



WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI

Szczecin, kwietnia 2023 r.

Znak: ZPS-2.431.3.1.2023.Jł

Pani

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

ul. XXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX

### 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 100 ze zm.) oraz z § 18 ust. 1 i 3 i § 19 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy 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 20 lutego 2023 r. przeprowadzili kontrolę organizatora turnusów rehabilitacyjnych – Fundacji „Środowisko Wybrzeża” w Mielnie, ul. Gen. Stanisława Maczka 26A.

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 Panią bez wniesienia zastrzeżeń, przedstawiam niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania kontrolnego działalność organizatora oceniono pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości<sup>1</sup>.

Stwierdzono, że organizator w trakcie trwania turnusów objętych kontrolą zapewnił uczestnikom opiekę lekarską oraz pielęgniarską. Zapewnił im także badania lekarskie na początku i na końcu kontrolowanych turnusów. Badania lekarskie zostały przeprowadzone przez lekarza sprawującego opiekę lekarską nad uczestnikami turnusu. Ponadto uczestnicy tych turnusów mieli zapewnioną przez organizatora całodobową opiekę pielęgniarską w systemie zmianowym. 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, informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika, kopię oświadczeń organizatora turnusów, programy turnusów, informację o kadrze oraz jej

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

uprawnieniach, kopię informacji o przebiegu turnusu oraz inne dokumenty niezbędne przy organizacji turnusu, w szczególności umowy. Organizator zorganizował turnusy w grupach liczących odpowiednią liczbę uczestników. W ustawowym terminie przekazał Wojewodzie informację za 2021 i 2022 r. o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli ustalono, organizator zorganizował turnus rehabilitacyjny w terminie od 24 maja 2021 r. do 6 czerwca 2021 r. dla osoby niepełnosprawnej, która posiadała dysfunkcję narządu wzroku, dla której organizator nie posiadał uprawnień, co potwierdza zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów OR/32/0012/18.

Ponadto organizator zorganizował turnus rehabilitacyjny w ośrodku, który nie posiadał wpisu na przyjmowanie osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu wzroku, co także potwierdza zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków xxxxxxxxxx.

Zespół kontrolny stwierdził, że organizator w przypadku dwóch uczestników turnusu zorganizowanego w terminie od 24 maja 2021 r. do 6 czerwca 2021 r. przekazał rozliczenie dofinansowania do właściwego PCPR po ustawowym terminie, tj. po 14-stu dniach. Zgodnie z § 8 ust. 9 ww. rozporządzenia organizator turnusu rehabilitacyjnego przekazuje do centrum pomocy dokumenty, o których mowa w ust. 8, w terminie 14 dni od dnia zakończenia turnusu.

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

**zalecam:**

- 1) przyjmować na turnusy rehabilitacyjne osoby niepełnosprawne ze schorzeniami i dysfunkcjami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami wskazanymi w zawiadomieniu o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych,
- 2) organizować turnusy rehabilitacyjne w ośrodku, który posiada wpis na schorzenia lub dysfunkcje zgodnie z tymi jakie posiadają uczestnicy turnusów,
- 3) przekazywać w ustawowym terminie do właściwych centrów pomocy faktury i informacje o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego poszczególnych uczestników.

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.

## 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)