



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.2.2015

Kielce, dnia 10 kwietnia 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysl. dnia	14. KWI. 2015
L.dz.	zał.
Podpis	

"UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ" S.A.
ul. Gen. F. Rzewuskiego 1
28-100 Busko-Zdrój

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w "Uzdrowisku Busko-Zdrój" S.A.,
ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój.

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 ze zm.) pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 185/2015, znak: PS.IV.9521.3.2.2015 z dnia 13.03.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 184/2015, znak: PS.IV.9521.3.2.2015 z dnia 13.03.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniach 16-17 marca 2015 r. przeprowadzili kontrolę problemową w "Uzdrowisku Busko-Zdrój" S.A., ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój.

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 01 stycznia 2014 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielała:

- Pani (*) - Kierownik Działu Sprzedaży Usług Lecznictwa.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

„Uzdrowisko Busko-Zdrój” S.A., ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój działa na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców, Nr KRS: 0000055824. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 000288165 oraz potwierdzenie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 655-000-02-38 /akta kontroli str. 7a-9b/.

Uzdrowisko posiada 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/26/0008/13 i jest od dnia 28.11.2013 r. uprawnione do organizowania turnusów rehabilitacyjnych: usprawniająco - rekreacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych:

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

Zawiadomieniem Wojewody Świętokrzyskiego o zmianie we wpisie z dnia 03.10.2014 r. Spółka uzyskała dodatkowo uprawnienia do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla grupy osób niepełnosprawnych:

- ✓ kobiety po mastektomii.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 28.11.2016 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 21 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:

1. 16.02-01.03.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 44 osoby niepełnosprawne, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.
2. 16-29.03.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 86 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON.
3. 12-27.04.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 101 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.



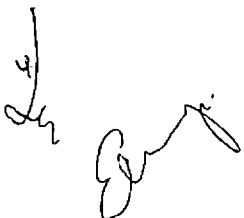
4. 28.04-11.05.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 102 osoby niepełnosprawne, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.
5. 18-31.05.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 100 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 2 opiekunów.
6. 01-14.06.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 108 osób niepełnosprawnych, w tym 13 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brał udział również 1 opiekun.
7. 15-28.06.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 117 osób niepełnosprawnych, w tym 10 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 3 opiekunów.
8. 29.06-12.07.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 10 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brał udział również 1 opiekun.
9. 06-19.07.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 116 osób niepełnosprawnych, w tym 12 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 4 opiekunów.
10. 20.07-02.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 81 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON.
11. 03-16.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 96 osób niepełnosprawnych, w tym 17 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 2 opiekunów.
12. 17-30.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 16 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 6 opiekunów.
13. 31.08 -13.09.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 29 osób niepełnosprawnych, w tym 15 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brał udział również 1 opiekun.
14. 14-27.09.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 28 osób niepełnosprawnych, w tym 18 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 2 opiekunów.
15. 28.09 -11.10.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 24 osoby niepełnosprawne, w tym 8 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brał udział również 1 opiekun.



16. 12-25.10.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 27 osób niepełnosprawnych, w tym 19 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.
17. 02-15.11.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 59 osób niepełnosprawnych, w tym 9 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 2 opiekunów.
18. 16-29.11.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 26 osób niepełnosprawnych, w tym 14 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 2 opiekunów.
19. 30.11-13.12.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 30 osób niepełnosprawnych, w tym 22 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 4 opiekunów.
20. 14-27.12.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 51 osób niepełnosprawnych, w tym 11 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brał udział również 1 opiekun.
21. 15-28.02.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 35 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięło 1301 osób niepełnosprawnych, w tym 215 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON oraz 32 opiekunów (akta kontroli str. 10a-31).

