

PS-III.9521.5.2024

## PROTOKÓŁ KONTROLI



organizatora turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania uczestnictwa w turnusie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, tj. **Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Koło Pomocy Dzieciom o Niepełnej Sprawności Ruchowej, ul. Dworcowa 10, 11-400 Kętrzyn** – prowadzonego przez Panią Danutę Wojciechowską, będącego jednostką terenową - oddziałem Towarzystwa Przyjaciół Dzieci Warmińsko – Mazurskiego Oddziału Miejskiego w Kętrzynie ul. Wojska Polskiego 9 ,11-400 Kętrzyn kierowanego przez Prezesa - Panią Bożenę Mickiewicz.

### Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaj turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów, a także wywiązywanie się organizatora turnusów rehabilitacyjnych z obowiązków wynikających z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także rozporządzenia w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

### Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694 ze zm.).

Planowany termin kontroli, zgodnie z upoważnieniem do przeprowadzenia kontroli, to **14.10.2024 r. - 14.11.2024 r.** Działania kontrolne zakończono w dniu **08.11.2024 r.**

Wobec powyższego, kontrolę przeprowadzono w dniach **14.10.2024 r. - 08.11.2024 r.** trybie zdalnym, wynikającym z Zarządzenia Nr 145 Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z dnia 8 czerwca 2020 r. w sprawie wprowadzenia kontroli zdalnej tj. bez osobistej obecności kontrolerów, z wykorzystaniem narzędzi informatycznych do zgromadzenia materiału dowodowego, w celu ustalenia stanu faktycznego, a następnie dokonania oceny działalności jednostki kontrolowanej, a także sformułowanie ewentualnych zaleceń pokontrolnych.

 Tomasz  
Tomasz

Kontrolę przeprowadzili pracownicy Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w składzie:

1. Ewa Osenkowska - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej, na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego NR WK-I.0030.464.2024 z dnia 8 października 2024 r.
2. Anna Tomczak - inspektor wojewódzki w Wydziale Polityki Społecznej, na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego NR WK-I.0030.465.2024 z dnia 8 października 2024 r.

Informacji udzielała Pani Ewa Siwek – Zastępca Przewodniczącej Zarządu. (akta kontroli str. 89)

Kontrolą objęto okres od dnia 01.01.2023 r. - 31.12.2023 r.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 03.10.2024 r.

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


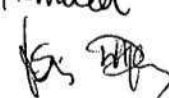
- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 44ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230 poz. 1694 ze zm.),
- zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów nr OR/28/0001/22 z dnia 28 marca 2022 r. (akta kontroli str. 13)
- NIP 7421889463 (akta kontroli str. 5)
- Regon 280548212 (akta kontroli str. 5)
- Numer KRS 0000364992 (akta kontroli str. 4)

Przedmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców. Celem Towarzystwa jest troska o jakość warunków życia dziecka, jego wszechstronny rozwój, zdrowie, bezpieczeństwo, podmiotowość i godność, równość szans życiowych (...) (akta kontroli str. 10)

## I. Ustalenia

### 1. Wpis do rejestru organizatorów

W kontrolowanym okresie Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Koło Pomocy Dzieciom o Niepełnej Sprawności Ruchowej, ul. Dworcowa 10, 11-400 Kętrzyn, posiadało wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych z dnia 28 marca 2022 r. pod nr OR/28/0001/22, ważny w okresie od 28 marca 2022 roku do 28 marca 2025 r. (akta kontroli str.13)

 Tomczak  


## 2. Liczba uczestników


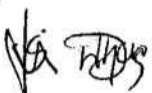
Z informacji przekazanej przez jednostkę kontrolowaną, dotyczącej zrealizowanych w 2023 r. turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków PFRON, jak również z przesłanej przez organizatora turnusów, informacji dla wojewody za rok 2023 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych (...) wynika, że Organizator zorganizował w okresie objętym kontrolą 1 turnus usprawniająco – rekreacyjny, w którym uczestniczyło ogółem 18 osób korzystających z dofinansowania z PFRON.

liczba turnusów	ogółem liczba osób	z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	z dysfunkcją narządu ruchu, poruszających się na wózkach inwalidzkich	epilepsja	z innymi dysfunkcjami niż wymienione*
1	18	12	6	0	0

(akta kontroli str. 24)

Wyżej wymieniony turnus odbył się w terminie 27.07.2023- 09.08.2023 r. (akta kontroli str. 20-23) Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe co 5-tego uczestnika z przekazanego zestawienia. Na podstawie złożonej informacji dla wojewody za rok 2023, sporządzonego zestawienia, tj. wypełnionego przez Organizatora załącznika nr 1, listy osób niepełnosprawnych biorących udział w turnusach, korzystających z dofinansowania PFRON z informacją o dysfunkcjach, wniosku lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny, oraz informacji dotyczących rezygnacji 3 osób z udziału w turnusie, stwierdzono co następuje: w załączonej na potrzeby kontroli liście osób niepełnosprawnych biorących udział w turnusach, korzystających z dofinansowania PFRON, wykazanych jest 18 osób łącznie i osoby te uwzględnione są w odbytym turnusie w 2023 r. Z informacji złożonej przez Organizatora wynika, iż w momencie rezerwacji turnusu zakwalifikowanych było 21 osób niepełnosprawnych. Z przyczyn losowych, tj. choroby i zmiany miejsca zamieszkania 3 uczestników zrezygnowało. Należy zatem przyjąć, że ustawowo wymagana liczba osób biorących udział w turnusie nie została osiągnięta z przyczyn niezależnych od Organizatora.

