



Bydgoszcz, lutego 2018 r.

**WOJEWODA KUJAWSKO – POMORSKI**

WPS.I.9521.26.2017.BK.SP.JZ

**Pani  
Liliana Sobolewska  
Prezes Zarządu  
Lila Medical SPA Sp. z o.o.  
ul. M. Konopnickiej 37  
87-720 Ciechocinek**

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

Na podstawie 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.) w Lila Medical SPA Sp. z o.o., ul. M. Konopnickiej 37 w Ciechocinku w dniach 01 i 08.12.2017 r. przeprowadzona została kontrola problemowa przez inspektora wojewódzkiego – BK, eksperta – SP oraz eksperta – JZ w zakresie stwierdzenia prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów ( okres objęty kontrolą – rok 2016 ).

W związku z ustaleniami kontroli, które zostały przedstawione w protokole podpisanym przez Panią Lilianę Sobolewską Prezesa Zarządu, przekazuję zalecenia zmierzające do usunięcia nieprawidłowości.

**Ocena działalności podmiotu kontrolowanego:**

Podmiot kontrolowany jest organizatorem turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Aktualny wpis do rejestru organizatorów Nr OR/04/6/15 ważny jest do dnia 16.05.2018 r. Lila Medical SPA Sp. z o.o. uprawnione jest do organizowania turnusów rehabilitacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych wg wpisu do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych tj.: z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, ze schorzeniami układu krążenia,

z chorobami przemiany materii, ze schorzeniami neurologicznymi, ze schorzeniami reumatologicznymi, ze schorzeniami dróg oddechowych, kobiety po mastektomii.

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 10.03.2017 r. informację o zrealizowanych w roku 2016 turnusach. Z powyższej informacji wynikało, że organizator w roku 2016 zorganizował 5 turnusów, w których ogółem uczestniczyło 38 osób korzystających z dofinansowania PFRON. Organizator w trakcie kontroli przedłożył zestawienie zorganizowanych turnusów rehabilitacyjnych w roku 2016 r. wraz z oświadczeniem, z którego wynikało, że zestawienie do wojewody zostało przesłane zwykłym listem. Z tabeli sporządzonej w trakcie kontroli wynikało, że w 2016 r. zorganizowano 5 turnusów dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON, w których liczba osób korzystających z dofinansowania PFRON wyniosła 34 osoby.

Po analizie dokumentacji zespół kontrolny stwierdził, że wymóg art. 10c ust. 5 ustawy, który wskazuje, iż turnusy rehabilitacyjne organizuje się w grupach liczących nie mniej niż 20 uczestników został spełniony we wszystkich skontrolowanych turnusach.

Na podstawie udostępnionej przez Organizatora dokumentacji dot. zorganizowanych turnusów, z okresu objętego kontrolą ustalono, że w 5 zorganizowanych turnusach uczestniczyło 242 osoby ogółem, z tego 34 osoby z dofinansowaniem PFRON. W turnusie uczestniczyło 30 osób z dysfunkcją narządu ruchu z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, 1 osoba z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich i 3 osoby ze schorzeniami układu krążenia.

Na podstawie skontrolowanych dokumentów ustalono, że na turnusie w dniach 9-23.10.2016 r. przebywała osoba niepełnosprawna poruszająca się na wózku inwalidzkim, co było niezgodne z obowiązującym wpisem do rejestru organizatorów i ośrodka, w którym odbywał się turnus. W związku z powyższym zespół kontrolny stwierdził naruszenie § 11 ust. 3 ww. rozporządzenia polegające na doborze dysfunkcji uczestnika turnusu niezgodnie z uprawnieniami wynikającymi z wpisu do rejestru organizatorów nr OD/04/4/15 ważny do dnia 16.05.2018 r. ( brak wpisu na dysfunkcję narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich ). Zgodnie z ww. przepisem organizator turnusów rehabilitacyjnych powinien organizować turnusy dla określonych grup osób niepełnosprawnych zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z wpisu do rejestru organizatorów.

Zespół kontrolny sprawdził czy organizator przechowuje dokumentację dotyczącą

przebiegu 5 turnusów rehabilitacyjnych zorganizowanych w roku 2016. Szczegółowemu badaniu, pozwalającemu ocenić prawidłowość realizacji turnusów na podstawie ich przebiegu z uwzględnieniem programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji tych turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników, została poddana dokumentacja dotycząca wszystkich 5 zorganizowanych w 2016 r. turnusów rehabilitacyjnych ( 100 % dokumentacji ).

