



**WOJEWODA  
ŚWIĘTOKRZYSKI**

Kielce, dnia 20 października 2025 roku

Znak sprawy: PSZ.IV.9521.2.4.2025

**Fundacja Sprawni Niepełnosprawni  
Chrusty, ul. Laskowa 95  
26-050 Zagnańsk**

**INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI PROBLEMOWEJ**

**organizatora turnusów rehabilitacyjnych pn.: Fundacja Sprawni Niepełnosprawni,  
Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk.**

Na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (tj. Dz. U. 2020 r., poz. 224 ze zm.), 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. 2025 r., poz. 913) i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (t. j. 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 731/2025, znak: PSZ.IV.9521.2.4.2025 z 19.09.2025 r. wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia /akta kontroli str. 4/,
- Ewelina Sornat - inspektor wojewódzki, na podstawie pisemnego upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 732/2025, znak: PSZ.IV.9521.2.4.2025 z 19.09.2025 r.

wydanego z upoważnienia Wojewody Świętokrzyskiego przez Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia /akta kontroli str. 5/,

w dniach 24-26 września 2025 r. przeprowadzili kontrolę problemową organizatora turnusów rehabilitacyjnych pn. Fundacja Sprawni Niepełnosprawni, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk. 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 2024 r. do dnia przeprowadzania kontroli.

**W trakcie kontroli informacji i wyjaśnień udzielała:**

✓ Pani Ewelina Sabat – Prezes Zarządu Fundacji /pełnomocnictwo - str. 64/.

**W wyniku kontroli ustalono co następuje:**

Fundacja Sprawni Niepełnosprawni, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk działa na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej. Spółka okazała informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, stan na dzień 24.09.2025 r., potwierdzającą rejestrację jednostki w Krajowym Rejestrze Sądowym, numer KRS: 0000605766, numer identyfikacyjny REGON: 363898184, numer identyfikacji podatkowej NIP: 7811924606 /akta kontroli str. 9a-9f/.

Fundacja uzyskała wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON na podstawie zawiadomienia Wojewody Świętokrzyskiego o wpisie do ww. rejestru pod nr OR/26/0002/23 i jest od dnia 24.05.2023 r. uprawniona do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych 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, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, z autyzmem,

z chorobami neurologicznymi, z chorobami układu moczowo-płciowego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z rozszczepami wargi i podniebienia, z wadami genetycznymi, z wadami postawy, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, z zespołem Downa, z zespołem Willipradera, ze schorzeniami kręgosłupa, ze schorzeniami laryngologicznymi, ze schorzeniami metabolicznymi, ze schorzeniami onkologicznymi, ze schorzeniami reumatycznymi, ze skoliozą, ze stwardnieniem rozsianym, ze schorzeniami zwyrodnieniowymi, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi. Powyższy wpis zachowuje ważność do dnia 24.05.2026 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, że w okresie objętym kontrolą zorganizował 45 turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco - rekreacyjnych, stacjonarnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON /akta kontroli str. 61a-62d/. Z informacji o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych złożonej do tut. Urzędu w dn. 5.02.2025 r. wynika, że w 2024 roku Fundacja Sprawni Niepełnosprawni, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk zorganizowała 24 turnusy rehabilitacyjne, w których udział wzięło ogółem 516 osób niepełnosprawnych, w tym 212 osób korzystało z dofinansowania ze środków PFRON /akta kontroli str. 63a-63c/. Dokumentacja przedstawiona podczas kontroli potwierdziła ww. dane. W roku 2024 odbyły się 24 turnusy rehabilitacyjne w terminach: 14-27.04.2024 r., 28.04-11.05.2024 r., 12-25.05.2024 r. (2 turnusy), 26.05-8.06.2024 r., 9-22.06.2024 r. (2 turnusy), 23.06-6.07.2024 r. r., 7-20.07.2024 r. (2 turnusy), 21.07-3.08.2024 r. (2 turnusy), 4-17.08.2024 r. (2 turnusy), 18-31.08.2024 r. (2 turnusy), 8-21.09.2024 r. (2 turnusy), 15-28.09.2024 r. (2 turnusy), 6-19.10.2024 r., 3-16.11.2024 r., 17-30.11.2024 r., 1-14.12.2024 r. /akta kontroli str. 61a-d/. Natomiast w roku 2025 (do dnia przeprowadzania kontroli) odbyło się 21 turnusów rehabilitacyjnych w terminach: 5-18.04.2025 r., 27.04-10.05.2025 r. (2 turnusy), 11-24.05.2025 r. (2 turnusy), 25.05-7.06.2025 r. (2 turnusy), 8-21.06.2025 r. (2 turnusy), 22.06-5.07.2025 r. (2 turnusy), 6-19.07.2025 r. (2 turnusy), 20.07-2.08.2025 r. (2 turnusy), 3-16.08.2025 r. (2 turnusy), 17-30.08.2025 r. (2 turnusy),

7-20.09.2025 r. (2 turnusy). W ww. turnusach uczestniczyło ogółem 420 osób niepełnosprawnych, w tym 204 osoby niepełnosprawne korzystały z dofinansowania ze środków PFRON /akta kontroli str. 62a-d/.

Dokonano szczegółowej analizy turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych w następujących terminach:

1. 9-22.06.2024 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, stacjonarny. Turnus przeznaczony był dla osób niepełnosprawnych (dorośli, młodzież, dzieci) z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho - organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia. W turnusie udział wzięło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 13 osób niepełnosprawnych korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie uczestniczyły osoby niepełnosprawne (dzieci, młodzież, dorośli), w szczególności z dysfunkcjami: autyzm, zaburzenia depresyjne, upośledzenie umysłowe, padaczka, całościowe zaburzenia rozwojowe, zaburzenia nerwicowe, choroby neurologiczne, zaburzenia głosu i mowy, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego (zgodnie z dokumentacją potwierdzającą dysfunkcje uczestników). W turnusie brało również udział 18 opiekunów. Miejsce realizacji turnusu: Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy POLANIKA, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk /akta kontroli: str. 54a-54d/.

2. 17-30.08.2025 r. – turnus rehabilitacyjny usprawniająco - rekreacyjny, stacjonarny. Turnus przeznaczony był dla osób niepełnosprawnych (dorośli, młodzież, dzieci) z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho - organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia. W turnusie udział wzięło 20 osób niepełnosprawnych, w tym 12 osób niepełnosprawnych korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W turnusie uczestniczyły osoby niepełnosprawne (dzieci, młodzież, dorośli), w szczególności z dysfunkcjami: autyzm, upośledzenie umysłowe, padaczka, całościowe zaburzenia rozwojowe, choroby neurologiczne, choroba psychiczna, zaburzenia głosu i mowy,

schorzenia laryngologiczne (zgodnie z dokumentacją potwierdzającą dysfunkcje uczestników). W turnusie brało również udział 19 opiekunów. Miejsce realizacji turnusu: Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy POLANIKA, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk /akta kontroli: 53a-53c/.

łącznie w badanych szczegółowo turnusach udział wzięło 40 osób niepełnosprawnych, w tym 25 osób niepełnosprawnych korzystało z dofinansowania ze środków PFRON. W ww. turnusach brało również udział 37 opiekunów /akta kontroli str. 53a-54d/.

W świetle art. 10 c ust. 5 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych 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, w formie: 1) stacjonarnej; 2) niestacjonarnej.

