



**WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**

PS.IV.9521.3.6.2014

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI  
w Kielcach  
Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta

wysł.  
dnia **18. GRU. 2014**

L.dz. .... zał. ....

Podpis ..... Kielce, dnia 18 grudnia 2014 r.

**Dom Pomocy Społecznej  
Gnojno 118  
28-114 Gnojno**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ  
przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie, 28-114 Gnojno.**

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), art. 10d 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. 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, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 1125/2014, znak: PS.IV.9521.3.6.2014 z dnia 04.12.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 1126/2014, znak: PS.IV.9521.3.6.2014 z dnia 04.12.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniu 05 grudnia 2014 r. przeprowadzili kontrolę problemową w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie, 28-114 Gnojno.

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 24 stycznia 2013 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

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

- Pan (\*) – kierownik.

**W wyniku kontroli ustalono co następuje:**

Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie działa na podstawie decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 09.01.2013 r., znak: PS.II.9423.14.2012 zezwalającej Powiatowi Buskiemu na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie. Zezwolenie zostało wydane na czas nieokreślony. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 292400836 oraz decyzję Urzędu Skarbowego w Busku - Zdroju w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 655-12-58-111 /akta kontroli str. 10-11/.

W okresie podlegającym kontroli DPS Gnojno posiadał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON uzyskany na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru z dnia 18.02.2013 r. pod nr OR/26/0001/13 i był od dnia 24.01.2013 r. uprawniony do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla grupy osób niepełnosprawnych:

- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 24.01.2016 r.

**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 organizowany był w terminie 15-28.09.2014 r. Uczestniczyło w nim 20 osób niepełnosprawnych. Wszystkie osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON /akta kontroli str. 12/.

W świetle art.10c ust. 5 ustawy o rehabilitacji (...) turnusy organizuje się wyłącznie na terenie kraju, w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Wymóg ten został przez organizatora spełniony. Stwierdzono również, iż badany turnus rehabilitacyjny trwał co najmniej 14 dni.

Należy jednak nadmienić, iż sporządzony przez organizatora wykaz (lista) osób uczestniczących w turnusie nie zawierała wszystkich istotnych elementów. 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. Lista sporządzona przez organizatora zawierała termin i miejsce realizacji turnusu, nie zawierała natomiast informacji o rodzaju niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzeń) uczestnika turnusu oraz informacji 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 informacji czy dana osoba przebywała na turnusie wraz z opiekunem. Na listach nie było również informacji o rodzaju turnusu oraz określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, dla których organizowany jest dany turnus.

Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007 r. 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 turnusów rehabilitacyjnych oraz informację dotyczącą wpisu do rejestru ośrodków. Turnus organizowany był w „Maria” Ośrodku Wypoczynkowo – Rehabilitacyjnym Maria V Maria II Maria Ustupka – Kaźmik, ul. Podhalańska 3a, 3, 34-501 Zakopane. Organizator przedstawił:

- zawiadomienie Wojewody Małopolskiego z dnia 23.05.2013 r., znak: WP-VI.9520.28.2013 o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/12/0024/13, zgodnie z którym z dniem 20.06.2013 r. ww. ośrodek uzyskał wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych: z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich (31 osób), z dysfunkcją narządu ruchu, poruszających się na wózkach inwalidzkich (6 osób), z dysfunkcją narządu słuchu (40 osób), z dysfunkcją narządu wzroku (22 osoby), z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, z alergią, kobiety po mastektomii, z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego, z chorobami neurologicznymi, reumatycznymi, układu krwiotwórczego, układu moczowo-płciowego, układu pokarmowego, z cukrzycą, z mózgowym porażeniem dziecięcym, ze schorzeniami dermatologicznymi, ze schorzeniami kręgosłupa, laryngologicznymi, układu oddechowego, ze skoliozą, z przewlekłymi chorobami wątroby, z wadami postawy, z przewlekłym zapaleniem trzustki, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami psychoruchowymi (ADHD), z hemofilią, ze schorzeniami endokrynologicznymi, z zespołem Downa, na turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco – rekreacyjne, rekreacyjno sportowe i sportowe, szkoleniowe, psychoterapeutyczne, nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością /akta kontroli str. 13-14b/.