Turnusy były organizowane w ośrodku w Ciechocinku Lila Medical SPA Sp. z o.o. ul. M. Konopnickiej 37 posiadającym wpis do rejestru ośrodków nr OD/04/4/15 ważny do dnia 16.05.2018 r uprawnionym do przyjmowania osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON zgodnie z posiadanymi przez nich dysfunkcjami lub schorzeniami.

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 celu sprawdzenia prawidłowości doboru kadry gwarantującej prawidłową realizację turnusu rehabilitacyjnego zespół kontrolny przeanalizował przedstawione przez organizatora dokumenty tj. skład kadry oraz dokumenty dotyczące kwalifikacji i uprawnień zawodowych. Na podstawie dokumentacji ustalono, że organizator zapewnił na wszystkich turnusach: kierownika odpowiedzialnego za przebieg danego turnusu, lekarzy, pielęgniarki, fizjoterapeutów/specjalistów do spraw rehabilitacji ruchowej, masażyistów, specjalistę ds. rekreacji, dietytyka i psychologa.

Zespół kontrolny stwierdził, iż organizator sporządził i przechowuje dla każdego kuracjusza osobno ( w tym przypadku dla 34 osób ) kopię informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego, kopie oświadczeń organizatora turnusów oraz informację o rodzaju niepełnosprawności lub o rodzaju schorzenia dotyczące okresu, w którym zorganizowano turnusy oraz zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów, zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków, wykaz kadry oraz programy turnusów. Natomiast w przypadku 4 osób korzystających z dofinansowania PFRON stwierdzono brak powyższych dokumentów, dlatego zespół kontrolny stwierdził naruszenie obowiązku wynikającego z art. 10c ust. 7 pkt 5 ustawy oraz § 12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia mianowicie obowiązku przechowywania przez okres 3 lat

dokumentów niezbędnych przy realizacji turnusów rehabilitacyjnych.

Biorąc pod uwagę realizację zadań w zakresie spełniania warunków określonych dla podmiotów posiadających wpis do rejestru organizatorów rehabilitacyjnych, zespół wydaje **ocenę pozytywną z nieprawidłowościami.**

Wojewoda Kujawsko-Pomorski zgodnie z zarządzeniem nr 371/2017 z dnia 11.12.2017 r. stosuje 5 stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna z uchybieniami, pozytywna z nieprawidłowością, pozytywna z nieprawidłowościami, negatywna ( po przekroczeniu progu istotności ). Przez **ocenę pozytywną z nieprawidłowościami** rozumie się nieprawidłowości, które miały charakter powtarzający się i powodowały w istotnym stopniu naruszenie obowiązujących przepisów, ale nie powodowały skutków finansowych.

**Uwagi i zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości:**

1. Organizowania turnusów dla określonych grup osób niepełnosprawnych zgodnie z uprawnieniami wynikającymi z wpisu do rejestru zgodnie z § 11 ust. 3 ww. rozporządzenia. **Termin realizacji: niezwłocznie.**
2. Organizowanie turnusów w ośrodku posiadającym uprawnienia do przyjmowania osób niepełnosprawnych z określonymi w orzeczeniu dysfunkcjami, zgodnie z § 13 ww. rozporządzenia. **Termin realizacji: niezwłocznie.**
3. Zapewnienia przechowywania przez okres 3 lat dokumentów niezbędnych przy realizacji turnusów rehabilitacyjnych zgodnie z § 12 ust. 1 pkt 10 ww. rozporządzenia, tj.:
  - informacji o rodzaju niepełnosprawności uczestnika lub o rodzaju schorzenia ( dysfunkcji ) tego uczestnika,
  - kopię oświadczeń organizatora turnusów,
  - kopię informacji o przebiegu turnusu. **Termin realizacji: na bieżąco.**
4. Ustalenia na podstawie ewidencji księgowej ( opłaty od osób korzystających z turnusu rehabilitacyjnego ) listy osób korzystających z turnusu w 2016 roku. W dalszej kolejności ustalenia osób, dla których organizator nie posiadał wymaganej dokumentacji. Zgromadzenia dokumentacji i przesłania kserokopii do Wojewody Kujawsko-Pomorskiego. **Termin realizacji: 60 dni od daty odbioru wystąpienia pokontrolnego.**

**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.**

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje kierownik jednostki kontrolowanej, a drugi egzemplarz pozostaje w aktach kontroli.

Na podstawie § 21 ust. 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych, organizator turnusów rehabilitacyjnych zobowiązany jest do zawiadomienia organu kontrolnego o sposobie wykorzystania uwag i wykonania zaleceń lub o przyczynach ich nie wykonania. Informacje należy przekazać Wojewodzie Kujawsko-Pomorskiemu za pośrednictwem Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Bydgoszczy w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia.