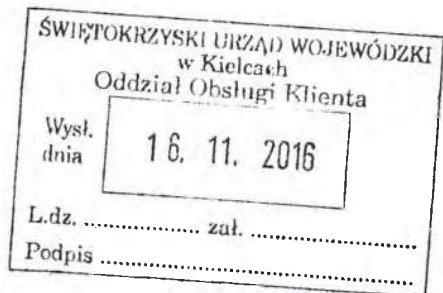




WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.IV.9521.1.1.2016

Kielce, dnia 15 listopada 2016 r.



ZUZON Tomasz Klimkiewicz
ul. Widoma 30, Oblęgór
26-067 Strawczyn

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ **organizatora turnusów rehabilitacyjnych ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30,** **Oblęgór, 26-067 Strawczyn.**

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 i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 908/2016, znak: PSZ.IV.9521.1.1.2016 z dnia 19.10.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 909/2016, znak: PSZ.IV.9521.1.1.2016 z dnia 19.10.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia,

w dniach 20 i 21 października 2016 r. przeprowadzili kontrolę problemową organizatora turnusów rehabilitacyjnych pod nazwą: ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn.

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 2015 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielała:

- Pani (*) – dyrektor (*)

będącego własnością ZUZON Tomasz Klimkiewicz.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn posiada wpis do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2016-09-07) /akta kontroli str. 9/. Jednostka posiada numer statystyczny REGON 292647005 oraz numer identyfikacji podatkowej NIP 959-124-43-87 /akta kontroli str. 10-12/.

Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0007/14 z dnia 23.12.2014 r., ZUZON Tomasz Klimkiewicz z dniem 23.12.2014 r. uzyskał wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON, na turnusy:

- ✓ usprawniająco - rekreacyjny 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 upośledzeniem umysłowym
 - ze schorzeniami neurologicznymi (MPDz)
 - z zaburzeniami rozwojowymi (autyzm)
 - z zaburzeniami Procesów Integracji Sensorycznej

W dniu 30.06.2016 r. ZUZON Tomasz Klimkiewicz poinformował tut. Urząd o zmianach dotyczących adresu siedziby organizatora, która została przeniesiona z Podzamcza, ul. Źródłana 91, 26-065 Piekoszków do miejscowości Oblęgór, ul. Widoma 30, 26-067 Strawczyn. Ponadto w zawiadomieniu o zmianie wpisu z dnia 14 lipca 2016 r. rozszerzono katalog grupy osób niepełnosprawnych, dla których turnus usprawniająco - rekreacyjny może być organizowany o grupę osób niepełnosprawnych z padaczką. Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 23.12.2017 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 18 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w którym uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnusy zorganizowane były w następujących terminach:

1. 27.09-10.10.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 11 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 3 opiekunów
2. 11-24.10.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 15 osób niepełnosprawnych, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 7 opiekunów
3. 25.10-7.11.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 15 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 6 opiekunów
4. 8.11-21.11.2015 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 8 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 8 opiekunów

5. 22.11 – 5.12.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 16 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 8 opiekunów
6. 6-19.12.2015 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 19 osób niepełnosprawnych, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
7. 17-30.04.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 8 opiekunów
8. 2-15.05.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyły 22 osoby niepełnosprawne, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
9. 15-28.05.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 19 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 8 opiekunów
10. 29.05-11.06.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 10 opiekunów
11. 12-25.06.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 19 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
12. 26.06-9.07.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 10 opiekunów
13. 10-23.07.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 21 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 10 opiekunów
14. 24.07-6.08.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 19 osób niepełnosprawnych, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
15. 7-20.08.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyły 23 osoby niepełnosprawne, w tym 5 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
16. 21.08-3.09.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 10 opiekunów
17. 4-17.09.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyły 22 osoby niepełnosprawne, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 9 opiekunów
18. 18.09-1.10.2016 r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło 19 osób niepełnosprawnych, w tym 3 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało również udział 10 opiekunów.

Łącznie w ww. turnusach udział wzięło 329 osób niepełnosprawnych, w tym 57 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON oraz 152 opiekunów /akta kontroli str. 13a-16i/.

W świetle art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji (...) czas trwania turnusów, o których mowa w ust. 2, wynosi co najmniej 14 dni. Turnusy organizuje się wyłącznie na terenie kraju, w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Każdy z zorganizowanych przez ZUZON Tomasz Klimkiewicz turnusów rehabilitacyjnych trwał minimum 14 dni.



Na 10 (spośród 18) zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, organizator nie zapewnił wymaganej liczebności grupy turnusowej, tj. minimum 20 uczestników. Dotyczy to turnusów zorganizowanych w terminach: 27.09-10.10.2015 r., 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 8.11-21.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 6-19.12.2015 r., 15-28.05.2016 r., 12-25.06.2016 r., 24.07-6.08.2016 r., 18.09-1.10.2016 r. Pani (*) – dyrektor (*) wyjaśniła, że trudności z wywiązaniem się z ww. obowiązku wynikają zarówno z faktu, iż niewielka ilość osób niepełnosprawnych uzyskuje dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON, jak też z innych powodów - przeważnie potencjalni uczestnicy w ostatniej chwili, rezygnują z zarezerwowanego wcześniej terminu turnusu. Dyrektor (*) została pouczona o konieczności wprowadzenia odpowiednich procedur, które pozwolą uniknąć ww. sytuacji.

Należy nadmienić, iż sporządzone przez organizatora wykazy osób uczestniczących w turnusach nie zawierały wszystkich istotnych elementów. Planując turnus rehabilitacyjny organizator powinien nie tylko odpowiednio nazwać rodzaj tego turnusu, ale także określić dla jakiej grupy osób niepełnosprawnych jest on przeznaczony, zgodnie bowiem z § 2 ust. 3 cyt. rozporządzenia, turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku lub rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji. Wykazy uczestników turnusów rehabilitacyjnych sporządzone przez organizatora zawierały: informację o miejscu i terminie realizacji turnusu, informację o tym czy pobyt danej osoby na turnusie był dofinansowany ze środków PFRON, czy też osoba niepełnosprawna samodzielnie pokrywała koszty uczestnictwa w turnusie. W trakcie kontroli uzupełniono listy wyszczególniając uczestników przebywających na turnusie wraz z opiekunem. 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, określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób niepełnosprawnych biorących udział w turnusie, brak było również określenia dysfunkcji (schorzenia) poszczególnych uczestników turnusów.

Nieścisłości oraz błędy pojawiające się w dokumentacji kontrolnej dotyczące wykazów uczestników turnusów rehabilitacyjnych zostały na bieżąco wyjaśnione i skorygowane przez organizatora.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. Urzędu wynika, iż podmiot kontrolowany w roku 2015 zorganizował 6 turnusów rehabilitacyjnych, w których udział wzięły 73 osoby niepełnosprawne, w tym 11 z dofinansowaniem ze środków PFRON. Z dokumentacji kontrolnej wynika, iż w 2015 r. ZUZON zorganizował 6 turnusów, w których udział wzięły 84 osoby niepełnosprawne, w tym 11 z dofinansowaniem ze środków PFRON. W dniu 8 listopada 2016 r. organizator złożył do tut. Urzędu stosowną korektę powyższej informacji.

Szczegółowej kontroli poddano turnusy zorganizowane w następujących terminach: 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 29.05-11.06.2016 r., 26.06-9.07.2016 r., 7-20.08.2016 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.

Wszystkie turnusy rehabilitacyjne zorganizowane przez ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn w badanym okresie odbyły się w: Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji i Terapii „Złota Rybka”, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn. Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne z dnia 29.07.2015 r., nr OD/26/0003/15 ww. ośrodek z dniem 29.07.2015 r. został uprawniony do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- ✓ z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- ✓ z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich
- ✓ z upośledzeniem umysłowym
- ✓ z padaczką
- ✓ ze schorzeniami neurologicznymi
- ✓ z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego
- ✓ z autyzmem

na usprawniająco – rekreacyjne turnusy rehabilitacyjne. Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 29.07.2018 r.

b) programy turnusów

W trakcie czynności kontrolnych przedstawiono:

- Program turnusów usprawniająco – rekreacyjnych w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji i Terapii „Złota Rybka” w Oblęgorku dla dzieci, młodzieży i dorosłych z zaburzeniami integracji sensorycznej, autyzmem, dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz z wyłączeniem wózków inwalidzkich, schorzeniami neurologicznymi, z padaczką, z upośledzeniem umysłowym
- Program turnusów usprawniająco – rekreacyjnych w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji i Terapii „Złota Rybka” w Oblęgorku dla dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, autyzmem, dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz z wyłączeniem wózków inwalidzkich, schorzeniami neurologicznymi, z upośledzeniem umysłowym
- Sprawozdania z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych w Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji i Terapii „Złota Rybka” w Oblęgorku odbywających się w następujących terminach: 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 29.05-11.06.2016 r., 26.06-9.07.2016 r., 7-20.08.2016 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.

Pan Tomasz Klimkiewicz złożył oświadczenie, wskazując, iż podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn zorganizowanych w terminach: 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 29.05-11.06.2016 r., 26.06-9.07.2016 r., 7-20.08.2016 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczanego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe 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 turnusów, określonych w programach tych turnusów. Oświadczył także, iż ww. turnusy były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów /protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń: akta kontroli str. 17-18/.

Należy nadmienić, iż dokumenty dotyczące realizacji założeń programowych turnusów są nadmiernie uogólnione: w programach turnusów nie zostały określone terminy turnusów, których poszczególne programy dotyczą, sprawozdania z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych nie zawierają wystarczających informacji dotyczących realizacji poszczególnych zajęć określonych w programie turnusu rehabilitacyjnego, co uniemożliwia ocenę stopnia jego realizacji w danym dniu trwania turnusu. Ponadto sprawozdania odnoszą się do jednostek chorobowych, które nie są wyszczególnione w programach turnusów, co powoduje trudności w zestawieniu odpowiedniego programu ze sprawozdaniem uniemożliwiając odniesienie jego treści do zaplanowanych zajęć /akta kontroli str. 19a-26/.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia. Członkowie kadry turnusowej zatrudnionej przy obsłudze turnusów odbywających się w 2015 r. i 2016 r.:

