



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.I.9521.27.2017.BK.JZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej organizatora turnusów rehabilitacyjnych przeprowadzonej w
ARKA VITAE S.A.

Jednostka kontrolowana:

ARKA VITAE S.A.
ul. Warszawska 25, 85-058 Bydgoszcz

Aktualny KRS

[Dowód: akta kontroli str. 7- 13]

Kontrolę przeprowadzili:

BK – inspektor wojewódzki – kierownik zespołu kontrolnego, oraz JZ – ekspert – członek zespołu kontrolnego na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 689/17 z dnia 23 listopada 2017 r. wydanego przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego, oraz programu kontroli znak: WPS.I.9521.27.2017.BK.JZ.

[Dowód: akta kontroli str. 2, 3-5]

Data przeprowadzenia kontroli: 5 grudnia 2017 r.

Przedmiotowy zakres kontroli:

Kontrola prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych przez jednostkę wpisaną do rejestru organizatorów turnusów w zakresie:

- oceny programów turnusów, biorąc pod uwagę ich zgodność z obowiązującymi przepisami,
- doboru kadry gwarantującej prawidłową realizację turnusów,
- oceny zgodności organizowanych turnusów rehabilitacyjnych oraz rodzajów dysfunkcji lub schorzeń osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusach z zawiadomieniem o wpisie do rejestru organizatorów,
- miejsca realizacji turnusów rehabilitacyjnych.

Podstawa prawna - 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 2016 r., poz. 2046 ze zm.) oraz § 18 ust. 1 i 3, § 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.).

Okres objęty kontrolą – rok 2016

Obecna w czasie kontroli była Pani BB – specjalista ds. administracji.

Opis stanu faktycznego i prawnego działalności organizatora:

ARKA VITAE S.A.

Organizator przechowuje zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów i zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków:

- 1. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OR/04/09/14** ważny do dnia 22.12.2017 r.
- 2. Wojewody Śląskiego OD/24/0013/14** ważny do 07.09.2017 r. wydany dla Sanatorium Ustroń Ośrodek „MAGNOLIA”, ul. Szpitalna 15, 43-450 Ustroń.

[Dowód: akta kontroli str. 14-18]

Ośrodek posiadał uprawnienia do przyjmowania grup turnusowych osób niepełnosprawnych na turnus organizowany przez Organizatora tj.: z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich, z dysfunkcją narządu słuchu, z dysfunkcją narządu wzroku, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, ze schorzeniami układu oddechowego, ze schorzeniami układu pokarmowego, z cukrzycą, ze schorzeniami układu moczowo-płciowego, ze schorzeniami układu endokrynologicznego, ze schorzeniami metabolicznymi, ze schorzeniami neurologicznymi, ze schorzeniami enzymatycznymi, kobiety po mastektomii. Turnusy rehabilitacyjne zorganizowane zostały w ośrodku, który uzyskał wpis do rejestru wojewody, o czym mowa w art. 10c ust. 2 pkt 2 ustawy.

[Dowód: akta kontroli str. 14-16]

Jednostka kontrolowana, wypełniając obowiązek wynikający z § 12 ust 1 pkt 8 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych złożyła Wojewodzie dnia 23.01.2017 r. informację o zrealizowanych w roku 2016 turnusach wraz z informacją z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników. W trakcie kontroli organizator złożył oświadczenie,

iż w zestawieniu dotyczącym liczby osób niepełnosprawnych na turnusie z dofinansowaniem PFRON w 2016 r. ujęci zostali zarówno uczestnicy jak i opiekunowie.

[Dowód: akta kontroli str. 30]

Z poniższej tabeli wynika, że w 2016 r. zorganizowano 2 turnusy dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON terminach (tab.1):

Tabela 1

L.p.	Terminy zrealizowanych turnusów	Liczba osób ogółem	Z dofinansowaniem PFRON
1	02.07.2016 r. – 16.07.2016 r.	20	8
2	06.08.2016 r. – 20.08.2016 r.	20	7
	łącznie	40	15

Należy zatem uznać, iż wymóg art. 10c, ust. 5 ustawy, który wskazuje, iż turnusy rehabilitacyjne organizuje się w grupach liczących nie mniej niż 20 uczestników został spełniony.

