



PS-III.9514.18.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej w jednostce **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych**, z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn.

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1- 3, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm).

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.44 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r., poz.2283).

Kontrolę przeprowadzano w siedzibie zakładu przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn.

Termin przeprowadzenia kontroli - 23.05.2025 r.

O terminie rozpoczęcia kontroli podmiot kontrolowany został powiadomiony pismem z dnia 13.05.2025 r.

Kontrolą objęto okres od dnia 1.07.2024 r. - 23.05.2025 r.

Informacji udzielała Pani Elżbieta Jabłko – Dyrektor.

Kontrolę przeprowadził zespół pracowników Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, w składzie:

1. Pani Ewa Osenkowska, inspektor wojewódzki, legitymacja służbowa 27/2021, wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie; przewodniczący zespołu kontrolnego,
2. Pani Marta Piątek – kierownik oddziału w Wydziale Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie, legitymacja służbowa nr 26/2021 wydana przez Dyrektora Generalnego Warmińsko – Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie; członek zespołu kontrolnego,

na podstawie upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego NR WK-I.0030.467.2025 z dnia 19.05.2025 r.

W toku kontroli ustalono, że Zakład działa w oparciu o:

- przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.)
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 poz. 2283 ze zm.)
- decyzję D/9020/17/WW/2004 z dnia 14.10.2004 r. Wojewody Warmińsko-Mazurskiego, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony, zmienioną decyzją PS-V.9510.2.2012.WW z dnia 10.09.2012 r. – zmiana nazwy zakładu z „Ośrodek Mieszkalno –Rehabilitacyjny Polskiego Związku Niewidomych”, na „Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych.
- NIP 7390207875 (akta kontroli str. 1)
- Regon 007025575 - 00420 (akta kontroli str. 2)

Wg Polskiej Klasyfikacji Działalności, rodzajem przeważającej działalności NZOZ Ośrodka Mieszkalno- Rehabilitacyjnego PZN jest pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej nieklasyfikowana (8690E). Ww. zakład pracy chronionej prowadzi Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny. (akta kontroli str. 2, 40)

USTALENIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄ SPEŁNIANIA:

1) Warunków określonych w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy, tj. zatrudniania „nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy” oraz osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych, na poziomie:

a) co najmniej 50%, gdzie co najmniej 20% ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, albo

b) co najmniej 30% niewidomych lub psychicznie chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.”

Na podstawie przeanalizowanej dokumentacji, oraz tabel ilustrujących stan i wskaźniki zatrudnienia (w rozbiciu na poszczególne miesiące) przygotowanych przez jednostkę kontrolowaną ustalono, że w okresie poddanym kontroli pracodawca **spełniał warunki zatrudnienia**, określone w art. 28 ust. 1 a ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, tj. zatrudniał nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy i osiągnął wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych co najmniej 50 % (wskaźnik 1 w tabeli), w tym co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych stanowią osoby zaliczone do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności (wskaźnik 2 w tabeli), gdzie:

- wskaźnik (1) - stanowi iloraz liczby etatów osób niepełnosprawnych oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem,

- wskaźnik (2) - stanowi iloraz sumy liczby etatów osób zaliczonych do znacznego i umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnienia ogółem.

 **Andrzej Piątek** 

- wskaźnik (3) – stanowi iloraz sumy liczby etatów zatrudnionych osób niewidomych lub psychicznie chorych, albo upośledzonych umysłowo zaliczonych do znacznego albo umiarkowanego stopnia niepełnosprawności oraz liczby etatów zatrudnionych ogółem.

Zatrudnienie w okresie objętym kontrolą przedstawiają poniższe zestawienia, zilustrowane przez kontrolowaną jednostkę:

Tabela 1.

Stan zatrudnienie w II półroczu 2024 r. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	Wskaźnik II	wskaźnik III
			znacznym	umiarkowany	lekki			
lipiec	35,200	22,70	4,45	13,72	4,52	64,49	51,64	16,90
sierpień	35,14	22,20	4,45	14,00	3,75	63,18	52,50	15,51
wrzesień	34,47	22,20	4,45	14,00	3,75	64,40	53,52	15,81
październik	33,20	22,20	4,45	14,00	3,75	66,87	55,57	16,42
listopad	33,20	22,20	4,45	14,00	3,75	66,87	55,57	16,42
grudzień	34,07	23,07	4,45	14,87	3,75	67,71	56,71	16,00

(akta kontroli str. 3)

Tabela 2.

Stan zatrudnienie w okresie od 01.01.2025 r.- 30.04.2025 r.

Miesiąc	Przeciętny wymiar czasu pracy (etaty)					Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty		
	Przeciętne zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znacznym	umiarkowany	lekki			
01.01.2025-31.01.2025	33,20	22,20	4,45	14,00	3,75	66,87	55,57	16,41
01.02.2025-28.02.2025	33,09	22,09	4,45	13,89	3,75	66,76	55,42	16,47
1.03.2025-31.03.2025	32,20	21,20	4,45	13,00	3,75	65,84	54,19	15,52
1.04.2025-30.04.2025	32,20	21,20	4,45	13,00	3,75	65,84	54,19	16,92

(akta kontroli str. 4)

Tabela 3.

Stan zatrudnienia w dniu 23.05.2025. w przeliczeniu na pełne etaty

Miesiąc/ okres	wymiar czasu pracy (etaty)			Udział niepełnosprawnych w przeciętnym zatrudnieniu ogółem w przeliczeniu na etaty				
	zatrudnienie ogółem	w tym niepełnosprawni	stopień niepełnosprawności			wskaźnik I	wskaźnik II	wskaźnik III
			znaczny	umiarkowany	lekki			
23.05.2025	32,20	21,20	4,45	13,00	3,75	65,84	54,19	16,92

(akta kontroli str. 5)

Tabela 4.

Stan zatrudnienia pracowników ogółem (w osobach)

Stan zatrudnienia pracowników ogółem w osobach w dniu 23.05.2025 r.	
Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych w zakładzie	34,00
Liczba osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie	22,00

(akta kontroli str. 6)

Z dokumentów uzyskanych w toku kontroli wynika, że wśród 22 osób niepełnosprawnych zatrudnionych w Zakładzie, 13 osób posiadało umiarkowany stopień niepełnosprawności, 4 osób lekki stopień niepełnosprawności, 5 osób znaczny stopień niepełnosprawności.

(akta kontroli str. 7)

Kontrolą objęto 22,72 % losowo wybranych akt osobowych (orzeczenia o niepełnosprawności co 5-tego pracownika z przekazanego zestawienia, włącznie z pozycją 1-wszą), tj. 5 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych. Wszystkie sprawdzone orzeczenia są aktualne.

(akta kontroli str. 8 -11)

2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), zgodnie z którym: „**obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy:**

a) odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy,

b) uwzględniają potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz spełniają wymagania dostępności do nich.”

W okresie objętym kontrolą Zakład użytkował obiekty i pomieszczenia zlokalizowane pod adresem: ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, gdzie znajduje się również główna siedziba Zakładu. Zgodnie z Protokołem Państwowej Inspekcji Pracy z dnia 17.04.2025 r., „zakład nie posiada jednostek organizacyjnych poza siedzibą”.

(akta kontroli str. 29)

W celu potwierdzenia spełnienia warunków i okoliczności, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji (...), Państwowa Inspekcja Pracy w wyniku kontroli przeprowadzonej w dniach 15,16,17.04.2025 r. wydała protokół z dnia 17.04.2025 r. Nr rej: 100060-53-K017-Pt/2025

[Podpisy]

r., w którym potwierdziła, że pomieszczenia Zakładu zlokalizowane pod adresem ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, **odpowiadają** przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

(akta kontroli str. 28-35)

Na podstawie przedstawionej w toku kontroli dokumentacji można stwierdzić, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno-Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych, z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn** odpowiadają przepisom i zasadom bezpieczeństwa i higieny pracy i **uwzględniają** potrzeby osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania stanowisk pracy, pomieszczeń higienicznosanitarnych i ciągów komunikacyjnych oraz **spełniają** wymagania dostępności do nich.

3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy, zgodnie z którym w zakładzie pracy chronionej „jest zapewniona doraźna i specjalistyczna opieka medyczna, poradnictwo i usługi rehabilitacyjne”.

W toku kontroli ustalono, że Pracodawca zawarł następujące umowy medyczne:

- umowa zawarta w dniu 01.07.2021 r. na czas nieokreślony z lekarzem – specjalistą chorób oczu, dot. opieki medycznej nad pracownikami PZOZ OMR PZN, (akta kontroli str. 41-43)
- umowa zawarta w dniu 01.11.2009 r. na czas nieokreślony z fizjoterapeutą, (akta kontroli str. 48-49)
- umowy dotyczące opieki pielęgniarskiej zawarte na czas: od 31.05.2024 r. do 31.12.2024 r., oraz od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. (akta kontroli str. 44 - 47)

Z pisemnego wyjaśnienia Dyrektor kontrolowanego zakładu pracy chronionej wynika, iż Zakład ma podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia dotyczącą świadczenia usług rehabilitacyjnych, z których niepełnosprawni pracownicy mogą korzystać na terenie zakładu pracy.

(akta kontroli str. 40)

Na podstawie przedstawionej przez zakład dokumentacji zespół kontrolny stwierdził, że pracodawca **wypełnia obowiązki określone w art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**, tj. w okresie poddanym kontroli zapewniał doraźną i specjalistyczną opiekę medyczną oraz poradnictwo i usługi rehabilitacyjne.

