



WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 8 czerwca 2015 r.

PS-P.9521.9 .2015.JS

**Pani
Jadwiga Radziejewska
Dyrektor
„Zespołu Opieki Zdrowotnej”
w Kłodzku
ul. Szpitalna 1a,
57 – 300 Kłodzko**

Wystąpienie pokontrolne

W dniu 30 kwietnia 2015 r. na podstawie:

- art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: 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. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694);
- imiennego upoważnienia Wojewody Dolnośląskiego z dnia 23 kwietnia 2015 r. nr. PS-P.0030.122.2015,

zespół kontrolny z Wydziału Polityki Społecznej Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu w składzie:

1. Joanna Stańda – starszy inspektor wojewódzki, przewodnicząca zespołu kontrolnego,
 2. Sylwia Łuczkowska – starszy inspektor wojewódzki, członek zespołu kontrolnego,
- przeprowadził kontrolę problemową „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, ul. Szpitalna 1A, 57 – 300 Kłodzko, której tematem było stwierdzenie prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programów

turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji turnusów, biorąc pod uwagę ich rodzaj oraz rodzaje zajęć lub schorzeń uczestników.

Kontrola została zrealizowana, zgodnie z zatwierdzonym w dniu 29 grudnia 2014 r. przez Wojewodę Dolnośląskiego, planem kontroli realizowanych przez wydziały Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego w I półroczu 2015 r.

Okres objęty kontrolą:

od dnia 1 lipca 2014 r. do dnia 30 kwietnia 2015 r., tj. do dnia kontroli.

Zakres kontroli dotyczył stwierdzenia spełniania przez organizatora turnusów rehabilitacyjnych warunków, określonych w art. 10c ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 ze zm.), zwanej dalej „ustawą” oraz § 2 ust. 3, § 12 i § 13 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), zwanego dalej „rozporządzeniem”, tj.:

- 1) miejsca organizacji turnusów - art. 10c ust. 2 pkt 2 ustawy,
- 2) czasu trwania turnusu i liczby uczestników turnusów - art. 10c ust. 5 ustawy,
- 3) wieku, rodzaju schorzeń lub dysfunkcji lub rodzaju niepełnosprawności uczestników turnusów - § 2 ust. 3 rozporządzenia,
- 4) opracowania i realizacji programu turnusu - art. 10c ust. 6 pkt 1 i 2 ustawy,
- 5) kadry gwarantującej realizację turnusu - art. 10c ust. 7 pkt 1 ustawy oraz § 12 ust. 1 rozporządzenia.

W toku kontroli wyjaśnień udzielała:

Jadwiga Radziejewska – dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kłodzku,

Wiesława Jędruszko – kierownik Szpitala Uzdrawiskowo – Rehabilitacyjnego w Kudowie Zdroju.

Funkcję kierownika jednostki kontrolowanej pełni Jadwiga Radziejewska, zgodnie z aktualnym odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

USTALENIA KONTROLI

„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku, ul. Szpitalna 1A, 57 – 300 Kłodzko, posiada od dnia 28 lutego 2014 r. wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego pod numerem OR/02/0003/14. Wpis jest ważny do dnia 28 lutego 2017 r.

Ustalono, że organizator zorganizował w kontrolowanym okresie 4 turnusy usprawniająco – rekreacyjne. Kontrolą szczegółową objęto dwa losowo dobrane turnusy z przedłożonej przez organizatora listy turnusów, organizowanych w okresie kontrolnym, są to turnusy wskazane w poniższej tabeli:

Tabela nr 1

Lp.	Termin turnusu	Rodzaj turnusu	Rodzaj dysfunkcji lub schorzenia	Ilość uczestników*	Miejsce zakwaterowania
1	23.07.2014 06.08.2014	Usprawniająco- rekreacyjny	ze schorzeniami kręgosłupa	1	„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku ul. Szpitalna 1a, Kłodzko, Szpital Uzdrawiskowo- Rehabilitacyjny ul. Zdrojowa 36c Kudowa Zdrój Nr OD/02/0011/13
2	04.10.2014 17.10.2014	Usprawniająco- rekreacyjny	ze schorzeniami kręgosłupa	1	„Zespół Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku ul. Szpitalna 1a, Kłodzko, Szpital Uzdrawiskowo- Rehabilitacyjny ul. Zdrojowa 36c Kudowa Zdrój Nr OD/02/0011/13

* liczba uczestników nie uwzględnia opiekunów oraz kadry

Informacje przedstawione w tabeli nr 1 uzyskane zostały z przedłożonych przez organizatora:

- imiennej listy uczestników turnusu,
- planów turnusów,
- zawiadomienia o wpisie do rejestru ośrodka, do którego organizator kierował uczestników danego turnusu rehabilitacyjnego.

1. Miejsce organizacji turnusu

Kontrolujący ustalili, iż uczestnikami turnusów rehabilitacyjnych w ww. terminach były osoby ze schorzeniami kręgosłupa. Turnusy odbyły się w Ośrodku - „Zespole Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku ul. Szpitalna 1a, Kłodzko, Szpitalu Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym ul. Zdrojowa 36c Kudowa Zdrój, który jest dostosowany do przyjmowania osób niepełnosprawnych ze schorzeniami kręgosłupa.

W związku z powyższym organizator **spełnił** wymóg wskazany w art. 10c ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w zakresie miejsca organizacji turnusu rehabilitacyjnego.

2. Czas trwania turnusu.

Kontrolowane turnusy zostały zaplanowane na minimum 14 dni, co potwierdzają przedłożone przez Organizatora:

- plany turnusów,
- lista turnusów zorganizowanych w kontrolowanym okresie,
- dwie informacje o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego, wysyłane do właściwego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.

Należy zatem stwierdzić, że organizator **spełnił** wymóg wynikający z art. 10c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych w zakresie czasu trwania turnusów rehabilitacyjnych.

3. Liczba uczestników turnusów

Przedłożone przez Organizatora listy uczestników turnusów (wybranych losowo do szczegółowej analizy), potwierdzają, że na turnusie:

- w terminie 23.07.2014 -06.08.2014 r. uczestniczyła jedna osoba,
- w terminie 04.10.2014 r. – 17.10.2014 r. uczestniczyła jedna osoba.

W przypadkach obu turnusów, w dniu kontroli, w dokumentacji brak było orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, potwierdzającego, że uczestnikami turnusu były faktycznie osoby niepełnosprawne, zgodnie z § 2 ust. 3 rozporządzenia. Organizator przedłożył natomiast zaświadczenia lekarza medycyny, sprawującego opiekę lekarską na ww. turnusach, gdzie został wskazany rodzaj dysfunkcji lub schorzenia uczestnika danego turnusu.

Kontrolujący stwierdzili zatem, że wybrane losowo turnusy oraz pozostałe, zorganizowane w okresie kontrolnym, liczyły poniżej wymaganych ustawowo dwudziestu uczestników.

Zgodnie z wyjaśnieniami kontrolowanego, przyczyną tej nieprawidłowości był brak chętnych do uczestniczenia w turnusach rehabilitacyjnych w danych terminach oraz niewłaściwa interpretacja przepisów prawa przez Organizatora, który sądził, że można łączyć uczestników turnusów rehabilitacyjnych z uczestnikami turnusów sanatoryjnych [Akta kontroli: 23, 40],

Wobec powyższego organizator **nie spełnił** wymogu, wskazanego w art. 10c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w zakresie organizowania turnusów w grupach, liczących nie mniej niż 20 uczestników.

4. Dobór uczestników turnusu pod względem ich wieku i ich rodzaju dysfunkcji.

Zgodnie z § 2 ust. 3 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. Kontrolujący nie mogli się odnieść w tym zakresie, w stosunku do danego turnusu, organizowanego w terminie 23.07.2014 r. - 06.08.2014 r. oraz w terminie 04.10.2014 r. – 17.10.2014 r., albowiem w każdym z tych turnusów uczestniczyła jedna osoba.

5. Kadra.

Organizator zapewnił w dwóch kontrolowanych turnusach następującą kadre:

- 1) dwóch kierowników turnusu, co potwierdzają:
 - umowa o pracę z dnia 19.11.2007 r., zawarta na czas nieokreślony,
 - umowa o pracę z dnia 01.06.201996 r., zawarta na czas nieokreślony,
- 2) dwie pielęgniarki, co potwierdzają:
 - umowa o pracę z dnia 01.05.1994 r., zawarta na czas nieokreślony, prawo wykonywania zawodu nr AA 0224701,
 - umowa o pracę z dnia 01.09.1996 r., zawarta na czas nieokreślony, prawo wykonywania zawodu nr 4001552P,
- 3) lekarza, co potwierdza umowa o pracę z dnia 19.04.2010 r., zawarta na czas nieokreślony, prawo wykonywania zawodu nr 3625353,
- 4) dwóch fizjoterapeutów, co potwierdzają:
 - umowa o pracę z dnia 15.08.2013 r., zawarta na czas określony do 14.08.2018 r., dyplom licencjata na kierunku fizjoterapia,
 - umowa o pracę z dnia 24.02.2009 r., zawarta na czas nieokreślony, dyplom magistra fizjoterapii,

- 5) specjalistę do spraw rekreacji, co potwierdza umowa o pracę z dnia 01.09.1982 r., zawarta na czas nieokreślony. Zgodnie z wyjaśnieniami Organizatora, ww. osoba została wyznaczona do pełnienia tej funkcji na turnusach rehabilitacyjnych, z uwagi na zajmowane stanowisko kierownika biura do spraw obsługi kuracjusza. Osoba ta legitymuje się 10-letnią praktyką w prowadzeniu obozów szkoleniowych dla młodzieży ze szkoły zawodowej i liceum ogólnokształcącego w Kudowie Zdroju.

Ustaleń powyższych dokonano na podstawie przedłożonych przez Organizatora umów o pracę, zawartych z poszczególnymi członkami kadry, dokumentów potwierdzających uprawnienia tej kadry w trakcie realizacji ww. turnusów oraz wyjaśnień złożonych przez Organizatora i osobę zatrudnioną na stanowisku specjalisty do spraw obsługi kuracjusza.

Należy zatem stwierdzić, że Organizator **spełnił** wymóg z art. 10 c ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, w związku z § 12 ust.1 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, w zakresie zabezpieczenia turnusów od strony kadrowej w sposób gwarantujący osobom niepełnosprawnym bezpieczne warunki uczestnictwa w turnusie.

6. Program

Kontrolujący przeanalizowali programy turnusów, ujętych w tabeli wskazanej na str 3 niniejszego wystąpienia pokontrolnego i ustalili, że Organizator:

- 1) zgodnie z art. 10c ust. 5 ustawy, zaplanował programy turnusów na minimum 14 dni,
- 2) w programach turnusów **nie uwzględnił** zapisu dotyczącego ich rodzaju, co jest niezgodnie z art. 10c ust. 6 pkt 1 ustawy,
- 3) zgodnie z art. 10c ust. 6 pkt 2 ustawy, w programach turnusów zaplanował zajęcia kulturalno - oświatowe i sportowo-rekreacyjne oraz inne zajęcia, wynikające z rodzaju turnusu, z uwzględnieniem zajęć indywidualnych i grupowych,
- 4) zgodnie z art. 10c ust. 6 pkt 3 ustawy, określił w programach turnusów kadre, odpowiedzialną za realizację turnusów,
- 5) **nie realizował** turnusów, zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody Dolnośląskiego programami tych turnusów; programy te różniły się pod względem organizacji czasu zajęć oraz poszczególnych zajęć w danym dniu oraz **nie wskazywały** ich adresatów, co jest niezgodnie z § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia,

Ponadto programy turnusów potwierdzają, że:

- zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia, został zapewniony łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych w wymiarze nie mniejszym niż

6 godzin dziennie, **za wyjątkiem** pierwszego, drugiego i czternastego dnia turnusu, realizowanego w terminie 04.10.2014 r. - 17.10.2014 r.,

- zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia, Organizator zapewnił zajęcia specjalistyczne, związane z rodzajem danego turnusu i uwzględniające rodzaj niepełnosprawności lub rodzaj dysfunkcji albo schorzeń uczestników turnusu, w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusów,
- zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia, program turnusu uwzględniał badania lekarskie na początku i na końcu turnusu.

Z uwagi na ww. ustalenia, Organizator **spełnił częściowo** wymogi dotyczące programu turnusu, bowiem spośród wymienionych powyżej warunków, dotyczących programu turnusu rehabilitacyjnego, Organizator nie spełnił warunku wskazanego w:

- art. 10c ust. 6 pkt 1 ustawy, zgodnie z którym program turnusu winien określać rodzaj i cele turnusu oraz formy rehabilitacji odpowiednie do rodzajów schorzeń osób niepełnosprawnych,
- § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia, zgodnie z którym organizator winien realizować turnusy, zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami turnusów,
- § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia, zgodnie z którym organizator winien zapewniać 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.

Zgodnie z wyjaśnieniami kontrolowanego, przyczyną tej nieprawidłowości była niewłaściwa interpretacja przepisów ww. rozporządzenia [Akta kontroli: str. 23, 33-38, 40].

7. Informacje do PCPR

W dniu kontroli, Organizator udostępnił Kontrolującemu informacje o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego w zakresie uczestników turnusów korzystających z dofinansowania do turnusu. Kontrolujący ustalili, że informacje:

- były wysyłane do właściwego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w terminie ustawowym,
- zawierały: datę rozpoczęcia i zakończenia turnusu, miejsce turnusu (nazwa i adres ośrodka), informację o udziale uczestnika w zajęciach, przewidzianych programem turnusu.

Organizator **spełnił** zatem wymóg wynikający z art. 10c ust. 7 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U.2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.) oraz z § 12 ust. 1 pkt 7 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).

8. Przechowywanie dokumentów dotyczących organizowanych turnusów.

W trakcie kontroli ustalono, że organizator przechowuje wymagane w § 12 ust.1 pkt 10 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych dokumenty, celem potwierdzenia prawidłowej realizacji turnusów, tj.: zawiadomienia o wpisie do rejestru organizatorów i ośrodków w odniesieniu do okresu, w którym był organizowany kontrolowany turnus, informacje o rodzaju niepełnosprawności uczestników turnusu, kopie oświadczeń Organizatora, programy turnusów, informacje o kadrze i jej uprawnieniach, umowy dotyczące kadry zapewniającej prawidłową realizację programu turnusu, kopie informacji o przebiegu turnusów.

Zauważyć należy, że zgodnie z § 3 w związku z § 2 ust. 3 rozporządzenia, uczestnikami turnusów rehabilitacyjnych winny być osoby posiadające ważne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Organizator zobowiązany jest przechowywać również inne dokumenty, niezbędne przy organizacji turnusów (§ 12 ust 1 pkt 10 lit. g rozporządzenia), takie jak: informacje na temat posiadania przez uczestnika turnusu ważnego orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu niepełnosprawności.

W trakcie kontroli ustalono, że dysfunkcje uczestników turnusów są **zgodne** z treścią zawiadomienia o wpisie do rejestru organizatorów turnusów.

W związku z przedstawionymi powyżej ustaleniami, pomimo potwierdzenia spełniania wymagań wskazanych w pkt 1-2, 4-5, 7-8 niniejszego wystąpienia pokontrolnego, kontrolowaną jednostkę należy **ocenić negatywnie**, z uwagi na fakt organizowania turnusu:

- dla grupy osób liczącej poniżej 20 osób, co jest niezgodnie z art. 10c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- z programem nieuwzględniającym wymaganej, minimalnej liczby zajęć grupowych i indywidualnych w pierwszym, drugim i czternastym dniu turnusu, realizowanego w terminie 04.10.2014 r. - 17.10.2014 r., co jest niezgodnie z § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych,

- z programem niewskazującym rodzaju turnusu oraz schorzeń osób niepełnosprawnych, w stosunku do których były realizowane cele turnusu oraz formy rehabilitacji.

Niniejsze ustalenia kontrolne dokonano na podstawie dokumentów stanowiących integralną część wystąpienia pokontrolnego.

Jednocześnie biorąc pod uwagę przyjęcie przez Organizatora bez zastrzeżeń projektu wystąpienia pokontrolnego z dnia 20.05.2015 r., niniejsze wystąpienie uzupełnia się o zalecenia dotyczące stwierdzonych nieprawidłowości.

W celu ich wyeliminowania należy:

- 1) organizować turnusy rehabilitacyjne dla grupy osób, liczącej powyżej 20 osób, zgodnie z art. 10c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 2) realizować program turnusu:
 - zgodnie z opracowanymi i złożonymi u Wojewody Dolnośląskiego programami tych turnusów - § 12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia,
 - uwzględniający wymaganą liczbę zajęć grupowych i indywidualnych w każdym dniu turnusu - § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia,
 - określający rodzaj turnusu oraz schorzeń osób niepełnosprawnych, w stosunku do których były realizowane cele turnusu oraz formy rehabilitacji – art. 10c ust. 6 pkt 1 ustawy.

Zgodnie z § 21 ust. 3 ww. rozporządzenia z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, organizator winien w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszych wniosków i zaleceń, powiadomić wojewodę o ich wykonaniu lub przyczynach ich nie wykonania.

Organizator może zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń (§ 21 ust. 5 ww. rozporządzenia).

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Marylka Kopysztajska
DYREKTOR WYDZIAŁU
Polityki Społecznej

KIEROWNIK ODDZIAŁU
PRACY

Agnieszka Piątkiewicz

