

Protokół kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

Zakład Kompleksowych Domowych Świadczeń Zdrowotnych i Promocji Zdrowia „ZDROWIE” Anna Rezner, ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce. Pracodawca posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wygenerowana w dniu 2020-12-03) /akta kontroli str. 11a-d/.

II. Numer statystyczny REGON – 290027764 /akta kontroli str. 9a-d/.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 657-100-77-83 /akta kontroli str. 10/.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Pani Anna Rezner – właściciel zakładu.

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Pani _____ – z-ca dyrektora ds. organizacji /pełnomocnictwo do reprezentowania właściciela zakładu – akta kontroli str. 7/.

Pani _____ – specjalista ds. kadr.

Pani _____ – księgowa.

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

Kontrolę przeprowadzono w dniach 9 i 10 grudnia 2020 r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

✓ Ewa Kasperkiewicz - inspektor wojewódzki, kierownik (przewodniczący) zespołu kontrolującego, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 629/2020;

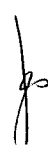
✓ Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 628/2020 /akta kontroli str. 4-5/.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie ww. upoważnień do przeprowadzenia kontroli wydanych w dniu 26 listopada 2020 r. przez Z-cę Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz na podstawie programu kontroli.

VIII. Podstawa prawna kontroli:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426 ze zm.)

- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. 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 2013 r., poz. 29)

- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1023).

IX. Szczegółowy zakres kontroli:

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

X. Okres objęty kontrolą: od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na mocy decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 27.12.2005 r., znak: PS.VII.9020/64/05 pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał od dnia 24 grudnia 2005 r. status zakładu pracy chronionej - na czas nieokreślony. Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w formie zdalnej w dniach 9 i 10 grudnia 2020 r.

Z informacji o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wygenerowanej w dniu 2020-12-03 wynika, że pracodawca wykonuje działalność gospodarczą w następujących miejscach:

- ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce
- ul. Warszawska 30, 25-312 Kielce
- ul. Porucznika Józefa Dambka 4, 83-316 Gołubie (gm. Stężycza) /akta kontroli str. 11 a-d/.

W decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 13 września 2019 r, znak: PSZ.IV.9510.8.2019 zmieniającej decyzję Wojewody Świętokrzyskiego 27.12.2005 r., znak: PS.VII.9020/64/05 jako punkty prowadzenia działalności gospodarczej zostały wpisane:

- Zakład Kompleksowych Domowych Świadczeń Zdrowotnych i Promocji Zdrowia „ZDROWIE” Anna Rezner, ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce (pomieszczenia biurowe nr 201,202,234)
- Przychodnia, ul. Warszawska 30, 25-312 Kielce
- „Waldtour - Revita” Kaszubskie Centrum Promocji Zdrowia w Gołubiu, ul. Por. Dambka 4, 83-316 Gołubie.

Protokół przyjęcia ustnego oświadczenia pracodawcy potwierdza, że pracodawca prowadzi działalność i zatrudnia pracowników niepełnosprawnych w punktach

zlokalizowanych pod ww adresami /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia pracodawcy str.12). Dokumentacja kontrolna, m.in. wykazy zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach oraz umowy o pracę wraz z aneksami potwierdzają, że miejscem wykonywania pracy przez pracowników kontrolowanego zakładu są zlokalizowane pod ww adresami.

Praca wykonywana jest w systemie równoważnym i podstawowym (Gołubie) oraz w systemie zadaniowym i podstawowym (Kielce) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 14/. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim opieka społeczna w domu pacjenta oraz opieka środowiskowa, jak również działalność związana z prowadzeniem hoteli i podobnych obiektów zakwaterowania.

Kontrolą objęto:

1. Wykazywany przez zakład stan zatrudnienia wraz z wykazaniem wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach.

Na podstawie tabel ilustrujących stan zatrudnienia w zakładzie w osobach oraz w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres 1.01.2020 r. – 3.12.2020 r., jak również w oparciu o wyjaśnienie pracodawcy zawierające informację o wskaźnikach zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie ustalono, że 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: marzec, maj, lipiec, październik 2020 r.

Dokonano tego w oparciu o:

- ✓ wykazy zatrudnionych osób, w tym pracowników niepełnosprawnych w poszczególnych miesiącach
- ✓ umowy o pracę i orzeczenia o stopniu niepełnosprawności
- ✓ tabele ilustrujące stan zatrudnienia w osobach oraz w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w poszczególnych miesiącach
- ✓ wyjaśnienie pracodawcy zawierające informację o wskaźnikach zatrudnienia osób niepełnosprawnych w zakładzie
- ✓ listy obecności

W miesiącu marcu 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 48,58 etatów, w tym 29,27 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, z czego 22,14 to etaty osób ze znacznym



i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 60,25% i 45,57%.

W miesiącu maju 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 44,83 etatów, w tym 28,77 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, z czego 23,14 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 64,18% i 51,62%.

W miesiącu lipcu 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 50,58 etatów, w tym 30,27 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, z czego 23,14 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 59,85% i 45,75%.

W miesiącu październiku 2020 r. stan zatrudnienia wynosił ogółem 48,51 etatów, w tym 29,2 stanowiły etaty osób niepełnosprawnych, z czego 22,72 to etaty osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 60,19% i 46,84%.

Analiza dokumentów wykazała, że pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /akta kontroli str. 16-27, 219/.

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 zpchr.

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującym do wglądu:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 23.12.2005 r., nr rej.: 05042/K093/Dn-098/2005
- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 10.06.2016 r., nr rej.: 050042-51200-K018-Ao9/16
- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 26.07.2016 r., nr rej.: 050042-51200-K028-Ao19/16
- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 12.09.2019 r., nr rej.: 050142-5120-K043-Ao-23/19
- protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 12.09.2019 r., nr rej.: 050142-53-K043-Pt/19.

Ww. dokumenty potwierdzają spełnianie wymogów określonych 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.

Pracodawca oświadczył również, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Zakład Kompleksowych Domowych Świadczeń Zdrowotnych i Promocji Zdrowia „ZDROWIE” Anna Rezner, ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce od momentu wydania ww. dokumentów przez PIP nie uległy zmianie pod względem spełniania warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 140-145d/.

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

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił kontrolującemu do wglądu:

- umowę z dnia 02.05.2008 r. zawartą na czas nieokreślony z Centrum Medycznym „ZDROWIE Plus” Sp. z o.o. w Kielcach, ul. Warszawska 34. Przedmiotem umowy jest doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne
- umowę z dnia 30.08.2019 r. zawartą na czas nieokreślony z . Przedmiotem umowy jest poradnictwo i usługi rehabilitacyjne
- umowę z dnia 30.08.2019 r. zawartą na czas nieokreślony ze Specjalistyczną Praktyką Lekarską . Przedmiotem umowy jest doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne
- umowę zlecenia z dnia 4.09.2020 r. zawartą z panią . na czas określony od 7.09.2020 r. do 30.11.2020 r. Przedmiotem umowy jest m. in. świadczenie doraźnej opieki medycznej zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w godzinach i w miejscu pracy pracowników zatrudnionych w WALD TOUR-GOŁUBIE Kaszubskie Centrum Promocji Zdrowia

w Gołubiu wraz z zaświadczeniem o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia , Nr

- umowę zlecenia z dnia 23.11.2020 r. zawartą z panią na czas określony od 1.12.2020 r. do 31.12.2020 r. Przedmiotem umowy jest m. in. świadczenie doraźnej opieki medycznej zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w godzinach i w miejscu pracy pracowników zatrudnionych w WALD TOUR-GOŁUBIE Kaszubskie Centrum Promocji Zdrowia w Gołubiu /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia akta kontroli str. 146-150e/.

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.

4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli pracodawca oświadczył, iż wywiązywał się nieprzerwanie z ustawowego obowiązku tworzenia zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych zgodnie z art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.), oraz że zgodnie z art. 33 ust. 3 pkt 1 i 2 ww. ustawy prowadził ewidencję oraz rozliczeniowy rachunek bankowy. Przeznaczanie tych środków było zgodne z przepisami ww. ustawy, a ich wykorzystanie oparte było na warunkach określonych w rozporządzeniu MPiPS z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2015 r., poz. 1023) /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 151/.

Kontrolującym przedstawiono umowę rachunku bankowego z dnia 14.07.2003 r. z Bankiem Spółdzielczym I Oddział w Kielcach, potwierdzającą fakt otwarcia rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze 5084930004 0010002946430010 /akta kontroli str. 152a-d/.

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono dokumenty świadczące o prowadzeniu ewidencji środków zfron z przeznaczeniem na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników w wysokości co najmniej 10% środków funduszu, które wydatkowano głównie na zakup leków, sprzętu AGD oraz pożyczki. Pracodawca ewidencjonuje również środki zfron w wysokości 15% z przeznaczeniem na indywidualne programy rehabilitacji. W okresie kontrolnym pracodawca opracował jeden program, drugi

natomiast program był rozpoczęty w 2019 r. a kontynuowany w roku 2020 /akta kontroli str. 153a-d, 155a-198/.

Ponadto pracodawca okazał regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych, który wszedł w życie z dniem 1.01.2011 r. Regulamin jest aktualny, uwzględnia przeznaczanie min. 10% środków zfron na wydatki z zakresu pomocy indywidualnej, jak również min. 15% środków na indywidualne programy rehabilitacji /akta kontroli str. 154a-l/.

Należy podkreślić, iż zgodnie z art. 33. ust. 6 ustawy o rehabilitacji (...) ocena prawidłowości realizacji przepisów ust. 1-4a jest wykonywana przez właściwego miejscowo dyrektora izby administracji skarbowej na zasadach określonych w dziale V w rozdziale 2 ustawy z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz.U. z 2019 r. poz. 768, 730, 1520, 1556, 2200 i 2550).

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie ocenia się pozytywnie.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej wygenerowana w dniu 2020-12-03
2. Zaświadczenie Prezydenta Miasta Kielce z dnia 2008-04-15 o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
3. Decyzja Naczelnika Urzędu Skarbowego w Kielcach w sprawie nadania numeru identyfikacyjnego NIP
4. Informacja Głównego Urzędu Statystycznego wygenerowana z Bazy Internetowej Regon w dniu 2020- 12-03 dot. dokonania wpisu podmiotu w rejestrze REGON
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania właściciela zakładu z dnia 12.10.2020 r.
6. Miesięczne wykazy pracowników pełnosprawnych oraz niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie z uwzględnieniem okresu zawarcia umowy o pracę, wymiaru etatu, stopnia niepełnosprawności, miejsca wykonywania pracy

z wyszczególnieniem osób nowozatrudnionych lub zwolnionych oraz z informacją o zmianach dot. stopnia niepełnosprawności i wymiaru etatu za okres styczeń-listopad 2020 r.

7. Tabele ilustrujące stan zatrudnienia w osobach oraz w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca, za okres 1 stycznia- 3 grudnia 2020 r.
8. Wykaz zatrudnionych w zakładzie osób niepełnosprawnych z określeniem stopnia niepełnosprawności, rodzaju dysfunkcji, terminu upływu ważności orzeczenia wraz z uwzględnieniem zmian w zakresie przerw w zatrudnieniu, stopnia niepełnosprawności oraz wymiaru etatu
9. Listy obecności pracowników zakładu „ZDROWIE” za miesiące styczeń - listopad 2020 r.
10. Umowy o pracę pracowników zatrudnionych w okresie 1 stycznia- 3 grudnia 2020 r.
11. Orzeczenia o stopniu niepełnosprawności pracowników zatrudnionych w okresie 1 stycznia- 3 grudnia 2020 r.
12. Świadectwa pracy pracowników zwolnionych^{*} w okresie 1 stycznia- 3 grudnia 2020 r.
13. Wyjaśnienie pracodawcy dot. zatrudnienia pracowników zakładu zawierające informację m.in. o wskaźnikach zatrudnienia osób niepełnosprawnych w jednostce w okresie styczeń – listopad 2020 r.
14. Oświadczenie pracodawcy dot. aktualności badań lekarskich pracowników zakładu
15. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń pracodawcy
16. Dokumentacja Państwowej Inspekcji Pracy
17. Dokumentacja dot. zapewnienia opieki medycznej
18. Numer rachunku ZFRON
19. Regulamin ZFRON
20. Ewidencja środków ZFRON.

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 i Zdrowia 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.

1. *Ewa Kasperczyk*
2. *Ewelina Sosna*

/podpisy kontrolujących/

Z-ca DYREKTORA
ds. organizacji

mgr

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia *8.01.2021* r.

KIEROWNIK
Oddziału ds. Rynku Pracy

Agnieszka Jancek
Agnieszka Jancek

Mariusz Pasek
ZASTĘPCA DYREKTORA
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia
Mariusz Pasek