- kierownik turnusu, fizjoterapeuta – pan (*) /dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku fizjoterapia; umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony od dnia 1.05.2015 r. na stanowisku fizjoterapeuta wraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż ww. osoba pełniła funkcję kierownika turnusów/
- kierownik turnusu, fizjoterapeuta – pani (*) /dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku fizjoterapia, zaświadczenie (*) Sp. z o.o. z dnia (*) ukończenia kursu PNF w pediatrii, termin kursu (*) ; umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony od dnia 13.07.2015 r. na stanowisku pracownik administracyjny wraz z zakresem czynności, z którego wynika pełnienie obowiązków fizjoterapeuty oraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż ww. osoba pełniła funkcję kierownika turnusów/
- pielęgniarka – pani (*) /zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki wydane przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych w (*) z dnia (*) r., Nr (*) ; umowa świadczenia usług udzielania całodobowej opieki

pielęgniarskiej pacjentom „Złota Rybka”. Umowa zawarta od 1.08.2015 r. wraz z oświadczeniem pielęgniarki z dnia 20.10.2016 r., iż świadczyła całodobowe usługi pielęgniarskie dla Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji i Terapii „Złota Rybka” w latach 2015-2016/

- specjalista ds. rekreacji, terapeuta zajęciowy – pani (*) /dyplom Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) uzyskania tytułu zawodowego terapeuty zajęciowego; umowa o pracę zawarta na okres próbny od dnia 5.12.2015 r. do 4.03.2016 r. na stanowisku terapeuta zajęciowy, umowa o pracę zawarta na czas określony od dnia 5.03.2016 r. do 30.09.2018 r. na stanowisku terapeuta zajęciowy wraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż ww. osoba pełniła funkcję specjalisty ds. rekreacji/
- lekarz – pan (*) /zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza nr (*) wydane przez (*) Izbę Lekarską w (*) ; umowa zlecenia z dnia 30.01.2015 r. zawarta od dnia 1.02.2015 r. na czas nieokreślony z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską dr n. med. (*) . Zakres umowy obejmuje m. in. konsultacje medyczne pacjentów stacjonarnych przebywających na turnusie rehabilitacyjnym w ŚCR i T „Złota Rybka”/
- fizjoterapeuta – pani (*) /dyplom ukończenia (*) Uniwersytetu Medycznego nr (*) studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia; umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony od dnia 1.05.2015 r. na stanowisku fizjoterapeuta/
- fizjoterapeuta – pani (*) /dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku fizjoterapia; umowa o pracę zawarta na czas określony od dnia 21.09.2015 r. do 30.09.2017 r. na stanowisku fizjoterapeuta/
- fizjoterapeuta – pani (*) /dyplom (*) nr (*) potwierdzający udział w szkoleniu nt. „Neurorozwojowa diagnoza i terapia dzieci z lekkimi zaburzeniami sensorycznymi i posturalno motorcznymi” w dniach (*), certyfikat NR (*) potwierdzający ukończenie kursu SI II stopnia nt. „Diagnoza i Terapia Integracji Sensorycznej” w dniach (*) ; umowa o pracę zawarta na okres próbny od dnia 7.06.2016 r. do dnia 31.08.2016 r. na stanowisku fizjoterapeuta, umowa o pracę zawarta na czas nieokreślony od dnia 1.09.2016 r. na stanowisku fizjoterapeuta/
- fizjoterapeuta – pan (*) /dyplom ukończenia Akademii Wychowania Fizycznego w (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku fizjoterapia; świadectwo pracy potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 4.04.2016 r. do 25.06.2016 r. na stanowisku fizjoterapeuta/
- pedagog, specjalista ds. rekreacji – pani (*) /dyplom ukończenia Wyższej Szkoły (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku pedagogika; świadectwo pracy z dnia 5.02.2016 r. potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 1.02.2015 r. do 30.01.2016 r. na stanowisku pedagoga/ terapeuta wraz z oświadczeniem, z którego wynika, iż ww. osoba pełniła funkcję specjalisty ds. rekreacji/

ES 

- pedagog – pani (*) /dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku pedagogika; umowa o pracę zawarta na czas określony od dnia 17.10.2016 r. do 30.09.2018 r. na stanowisku pedagog/
- pedagog – pani (*) /dyplom ukończenia Akademii (*) nr (*) z dnia 13.06.2012 r. potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku pedagogika; świadectwo pracy z dnia 20.10.2016 r. potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 4.04.2016 r. do 15.10.2016 r. na stanowisku pedagog/
- logopeda – pani (*) /świadectwo ukończenia studiów podyplomowych na Uniwersytecie (*) nr (*) z dnia (*) w zakresie „Neurologopedii klinicznej z wczesną interwencją logopedyczną”; świadectwo pracy z dnia 6.11.2015 r. potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 7.04.2015 r. do 31.10.2015 r. na stanowisku neurologopeda/
- logopeda – pani (*) /dyplom ukończenia (*) Szkoły Wyższej w (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra na kierunku pedagogika w specjalności logopedia; świadectwo pracy potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 1.02.2015 r. do 31.03.2015 r. na stanowisku logopeda/
- neurologopeda – pani (*) /świadectwo (*) Szkoły Wyższej w (*) z dnia (*) ukończenia studiów podyplomowych na kierunku neurologopedia z balbutologią; umowa o pracę zawarta na czas próbny od dnia 2.11.2015 r. do 31.01.2016 r. na stanowisku logopeda, umowa o pracę zawarta na czas określony od dnia 1.02.2016 r. do 31.01.2017 r. na stanowisku logopeda/
- hipoterapeuta, dogoterapeuta – pani (*) /dyplom ukończenia Uniwersytetu (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzający uzyskanie tytułu magistra inżyniera na kierunku zootechnika, zaświadczenie Regionalnej Izby Gospodarczej w (*) nr (*) z dnia (*) potwierdzające ukończenie kursu instruktora rekreacji ruchowej ze specjalnością hipoterapia; umowa o pracę na czas określony od dnia 1.09.2016 r. do 31.08.2018 r. na stanowisku hipoterapeuta/dogoterapeuta/
- hipoterapeuta, dogoterapeuta – pani (*) /legitymacja instruktora dogoterapii nr (*) z dnia (*), legitymacja instruktora hipoterapii nr (*) ; świadectwo pracy z dnia 4.05.2016 r. potwierdzające okres zatrudnienia od dnia 1.02.2015 r. do 30.04.2016 r./(akta kontroli str. 27-44b).

