

PROTOKÓŁ OGŁĘDZIN

przeprowadzonych w Prywatnym Ośrodku dla Osób Przewlekłe

(nazwa jednostki kontrolowanej /miejsca przeprowadzania oględzin/, adres)

Psychiatryczne Chorych ul. Murcu 1, 17-111 Bocki

przez pracowników Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego Wydziału Polityki Społecznej

- 1) Eng Fenier - inspektora nadzorczego
- 2) Alicję Kozłową - inspektora nadzorczego

(imiona i nazwiska, stanowiska służbowe, numery legitymacji służbowych)

W czasie oględzin obecni byli: Pan Józef Cylinki Dyrektor
Ośrodka i kierownik

(podać imiona i nazwiska - pełnione funkcje)

Przedmiotem oględzin jest świadczenie care i placówce
szpitalnej jest otwarte i opieki osobom
niezależnym

Miejszem oględzin jest Prywatny Ośrodek dla Osób Przewlekłe
Psychiatryczne Chorych ul. Murcu 1

Oględziny przeprowadzono w dniach: 04.05.2011r.

W czasie oględzin dokonano następujących ustaleń faktycznych:

Prywatny Ośrodek dla Osób Przewlekłe Psychiatryczne
Chorych prowadzony jest w ramach działalności
gospodarczej przez Pana Józefa Cylinki z ul.
Murcu 1, 17-111 Bocki. Pan J. Cylinki jest
jednocześnie Dyrektorem Placówki.

Placówka mieści się w dwukondygnacyjnym
budynku. W dniu oględzin przebywało 15

osób 94 mieszkańców w wieku od 26 lat do 30 lat.

el

mlt

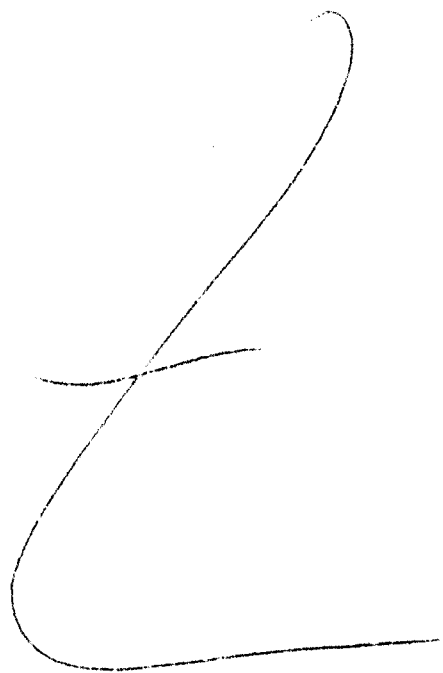
8

Placówka zapewni mieszkanie z
pełną obsługą, które przygotowane są wg. dict.
W ramach organizacji czasu wolnego z tego
w tym celu przewidziano do placówki osoba zatrudnioną
nie mniej niż 2 dni w tygodniu, które prowadzi zajęcia z
terapii zajęciowej.

Osoby meldowane są w placówce na okres
określony na 5 lat.

Odpisano w placówce wynosi 1000 zł +
kond. leków.

W dniu oględzin ustalono że placówka
zapewni osobom, które przebywają w
całkowicie oparte na tym, usługi bytowe,
mieszkalne, przygotowanie oraz usługi opiekuńcze.





W czasie oględzin osoby obecne zgłosiły następujące uwagi:

..... Nie zgłoszono uwag,
.....
.....
.....

W protokole dokonano następujących skreśleń lub poprawek:

..... Nie dokonano poprawek, skreśleń
.....
.....

Protokół został odczytany wszystkim osobom obecnym biorącym udział w czynnościach oględzin i zostaje niżej podpisany:

Data: 04.05.2011 Nurec 1

Podpisy kontrolujących:

- 1) Ewa Ferler
- 2) Miłosz Karłowicz

Podpis protokolanta:

Miłosz Karłowicz

Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego:

(lub kierownika komórki org. podmiotu kontrolowanego)

Joanna Cylwik

Wywarty Ośrodek Dla Osób
Przewlekłe Psychiczenie Chorych
Joanna Cylwik
17-111 Boćki, NURZEC 1
tel. 085 731-36-09
NIP 542-109-18-47, REGON 050658261

Podpisy pozostałych osób biorących udział w oględzinach:

- 1) —
- 2) —

Omówienie odmowy lub braku podpisu następujących osób biorących udział w oględzinach:

..... Z
.....

ef

k