



WOJEWODA KUJAWSKO-POMORSKI
WPS.I.9521.12.2018.BK.AK

PROTOKÓŁ

z kontroli problemowej organizatora turnusów rehabilitacyjnych przeprowadzonej w
„Polex” Sp. z o.o.

Jednostka kontrolowana:

„Polex” Sp. z o.o.
ul. Szmurły 5, 87-720 Ciechocinek

Aktualny wydruk z KRS

[Dowód: akta kontroli str. 11-17]

Kontrolę przeprowadzili:

BK – p.o. Kierownika Oddziału Rynku Pracy – kierownik zespołu kontrolnego, oraz AK – sekretarka – członek zespołu kontrolnego na podstawie upoważnienia do przeprowadzenia kontroli nr 586/18 z dnia 11 września 2018 r. wydanego przez Wojewodę Kujawsko – Pomorskiego, oraz programu kontroli znak: WPS.I.9521.12.2018.BK.AK.

[Dowód: akta kontroli str. 2, 3-7]

Data przeprowadzenia kontroli: 25 października 2018 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 2018 r., poz. 511 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 2017

Obecne w czasie kontroli oraz udzielały wszelkich wyjaśnień Pani MR – specjalista ds. sprzedaży i marketingu oraz Pani MB – kierownik działu administracyjno-technicznego.

Opis stanu faktycznego i prawnego działalności organizatora:

„Polex” Sp. z o.o.

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

- 1. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OR/04/6/16** ważny do dnia 15.05.2019 r.
- 2. Wojewody Kujawsko-Pomorskiego OD/04/4/18** ważny do 11.06.2021 r. wydany dla B5 Sp. z o.o. Łazienki II Resort Medical & SPA Sanatorium Uzdrowskie ul. Braci Raczyńskich 6, 87-720 Ciechocinek.

[Dowód: akta kontroli str. 18-19]

Powyżej wymieniony 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 poruszających się na wózkach inwalidzkich, ze schorzeniami układu krążenia, ze schorzeniami neurologicznymi, ze schorzeniami ortopedycznymi, ze schorzeniami dróg oddechowych, kobiety po mastektomii, z chorobami przemiany materii, ze schorzeniami reumatologicznymi. 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. 19]

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 26.01.2018 r. informację o zrealizowanych w roku 2017 turnusach, wraz z informacją z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników. Z poniższej tabeli wynika, że w 2017 r. zorganizowano

11 turnusów dla osób niepełnosprawnych korzystających z dofinansowania PFRON w następujących terminach (tab.1):

Tabela 1

L.p.	Terminy zrealizowanych turnusów	Liczba osób ogółem	Z dofinansowaniem PFRON
1	25.05.2017 r. – 08.06.2017 r.	21	7
2	08.06.2017 r. – 22.06.2017 r.	20	9
3	22.06.2017 r. – 06.07.2017 r.	27	10
4	06.07.2017 r. – 20.07.2017 r.	22	13
5	20.07.2017 r. – 03.08.2017 r.	22	14
6	03.08.2017 r. – 17.08.2017 r.	20	13
7	17.08.2017 r. – 31.08.2017 r.	20	5
8	31.08.2017 r. – 14.09.2017 r.	21	10
9	14.09.2017 r. – 28.09.2017 r.	22	8
10	28.09.2017 r. – 12.10.2017 r.	21	11
11	12.10.2017 r. – 26.10.2017 r.	20	10
	łącznie	236	110

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 we wszystkich turnusach.

[Dowód: akta kontroli str. 29-39]

Szczegółowej analizie, zgodnie z programem kontroli poddano 40% dokumentacji w zakresie objętym kontrolą tj. turnusy w następujących okresach: 22.06.2017 r. – 06.07.2017 r., 20.07.2017 r. – 03.08.2017 r., 03.08.2017 r. – 17.08.2017 r., 17.08.2017 r. – 31.08.2017 r. w których uczestniczyło ogółem 89 osób, z dofinansowaniem PFRON 40 (Tab. 1 poz. od 1 do 4).

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	22
2	ze schorzeniami układu krążenia	16
3	z chorobami przemiany materii	1
4	Układ oddechowy	1
	łącznie	40

[Dowód: akta kontroli str. 40]

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 – ZM (magister filologii polskiej – Dyplom nr 1975),
- lekarzy – MW (choroby wewnętrzne st. I prawo wykonywania zawodu nr 6763651, dyplom nr 2454), BK (choroby wewnętrzne I stopień, pulmonologia – choroby płuc II stopnia, prawo wykonywania zawodu nr 8068558, dyplom nr 2582, certyfikat w zakresie podstaw balneologii i medycyny fizykalnej),
- pielęgniarki: ML (magister, kurs pielęgnowanie pacjenta w warunkach leczenia uzdrowiskowego, instruktor orientacji przestrzennej samodzielnego poruszania się osób niedowidzących i słabowidzących, instruktor rehabilitacji środowiskowej, certyfikat – pacjent z cukrzycą w uzdrowisku, instruktor orientacji przestrzennej i samodzielnego poruszania się z białą laską), KL (liceum medyczne, kurs – kompleksowa pielęgniarska opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego), ES (dyplom Medycznego Studium Zawodowego, pielęgniarka anestezjologiczna, kurs specjalistycznej resuscytacji krążeniowo-oddechowej), AB (licencjat, kurs pierwszej pomocy), GR (liceum medyczne, certyfikat – pielęgniarka w systemie leczenia uzdrowiskowego, zaświadczenie – ratownictwo medyczne, specjalista w zakresie wykonania i interpretacji zapisu elektrokardiologicznego, certyfikat – pacjent z cukrzycą w uzdrowisku, zaświadczenie – pielęgnowanie pacjenta w warunkach leczenia uzdrowiskowego, kurs specjalistyczny – pielęgniarka opieka nad pacjentem z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego),
- specjalistę ds. rehabilitacji/ fizjoterapeutów – RW (licencjat), MM (technik fizjoterapii), DĆ (licencjat), AF (licencjat), MW (licencjat),

- masażyści: EB (technik masażysta), RG (dyplom zawodowy), GW (dyplom medycznego studium zawodowego), WS (dyplom), ZP (technik),
- psycholog – KJ (magister dyplom nr 9700).

[Dowód: akta kontroli str. 24-28]

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 wynikający z art. 10c ust. 7 pkt 5 ustawy oraz § 12 ust. 1 pkt 10 rozporządzenia.

Na powyższych ustaleniach czynności kontrole zakończono.

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.

Dokonano wpisu do książki kontroli po nr. 31.

Podpisy kontrolujących:

BK – p.o. Kierownika ORP

(kierownik zespołu kontrolnego)

.....

AK – sekretarka

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