[Dowód: akta kontroli str. 31-32]

Szczegółowej analizie, zgodnie z programem kontroli poddano 100% dokumentacji w zakresie objętym kontrolą tj. od 02.07.2016 r. – 20.08.2016 r., w których uczestniczyło ogółem 40 osób, z dofinansowaniem PFRON 15 (Tab. 1 poz. od 1 do 2).

Organizator zorganizował turnusy rehabilitacyjne dla osób ze schorzeniami lub dysfunkcjami zgodnie ze wskazanymi w zawiadomieniu o wpisie do rejestru organizatorów tj. (tab. 2):

Tabela 2

L.p.	Rodzaj dysfunkcji lub schorzenia	Ilość osób
1	z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich	6
2	z chorobą psychiczną	2
3	z upośledzeniem umysłowym	1
4	z innymi dysfunkcjami niż wymienione: neurologiczne, oddechowe	6
	łącznie	15

[Dowód: akta kontroli str. 33]

W oparciu o udostępnione podczas kontroli programy turnusów rehabilitacyjnych ustalono, iż spełniają one warunki określone w § 9 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia oraz art. 10c ust. 6 ustawy, w zakresie wskazania rodzaju turnusu, rodzaju dysfunkcji lub schorzeń osób,

do których turnus jest adresowany, celu i form rehabilitacji odpowiednich do rodzajów schorzeń osób niepełnosprawnych, rodzaju zajęć kulturalno - oświatowych i sportowo-rekreacyjnych oraz innych zajęć wynikających ze specjalistycznego rodzaju turnusu, z uwzględnieniem zajęć indywidualnych i grupowych.

W trakcie kontroli dokonano weryfikacji kwalifikacji oraz uprawnień składu kadry odpowiedzialnej za realizację turnusów. Organizator zapewnia kadrę gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów:

- kierownika odpowiedzialnego za przebieg danego turnusu i specjalistę ds. rekreacji: JH,
- lekarzy: MK, IM, BP-Sz,
- pielęgniarki: ML, DM, MP, EJ, DK, MW, AW, AB, MG,
- fizjoterapeutów/ specjalistów do spraw rehabilitacji ruchowej: MB, MS-S, BC,
- dietetyka: JG.

[Dowód: akta kontroli str. 27-28]

Organizator przechowuje dokumentację dotyczącą turnusów rehabilitacyjnych tj.

- zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów,
- zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków,
- program turnusu,
- wykaz kadry,

oraz dla każdego kuracjusza osobno:

- informację o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia (dysfunkcji) tego uczestnika (orzeczenie)
 - kopię oświadczenia organizatora turnusu,
 - kopię informacji o przebiegu turnusu (wraz z inf. o przeprowadzonych badaniach),
- tym samym realizuje w pełni obowiązek wynikającego z art. 10c ust. 7 pkt 5 ustawy oraz § 12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

Na powyższych ustaleniach czynności kontrole zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli pod nr 3.

Ocena działalności organizatora w zakresie spraw objętych kontrolą wynikająca z opisanych ustaleń.

Na podstawie przeprowadzonej kontroli działalność Organizatora ocenia się pozytywnie.

Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół zawiera 6 ponumerowanych stron.

Podpisy kontrolujących:

BK – inspektor wojewódzki

(kierownik zespołu kontrolnego)

.....

JZ – Ekspert

.....

Zgodnie z § 21 ust. 5 rozporządzenia, Organizator może zgłosić na piśmie do Wojewody Kujawsko - Pomorskiego, za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej 85-950 Bydgoszcz, ul. Konarskiego 1-3, umotywowane zastrzeżenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zastrzeżeń.

W przypadku niespełnienia warunków określonych w przepisach dla organizatorów turnusów wojewoda wykreśli podmiot z rejestru na okres 2 lat, o czym mowa w § 21 ust. 8 rozporządzenia.

Data i podpis osoby reprezentującej jednostkę kontrolowaną