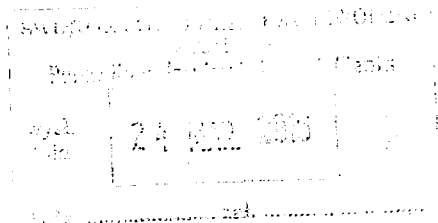




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.1.2016

Kielce, dnia 23 marca 2016 r.



„GELTEX” s.c.
G. Ciura, B. Stańczyk
ul. Spacerowa 11, Sielcia
26-200 Końskie

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w „GELTEX” s. c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11,
Sielcia, 26-200 Końskie.

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 139/2016, znak: PS.IV.9521.1.1.2016 z dnia 25.02.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 138/2016, znak: PS.IV.9521.1.1.2016 z dnia 25.02.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,

w dniu 26 lutego 2016 r. przeprowadzili kontrolę problemową w „GELTEX” s. c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11, Sielcia, 26-200 Końskie.

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.

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielał:

- Pan Grzegorz Ciura - współwłaściciel Ośrodka.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

„GELTEX” s. c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11, Sielpia, 26-200 Końskie prowadzona jest przez pana Grzegorza Ciurę /wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 25.02.2016 r./ oraz panią Bożenę Stańczyk /wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 25.02.2016 r./. Spółka działa na podstawie umowy spółki cywilnej zawartej w dniu 10.11.1997 r. Jednostka otrzymała zaświadczenie Urzędu Statystycznego w Kielcach, ul. Zygmunta Wróblewskiego 2, 25-369 Kielce o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON: 290879898 oraz zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego w Końskich o numerze identyfikacji podatkowej NIP: 658-16-55-006 /akta kontroli str. 7-13d/. Spółka „GELTEX” uzyskała 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/26/0003/12 i była od dnia 17.03.2012 r. uprawniona do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych dla grupy osób niepełnosprawnych:

- ✓ z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- ✓ z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich
- ✓ z dysfunkcją narządu słuchu
- ✓ z dysfunkcją narządu wzroku
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ ze schorzeniami układu krążenia.

Zawiadomieniem o zmianie we wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 8.05.2014 r. jednostka uzyskała dodatkowe uprawnienia do organizowania turnusów usprawniająco - rekreacyjnych dla osób niepełnosprawnych z chorobą psychiczną. Niniejszy wpis zachował ważność do dnia 17.03.2015 r.

Kolejnym zawiadomieniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 12.03.2015 r. spółka „GELTEX” uzyskała wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych pod nr OR/26/0002/15 i jest od dnia 18.03.2015 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
- ✓ z dysfunkcją narządu słuchu
- ✓ z dysfunkcją narządu wzroku
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ ze schorzeniami układu krążenia
- ✓ z chorobą psychiczną.

Ww. wpis zachowuje ważność do dnia 18.03.2018 r. /akta kontroli str. 14/.

W zakresie stwierdzenia prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych przez organizatora posiadającego wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania PFRON, kontrola wykazała co następuje:

Z dokumentacji przedstawionej przez organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizował 1 turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, w którym uczestniczyły

osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnus zorganizowany był w terminie: 12-26.06.2014 r.

W turnusie tym uczestniczyło 28 osób, w tym 26 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 6 opiekunów /akta kontroli str. 15a-b/. Wobec powyższego organizator realizuje postanowienia art. 10c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej (...) tj. w okresie kontrolnym zorganizował turnus rehabilitacyjny, którego czas trwania wynosił co najmniej 14 dni i który realizowany był w grupie zorganizowanej liczącej nie mniej niż 20 uczestników. Pan Grzegorz Ciura poinformował kontrolujących, iż w roku 2016 (do dnia przeprowadzania niniejszej kontroli) Spółka „Geltex” nie zorganizowała żadnego turnusu rehabilitacyjnego. Dokumentacja kontrolna potwierdziła wykazane przez organizatora dane statystyczne zawarte w informacjach o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych za lata 2014 i 2015 złożonych przez organizatora do tut. urzędu.

Należy nadmienić, iż sporządzony przez organizatora wykaz (lista) osób uczestniczących w turnusach nie zawierała wszystkich istotnych elementów. Planując turnus rehabilitacyjny organizator powinien nie tylko odpowiednio nazwać rodzaj tego turnusu, ale także określić dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, zgodnie bowiem z §2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych sporządzone przez organizatora zawierały: informację o miejscu i terminie realizacji turnusu, nazwę dysfunkcji (schorzenia) poszczególnych uczestników turnusu, wyszczególnienie uczestników przebywających na turnusie wraz z opiekunem, 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 (§ 2 ust. 1 cyt. rozporządzenia), skonkretyzowania dla jakich grup osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją/ schorzeniem/niepełnosprawnością) turnus miał być organizowany - § 2 ust. 2 cyt. rozporządzenia, brak było także określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych, biorących udział w turnusie.

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.

Turnus rehabilitacyjny odbył się w Ośrodku Wypoczynkowym „ŁUCZNIK”, ul. Spacerowa 11, Sielcia, 26-200 Końskie będącym własnością „GELTEX” s.c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11, Sielcia, 26-200 Końskie, który posiada wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne.

Ośrodek uzyskał ww. wpis na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru pod nr OD/26/0003/11 i był od dnia 18.05.2011 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 dysfunkcją narządu słuchu
- ✓ z dysfunkcją narządu wzroku
- ✓ z chorobą psychiczną
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ z padaczką
- ✓ ze schorzeniami układu krążenia

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- ✓ usprawniająco – rekreacyjny
- ✓ rekreacyjno-sportowy i sportowy (szachy, warcaby, brydż, kajakarstwo, wędkarstwo, pływanie, siatkówka, biegi przełajowe, piłka nożna, taniec sportowy i towarzyski, marsze, bilard, tenis stołowy, judo)
- ✓ szkoleniowy (nauka żeglarstwa, kajakarstwa, wędkarstwo, pływanie, jazda konna, jazda na wózku, taniec towarzyski, kurs komputerowy, BHP, pierwszej pomocy, języka migowego, samoobrony, joga, gotowanie, modelarstwo)
- ✓ psychoterapeutyczny
- ✓ rozwijający zainteresowania i uzdolnienia (plastyczne, hafciarskie, muzyczne, teatralne, taneczne, podróżnicze, ekologiczne, fotograficzne, wędkarskie, religioznawcze).

Ww. zawiadomienie zostało zmienione w dniu 14.05.2012 r. w zakresie zmiany nazwy miejscowości, w której znajduje się ośrodek oraz zmiany jednego z współwłaścicieli ośrodka. Niniejszy wpis zachował ważność do dnia 18.05.2014 r.

Kolejnym zawiadomieniem Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 27.05.2014 r. Ośrodek „LUCZNIK” uzyskał wpis do rejestru ośrodków pod nr OD/26/0003/14 i jest od dnia 27.05.2014 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 dysfunkcją narządu słuchu
- ✓ z dysfunkcją narządu wzroku
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ ze schorzeniami układu krążenia
- ✓ z chorobą psychiczną
- ✓ padaczką

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- ✓ usprawniająco – rekreacyjny
- ✓ rekreacyjno-sportowy i sportowy (szachy, warcaby, brydż, kajakarstwo, wędkarstwo, pływanie, siatkówka, biegi przełajowe, piłka nożna, taniec sportowy i towarzyski, marsze, bilard, tenis stołowy, judo)
- ✓ szkoleniowy (nauka żeglarstwa, kajakarstwa, wędkarstwo, pływanie, jazda konna, jazda na wózku, taniec towarzyski, kurs komputerowy, BHP, pierwszej pomocy, języka migowego, samoobrony, joga, gotowanie, modelarstwo)
- ✓ psychoterapeutyczny
- ✓ rozwijający zainteresowania i uzdolnienia (plastyczne, hafciarskie, muzyczne, teatralne, taneczne, podróżnicze, ekologiczne, fotograficzne, wędkarskie, religioznawcze).

Ww. wpis zachowuje ważność do dnia 27.05.2017 r. /akta kontroli str. 16a-b/.

b) programy turnusów

Kontrolującym przedstawiono program turnusu usprawniająco - rekreacyjnego dla osób z chorobą psychiczną, sprawozdanie z turnusu rehabilitacyjnego w Ośrodku Wypoczynkowym „Łuczniczka” w Sielcu oraz podsumowanie turnusu rehabilitacyjnego 12-26.06.2014 r. 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 turnusu rehabilitacyjnego w terminie: 12-26.06.2014 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tych turnusach w łącznym wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie, a dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz osób z upośledzeniem umysłowym, w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie oraz zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem tego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzenia uczestników turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusu, określonych w programie tego turnusu. Oświadczył także, iż ww. turnus był zorganizowany zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów. Należy nadmienić, iż dokumenty dotyczące realizacji założeń programowych turnusu są nadmiernie uogólnione. Brak jest szczegółowych informacji dotyczących realizacji poszczególnych zajęć określonych w programie turnusu rehabilitacyjnego, uniemożliwia ocenę stopnia jego realizacji /akta kontroli str. 17a-21/.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badany turnus rehabilitacyjny oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Członkowie kadry turnusowej:

- kierownik turnusu – pan (*) /dyplom Wyższej Szkoły (*)
nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu mgr nauk społecznych/
- opiekun grupy – pan (*) /dyplom Wyższej Szkoły (*)
nr (*) z dnia (*) ukończenia studiów licencjackich na kierunku stosunki międzynarodowe/
- pielęgniarka – pani (*) /dyplom ukończenia Wyższej Szkoły (*)
nr (*) z dnia : (*) i uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia (*) , Nr (*) ; umowa o dzieło nr 1/podol/2014 z dnia 12.06.2014 r. na usługę pielęgniarską w terminie do dnia 26.06.2014 r.

- instruktor rekreacji ruchowej, specjalista ds. rekreacji - pani (*)
/legitymacja instruktora Nr (*) z dnia (*) uzyskania stopnia
instruktora rekreacji ruchowej; umowa o dzieło nr 1/sob/2014 z dnia 12.06.2014 r. na
wykonywanie prac instruktora rekreacji ruchowej, specjalisty do spraw rekreacji
w terminie do dnia 26.06.2014 r./
- psycholog – pani (*) /certyfikat (*)
(*) ukończenia Studium Psychologiczno –
Menażerskiego, zaświadczenie nr (*) z dnia (*) ukończenia kursu
Pt. „Nauczanie kompleksowej budowy programów profilaktycznych i zarządzanie
czynnikiem ludzkim”, wolontariat/
- lekarz – pani (*) /dyplom Akademii Medycznej (*)
nr (*) z dnia (*) ukończenia studiów na Wydziale Lekarskim
w latach (*) i uzyskania tytułu lekarza wraz z zaświadczeniem o prawie
wykonywania zawodu nr (*) ; umowa o dzieło nr 1/Bakir/2014 z dnia 12.06.2014
r. na usługę lekarską w okresie 12.06.2014 r.– 30.06.2014 r./
- masażysta - pan (*) /dyplom Wyższej Szkoły (*)
nr (*) z dnia (*) ukończenia studiów licencyjnych
na kierunku fizjoterapia; umowa o dzieło nr 1/sal/2014 z dnia 12.06.2014 r. na usługi
rehabilitacyjne w terminie do dnia 26.06.2014 r./
- pedagog - pani (*) /dyplom Wyższej Szkoły (*)
Nr (*) z dnia (*) ukończenia studiów magisterskich w zakresie
pedagogiki, wolontariat/
- ratownik WOPR - pan (*) /legitymacja członkowska Wodnego
Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego wydana przez Zarząd Wojewódzkiego WOPR
(*) z dnia (*), Nr (*) potwierdzająca uzyskanie stopnia
młodsze ratownika wodnego oraz stopnia ratownika wodnego, wolontariat/.

Pan Grzegorz Ciura – współwłaściciel Spółki złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na turnusie była zapewniona całodobowa opieka pielęgniarska i była zapewniona możliwość korzystania z opieki lekarskiej, jak również zostały przeprowadzone badania lekarskie na początku oraz na końcu turnusu, z uwagi na fakt, iż program turnusu przewidywał zabiegi fizjoterapeutyczne /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 22-34/.

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 badanego szczegółowo turnusu rehabilitacyjnego korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również w odniesieniu do osób przebywających na turnusie pełnopłatnie.

Przedstawione dokumenty potwierdzają, iż jednostka kontrolowana organizowała turnusy zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, czyli zgodnie z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych oraz ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy. 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 turnusie oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

W trakcie kontroli stwierdzono:

- 1. Niekompletne opisy sporządzanych wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych**
- 2. Nieprecyzyjne udokumentowanie realizacji zajęć objętych programem turnusu.**

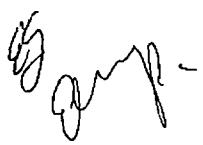
Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.

Niniejszą informację sporządzono na podstawie § 21 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli.

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Wydruki z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej na dzień 25.02.2016 r.
2. Zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
3. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
4. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej
5. Umowa spółki cywilnej z dnia 10.11.1997 r. wraz z aneksami do umowy
6. Zawiadomienie Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych
7. Lista uczestników turnusu rehabilitacyjnego w Ośrodku Wypoczynkowym „Łuczniczka” w Sielcu w dniach 12-26.06.2014 r.
8. Zawiadomienie Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru ośrodków
9. Program turnusu usprawniająco - rekreacyjnego dla osób z chorobą psychiczną



10. Sprawozdanie z turnusu rehabilitacyjnego w Ośrodku Wypoczynkowym „Łucznicz” w Sielpi
11. Podsumowanie turnusu rehabilitacyjnego 12-26.06.2014 r.
12. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora
13. Dokumentacja dotycząca kwalifikacji kadry obsługującej turnus rehabilitacyjny.

1. *Ewelina Bonat*

2. *Łucja Korpentiewicz*

/Kontrolujący/
Kielce, 23.03.2016r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Mariusz Pasek
Z up. WODKOWY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
.....
Mariusz Pasek
/Zarządzający Kontrolę/
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ

Otrzymują:

1. „GELTEX” s. c.
G. Ciura, B. Stańczyk
Sielcia Wielka, ul. Spacerowa 11
26-200 Końskie
2. a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Końskich

as
amp
Zh



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PS.IV.9521.1.1.2016

Kielce, dnia 28 kwietnia 2016 r.

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĘD WOJEWÓDZKI w Kielcach Punkt Kancelaryjny I et. I piętro	
wysł. dnio	28 KWI. 2016
L.dz.
Podpis

„GELTEX” s. c.
G. Ciura, B. Stańczyk
ul. Spacerowa 11, Sielcia
26-200 Końskie

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 26 lutego 2016 r. została przeprowadzona kontrola problemowa w „GELTEX” s. c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11, Sielcia, 26-200 Końskie. 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 139/2016, znak: PS.IV.9521.1.1.2016 z dnia 25.02.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 138/2016, znak: PS.IV.9521.1.1.2016 z dnia 25.02.2016 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. 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:

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 uczestników turnusów rehabilitacyjnych sporządzone przez organizatora zawierały: informację o miejscu i terminie realizacji turnusu, nazwę dysfunkcji (schorzenia) poszczególnych uczestników turnusu, wyszczególnienie uczestników przebywających na turnusie wraz z opiekunem, 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 stwierdzono brak informacji o rodzaju turnusu rehabilitacyjnego (§ 2 ust. 1 cyt. rozporządzenia), skonkretyzowania dla jakich grup osób niepełnosprawnych (z jaką dysfunkcją/ schorzeniem/niepełnosprawnością) turnus miał być organizowany - § 2 ust. 2 cyt. rozporządzenia, 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.

2. Nieprecyzyjne udokumentowanie realizacji zajęć objętych programem turnusu.

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 2007 r. 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.

Kontrolującym przedstawiono program turnusu usprawniająco - rekreacyjnego dla osób z chorobą psychiczną, sprawozdanie z turnusu rehabilitacyjnego w Ośrodku Wypoczynkowym „Łuczniczka” w Sielpi oraz podsumowanie turnusu rehabilitacyjnego 12-26.06.2014 r. Dokumenty te w zakresie treści dotyczącej realizacji założeń programowych turnusu są nadmiernie uogólnione. Brak szczegółowych informacji odnoszących się do realizacji poszczególnych zajęć określonych w programie turnusu rehabilitacyjnego uniemożliwia weryfikację stopnia jego realizacji.

Zalecenie:

Dokumentowanie realizacji programów organizowanych przez „GELTEX” s. c. G. Ciura, B. Stańczyk, ul. Spacerowa 11, Sielcia, 26-200 Końskie turnusów rehabilitacyjnych w sposób umożliwiający weryfikację stopnia realizacji danego programu turnusu oraz umożliwiający potwierdzenie zapewnienia uczestnikom turnusu łącznego czasu przeznaczonego 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 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Dokumentami potwierdzającymi ww. działania mogą być: szczegółowy harmonogram zajęć wraz z określeniem czasu trwania poszczególnych zajęć indywidualnych i grupowych w każdym dniu turnusu i potwierdzeniem ich zrealizowania lub inny dokument/sprawozdanie, zawierający szczegółowy opis realizacji założeń programowych turnusu w rozbięciu 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.**

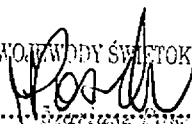
Powyższą informację należy złożyć na piśmie **w terminie 30 dni od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego** na adres:

Mariusz Pasek
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.

ij
2h

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

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