



**ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W KIELCACH
WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ**

25-516 Kielce, Al. IX Wieków Kielc 3; www.kielce.uw.gov.pl
tel. 0-41 342 14 27, fax: 0-41 342 13 72.; e-mail: wps00@kielce.uw.gov.pl

PS.IV.9521.2.1.2012

Kielce, dn. 19.07.2012r.

**Pan
Jerzy Skrabacz
CENTRUM WYPOCZYNKU, SZKOLENIA,
PROMOCJI KULTURY I SPORTU „GOŁOBORZE”
w Górach Świętokrzyskich
Rudki, ul. Górnicza 3
26-006 Nowa Słupia**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ
przeprowadzonej w Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu
„GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz,
Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia.**

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. nr 185, poz. 1092), art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w składzie:

- Ewelina Koza - inspektor, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 602/2012, znak: PS.IV.9521.2.1.2012 z dnia 21.06.2012r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
 - Rafał Zamojski - kierownik, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 603/2012, znak: PS.IV.9521.2.1.2012 z dnia 21.06.2012r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej,
- w dniu 25.06.2012r. przeprowadzili kontrolę problemową w Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował w szczególności stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych 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 1 stycznia 2011r. do dnia przeprowadzania kontroli.

W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

- Pan Jerzy Skrabacz - właściciel Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” pełniący funkcję xxxxxx na turnusach rehabilitacyjnych,
- Pani xxxxxx - fizjoterapeutka.

W wyniku kontroli ustalono co następuje:

Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia działa na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej /wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dn. 22.06.2012, oświadczenie pana Jerzego Skrabacza z dn. 21.06.2012r., numer statystyczny REGON 290001629-00022, numer identyfikacji podatkowej NIP 657-023-399-42 - akta kontroli str. 8-11/.

Na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0010/10 z dnia 30.12.2010r., „GOŁOBORZE” z dniem 30.12.2010r. uzyskało 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 upośledzeniem umysłowym,
 - z chorobą psychiczną,
 - ze schorzeniami układu krążenia,
 - z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami: choroby przemiany materii, choroby układu oddechowego, autyzm, cukrzyca, choroby reumatyczne, choroby neurologiczne;
- rekreacyjno - sportowy i sportowy /pływanie, tenis stołowy/dla grupy osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - z upośledzeniem umysłowym,
 - z chorobą psychiczną,
 - ze schorzeniami układu krążenia,
 - z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami: choroby przemiany materii, choroby układu oddechowego, autyzm, cukrzyca, choroby reumatyczne, choroby neurologiczne;
- szkoleniowy /pierwsza pomoc, szkolenie przeciwpożarowe/ dla grupy osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - z upośledzeniem umysłowym,
 - z chorobą psychiczną,
 - ze schorzeniami układu krążenia,

- z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami: choroby przemiany materii, choroby układu oddechowego, autyzm, cukrzyca, choroby reumatyczne, choroby neurologiczne;
- psychoterapeutyczny dla grupy osób niepełnosprawnych:
 - z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
 - z upośledzeniem umysłowym,
 - z chorobą psychiczną,
 - ze schorzeniami układu krążenia,
 - z innymi niż wymienione dysfunkcjami lub schorzeniami: choroby przemiany materii, choroby układu oddechowego, autyzm, cukrzyca, choroby reumatyczne, choroby neurologiczne.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 30.12.2013r.

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 6 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON. Turnusy zostały zorganizowane w Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich, Rudki ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia.

Turnusy organizowane były w następujących terminach:

1. 03-16.10.2011r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla dzieci i osób dorosłych ze schorzeniami układu krążenia. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób, w tym 2 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 10 opiekunów.
2. 17-30.10.2011r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla osób dorosłych ze schorzeniami neurologicznymi. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 15 opiekunów.
3. 14-27.11.2011r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla osób dorosłych ze schorzeniami neurologicznymi oraz chorobami układu krążenia. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób, w tym 4 osoby korzystały z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 9 opiekunów.
4. 14-27.11.2011r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla osób dorosłych z chorobą psychiczną. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 20 opiekunów.
5. 28.11-11.12.2011r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla dzieci z autyzmem. W turnusie tym uczestniczyły 23 osoby, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 23 opiekunów.

6. 27.12.2011r.-09.01.2012r. - turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny dla osób dorosłych z chorobą psychiczną. W turnusie tym uczestniczyło 20 osób, w tym 1 osoba korzystała z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie brało udział również 20 opiekunów.

Łącznie w turnusach udział wzięły 123 osoby, w tym 10 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON (akta kontroli str. 11-17). Organizator realizuje postanowienia art. 10c ust. 5, tj. w okresie kontrolnym organizował turnusy rehabilitacyjne, których czas trwania wynosił co najmniej 14 dni i które realizowane były w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników.

Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej przez organizatora do tut. urzędu w dn. 02.02.2012r. wynikało, iż w roku 2011 podmiot kontrolowany zorganizował 7 turnusów rehabilitacyjnych. Dokumentacja kontrolna oraz wyjaśnienia złożone przez panią xxxxxx wykazały, iż organizator do liczby turnusów wliczył dodatkowo zorganizowany pobyt osób niepełnosprawnych przebywających w ośrodku pełnopłatnie. Organizator został pouczone, iż wzór informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych stanowiącej załącznik nr 8 do rozporządzenia MPiPS w sprawie turnusów rehabilitacyjnych wskazuje, iż dotyczy ona wyłącznie turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Szczegółowej kontroli poddano turnusy organizowane w terminach: 03-16.10.2011r., 14-27.11.2011r. (dla osób dorosłych ze schorzeniami neurologicznymi oraz chorobami układu krążenia), 28.11-11.12.2011r., 27.12.2011r.-09.01.2012r.

Obowiązkiem organizatora zgodnie z §12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia MPiPS z 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) 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 te turnusy.

Organizator wywiązuje się z powyższego obowiązku. Wszystkie w/w turnusy rehabilitacyjne zostały zorganizowane w Centrum Wypoczynku, Szkolenia, Promocji Kultury i Sportu „GOŁOBORZE” w Górach Świętokrzyskich Jerzy Skrabacz, Rudki, ul. Górnicza 3, 26-006 Nowa Słupia, który z dniem 27.01.2011r. uzyskał wpis wydany przez Wojewodę Świętokrzyskiego do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne pod nr OD/26/0001/11 i uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych:

- z upośledzeniem umysłowym,
- z chorobą psychiczną,
- ze schorzeniami układu krążenia,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami układu oddechowego,
- z autyzmem,

- z cukrzycą,
- z chorobami reumatycznymi,
- z chorobami neurologicznymi

na następujące turnusy rehabilitacyjne:

- usprawniająco – rekreacyjne,
- rekreacyjno-sportowe i sportowe /pływanie, tenis stołowy/,
- szkoleniowe /pierwsza pomoc, szkolenie przeciwpożarowe/,
- psychoterapeutyczne.

Niniejszy wpis zachowuje ważność do dnia 27.01.2014r.

b) programy turnusów.

Kontrolującym przedstawiono programy zorganizowanych w okresie kontrolnym turnusów rehabilitacyjnych. Organizator okazał również sprawozdania z przebiegu każdego turnusu. Dokumenty te potwierdziły, iż podmiot kontrolowany realizował turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów, jednocześnie wywiązując się z obowiązku wynikającego z § 12 ust. 1 pkt 1, 3 i 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz.U.2007r. Nr 230, poz.1694) /akta kontroli str. 18a-30/.

c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.

Organizator przedstawił wykaz kadry obsługującej turnusy rehabilitacyjne oraz dokumentację potwierdzającą jej uprawnienia:

- kierownik turnusu – pan xxxxxx /dyplom Szkoły Głównej Służby Pożarniczej w Warszawie nr 0785 z dnia 11.06.1988r. uzyskania tytułu mgr inż. pożarnictwa, dyplom Szkoły Zarządzania i Marketingu w Kielcach nr 8/99 z dnia 24.02.1999r. ukończenia szkolenia podstawowego służby bezpieczeństwa i higieny pracy, oświadczenie pana xxxxxx z dn. 25.06.2012r. dot. pełnienia funkcji kierownika na turnusach/,
- pielęgniarka – pani xxxxxx /dyplom ukończenia Akademii Świętokrzyskiej w Kielcach na kierunku pielęgniarstwo z dnia 14.07.2007r., zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 21.09.2005r., Nr 1408943P; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.03.2012r./,
- pielęgniarka – pani xxxxxx /zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 24.10.2007r., Nr 1715381P; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.12.2012r./,
- pracownik ds. rehabilitacji ruchowej – pani xxxxxx /dyplom Uniwersytetu Humanistyczno-Przyrodniczego Jana Kochanowskiego w Kielcach nr 69055 z dnia 09.07.2010r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia, zatrudniona na stanowisku fizjoterapeutki od dnia 18.04.2011r. na czas określony do 17.10.2012r. - umowy o pracę z dnia 18.04.2011r. oraz 18.10.2011r./,

- pracownik ds. rehabilitacji ruchowej /fizjoterapeuta/ – pani xxxxxx /dyplom Uniwersytetu Medycznego w Lublinie nr 17046 z dnia 06.07.2010r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia, deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.12.2012r./,
- specjalista ds. rekreacji – pan xxxxxx /świadectwo wystawione przez Wyższą Szkołę Pedagogiczną w Kielcach z dnia 22.05.1998r. Nr 4628 ukończenia studiów podyplomowych w zakresie wychowania fizycznego; legitymacja nr 3970/KL ratownika WOPR; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.03.2012r./,
- lekarz – pan xxxxxx /dyplom Akademii Medycznej we Wrocławiu nr 14198 z dnia 20.07.1993r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku lekarskim, prawo wykonywania zawodu lekarza nr 7719898; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.12.2012r./,
- psycholog – xxxxxx /dyplom Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego nr 68705 z dnia 08.10.2008r. ukończenia studiów magisterskich na kierunku psychologia; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.08.2011r. na okres do 31.12.2012r./,
- pedagog – xxxxxx /dyplom Wyższej Szkoły Pedagogicznej w Kielcach Nr P-12747/88 z dnia 28.06.1988r. ukończenia studiów magisterskich w zakresie wychowania przedszkolnego; deklaracja współpracy zawarta w dniu 01.01.2011r. na okres do 31.12.2012r. /akta kontroli str. 31-34b/.

Powyższe potwierdza, iż w okresie kontrolowanym organizator zapewnił kadre gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów rehabilitacyjnych.

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 każdego uczestnika badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych. Brakujące na dzień przeprowadzania kontroli lub nieaktualne w okresie organizowania turnusu dokumenty dotyczące schorzeń uczestników, organizator okazał w trakcie sporządzania niniejszej informacji. Przedstawione dokumenty potwierdzają, iż jednostka kontrolowana organizowała turnusy zgodnie z posiadanymi uprawnieniami, czyli zgodnie z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych.

e) kopię informacji o przebiegu tych turnusów.

Organizator przedstawił do wglądu informację o przebiegu turnusu sporządzoną odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON.

f) inne dokumenty niezbędne przy organizacji tych turnusów, w szczególności umowy.

Organizator przedstawił do wglądu dokumenty świadczące o dofinansowaniu ze środków PFRON pobytu uczestników na turnusach oraz oświadczenia organizatora turnusu rehabilitacyjnego.

Wnioski końcowe:

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

1. Koza Ewelina
2. Rafał Zamojski
/Kontrolujący/

Kielce, dn. 19.07.2012r.
/miejsce i data podpisania informacji/

Z up. Wojewody Świętokrzyskiego
mgr Renata Murawska

DYREKTOR
Wydziału Polityki Społecznej

Otrzymują:

1. Pan Jerzy Skrabacz
2. a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Kielcach