



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.5.2015

Kielce, dnia 16 września 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĘD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Korespondencyjny i Biuro Klienta	
wysł. dnia	16 WRZ. 2015
L.dz.	zał.
Podpis	

**Międzywojewódzka Usługowa
Spółka Inwalidów w Kielcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Paderewskiego 14
25-004 Kielce**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w Międzywojewódzkiej Usługowej Spółce Inwalidów w Kielcach
Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Paderewskiego 14, 25-004 Kielce.**

Na podstawie art. 16 ust. 2 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 685/2015, znak: PS.IV.9521.3.5.2015 z dnia 20.08.2015 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 684/2015, znak: PS.IV.9521.3.5.2015 z dnia 20.08.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniu 21 sierpnia 2015 r. przeprowadzili kontrolę problemową w Międzywojewódzkiej Usługowej Spółce Inwalidów w Kielcach Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Paderewskiego 14, 25-004 Kielce.

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.

*ES
Camp.*

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielała:

- Zofia Stępnik – Członek Zarządu, Z-ca Prezesa ds. Rehabilitacji
- (*) – Samodzielne stanowisko ds. rehabilitacyjno-socjalnych.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

Międzywojewódzka Usługowa Spółka Inwalidów w Kielcach Sp. z o. o., ul. Paderewskiego 14, 25-004 Kielce działa na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców, nr KRS: 0000245905. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 260036083 oraz decyzję Naczelnika Drugiego Urzędu Skarbowego w Kielcach, ul. Częstochowska 20, 25-647 Kielce w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP 959-169-99-75 /akta kontroli str. 7a-9b/.

Spółka 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/26/0009/12 i jest od dnia 02.01.2013 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 24.09.2014 r. Spółka uzyskała dodatkowo uprawnienia do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych:

- ✓ z dysfunkcją narządu słuchu
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ z chorobą psychiczną
- ✓ z padaczką
- ✓ z cukrzycą
- ✓ z chorobami neurologicznymi
- ✓ z chorobami układu pokarmowego
- ✓ z chorobami układu oddechowego
- ✓ z chorobami wymagającymi leczenia dietami eliminacyjnymi
- ✓ z chorobami genetycznymi
- ✓ dla osób otyłych.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 02.01.2016 r. /akta kontroli str. 10-11b/.

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 2 turnusy rehabilitacyjne usprawniająco - rekreacyjne, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:



1. 27.07-09.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 26 osób niepełnosprawnych, w tym 7 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 4 opiekunów.
2. 12-25.07.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 27 osób niepełnosprawnych, w tym 13 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 8 opiekunów.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięły 53 osoby niepełnosprawne, w tym 20 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON oraz 12 opiekunów (akta kontroli str. 12a-13c).

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 Międzywojewódzką Usługową Spółkę Inwalidów w Kielcach 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 rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, 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, rodzaj schorzenia uczestników oraz miejsce realizacji turnusów. Na listach nie było jednak skonkretyzowania dla jakich osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją) turnus miał być organizowany oraz określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych biorących udział w turnusie.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. Urzędu w dn. 28.01.2015 r. wynikało, iż w roku 2014 podmiot kontrolowany zorganizował 1 turnus rehabilitacyjny, w którym brało udział 26 osób niepełnosprawnych, w tym 7 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Dokumentacja kontrolna potwierdziła wykazane przez organizatora dane statystyczne.

Szczegółowej kontroli poddano turnusy zorganizowane w następujących terminach:

27.07-09.08.2014 r., 12-25.07.2015 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 odbyły się w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym „ECHO”, 25-900 Cedzyna, gm. Górnio, 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/26/0005/13 i jest od dnia 11.07.2013 r. uprawniony do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z dysfunkcją narządu ruchu, w tym osoby poruszających się na wózkach inwalidzkich;
- z dysfunkcją narządu słuchu
- z upośledzeniem umysłowym
- z chorobą psychiczną
- z padaczką
- ze schorzeniami układu krążenia
- z innymi dysfunkcjami lub schorzeniami: cukrzyca, choroby neurologiczne, choroby układu pokarmowego, choroby układu oddechowego, choroby wymagające leczenia dietami eliminacyjnymi, choroby genetyczne, dla osób otyłych (odchudzające)

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco - rekreacyjny
- rekreacyjno - sportowy i sportowy /siatkówka, tenis stołowy, szachy, warcaby, bilard, integracyjny/
- szkoleniowy /nauka języków obcych, nauka tańca towarzyskiego, samoobrony, kurs nauki jazdy/
- psychoterapeutyczny
- rozwijający zainteresowania i uzdolnienia /fotograficzne, przyrodnicze, ekologiczne, taneczne, muzyczne, turystyczne, wędkarskie, krajoznawczo-turystyczne/
- nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością.

Okres ważności wpisu: 11.07.2013 r. - 11.07.2016 r.

b) programy turnusów.

Kontrolującym przedstawiono do wglądu programy turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 27.07-09.08.2014 r., 12-25.07.2015 r. oraz sprawozdania 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 oświadczenia, wskazując, iż podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych w terminach: 27.07-09.08.2014 r. i 12-25.07.2015 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 /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 14a-19/.

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: 27.07-9.08.2014 r. oraz 12-25.07.2015 r.:

- Kierownik turnusu – (*) – dyplom nr (*) z dnia (*) r. ukończenia (*), magister ekonomii, status zatrudnienia – umowa o pracę z dnia 31.12.2008 r. zawarta na czas nieokreślony od dnia 01.01.2009 r. na stanowisku ds. hotelowych oraz powierzenie dodatkowych czynności kierownika turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 27.07.2014 r. do 9.08.2014 r., a także w okresie od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r.
- Specjalista ds. rekreacji – (*) – świadectwo dojrzałości ukończenia Liceum (*) i uzyskania tytułu technika ekonomii, status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta w dniu 28.02.2014 r. na czas określony od 1.03.2014 r. do 31.12.2016 r., rodzaj pracy: recepcjonistka wraz z informacją z dnia 24.07.2014 r. o powierzeniu dodatkowych czynności rekreacji i k. o. na turnusie rehabilitacyjnym od 27.07.2014 r. do 9.08.2014 r. oraz od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r.
- Pielęgniarka – (*) – umowa zlecenia zawarta w dniu 25.07.2014 r. Przedmiotem umowy jest obsługa turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 27.07.2014 r. do 9.08.2014 r., zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, nr (*) z dnia (*), dyplom ukończenia pielęgniarstwa w Wyższej Szkole (*) (*), nr (*) z dnia (*) r.
- Pedagog – (*) – dyplom z dnia (*) r., nr (*) Akademii (*), magister pedagogiki specjalnej, status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta w dniu 1.06.1998 r. na czas nieokreślony na stanowisku kierownika O R-W
- Lekarz – (*) – umowa o dzieło zawarta w dniu 2.01.2014 r. pomiędzy Międzywojewódzką Usługową Spółką Inwalidów w Kielcach Sp. z o.o. a panią (*). Przedmiotem umowy jest udział w komisjach indywidualnych programów rehabilitacyjnych. Umowa została zawarta od dnia 2.01.2014 r. do 31.12.2014 r. Aneks z dnia 23.07.2014 r. do ww. umowy zawiera informację, iż od dnia 27.07.2014 r. do 9.08.2014 r. wykonawca przyjmuje dodatkowo obsługę turnusu rehabilitacyjnego, natomiast kolejnym aneks z dnia 02.07.2015 r. zawiera informację dot. obsługi turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r. Organizator przedstawił również zaświadczenie (*) o prawie wykonywania zawodu lekarza nr (*)
- Pielęgniarka – (*) – zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr (*) z dnia (*), status zatrudnienia – umowa zlecenia z dnia 3.07.2015 r. na obsługę turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r.
- Fizjoterapeuta – (*) – dyplom ukończenia Medycznego Studium Zawodowego w (*), wydział fizjoterapii, nr (*) z dnia (*) r., status

zatrudnienia – umowa zlecenia z dnia 25.07.2014 r. na obsługę turnusu rehabilitacyjnego w okresie 27.07.2014 r. – 9.08.2014 r., umowa zlecenia z dnia 2.07.2015 r. na obsługę turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r.

- Fizjoterapeuta, masażysta – (*) – dyplom ukończenia Akademii Zdrowia (*)
i uzyskania tytułu specjalisty ds. masażu, nr (*) dnia (*) r.; dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) na kierunku fizjoterapia, nr (*) z dnia (*) r., status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta w dniu 25.07.2014 r. na obsługę turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 27.07.2014 r. do 9.08.2014 r. wraz a aneksem nr 1 z dnia 02.07.2015 r. na obsługę turnusu rehabilitacyjnego w okresie od 12.07.2015 r. do 25.07.2015 r.

Pani Zofia Stępnik – Członek Zarządu, Z-ca Prezesa ds. Rehabilitacji złożyła 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. 20-30/.

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 odniesieniu do osób przebywających na turnusach pełnopłatnie.

Z dokumentów przedstawionych przez organizatora wynika, iż cztery osoby niepełnosprawne spośród uczestników szczegółowo badanych turnusów posiadało dysfunkcję narządu wzroku, tj. pani (*) , pan (*) , pani (*) /turnus 27.07-09.08.2014 r./, pani (*) /turnus 12-25.07.2015 r./.

Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodek, w którym 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 4 osoby uczestniczące 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. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 4 uczestników turnusów rehabilitacyjnych.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie z uchybieniami.

Osoba odpowiedzialna za stwierdzone uchybenia:

Józef Żukowski – Prezes Zarządu

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 po nr 13.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców z dnia 12.08.2015 r.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Wniosek oraz decyzja dot. nadania numeru identyfikacji podatkowej
4. Zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
5. Zawiadomienie o zmianie we wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
6. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w kontrolowanym okresie
7. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
8. Programy turnusów rehabilitacyjnych wraz ze sprawozdaniami
9. Wykaz kadry zabezpieczającej turnusy rehabilitacyjne wraz z uprawnieniami



1. *Ewa Korpel-Sini*

2. *Ewelina Sormat*

/Kontrolujący/

Kielce, 16.09.2015r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Otrzymują:

1. Międzywojewódzka Usługowa
Spółka Inwalidów w Kielcach Sp. z o.o.
ul. Padcrewskiego 14, 25-004 Kielce

2 a/a

Do wiadomości:

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

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Sławomir Ciel
Stawomir Ciel
Z-CIA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ
/Zarządzający kontrolę/

*ES
Korp.
24*



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.5.2015

Kielce, dnia 08 października 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysl. dnia	12. PAŹ. 2015
L.dz.	zak.
Podpis	

**Międzywojewódzka Usługowa
Spółka Inwalidów w Kielcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Paderewskiego 14
25-004 Kielce**

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 dniu 21 sierpnia 2015 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Międzywojewódzkiej Usługowej Spółce Inwalidów w Kielcach Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Paderewskiego 14, 25-004 Kielce.

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 685/2015, znak: PS.IV.9521.3.5.2015 z dnia 20.08.2015 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 684/2015, znak: PS.IV.9521.3.5.2015 z dnia 20.08.2015 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 01 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 uchybienia:

1. 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 rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, 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, rodzaj schorzenia uczestników oraz miejsce realizacji turnusów. Na listach nie było jednak skonkretyzowania dla jakich osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją) turnus miał być organizowany oraz 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.

2. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 4 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 wynika, iż cztery osoby niepełnosprawne spośród uczestników szczegółowo badanych turnusów w dokumentacji zawierającej informację o rodzaju schorzenia lub dysfunkcji posiadała między innymi dysfunkcję narządu wzroku, tj. pani (*), pan (*), pani (*) /turnus 27.07-09.08.2014 r./, pani (*) /turnus 12-25.07.2015 r./. Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodek, w którym 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 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 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.

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia zmierzające do usunięcia uchybień stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej w Międzywojewódzkiej Usługowej Spółce Inwalidów w Kielcach Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Paderewskiego 14, 25-004 Kielce, uprzejmie proszę o **poinformowanie Wojewody Świętokrzyskiego, o ich wykonaniu lub o przyczynach ich niewykonania.**

Powyzszą 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
.....
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.