



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.I.9521.18.2017.BK.JZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej organizatora turnusów rehabilitacyjnych przeprowadzonej w
**Przedsiębiorstwie Wielobranżowym „Medical-Tourist” Sp. z o.o. Sanatorium
Uzdrowskie „CHEMIK”**

Jednostka kontrolowana:

**Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „Medical-Tourist” Sp. z o. o.
Sanatorium Uzdrowskie „CHEMIK”
ul. Widok 13, 87-720**

Aktualny wydruk z KRS

[Dowód: akta kontroli str. 7-13]

Kontrolę przeprowadzili:

██████████ – inspektor wojewódzki – kierownik zespołu kontrolnego, oraz ██████████ –
ekspert – członek zespołu kontrolnego na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia
kontroli nr 557/17 z dnia 13 września 2017 r. wydanego przez Wojewodę
Kujawsko – Pomorskiego, oraz programu kontroli znak: WPS.I.9521.18.2017.BK.JZ.

[Dowód: akta kontroli str. 2, 3-5]

Data przeprowadzenia kontroli: 21 września 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 [REDAKTOWANE] – kierownik turnusu.

Opis stanu faktycznego i prawnego działalności organizatora:

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „Medical-Tourist” Sp. z o.o. Sanatorium Uzdrowiskowe „CHEMIK”

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

1. **Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OR/04/1/16** ważny do dnia 28.05.2019 r.
2. **Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OD/04/3/16** ważny do 28.05.2019 r. wydany dla Ośrodka Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „MEDICAL TOURIST” Sp. z o.o. Sanatorium Uzdrowiskowe „Chemik”, ul. Widok 13, 87-720 Ciechocinek.

[Dowód: akta kontroli str. 14-17]

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 upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, ze schorzeniami układu oddechowego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z zespołem Downa, z cukrzycą, ze stwardnieniem rozsianym, kobiety po mastektomii, z alergią, z chorobami neurologicznymi, z chorobami przemiany materii, z chorobami reumatycznymi, ze schorzeniami endokrynologicznymi, ze schorzeniami kręgosłupa, ze schorzeniami laryngologicznymi, ze schorzeniami onkologicznymi, z wadami postawy, z zaburzeniami głosu i mowy, z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego. 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. 14-15]

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 26.01.2017 r. informację o zrealizowanych w roku 2016 turnusach, wraz z informacją z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników. W trakcie kontroli organizator przedłożył poprawione zestawienie zorganizowanych turnusów rehabilitacyjnych w roku 2016 (korektę) dotyczącą części – liczby osób uczestniczących w danym turnusie korzystających z dofinansowania PFRON. Z poniższej tabeli wynika, że w 2016 r. zorganizowano 13 turnusów dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON terminach (tab.1):

Tabela 1

L.p.	Terminy zrealizowanych turnusów	Liczba osób ogółem	Z dofinansowaniem PFRON
1	19.05.2016 r. – 02.06.2016 r.	22	4
2	03.06.2016 r. – 17.06.2016 r.	23	4
3	17.06.2016 r. – 01.07.2016 r.	20	6
4	02.07.2016 r. – 16.07.2016 r.	24	11
5	31.07.2016 r. – 14.08.2016 r.	25	9
6	16.08.2016 r. – 30.08.2016 r.	24	5
7	01.09.2016 r. – 15.09.2016 r.	27	8
8	16.09.2016 r. – 30.09.2016 r.	22	6
9	01.10.2016 r. – 15.10.2016 r.	25	5
10	16.10.2016 r. – 30.10.2016 r.	22	5
11	03.11.2016 r. – 17.11.2016 r.	31	5
12	17.11.2016 r. – 01.12.2016 r.	38	2
13	19.12.2016 r. – 02.01.2017 r.	24	5
	łącznie	327	75

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. 22-23]

Szczegółowej analizie, zgodnie z programem kontroli poddano 50% dokumentacji w zakresie objętym kontrolą, tj. turnusy organizowane: od 19.05.2016 r. do 15.09.2016 r. w których uczestniczyło ogółem 165 osób, z dofinansowaniem PFRON 47 osób (Tab. 1 poz. od 1 do 7).

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	36
2	ze schorzeniami układu krążenia	4
3	z innymi dysfunkcjami tj.: układ oddechowy, mastektomia, stwardnienie rozsiane	7
	łącznie	47

[Dowód: akta kontroli str. 24]

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 kadre gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów:

- kierownika odpowiedzialnego za przebieg danego turnusu: [REDACTED]
- dr. nauk medycznych, z-ca dyrektora ds. lecznictwa [REDACTED]
- lekarz [REDACTED]
- specjalistę ds. rekreacji: [REDACTED]
- pielęgniarki: [REDACTED]
- specjalistę ds. rehabilitacji – [REDACTED]
- fizjoterapeutów [REDACTED]
- kinezyterapeutów: [REDACTED]
- masażyści: [REDACTED]
- dietetyk: [REDACTED]

[Dowód: akta kontroli str. 20]

Organizator w trakcie kontroli złożył oświadczenie, iż w roku 2016 nie organizował turnusów rehabilitacyjnych dla dzieci, osób z chorobą psychiczną i upośledzeniem umysłowym i w związku z powyższym nie było konieczności zatrudniania pedagoga, psychiatry, psychologa.

[Dowód: akta kontroli str. 21]

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 wynikający 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 31.

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:

██████████ – inspektor wojewódzki

(kierownik zespołu kontrolnego)

.....

██████████ – 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