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012r., znak: BON-II-52341-90-2-EK/12.: „(...)podstawą wyboru przez osobę niepełnosprawną ośrodka i organizatora turnusu oraz weryfikacji wyboru dokonanego przez osobę niepełnosprawną są przede wszystkim te dysfunkcje lub schorzenia, z powodu których dana osoba została uznana za niepełnosprawną (a zatem najistotniejsze są informacje zawarte w orzeczeniu o niepełnosprawności), a w drugiej kolejności – informacje o dysfunkcjach lub schorzeniach określone we wniosku lekarskim(...)”. Nie oznacza to jednak, że można dowolnie dobierać schorzenia i dysfunkcje w zależności od tego, co jest łatwiejsze, dogodniejsze, bowiem MPIPS zaznacza, iż „(...)przy dokonywaniu wyboru (oraz weryfikacji tego wyboru) najistotniejsze jest ustalenie, która z dysfunkcji lub schorzeń ma istotny wpływ na funkcjonowanie tej osoby w środowisku zewnętrznym, w następnej kolejności ustalenie, z powodu których dysfunkcji (schorzeń) dana osoba wymaga rehabilitacji (...)”. Dopiero wówczas, gdy okaże się, że schorzenia występujące w orzeczeniu o niepełnosprawności, wniosku lekarskim i innych dokumentach dot. stanu zdrowia potencjalnego uczestnika turnusu, które nie są objęte zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów/ośrodków i jednocześnie nie mają istotnego wpływu na funkcjonowanie tej osoby w środowisku zewnętrznym, możliwe jest odstępianie od uwzględniania tych schorzeń przy dalszej weryfikacji. Jest to możliwe wyłącznie wówczas, gdy schorzenia takie nie są zawarte w § 2 ust. 2 cyt. rozporządzenia, na co także zwraca uwagę MPIPS w powołanej powyżej opinii, tj.: „(...) nie ma wymogu aby przy wyborze ośrodka i organizatora turnusu pod uwagę brane były wszystkie dysfunkcje czy też schorzenia wymienione w orzeczeniu

18e.

o niepełnosprawności i wniosku lekarskim. Przy weryfikacji wyborów turnusów dokonywanych przez wnioskodawców należy brać pod uwagę rodzaje dysfunkcji i schorzeń wymienione w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694)..." Należy bowiem pamiętać, iż w przypadku tych dysfunkcji ośrodek musi spełniać określone, bardzo szczegółowe warunki wymienione w rozporządzeniu w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

„FIZJO-MED” nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i ośrodka w następujących przypadkach: pan [REDAKTOWANE] pan [REDAKTOWANE] pan [REDAKTOWANE]

- ✓ pan [REDAKTOWANE] pan [REDAKTOWANE] - w dok. zawierających informację o niepełnosprawności osoby te posiadają m.in. symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 03-L oznaczający zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu. W opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012r., znak: BON-II-52341-90-2-EK/12 „...Przy weryfikacji wyborów turnusów dokonywanych przez wnioskodawców należy brać pod uwagę rodzaje dysfunkcji i schorzeń wymienione w § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694)..." Wobec powyższego organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i ośrodka przez ww. osoby niepełnosprawne, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, która znajduje się w katalogu ujętym w ww. przepisie prawa, tj. informację o dysfunkcji narządu słuchu ww. uczestników, która nie jest objęta zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów oraz ośrodków. Powyższa sytuacja jest przykładem na to, iż weryfikacja wyboru organizatora oraz ośrodka dokonanej przez osobę niepełnosprawną jest niezbędna, a przeprowadzenie jej przez organizatora w należyty, skrupulatny sposób ułatwia zgodne z prawem kwalifikowanie osób niepełnosprawnych na turnusy rehabilitacyjne. Bowiem to nie osoba niepełnosprawna ani centrum pomocy, a organizator turnusów rehabilitacyjnych odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników.
- ✓ pan [REDAKTOWANE] - z dokumentu zawierającego informację o niepełnosprawności wynika, iż osoba ta posiada m.in. symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 02-P oznaczający choroby psychiczne. Należy zatem zaznaczyć, iż „FIZJO-MED” nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora przez ww. osobę niepełnosprawną, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, jednocześnie zawartą w powyżej ujętym przepisie prawa, tj. informację o chorobie psychicznej ww. uczestnika.

**Zalecenie:**

W celu prawidłowego oraz zgodnego z uprawnieniami jednostki kontrolowanej doboru uczestników turnusu rehabilitacyjnego i miejsca realizacji tego turnusu, w trakcie dalszej działalności zaleca się przeprowadzanie poprawnej i wnikliwej weryfikacji wyboru ośrodka

