



WOJEWODA  
ZACHODNIOPOMORSKI

Szczecin, czerwca 2023 r.

Znak: ZPS-2.431.3.3.2023.Jł

**Pani**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### **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 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 24 kwietnia 2023 r. przeprowadzili kontrolę organizatora turnusów rehabilitacyjnych – Domu Wypoczynkowego „PASSAT” Marcelina Dec-Ceglarek w Niechorzu, ul. Marynarska 3.

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. 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 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

---

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

i w ustawowym terminie dokonał rozliczenia dofinansowań, które uczestnicy otrzymali z powiatowych centrów pomocy rodzinie, a także przekazał w wymaganym terminie do właściwych centrów pomocy informację o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego.

W trakcie kontroli ustalono, że organizator zorganizował turnus rehabilitacyjny w terminie od 14 sierpnia 2021 r. do 28 sierpnia 2021 r. i w terminie od 13 sierpnia 2022 r. do 27 sierpnia 2022 r. dla osoby niepełnosprawnej, która posiadała schorzenie/dysfunkcję z chorobą psychiczną, dla której organizator nie posiadał uprawnień (zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów OR/32/0017/20).

Organizator także nie przekazał wojewodzie w terminie do dnia 31 stycznia 2022 r. informacji o zrealizowanych w poprzednim roku kalendarzowym turnusach. Organizator za rok 2021 złożył ww. informację po wskazanym terminie, data wpływu informacji do urzędu to 1 marca 2022 r.

Zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia organizator powinien przekazać wojewodzie w terminie do dnia 31 stycznia informację o zrealizowanych w poprzednim roku kalendarzowym turnusach, z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników.

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) terminowo przekazywać wojewodzie informację o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

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 uchylecia 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)