



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.4.2015

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWODY w Kielcach	
Punkt Kancleryjny i Obsługi Klienta	
wyst. dnia	13 SIE. 2015
L.dz.	zał.
Kielce, dnia 12 sierpnia 2015 r.	

Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie
DOM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
ul. Czarnowska 2a
26-065 Piekoszków

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie
Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków.

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 604/2015, znak: PS.IV.9521.3.4.2015 z dnia 15.07.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 603/2015, znak: PS.IV.9521.3.4.2015 z dnia 15.07.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniach 16-17 lipca 2015 r. przeprowadzili kontrolę problemową w Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków.

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 udzielali:

- Ks. dr Jan Jagiełka - dyrektor Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie
- Pani (*) - animator kulturalno-oświatowy.
- Pani (*) - starszy księgowy.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków działa na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, nr KRS: 0000198087. Dom dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie został wpisany do ww. rejestru jako jeden z oddziałów Caritas. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 290505494-00027 oraz decyzję w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 959-14-87-339 /akta kontroli str. 7a-9/.

Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków 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/26/0005/13 i jest od dnia 16.05.2013 r. uprawniony do organizowania turnusów rehabilitacyjnych:

- usprawniająco - rekreacyjny dla osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - z upośledzeniem umysłowym
 - z padaczką
 - ze schorzeniami układu krążenia
- rozwijający zainteresowania i uzdolnienia, z programem rekreacyjno - rekolekcyjnym dla osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - z upośledzeniem umysłowym
 - z padaczką
 - ze schorzeniami układu krążenia
- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością dla osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
 - z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich /z mózgowym porażeniem dziecięcym/.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 16.05.2016 r. /akta kontroli str. 11a-b/.

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:

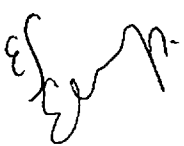
Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizował 6 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:

1. 22.06-05.07.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 27 osób niepełnosprawnych, w tym 18 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 12 opiekunów.
2. 06-19.07.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 29 osób niepełnosprawnych, w tym 16 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 29 opiekunów.
3. 20.07-02.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 23 osoby niepełnosprawne, w tym 11 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 17 opiekunów.
4. 03-16.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 26 osób niepełnosprawnych, w tym 11 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 17 opiekunów.
5. 17-30.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 28 osób niepełnosprawnych, w tym 14 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 28 opiekunów.
6. 21.06-04.07.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 14 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 14 opiekunów.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięły 153 osoby niepełnosprawne, w tym 84 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON oraz 117 opiekunów (akta kontroli str. 12a-19b).

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 Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszów 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 uczestników turnusów rehabilitacyjnych sporządzone przez organizatora zawierały: informację o terminie realizacji turnusu, symbol dysfunkcji (schorzeń) poszczególnych uczestników turnusu, wykaz opiekunów przebywających na turnusie. W trakcie kontroli uzupełniono listę dodając informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie. Na listach nie było jednak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, skonkretyzowania dla jakich osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją) turnus miał być organizowany, brak było także określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, biorących udział w turnusie.



Szczegółowej kontroli poddano turnusy zorganizowane w następujących terminach:
20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 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 odbywały się w Domu dla Niepełnosprawnych w Piekoszowie, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszków, 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/26/0003/13 i jest od dnia 16.05.2013 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
- z upośledzeniem umysłowym
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- z mózgowym porażeniem dziecięcym
- ze stwardnieniem rozsianym

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco - rekreacyjny
- rozwijający zainteresowania i uzdolnienia: z programem rekreacyjno – rekolekcyjnym
- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością

Okres ważności wpisu: 16.05.2013 r. – 16.05.2016 r. /akta kontroli str. 20a-b/.

b) programy turnusów.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu ramowe programy turnusów rehabilitacyjnych, szczegółowe programy zajęć na turnusach rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r. oraz sprawozdanie z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych /akta kontroli str. 44a-48h/.

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: 22.06-05.07.2014 r., 06-19.07.2014 r., 20.07-02.08.2014 r., 03-16.08.2014 r., 17-30.08.2014 r., 21.06-04.07.2015 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. 42-43/.

