



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.6.2015

Kielce, dnia 10 listopada 2015 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny i Obsługi Klienta	
wysł. dnia	12. LIS. 2015
L.dz.	sał.
Podpis	

**SANATORIUM UZDROWISKOWE
„NIDA-ZDRÓJ” Sp. z o.o.
ul. Gen. F. Rzewuskiego 9
28-100 Busko-Zdrój**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w Sanatorium Uzdrowiskowym "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o.,
ul. Rzewuskiego 9, 28-100 Busko-Zdrój.**

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, przewodniczący zespołu kontrolującego na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 862/2015, znak: PS.IV.9521.3.6.2015 z dnia 14.10.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 863/2015, znak: PS.IV.9521.3.6.2015 z dnia 14.10.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniach 15-16 października 2015 r. przeprowadzili kontrolę problemową w Sanatorium Uzdrowiskowym "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 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 turnusu rehabilitacyjnego.

ES

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

Sanatorium Uzdrawiskowe "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 28-100 Busko-Zdrój działa na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców, nr KRS: 0000107407. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 291022770-00029 oraz decyzję Naczelnika Urzędu Skarbowego w Busku-Zdroju, ul. 12 Stycznia 17, 28-100 Busko-Zdrój w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP: 655-16-66-181 /akta kontroli str. 7a-9/.

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/26/0003/13 i jest od dnia 01.05.2013 r. uprawniona 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

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 01.05.2016 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 11 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:

1. 22.06.2014 r. - 05.07.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 30 osób niepełnosprawnych. Wszystkie osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 6 opiekunów
2. 20.07.2014 r. - 02.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 22 osoby niepełnosprawne, w tym 16 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 3 opiekunów.
3. 17.08.2014 r. - 30.08.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 19 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 5 opiekunów.
4. 14.09.2014 r. - 27.09.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych. Wszystkie osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 7 opiekunów.
5. 12.10.2014 r. - 25.10.2014 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 12 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 2 opiekunów.
6. 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 9 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON.

7. 21.06.2015 r. - 04.07.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 16 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 5 opiekunów.
8. 19.07.2015 r. - 01.08.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 15 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 4 opiekunów.
9. 16.08.2015 r. - 29.08.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 22 osoby niepełnosprawne, w tym 12 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 3 opiekunów.
10. 13.09.2015 r. - 26.09.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły 24 osoby niepełnosprawne, w tym 9 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 2 opiekunów.
11. 11.10.2015 r. - 24.10.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 12 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 3 opiekunów.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięły 244 osoby niepełnosprawne, w tym 171 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON oraz 40 opiekunów (akta kontroli str. 10-21b).

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 Sanatorium Uzdrowskie "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 28-100 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: termin 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 oraz rodzaj schorzenia uczestników. Na listach nie było jednak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, 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, nie zaznaczono także miejsca realizacji turnusu.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych z dn. 19.01.2015 r. złożonej przez organizatora do tut. Urzędu wynikało, iż w roku 2014 podmiot kontrolowany zorganizował 6 turnusów rehabilitacyjnych, w którym wzięły udział 132 osoby niepełnosprawne, w tym 103 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Z dokumentacji kontrolnej wynika, iż w 2014 r. Uzdrowsko zorganizowało 6 turnusów, w których udział wzięło ogółem 135 osób niepełnosprawnych, w tym 107 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Pani (*) - kierownik turnusu rehabilitacyjnego wyjaśniła, iż wynikało to z pomyłki rachunkowej z uwagi na rezygnację kilku uczestników lub zapisywanie się niektórych uczestników turnusów po sporządzeniu wstępnych list turnusowych.

ES


Szczegółowej kontroli poddano turnusy zorganizowane w następujących terminach:

17-30.08.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 19.07-01.08.2015 r., 13-26.09.2015 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 Sanatorium Uzdrowskim "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 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/26/0002/13 i jest od dnia 01.05.2013 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 na następujące turnusy rehabilitacyjne:
 - usprawniająco – rekreacyjny.

