



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.I.9521.31.2019.MU.JZ

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej organizatora turnusów rehabilitacyjnych przeprowadzonej w
MSU GROUP Sp. z o.o.

Jednostka kontrolowana:

MSU GROUP Sp. z o.o.
Plac Piastowski 3
85-012 Bydgoszcz

Aktualny Numer KRS 0000737269

[Dowód: akta kontroli str. 10-16]

Kontrolę przeprowadzili:

- ██████████ – inspektor wojewódzki – kierownik zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia do kontroli nr 510/19 z dnia 13 września 2019 r. wydanego przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego,
- ██████████ – ekspert – członek zespołu kontrolnego, na podstawie upoważnienia do kontroli nr 510/19 z dnia 13 września 2019 r. wydanego przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego,
oraz programu kontroli znak: WPS.I.9521.31.2019.MU.TM.JZ wraz z aneksem

[Dowód: akta kontroli str. 2, 3-6]

Data przeprowadzenia kontroli: 24 września 2019 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 2019 r., poz. 1172 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 2018

Obecna w czasie kontroli była Pani ██████████ – Dyrektor Działu Zatrudnienia i Płac, wszelkich wyjaśnień udzielał Pan ██████████ – samodzielny referent ds. rehabilitacji i spraw socjalnych.

Opis stanu faktycznego i prawnego działalności organizatora:

MSU GROUP Sp. z o.o.

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

- 1. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OR/04/10/16** wraz ze zmianą we wpisie ważny do dnia 07.05.2019 r. oraz **OR/04/9/19** ważny do dnia 08.05.2022 r.
- 2. Wojewody Zachodniopomorskiego OD/32/0034/16** ważny do dnia 19.05.2019 r. uprawniony jest do przyjmowania grup turnusowych osób niepełnosprawnych wskazanych we wpisie do rejestru organizatorów.

[Dowód: akta kontroli str. 17-20]

Ośrodek posiadał uprawnienia do przyjmowania grup turnusowych osób niepełnosprawnych na turnusy organizowane przez Organizatora tj.: z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich, z upośledzeniem umysłowym, z chorobą psychiczną, z padaczką, ze schorzeniami układu krążenia, układu oddechowego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, z chorobami neurologicznymi, z cukrzycą, z chorobami układu pokarmowego, układu moczowo-płciowego.

Turnusy rehabilitacyjne organizowane są wyłącznie w ośrodku, który uzyskał wpis do rejestru wojewody o czym mowa w art. 10c ust. 2 pkt 2 ustawy.

[Dowód: akta kontroli str. 20]

Na podstawie Informacji dla wojewody za rok 2018 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych oraz dokumentacji przedłożonej przez Organizatora wynika, iż w okresie objętym kontrolą zorganizowano 12 turnusów, w których uczestniczyło 145 osób z dofinansowaniem PFRON.

[Dowód: akta kontroli str. 112]

Organizator udostępnił całą dokumentację dotyczącą zorganizowanych turnusów za rok 2018. Zgodnie z programem kontroli analizie poddano 20% dokumentacji z okresu objętego kontrolą tj. dokumentację turnusów rehabilitacyjnych, które odbyły się w okresach:

- od 08.04.2018 r. do 22.04.2018 r.
- od 08.05.2018 r. do 22.05.2018 r.
- od 07.06.2018 r. do 21.06.2018 r.
- od 12.10.2018 r. do 26.10.2018 r.

W analizowanych turnusach uczestniczyło 305 osób ogółem, w tym 30 osób skorzystało z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, można 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. 110-111]

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

Tabela 2

Lp.	Rodzaj dysfunkcji lub schorzenia	Ilość osób
1.	dysfunkcja narządu ruchu	21
2	ze schorzeniami układu krążenia	4
3	z chorobami neurologicznymi	3
4	z chorobą psychiczną	1
5	z chorobami układu pokarmowego	1

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 oraz rodzaju zajęć kulturalno - oświatowych i sportowo-rekreacyjnych i innych zajęć wynikających ze specjalistycznego rodzaju turnusu, z uwzględnieniem zajęć indywidualnych i grupowych.

[Dowód: akta kontroli str. 21-74]

W trakcie kontroli dokonano weryfikacji kwalifikacji oraz uprawnień składu kadry odpowiedzialnej za realizację turnusów:

1. Pan ██████████ – kierownik turnusu, fizjoterapeuta,
2. Pan ██████████ – lekarz,
3. Pani ██████████ – pielęgniarka,
4. Pani ██████████ – fizjoterapeuta,
5. Pan ██████████ – fizjoterapeuta,
6. Pani ██████████ – masażystka,
7. Pani ██████████ – psycholog,
8. Pani ██████████ – animator czasu wolnego,
9. Pan ██████████ – animator czasu wolnego,
10. Pani ██████████ – animator czasu wolnego,
11. Pan ██████████ – pedagog.

[Dowód: akta kontroli str. 75-109]

Analiza informacji o przebiegu turnusu wykazała spełnianie przez Organizatora wymogu określonego w § 2 ust. 3 rozporządzenia w zakresie organizacji turnusu dla osób niepełnosprawnych o zbliżonych potrzebach, wynikających między innymi z rodzaju niepełnosprawności albo rodzaju schorzeń lub dysfunkcji.

Organizator przechowuje dokumentację dotyczącą przebiegu turnusu rehabilitacyjnego, tym samym realizuje obowiązek wynikający z art. 10c ust. 7 pkt 5 ustawy oraz § 12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

Komplet dokumentacji turnusów zawierał:

- wykaz osób uczestniczących w danym turnusie,
- zawiadomienie o wpisie do rejestru organizatorów,

- zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków,
- szczegółowy program turnusu oraz podsumowanie turnusu,
- imienny wykaz kadry.

oraz dla każdego uczestnika:

- informację o przyznaniu dofinansowania,
- oświadczenie organizatora, potwierdzające możliwość uczestnictwa osoby niepełnosprawnej oraz zobowiązujące do przesłania w terminie do 21 dni po zakończeniu turnusu „informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego” sporządzonej odrębnie dla każdego uczestnika, korzystającego z dofinansowania PFRON do właściwego PCPR. (Organizator tym samym realizuje wymóg wskazany w § 12 ust 1 pkt 7 rozporządzenia i przekazuje właściwemu centrum pomocy rodzinie informacje o przebiegu turnusu),
- informację o przebiegu turnusu,
- karta zabiegów,
- informacja o stanie zdrowia.

Na powyższych ustaleniach czynności kontrole zakończono.

Dokonano wpisu do książki kontroli.

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