

**Protokół**  
**z przeprowadzonej kontroli problemowej**

**I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:**

Zakład Kompleksowych Domowych Świadczeń Zdrowotnych I Promocji Zdrowia „ZDROWIE” - prowadzący działalność gospodarczą na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej Nr 5989/92/U z dnia 15.04.2008r.

**II. Numer statystyczny REGON – 290027764.**

**III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 6571007783.**

**IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:**

Pani Anna Rezner – właściciel.

**V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielał:**

Pani XXXXXX – pracownik administracyjny.

Pani XXXXXX – księgowa.

Pani XXXXXX – specjalista ds. prowadzenia zfron.

**VI. Data rozpoczęcia i zakończenia kontroli z wymienieniem przerw w kontroli:**

Kontrolę przeprowadzono w dniu 27.06.2011r.

**VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:**

Ewa Kasperkiewicz – starszy inspektor,

Ewelina Koza – inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 642/2011 oraz Nr 643/2011 wydanych w dniu 22.06.2011r. przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz programu kontroli.

**VIII. Podstawa prawna kontroli:**

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2010r. Nr 214, poz. 1407 z późn. zm.);
- Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2008r. w sprawie trybu i sposobu prowadzenia kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008r. Nr 53, poz. 323);
- art. 36 ustawy z dnia 23 stycznia 2009r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. nr 31, poz. 206).

**IX. Szczegółowy zakres kontroli:**

Badanie spełniania warunków określonych dla zakładów pracy chronionej, wskazanych w art. 28 ust. 1 oraz art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

**X. Okres objęty kontrolą:** od dnia 1 lipca 2010r. do dnia kontroli.

**XI. Opis stanu faktycznego:**

Na mocy decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 27.12.2005r., Nr PS.VII.9020/64/05 pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał od dnia 24 grudnia 2005r. status zakładu pracy chronionej – na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniu 27.06.2011r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach zlokalizowanych w siedzibie Zakładu przy ul. Warszawskiej 34 w Kielcach, gdzie znajdują się pomieszczenia socjalno - biurowe. Pracodawca

proceedi również działalność w Ośrodku szkoleniowo-rehabilitacyjnym „ANNA”, ul. Morska 7, 76-032 Mielno Unieście. Z zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wynika, iż jednym z miejsc prowadzenia działalności przez pracodawcę jest ul. Warszawska 30 w Kielcach. Jednak z wyjaśnień złożonych przez Z-cę Dyrektora ds. organizacji panią XXXXXX wynika, iż lokale przy ul. Warszawskiej 30 po zakupie w 2005r. zostały poddane remontowi i wynajęte przez inny podmiot. Pracodawca prowadzący Zakład Kompleksowych Domowych Świadczeń Zdrowotnych I Promocji Zdrowia „ZDROWIE” nie prowadził w nich żadnej działalności w ramach zakładu pracy chronionej, jak również nie zatrudniał tam swoich pracowników. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim opieka społeczna w domu pacjenta oraz opieka środowiskowa.

### **Kontrolą objęto:**

#### **1. Wykazywane przez zakład: stan zatrudnienia oraz wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.**

Na podstawie tabel ilustrujących stan zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres od 1 lipca 2010r. do czerwca 2011r. ustalono, iż w zakładzie są zachowane wymagane przepisami prawa zarówno stan zatrudnienia jak i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: sierpień, listopad 2010r. oraz luty, maj 2011r.

Dokonano tego w oparciu o:

- wykazy zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych;
- umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności;
- tabele ilustrujące stan zatrudnienia;
- listy obecności.

W miesiącu sierpniu 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 70,5 osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 67,5 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 37,5 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,7% i 53,2%.

W miesiącu listopad 2010r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 68,1 osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 65,1 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 36,5 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 95,6% i 53,6%.

W miesiącu lutym 2011r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 66,7 osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 62,4 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 36,2 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 93,6% i 54,3%.

W miesiącu maju 2011r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 61,2 osób w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w tym 58,0 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 32,5 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 94,7% i 53,1%.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 2a-14c/.

#### **2. Realizację ustawowego obowiązku pracodawcy dotyczącego zapewnienia odpowiednich warunków, jakie muszą spełniać obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy, aby pracodawca mógł się legitymować statusem zpch.**

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującym do wglądu:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 23.12.2005r., Nr:05042/K093/Dn-098/2005

Powyższy dokument potwierdza, że pracodawca spełnia wymogi określone w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych mówiącym o tym, że obiekty i pomieszczenia:

- a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy

b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich /akta kontroli str. 15a-16h/.