Pan Tomasz Klimkiewicz - właściciel firmy 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. 45-46/.

d) informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika

Organizator przedstawił kontrolującą do wglądu dokumenty zawierające informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji) dotyczące uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, natomiast w odniesieniu do osób przebywających na turnusie pełnopłatnie, dokument taki został przedstawiony tylko dla części uczestników.

W trakcie analizy dokumentów stwierdzono, co następuje:

1. Turnus 11-24.10.2015 r.:

- ✓ (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoba ta została przyjęta na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, całościowych zaburzeń rozwojowych i dysfunkcji narządu ruchu m. in. rodzaj schorzenia - padaczkę. Organizator w 2015 r., nie posiadał uprawnień do przyjmowania na turnus osób z ww. schorzeniem, gdyż uzyskał je dopiero od dnia 14.07.2016 r. Należy zaznaczyć, iż (*) uzyskała dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym, właściwe centrum pomocy uznało więc, iż wybór zarówno ośrodka jak i organizatora turnusu rehabilitacyjnego przez ww. osobę niepełnosprawną był prawidłowy. *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
- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał m.in. dysfunkcję narządu wzroku. Organizator i ośrodek nie posiadają uprawnień do przyjmowania na turnus rehabilitacyjny osób z tą dysfunkcją.

2. Turnus 25.10-7.11.2015 r.:

- ✓ (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoba ta została przyjęta na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych bądź całościowych zaburzeń rozwojowych m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcją
- ✓ (*) - w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności posiada symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 11-I, a także L i R. Symbol L oznacza zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu. Wobec powyższego organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i ośrodka przez ww. osobę niepełnosprawną, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, która znajduje się w katalogu ujętym 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), tj. informację o dysfunkcji narządu słuchu ww. uczestnika, która nie jest objęta zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów oraz ośrodków. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON. Powyższa sytuacja jest przykładem na to, iż weryfikacja wyboru organizatora oraz ośrodka dokonana przez osobę niepełnosprawną jest niezbędna a przeprowadzenie jej przez organizatora w należyty, skrupulatny sposób ułatwia zgodne z prawem kwalifikowanie osób niepełnosprawnych na turnusy rehabilitacyjne. Bowiem to nie osoba niepełnosprawna ani centrum pomocy, a organizator turnusów rehabilitacyjnych odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników. Osoba ta przebywała również na turnusie w okresie 29.05-11.06.2016 r.

- ✓ (*) - w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności posiada symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako N,R i L. W tym przypadku, podobnie jak powyżej, organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór uczestnika, gdyż nie posiada uprawnień do organizowania turnusów z dysfunkcją narządu słuchu.

3. Turnus 22.11-5.12.2015 r.

- ✓ (*) , (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) , (*) , (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, narządu ruchu bądź upośledzenia umysłowego m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcją. (*) oraz (*) posiadali dofinansowanie z PFRON.

4. Turnus 29.05-11.06.2016 r.:

- ✓ (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) - z orzeczenia o niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał schorzenie – padaczkę. Organizator posiada uprawnienia do przyjmowania osób z ww. dysfunkcją dopiero od 14.07.2016 r.
- ✓ (*) , (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. oraz do 14.07.2016 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych. z tą dysfunkcją. Ponadto uczestnicy ci posiadali dysfunkcję narządu wzroku oraz zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu, gdzie ani organizator ani ośrodek nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcjami. Osoby te posiadały dofinansowanie z PFRON

5. Turnus 26.06-9.07.2016 r.:

- ✓ (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓] (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał schorzenie określone jako 11-I, które nie zostało ujęte w zawiadomieniu o wpisie do rejestru organizatorów i ośrodków turnusów rehabilitacyjnych
- ✓ - (*) , (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, upośledzenia umysłowego oraz narządu ruchu m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator do 14.07.2016 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z ww. dysfunkcją. (*) i (*) posiadały dofinansowanie z PFRON.

6. Turnus 7-20.08.2016 r.:

- ✓ (*) , (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż oprócz schorzeń neurologicznych posiadała dysfunkcję narządu wzroku, przy czym ani organizator ani ośrodek nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z tą dysfunkcją. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON
- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż oprócz upośledzenia umysłowego posiadał przyczynę niepełnosprawności oznaczoną jako 11-I ,gdzie ani organizator ani ośrodek nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z tą dysfunkcją. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON.

W przypadku pozostałych osób uczestniczących w badanych szczegółowo turnusach rehabilitacyjnych organizator dokonał prawidłowego, zgodnego z uprawnieniami doboru uczestników turnusu uwzględniając rodzaj ich niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzenia).

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. W informacjach był zawarty opis zajęć, w których uczestniczyła osoba niepełnosprawna podczas turnusu, co było również potwierdzeniem łącznego czasu zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych zrealizowanych w trakcie trwania turnusu rehabilitacyjnego. W 14 przypadkach spośród analizowanych turnusów nieprawidłowo określono godziny zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych. Z opisu wynikało, że było to 6 godzin wobec 7 wymaganych rozporządzeniem w sprawie turnusów, gdyż uczestnikami turnusów były dzieci. Zgodnie bowiem z § 12 ust. 1 pkt 3 i 4, tj. 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 oraz 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. W opisach dot. realizacji programu skupiono się również na odbytych zabiegach rehabilitacyjnych, bądź tylko na zajęciach indywidualnych, w których uczestniczyła osoba niepełnosprawna, pomijając przy tym opis zajęć grupowych i społecznych.

Organizator nie posiadał informacji o przebiegu turnusu dla uczestników przebywających na turnusie pełnopłatnie. Należy przy tym nadmienić, iż zgodne z opinią MPIPS Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 17.01.2012 r., znak: BON-II-52341-209-2-EK/11 obowiązkiem organizatora jest przysyłanie do właściwego centrum pomocy informacji o przebiegu turnusu dotyczącej uczestników korzystających z dofinansowania, natomiast sporządzona i przechowywana powinna być ona dla wszystkich uczestników zorganizowanego turnusu rehabilitacyjnego.

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 uchybienia:

1. **Niezapewnienie określonej w art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) liczebności grupy turnusowej, tj. minimum 20 uczestników w odniesieniu do turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych w terminach: 27.09-10.10.2015 r., 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 8.11-21.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 6-19.12.2015 r., 15-28.05.2016 r., 12-25.06.2016 r., 24.07-6.08.2016 r., 18.09-1.10.2016 r.**
2. **Niekompletne opisy sporządzanych wykazów (list) osób uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych**
3. **Nieprecyzyjne udokumentowanie realizacji zajęć objętych programem turnusu**
4. **Nieprawidłowe wypełnianie informacji o przebiegu turnusu dla 14 uczestników**
5. **Brak informacji o przebiegu turnusu dla uczestników pełnopłatnych**
6. **Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka lub organizatora turnusu w odniesieniu do 27 uczestników badanych turnusów rehabilitacyjnych.**

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie z uchybieniami.

Osoba odpowiedzialna za stwierdzone uchybienia:

Pan Tomasz Klimkiewicz - właściciel firmy ZUZON

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.).

Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej na dzień 2016-09-07
2. Dokumenty dot. nadania numeru identyfikacyjnego REGON
3. Potwierdzenie zgłoszenia rejestracyjnego podatnika podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego
4. Listy uczestników turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych przez jednostkę kontrolowaną w roku 2015 i 2016
5. Wykaz kadry zabezpieczającej turnusy wraz z uprawnieniami
6. Programy turnusów usprawniająco – rekreacyjnych
7. Sprawozdania z turnusów rehabilitacyjnych
8. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora.

1. *Ewelina Sował*.....
2. *Pro. Kasperkiery*.....
/Kontrolujący/
Kielce, 15.11.2016 r......
/miejsce i data podpisania informacji/

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
Marek Paszek
.....
ZASTĘPCA DYREKTORA
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA
/Zarządzający kontrolę/

Otrzymują:

1. ZUZON Tomasz Klimkiewicz
ul. Widoma 30, Oblęgór
26-067 Strawczyn
2. a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Kielcach



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

PSZ.IV.9521.1.1.2016

ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w Kielcach Oddział Obsługi Klienta	
Wysł. dnia	01.12.2016
L.dz.	zał.
Podpis	

Kielce, dnia 29 listopada 2016 r.

ZUZON Tomasz Klimkiewicz
ul. Widoma 30, Oblęgór
26-067 Strawczyn

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 20 i 21 października 2016 r. została przeprowadzona kontrola problemowa organizatora turnusów rehabilitacyjnych pod nazwą: ZUZON Tomasz Klimkiewicz, ul. Widoma 30, Oblęgór, 26-067 Strawczyn. Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, przewodniczący zespołu kontrolującego na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 908/2016, znak: PSZ.IV.9521.1.1.2016 z dnia 19.10.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 909/2016, znak: PSZ.IV.9521.1.1.2016 z dnia 19.10.2016 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia.

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 2015 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie zostało ocenione pozytywnie z uchybieniami. Ustalenia oraz szczegółowa ocena zostały zawarte w informacji o wynikach kontroli. Z uwagi na stan faktyczny stwierdzony w podmiocie kontrolowanym przedstawiam poniżej wnioski i zalecenia.

W trakcie kontroli stwierdzono uchybienia:

- 1. Niezapewnienie określonej w art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) liczebności grupy turnusowej, tj. minimum 20 uczestników w odniesieniu do turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych w terminach: 27.09-10.10.2015 r., 11-24.10.2015 r., 25.10-7.11.2015 r., 8.11-21.11.2015 r., 22.11-5.12.2015 r., 6-19.12.2015 r., 15-28.05.2016 r., 12-25.06.2016 r., 24.07-6.08.2016 r., 18.09-1.10.2016 r.**

Zgodnie z art.10c ust. 5 ustawy o rehabilitacji (...) turnusy organizuje się w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników. Czynności kontrolne wykazały, iż w dziesięciu spośród badanych turnusów uczestniczyło mniej niż 20 osób niepełnosprawnych. Wobec powyższego liczebność ww. grup turnusowych pozostawała w sprzeczności z ustawowym zapisem. Pani (*) – dyrektor (*) wyjaśniła, że trudności z wywiązaniem się z ww. obowiązku wynikają zarówno z faktu, iż niewielka ilość osób niepełnosprawnych uzyskuje dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym ze środków PFRON, jak też z innych powodów - przeważnie potencjalni uczestnicy w ostatniej chwili rezygnują z zarezerwowanego wcześniej terminu turnusu.

Należy nadmienić, iż w opinii Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 29.09.2011 r., znak: BON-II-52341-171-2-EK/11 „*jest to warunek obligatoryjny do spełnienia przez organizatora podczas tworzenia grupy turnusowej. Należy jednak pamiętać, że przepisy ww. ustawy dotyczą wszystkich osób niepełnosprawnych, przy czym bez znaczenia jest fakt, czy osoby te otrzymały dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych do uczestnictwa w tych turnusach, czy też samodzielnie ponoszą koszty pobytu na turnusie*”.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się przestrzeganie dyspozycji zawartej w art. 10c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 ze zm.), mówiącej m.in. o tym, iż turnusy organizuje się w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników.

- 2. 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, 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 trakcie kontroli uzupełniono listy wyszczególniając uczestników przebywających na turnusie wraz z opiekunem. 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, określenia grupy wiekowej (dorośli/młodzież/dzieci) osób

niepełnosprawnych biorących udział w turnusie, brak było również określenia dysfunkcji (schorzenia) poszczególnych uczestników turnusów.

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.

3. 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.

Należy nadmienić, iż dokumenty dotyczące realizacji założeń programowych turnusów przedstawione przez organizatora były nadmiernie uogólnione: w programach turnusów nie zostały określone terminy turnusów, których poszczególne programy dotyczyły, sprawozdania z wykonania założeń programowych turnusów rehabilitacyjnych nie zawierały wystarczających informacji dotyczących realizacji poszczególnych zajęć określonych w programie turnusu rehabilitacyjnego, co uniemożliwia ocenę stopnia jego realizacji w danym dniu trwania turnusu. Ponadto sprawozdania odnoszą się do jednostek chorobowych, które nie są wyszczególnione w programach turnusów, co powoduje trudności w zestawieniu odpowiedniego programu ze sprawozdaniem uniemożliwiając odniesienie jego treści do zaplanowanych zajęć. Brak szczegółowych informacji odnoszących się do realizacji poszczególnych zajęć określonych w programie turnusu rehabilitacyjnego uniemożliwia weryfikację stopnia jego realizacji.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się dokumentowanie realizacji programów turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przez ZUZON 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 rozbiciu na poszczególne dni wraz z harmonogramem codziennych zajęć uwzględniającym wymagany przepisami prawa łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych.

Organizator powinien dysponować dokumentacją pozwalającą w sposób nie budzący wątpliwości określić, czy każdy z uczestników turnusu w pełni zrealizował program turnusu, w tym czy uczestniczył we wszystkich zajęciach przewidzianych w programie i przy zachowaniu wymaganego wymiaru czasowego tych zajęć stosownie do ww. przepisów prawa.

4. Nieprawidłowe wypełnianie informacji o przebiegu turnusu dla 14 uczestników.

W trakcie czynności kontrolnych organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON. Stwierdzono, iż dla 14 uczestników analizowanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych, w informacji o przebiegu turnusu, nieprawidłowo określono godziny zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych. Z opisu wynikało, że było to 6 godzin wobec 7 wymaganych rozporządzeniem w sprawie turnusów, gdyż uczestnikami turnusów były dzieci. Zgodnie bowiem z § 12 ust. 1 pkt 3 i 4 organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien 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 oraz 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. W opisach dot. realizacji programu skupiono się wyłącznie na przeprowadzonych zabiegach rehabilitacyjnych, albo tylko na zajęciach indywidualnych, w których uczestniczyła osoba niepełnosprawna, pomijając przy tym opis innych zajęć objętych programem turnusu, m.in. zajęć grupowych i społecznych.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się sporządzanie informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego z uwzględnieniem wszystkich zajęć indywidualnych i grupowych określonych w programie turnusu, jednocześnie mając na uwadze wymóg dot. czasu trwania zajęć określony w § 12 ust. 1 pkt 3 i 4 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych. Należy także zaznaczyć, iż Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Bydgoszczy w informacji o wynikach kontroli z dnia 13.11.2012 r. zwraca uwagę na konieczność zamieszczania w informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego zindywidualizowanego opisu efektów rehabilitacji, ze szczególnym zwróceniem uwagi na jej społeczną stronę.

5. Brak informacji o przebiegu turnusu dla uczestników pełnopłatnych.

Zgodnie z art. 10c ust. 7 pkt 4 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.) organizator turnusów jest obowiązany do przesłania do właściwego powiatowego centrum pomocy rodzinie informacji o przebiegu turnusu w terminie 21 dni od dnia zakończenia turnusu, sporządzonej odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON. Stosownie do § 12 ust. 1 pkt 10 lit. f rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać kopię informacji o przebiegu turnusów. Zgodnie z opinią MPIPS Biura Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych z dnia 17.01.2012 r., znak: BON-II-52341-209-2-EK/11 obowiązkiem organizatora jest przesyłanie do właściwego centrum pomocy informacji o przebiegu turnusu dotyczącej uczestników korzystających z dofinansowania, natomiast sporządzona i przechowywana powinna być ona dla wszystkich uczestników zorganizowanego turnusu rehabilitacyjnego. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż organizator nie posiada informacji o przebiegu turnusu dla uczestników przebywających na turnusach pełnopłatnie.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się sporządzanie informacji o przebiegu turnusu dla wszystkich uczestników turnusów rehabilitacyjnych, również dla osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusie pełnopłatnie. Informację taką należy sporządzać na wzorze informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego stanowiącej załącznik nr 7 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.).

6. Niepoprawna weryfikacja wyboru ośrodka lub organizatora turnusu w odniesieniu do 27 uczestników badanych turnusów rehabilitacyjnych.

Zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. b rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika. Dotyczy to zarówno osób niepełnosprawnych przebywających na turnusie korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również osób pokrywających samodzielnie koszty uczestnictwa w turnusie. W powyższym przepisie nie określono rodzaju dokumentów potwierdzających rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj schorzenia (dysfunkcji), które powinien przechowywać organizator turnusu rehabilitacyjnego. Ponadto, zgodnie z interpretacją Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.09.2010 r., nr: BON-II-53241-287-2-EK/10: „(...)dokument taki powinien zawierać informację o konkretnym rodzaju schorzenia czy rodzaju niepełnosprawności. Tak więc informacja o stanie zdrowia uczestników turnusu, która zawiera jedynie opisy przebytych chorób i operacji, a nie zawiera konkretnego rodzaju schorzenia czy rodzaju niepełnosprawności nie może być dokumentem, o którym mowa w powyższym przepisie”. Biuro Pełnomocnika Rządu Do Spraw Osób Niepełnosprawnych w piśmie z dnia 29.09.2011r., znak: BON-II-52341-171-2-EK/11 stoi na stanowisku, iż: „(...)Najlepszym rozwiązaniem jest uzyskiwanie przez organizatora tych informacji bezpośrednio od potencjalnych uczestników turnusu, bowiem tylko oni mogą swobodnie przekazywać i dysponować informacjami o swojej niepełnosprawności lub schorzeniach dysfunkcjach (...) organizator powinien ustalać z uczestnikami turnusu rodzaj dokumentów potwierdzających ich niepełnosprawność lub schorzenia, które osoba ta może udostępnić temu organizatorowi (np. kopia orzeczenia, kopia wniosku lekarskiego o skierowanie na turnus). Należy jednak pamiętać, iż powinny być to dokumenty jednoznacznie wskazujące rodzaj niepełnosprawności i rodzaj dysfunkcji uczestnika turnusu”.

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. Opinia 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, mówi: „(...)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 jednocześnie 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.

ZUZON Tomasz Klimkiewicz nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i/lub ośrodka w odniesieniu do 27 uczestników szczegółowo badanych turnusów rehabilitacyjnych, mianowicie:

Turnus 11-24.10.2015 r.:

- ✓ (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) , (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, całościowych zaburzeń rozwojowych i dysfunkcji narządu ruchu m. in. rodzaj schorzenia - padaczkę. Organizator w 2015 r., nie posiadał uprawnień do przyjmowania na turnus osób z ww. schorzeniem, gdyż uzyskał je dopiero od dnia 14.07.2016 r. Należy zaznaczyć, iż (*) uzyskała dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym, właściwe centrum pomocy uznało więc, iż wybór zarówno ośrodka jak i organizatora turnusu rehabilitacyjnego przez ww. osobę niepełnosprawną był prawidłowy. *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

- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał m.in. dysfunkcję narządu wzroku. Organizator i ośrodek nie posiadają uprawnień do przyjmowania na turnus rehabilitacyjny osób z tą dysfunkcją.

Turnus 25.10-7.11.2015 r.:

- ✓ (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoba ta została przyjęta na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych bądź całościowych zaburzeń rozwojowych m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcją
- ✓ (*) - w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności posiada symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako 11-I, a także L i R. Symbol L oznacza zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu. Wobec powyższego organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór organizatora i ośrodka przez ww. osobę niepełnosprawną, pomijając informacje o ww. dysfunkcji, która znajduje się w katalogu ujętym 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 ze zm.), tj. informację o dysfunkcji narządu słuchu ww. uczestnika, która nie jest objęta zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów oraz ośrodków. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON. Powyższa sytuacja jest przykładem na to, iż weryfikacja wyboru organizatora oraz ośrodka dokonana przez osobę niepełnosprawną jest niezbędna, a przeprowadzenie jej przez organizatora w należyty, skrupulatny sposób ułatwia zgodne z prawem kwalifikowanie osób niepełnosprawnych na turnusy rehabilitacyjne. Bowiem to nie osoba niepełnosprawna ani centrum pomocy, a organizator turnusów rehabilitacyjnych odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaj niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników. Osoba ta przebywała również na turnusie w okresie 29.05-11.06.2016 r.
- ✓ (*) - w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności posiada symbol przyczyny niepełnosprawności oznaczony jako N,R i L. W tym przypadku, podobnie jak powyżej, organizator nieprawidłowo zweryfikował wybór uczestnika, gdyż nie posiada uprawnień do organizowania turnusów z dysfunkcją narządu słuchu.

Turnus 22.11-5.12.2015 r.

- ✓ (*), (*), (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*), (*), (*), (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, narządu ruchu bądź upośledzenia umysłowego m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcją. (*) oraz (*) posiadali dofinansowanie z PFRON.

Turnus 29.05-11.06.2016 r.:

- ✓ (*), (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) – z orzeczenia o niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał schorzenie – padaczkę. Organizator posiada uprawnienia do przyjmowania osób z ww. dysfunkcją dopiero od 14.07.2016 r.
- ✓ (*), (*), (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator w 2015 r. oraz w 2016 r. - do 14.07.2016 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z tą dysfunkcją. Ponadto uczestnicy ci posiadali dysfunkcję narządu wzroku oraz zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu, gdzie ani organizator ani ośrodki nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów z ww. dysfunkcjami. Osoby te posiadały dofinansowanie z PFRON.

Turnus 26.06-9.07.2016 r.:

- ✓ (*), (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) – z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnik posiadał schorzenie określone jako 11-I, które nie zostało ujęte w zawiadomieniu o wpisie do rejestru organizatorów i ośrodków turnusów rehabilitacyjnych
- ✓ (*), (*), (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż uczestnicy ci posiadali oprócz schorzeń neurologicznych, upośledzenia umysłowego oraz narządu ruchu m. in. rodzaj schorzenia – padaczkę. Organizator do 14.07.2016 r. nie posiadał uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z ww. dysfunkcją. (*) i (*) posiadały dofinansowanie z PFRON.

Turnus 7-20.08.2016 r.:

- ✓ (*) , (*) , (*) - brak dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności, schorzenia (dysfunkcji), wobec czego nie jest możliwe ustalenie czy osoby te zostały przyjęte na turnus zgodnie z posiadanymi przez jednostkę uprawnieniami
- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż oprócz schorzeń neurologicznych posiadała dysfunkcję narządu wzroku, przy czym ani organizator ani ośrodek nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z tą dysfunkcją. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON
- ✓ (*) - z dokumentu zawierającego informację o rodzaju niepełnosprawności wynika, iż oprócz upośledzenia umysłowego posiadał przyczynę niepełnosprawności oznaczoną jako II-I, gdzie ani organizator ani ośrodek nie posiadają uprawnień do organizowania turnusów dla osób niepełnosprawnych z tą dysfunkcją. Osoba ta posiadała dofinansowanie z PFRON.

Zalecenie:

W trakcie dalszej działalności zaleca się przestrzeganie dyspozycji zawartej w § 12 ust. 1 pkt 10 lit. b rozporządzenia Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.), zgodnie z którą organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien przechowywać informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika. Dotyczy to zarówno osób niepełnosprawnych przebywających na turnusie korzystających z dofinansowania ze środków PFRON, jak również osób pokrywających samodzielnie koszty uczestnictwa w turnusie.


Ponadto, 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 nie można z dokumentów dotyczących stanu zdrowia dowolnie dobierać schorzeń i dysfunkcji w zależności tylko od tego, co jest zgodne z posiadanymi uprawnieniami. Należy wziąć pod uwagę aktualnie dominujące dysfunkcje (czyli te mające wpływ na funkcjonowanie osoby niepełnosprawnej w środowisku zewnętrznym, z powodu których osoby te wymagają rehabilitacji) potencjalnego uczestnika i dopiero wówczas gdy są to schorzenia objęte zawiadomieniem o wpisie do rejestru zakwalifikować ją na stosowny turnus rehabilitacyjny. Wobec powyższego, występujące w orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności, wniosku lekarskim i innych dokumentach dot. stanu zdrowia osoby niepełnosprawnej i jednocześnie nie objęte zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów/ ośrodków informacje o dysfunkcjach (schorzeniach) można pominąć w procesie weryfikacji wyboru jedynie wtedy, gdy organizator przed zakwalifikowaniem osoby niepełnosprawnej na turnus, uzyska pisemne potwierdzenie tej osoby lub dodatkowy dokument świadczący o fakcie, iż nie jest to dysfunkcja dominująca oraz, że rehabilitacja powinna być skierowana na inne schorzenie. Przy czym należy pamiętać, iż dotyczy to

wyłącznie schorzeń, które nie są zawarte w § 2 ust. 2 rozporządzenia MPIPS z 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.). Oznacza to, iż organizator przed potwierdzeniem możliwości uczestniczenia danej osoby niepełnosprawnej w wybranym przez nią turnusie, powinien wziąć pod uwagę wszystkie rodzaje niepełnosprawności wymienione w ww. przepisie prawa i kwalifikować na turnus wyłącznie osoby niepełnosprawne, których dysfunkcje mieszczą się w zakresie uprawnień posiadanych przez organizatora i ośrodek, bowiem w przypadku tych dysfunkcji ośrodek musi spełniać określone, bardzo szczegółowe warunki.

Przekazując powyższe wnioski i zalecenia, 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 i Zdrowia
Świętokrzyski Urząd Wojewódzki
Al. IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce

Jednocześnie nadmieniam, iż w myśl § 21 ust. 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694 ze zm.) ośrodek lub organizator **może zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń.** Zastrzeżenia zgłasza się w podanym wyżej terminie, licząc od dnia otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego na ww. adres.

Z up. WÓJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....Mariusz Pasek.....
(zarządca kontrole)
WYDZIAŁU POLITYKI SPOŁECZNEJ I ZDROWIA

eg
amp
Zr

(*) - dokonano wyłączenia danych dotyczących osób fizycznych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016.1764) w zw. z art. 1 i 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst. jedn. Dz.U.2016.922). Wyłączenia jawności dokonał zespół kontrolny w interesie osób fizycznych