Należy nadmienić, iż w szczegółowych programach zajęć brak jest określenia dysfunkcji/schorzeń uczestników danego turnusu, wobec czego nie jest możliwa ocena zgodności zrealizowanego turnusu z odpowiednimi programami złożonymi u Wojewody, tym bardziej, że dysfunkcje uczestników badanych turnusów były zróżnicowane. Weryfikacja dokumentacji przedstawionej przez organizatora, tj. ramowych programów turnusów usprawniająco-rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych: z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich, z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, ze schorzeniami układu krążenia, z epilepsją, z upośledzeniem umysłowym oraz szczegółowych programów zajęć na turnusach rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r., jak również sprawozdań z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych wykazała, iż zajęcia odbiegają od wymienionych w ramowych programach zaakceptowanych przez Wojewodę. Organizator nie zgłaszał zmian w zakresie zajęć uwzględnionych w programach tych turnusów. Wobec powyższego należy uznać, iż badane szczegółowo turnusy były zrealizowane niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody. Należy także nadmienić, iż sprawozdania z realizacji założeń programowych tych turnusów są nadmiernie uogólnione w zakresie określenia czasu trwania poszczególnych zajęć.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Członkowie kadry turnusowej zatrudnionej przy obsłudze turnusów w terminach: 6-19.07.2014 r., 20.07-02.08.2014 r., 21.06-04.07.2015 r.:

- Kierownik turnusu – (*) – magisterium na kierunku profilaktyka społeczna i resocjalizacja, nr dyplomu (*), status zatrudnienia – umowa zlecenia 10/2014 z dnia 06.07.2014 r. – kierownik na turnusie rehabilitacyjnym w okresie 06-19.07.2014 r. wraz z zakresem czynności kierownika
- Kierownik turnusu/pedagog – (*) – dyplom Uniwersytetu (*) z dnia (*) r., nr (*) ukończenia studiów magisterskich na kierunku chemia; świadectwo z dnia (*) r. ukończenia kursu kwalifikacyjnego z zakresu terapii pedagogicznej zorganizowanego przez Ośrodek Doskonalenia Ustawicznego „CENTRUM IB” Sp. z o.o., status zatrudnienia – umowa zlecenia 13/2014 z dnia 20.07.2014 r. – kierownik na turnusie rehabilitacyjnym w terminie od 20.07-02.08.2014 r. wraz z zakresem czynności kierownika turnusu oraz pedagoga

- Kierownik turnusu – (*) – zaświadczenie z dnia (*) r., nr (*) o ukończeniu kursu dla Instruktorów, Terapeutów, Pracowników Warsztatów Terapii Zajęciowej zorganizowanego w (*) przez Centrum Kształcenia i Rehabilitacji Inwalidów – FOZI, status zatrudnienia – umowa zlecenia 7/2015 z dnia 21.06.2015 r. – kierownik na turnusie rehabilitacyjnym od 21.06-04.07.2015 r.
- Specjalista ds. rekreacji, instruktor K-O – (*) – studentka psychologii i pedagogiki, status zatrudnienia – umowa zlecenia 12/2014 z dnia 06.07.2014 r. – K-O na turnusie rehabilitacyjnym w okresie 06-19.07.2014 r.
- Pielęgniarka – (*) - zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, nr (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa zlecenia 11/2014 z dnia 06.07.2014 r. - pielęgniarka na turnusie rehabilitacyjnym w okresie 06-19.07.2014 r. wraz z zakresem czynności
- Pedagog – (*) – dyplom z dnia (*) r., nr 56973 Uniwersytetu (*), magister pedagogiki, status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na okres od 01.06.2014 r. do 30.09.2017 r. jako pracownik socjalny wraz z zakresami czynności pedagoga na turnusach rehabilitacyjnych w okresie 06-19.07.2014 r. oraz 21.06-04.07.2015 r.
- Lekarz – (*) – umowa zlecenia zawarta w dniu 30.05.2014 r. pomiędzy Domem dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszów a Prywatnym Gabinetem Lekarskim lek. (*) z siedzibą w (*), ul. (*) . Pełnienie funkcji lekarza na turnusach rehabilitacyjnych. Termin rozpoczęcia 01.06.2014 r. do 30.09.2016 r., zaświadczenie (*) Izby Lekarskiej o prawie wykonywania zawodu lekarza nr (*) z dnia (*) r.
- Pielęgniarka – (*) – zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa zlecenia 14/2014 z dnia 20.07.2014 r. pielęgniarka na turnusie od 20.07-02.08.2014 r. wraz z zakresem czynności pielęgniarki
- Instruktor K-O – (*) – studentka, status zatrudnienia – umowa zlecenia 15/2014 z dnia 20.07.2014 r., K-O na turnusie rehabilitacyjnym w terminie 20.07-02.08.2014 r. wraz z zakresem czynności animatora KO
- Pielęgniarka – (*) – zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – umowa zlecenia 8/2015 zawarta w dniu 21.06.2015 r. – pielęgniarka na turnusie rehabilitacyjnym w okresie 21.06-04.07.2015 r.
- Animator K-O – (*) – dyplom Polskiego Związku Niewidomych Ośrodek Rehabilitacji i Szkolenia im. Józefa Buczkowskiego ukończenia studium organistowskiego pod patronatem Komisji Muzyki Sakralnej Archidiecezji Gnieźnieńskiej z dnia (*) r., nr dyplomu (*) status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.10.2013 r. do 31.12.2015 r. wraz z zakresem czynności animatora KO
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu Medycznego w (*), Wydział Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, nr dyplomu (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.04.2014 r. do 30.09.2016 r. wraz z zakresem obowiązków pracownika

- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu (*), Wydział Nauk o Zdrowiu, nr dyplomu (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.04.2014 r. do 30.09.2016 r. wraz zakresem obowiązków pracownika
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu (*), Wydział Nauk o Zdrowiu, nr dyplomu (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.07.2014 r. do 30.09.2016 r. wraz zakresem obowiązków pracownika
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu (*), nr dyplomu (*) z dnia 01.07.2010 r., status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.07.2014 r. do 30.09.2017 r. wraz zakresem obowiązków pracownika
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia Uniwersytetu (*), nr dyplomu (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.01.2014 r. do 30.10.2016 r. wraz zakresem obowiązków pracownika
- Kapelan – ks. (*)
- Kapelan – ks. Jan Jagiełka
- Kapelan – ks. (*)

Ks. Jan Jagiełka - dyrektor Domu złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich turnusach była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarska 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. 21a-41/.

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 badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również w przypadku osób przebywających na turnusach pełnopłatnie.

Ponadto z dokumentów przedstawionych przez organizatora wynika, iż siedem osób spośród uczestników szczegółowo badanych turnusów posiadało dodatkową dysfunkcję narządu wzroku ((*), (*), (*), (*), (*), (*), (*)), natomiast trzy osoby posiadały dysfunkcję narządu głosu, mowy i choroby słuchu ((*), (*), (*)). Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodek, 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 10 osób uczestniczących w badanych szczegółowo turnusach rehabilitacyjnych zostało nieprawidłowo zakwalifikowanych.

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, jak również uczestników przebywających na turnusie pełnopłatnie.

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. Niekompletne opisy sporządzanych wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych**
- 2. Organizowanie turnusów odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r. niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody.**
- 3. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 10 uczestników turnusów rehabilitacyjnych.**
- 4. Niewystarczające udokumentowanie przebiegu turnusów, tj. nieudokumentowanie w sposób umożliwiający weryfikację stopnia realizacji programu turnusu i potwierdzenie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe zgodnie z przepisami prawa.**

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 ze zm.).

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod numerem 39.



Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej z dnia 15.07.2015 r.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP
4. Statut Caritas Diecezji Kieleckiej
5. Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
6. Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków
7. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w kontrolowanym okresie
8. Ramowe programy turnusów rehabilitacyjnych
9. Szczegółowe programy turnusów rehabilitacyjnych
10. Sprawozdanie z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych
11. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
12. Wykaz kadry zabezpieczającej turnusy wraz z uprawnieniami

1. *Dr Kasperkiewicz*

2. *Ewelina Sornal*

/Kontrolujący/

Lielce, 12.08.2015r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Rapach
Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Renata Sępiecińska
DYREKTOR
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

Otrzymują:

1. Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie
DOM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
ul. Czarnowska 2a
26-065 Piekoszów

2 a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Kielcach
ul. Wrzosowa 44
25-211 Kielce

*es amp.
20*



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.4.2015

Kielce, dnia 15 września 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach	
Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	15. WRZ. 2015
L.dz.	zał.
Podpis	

Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie
DOM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH
ul. Czarnowska 2a
26-065 Piekoszów

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. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092) w dniach 16-17 lipca 2015 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszów. 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 604/2015, znak: PS.IV.9521.3.4.2015 z dnia 15.07.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 603/2015, znak: PS.IV.9521.3.4.2015 z dnia 15.07.2015 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 z uchybieniami. 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:

a. Niekompletne opisy sporządzanych wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych

W trakcie kontroli stwierdzono, iż sporządzone przez organizatora wykazy (listy) osób uczestniczących w turnusach nie zawierały wszystkich istotnych elementów. Wykazy sporządzone przez organizatora zawierały: informację o terminie realizacji turnusu, symbol dysfunkcji (schorzeń) poszczególnych uczestników turnusu, wykaz opiekunów przebywających na turnusie. W trakcie kontroli uzupełniono listę dodając informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie. Na listach nie było jednak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, skonkretyzowania dla jakich osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją) turnus miał być organizowany, brak było także określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, biorących udział w turnusie.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się precyzyjne sporządzanie wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych. Planując turnus rehabilitacyjny organizator powinien odpowiednio nazwać i określić rodzaj turnusu, ale także wskazać dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony oraz wyszczególnić schorzenia poszczególnych uczestników. 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.

b. Organizowanie turnusów odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r. niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody.