W świetle art. 10 c 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 w odniesieniu do wszystkich turnusów. Stwierdzono również, iż turnusy rehabilitacyjne zorganizowane przez Uzdrowisko Busko-Zdrój w badanym okresie trwały co najmniej 14 dni. Należy nadmienić, iż sporządzone przez organizatora wykazy (listy) osób uczestniczących w turnusach nie zawierały 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. Wykazy sporządzone przez organizatora zawierały: informację o terminie realizacji turnusu, informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie, symbol jednostki chorobowej oraz miejsce realizacji turnusów. Na listach nie było jednak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, skonkretyzowania dla jakich osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją) turnus miał być organizowany, określenia rodzaju niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzeń) poszczególnych uczestników turnusu, brak było także określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób



niepełnosprawnych, biorących udział w turnusie. Organizator uzupełnił listy o informację o rodzaju dysfunkcji uczestników turnusów.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. Urzędu w dn. 23.02.2014 r. wynikało, iż w roku 2014 podmiot kontrolowany zorganizował 21 turnusów rehabilitacyjnych, w których brało udział 1260 osób niepełnosprawnych, w tym 217 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Z dokumentacji kontrolnej wynika, iż w 2014 r. Uzdrowisko zorganizowało 20 turnusów, w których udział wzięło ogółem 1266 osób niepełnosprawnych, w tym 214 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Pani (*) Kierownik Działu Sprzedaży Usług Lecznictwa wyjaśniła, iż nastąpiła pomyłka wynikająca z wliczania do liczby turnusów - prywatnych pobytów, w których nie uczestniczyły osoby posiadające dofinansowanie ze środków PFRON oraz wliczania opiekunów do grup turnusowych. Organizator złożył do tut. Urzędu stosowną korektę ww. informacji.

Szczegółowej kontroli poddano turnusy zorganizowane w następujących terminach: 16.02-01.03.2014 r., 18-31.05.2014 r., 20.07-02.08.2014 r., 28.09-11.10.2014 r., 30.11-13.12.2014 r., 15-28.02.2015 r. 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 ze zm.) 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 zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków. Turnusy rehabilitacyjne odbyły się w:

1. "Uzdrowisku Busko-Zdrój" S.A. Uzdrowskim Szpitalu Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSTYNA", ul. Rzewuskiego 3, 28-100 Busko-Zdrój, który posiada wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru pod nr OD/26/0007/13 i jest od dnia 01.12.2013 r. uprawniony do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

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

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco - rekreacyjny

W dniu 31.10.2014 r. dokonano zmiany ww. wpisu, rozszerzając katalog grupy osób niepełnosprawnych o: kobiety po mastektomii, dla których turnus usprawniająco - rekreacyjny może być w Ośrodku organizowany. Okres ważności wpisu: 01.12.2013 r. - 01.12.2016 r.

1. "Uzdrowisku Busko-Zdrój" S.A. Sanatorium Uzdrowskim "MARCONI", ul. 1-go Maja 10, 28-100 Busko-Zdrój, który posiada wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru

pod nr OD/26/0008/13 i jest od dnia 28.12.2013 r. uprawniony do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

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

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco – rekreacyjny

W dniu 31.10.2014 r. dokonano zmiany ww. wpisu, rozszerzając katalog grupy osób niepełnosprawnych o: kobiety po mastektomii, dla których turnus usprawniająco - rekreacyjny może być w Ośrodku organizowany. Okres ważności wpisu: 28.12.2013 r. - 28.12.2016 r. /akta kontroli str. 32-34b/.

b) programy turnusów.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu programy zorganizowanych w okresie kontrolowanym turnusów rehabilitacyjnych /akta kontroli str. 37a-42b/. 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 ze zm.) 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 turnusów rehabilitacyjnych w terminach: 16.02-01.03.2014 r., 16-29.03.2014 r., 12-27.04.2014 r., 28.04-11.05.2014 r., 18-31.05.2014 r., 01-14.06.2014 r., 15-28.06.2014 r., 29.06-12.07.2014 r., 06-19.07.2014 r., 20.07-02.08.2014 r., 03-16.08.2014 r., 17-30.08.2014 r., 31.08-13.09.2014 r., 14-27.09.2014 r., 28.09 - 11.10.2014 r., 12-25.10.2014 r., 02-15.11.2014 r., 16-29.11.2014 r., 30.11-13.12.2014 r., 14-27.12.2014 r., 15-28.02.2015 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. turnusy były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów /akta kontroli str. 35-36/. Na potwierdzenie powyższych oświadczeń organizator przedstawił sprawozdania z wykonania założeń programowych /akta kontroli str. 43-44/. Należy jednak nadmienić, iż sprawozdania z realizacji założeń programowych tych turnusów są nadmiernie uogólnione. Organizator powinien w dalszej działalności zadbać o to, aby w sprawozdaniu lub innym dokumencie dotyczącym realizacji programu turnusu zawarte były szczegółowe informacje dotyczące realizacji poszczególnych zajęć określonych w programach turnusów rehabilitacyjnych.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.