Okres ważności wpisu: 01.05.2013 r. - 01.05.2016 r.

b) programy turnusów

Kontrolującym przedstawiono sprawozdania z wykonania założeń programowych na turnusach rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 17-30.08.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 19.07-01.08.2015 r., 13-26.09.2015 r. oraz szczegółowy harmonogram zajęć indywidualnych na turnusie rehabilitacyjnym usprawniająco - rekreacyjnym /akta kontroli str. 22a-26d/.

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.

Weryfikacja dokumentacji przedstawionej przez organizatora, tj. sprawozdań z wykonania założeń programowych, szczegółowego harmonogramu zajęć indywidualnych na turnusie oraz programów turnusów rehabilitacyjnych złożonych do Wojewody Świętokrzyskiego wykazała,

iz zajęcia częściowo odbiegały od wymienionych w programach turnusów rehabilitacyjnych zaakceptowanych przez Wojewodę.

Organizator złożył oświadczenia, wskazując, iż podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych w terminach: 22.06.2014 r. - 05.07.2014 r., 20.07.2014 r. - 02.08.2014 r., 17-30.08.2014 r., 14.09.2014 r. - 27.09.2014 r., 12.10.2014 r. - 25.10.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 21.06.2015 r. - 04.07.2015 r., 19.07-01.08.2015 r., 16.08.2015 r. - 29.08.2015 r. 13-26.09.2015 r., 11.10.2015 r. - 24.10.2015 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczanego 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 nie były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów - zaistniały niewielkie odstępstwa w realizacji poszczególnych zajęć turnusów rehabilitacyjnych poddanych kontroli /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 27-28/. Należy nadmienić, iż organizator nie zgłaszał zmian w zakresie zajęć uwzględnionych w programach realizowanych turnusów. Wobec powyższego należy uznać, iż badane szczegółowo turnusy były zrealizowane niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody Pani (*) - kierownik turnusu rehabilitacyjnego złożyła wyjaśnienie, iż zaistniałe odstępstwa w zajęciach odbywających się w trakcie poddanych szczegółowej kontroli turnusów wynikały ze zgłoszeń uczestników oraz warunków pogodowych, jednakże zapewniono wymagany przepisami prawa czas trwania zajęć zorganizowanych na turnusie, na potwierdzenie okazując informacje o przebiegu turnusu zawierające dokładny opis odbywających się zajęć oraz informację o czasie trwania tych zajęć /akta kontroli str. 29-30/.

e) 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 2014 r. i 2015 r.:

- Kierownik turnusu – (*) – dyplom nr (*) z dnia (*) ukończenia Wyższej Szkoły Ekonomii i Administracji w (*), wydział ekonomii, status zatrudnienia – umowa o pracę od dnia 08.03.2004 r. zawarta na czas nieokreślony oraz powierzenie dodatkowych czynności kierownika turnusów z dniem 01.02.2013 r. na czas nieobecności pani (*)
- Specjalista ds. rekreacji – (*) – Zespół Szkół Ekonomicznych Nr im. (*) w (*), tytuł zawodowy: technik obsługi turystycznej, Nr dyplomu (*) z dnia (*), decyzja Wojewody Świętokrzyskiego z dnia (*) Nr (*) - potwierdzenie posiadania uprawnień „Przewodnik turystyczny terenowy na obszar Województwa Świętokrzyskiego, status zatrudnienia – umowa o pracę na czas określony od 01.06.2013 r. - 31.12.2014 r. w wymiarze ¾ etatu, umowa o pracę od 01.01.2015 r. na zastępstwo nieobecnego pracownika
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich (pielęgniarstwo) w Wyższej Szkole (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) r. o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 01.08.1983 r. na czas nieokreślony

