

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI

problemowej przeprowadzonej w Korporacji „Amigo” Andrzej Senddecki ul. Leszczynowa 27, 65-383 Zielona Góra w dniach od 28 do 31 stycznia 2013 r.

Działając na podstawie § 19 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r., Nr 230, poz. 1694) zespół kontrolny w składzie:

Anna Bilińska - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 14-1/14 z dnia 23 stycznia 2014 r. – przewodnicząca zespołu

Marta Zatylna - Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 14-2/14 z dnia 23 stycznia 2014 r.

(Dowód nr 1)

w dniu 28 stycznia 2014 r. przeprowadził kontrolę problemową wynikającą z rocznego planu kontroli Korporacji „Amigo” Andrzej Senddecki, ul. Leszczynowa 27, 65-383 Zielona Góra, która posiada wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Przedmiot i zakres kontroli obejmował stwierdzenie spełniania warunków określonych dla podmiotów posiadających wpis do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych. W szczególności stwierdzenie 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.

Szczegółowej analizie poddano zagadnienia w w/w zakresie w okresie od 01.01.2013 r. do dnia 31.12.2013 r.

Celem kontroli problemowej było dokonanie oceny prawidłowości realizacji turnusów rehabilitacyjnych organizowanych przez organizatora.

Kontrolę przeprowadzono w oparciu o następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 ze zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. Nr 230, poz. 1694).

O rozpoczęciu kontroli podmiot kontrolowany powiadomiono pismem Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

działającego z upoważnienia Wojewody Lubuskiego z dnia 20 stycznia 2014 r. sygnatura PS-III.9521.1.2014.ABiI

(Dowód nr 2)

W trakcie kontroli informacji udzielał:

Pan (*) – Prezes Korporacji „Amigo” - organizator turnusów rehabilitacyjnych oraz jednocześnie właściciel Ośrodka Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnego „Amigo” w Świnoujściu.

Korporacja „Amigo” Andrzej Sendeki prowadzi działalność w Zielonej Górze przy ul. Leszczynowej 27 i posiada wpis w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (stan na dzień 30.01.2014 r.)

Numer Identyfikacji Podatkowej 924-000-22-04

Numer identyfikacyjny REGON 006080129

(Dowód nr 3)

Podmiot kontrolowany jest organizatorem turnusów rehabilitacyjnych, w których uczestniczą osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Pierwszy wpis do rejestru organizatorów podmiot uzyskał w 2004 r. na okres 3 lat (Nr OR/08/1/04). Po tym okresie ponownie uzyskał wpis do rejestru w roku 2007 (Nr OR/08/2/07) oraz w roku 2010 (Nr OR/08/1/10). Aktualnie od dnia 14.02.2013 r. wpisany jest do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych pod Nr OR/08/1/13 na okres 3 lat, tj. do dnia 01.02.2016 r. Uprawniony jest do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco-rekreacyjnych dla grup osób niepełnosprawnych z następującymi schorzeniami: 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, ze schorzeniami układu krążenia, z chorobami neurologicznymi.

(Dowód nr 4)

Podczas kontroli analizie poddano dokumentację dotyczącą prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programu turnusu biorąc pod uwagę rodzaje dysfunkcji lub schorzeń uczestników zorganizowanych turnusów, doboru kadry gwarantującej prawidłową realizację programu turnusu oraz miejsca realizacji turnusu.

Badanie dokumentów odbyło się w siedzibie organizatora w Zielonej Górze przy ul. Leszczynowej 27 w dniu 28 stycznia 2014 r.

Prawidłowość realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programu turnusu biorąc pod uwagę rodzaje dysfunkcji lub schorzeń uczestników zorganizowanych turnusów.

Z informacji dla wojewody za rok 2013 o zorganizowanych turnusach rehabilitacyjnych, w których uczestniczyły osoby niepełnosprawne korzystające z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wynika, iż kontrolowany podmiot w roku 2013 r. zorganizował 4 turnusy rehabilitacyjne - usprawniająco - rekreacyjne, w których uczestniczyło 41 osób niepełnosprawnych. Ponadto Pan (*) poinformował, iż oprócz osób wykazanych w powyższej informacji w turnusach

uczestniczyło 45 osób bez dofinansowania z PFRON.

Zespół kontrolny poddał badaniu dokumentację dotyczącą wszystkich zorganizowanych w 2013 r. turnusów rehabilitacyjnych. Skontrolowane turnusy zostały przeprowadzone w następujących terminach:

- od 08 do 21 maja 2013 r.
- od 07 do 20 czerwca 2013 r.
- od 09 do 19 sierpnia 2013 r.
- od 21 sierpnia do 03 września 2013 r.

Powyższe turnusy odbyły się w Ośrodku Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Amigo” w Świnoujściu przy ul. Słowackiego 2, 72-600 Świnoujście. W turnusach uczestniczyły osoby niepełnosprawne z dysfunkcją narządu ruchu, z wyłączeniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich oraz z dysfunkcją narządu ruchu poruszających się na wózkach inwalidzkich.

(Dowód nr 5)

W celu zbadania prawidłowości realizacji zorganizowanych turnusów zespół kontrolny przeanalizował przedstawiony przez organizatora materiał dowodowy w sprawie tj:

- listy uczestników turnusów rehabilitacyjnych (sprawozdanie),
- plany zajęć na turnusach usprawniająco-rekreacyjnych,
- dokumentację dotyczącą niepełnosprawności lub dysfunkcji uczestników turnusów,
- kopie informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego osób niepełnosprawnych,
- kopie oświadczeń organizatora turnusów.

(Dowód nr 6)

Zespół kontrolny stwierdził, iż turnusy trwały po 14 dni w zorganizowanych grupach liczących nie mniej niż 20 osób niepełnosprawnych. Organizator zapewnił łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych powyżej 6 godzin dziennie. Celem turnusu była ogólna poprawa zdrowia oraz poprawa psychofizycznej sprawności oraz rozwijanie umiejętności społecznych uczestników, między innymi przez nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych, realizację i rozwijanie zainteresowań, a także przez udział w innych zajęciach przewidzianych programem turnusu. Formy aktywnej rehabilitacji połączone były z zajęciami sportowo-rekreacyjnymi i kulturalno-oświatowymi, a także z elementami wypoczynku. Założone przez organizatora cele zostały zrealizowane.

Zespół kontrolny stwierdził, iż organizator sporządza i przechowuje kopie informacji o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego dla uczestników turnusów. Zarówno organizator jak i ośrodek były uprawnione do przyjmowania osób niepełnosprawnych zgodnie z posiadanymi dysfunkcjami lub schorzeniami co zostało potwierdzone analizą dokumentacji dotyczącej niepełnosprawności lub dysfunkcji uczestników turnusów.

Dobór kadry gwarantującej prawidłową realizację programu turnusu

W celu zbadania prawidłowości doboru kadry gwarantującej prawidłową realizację programu na turnusach zespół kontrolny przeanalizował przedstawione przez organizatora dokumenty, tj.:

- wykaz kadry,

- dokumenty dotyczące kwalifikacji zawodowych zatrudnionej kadry,
- dokumenty poświadczające zatrudnienie kadry na zorganizowanych turnusach.

Zespół kontrolny po analizie dokumentacji dotyczącej doboru kadry ustalił, iż na turnusach organizator zapewnił następującą kadrę: kierownika turnusu, instruktora kulturalno-oświatowego (K.O.), rehabilitanta, pielęgniarkę oraz lekarza. Kadra ta posiadała odpowiednie kwalifikacje zawodowe oraz zatrudniona była przez organizatora turnusów rehabilitacyjnych Pana (*) na podstawie umów o pracę bądź umów cywilno-prawnych.

Organizator zapewnił osobom niepełnosprawnym stałą opiekę pielęgniarską i umożliwił korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu. Zapewnił badanie lekarskie na początku i na końcu turnusu.

(Dowód nr 7)

Miejsce realizacji turnusu

Z informacji udzielonej i przedstawionej dokumentacji przez organizatora wynika, że powyższe turnusy organizowane były w Ośrodku Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Amigo” w Świnoujściu przy ul. J. Słowackiego 2, 72-600 Świnoujście. Właścicielem ośrodka jest Pan (*).

Ośrodek uprawniony jest do przyjmowania zorganizowanych grup turnusowych osób niepełnosprawnych 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, ze schorzeniami układu krążenia, ze schorzeniami neurologicznymi na turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco-rekreacyjne na podstawie zawiadomienia o wpisie do rejestru ośrodków Wojewody Zachodniopomorskiego Nr OD/32/0033/12 z dnia 13 lipca 2012 r. Wpis ważny jest do dnia 8 sierpnia 2015 r.

(Dowód nr 8)

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

W trakcie sporządzania Informacji o wyniku kontroli do Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego wpłynęło pismo Pana (*) Prezesa Korporacji „Amigo” z prośbą o wykreślenie jednostki z rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych. Organizator poinformował, iż Korporacja „Amigo” Andrzej Sendeki zaprzestała prowadzenia działalności gospodarczej.

Ze względu na to, iż Korporacja „Amigo” Andrzej Sendeki z dniem 08.02.2014 r. została wykreślona z rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, i w konsekwencji, organizator przestał spełniać warunek stanowiący podstawę do uzyskania wpisu do rejestru organizatorów, z dniem 08.02.2014 r. dokonano wykreślenia podmiotu kontrolowanego z rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego.

Na tym kontrolę zakończono i odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 5.

Kontrolowanego poinformowano przed podpisaniem informacji o wynikach kontroli, o przysługującym prawie zgłoszenia na piśmie w ciągu 7 dni, od dnia otrzymania informacji, umotywowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w informacji o wynikach kontroli.

Informację o wynikach kontroli sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:

1. Kierownik jednostki kontrolowanej,
2. Oddział Rynku Pracy Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Kierownik jednostki kontrolowanej:

(*)

Zespół kontrolny:

Anna Bilińska
Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Marta Zatylna
Inspektor w Wydziale Polityki Społecznej

Zielona Góra, dnia 26.02.2014 r.

Gorzów Wlkp., dnia 21.02.2014 r.

(*)–Wyłączenia dokonał zespół kontrolny na podstawie art. 5 ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. Nr 112, poz. 1198 ze zm.).