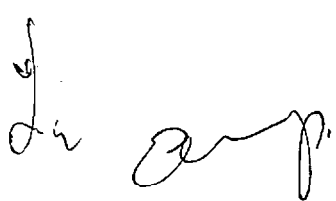
Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Członkowie kadry turnusowej zatrudnionej w „Uzdrowisku Busko-Zdrój” S.A.:

- Kierownik turnusu - (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Uniwersytecie (*) na kierunku wychowanie fizyczne, nr dyplomu (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia - czas nieokreślony od 12.04.2000 r.
- Kierownik turnusu - (*) - odpis ukończenia Technikum Zawodowego (*) oraz uzyskania prawa używania tytułu technik chemik o specjalności analiza chemiczna, nr świadectwa (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 20.03.1981 r.
- Kierownik turnusu - (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Wyższej Szkole (*) , na kierunku zarządzanie i marketing, nr dyplomu (*) z dnia (*) , status zatrudnienia - czas nieokreślony od 11.02.2002 r.
- Specjalista ds. rekreacji - (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Akademii (*) , na kierunku zarządzanie i marketing, nr dyplomu (*) z dnia (*) , status zatrudnienia - czas nieokreślony od 25.09.1976 r.
- Lekarz - (*) - zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia - kontrakt od 01.01.2012 r.
- Lekarz - (*) - zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.03.1997 r.
- Lekarz - (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.11.2013 r.

- Lekarz - (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.02.1994 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.08.2011 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 10.01.1995 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.04.2013 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.05.2001 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.10.2010 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – kontrakt od 01.01.2012 r.
- Lekarz – (*) – zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej w (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza, nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – kontrakt od 01.01.2012 r.
- Pielęgniarka – (*) – zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (*), nr (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 03.08.2000 r.
- Pielęgniarka – (*) – zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (*), nr (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.12.2003 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji/masażysta – (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Akademii (*) na kierunku fizjoterapia, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.09.1988 r.

- Specjalista ds. rehabilitacji/masażysta – (*) – odpis dyplomu ukończenia Medycznego Studium Zawodowego na wydziale fizjoterapii w (*), nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 08.08.1988 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji – (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Akademii (*), na kierunku rehabilitacja ruchowa, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.06.1996 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji – (*) – odpis dyplomu ukończenia Medycznego Studium Zawodowego w (*), na wydziale fizjoterapii, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 15.07.1986 r.
- Koordynator ZPL – (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Akademii (*), na kierunku zarządzanie i marketing, nr dyplomu (*) z dnia (*), świadectwo z dnia (*) ukończenia studiów podyplomowych na Akademii (*) w zakresie fizjoterapii w odnowie biologicznej, status zatrudnienia – czas nieokreślony od 01.08.1986 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji/masażysta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na Akademii (*), na kierunku fizjoterapia, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia - czas nieokreślony od 05.10.1987 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji - (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Uniwersytecie (*), na kierunku fizjoterapia, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia - czas nieokreślony od 17.04.2013 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji - (*) - dyplom ukończenia studiów magisterskich na Uniwersytecie (*), na kierunku fizjoterapia, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia - czas nieokreślony od 01.02.2005 r.
- Specjalista ds. fizjoterapii – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich na Akademii (*), na kierunku fizjoterapia, nr dyplomu (*) z dnia (*), status zatrudnienia – czas nieokreślony od 16.06.1980 r.
- Koordynator ZP – (*) – odpis świadectwa ukończenia Liceum Medycznego w Zespole Szkół Medycznych w (*) w zawodzie pielęgniarstwa z dnia (*), nr (*)

Pan Wojciech Legawiec – Prezes Zarządu złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich turnusach była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarstwa i była zapewniona możliwość korzystania z opieki lekarskiej, jak również zostały przeprowadzone badania lekarskie na początku oraz na końcu każdego turnusu, z uwagi na fakt, iż programy turnusów przewidywały zabiegi fizjoterapeutyczne /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 45a-74/.



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

Organizator przedstawił kontrolującemu do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, natomiast w przypadku osób przebywających na turnusach pełnopłatnie rodzaj niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) został potwierdzony przez lekarza pracującego w Uzdrawisku Busko-Zdrój, Dyrektora ds. Lecznictwa - panią (*) /akta kontroli str. 10a-30b i str. 76-79/. Nie mniej jednak właściwym rozwiązaniem byłoby, gdyby osoby niepełnosprawne, które samodzielnie pokrywają koszty uczestnictwa w turnusie przyjeżdżały na turnus z dokumentem potwierdzającym ich rodzaj niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji). Ponadto z dokumentów przedstawionych przez organizatora dot. osób z dofinansowaniem z PFRON wynika, iż pięć spośród tych osób posiadało dysfunkcję - 10N (pan (*), pani (*), pani (*), pani (*), pan (*)), dwie osoby posiadały dysfunkcję narządu wzroku (pani (*), pan (*)), natomiast jedna osoba tj. pani (*) posiadała dysfunkcję: P, E. Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodki, w których turnusy były organizowane nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.

W opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych z dnia 13.09.2012 r., 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 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. Wobec powyższego, organizator nie powinien sugerować się uzyskaniem dofinansowania przez uczestnika turnusu, tylko samodzielnie dokonać pełnej weryfikacji potencjalnych uczestników turnusu i sprawdzić czy organizator i ośrodek posiadają stosowne uprawnienia do organizowania turnusu rehabilitacyjnego dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcjami zawartymi w odpowiednich zawiadomieniach o wpisach do rejestru. Postępowanie kontrolne wykazało, że 7 osób uczestniczących w badanych szczegółowo turnusach rehabilitacyjnych zostało nieprawidłowo zakwalifikowanych do udziału w turnusach rehabilitacyjnych.

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 badanych turnusów rehabilitacyjnych, nie posiadał natomiast informacji dot. uczestników przebywających na turnusie pełnopłatnie. Należy przy tym nadmienić, iż zgodnie z opinią MPIPS Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 17.01.2012 r., znak: BON-II-52341-209-2-EK/11 obowiązkiem organizatora jest przesyłanie do właściwego centrum pomocy informacji

o przebiegu turnusu dotyczącej uczestników korzystających z dofinansowania, natomiast sporządzona i przechowywana powinna być ona dla wszystkich uczestników zorganizowanego turnusu rehabilitacyjnego. W odniesieniu do 12 osób przebywających na turnusach zwrócono uwagę, iż w informacji o przebiegu turnusu w rubryce data turnusu widnieje inna data zakończenia bądź rozpoczęcia turnusu w stosunku do terminu odbytego turnusu. Na powyższą okoliczność Pan Wojciech Legawiec – Prezes Zarządu złożył stosowne wyjaśnienie, iż rozbieżności w datach wynikały z tytułu zmiany decyzji uczestnika turnusu co do przyjazdu i wyjazdu z Uzdrowiska /akta kontroli str. 75a-b/. Należy nadmienić, iż ww. nieprawidłowość dotyczy tylko nielicznej grupy uczestników w stosunku do 1301 osób przebywających na turnusach rehabilitacyjnych w Uzdrowisku Busko-Zdrój. Jednakże należy dołożyć wszelkich starań, aby nieścisłości te w przyszłości zostały wyeliminowane.

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 turnusach oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 7 uczestników turnusów rehabilitacyjnych.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.

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 ze zm.).