**b) programy turnusów.**

Kontrolującym przedstawiono do wglądu program turnusu rehabilitacyjnego usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych - dorosłych w Zakopanem w okresie 15.09-28.09.2014 r. oraz sprawozdanie merytoryczne z wykonania założeń programowych turnusu rehabilitacyjnego w Zakopanem w okresie 15.09-28.09.2014 r. wraz z załącznikiem - płytą CD - dokumentacja foto

z turnusu /akta kontroli str. 15a-17b/. Zgodnie z §12 ust. 1 pkt 3 i 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) 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 15.09-28.09.2014 r. 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 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. Oświadczył także, iż ww. turnus był zorganizowany zgodnie z opracowanym i złożonym u Wojewody programem turnusu /akta kontroli str. 18-19/. Dokumentacja dotycząca realizacji zajęć w ramach turnusu wskazuje występowanie nieznacznych zmian w realizowanych programach turnusów. Organizator złożył oświadczenie, w którym informuje, iż z uwagi na zmieniające się warunki pogodowe oraz zapotrzebowanie uczestników turnusów wprowadzono zmiany w programach turnusów (dotyczyły zmiany wcześniej zaplanowanych zajęć), jednakże pozostałe zajęcia zostały wykonane zgodnie z planem i został zapewniony wymagany ww. rozporządzeniem czas zorganizowanych zajęć na turnusie /akta kontroli: str. 20/.

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

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badany turnus rehabilitacyjny oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Z wykazu wynika, iż turnus rehabilitacyjny odbywający się w terminie 15.09-28.09.2014 r. zabezpieczali następujący członkowie kadry:

- Kierownik turnusu/ specjalista ds. rekreacji (KO) - (\*) - dyplom ukończenia studiów wyższych magisterskich w Wyższej Szkole Pedagogicznej (\*) Nr (\*) z dnia (\*) r. na kierunku wychowanie techniczne, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w Wyższej Szkole Handlowej (\*) z dnia

(\*) r. w zakresie organizacji pomocy społecznej, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w Wyższej Szkole Pedagogicznej (\*) z dnia (\*) r., nr (\*) w zakresie zarządzania oświatą, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych w Powszechnej Wyższej Szkole (\*) z siedzibą w (\*), zamiejscowych Studiów Podyplomowych (\*) z dnia (\*) r., nr (\*) w zakresie: administracja i zarządzanie dla kadry kierowniczej administracji, umowa o pracę z dnia 31.12.1996 r. zawarta na czas nieokreślony na stanowisku (\*) w DPS Gnojno

- Pielęgniarka - (\*) zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr (\*) z dnia (\*), umowa o pracę z dnia 17.12.1998 r. zawarta na czas nieokreślony na stanowisku (\*) w DPS Gnojno
- Pedagog - (\*) - dyplom Akademii (\*) w (\*) ukończenia studiów magisterskich na kierunku pedagogika z dnia (\*) r., nr (\*) , dyplom ukończenia Medycznego Studium Zawodowego (\*) w zawodzie terapeuty zajęciowy z dnia (\*) r., nr (\*) umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony w dniu 03.01.2005 r. na stanowisku (\*) w DPS Gnojno
- Psycholog - (\*) - dyplom Uniwersytetu (\*) z dnia (\*) r. ukończenia studiów magisterskich w zakresie psychologii na Wydziale Filozoficzno - Historycznym, nr (\*) umowa o pracę z dnia 01.02.2001 r. zawarta na czas nieokreślony na stanowisku (\*) w DPS Gnojno
- Instruktor terapii zajęciowej - (\*) - dyplom Akademii (\*) (\*) z dnia (\*) r., Nr (\*) na kierunku pedagogika, świadectwo ukończenia Policealnej Szkoły Medycznej w (\*) w zawodzie terapeuty zajęciowy, nr (\*) umowa o pracę z dnia 31.12.2011 r. zawarta na czas nieokreślony na stanowisku (\*) w DPS Gnojno.

Organizator przedstawił również umowę zawartą w dniu 07.06.2014 r. z Ośrodkiem Wypoczynkowo - Rehabilitacyjnym „Maria”, ul. Podhalańska 3A, 34-501 Zakopane, z której wynika, iż w ramach pobytu Ośrodek zapewniał m.in. zabiegi rehabilitacyjne dla uczestników, opiekę medyczną (badania na początku i końcu turnusu), zajęcia hydroterapii (basen). Organizator przedstawił informacje dotyczące fizjoterapeuty oraz lekarza zapewnionych przez ośrodek:

- Fizjoterapeuta – (\*) – dyplom z dnia (\*) r., nr (\*) ukończenia Akademii Wychowania Fizycznego w (\*), kierunek fizjoterapia
- Lekarz – dr n. med. (\*) - chirurg ortopeda - traumatolog , Praktyka Lekarska, ul. (\*) , uprawnienia: (\*) , (\*) /akta kontroli str. 21-23b/.

Organizator złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich turnusach była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarska, jak również zostały przeprowadzone badania lekarskie na początku

oraz na końcu każdego turnusu, z uwagi na fakt, iż program turnusu przewidywał zabiegi fizjoterapeutyczne /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń akta kontroli str. 24-25/.

**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 uczestników turnusu rehabilitacyjnego. Jak wynika z listy uczestników 6 osób oprócz upośledzenia umysłowego lub choroby psychicznej posiadało m.in. jako rodzaj schorzenia padaczkę, natomiast 2 osoby dysfunkcję narządu ruchu. Niestety jak wynika z zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, organizator nie posiada uprawnień do przyjmowania osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu oraz z padaczką zatem organizator błędnie zakwalifikował ww. liczbę osób na turnus rehabilitacyjny w ośrodku „Maria”.

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

Organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON w odniesieniu do szczegółowo 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 turnusie oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

**W trakcie kontroli stwierdzono uchybienia:**

**I. Niepoprawna weryfikacja wyboru organizatora turnusu w odniesieniu do 8 uczestników turnusu.**

Osoba odpowiedzialna za stwierdzone uchybienia:

Pan (\*) – kierownik.

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

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 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).

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod numerem 107.

*amp.*

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Decyzja Wojewody Świętokrzyskiego na prowadzenie DPS
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Decyzja w sprawie nadania numeru NIP
4. Pełnomocnictwo udzielone panu (\*)
5. Wykaz uczestników turnusu rehabilitacyjnego odbywającego się w kontrolowanym okresie
6. Dokumentacja dot. ośrodka, w których odbywał się turnus rehabilitacyjny
7. Program turnusu rehabilitacyjnego
8. Sprawozdanie dot. ww. turnusu rehabilitacyjnego
9. Wykaz kadry wraz z udokumentowaniem jej uprawnień
10. Oświadczenie kierownika dot. zmian w programie turnusu
11. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora.

1. *Ewa Kasperkiewicz*  
2. *Łucja Górska*  
/Kontrolujący/

Z UR. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO  
*Stawomir Cias*  
/Zarządzający Kontrolę/  
Z CA DYREKTORA  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

*Lilice, 18.12.2014 r.*  
/miejsce i data podpisania informacji/

**Otrzymują:**

1. Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie  
Gnojno 118, 28-114 Gnojno  
a/a

**Do wiadomości:**

1. PCPR w Busku-Zdroju  
Al. Mickiewicza 27  
28-100 Busko-Zdrój

*[Handwritten marks]*  
21







## WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.6.2014

Kielce, dnia 14 stycznia 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWODZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	16 STY. 2015
L.dz. .... zał. ....	
Podpis .....	

**Dom Pomocy Społecznej w Gnojnie  
Gnojno 118,  
28-114 Gnojno**

### Wystąpienie pokontrolne

Na podstawie 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 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.), § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694), jak również art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092) w dniu 05 grudnia 2014 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie, 28-114 Gnojno. Kontrolę przeprowadziły:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 1125/2014, znak: PS.IV.9521.3.6.2014 z dnia 04.12.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 1126/2014, znak: PS.IV.9521.3.6.2014 z dnia 04.12.2014 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę 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 niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów. Kontrolą objęto turnusy organizowane w okresie od dnia 24 stycznia 2013 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

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

**Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie zostało ocenione pozytywnie z uchybieniami.**

**W trakcie kontroli stwierdzono następujące uchybienia:**

**I. Niepoprawna weryfikacja wyboru organizatora turnusu w odniesieniu do 8 uczestników turnusu.**

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 listy uczestników, 6 osób, oprócz upośledzenia umysłowego lub choroby psychicznej, posiadało m.in. jako rodzaj schorzenia padaczkę, natomiast 2 osoby dysfunkcję narządu ruchu. Niestety jak wynika z zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, organizator nie posiadał uprawnień do przyjmowania osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu oraz z padaczką, zatem błędnie zakwalifikował ww. liczbę osób na turnus rehabilitacyjny w ośrodku „Maria”. Organizator zakwalifikował bowiem do grupy turnusowej osoby niepełnosprawne posiadające schorzenia oraz dysfunkcje, które nie widniały w zawiadomieniu o wpisie do rejestru organizatorów. Pomimo, iż wspomniane osoby uzyskały dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym, czyli właściwe centrum pomocy uznało, iż wybór organizatora turnusu rehabilitacyjnego przez ww. osoby niepełnosprawne był prawidłowy, organizator nie powinien sugerować się uzyskaniem dofinansowania przez uczestnika turnusu, lecz samodzielnie dokonać pełnej weryfikacji potencjalnych uczestników turnusu.

Jak wynika z opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012 r., 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 dobrać 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 nie mają istotnego wpływu na funkcjonowanie tej osoby w środowisku zewnętrznym, możliwe jest odstąpienie 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 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 2007 r. 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.

### **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 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 2007 r. 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.

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia zmierzające do usunięcia uchybień stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej w Domu Pomocy Społecznej w Gnojnie, 28-114 Gnojno, 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:

Sławomir Ciaś  
Zastępca Dyrektora 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 2007 r. 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  
**Sławomir Ciaś**  
Sławomir Ciaś  
(zarządca ds. kontrole)  
Z. CA D. REK. KONTROLNEJ  
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

ku  
amp -

Zh.

(\*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst. jedn. Dz. U. 2014.782 ze zm.) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2014.1182 ze zm.).  
Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.