

Warmińsko-Mazurski
Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej
Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9
10-575 Olsztyn



PROTOKÓŁ KONTROLI

przeprowadzonej przez zespół pracowników Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie w składzie:

- | | |
|--|--|
| 1. Władysław Walec - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.175.2018 z dnia 12.03.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Magdalena Kielak - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK-IV.0030.175.2018 z dnia 12.03.2018 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Metalowa Spółdzielnia Inwalidów**, z siedzibą przy ul. Olsztyńskiej 14, 11-010 Barczewo.

Zakładem kieruje Pani Izabella Gatzschmann – Prezes Zarządu.

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- spełniania przez zakład pracy chronionej warunków i obowiązków określonych w art. 28, 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 2016 r. poz. 2046 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 2016 r. poz. 2046 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 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 2013 r., poz. 29).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **26.03.2018 r.** w Zakładzie przy ul. Olsztyńskiej 14, informacji udzielała Pani Barbara Topa - Starsza Pielęgniarka Asystent Rehabilitacji.

Kontrolą objęto okres - **II półrocze 2017 rok.**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 6.03.2018 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 8.03.2018 r.

W toku kontroli ustalono, że:

Zakład działa w oparciu o:

- Wpis do KRS Nr 0000033666,
- decyzję Nr C/00393 z dnia 1.06.1992 r. Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych, przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony.
- przepisy ustawy 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.),
- NIP 7390102403,
- Regon 000454391.

Zakład prowadzi działalność w zakresie produkcji metalowych elementów, pozostała działalność zgodna z wpisem do KRS nie podlegała ocenie kontrolujących.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania:

1) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy, tj. osiągnięcia określonych ustawą wskaźników zatrudniania osób niepełnosprawnych oraz zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

W wyniku kontroli akt osobowych pracowników niepełnosprawnych i pełnosprawnych stwierdzono, że w kontrolowanym okresie spełniony był warunek zatrudnienia nie mniej niż 25 pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

Na podstawie kontroli orzeczeń ustalających znaczny, umiarkowany i lekki stopień niepełnosprawności, pozostających w aktach osobowych pracowników zakładu, ustalono, iż w ww. okresie spełniony został również warunek zatrudnienia, w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, co najmniej 50 % osób niepełnosprawnych oraz co najmniej 20 % ogółu zatrudnionych osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności.

Na podstawie przedstawionych wykazów sprawdzono stan zatrudnienia pracowników w II półroczu 2017 r. oraz na dzień 31.12.2017 r., który wynosił 83 osoby (w przeliczeniu na pełne etaty – 80,75) w tej liczbie 63 to osoby niepełnosprawne (w przeliczeniu na pełne etaty – 60,85).

Wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosił na dzień 31.12.2017 r. odpowiednio:

- dla grupy osób niepełnosprawnych ogółem – **75,35 %**,
- natomiast dla grupy osób zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - **37,77 %**.

Wśród osób niepełnosprawnych zatrudnionych w zakładzie 31 osób posiadało lekki stopień niepełnosprawności, 31 osób miało orzeczony umiarkowany stopień niepełnosprawności, 1 osoba znaczny stopień niepełnosprawności.



Kontrolą objęto losowo wybrane akta osobowe 6 pracowników zaliczonych do grupy osób niepełnosprawnych:

Lp.	Nr kontr. w wykazie osób	Stopień niepełnosprawności	Ważność orzeczenia
1	5	lekki	30.06.2018
2	15	umiarkowany	31.12.2019
3	25	lekki	31.05.2020
4	35	lekki	30.11.2019
5	45	umiarkowany	30.04.2021
6	55	umiarkowany	31.07.2018

- w aktach osobowych nie stwierdzono nieprawidłowości.
Zestawienie skontrolowanych akt osobowych przedstawiono na zeskanowanej liście pracowników.

Tabela poniżej przedstawia zatrudnienie w II półroczu 2017 r. w przeliczeniu na pełne etaty:

Miesiące	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
Osoby						
Osoby ogółem	85,75	85,75	84,42	84,62	81,18	80,75
Niepełnosprawni	57,75	57,75	59,42	58,69	59,15	60,85
wskaźnik 1	67,35	67,35	70,38	69,35	72,86	75,35
wskaźnik 2	35,57	35,57	36,92	37,22	37,57	37,77

we wszystkich miesiącach II półroczu 2017 r. spełniony był ustawowy warunek zatrudnienia, świadczą o tym przedstawione w tabeli wielkości wskaźników zatrudnienia osób niepełnosprawnych:

- 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.