Z ww. wykazów osób wynika, że osoby biorące udział w turnusie należały do grupy osób niepełnosprawnych, których dysfunkcje były zgodne z katalogiem dysfunkcji zawartym w zawiadomieniu o wpisie rejestru organizatorów. (akta kontroli str. 24, 14-15, 33-36)

 Tomasz  


## II. Szczegółowa kontrola turnusu zrealizowanego w terminie od 27.07.2023- 09.08.2023 r.

### 1. Czas trwania turnusu

Czas trwania turnusu rehabilitacyjnego wyniósł 14 dni - zgodnie z art. 10 c ust. 5 pkt 1 ustawy o rehabilitacji (...). (akta kontroli str. 20, 24, 29-32)

### 2. Inne zajęcia zorganizowane uczestnikom, w tym zajęcia indywidualne i grupowe

Zajęcia indywidualne i grupowe na turnusie rehabilitacyjnym zorganizowane były w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin dziennie, stosownie do § 12 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia oraz art. 10 c ust. 6 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...).

W trakcie trwania turnusu realizowane były takie zajęcia rekreacyjne jak m.in. spacery po okolicy, gra w piłkę, ognisko integracyjne, karaoke, gry i zabawy w świetlicy, wycieczka do Międzyzdrojów i Wolińskiego Parku Narodowego. (akta kontroli str. 20-23)

### 3. Uprawnienia wynikające z wpisu do rejestru organizatorów (dysfunkcje)

Wpis obowiązujący w kontrolowanym okresie, uprawniał do organizacji turnusów:

- usprawniająco – rekreacyjnych,  
dla grup osób z dysfunkcjami:
- narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- narządu ruchu osób poruszających się na wózkach inwalidzkich
- z upośledzeniem umysłowym,
- z padaczką. (akta kontroli str.13)

### 4. Uprawnienia wynikające z wpisu do rejestru ośrodka, w których przeprowadzono turnus

Ustalono, że Organizator zrealizował kontrolowany turnus w Ośrodku Rehabilitacyjno – Wypoczynkowym „Zorza”, ul.1 Maja 17, 72-420 Dziwnówek.

Ośrodek posiadał wpis do Rejestru ośrodków prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego - nr wpisu OD/32/0016/21 z dnia 28 czerwca 2021 r. i zachowuje ważność do dnia 28 czerwca 2024 r .

Zgodnie z załączoną informacją z rejestru ośrodków znajdującego się w portalu MRPIPS - emp@tia, Ośrodek uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych z dysfunkcją:

- całościowe zaburzenia rozwojowe,
- głuchoniewidomi,
- jękający się ,
- kobiety po mastektomii ,

 Tomasz  


- osoby po laryngektomii,
- z alergią,
- z autyzmem,
- z celiakią,
- z chorobami dermatologicznymi,
- z chorobami narządów wydzielania wewnętrznego,
- z chorobami neurologicznymi,
- z chorobami przemiany materii,
- z chorobami reumatycznymi,
- z chorobami skóry,
- z chorobami układu krwiotwórczego,
- z chorobami układu moczowo-płciowego,
- z chorobami układu pokarmowego,
- z chorobami wymagającymi leczenia dietami eliminacyjnymi,
- z chorobą Alzheimera,
- z chorobą Parkinsona,
- z cukrzycą,
- z fenyloketonurią,
- z hemofilią,
- z mukopolisacharydozą,
- z mukowiscydozą,
- z mózgowym porażeniem dziecięcym,
- z niedoczynnością tarczycy,
- z otyłością,
- z przewlekłym zapaleniem trzustki,
- z przewlekłymi chorobami wątroby,
- z rozszczepem wargi i podniebienia,
- z wadami genetycznymi,
- z wadami postawy,
- z zaburzeniami depresyjnymi,
- z zaburzeniami głosu i mowy,
- z zaburzeniami nerwicowymi,
- z zaburzeniami psycho-organicznymi,

*Alina Tomasz*  
*[Signature]*


- z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego,
- z zespołem Downa,
- z zespołem Marfana,
- z zespołem Willipradera,
- ze schorzeniami dermatologicznymi,
- ze schorzeniami endokrynologicznymi,
- ze schorzeniami kręgosłupa,
- ze schorzeniami laryngologicznymi,
- ze schorzeniami metabolicznymi,
- ze schorzeniami onkologicznymi,
- ze schorzeniami reumatycznymi,
- ze schorzeniami skóry,
- ze schorzeniami układu immunologicznego,
- ze schorzeniami układu oddechowego,
- ze schorzeniami złego wchłaniania,
- ze skoliozą,
- ze stwardnieniem rozsianym,
- z chorobą psychiczną,
- z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich,
- z dysfunkcją narządu słuchu,
- z dysfunkcją narządu wzroku,
- z padaczką,
- z upośledzeniem umysłowym,
- ze schorzeniami układu krążenia.

( akta kontroli str. 16-17)

Na podstawie skontrolowanej dokumentacji, potwierdzono zgodność doboru dysfunkcji uczestników turnusów z uprawnieniami ośrodka.

#### **5. Program turnusu usprawniająco – rekreacyjnego zorganizowanego w terminie od 27.07.2023- 09.08.2023 r.**

Organizator posiada ramowy program turnusu usprawniająco -rekreacyjnego. W programie ujęto cel turnusu rehabilitacyjnego, rodzaj turnusu, rodzaj dysfunkcji, skład kadry, formy rehabilitacji, rodzaje zajęć kulturalno – oświatowych i sportowo rekreacyjnych, zgodnie z art. 10 c ust. 6 pkt. 1 –

 Tomasz  
[illegible]

3 ustawy o rehabilitacji (...).

(akta kontroli str. 19-23)

Na podstawie skontrolowanych dokumentów, tj. Informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego, prowadzonych dla wszystkich uczestników, podpisanych przez kierownika turnusu i lekarza można stwierdzić, że turnusy zostały zrealizowane zgodnie z przedstawionym programem.

(akta kontroli str. 41-44)

#### **6. Kadra zapewniająca prawidłową realizację turnusu.**

Organizator turnusów przedstawił na potrzeby kontroli wykaz kadry odpowiedzialnej za prawidłowy przebieg turnusu. Na podstawie wyżej wymienionego dokumentu stwierdzono, że kadrę turnusu stanowili: kierownik turnusu, dwóch fizjoterapeutów, lekarz, pielęgniarka, specjalista do spraw rekreacji. Członkowie kadry posiadali odpowiednie kwalifikacje.

(akta kontroli str. 47-48)

#### ***Opieka pielęgniarska i opieka lekarska.***

Fakt zapewnienia możliwości korzystania ze stałej opieki pielęgniarskiej i opieki lekarskiej podczas turnusu wynika z oświadczenia, w którym Organizator potwierdził również przeprowadzenie badań lekarskich na początku turnusu oraz w dniu zakończenia wszystkich zabiegów fizjoterapeutycznych, w związku z tym, iż program turnusu obejmował zajęcia fizjoterapeutyczne. Ponadto w dokumentacji dot. turnusu, tj. Informacjach o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego fakt przeprowadzenia badań lekarskich potwierdzony został podpisem i pieczętką lekarza neurologa.

(akta kontroli str. 41-45)

#### **7. Dokumentacja**


Zgodnie art. 10 c ust. 7 pkt 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej (...) oraz z § 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, organizator turnusów jest zobowiązany do przechowywania dokumentów dotyczących przebiegu turnusu przez okres 3 lat, a warunkiem uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym jest posiadanie ważnego orzeczenia.

Organizator przechowywał następującą dokumentację dotyczącą kontrolowanego turnusu:

- wpis do rejestru organizatorów,
- wpis do rejestru ośrodków,
- program turnusu,
- informacje o kadrze i jej uprawnieniach,
- informację o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego,

AKT KONTROLI

Dotyczy Turnusu Rehabilitacyjnego

 Tomasz  
Bis

- informację o wyborze turnusu rehabilitacyjnego,
- oświadczenie organizatora turnusu rehabilitacyjnego,
- informację o przyznaniu dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym,
- wniosek lekarza o skierowanie na turnus rehabilitacyjny.

(akta kontroli str. 19-45, 47-48)

Powyzsze wskazuje na realizowanie przez Organizatora ustawowego obowiazku przechowywania dokumentow dotyczacych przebiegu turnusu.

### III. Wywiązywanie się organizatora z obowiązków przekazywania informacji wojewodzie.

Organizator przekazał wojewodzie informacje o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych realizowanych w roku 2023, czyli w okresie objętym kontrolą. (sprawdzono na podstawie dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej, ostatni nr sprawy PS-III.9522.5.2024)

Zatem Organizator przekazywał ww. informacje w terminie określonym w § 12 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia, tj. do dnia 31 stycznia.

### 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.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 8 listopada 2024 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę

Kierujący jednostką kontrolowaną:

*Danuta Wojciechowska*  
Danuta Wojciechowska

Katowice 14.11.24

(miejscowość data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Ewa Osenkowska*  
Ewa Osenkowska

(podpis kontrolującego)

*Tomuś*  
TS



PRZEWODNICZĄCA  
*Danuta Wojciechowska*

( podpis kierownika kontrolowanej jednostki)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

*Anna Tomczak*  
Anna Tomczak

(podpis kontrolującego)

**Protokół otrzymują :**

1. Kontrolowany,
2. Aa

*[Handwritten signature]*