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców z dnia 09.03.2015 r.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Wniosek o potwierdzenie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP
4. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w kontrolowanym okresie
5. Oświadczenie dot. opiekunów przebywających na turnusach rehabilitacyjnych w kontrolowanym okresie
6. Zawiadomienia o wpisach do rejestru wojewody

7. Programy turnusów rehabilitacyjnych wraz z harmonogramami zajęć
8. Sprawozdania z realizacji turnusów rehabilitacyjnych
9. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
10. Wykaz personelu na turnusach rehabilitacyjnych w kontrolowanym okresie
11. Dokumentacja dot. uprawnień kadry zabezpieczającej turnusy
12. Wyjaśnienie dot. terminów turnusów rehabilitacyjnych
13. Oświadczenia dot. dysfunkcji uczestników turnusów

1. *Wojciech Ecelisz*

Krzysztof Eise
/Kontrolujący/

Tiele, 10.04.2015r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Stosowicz Cias
Z-CIA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

/Zarządzający kontrolę/

Otrzymują:

1. "UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ" S.A.
ul. Gen. F. Rzewuskiego 1
28-100 Busko-Zdrój

2. a/a

Do wiadomości:

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

[Handwritten signatures]



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.2.2015

Kielce, dnia 07 maja 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	08. MAJ 2015
L.dz.	zał.
Podpis	

"UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ" S.A.

ul. Gen. F. Rzewuskiego 1

28-100 Busko-Zdrój

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 ze zm.), 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 dniach 16-17 marca 2015 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w "Uzdrowisku Busko-Zdrój" S.A., ul. Gen. F. Rzewuskiego 1, 28-100 Busko-Zdrój. Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 185/2015, znak: PS.IV.9521.3.2.2015 z dnia 13.03.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Koza - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 184/2015, znak: PS.IV.9521.3.2.2015 z dnia 13.03.2015 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 1 stycznia 2014 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie zostało ocenione pozytywnie. Ustalenia oraz szczegółowa ocena zostały zawarte w informacji o wynikach kontroli. Z uwagi na stan faktyczny stwierdzony w podmiocie kontrolowanym przedstawiam poniżej wnioski i zalecenia.

W trakcie kontroli stwierdzono:

I. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i/lub organizatora turnusu w odniesieniu do 7 uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych.

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.** Organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i/lub ośrodka w odniesieniu do 7 uczestników turnusów rehabilitacyjnych. Zakwalifikował bowiem do grupy turnusowej osoby niepełnosprawne posiadające schorzenia oraz dysfunkcje, które nie widniały w zawiadomieniach o wpisie do rejestru organizatorów i/lub do rejestru ośrodków. Z dokumentacji dot. osób z dofinansowaniem z PFRON wynikało, iż pięć spośród tych osób posiadało dysfunkcję - 10N (pan (*), pani (*), pani (*), pan (*),), dwie osoby posiadały dysfunkcję narządu wzroku (pani (*), pan (*)), natomiast jedna osoba tj. pani (*) posiadała dysfunkcję: P, E. Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodki, w których turnusy były organizowane nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.

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 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 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 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.

Ponadto należy nadmienić, iż w odniesieniu do osób przebywających na turnusach pełnopłatnie rodzaj niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) został potwierdzony wyłącznie przez lekarza pracującego w Uzdrawisku Busko-Zdrój, Dyrektora ds. Lecznictwa - panią (*). Organizator nie okazał innych dokumentów zawierających informację o schorzeniu uczestnika, na podstawie których kwalifikował osoby pełnopłatne na turnusy rehabilitacyjne. Biuro Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych w piśmie z dnia 29.09.2011 r., 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 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”*.

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 i organizatora turnusu rehabilitacyjnego dokonanej 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 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 ze zm.). 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.

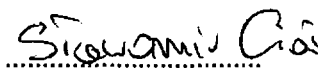
Ponadto w przypadku kwalifikowania na turnusy rehabilitacyjne osób niepełnosprawnych, które samodzielnie pokrywają koszty uczestnictwa w turnusie, organizator powinien zadbać o to, aby przyjeżdżały one na turnus z dokumentem potwierdzającym ich rodzaj niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) oraz kompletować takie dokumenty w celu potwierdzenia prawidłowej weryfikacji wyboru ośrodka i/lub organizatora turnusu oraz poprawnej kwalifikacji uczestników (zgodnej z uprawnieniami organizatora oraz ośrodka) na turnus rehabilitacyjny.

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia, 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:

Pan Sławomir Ciaś
Za-ca 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 ze zm.) 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.


.....

(zarządzający kontrolę)

(*) - 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.