Z analizy akt kontroli wynika, że wymóg organizowania turnusów w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników został przez organizatora spełniony w odniesieniu do turnusów zorganizowanych w terminie: 9-22.06.2024 r., 17-30.08.2025 r. Stwierdzono również, że ww. turnusy trwały co najmniej 14 dni. Organizator oświadczył, że osoby uczestniczące w badanych turnusach, korzystające z dofinansowania, uczestniczyły w pełnym 14-sto dniowym turnusie rehabilitacyjnym, oraz że przed rozpoczęciem turnusu nie było rezygnacji osób niepełnosprawnych mających przyznane dofinansowanie /akta kontroli str. 60/.

**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 przechowuje zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych nr OR/26/0002/23 z dnia 24.05.2023 r. (okres ważności dokumentu od dnia 24.05.2023 r. do dnia 24.05.2026 r.).

Zgodnie z dokumentacją dot. zakresu kontroli, wszystkie turnusy zorganizowane przez Fundację Sprawni Niepełnosprawni w badanym okresie odbyły się w ośrodku pn.: Ośrodek Rehabilitacyjno - Wypoczynkowy POLANIKA, Chrusty, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk.

Ww. ośrodek w okresie realizacji turnusów rehabilitacyjnych posiadał wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne. Organizator przechowuje zawiadomienie Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 23.05.2023 r. o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/26/0002/23, zgodnie z którym z dniem 23.05.2023 r. ww. Ośrodek uzyskał wpis do rejestru ośrodków, w których mogą odbywać się turnusy rehabilitacyjne i 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 chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, jękających się, kobiet po mastektomii, z alergią, z autyzmem, z celiakią, z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego, z chorobami neurologicznymi, z chorobami przemiany materii, z chorobami układu krwiotwórczego, chorobami układu moczowo-płciowego, z chorobami układu pokarmowego, z chorobami wymagającymi leczenia dietami eliminacyjnymi, z cukrzycą, z fenylketonurią, z hemofilią, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z mukopolisacharydozą, z mukowiscydozą, z niedoczynnością tarczycy, z otyłością, z przewlekłym zapaleniem trzustki, z przewlekłymi chorobami wątroby, z rozszczepem wargi i podniebienia, z wadami genetycznymi, z wadami postawy, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psychoorganicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, z zespołem Downa, z zespołem Marfana, z zespołem Willipradera, ze schorzeniami dermatologicznymi, ze schorzeniami endokrynologicznymi, ze schorzeniami kręgosłupa, ze schorzeniami laryngologicznymi, ze schorzeniami metabolicznymi, ze schorzeniami onkologicznymi, ze schorzeniami reumatycznymi, ze schorzeniami skóry, ze schorzeniami układu immunologicznego, ze schorzeniami układu oddechowego, ze schorzeniami złego wchłaniania, ze skoliozą, ze stwardnieniem rozsianym, osoby po laryngektomii, ze schorzeniami zwyrodnieniowymi, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, na turnusy rehabilitacyjne:

- ✓ usprawniająco – rekreacyjny
- ✓ psychoterapeutyczny.

Okres ważności powyższego wpisu: od dnia 23.05.2023 r. do dnia 23.05.2026 r.

**b) programy turnusów.**

Kontrolującym przedstawiono następujące dokumenty /akta kontroli str. 55a-57g/:

- Program turnusu II usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych: z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia (uczestnicy: dorośli, młodzież, dzieci),
- Realizacja programu II - w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym Polanika usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych: z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia (dotyczy turnusu odbywającego się w terminie 17-30.08.2025 r.),
- Realizacja programu II - w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym Polanika usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych: z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia (dotyczy turnusu odbywającego się w terminie 9-22.06.2024 r.),
- protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora.

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 (tj. 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.

Organizator złożył oświadczenie, wskazując, że podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w terminie: 9-22.06.2024 r., 17-30.08.2025 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tych turnusach 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 turnusu, określonych w programie tego turnusu /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia - akta kontroli str. 58a-58b/.

Organizator oświadczył także, że turnusy rehabilitacyjne odbywające się w terminie: 9-22.06.2024 r., 17-30.08.2025 r. były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów /protokół przyjęcia ustnego oświadczenia: akta kontroli str. 59a-59b/.

