

**PROTOKÓŁ KONTROLI**  
**problemowej przeprowadzonej**  
**w Korporacji „Amigo” Andrzej Sendecki**  
**ul. Leszczynowa 27, 65-383 Zielona Góra**  
**w dniach od 27 do 28 kwietnia 2011 r.**

Działając na podstawie art. 10d ust. 8 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze zm.) oraz § 18 ust. 1 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694) zespół kontrolny w składzie:

Marlena Judczyc – Inspektor w Oddziale Rynku Pracy w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego Nr 166-1/11 z dnia 18.04.2011 r. – Przewodniczący Zespołu

Agnieszka Sadowska – Inspektor w Oddziale Rynku Pracy w Wydziale Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. posiadająca upoważnienie Wojewody Lubuskiego nr 166-2/11 z dnia 18.04.2011 r.

[Dowód: akta kontroli str. od 1 do 4]

w terminie od 27 do 28 kwietnia 2011 r. przeprowadził kontrolę problemową w Korporacji „Amigo” Andrzej Sendecki w Zielonej Górze przy ul. Leszczynowej 27, 65-383 Zielona Góra wynikającą z rocznego planu kontroli Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego – u organizatora turnusów rehabilitacyjnych.

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 2010 r. Nr 214, poz. 1407 ze zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. Nr 230, poz. 1694).

Zakres kontroli obejmował 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 01.01.2010 r. do dnia 31.12.2010 r.

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

O rozpoczęciu kontroli powiadomiono podmiot kontrolowany pismem Dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. z dnia 18.04.2011 r., znak: PS-III.9521.2.2011.MJud działającego z upoważnienia Wojewody Lubuskiego.

[Dowód: akta kontroli str. od 5 do 6]

W trakcie kontroli informacji udzielał:

- Pan Andrzej Sendecki – Prezes Korporacji „Amigo” – organizator turnusów rehabilitacyjnych.

W toku postępowania kontrolnego ustalono, że:

1) Korporacja „Amigo” Andrzej Sendecki, ul. Leszczynowa 27, 65-383 Zielona Góra prowadzi działalność na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Zielona Góra pod nr ewidencyjnym 44081 (zaświadczenie o dokonaniu zmiany wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia 20.03.2009 r.).

[Dowód: akta kontroli str. od 7 do 8]

Numer identyfikacji Regon: 006080129

[Dowód: akta kontroli str. od 9 do 10]

Numer Identyfikacji Podatkowej: 924-000-22-04

[Dowód: akta kontroli str. od 11 do 12]

2) Na podstawie zawiadomienia Wojewody Lubuskiego o wpisie do rejestru organizatorów turnusów rehabilitacyjnych Nr OR/08/1/10 z dnia 28.01.2010 r., znak:PS.III.MJud.9030-1/10 uprawniony jest do organizowania turnusów rehabilitacyjnych usprawniająco-rekreacyjnych dla grup 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 oraz ze schorzeniami układu krążenia. Termin ważności wpisu do rejestru upływa z dniem 30 stycznia 2013 roku.

[Dowód: akta kontroli str. od 13 do 14]

Podczas kontroli szczegółowemu badaniu poddano dokumentację spraw w zakresie:

1. prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programu turnusu biorąc pod uwagę rodzaje dysfunkcji lub schorzeń uczestników zorganizowanych turnusów,
2. doboru kadry gwarantującej prawidłową realizację programu turnusu,
3. miejsca realizacji turnusu.

Badanie dokumentów odbyło się w siedzibie organizatora w Zielonej Górze przy ul. Leszczynowej 27 w dniu 27 kwietnia 2011 r.

**Ad. 1. Prawidłowość realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu, z uwzględnieniem programu turnusu biorąc pod uwagę rodzaje dysfunkcji lub schorzeń uczestników zorganizowanych turnusów.**

Z informacji przedłożonej wojewodzie za rok 2010 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 2010 r. zorganizował 12 turnusów rehabilitacyjnych - usprawniająco - rekreacyjnych, w których uczestniczyło 215 osób niepełnosprawnych.

[Dowód: akta kontroli str. od 15 do 16]

Zespół kontrolny poddał badaniu dokumentację dotyczącą zorganizowanych turnusów rehabilitacyjnych. Kontroli poddano 6 turnusów (50 % turnusów zorganizowanych w 2010 r.). Kontroli poddany został co drugi zorganizowany turnus na podstawie sporządzonego przez organizatora wykazu przeprowadzonych turnusów. Skontrolowane turnusy zostały przeprowadzone w następujących terminach:

- 1) od 05.05. do 18.05.2010 r.;
- 2) od 04.06. do 17.06.2010 r.;
- 3) od 04.07. do 17.07.2010 r.;
- 4) od 03.08. do 16.08.2010 r.;
- 5) od 02.09. do 15.09.2010 r.;
- 6) od 02.10. do 15.10.2010 r.

Powyższe turnusy odbyły się w Ośrodku Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Amigo” w Świnoujściu. 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 (wraz z opiekunami).

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

- 1) listy uczestników turnusów rehabilitacyjnych wraz z opiekunami (sprawozdanie),
- 2) szczegółowe plany zajęć na turnusach usprawniająco-rekreacyjnych,
- 3) dokumentację dotyczącą niepełnosprawności lub dysfunkcji uczestników turnusów,
- 4) informacje o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego osób niepełnosprawnych.

[Dowód: akta kontroli str. od 17 do 40]

Z dokonanej analizy dokumentów, m.in. „Informacja o przebiegu turnusu rehabilitacyjnego” wynika, iż u wszystkich osób niepełnosprawnych przebywających na w/w turnusach w zapisie o udziale uczestnika w zajęciach przewidywanych programem turnusu (krótki opis rodzaju i charakteru zajęć, w tym liczba godzin oraz uzyskane efekty) dokonano identycznego zapisu w brzmieniu: „Pacjent-(ka) brał-(ła) udział w zajęciach programowych turnusu obejmującego 84 h, w tym zajęcia KO-32 h, rekreacyjno-sportowych 27 h, ćwiczeniach rehabilit. 20,5 h, zabiegach rehabilit. 4,5 h. Nastąpiła poprawa sprawności fizycznej i psychicznej”.

[Dowód: akta kontroli str. od 41 do 48]

Ponadto 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 cele zostały zrealizowane.

## **Ad. 2. Dobór kadry gwarantującej prawidłową realizację programu turnusu**

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

- 1) wykaz kadry,
- 2) dokumenty dotyczące kwalifikacji zawodowych zatrudnionej kadry,
- 3) dokumenty poświadczające zatrudnienie kadry na w/w turnusach.

Zespół kontrolny po analizie dokumentacji dotyczącej doboru kadry ustalił, iż na w/w 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 Andrzeja Sendeckiego na podstawie umów o pracę.

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: akta kontroli str. od 49 do 50]

## **Ad. 3 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 Andrzej Sendeki.

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, na następujące turnusy rehabilitacyjne: usprawniająco – rekreacyjny na podstawie zawiadomienia o wpisie do rejestru ośrodków Wojewody Zachodniopomorskiego Nr OD/32/0022/09 z dnia 7 lipca 2009 r. Wpis ważny jest do dnia 6 sierpnia 2012 r.

[Dowód: akta kontroli str. od 51 do 52]

Na tym kontrolę zakończono i odnotowano w książce kontroli pod pozycją nr 3.

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

Protokół kontroli sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują:

1. Kierownik jednostki kontrolowanej,
2. Oddział Rynku Pracy Wydziału Polityki Społecznej Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.,
3. Wydział Nadzoru i Kontroli Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Kierownik jednostki kontrolowanej:

PREZES  
Korporacji „AMIGO”

*Andrzej Sandecki*

**Korporacja „AMIGO”**  
ul. Leszczynowa 27  
65-383 Zielona Góra  
NIP 924-000-22-04  
tel. 068-327-52-63 kom. 695710210  
Zielona Góra dnia .....

Zespół kontrolny:

INSPEKTOR

Wydział Polityki Społecznej

M. Judczyc .....

*M. Judczyc*

INSPEKTOR

A. Sadowska, w Oddziale Rynek Pracy  
w Wydziale Polityki Społecznej

*Agnieszka Sadowska*

Gorzów Wlkp. dnia 10.05.2011