2) warunków wynikających z art. 28 ust.1 pkt 2 ustawy;

W celu potwierdzenia przystosowania obiektów i pomieszczeń dla potrzeb zatrudnianych osób niepełnosprawnych, użytkowanych przez zakład pracy zgodnie z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz uwzględnienia potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie przystosowania i dostępności stanowisk pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych i ciągów komunikacyjnych, pracodawca przedstawił decyzję Nr C/00393 przyznającą status zakładu pracy chronionej na czas nieokreślony wraz z decyzją Państwowej Inspekcji Pracy stwierdzającą, że obiekty i pomieszczenia użytkowane przez zakład pracy spełniają warunki określone dla zakładów pracy chronionej.

3) warunków wynikających z art. 28 ust. 1 pkt 3 ustawy;

W celu zapewnienia doraźnej i specjalistycznej opieki medycznej oraz poradnictwa i usług rehabilitacyjnych pracodawca przedstawił umowy z: NZOZ Specjalistyczną Poradnią Pulmonologiczną w Olsztynie, Warmińsko-Mazurską Spółdzielnią Inwalidów oraz prowadzi Zakładową Przychodnię Lekarską, świadczącą usługi zdrowotne i rehabilitacyjne wymagane dla dysfunkcji występujących wśród zatrudnionych osób niepełnosprawnych w Zakładzie.

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

Prowadzący zpch terminowo przedstawiał Wojewodzie informacje dotyczące spełniania warunków i realizacji obowiązków, o których mowa w art. 28 i 33 ust. 1 i 3 ustawy (do 20 lipca za I półrocze, i do 20 stycznia za II półrocze).

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

Zespół kontrolny zbadał dokumenty dotyczące Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Z przedstawionych dokumentów wynika, że pracodawca posiada odrębny rachunek bankowy dla zakładowego funduszu rehabilitacji osób niepełnosprawnych.

Na podstawie dostępnego dla pracowników i aktualizowanego regulaminu udzielana jest pomoc osobom niepełnosprawnym z zakładowego funduszu rehabilitacji w zakresie między innymi: zakupu leków, środków medycznych, okularów, ciśnieniomierzy, budzików wibrujących, aparatów słuchowych, sprzętu rehabilitacyjnego, przedmiotów ortopedycznych, środków pomocniczych, urządzeń technicznych, ubezpieczeń OC, dofinansowania turnusów rehabilitacyjnych, co stwierdzono na podstawie udostępnionej dokumentacji.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

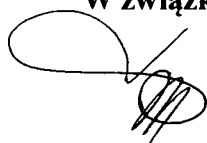
postanowienie o wpisie do KRS, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, orzeczenia o niepełnosprawności, informacje o stanie zatrudnienia, dokumenty dotyczące utworzenia ZFRON, umowy o świadczeniu usług medycznych, regulamin ZFRON, decyzje PIP dopuszczające obiekty i pomieszczenia do przebywania osób niepełnosprawnych.

Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub naruszeń prawa.

Na podstawie § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 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 odstępuje się od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

W związku z powyższym niniejszy protokół kończy postępowanie kontrolne.



Na tym ustalenia zakończono.

Przedsiębiorca został poinformowany o prawie zgłoszenia - w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu kontroli, ale przed jego podpisaniem - umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń w nim zawartych, zgodnie z § 15 ust. 2 i 3 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 grudnia 2012 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 2013 r. poz. 29).

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 ww. rozporządzenia.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 27.03.2018 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Pouczenie

Do ustaleń zawartych w protokole służy prawo zgłaszania na piśmie umotywowanych zastrzeżeń w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

W przypadku odmowy podpisania protokołu kontrolujący zamieszczają o tym fakcie wzmiankę w protokole.

Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

PREZES ZARZĄDU

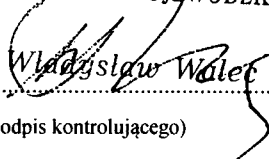
 mgr Izabella Gätzschmann

Barczewo, 11.04.2018

(miejsowość, data i podpis)

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


 Władysław Walec

(podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI


 Magdalena Kietak

(podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa