



Znak: WZPS-2.431.10.2024.AW
Szczecin, 03 stycznia 2025 r.

Państwo

[...]

[...]

wspólnicy

PPH „OZI” Salitra&Salitra Spółka Jawna

ul. Jagiełły 9A

70-260 Szczecin

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Zgodnie z art. 10 d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.) oraz z § 18 ust. 1 i 3 i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694 ze zm.), pracownicy Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie w dniu 12 listopada 2024 r. przeprowadzili kontrolę Przedsiębiorstwa Produkcyjno-Handlowego „OZI” Salitra&Salitra Spółka Jawna w Szczecinie, ul. Władysława Jagiełły 9A – organizatora turnusów rehabilitacyjnych.

Przedmiotem kontroli była ocena prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych oraz wywiązywanie się organizatora turnusów rehabilitacyjnych z obowiązków wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

W związku z kontrolą, której wyniki zostały przedstawione w protokole kontroli podpisanym przez Państwa – współników PPH „OZI” Salitra&Salitra Spółka Jawna jako organizatora turnusów rehabilitacyjnych, przedstawiam niniejsze wystąpienie pokontrolne, uwzględniając Państwa zapis w protokole kontroli i załączone do niego dokumenty odnośnie nieprawidłowości stwierdzonej podczas kontroli dotyczącej uprawnień pielęgniarki wchodzącej w skład kadry turnusu.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania kontrolnego działalność organizatora oceniono pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości¹.

Szczegółowej ocenie poddano zagadnienia dotyczące realizacji dwóch wybranych turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco – rekreacyjnych zorganizowanych w terminach od 3 czerwca 2024 r. do 16 czerwca 2024 r. oraz od 23 września 2024 r. do 6 października 2024 r. Ponadto kontrolą objęto trzy losowo wybrane do kontroli

¹ Do oceny kontrolowanego podmiotu stosuje się 4-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna z uchybieniami, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości i negatywna.

turnusy pod względem prawidłowości rozliczenia i przekazania dokumentów po zakończeniu turnusów do właściwych centrów pomocy. Były to turnusy zorganizowane w terminach od 20 maja 2024 r. do 2 czerwca 2024 r., od 12 sierpnia 2024 r. do 25 sierpnia 2024 r. oraz od 9 września 2024 r. do 22 września 2024 r.

Stwierdzono, że organizator w trakcie trwania turnusów objętych kontrolą umożliwił osobom niepełnosprawnym korzystanie z opieki lekarskiej. Zapewnił im także badania lekarskie na początku i na końcu kontrolowanych turnusów. Na turnusach zapewnił kierownika turnusów, specjalistę do spraw rehabilitacji ruchowej, specjalistę do spraw rekreacji, pedagoga. Ustalono, że organizator przechowywał dokumenty dotyczące przebiegu kontrolowanego turnusu, tj. zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów i informację o wpisie do rejestru ośrodków, dotyczące okresu, w którym organizowano te turnusy, programy turnusów, kopię oświadczeń organizatora oraz kopię informacji o przebiegu turnusu. Ponadto przechowywał dla wszystkich uczestników informacje o rodzaju niepełnosprawności lub o rodzaju ich schorzenia (dysfunkcji). Organizator zorganizował turnusy zapewniając uczestnikom turnusów wymaganą liczbę godzin zajęć indywidualnych i grupowych. Realizował programy zgodnie z tymi, które zostały złożone do wojewody wraz z wnioskiem o wpis do rejestru organizatorów. Informacje dla wojewody o turnusach zrealizowanych w okresie kontrolnym, zostały przekazane przez organizatora w ustawowym terminie.

Ustalono natomiast, że organizator :

- 1) zorganizował turnusy, w których uczestniczyło mniej niż 20 uczestników, tj. w terminie od 3 czerwca 2024 r. do 16 czerwca 2024 r. uczestniczyło 16 osób niepełnosprawnych, natomiast na turnusie zorganizowanym w terminie od 23 września 2024 r. do 6 października 2024 r. było 14 osób niepełnosprawnych. Zgodnie z art. 10 c ust. 5 ww. ustawy turnusy organizuje się wyłącznie na terenie kraju, w grupach zorganizowanych liczących nie mniej niż 20 uczestników,
- 2) zorganizował turnus w terminie od 3 czerwca 2024 r. do 16 czerwca 2024 r., w którym oprócz dorosłych osób niepełnosprawnych uczestniczyło dziecko niepełnosprawne. Zgodnie z § 2 ust. 3 rozporządzenia turnusy rehabilitacyjne organizuje się dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających w szczególności z ich wieku,
- 3) nie zapewnił w kadrze psychologa lub lekarza psychiatrii na turnusie zorganizowanym w terminie od 3 czerwca 2024 r. do 16 czerwca 2024 r., w którym uczestniczyła osoba niepełnosprawna z chorobą psychiczną, co jest niezgodne z § 12 ust. 1 pkt 2 lit. f rozporządzenia,
- 4) nie przechowywał wszystkich uprawnień osób wchodzących w skład kadry, a mianowicie pielęgniarki sprawującej opiekę nad uczestnikami turnusów, co jest niezgodne z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. e rozporządzenia,
- 5) nie okazał umów z lekarzem, pielęgniarką, specjalistą do spraw rekreacji, pedagogiem, co jest niezgodne z § 12 ust. 1 pkt 10 lit. g rozporządzenia,
- 6) nie rozliczył przekazanego dofinansowania na podstawie faktury potwierdzającej opłacenie uczestnictwa osoby niepełnosprawnej na turnusie rehabilitacyjnym w terminie 14 dni od dnia zakończenia turnusu, co jest niezgodne z § 8 ust. 9 rozporządzenia (dotyczy to wszystkich turnusów objętych kontrolą),
- 7) nie przesłał w terminie 21 dni od zakończenia turnusu informacji o przebiegu turnusu, wystawianych odrębnie dla każdego uczestnika korzystającego z dofinansowania ze środków PFRON, co jest niezgodne z art. 10 c ust. 7 pkt 4 ustawy (dotyczy to turnusów objętych kontrolą, oprócz turnusu zorganizowanego w terminie od 9 września 2024 r. do 22 września 2024 r.),
- 8) nie powiadomił wojewody o zmianie nazwy podmiotu co jest warunkiem stanowiącym podstawę uzyskania wpisu do rejestru organizatorów, jest to

niezgodne z art. 10 d ust. 5 ustawy ponieważ na dzień kontroli zgodnie z aktualnym Krajowym Rejestrem Sądowym nazwa podmiotu, który jest organizatorem turnusem brzmi: " PPH „OZI” Salitra&Salitra Spółka Jawna w Likwidacji.

W trakcie kontroli pouczono organizatora o sporządzaniu informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego, który stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, zawierając w nich indywidualne opisy efektów uzyskanych przez daną osobę w wyniku uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.

W związku z tym, że organizator w podpisanym przez niego protokole kontroli dokonał wzmianki dotyczącej informacji o przesłaniu wraz z protokołem zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu pielęgniarki, która wchodziła w skład kadry turnusu wraz z wypisem z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, który potwierdza powyższą informację, zespół kontrolny odstąpił od przekazania zalecenia w tym zakresie.

W związku z powyższym, stosownie do § 21 ust. 2 rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych zalecam:

- 1) organizować turnusy dla osób niepełnosprawnych, w których będzie uczestniczyło nie mniej niż 20 uczestników,
- 2) organizować turnusy rehabilitacyjne dla dorosłych osób niepełnosprawnych lub dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej biorąc pod uwagę kryterium wiekowe uczestników turnusów,
- 3) zapewnić w kadrze psychologa lub lekarza psychiatrę na turnusach, w których uczestniczą osoby niepełnosprawnej posiadające chorobę psychiczną,
- 4) przechowywać umowy z osobami wchodzącymi w skład kadry turnusów,
- 5) rozliczać na podstawie faktury w terminie 14 dni od dnia zakończenia turnusu dofinansowanie otrzymane przez centra pomocy wystawione dla uczestników turnusu,
- 6) przysyłać w terminie 21 dni od zakończenia turnusu informacje o przebiegu turnusu uczestników korzystających z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacyjnego Osób Niepełnosprawnych,
- 7) dokonać zmian w nazwie organizatora zgodnie z aktualnym wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego.

Zgodnie z § 21 ust. 5 rozporządzenia organizator może zgłosić na piśmie umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń. O wykonaniu powyższych zaleceń lub o przyczynach ich niewykonania proszę poinformować mnie w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

Z upoważnienia

Wojewody Zachodniopomorskiego

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

Dyrektor Wydziału

Paweł Wegner

Klauzula anonimizacji

A. Zakres wyłączenia: informacje pozwalające bezpośrednio lub w kontekście na identyfikację osoby fizycznej, w szczególności: imię, nazwisko, adres zamieszkania, zameldowania itp. oraz wyłączenia ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy.

- B. Podstawa prawna wyłączenia i przetwarzania: art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. z 2022r poz. 902 – tekst jednolity) , art. 5 ust.1. lit. B oraz art.6 ust.1 lit. C Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE
- C. Osoba, która dokonała wyłączenia: Dyrektor Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej
- D. Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia z jawności: art. 8 ust.5 w związku z art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej: (osoba fizyczna, przedsiębiorca)