18f

i organizatora turnusu rehabilitacyjnego dokonanego przez osoby niepełnosprawne. W szczególności istotnym aspektem jest zbadanie, która z dysfunkcji lub schorzeń potencjalnego uczestnika turnusu rehabilitacyjnego ma istotny wpływ na funkcjonowanie tej osoby w środowisku zewnętrznym, w następnej kolejności ustalenie, z powodu których dysfunkcji (schorzeń) osoba ta wymaga rehabilitacji. Ma to priorytetowe znaczenie w prawidłowym doborze uczestników turnusu oraz stanowi podstawę do tego, aby turnus zorganizowany był profesjonalnie, a osoby niepełnosprawne w nim uczestniczące osiągnęły maksimum korzyści w zakresie szeroko rozumianej rehabilitacji. Kwalifikując daną osobę niepełnosprawną na turnus rehabilitacyjny nie można z dokumentów dotyczących stanu zdrowia dowolnie dobierać schorzeń i dysfunkcji w zależności tylko od tego, co jest zgodne z posiadanymi uprawnieniami. Należy wziąć pod uwagę aktualnie dominujące dysfunkcje (czyli te mające wpływ na funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej w środowisku zewnętrznym, z powodu których osoby te wymagają rehabilitacji) potencjalnego uczestnika i dopiero wówczas gdy są to schorzenia objęte zawiadomieniem o wpisie do rejestru zakwalifikować ją na stosowny turnus rehabilitacyjny. Wobec powyższego, występujące w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności, wniosku lekarskim i innych dokumentach dot. stanu zdrowia osoby niepełnosprawnej i jednocześnie nie objęte zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów/ ośrodków informacje o dysfunkcjach (schorzeniach) można pominąć w procesie weryfikacji wyboru jedynie wtedy, gdy organizator przed zakwalifikowaniem osoby niepełnosprawnej na turnus, uzyska pisemne potwierdzenie tej osoby lub dodatkowy dokument świadczący o fakcie, iż nie jest to dysfunkcja dominująca oraz, że rehabilitacja powinna być skierowana na inne schorzenie. Przy czym należy pamiętać, iż dotyczy to wyłącznie schorzeń, które nie są zawarte w § 2 ust. 2 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694). Oznacza to, iż organizator przed potwierdzeniem możliwości uczestniczenia danej osoby niepełnosprawnej w wybranym przez nią turnusie, powinien wziąć pod uwagę wszystkie rodzaje niepełnosprawności wymienione w ww. przepisie prawa i kwalifikować na turnus wyłącznie osoby niepełnosprawne, których dysfunkcje mieszczą się w zakresie uprawnień posiadanych przez organizatora i ośrodek, bowiem w przypadku tych dysfunkcji ośrodek musi spełniać określone, bardzo szczegółowe warunki.

#### **V. Brak wykazu kadry oraz dokumentów potwierdzających jej kwalifikacje.**

Stosownie do § 12 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien zapewnić kadre gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów, w skład której wchodzi m.in.: kierownik odpowiedzialny za przebieg turnusu, pielęgniarka, specjalista do spraw rehabilitacji ruchowej, specjalista do spraw rekreacji, pedagog lub inna osoba posiadająca przygotowanie pedagogiczne w przypadku turnusów organizowanych dla dzieci niepełnosprawnych lub osób z upośledzeniem umysłowym, psycholog lub lekarz psychiatra w przypadku turnusów organizowanych dla osób z chorobą psychiczną. Stosownie do § 12 ust. 1 pkt

180

10 lit. e cyt. rozporządzenia organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać informacje o kadrze, o której mowa w pkt 2, oraz jej uprawnieniach. W interpretacji z dnia 29.09.2011r., znak: BON-II-52341-171-2-EK/11 Biuro Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych informuje, iż: "(...) to na organizatorze turnusów a nie ośrodka spoczywa obowiązek przechowywania dokumentów dotyczących organizowanych turnusów. Zgodnie bowiem z § 12 ust. 1 pkt 10 w/w rozporządzenia organizator powinien przechowywać m.in. informację o kadrze, o której mowa w § 12 ust. 1 pkt 2 oraz jej uprawnieniach. Nie ma również znaczenia czy organizator turnusu zapewnia kadrę we własnym zakresie czy kadrę turnusu stanowi kadra zatrudniona w ośrodku, w którym odbywa się turnus. Należy dodać, że dokumentami potwierdzającymi uprawnienia kadry powinny być dokumenty potwierdzające kwalifikacje do wykonywania określonego zawodu (np. dyplom)."

W trakcie kontroli stwierdzono, iż organizator nie przedstawił wykazu kadry ani żadnych dokumentów potwierdzających jej kwalifikacje.

**Zalecenie:**

1. Przedstawienie wykazu kadry zabezpieczającej turnus oraz dokumentów potwierdzających jej kwalifikacje. Powyższe dokumenty należy przedstawić do wglądu **w tut. Urzędzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia.**
2. W trakcie dalszej działalności zaleca się przechowywać pełną informację o kadrze zabezpieczającej każdy zorganizowany turnus rehabilitacyjny wraz z dokumentacją potwierdzającą uprawnienia poszczególnych członków kadry stosownie do § 12 ust. 1 pkt 10 lit. e rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694).

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia zmierzające do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej w Agencji Usług Rehabilitacyjnych i Odnowy Biologicznej „FIZJO-MED.”, ul. Bolesława Chrobrego 85/46, 25-607 Kielce, 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

18m 13

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 Muxawska*  
DYREKTOR  
Wydziału Polityki Społecznej  
(zarządzający kontrolę)

*Renata Muxawska*  
*ZM*