



PS-III.9514.9.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w jednostce **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych, z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn.**

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1- 3, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100).

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania 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 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniach 24.02.2023 r. – 03.03.2023 r. w siedzibie zakładu w Olsztynie przy ul. Paukszty 57. Informacji udzielała Pani Elżbieta Jabłko – Dyrektor.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 16.02.2023 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 01.07.2022 r. do 24.02.2023 r.

Kontrolę przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, w składzie:

1. Pani Ewa Osenkowska, inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa 27/2021, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, przewodniczący zespołu kontrolnego,
2. Pani Marta Piątek, kierownik oddziału, legitymacja służbowa 26/2021, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, członek zespołu kontrolnego,

na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego nr FK-IV.0030.165.2023 z dnia 21 lutego 2023 r.

W toku kontroli ustalono, że Zakład działa w oparciu o:

- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.100),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r.

1

w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2015 poz. 1023 ze zm.),

- decyzję D/9020/17/WW/2004 z dnia 14.10.2004 r. Wojewody Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony, zmienioną decyzją PS-V.9510.2.2012.WW z dnia 10.09.2012 r. – zmiana nazwy zakładu z „Ośrodek Mieszkalno –Rehabilitacyjny Polskiego Związku Niewidomych”, na „Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych .
(akta kontroli str. 105 -107)
- NIP 7390207875
(akta kontroli str. 14)
- Regon 007025575
(akta kontroli str. 15)

Wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, rodzajem przeważającej działalności NZOZ Ośrodka Mieszkalno- Rehabilitacyjnego PZN jest działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej nieklasyfikowana (8690E). Ww. zakład pracy chronionej prowadzi Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny.
(akta kontroli str. 15)

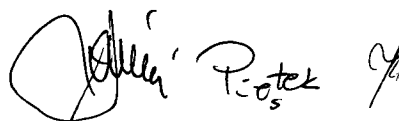
USTALENIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄ SPEŁNIANIA:

1) Warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy, tj. zatrudniania „nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy” oraz osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, na poziomie:

- a) *co najmniej 50%, gdzie co najmniej 20% ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, albo*
- b) *co najmniej 30% niewidomych lub psychicznie chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.”*

Na podstawie przeanalizowanej dokumentacji, oraz tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne miesiące) przygotowanych przez jednostkę kontrolowaną ustalono, że w okresie poddanym kontroli pracodawca **spełniał warunki zatrudnienia**, określone w art. 28 ust. 1 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. zatrudniał nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy i osiągnął wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych co najmniej 50 % (wskaźnik 1 w tabeli), w tym co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (wskaźnik 2 w tabeli), gdzie:

- wskaźnik (1) - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem,
- wskaźnik (2) - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem.
- wskaźnik (3) – stanowi iloraz sumy liczby etatów zatrudnionych osób niewidomych lub psychicznie chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem.



Zatrudnienie w okresie objętym kontrolą przedstawiają poniższe zestawienia, zilustrowane przez kontrolowaną jednostkę:

Tabela 1.

Stan zatrudnienie w II półroczu 2022 r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	Wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
Lipiec	40,87	27,32	5,95	18,37	3,00	66,85	59,51	nie sprawdzano ¹
Sierpień	36,00	23,45	5,95	14,50	3,00	65,14	56,81	j. w.
Wrzesień	34,73	23,45	5,95	14,50	3,00	67,52	58,88	j. w.
Październik	33,67	22,95	5,45	14,50	3,00	68,16	59,25	j. w.
Listopad	33,45	21,95	5,45	13,50	3,00	65,62	56,65	j. w.
Grudzień	33,35	21,95	5,45	13,50	3,00	65,82	56,82	j. w.

(akta kontroli str. 16)

Tabela 2.

Stan przeciętnego zatrudnienia w okresie 01.01.2023 r.- 24.02.2023r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc/ okres	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
01.01.2023 r.- 31.01.2023r	32,35	21,95	5,45	13,50	3,00	67,85	58,58	-
01.02.2023 r.- 24.02.2023r	31,39	21,99	5,45	13,54	3,00	70,05	60,50	-

(akta kontroli str. 17)

¹ W informacjach półrocznych INF-W za miesiące objęte kontrolą, tj. 01.07.2022 r.- 24.02.2023. r. pracodawca wykazywał wskaźnik III poniżej ustawowego minimum, tj. 30% ogółu zatrudnionych. Sprawozdanie za II półrocze 2022 r. znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.29.2023.

Tabela 3.

Stan zatrudnienia w dniu 24.02.2023r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc/ okres	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
24.02.2023r	31,39	21,99	5,45	13,54	3,00	70,05	60,50	-

(akta kontroli str. 18)

Tabela 4.

Stan zatrudnienia pracowników ogółem (w osobach)

Stan zatrudnienia pracowników ogółem w osobach w dniu 24.02.2023 r.	
Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych w zakładzie	36
Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie	24

(akta kontroli str. 19)

Kontrolą objęto 20,83 % losowo wybranych akt osobowych (orzeczenia o niepełnosprawności co 5-tego pracownika z przekazanego zestawienia, włącznie z pozycją 1-wszą), tj. 5 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych. Wszystkie sprawdzone orzeczenia są aktualne.

(akta kontroli str. 28 -35)

Z dokumentów uzyskanych w toku kontroli wynika, że wśród 24 osób niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie, 14 osób posiadało umiarkowany stopień niepełnosprawności, 3 osoby lekki stopień niepełnosprawności, a 7 osób znaczny stopień niepełnosprawności.

(akta kontroli str. 22)

2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), zgodnie z którym:
„obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy:

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

Zgodnie z oświadczeniem Pracodawcy, w okresie objętym kontrolą Zakład użytkował obiekty i pomieszczenia zlokalizowane pod adresem; ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, gdzie znajduje się również siedziba Zakładu.

(akta kontroli str. 133)

W celu potwierdzenia spełnienia warunków i okoliczności, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), Państwowa Inspekcja Pracy w protokole kontroli Nr rej.: 1C/10088/K081/51201-2/2004 z dnia 11.09.2004 r. dla obiektów i pomieszczeń użytkowanych przez Pracodawcę, znajdujących się pod adresem ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, który potwierdza, że pomieszczenia te **odpowiadają** przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk

[Podpis]

pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

(akta kontroli str. 97-98)

Dodatkowo Pracodawca załączył na potrzeby kontroli wykaz powierzchni wykorzystywanych na prowadzenie Zakładu, oraz oświadczenie, z którego wynika, że Zakład nie użytkuje innych obiektów i pomieszczeń niż te, dla których Państwowa Inspekcja Pracy wydała decyzję. Oświadczone ponadto, że zawarty w decyzji PIP wykaz pomieszczeń jest aktualny na dzień rozpoczęcia kontroli, tj. 24.02.2023r.

(akta kontroli str. 99 -102, 104)

Należy zatem stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy, zgodnie z którym w zakładzie pracy chronionej „*jest zapewniona doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne*”.

W toku kontroli ustalono, że Pracodawca zawarł następujące umowy medyczne:

- umowa zawarta w dniu 01.07.2021 r. na czas nieokreślony z lekarzem chorób oczu panią [.....]*, dot. opieki medycznej nad pracownikami PZ NZOZ OMR, (akta kontroli str. 24 -26)
- umowa zawarta w dniu 01.01.2013 r. na czas nieokreślony z podmiotem [.....]*, dot. m.in. opieki medycznej nad pracownikami PZ NZOZ OMR. (akta kontroli str. 23)

Z pisemnego wyjaśnienia Dyrektor kontrolowanego zakładu pracy chronionej wynika, iż Zakład ma podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia dotyczącą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej - rehabilitacja lecznicza, zawartą na czas określony od 01.04.2018 do 31.12.2022 r., przedłużoną aneksem do dnia 30.06.2023 r.

(akta kontroli str. 109 -121, 122-137)

Na podstawie przedstawionej przez zakład dokumentacji zespół kontrolny stwierdził, że pracodawca **wypełnia obowiązki określone w art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**, tj. w okresie poddanym kontroli zapewniał doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną oraz poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.

4) obowiązku informowania wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy o rehabilitacji (...);

Prowadzący zakład pracy chronionej **terminowo przedstawiał** wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1



ustawy tj. do 20 stycznia za II półrocze (informacja półroczna INF-W za II półrocze 2022 roku została terminowo przekazana do WMUW w Olsztynie i znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.29.2023).

5) warunków wynikających z art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji (...);

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca:

1) **utworzył** Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (ZFRON), **wypełniając tym samym obowiązek** określony w art. 33 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, prowadzi odrębny rozliczeniowy rachunek bankowy środków dla tego Funduszu,

(akta kontroli str. 94 - 96)

2) **posiada** Regulamin dla Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych obowiązujący od dnia 01.05.2021 r.

(akta kontroli str. 36 -46)

3) **prowadzi** ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

(akta kontroli str. 90 -96)

Na podstawie przekazanej przez zakład dokumentacji, tj. ewidencji środków – wydruków z systemu informatycznego, wniosków dot. udzielenia pomocy finansowej, faktur wynika, że środki ZFRON (zgodnie z zapisami Regulaminu dostępnego dla pracowników) przeznaczone na indywidualną pomoc dla niepełnosprawnych pracowników tego Zakładu wydatkowane w okresie objętym kontrolą m.in. na: zakup okularów, leków, sfinansowanie pobytu w sanatorium, ubezpieczenia komunikacyjnego.

(akta kontroli str. 49 -93)

Analizując formy wsparcia finansowane ze środków ZFRON, kontrolujący stwierdzili, że dokonywane **wydatki są zgodne** z katalogiem określonym w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2015 poz. 1023 ze zm.).

Wobec powyższego zespół kontrolny ustalił, że pracodawca **wypełnia obowiązek określony w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2** ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty (załączniki):

zestawienia danych dot. stanu zatrudnienia pracowników ogółem oraz w przeliczeniu na pełne etaty, a także wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w okresie objętym kontrolą, kopia regulaminu ZFRON, przykłady dysponowania funduszem ZFRON - ewidencja, przykłady pomocy indywidualnej pracownikom niepełnosprawnym, akta osobowe pracowników - orzeczenia o niepełnosprawności, umowa o zapewnianiu doraźnej, specjalistycznej opieki medycznej i rehabilitacji, decyzja Państwowej Inspekcji Pracy, oświadczenia dot. zajmowanych i użytkowanych pomieszczeń przez Zakład, w tym wskazanie siedziby Zakładu, decyzja Wojewody Warmińsko – Mazurskiego przyznająca status zakładu pracy chronionej, oraz decyzja zmieniająca,



zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON, NIP.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Pomoc indywidualna dla pracowników niepełnosprawnych realizowana jest bez zastrzeżeń.

Zgromadzone w toku kontroli pozostałe dowody – które nie zostały wymienione w dokumentacji – znajdują się w aktach kontroli.

W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.

Na podstawie § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.

Na tym ustalenia zakończono.

Pouczenie

1. Kierownik podmiotu kontrolowanego może zgłosić, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

2. Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 13 marca 2023 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

Kontrolujący:

Osztyn 17.03.2023
.....
(miejscowość data i podpis)

DYREKTOR

.....
(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
.....
Ewa Osienkowska.....
(podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU
.....
Pudek.....
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany.
2. a/a

* wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ust.2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.0.902 t.j) w związku z art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r. poz. 1781t.j.)