

PROTOKÓŁ OGLEDZIN

Gościnnie Dom Opieki Joanna Cyliuk
przeprowadzonych w
Murec 1, 17-111 Borki

przez pracowników Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego Wydziału Polityki Społecznej

- 1) Ewa Feszler- inspektor wojewódzki, nr leg. 1
- 2) Mieczysława Nartowicz - inspektor wojewódzki, nr leg. 2

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

p. Joanna Cyliuk - właściciel
W czasie oględzin obecni byli:

(podać imiona i nazwiska - pełnione funkcje)

Przedmiotem oględzin jest
stwierdzenie czy w placówce przebywają osoby, czy zdecydowane jest inną całonocową opieką

Gościnnie Dom Opieki
Miejscem oględzin jest

13.03.2012

Oględziny przeprowadzono w dniach:

W czasie oględzin dokonano następujących ustaleń faktycznych:

Gościnnie Dom Opieki prowadzony jest w ramach działalności gospodarczej przez Panią Joannę Cyliuk, zam. Murec 1, 17-111 Borki.

W placówce przebywało 63 osoby, w tym 3 osoby przebywały w szpitalu. Z informacji uzyskanych od p. Cyliuk wynika, że w placówce w każdą noc przebywa 20 osób.

W placówce zatrudnionych jest 12 osób tj.
4 pielęgniarki i 8 opietunek. W dniu przytoczonej
pracy było 5 osób tj. 2 pielęgniarki i 3 opietunki.

Wszystcy mieszkańcy mają stwierdzone zaburzenie
i choroby psychiczne.

Wśród mieszkańców 8 osób było leżących, a pozosta-
ni mieszkańcy „większość” wykonują pracę
w codziennym funkcjonowaniu.

W placówce było brudno i nie było odpowiednich
warunków.

W dniu oględzin ustalono, że placówka zapewnia
osobom niepełnosprawnym całonocną opiekę osobom
niepełnosprawnym, „tylko” wstąpi byłoby, mieszkań-
cy, opiekę.

[Large handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten mark]

PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI

15-213 Białystok, ul. Młodych 3

tel. 74-39-592

Osoby obecne zgłosiły następujące uwagi:

nie zgłoszono

W protokole dokonano następujących skreśleń lub poprawek:

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

Data: *13.03.2012*

Podpisy kontrolujących:

- 1) *Ewa Fesler*
- 2) *Małgorzata Bzd...*

Podpis protokolanta:

Ewa Fesler

Podpis kierownika podmiotu kontrolowanego:

(lub kierownika komórki org. podmiotu kontrolowanego)

Joanna Cylwik
GOŚCINNY DOM OPIE.
Joanna Cylwik
17-111 Bećki, NURZEC 1
tel. 731-36-04
NIP 642-162-18-47, REGON 141241

Podpisy pozostałych osób biorących udział w oględzinach:

- 1) *—*
- 2) *—*

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

—

ap
helt

J