4) obowiązku informowania wojewody o zmianach dotyczących spełniania warunków i realizacji obowiązków zpch - art. 30 ust. 4 ustawy o rehabilitacji (...);

Prowadzący zakład pracy chronionej **terminowo przedstawiał** wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 ust. 1 pkt 1 ustawy tj. do 20 stycznia za II półrocze (informacja półroczna INF-W za II półrocze 2024 roku została

terminowo przekazana do WMUW w Olsztynie i znajduje się w dokumentacji Wydziału Polityki Społecznej pod znakiem sprawy PS-III.9512.1.2025). (akta kontroli str. 28-35)

5) warunków wynikających z art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2 ustawy o rehabilitacji (...);

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca:

1) **utworzył** Zakładowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (ZFRON), **wypełniając tym samym obowiązek** określony w art. 33 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, prowadzi odrębny rozliczeniowy rachunek bankowy środków dla tego Funduszu,

(akta kontroli str. 36-39)

2) **posiada** Regulamin dla Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych obowiązujący od dnia 01.07.2023 r., wraz z aneksami nr 1 z dnia 01.07.2023 r., i nr 2 z dnia 01.07.2023 r.,

(akta kontroli str. 12-26)

3) **prowdzi** ewidencję środków Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Na podstawie przekazanej przez zakład dokumentacji, tj. ewidencji środków – wydruków z systemu informatycznego, wniosków dot. udzielenia pomocy finansowej, faktur wynika, że środki ZFRON (zgodnie z zapisami Regulaminu dostępnego dla pracowników) przeznaczone na indywidualną pomoc dla pracowników niepełnosprawnych pracowników tego Zakładu wydatkowano w okresie objętym kontrolą m.in. na: dofinansowanie do zakupu leków, ubezpieczenia samochodu, dojazdów do pracy i z pracy osób niepełnosprawnych mających trudności z korzystania z publicznych środków transportu, doposażenia stanowisk pracy, szkoleń i kursów podwyższających kwalifikacje.

(akta kontroli str. 27)

Analizując formy wsparcia finansowane ze środków ZFRON, kontrolujący stwierdzili, że dokonywane **wydatki są zgodne** z katalogiem określonym w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 19 grudnia 2007 r. w sprawie zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2023 poz. 2283 ze zm.).

Wobec powyższego zespół kontrolny ustalił, że pracodawca **wypełnia obowiązek określony w art. 33 ust. 1 i 3 pkt 1 i 2** ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

zestawienia danych dot. stanu zatrudnienia pracowników ogółem oraz w przeliczeniu na pełne etaty, a także wskaźniki zatrudnienia osób niepełnosprawnych w okresie objętym kontrolą wraz z oświadczeniem, regulaminu ZFRON, przykłady dysponowania funduszem ZFRON - ewidencja, przykłady pomocy indywidualnej pracownikom niepełnosprawnym, akta osobowe pracowników - orzeczenia o niepełnosprawności, potwierdzenia przelewów pieniężnych dot. pomocy indywidualnej na rachunek bankowy środków z ZFRON, umowy świadczące o zapewnianiu opieki



medycznej, protokół kontroli Państwowej Inspekcji Pracy, wydruk KRS- numer identyfikacyjnym regon, NIP.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

Pomoc indywidualna dla pracowników niepełnosprawnych realizowana jest bez zastrzeżeń.

Na podstawie przedstawionej w toku kontroli dokumentacji, odzwierciedlającej funkcjonowanie Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Mieszkalno- Rehabilitacyjny Polski Związek Niewidomych, z siedzibą przy ul. Paukszty 57, 10-685 Olsztyn, w zakresie spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28 ust. 1- 3, art. 30 ust. 3 i 4 oraz w art. 33 ust. 1 i ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, oceniono pozytywnie.

Na podstawie § 13 rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 października 2023 r. w sprawie trybu i sposobu przeprowadzania kontroli przez organy upoważnione do kontroli 11 na podstawie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz.2283) odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.

Na tym ustalenia zakończono.

Pouczenie

1. Protokół kontroli podpisują kontrolujący i przekazują kontrolowanemu w celu podpisania **w terminie 7 dni** od dnia otrzymania. Jeżeli protokół kontroli jest sporządzony w postaci papierowej, każda strona protokołu kontroli jest parafowana przez kontrolujących i kontrolowanego. W przypadku zmiany składu zespołu, o którym mowa w § 4 ust. 1 albo ust. 2 rozporządzenia, i wydania nowego upoważnienia do kontroli, protokół kontroli podpisują kontrolujący wskazani w tym upoważnieniu.
2. Protokół kontroli może być dostarczony kontrolowanemu za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 1640) lub w sposób przewidziany w art. 4 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 285); w przypadku dostarczania protokołu za pośrednictwem operatora pocztowego stosuje się odpowiednio art. 44 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 i 803).
3. Kierownik podmiotu kontrolowanego może zgłosić, przed podpisaniem protokołu kontroli, umotywowane zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole. Zastrzeżenia zgłasza się w postaci papierowej lub elektronicznej w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.
4. Kierownik podmiotu kontrolowanego może odmówić podpisania protokołu kontroli. Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.



Piotek
5

7

Protokół niniejszy sporządzono dnia 28 maja 2025 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

Olsejki 30.05.2025 *JL*
.....
(miejsowość data i podpis)

DYREKTOR
JL
.....
Ezdyta Jabiko
(podpis kierownika podmiotu kontrolowanego)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Ewa Osankowska
.....
(podpis kontrolującego)

KIEROWNIK ODDZIAŁU
Piatek
.....
Marta Piatek
(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany.
2. a/a