

Protokół z przeprowadzonej kontroli problemowej

I. Nazwa i adres podmiotu kontrolowanego:

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

II. Numer statystyczny REGON – 290027764.

III. Numer identyfikacji podatkowej NIP – 6571007783.

IV. Imię i nazwisko kierownika podmiotu kontrolowanego:

Anna Reznier – właściciel.

V. W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielali:

Ewa Bartosik – z-ca dyrektora ds. organizacji

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

Kontrolę przeprowadzono w dniu 26.06.2008r.

VII. Imiona i nazwiska kontrolujących:

Elżbieta Sarnecka-Kozioł – st. inspektor wojewódzki,
Ewa Kasperkiewicz - inspektor.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie upoważnień: Nr 444/2008 oraz Nr 445/2008 wydanych przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego z up. Wojewody Świętokrzyskiego oraz polecenia przeprowadzenia kontroli.

VIII. Podstawa prawna kontroli:

- art. 30 ust. 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2008r. Nr 14, poz. 92.);
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2008r. w sprawie trybu i sposobu prowadzenia kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2008r. Nr 53, poz. 323);
- § 41 ust. 1, § 44 ust. 2 i § 47 ust. 1 i 2 Regulaminu Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach /Zarządzenie Nr 100/2006 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 17 listopada 2006r./.

IX. Szczegółowy zakres kontroli:

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

X. Okres objęty kontrolą: od dnia 1 stycznia 2008r. do dnia kontroli.

XI. Opis stanu faktycznego:

Na mocy decyzji Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 27.12.2005r., Nr PS.VII.9020/64/05 pracodawca prowadzący podmiot kontrolowany uzyskał od dnia 24 grudnia 2005r. status zakładu pracy chronionej – na czas nieokreślony. Czynności kontrolne w dniu 26.06.2008r. zostały przeprowadzone w pomieszczeniach zlokalizowanych w siedzibie Zakładu przy ul. Warszawskiej 34 w Kielcach, gdzie oprócz pomieszczeń socjalno - biurowych znajdują się także gabinety lekarskie. Pracodawca prowadzi również działalność w Ośrodku szkoleniowo-rehabilitacyjnym „ANNA”, ul. Morska 7, 76-032 Mielno Unieście. Przedmiotem działalności zakładu jest przede wszystkim działalność w zakresie opieki zdrowotnej.

Kontrolą objęto:

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

Na podstawie tabel ilustrujących stan zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne dni miesiąca) za okres od 1 stycznia 2008r. do dnia kontroli ustalono, iż w zakładzie są zachowane wymagane przepisami prawa, zarówno stan zatrudnienia jak i wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych. Szczegółowej analizie poddano stan zatrudnienia i wskaźniki zatrudnienia za miesiące: styczeń, marzec i maj 2008r.

Dokonano tego w oparciu o:

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

I tak w miesiącu styczniu 2008r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 51,63 osób, w tym 36,85 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 20,35 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 71,3% i 39,4% (akta kontroli str. 7).

W miesiącu marcu 2008r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 56,68 osób, w tym 40,00 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 21,50 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 70,5% i 37,9% (akta kontroli str. 9).

W miesiącu maju 2008r. stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy ogółem wynosił: 50,96 osób, w tym 42,96 stanowiły osoby niepełnosprawne, a 21,21 to osoby ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w tym miesiącu wynosiły odpowiednio: 84,3% i 41,6% (akta kontroli str. 11)

Analiza powyższej dokumentacji wykazała, iż pracodawca wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 28. ust. 1 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

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

Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- decyzję Państwowej Inspekcji Pracy Inspektora Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Kielcach z dnia 23.12.2005r., Nr:05042/K093/Dn-098/2005 (akta kontroli str. 22);

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

- a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy
- b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.

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

3.1 Na dowód powyższego pracodawca przedstawił:

- umowę z dnia 02.05.2008r. zawartą na czas nieokreślony z Centrum Medycznym „ZDROWIE Plus” sp. z o.o. w Kielcach, ul. Warszawska 34. (akta kontroli str. 24);
- umowę o pracę z pielęgniarką - panią XXXXXX, zatrudnioną na czas określony od 01.04.2008r. do 05.03.2009r., zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 22.08.2007r., Nr 1409394P. (akta kontroli str.25).

- umowę o pracę z pielęgniarką - panią XXXXXX, zatrudnioną na czas nieokreślony, zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 10.10.2001r., Nr 1404175P, zaświadczenie nr 253B/26 o dokonaniu wpisu do rejestru pielęgniarek posiadających dodatkowe kwalifikacje wymagane do wykonywania zadań służby medycyny pracy. (akta kontroli str.27).
- umowę o pracę z pielęgniarką - panią XXXXXX, zatrudnioną na czas określony od 01.04.2008r. do 05.03.2009r., zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki z dnia 22.08.2007r., Nr 1409393P. (akta kontroli str.26).

4. Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W trakcie przeprowadzania kontroli przedstawiono regulamin zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych z dnia 01.01.2008r., który uwzględnia przeznaczanie co najmniej 10% środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników, jak również 15% środków zfron na indywidualne programy rehabilitacji (akta kontroli str. 28).

4.1 Rachunek bankowy środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Kontrolującym przedstawiono umowę rachunku bankowego z dnia 14.07.2003r. z Bankiem Spółdzielczym w Kielcach I Oddział w Kielcach, potwierdzającą fakt otwarcia rachunku dla środków zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych o numerze 50849300040010002946430010 (akta kontroli str. 29).

4.2 Ewidencja środków zfron.

W zakładzie prowadzona jest ewidencja środków zfron na pomoc indywidualną dla niepełnosprawnych pracowników. W okresie objętym kontrolą z takiej pomocy skorzystało dwóch pracowników: pani XXXXX /koszty leczenia/ i pan XXXXXX /opłata składki OC samochodu osobowego/. Ewidencjonowane są również środki zfron w wys. 15% na indywidualne programy rehabilitacji. Do dnia kontroli nie opracowano żadnego takiego programu (akta kontroli str. 30-32).

W trakcie kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

Integralną część niniejszego protokołu stanowią następujące akta kontroli:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
2. Zaświadczenie Głównego Urzędu Statystycznego o nadaniu numeru statystycznego REGON.
3. Dokument Urzędu Skarbowego o nadaniu numeru NIP.
4. Upoważnienie do reprezentowania firmy dla pani Ewy Bartosik..
5. Tabele ilustrujące wskaźniki i stan zatrudnienia za miesiące: styczeń -czerwiec 2008r.
6. Wykaz zatrudnionych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych z określeniem rodzaju dysfunkcji.
7. Listy obecności.
8. Dokumentacja Państwowej Inspekcji Pracy.
9. Umowy o świadczeniu usług medycznych.
10. Dokumentacja dot. zatrudnionych pielęgniarek.
11. Dokumentacja dot. prowadzenia rachunku bankowego środków ZFRON.
12. Regulamin ZFRON.
13. Ewidencja środków ZFRON.

Na tym kontrolę zakończono

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

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

1. E. Kasperkiewicz

DYREKTOR

2.E .Sarnecka-Kozioł

dr Anna Reznier

/podpisy kontrolujących/

/podpis kierownika podmiotu kontrolowanego/

Kielce, dnia 02.07.2008r.
/miejsowość/

Adnotacje

1.....

2.....

/podpisy kontrolujących/