

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



RPW/39/2017 P
Data: 2017-01-02

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.VI.0030.1171.2016 z dnia 2.12.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Telimena Sołoducha - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.1171.2016 z dnia 2.12.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno-Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży**, z siedzibą przy ul. Królewieckiej 2, 82-300 Elbląg,

kierowanej przez Panią Joannę Drewnowską - Dyrektora

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- prawidłowości realizacji turnusów na podstawie oceny ich przebiegu,
- realizacji programów turnusów, doboru kadry oraz miejsca realizacji turnusów, biorąc pod uwagę rodzaje turnusów oraz rodzaje niepełnosprawności lub dysfunkcji albo schorzeń uczestników tych turnusów,

Podstawa prawna:

- ustawa 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.);
- 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);
- § 19 ust. 2-4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **16.12.2016 r.** w siedzibie organizatora, informacji udzielała Pani Grażyna Bożys - Kierownik

Kontrolą objęto okres - **2016 rok**

Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 1.12.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 2.12.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

1) Zakład działa w oparciu o:

- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OR/28/0007/14 z dnia 8.12.2014 r.,
- 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 5782638824,
- Regon 170789323,

2) Organizator prowadzi działalność w zakresie turnusów rehabilitacyjnych, pozostała działalność nie podlegała ocenie kontrolujących.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

Według rozporządzenia Organizator powinien między innymi:

- realizować turnusy zgodnie z opracowanymi i złożonymi u wojewody programami tych turnusów,
- zapewniać kadrę gwarantującą prawidłową realizację programów turnusów,
- zapewniać łączny czas zorganizowanych zajęć indywidualnych i grupowych w wymiarze nie mniejszym niż 6 godzin dziennie,
- zapewniać zajęcia specjalistyczne związane z rodzajem danego turnusu w wymiarze nie mniejszym niż 60% ogólnego czasu zorganizowanych zajęć dla uczestników turnusów,
- zapewniać osobom niepełnosprawnym stałą opiekę pielęgniarską i umożliwić korzystanie z opieki lekarskiej podczas turnusu,
- przekazywać wojewodzie w terminie do 31 stycznia informację o zrealizowanych w poprzednim roku kalendarzowym turnusach, z uwzględnieniem liczby tych turnusów i liczby uczestników,
- przechowywać dokumentację dotyczącą turnusów rehabilitacyjnych.

Organizator odpowiada za dobór uczestników, prawidłową realizację programów turnusów oraz miejsce ich realizacji, uwzględniając rodzaje niepełnosprawności lub schorzenia albo dysfunkcji uczestników.

W ocenie kontrolujących Organizator zapewnia kadrę gwarantującą właściwy przebieg wskazanych we wniosku turnusów.



Kontrolujący stwierdzili, że Organizator w kontrolowanym okresie zorganizował jeden turnus rehabilitacyjny.

Dobór ośrodka:

Ośrodek położony jest w centrum miasta Elbląga, w odległości 20-30 m od miejskich przystanków autobusowych i tramwajowych. Obiekty Ośrodka to jeden 3-kondygnacyjny, murowany budynek, w którym znajduje się dźwig platformowy, służący do komunikacji między kondygnacjami. Obiekt jest dobrze przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Na potrzeby turnusów rehabilitacyjnych przeznaczono pokoje znajdujące się na poddaszu. Do pomieszczeń bazy lokalowej prowadzi oddzielna klatka schodowa z szybem dźwigowym. Gabinety do rehabilitacji zlokalizowane są na niższych kondygnacjach budynku. Ośrodek jest doskonale wyposażony w sprzęt rehabilitacyjny oraz posiada wysoko wyspecjalizowany personel medyczny. Bazę noclegową stanowią 2 i 3 osobowe pokoje z własnym węzłem sanitarnym. Dla uczestników turnusów dostawa obiadów odbywa się w formie cateringu. Zgłoszone we wniosku Ośrodka pomieszczenia są przestronne, słoneczne, schludne i zadbane, ściany wizytowanych pomieszczeń są pomalowane w motywy bajkowe. Węzły sanitarne są czyste i estetyczne, standard pomieszczeń jest wysoki. Teren Ośrodka jest ogrodzony, a wjazd zamykany bramą. Na teren Ośrodka można wjechać własnym pojazdem.

Ośrodek zdaniem kontrolujących nie budzi zastrzeżeń, spełnia warunki określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Ocena możliwości zapewnienia osobom niepełnosprawnym dogodnych warunków pobytu, odpowiednich do rodzajów niepełnosprawności

Organizator jest uprawniony do organizowania turnusów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych ze schorzeniami narządu ruchu, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, chorobami neurologicznymi, zaburzeniami rozwoju psychomotorycznego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, zespołem Downa, chorobami reumatycznymi, ze schorzeniami kręgosłupa, skoliozą, wadami postawy. Organizator jest w stanie zapewnić dobre warunki pobytu uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych.

Organizator posiada wysoko wykwalifikowany personel medyczny zajmujący się w sposób profesjonalny osobami niepełnosprawnymi w wieku niemowlęcym, dziećmi starszymi i młodzieżą.

Organizator uzyskał prawo do organizowania turnusów rehabilitacyjnych z programem nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością. Z uwagi na rodzaj ośrodka – zakład opieki zdrowotnej – kontrolujący potwierdzili, że nadaje się on doskonale do organizowania tych turnusów. Posiada nowoczesne wyposażenie do indywidualnej rehabilitacji niemowląt oraz dzieci starszych i młodzieży.

W ocenie kontrolujących Organizator zapewnia osobom niepełnosprawnym dogodne warunki pobytu, odpowiednie do rodzajów niepełnosprawności.

Wybór Ośrodka, zdaniem kontrolujących, gwarantuje prawidłowy przebieg turnusów, Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania wskazanych przez Organizatora grup turnusowych. Ośrodek jest w stanie zapewnić uczestnikom turnusu dogodne warunki pobytu umożliwiające prowadzenie zajęć specjalistycznych, a w szczególności czynną rekreację i wypoczynek.

Ocena zaplecza i jego wyposażenia do realizacji programów turnusów i prowadzenia różnych form aktywnej rehabilitacji, w tym zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów.

W ocenie kontrolujących Organizator i jednocześnie Ośrodek posiadają odpowiednią bazę lokalową i są w stanie organizować zgłoszone we wniosku rodzaje turnusów rehabilitacyjnych. Zgłoszony we wniosku sprzęt w gabinetach kinezyterapii, fizykoterapii, hydroterapii, masażu, logopedy, psychologa oraz w salach do rehabilitacji indywidualnej, terapii psychopedagogicznej i zajęciowej, znajduje się na wyposażeniu Ośrodka. Innowacyjne metody terapii stosowane są również w sali doświadczania świata. Istnieje również możliwość korzystania z miejskich obiektów sportowych – krytego basenu, wyciągu narciarskiego, przystani wodnej, placów zabaw dla dzieci, ścieżek zdrowia i tras spacerowych.

W ocenie kontrolujących Organizator jest w stanie zapewnić wystarczające zaplecze dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych, jak również jest w stanie organizować grupy turnusowe zgodnie z wpisem do rejestru wojewody.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty:

zawiadomienie o wpisaniu organizatora do rejestru wojewody, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP, dokumentację z przebiegu turnusów rehabilitacyjnych.

Dokumentacja prowadzona jest wzorowo.

Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Protokół kończy postępowanie kontrolne

Na tym ustalenia zakończono.

Organizator 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 § 21 ust. 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.)

Kontrolujący poinformowali organizatora o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 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). Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Handwritten signature and initials in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be 'Klit' or similar, with some additional scribbles and initials below it.

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.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 19.12.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana.

Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

Kierujący jednostką kontrolowaną:

29.12.2016 Elbląg DYREKTOR
 (miejscowość, data i podpis) lek. med. Joanna Drewnowska

SAMODZIELNY PUBLICZNY
 OŚRODEK REHABILITACYJNO-TERAPEUTYCZNY
 dla DZIECI i MŁODZIEŻY w Elblągu
 ul. Królewiecka 2, 82-300 ELBLĄG
 ☎ 55-236-24-11 ☎ 55-232-74-50
 NIP 578-26-38-824 REGON 170789323

Protokół otrzymują:

1. Kontrolowany,
2. aa

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....
 (podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

.....
 Telimena Sołoduha

.....
 (podpis kontrolującego)

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.VI.0030.1173.2016 z dnia 2.12.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |
| 2. Telimena Sołoducha - inspektor wojewódzki
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe) | FK.VI.0030.1173.2016 z dnia 2.12.2016 r.
(nr i data wystawienia upoważnienia) |

w jednostce kontrolowanej – **Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno-Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży**, z siedzibą przy ul. Królewieckiej 2, 82-300 Elbląg,

kierowanej przez Panią Joannę Drewnowską - Dyrektora

Kontrolę przeprowadzono w zakresie:

- zgodności informacji zawartych we wniosku ośrodka ze stanem faktycznym,
- potwierdzenia odpowiedniego dostosowania ośrodka do potrzeb osób niepełnosprawnych uczestniczących w turnusach rehabilitacyjnych i możliwości zapewnienia odpowiednich warunków do realizacji programów rehabilitacyjnych dla dysfunkcji wyszczególnionych we wniosku ośrodka rehabilitacyjnego.

Podstawa prawna:

- ustawa 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.);
- 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);
- § 19 ust. 1-4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz. 1694 ze zm.).

Kontrolę przeprowadzono w dniu **16.12.2016 r.** w siedzibie ośrodka, informacji udzielała Pani Grażyna Bożys - Kierownik.

Kontrolą objęto okres - **2016 rok**



Akta kontroli:

- zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli z dnia 1.12.2016 r.,
- upoważnienie do kontroli z dnia 2.12.2016 r.,

W toku kontroli ustalono:

1) Ośrodek działa w oparciu o:

- Zawiadomienie o wpisie do rejestru ośrodków nr OD/28/0001/15 z dnia 13.01.2015 r.,
- 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 5782638824,
- Regon: 170789323,

2) Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania grup turnusowych i jest jednocześnie organizatorem turnusów rehabilitacyjnych, pozostała działalność nie podlegała ocenie kontrolujących.

Ustalenia szczegółowe dotyczą spełniania warunków wynikających z § 15 ust. 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych.

Ośrodek posiada bazę noclegową i żywieniową umożliwiającą realizacją turnusów dla co najmniej 20-osobowych zorganizowanych grup osób niepełnosprawnych oraz dla niezbędnych opiekunów i kadry.

Ośrodek posiada zaplecze do realizacji programów turnusów oraz aktywnych form rehabilitacji, w tym prowadzenia zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów i zajęć wypoczynkowych oraz zaplecze do przeprowadzania zabiegów fizjoterapeutycznych w przypadku turnusów z programem zawierającym takie zabiegi oraz innych zajęć wynikających z programu turnusu.

Ośrodek posiada zaplecze do prowadzenia zajęć kulturalno-oświatowych, zaplecze rekreacyjno-wypoczynkowe oraz gabinet lekarski z niezbędnym wyposażeniem.

Obiekty, pomieszczenia, infrastruktura i otoczenie ośrodka są dostępne dla grup osób niepełnosprawnych wskazanych we wniosku oraz zapewniają bezpieczne i samodzielne użytkowanie przez te osoby.



Handwritten signature and initials, possibly reading 'Telue'.

Standard ośrodka

Ośrodek położony jest w centrum miasta Elbląga, w odległości 20-30 m od miejskich przystanków autobusowych i tramwajowych. Obiekty Ośrodka to jeden 3-kondygnacyjny, murowany budynek, w którym znajduje się dźwig platformowy, służący do komunikacji między kondygnacjami. Obiekt jest dobrze przystosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Na potrzeby turnusów rehabilitacyjnych przeznaczono pokoje znajdujące się na poddaszu. Do pomieszczeń bazy lokalowej prowadzi oddzielna klatka schodowa z szybem dźwigowym. Gabinety do rehabilitacji zlokalizowane są na niższych kondygnacjach budynku. Ośrodek jest doskonale wyposażony w sprzęt rehabilitacyjny oraz posiada wysoko wyspecjalizowany personel medyczny. Bazę noclegową stanowią 2 i 3 osobowe pokoje z własnym węzłem sanitarnym. Dla uczestników turnusów dostawa obiadów odbywa się w formie cateringu. Zgłoszone we wniosku Ośrodka pomieszczenia są przestronne, słoneczne, schludne i zadbane, ściany wizytowanych pomieszczeń są pomalowane w motywy bajkowe. Węzły sanitarne są czyste i estetyczne, standard pomieszczeń jest wysoki. Teren Ośrodka jest ogrodzony, a wjazd zamykany bramą. Na teren Ośrodka można wjechać własnym pojazdem.

Po dokonaniu przeglądu wszystkich ogólnodostępnych pomieszczeń oraz pokoi bazy noclegowej przeznaczonych dla uczestników turnusów rehabilitacyjnych stwierdzono, iż pomieszczenia te są zadbane i utrzymane w czystości.

W ocenie kontrolujących warunki higieniczno-sanitarne oferowane przez Ośrodek uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych spełniają wymagane kryteria określone przepisami dotyczącymi osób niepełnosprawnych.

Ocena możliwości zapewnienia osobom niepełnosprawnym dogodnych warunków pobytu, odpowiednich do rodzajów niepełnosprawności

Ośrodek jest uprawniony do przyjmowania na turnusy osób niepełnosprawnych ze schorzeniami narządu ruchu, z upośledzeniem umysłowym, padaczką, z autyzmem, chorobami neurologicznymi, zaburzeniami rozwoju psychomotorycznego, z mózgowym porażeniem dziecięcym, wadami genetycznymi, zespołem Downa, chorobami reumatycznymi, ze schorzeniami kręgosłupa, skoliozą, wadami postawy. Ośrodek zapewnia dobre warunki pobytu uczestnikom turnusów rehabilitacyjnych.

Ośrodek posiada wysoko wykwalifikowany personel medyczny zajmujący się w sposób profesjonalny osobami niepełnosprawnymi w wieku niemowlęcym, dziećmi starszymi i młodzieżą.

Ośrodek uzyskał prawo do przyjmowania turnusów rehabilitacyjnych z programem nauki niezależnego funkcjonowania z niepełnosprawnością. Z uwagi na rodzaj ośrodka – zakład opieki zdrowotnej – nadają się on doskonale do organizowania tych turnusów. Posiada nowoczesne wyposażenie do indywidualnej rehabilitacji niemowląt oraz dzieci starszych.

Ocena zaplecza i jego wyposażenia do realizacji programów turnusów i prowadzenia różnych form aktywnej rehabilitacji, w tym zajęć mających na celu poprawę psychofizycznej sprawności uczestników turnusów

W ocenie kontrolujących Ośrodek posiada odpowiednią bazę lokalową i jest w stanie organizować zgłoszone we wniosku rodzaje turnusów rehabilitacyjnych. Zgłoszony we wniosku sprzęt w gabinetach kinezyterapii, fizykoterapii, hydroterapii, masażu, logopedy, psychologa oraz w salach do rehabilitacji indywidualnej, terapii psychopedagogicznej i zajęciowej, znajduje się na



wyposażeniu Ośrodka. Innowacyjne metody terapii stosowane są również w sali doświadczania świata. Istnieje również możliwość korzystania z miejskich obiektów sportowych – krytego basenu, wyciągu narciarskiego, przystani wodnej, placów zabaw dla dzieci, ścieżek zdrowia i tras spacerowych.

Ośrodek jest w stanie zapewnić uczestnikom turnusu odpowiednie warunki pobytu, w szczególności czynną rekreację i wypoczynek. Prowadzona przez Ośrodek działalność rehabilitacyjno-terapeutyczna, dostosowanie kompleksowe obiektu i terenu dla osób niepełnosprawnych, doświadczony i wykwalifikowany personel medyczny oraz wyposażenie w specjalistyczny, profesjonalny sprzęt rehabilitacyjny gwarantują osobom niepełnosprawnym dogodne warunki pobytu, dostosowane do ich niepełnosprawności.

W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty: postanowienie o wpisie do ewidencji, zawiadomienie o wpisaniu ośrodka do rejestru wojewody, zaświadczenie o nadaniu numeru REGON, NIP.

Dokumentacja prowadzona jest wzorowo.

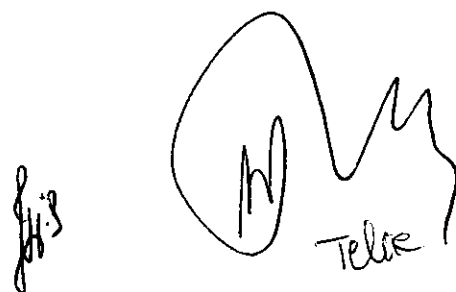
Kontrolujący w trakcie kontroli nie stwierdzili nieprawidłowości.

Protokół kończy postępowanie kontrolne.

Na tym ustalenia zakończono.

Właściciel ośrodka 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 § 21 ust. 5 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007 r. nr 230, poz.1694 ze zm.).

Kontrolujący poinformowali pracodawcę o prawie odmowy podpisania protokołu zgodnie z § 16 ust. 1, 2 i 3 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) Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.



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.

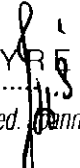
Odmowa podpisania protokołu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli i skierowania wystąpienia pokontrolnego.

Kontrola została odnotowana w książce kontroli.

Protokół niniejszy sporządzono dnia 19.12.2016 r. w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje jednostka kontrolowana

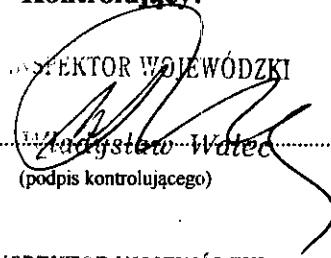
Po przeczytaniu niniejszy protokół podpisano parafując każdą stronę.

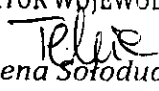
Kierujący jednostką kontrolowaną:

Elbląg 29.12.2016  DYREKTOR
 (miejscowość, data i podpis) lek. med. Anna Drewnowska

SAMODZIELNY PUBLICZNY
 OŚRODEK REHABILITACYJNO-TERAPEUTYCZNY
 dla DZIECI i MŁODZIEŻY w Elblągu
 ul. Królewiecka 2, 82-300 ELBLĄG
 ☎ 55-236-24-11 ☎ 55-232-74-50
 NIP 578-26-28-824 REGON 170789323

Kontrolujący:

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

 Zdzisław Walec
 (podpis kontrolującego)

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI

 Telimena Sołoduha
 (podpis kontrolującego)

Protokół otrzymują :

1. Kontrolowany,
2. aa