Analiza porównawcza dokumentacji przedstawionej podczas kontroli z Programem turnusu II usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych: z upośledzeniem umysłowym z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia (uczestnicy: dorośli, młodzież, dzieci), złożonym przez Fundację do Wojewody Świętokrzyskiego w dniu

23.05.2023r. jako załącznik do wniosku o wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 24.03.2023 r.(korekta wniosku z dnia 15.05.2023 r.) wykazała, że turnusy odbywające się w terminie: 9-22.06.2024 r. i 17-30.08.2025 r. były zorganizowane zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody programami turnusów. Zostały zapewnione zajęcia indywidualne i grupowe w wymiarze określonym w zaakceptowanym przez wojewodę harmonogramie, czas niektórych zajęć grupowych został wydłużony (wieczorek pożegnalny). Ponadto kontrola wykazała, że podczas realizacji turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w terminie: 9-22.06.2024 r. i 17-30.08.2025 r. zostały spełnione wymogi zapewnienia łącznego czasu przeznaczonego na zorganizowane zajęcia indywidualne i grupowe na tych turnusach 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 turnusu, określonych w programie tego turnusu.

**c) informację o kadrze oraz jej uprawnieniach.**

Organizator przedstawił wykazy kadry zabezpieczającej badane turnusy rehabilitacyjne oraz oświadczenie zawierające szczegółowe informacje o uprawnieniach i statusie zatrudnienia kadry. Fundacja przedstawiła umowę dotyczącą współpracy zawartą w dniu 1.12.2022 r. w Chrustach z

W ramach ww. umowy Spółka Komplex zobowiązała się do:

1. Kompleksowej organizacji i przeprowadzenia turnusów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych, w tym turnusów dedykowanych dla niepełnosprawnych dzieci;
2. Umożliwienia pracownikom fundacji i wolontariuszom dostępu do budynków i placów na terenie ośrodka, celem prowadzenia animacji, zajęć i konsultacji;
3. Stworzenie warunków pozwalających na integrację osób niepełnosprawnych przebywających na terenie ośrodka;
4. Wsparcie w zakresie zorganizowania i przeprowadzenia zajęć terapeutycznych z koniem tj. hipoterapii dla osób z zaburzeniami w sferze fizycznej, psychicznej lub emocjonalnej;
5. Wsparcia organizacyjno-administracyjnego (bieżące kontakty i wymiana informacji);

#### 6. Współpracy merytorycznej w zakresie realizacji projektu.

Prezes Fundacji złożyła pisemne oświadczenie w dniu 26.09.2025 r., z którego wynika, że na podstawie ww. umowy [ ] zapewnia kadrę niezbędną do realizacji programów turnusów rekreacyjno-usprawniających realizowanych w Ośrodku Rehabilitacyjno-Wypoczynkowym Polanika w Chrustach.

Prezes Fundacji przedstawiła również umowę o świadczenie usług pielęgniarских zawartą w Chrustach pomiędzy [ ]

[ ] Przedmiotem umowy jest świadczenie usług pielęgniarских na rzecz i na terenie Ośrodka Rehabilitacyjno-Wypoczynkowego „Polanika” w Chrustach, ul. Laskowa 95, 26-050 Zagnańsk, w terminach ustalonych pomiędzy Stronami zapewniając opiekę pielęgniarскую dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych. Umowa została zawarta na czas nieokreślony.