### **3. Zapewnienie przez pracodawcę doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej, poradnictwa i usług rehabilitacyjnych.**

#### **3.1** Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- umowę z dnia 02.05.2008r. zawartą na czas nieokreślony z Centrum Medycznym „ZDROWIE Plus” Sp. z o.o. w Kielcach, ul. Warszawska 34,
- umowę z dnia 30.06.2011r. z panem XXXXXX /specjalista chirurg dziecięcy, pediatra/ zawartą na czas określony od 01.07.2011r. do 30.09.2013r. na zapewnienie doraźnej opieki medycznej pracownikowi zatrudnionemu w miejscowości Mielno-Unieście, ul. Morska 7.

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 pkt 3 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 17a-18f/.

### **4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych wraz z aneksem. Regulamin ten uwzględnia przeznaczenie co najmniej 10% środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników, jak również 15% środków zfron na indywidualne programy rehabilitacji. Dokument ten należy jednak zaktualizować. Regulamin nie uwzględnia niektórych zmian wynikających z rozporządzenia MPiPS z dnia 17 czerwca 2009r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 107, poz. 891), a także zmian wprowadzonych kolejnym rozporządzeniem MPiPS z dnia 30 marca 2010r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie zfron (Dz. U. Nr 64, poz. 398) /akta kontroli str. 19a-h/.

#### **4.1 Rachunek bankowy środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.**

Kontrolującym przedstawiono umowę rachunku bankowego z dnia 14.07.2003r. z Bankiem Spółdzielczym w Kielcach I Oddział w Kielcach, potwierdzającą fakt otwarcia rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze XXXXXX /akta kontroli str. 20a-b/.

#### **4.2 Ewidencja środków zfron.**

W zakładzie prowadzona jest ewidencja środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników. Środki te przeznaczone były głównie na dofinansowanie do zakupu okularów, sprzętu AGD, pobycie na turnusie rehabilitacyjnym oraz w formie pożyczek. W zakładzie ewidencjonowane są również środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolnym pracodawca opracował 1 ipr, który w dalszym ciągu jest kontynuowany. Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 33. ust. 3 pkt 1 ustawy o rehabilitacji (...). Należy jednak podkreślić, iż zgodnie z art. 33. ust. 6 cyt. stawy kontrola prawidłowości realizacji przepisów art. 33 ust. 1-4a w/w ustawy wykonywana jest przez właściwe terenowo urzędy skarbowe /akta kontroli str. 21-22/.

### **W trakcie kontroli stwierdzono:**

Pracodawca wywiązuje się z obowiązków wskazanych w art. 28 ust. 1 oraz art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. Jedyne zastrzeżenie dotyczy nieaktualnego regulaminu zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych. Wobec powyższego pracodawca winien poczynić zmiany w tym zakresie i w ciągu 30 dni przedstawić w tut. Urzędzie aktualny regulamin zfron.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej..
2. Wykaz zatrudnionych pracowników niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności, rodzaju dysfunkcji oraz uwzględnieniem terminu ważności orzeczenia o stopniu niepełnosprawności na dzień 27.06.2011r.
3. Tabele ilustrujące wskaźniki i stan zatrudnienia za okres lipiec 2010r. - czerwiec 2011r.
4. Wykaz zatrudnionych pracowników z uwzględnieniem daty zatrudnienia i zwolnienia oraz z wymiarem etatu za okres lipiec 2010r. – czerwiec 2011r.
5. Dokumentacja Państwowej Inspekcji Pracy.
6. Umowy o świadczeniu usług medycznych.
7. Regulamin środków zfron.
8. Umowa rachunku bankowego środków zfron.
9. Ewidencja środków zfron.
10. Wyjaśnienia pracodawcy wraz z umowami najmu.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla kierownika podmiotu kontrolowanego i dla kontrolujących.

Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano o prawie złożenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole - do Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Kierownika podmiotu kontrolowanego poinformowano również o przysługującym prawie do odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania pisemnego wyjaśnienia tej odmowy.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod nr 1.

1. Ewa Kasperkiewicz  
2. Ewelina Koza  
/podpisy kontrolujących/

Z-ca dyrektora ds. organizacji  
Ewa Bartosik  
/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia 13.07.2011r..  
/miejscowość/