Postępowanie kontrolne wykazało, iż w szczegółowych programach zajęć przedstawionych przez organizatora brak było określenia dysfunkcji/schorzeń uczestników danego turnusu, co uniemożliwiało ocenę zgodności zrealizowanego turnusu z programami złożonymi u Wojewody, tym bardziej, że dysfunkcje uczestników badanych turnusów były zróżnicowane. Weryfikacja dokumentacji przedstawionej przez organizatora, tj. ramowych programów turnusów usprawniająco-rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych: z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich, z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, ze schorzeniami układu krążenia, z epilepsją, z upośledzeniem umysłowym oraz szczegółowych programów zajęć na turnusach rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r., jak również sprawozdań z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych wykazała, iż zajęcia odbiegały od wymienionych w ramowych programach zaakceptowanych przez Wojewodę. Organizator nie zgłaszał zmian w zakresie zajęć uwzględnionych

w programach tych turnusów. Wobec powyższego należy uznać, iż badane szczegółowo turnusy były zrealizowane niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody.

Zalecenie:

Podjęcie działań mających na celu realizowanie turnusów rehabilitacyjnych stosownie do §12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694 ze zm.), tj. zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów. Należy mieć na uwadze także dyspozycję zawartą w art. 10d ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.), mówiącej o tym, iż ośrodek lub organizator turnusu, który uzyskał wpis do rejestru, jest obowiązany do niezwłocznego powiadomienia wojewody o każdej zmianie warunków stanowiących podstawę uzyskania wpisu do rejestru ośrodków lub rejestru organizatorów turnusów.

c. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 10 uczestników 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.** Z dokumentów przedstawionych przez organizatora wynikało, iż siedem osób spośród uczestników szczególnie badanych turnusów posiadało dodatkową dysfunkcję narządu wzroku ((*), (*), (*), (*), (*), (*), (*)), natomiast trzy osoby posiadały dysfunkcję narządu głosu, mowy i choroby słuchu ((*), (*), (*)). Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodek, 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.

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 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 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.

- d. Niewystarczające udokumentowanie przebiegu turnusów, tj. nieudokumentowanie w sposób umożliwiający weryfikację stopnia realizacji programu turnusu i potwierdzenie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe zgodnie z przepisami prawa.**

Zgodnie z art. 10d ust. 8 pkt 3 cyt. ustawy minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego określa, w drodze rozporządzenia m.in. warunki, jakie powinni spełniać organizatorzy turnusów i ośrodki, w których odbywają się turnusy, sposób oceny spełniania

tych warunków i dokonywania wpisu do rejestrów oraz zasady prowadzenia rejestrów, mając na względzie zapewnienie odpowiedniego poziomu rehabilitacji. Stosownie do §12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694 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,
- 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.

Weryfikacja sprawozdań z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 20.07-02.08.2014 r., 06-19.07.2014 r., 21.06-04.07.2015 r. wykazała, iż treść tych dokumentów jest nadmiernie uogólniona w zakresie określenia czasu trwania poszczególnych zajęć. Brak wystarczających informacji w zakresie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe zgodnie z przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości określenia czy organizator zapewnił na turnusie zorganizowane zajęcia w wymiarze zgodnym z §12 ust. 1 pkt 3 i 4 ww. rozporządzenia, tym samym uniemożliwia weryfikację stopnia realizacji programów turnusu.

Zalecenie:

Dokumentowanie realizacji programów organizowanych przez Caritas Diecezji Kieleckiej Oddział w Piekoszowie Dom dla Niepełnosprawnych, ul. Czarnowska 2a, 26-065 Piekoszów turnusów rehabilitacyjnych w sposób umożliwiający weryfikację stopnia realizacji danego programu turnusu oraz potwierdzenie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe stosownie do §12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007r. Nr 230, poz. 1694 ze zm.). Dokumentami potwierdzającymi ww. działania mogą być: szczegółowy harmonogram zajęć z określeniem czasu trwania poszczególnych zajęć indywidualnych i grupowych w każdym dniu turnusu wraz z potwierdzeniem ich zrealizowania lub inny dokument/sprawozdanie, zawierający szczegółowy opis realizacji założeń programowych turnusu w rozbiciu na poszczególne dni wraz z harmonogramem codziennych zajęć, uwzględniającym wymagany przepisami prawa łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych. Organizator powinien dysponować dokumentacją pozwalającą w sposób nie budzący wątpliwości określić, czy każdy z uczestników turnusu w pełni zrealizował program turnusu, w tym czy uczestniczył we wszystkich zajęciach przewidzianych w programie i przy zachowaniu wymaganego wymiaru czasowego tych zajęć stosownie do ww. przepisów prawa.

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.

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Sławomir Ciaś
.....
Z-CA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ
(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.