Członkowie kadry turnusowej zabezpieczającej turnusy w 2024 r. i 2025 r.:

➤ Kierownik turnusu/ terapeuta Integracji Sensorycznej/ Pedagog – [ ] – Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach – magister pedagogiki (2008 r.), Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Brzegu – studia podyplomowe: Integracja Sensoryczna (2020 r.), Centrum Kształcenia Kadr Oświatowych „Oświata-Lingwista” - Kierownik wypoczynku, nr zaświadczenia: [ ] (2023 r.); status zatrudnienia – umowa o świadczeniu usług terapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 7 lutego 2023 r. [ ]

[ ] Przedmiotem umowy jest świadczenie usług terapeutycznych w postaci indywidualnej terapii integracji sensorycznej oraz zajęć z zakresu pedagogiki specjalnej na rzecz i na terenie ośrodka. Umowa została zawarta na czas nieokreślony,

➤ Kierownik turnusu/ logopeda – [ ] – Gaudeamus-Tracel&Education -Kraków - zaświadczenie nr 18 z 11.05.2019 r., Uniwersytet Łódzki - logopedia z audiologią /licencjat z 27.06.2019 r./, Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister pedagogiki z 21.12.2021 r./, Polskie Towarzystwo Hipoterapeutyczne – certyfikat nr [ ]; status zatrudnienia – umowa o świadczenie usług logopedycznych zawarta w Chrustach dnia 2.11.2022 r. z [ ]

[ ] Umowa została zawarta [ ] na czas nieokreślony,

- Kierownik turnusu/ Psycholog – [ ] – Wyższa Szkoła Psychologii Społecznej – studia podyplomowe - psychoonkologia, zaświadczenie z 10.03.2025 r. o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta na okres 01.11.2023 r. - 31.10.2024 r. z [ ], umowa zlecenia zawarta na okres 01.11.2024 r. - 31.10.2025 r. z [ ]
- Lekarz – [ ] - zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza nr [ ] (lekarz specjalista ortopedii i traumatologii narządu ruchu), Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (2010 r.), specjalizacja Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi (2018 r.); status zatrudnienia: umowa o świadczeniu usług terapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 2 listopada 2022 r. pomiędzy [ ]  
[ ]  
[ ] Umowa została zawarta na czas nieokreślony,
- Lekarz – [ ] - zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza [ ] (lekarz specjalista ortopedii i traumatologii), Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (2008 r.), specjalizacja Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi (2016 r.); status zatrudnienia: umowa o świadczeniu usług terapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 2 listopada 2022 r. pomiędzy [ ]  
[ ] prowadzącym działalność pod nazwą [ ] z siedzibą [ ]  
[ ] Umowa została zawarta na czas nieokreślony,
- Pielęgniarka – [ ] – zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki nr [ ]; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta na okres 1.03.2024 r. - 31.12.2024 r. z [ ] umowa zlecenia zawarta na okres 01.01.2025 r. - 31.12.2025 r. z [ ]  
[ ]
- Pedagog/ Terapeuta Integracji Sensorycznej – [ ] – Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister pedagogiki z 2011 r./; status zatrudnienia – umowa o świadczenie usług zawarta w Chrustach w dniu 23 kwietnia 2024 r. pomiędzy [ ]

prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą

Umowa została zawarta na czas  
nieokreślony,

- Logopeda/ Pedagog – – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister pedagogiki z 2015 r./, Staropolska Szkoła Wyższa w Kielcach – studia podyplomowe /logopedia 2019 r./; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta na okres 09.09.2024 r. - 31.08.2025 r. z
- Logopeda/ Pedagog – – Wyższa Szkoła Ekonomii, Turystyki i Nauk Społecznych w Kielcach /magister pedagogiki w specjalności logopedia z 2013 r./, Staropolska Szkoła Wyższa w Kielcach – studia podyplomowe /logopedia 2019 r./; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta na okres 07.04.2025 r. - 31.12.2025 r. ,
- Psycholog/ Psychoterapeuta – – Krakowska Akademia im. Frycza Modrzewskiego – dyplom na kierunku psychologia /magister z 2017 r./; status zatrudnienia – umowa o świadczenie usług zawarta w Chrustach w dniu 1 czerwca 2023 r. pomiędzy prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą . Umowa została zawarta na czas nieokreślony,
- Psycholog/ Pedagog – – Uniwersytet Śląski – dyplom studiów podyplomowych – psychologia zachowań społecznych z 2010 r., Akademia Świętokrzyska im. Jana Kochanowskiego w Kielcach – dyplom magistra pedagogiki z 2004 r. – umowa zlecenia zawarta z od dnia 26.05.2025 r. do 31.05.2026 r.,
- Terapeuta SI/ Psycholog – – Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach – dyplom na kierunku pedagogika /magister z 2011 r./, Wyższa Szkoła Humanistyczno-Ekonomiczna w Brzegu – studia podyplomowe z Integracji Sensorycznej z 2020 r.; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z od dnia 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r. oraz umowa zlecenia zawarta od 01.06.2025 r. do 31.05.2026 r.,

- Terapeuta zajęciowy – [ ] – terapeuta zajęciowy nr [ ] Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łodzi – świadectwo potwierdzające kwalifikacje zawodowe z 8.04.2021 r.; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta [ ] [ ] od dnia 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r. oraz umowa zlecenia zawarta od 01.05.2025 r. do 30.04.2026 r.,
- Terapeuta zajęciowy [ ] – Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łodzi – dyplom zawodowy nr [ ] r.; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] od dnia 21.06.2024 r. do 30.06.2025 r.,
- Terapeuta zajęciowy/ Animator – [ ] – Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Łodzi – dyplom zawodowy nr [ ], Mazowiecka Wyższa Szkoła Humanistyczno-Pedagogiczna w Łowiczu – dyplom nr [ ] /magister pedagogiki/, zaświadczenie o ukończeniu kursu na kierownika wypoczynku dzieci i młodzieży [ ] – Placówka Kształcenia Ustawicznego College Medyczny; status zatrudnienia – umowa o pracę zawarta z [ ] od dnia 01.01.2021 r. na czas nieokreślony,
- Terapeuta Integracji Sensorycznej [ ] – certyfikat ukończenia kursu Terapii Integracji Sensorycznej nr [ ], Centrum Integracji Sensorycznej w Warszawie; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] [ ] od dnia 13.08.2024 r. do 31.08.2025 r.,
- Terapeuta zajęciowy [ ] – dyplom nr [ ] ukończenia Medycznego Studium Zawodowego; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] [ ] od dnia 01.11.2024 r. do 31.10.2025 r.,
- Neurologopeda – [ ] – Wyższa Szkoła Kształcenia Zawodowego – studia podyplomowe – neurologopeda z 2021 r.; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] od dnia 01.11.2023 r. do 31.10.2024 r. oraz umowa zlecenia zawarta od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.,
- Logopeda/ Neurologopeda – [ ] – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach – studia podyplomowe, dyplom nr [ ] – logopedia ogólna z 2020 r., świadectwo ukończenia studiów podyplomowych – Uniwersytet Pedagogiczny im. KEN

w Krakowie – neurologopedia z 2021 r.; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] od dnia 21.05.2025 r. do 31.05.2026 r.,

- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu – magister fizjoterapii z 2005 r.; status zatrudnienia - umowa o świadczenie usług fizjoterapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 2 listopada 2022 r. pomiędzy [ ] a [ ] Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Z oświadczenia Prezes Fundacji Sprawni Niepełnosprawni – pani Eweliny Sabat z dnia 26.09.2025 r. wynika, że [ ] fizjoterapeutyczne w ramach ww. umowy,

- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach – magister fizjoterapii z 2018 r.; status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] od 01.01.2021 r. do nadal, stanowisko: [ ]

- Specjalista rehabilitacji ruchowej – [ ] – specjalista II stopnia w zakresie rehabilitacji ruchowej nr [ ] r., Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie z 2023 r.; status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] od 2014-04-18 na czas nieokreślony, umowa o pracę zawarta z [ ] od 01.03.2025 r. na czas nieokreślony,

- Fizjoterapeuta [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] dyplom Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach /magister z 2008 r./; status zatrudnienia - umowa o świadczenie usług fizjoterapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 5 kwietnia 2023 r. pomiędzy [ ] a [ ] Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Umowa została wypowiedziana przez pracownika z dniem 30.06.2024 r.,

- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Collegium Witelona Uczelnia Państwowa w Legnicy /magister z 2022 r./; status

zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] od 2023-01-01 do nadal, stanowisko: fizjoterapeuta,

- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Akademia Wychowania Fizycznego w Krakowie /magister fizjoterapii z 2022 r./; status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] [ ] od 01.10.2023 r. do 30.09.2024 r., stanowisko: fizjoterapeuta,
- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach – magister fizjoterapii z 2022 r.; status zatrudnienia - umowa o świadczenie usług zawarta w Chrustach w dniu 14 czerwca 2024 r. pomiędzy [ ] prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą [ ] [ ] WW. umowa została zawarta okres 1 roku, umowa o pracę zawarta z [ ] od dnia 01.08.2024 r. do nadal, stanowisko: fizjoterapeuta,
- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister fizjoterapii z 2016 r./; status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] od 02.09.2024 r. do 31.08.2025 r., stanowisko: fizjoterapeuta,
- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister fizjoterapii z 2011 r./; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] [ ] od dnia 02.04.2025 r. do 30.06.2025 r., umowa o pracę zawarta z [ ] od dnia 01.07.2025 r. do 30.06.2026 r., stanowisko: fizjoterapeuta,
- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach /magister fizjoterapii z 2019 r./; status zatrudnienia - umowa zlecenia zawarta z [ ] . od 01.08.2025 r. do 31.08.2025 r.,

- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach – magister fizjoterapii z 2024 r.; status zatrudnienia - umowa zlecenia zawarta z [ ] od 01.05.2025 r. do 31.12.2025 r.,
- Fizjoterapeuta – [ ] – prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty nr [ ] dyplom nr [ ] ukończenia Uniwersytetu Medycznego w Łodzi /magister fizjoterapii/; status zatrudnienia - umowa zlecenia zawarta z [ ] [ ] od 06.05.2025 r. do 31.12.2025 r.,
- Technik masażysta – [ ] – Medyczne Studium Zawodowe – dyplom technika masażyisty nr [ ]; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta z [ ] na okres od dnia 01.04.2024 r. do dnia 31.03.2025 r. Umowa została wypowiedziana przez Zleceniobiorcę w dniu 15.07.2024 r.,
- Specjalista do spraw rekreacji/ Animator – [ ] – Akademia Animatora w Warszawie -Certyfikat Animatora Zabaw Dla Dzieci nr [ ] status zatrudnienia - umowa o pracę zawarta z [ ] od 01.10.2020 r. do nadal, stanowisko: Animator,
- Animator – [ ] – dyplom nr [ ] Centrum Rozwoju Personalnego z Wrocławia - Terapia ręki i wspieranie rozwoju motorycznego dziecka; status zatrudnienia - umowa zlecenia zawarta z [ ] od 01.06.2024 r. do 31.12.2025 r.,
- Hipoterapeuta – [ ] – legitymacja instruktora nr [ ] Polskie Centrum Rekreacji Ruchowej w Lublinie; status zatrudnienia – umowa zlecenia zawarta [ ] od dnia 01.07.2023 r. do 30.06.2024 r. oraz umowa zlecenia zawarta od dnia 01.07.2025 r. do 30.06.2026 r.,
- Terapeuta SI/ Hipoterapeuta – [ ] – Gaudeamus-Travel Agency Kielce - zaświadczenie nr [ ], Fundacja Promyk Słońca-Terapia Integracji Sensorycznej II stopnia - certyfikat [ ] Polskie Towarzystwo Hipoterapeutyczne - certyfikat nr [ ]; status zatrudnienia – umowa o świadczenie usług terapeutycznych zawarta w Chrustach w dniu 3 czerwca 2024 r. pomiędzy [ ] prowadzącym

działalność gospodarczą pod firmą

Umowa została zawarta na czas nieokreślony. Z oświadczenia Prezes Fundacji

Sprawni Niepełnosprawni – pani Eweliny Sabat z dnia 26.09.2025 r. wynika, że

usługi terapeutyczne w ramach ww. umowy.

Organizator złożył pisemne oświadczenia, z których wynika, iż na wszystkich badanych turnusach była zapewniona stała opieka pielęgnarska 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. 10a-52/.

**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 uczestników badanych szczegółowo turnusów rehabilitacyjnych. W trakcie analizy dokumentów stwierdzono, że wszyscy uczestnicy biorący udział w szczegółowo badanych turnusach rehabilitacyjnych, zostali poprawnie zakwalifikowani na turnusy rehabilitacyjne. Organizator dokonał prawidłowego, zgodnego z uprawnieniami doboru uczestników turnusu uwzględniając rodzaj ich niepełnosprawności, dysfunkcji (schorzenia) /akta kontroli str. 53a-54d/.

**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, jak również dla osób niepełnosprawnych, które nie posiadały dofinansowania ze środków PFRON do udziału w turnusie.

**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 rehabilitacyjnym oraz oświadczenia organizatora turnusu.

## Wykonywanie zadań w kontrolowanym zakresie oceniam pozytywnie.

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

### Integralną część niniejszej informacji stanowią następujące załączniki:

1. Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej - stan na dzień 24.09.2025 r.
2. Lista turnusów i programów - 2024 r.
3. Lista turnusów i programów - 2025 r.
4. Listy uczestników turnusów rehabilitacyjnych odbywających się w terminie: 9-22.06.2024 r. i 17-30.08.2025 r.
5. Lista kontrolna dot. spełniania wymogów określonych w rozporządzeniu w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.
6. Kwestionariusz kontroli organizatora turnusów rehabilitacyjnych.
7. Informacja dla wojewody za rok 2024 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON.
8. Program turnusu II usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych: z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, z autyzmem, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, z zaburzeniami depresyjnymi, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami nerwicowymi, z zaburzeniami psycho-organicznymi, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego, ze schorzeniami laryngologicznymi, z rozszczepami wargi i podniebienia.
9. Realizacja programu II - w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym Polanika usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych (dotyczy turnusu odbywającego się w terminie 17-30.08.2025 r.).

10. Realizacja programu II - w Ośrodku Rehabilitacyjno - Wypoczynkowym Polanika usprawniająco - rekreacyjnego dla osób niepełnosprawnych (dotyczy turnusu odbywającego się w terminie 9-22.06.2024 r.).
11. Wykaz kadry odpowiedzialnej za prawidłowy przebieg turnusów wraz z informacją dot. kwalifikacji.
12. Oświadczenia organizatora.
13. Pełnomocnictwo.
14. Protokoły przyjęcia ustnych oświadczeń organizatora.

1. Ewelina Sornat

2. Ewa Kasperkiewicz

/Kontrolujący/

Kielce, 20.10.2025r.

/miejsce i data podpisania informacji/

Z up. WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Renata Persoń  
DYREKTOR  
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

/Zarządzający kontrolę/

Otrzymują:

1. Fundacja Sprawni Niepełnosprawni  
Chrusty, ul. Laskowa 95  
26-050 Zagnańsk
2. a/a

Do wiadomości:

1. PCPR w Kielcach.

w protokole dokonano wyłączenia jawności danych osobowych na podstawie art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie informacji publicznej (tj. Dz. u. z 2022 r., poz. 902) w interesie osób fizycznych; Zakres wyłączenia: imiona i nazwiska osób fizycznych. Wyłączenia jawności dokonał: Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia.