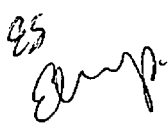
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich (pielęgniarstwo) w Wyższej Szkole (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 01.10.2006 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich (pielęgniarstwo) na Akademii (*), w (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 01.10.1999 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich (pielęgniarstwo) w Wyższej Szkole (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) r. o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 06.07.1998 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich (pielęgniarstwo) na Wyższej Szkole (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 16.06.2003 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów magisterskich (pielęgniarstwo) na Uniwersytecie (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 01.09.2009 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – dyplom ukończenia studiów licencjackich w Wyższej Szkole (*), Nr dyplomu: (*) z dnia (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 01.03.2003 r. na czas nieokreślony
- Pielęgniarka – (*) – wykształcenie średnie, zespół Szkół Medycznych w (*), zaświadczenie Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia (*) o prawie wykonywania zawodu Nr: (*), status zatrudnienia: umowa o pracę zawarta od 24.01.2011 r. na czas nieokreślony
- Lekarz – (*) – prawo wykonywania zawodu Nr: (*), dyplom lekarza specjalisty - balneoklimatologia i medycyna fizykalna wydany przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w (*) z dnia (*), nr (*), dyplom lekarza specjalisty – reumatologia wydany przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w (*) z dnia (*), nr (*), status zatrudnienia: umowa zlecenia od 01.08.2005 r.
- Specjalista ds. rehabilitacji ruchowej/ lekarz – (*) – wykształcenie wyższe, prawo wykonywania zawodu Nr: (*), dyplom lekarza specjalisty -rehabilitacja medyczna wydany przez Centrum Egzaminów Medycznych w (*) dnia (*), Nr (*), status zatrudnienia – umowa o pracę od 15.05.2000 r. na czas nieokreślony

- Kierownik Zespołu Pracowników Zakładu Przyrodoleczniczego - (*) – dyplom nr (*) z dnia (*) ukończenia Akademii Wychowania Fizycznego w (*), Wydział Wychowania Fizycznego, kierunek: fizjoterapia, status zatrudnienia - umowa o pracę od 15.07.1996 r. na czas nieokreślony
- Fizjoterapeuta - (*) - wykształcenie średnie - technik fizjoterapii, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Medycznego Studium Zawodowego w (*), status zatrudnienia - umowa o pracę od 01.07.1988 r. na czas nieokreślony
- Fizjoterapeuta – (*) - wykształcenie wyższe magisterskie. dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Akademii (*), Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek fizjoterapia, status zatrudnienia - umowa o pracę od 01.09.2004 r. na czas nieokreślony
- Fizjoterapeuta – (*) - wykształcenie wyższe magisterskie, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Uniwersytetu (*), Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek fizjoterapia, status zatrudnienia - umowa o pracę od 17.03.2008 r. na czas nieokreślony
- Fizjoterapeuta – (*) - wykształcenie wyższe licencjat, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Wyższej Szkoły (*), Kolegium Medyczne Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek fizjoterapia, status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta na czas określony od 26.08.2013 r. – 30.06.2014 r. oraz umowa o pracę zawarta na czas określony od 01.07.2014 r. – 31.12.2015 r.
- Fizjoterapeuta – (*) - wykształcenie średnie - technik fizjoterapii, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Medycznego Studium Zawodowego w (*), Wydział Techników Fizjoterapii, status zatrudnienia - umowa o pracę od 16.09.1978 r. na czas nieokreślony
- Fizjoterapeuta – (*) - wykształcenie wyższe magisterskie, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Uniwersytetu (*), Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek fizjoterapia, status zatrudnienia - umowa o pracę od 19.06.2006 r. na czas nieokreślony
- Masażysta – (*) - wykształcenie średnie - technik masaży, dyplom Nr (*) z dnia (*) ukończenia Medycznego Studium Zawodowego (*), Wydział Masażu Leczniczego, status zatrudnienia - umowa o pracę od 10.10.1983 r. na czas nieokreślony
- Psycholog/ psychiatra – (*) - wykształcenie wyższe – lekarz, prawo wykonywania zawodu Nr: (*), specjalista psychiatra, status zatrudnienia - umowa zlecenia od 01.01.2002 r.

Pan Zdzisław Dudek – Prezes Zarządu Spółki 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. 31a-34/.

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

95


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

Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora dotyczącej schorzeń/dysfunkcji uczestników badanych szczegółowo turnusów wynika, iż:

1. Turnus odbywający się w okresie 19.07-01.08.2015 r.: w turnusie uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, spośród których 10 osób oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pan (*) (choroby neurologiczne, choroby narządu wzroku, padaczka, choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (11-I, inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne i in.), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, 11-I), pan (*) (choroby narządu wzroku, choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia). Należy stwierdzić, iż zarówno organizator jak i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
2. Turnus odbywający się w okresie 13-26.09.2015 r.: w turnusie uczestniczyły 24 osoby niepełnosprawne, spośród których 12 osób oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pani (*) (choroby układu moczowo - pęciowego), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, cukrzyca), pan (*) (choroby neurologiczne), pan (*) (choroby neurologiczne, zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, cukrzyca), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, choroby narządu wzroku), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, choroby narządu wzroku, choroby neurologiczne), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
3. Turnus odbywający się w okresie 21.12.2014 r. – 03.01.2015 r.: w turnusie uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, spośród tych osób 5 uczestników oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pan (*) , pani (*) , (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) , pani (*) , pani (*) (choroby neurologiczne). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
4. Turnus odbywający się w okresie 17-30.08.2014 r.: w turnusie uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, spośród tych osób 12 uczestników oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia oraz choroby narządu wzroku),

ES
Dumf

pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.

Wobec powyższego, postępowanie kontrolne wykazało, iż spośród 86 uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych, 39 osób niepełnosprawnych zostało nieprawidłowo zakwalifikowanych na turnusy. Zgodnie z wyjaśnieniem złożonym w trakcie kontroli przez lek. med. (*) – specjalistę rehabilitacji medycznej oraz pana Zdzisława Dudka – Prezesa Zarządu Spółki, ww. osoby, pomimo, iż posiadały oprócz dysfunkcji narządu ruchu także inne schorzenia, zostały zakwalifikowane na turnusy rehabilitacyjne z uwagi na konieczność rehabilitacji narządu ruchu.

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.

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: 17-30.08.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 19.07-01.08.2015 r., 13-26.09.2015 r. niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody.**
- 3. Niezgodna ze stanem faktycznym informacja dla wojewody za rok 2014 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.**
- 4. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 39 uczestników badanych turnusów rehabilitacyjnych.**

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie z nieprawidłowościami.

Osoba odpowiedzialna za stwierdzone nieprawidłowości:

- Pan Zdzisław Dudek – Prezes Zarządu Spółki.

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 28.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców z dnia 15.10.2015 r.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
3. Decyzja w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej
4. Wykaz turnusów rehabilitacyjnych wykonanych w 2014 r.
5. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w kontrolowanym okresie
6. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
7. Sprawozdania z wykonania założeń programowych na turnusach rehabilitacyjnych odbywających się w terminach: 17-30.08.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 19.07-01.08.2015 r., 13-26.09.2015 r.
8. Szczegółowy harmonogram zajęć indywidualnych na turnusie rehabilitacyjnym usprawniająco – rekreacyjnym
9. Wyjaśnienie organizatora dot. zajęć odbywających się na turnusach rehabilitacyjnych
10. Informacja o przebiegu turnusu
11. Wykaz kadry zabezpieczającej turnusy rehabilitacyjne wraz z uprawnieniami
12. Wyjaśnienia organizatora dot. uczestników turnusów rehabilitacyjnych

1. *Ewa Kasperkiewicz*

2. *Ewelina Sarnat*

/Kontrolujący/

Zup. WOJEWODY ŚWIĘTOCHRZYSKIEGO
Stawomir Góral
Z-CIA DYREKTORA
/Zarządzający kontrolą/

Kielce, 10.11.2015 r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Otrzymują:

1. SANATORIUM UZDROWISKOWE
„NIDA-ZDRÓJ” Sp. z o.o.
ul. Gen. F. Rzewuskiego 9
28-100 Busko-Zdrój

2. a/a

Do wiadomości:

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

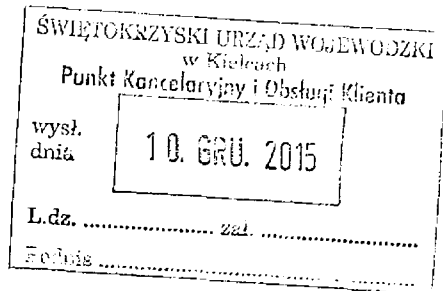
*es
Wyp.
cechy*



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.3.6.2015

Kielce, dnia 9 grudnia 2015 r.



**SANATORIUM UZDROWISKOWE
„NIDA-ZDRÓJ” Sp. z o.o.
ul. Gen. F. Rzewuskiego 9
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. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. Nr 185, poz. 1092) w dniach 15-16 października 2015 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w Sanatorium Uzdrowiskowym "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 28-100 Busko-Zdrój.

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 862/2015, znak: PS.IV.9521.3.6.2015 z dnia 14.10.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 863/2015, znak: PS.IV.9521.3.6.2015 z dnia 14.10.2015 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej.

Zgodnie z § 21 ust. 2 ww. rozporządzenia, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości prowadzący kontrolę przekazuje wnioski i zalecenia zmierzające do ich usunięcia odpowiednio ośrodkowi lub organizatorowi turnusów rehabilitacyjnych.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował w szczególności stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przy udziale środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie oceny ich przebiegu z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje 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 nieprawidłowościami. 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 nieprawidłowości:

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: termin 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 (w tym wskazał jednostkę dofinansowującą koszty pobytu uczestnika na turnusie i kwotę dofinansowania) oraz rodzaj schorzenia uczestników turnusu. Na listach nie było jednak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego, 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, nie zaznaczono także miejsca realizacji turnusu.

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 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.), 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. Organizowanie turnusów odbywających się w terminach: 17 - 30.08.2014 r., 21.12.2014 r. - 03.01.2015 r., 19.07 - 01.08.2015 r., 13 - 26.09.2015 r. niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody.

Weryfikacja dokumentacji przedstawionej przez organizatora w trakcie postępowania kontrolnego dotycząca badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych, tj. sprawozdań z wykonania założeń programowych, szczegółowego harmonogramu zajęć indywidualnych na turnusie oraz programów turnusów rehabilitacyjnych złożonych do Wojewody Świętokrzyskiego wykazała, iż niektóre zajęcia odbiegały od wymienionych w programach turnusów rehabilitacyjnych zaakceptowanych przez Wojewodę. Organizator złożył oświadczenie zawierające informację, iż badane szczegółowo turnusy rehabilitacyjne nie były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów - zaistniały niewielkie odstępstwa w realizacji poszczególnych zajęć turnusów rehabilitacyjnych poddanych kontroli. Organizator nie zgłaszał zmian w zakresie zajęć uwzględnionych w programach realizowanych turnusów. Wobec powyższego uznano, iż badane szczegółowo turnusy były zrealizowane niezgodnie z programami złożonymi u Wojewody. Pani (*) - kierownik turnusu rehabilitacyjnego złożyła pisemne wyjaśnienie, w którym wskazuje, iż zaistniałe odstępstwa w zajęciach odbywających się w trakcie poddanych szczegółowej kontroli turnusów wynikały ze zgłoszeń uczestników oraz warunków pogodowych, jednakże zapewniono wymagany przepisami prawa czas trwania zajęć zorganizowanych na turnusie. Na potwierdzenie ww.

oświadczenia pani (*) okazała informacje o przebiegu turnusu zawierające zarówno dokładny opis odbywających się zajęć, jak i informacje dot. czasu trwania tych zajęć.

Zalecenie:

W dalszej działalności zaleca się 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.), mówiącą 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.

3. Niezgodna ze stanem faktycznym informacja dla wojewody za rok 2014 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych z dn. 19.01.2015 r. złożonej przez Sanatorium Uzdrowskie "NIDA-ZDRÓJ" do tut. Urzędu w dniu 21.01.2015 r. wynikało, iż w roku 2014 podmiot kontrolowany zorganizował 6 turnusów rehabilitacyjnych, w którym udział wzięły 132 osoby niepełnosprawne, w tym 103 korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. Z dokumentacji kontrolnej wynika, iż w 2014 r. Sanatorium "NIDA-ZDRÓJ" zorganizowało 6 turnusów, w których udział wzięło ogółem 135 osób niepełnosprawnych, w tym 107 korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. Pani (*) - kierownik turnusu rehabilitacyjnego wyjaśniła, iż wynikało to z pomyłki rachunkowej z uwagi na rezygnację kilku uczestników lub zapisywanie się niektórych uczestników turnusów po sporządzeniu wstępnych list turnusowych.

Zalecenie:

Należy prawidłowo sporządzić informację dla wojewody za rok 2014 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Powyższą informację należy złożyć w tut. Urzędzie **w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.**

4. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka i organizatora turnusu w odniesieniu do 39 uczestników badanych 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 dokumentacji przedstawionej przez organizatora dotyczącej schorzeń/dysfunkcji uczestników szczegółowo badanych turnusów wynika, iż:

1. Turnus odbywający się w okresie 19.07-01.08.2015 r.: w turnusie uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, spośród których 10 osób niepełnosprawnych, oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pan (*) (choroby neurologiczne, choroby narządu wzroku, padaczka, choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (11-I, inne,

- w tym schorzenia: endokrynologiczne i in.), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, 11-I), pan (*) (choroby narządu wzroku, choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia). Organizator jak i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
2. Turnus odbywający się w okresie 13-26.09.2015 r.: w turnusie uczestniczyły 24 osoby niepełnosprawne, spośród których 12 osób oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pani (*) (choroby układu moczowo - płciowego), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, cukrzyca), pan (*) (choroby neurologiczne), pan (*) (choroby neurologiczne, zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, cukrzyca), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, choroby narządu wzroku), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia, choroby narządu wzroku, choroby neurologiczne), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
3. Turnus odbywający się w okresie 21.12.2014 r. – 03.01.2015 r.: w turnusie uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, spośród tych osób 5 uczestników oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pan (*) , pani (*) , (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) , pani (*) , pani (*) (choroby neurologiczne). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.
4. Turnus odbywający się w okresie 17-30.08.2014 r.: w turnusie uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, spośród tych osób 12 uczestników oprócz dysfunkcji narządu ruchu posiadało także inne schorzenia, tj.: pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby neurologiczne), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia oraz choroby narządu wzroku), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pani (*) (choroby układu oddechowego i krążenia), pan (*) (choroby układu oddechowego i krążenia). Organizator i ośrodek, w którym turnus był organizowany nie posiadali uprawnień do przyjmowania osób z ww. dysfunkcjami.

Wobec powyższego, postępowanie kontrolne wykazało, iż spośród 86 uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych, 39 osób niepełnosprawnych zostało nieprawidłowo zakwalifikowanych na turnusy. Zgodnie z wyjaśnieniem złożonym w trakcie kontroli przez lek. med. (*) – specjalistę rehabilitacji medycznej oraz pana Zdzisława Dudka - Prezesa Zarządu Spółki, ww. osoby, pomimo iż posiadały oprócz dysfunkcji narządu ruchu

także inne schorzenia, zostały zakwalifikowane na turnusy rehabilitacyjne z uwagi na konieczność rehabilitacji narządu ruchu.

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. 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.

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

zewnątrznym, 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 nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej w Sanatorium Uzdrowskim "NIDA-ZDRÓJ" Sp. z o.o., ul. Rzewuskiego 9, 28-100 Busko-Zdrój, 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
Z-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.

ES
M2-C

WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Sławomir Ciaś
Z-CA DYREKTORA
(zarządzający kontrolą) POLITYKI SPOŁECZNEJ

(*) - 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. 2015.2058) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2015.2135). Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych.