##### ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA Z MÍSTNÍHO ŠETŘENÍ

|  |
| --- |
| ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA Z MÍSTNÍHO ŠETŘENÍ |
| **Název služby:** |
| **Typ služby:**  |
| **Název poskytovatele adiktologické služby (žadatel):**  |
| **Místo poskytované služby:**  |
| **Datum místního šetření:**  |
| **Přítomni za službu:** |
| **Certifikační tým:** |

**Program:**

Šetření předcházelo stanovení harmonogramu místního šetření, vymezení práv a povinností certifikačního týmu a práv a povinností poskytovatelů adiktologických služeb. Místní šetření probíhalo na základě poučeného souhlasu všech přítomných. Poskytovatel adiktologických služeb žádá o certifikaci dobrovolně a podáním přihlášky souhlasí s realizací místního šetření dle platných dokumentů (Certifikačního řádu, Standardů a Etické kodexu).

Místní šetření sestávalo z:

**1. Úvodního seznámení s organizační strukturou a se spektrem činnosti** - provedl :

*Stručně napište základní informace o realizaci, o programu a o jeho personálním zabezpečení.*

**2. Prohlídka celého zařízení.**

*Stručný popis zařízení (prostory, jejich členění).*

**3. Prověření naplňování obecných a speciálních standardů nutných k certifikaci.**

Prověření naplňování obecných a speciálních standardů bylo realizováno v přípravné fázi studiem patřičné dokumentace a jeho ověřováním při místním šetření.

**3.1. Poznámky k přípravné fázi**

Poznámky ke studiu zaslané dokumentace předem:

Uveďte seznam prostudovaných dokumentů a též své hodnotící stanovisko ve vztahu k dokumentaci:

….

Poznámky ke studiu dokumentace poskytnuté při místním šetření:

Uveďte seznam prostudovaných dokumentů na místě a též své hodnotící stanovisko ve vztahu k dokumentaci:

….

**3.2. Poznámky k vedení rozhovorů**

Uveďte poznámky s vedením rozhovorů se zaměstnanci adiktologické služby a s klienty.

….

**3.3. Poznámky k nahlédnutí do osobních spisů se souhlasem příslušných osob.**

….

**4. Poznámky k vedení certifikačního řízení**

Zhodnocení vedení certifikačního procesu; spolupráce členů realizačního týmu s poskytovatelem adiktologickcýh služeb:

**5. Seznámení poskytovatele adiktologických služeb se závěry** certifikačního týmu, byla předána doporučení, žadatel měl možnost písemného vyjádření k závěrůmuvedeným v Protokolu o místním šetření. Protokol byl podepsán oběma stranami.

*Poskytovatel adiktologických služeb využil / nevyužil\* své právo písemného vyjádření k Protokolu o místním šetření.*

**6. Komentář:**

**7. Závěry:**

**7.1. Naplnění standardů obecná část**

**7.2. Naplnění standardů speciální část**

**7.3. Doporučující závěry k odstranění jednotlivých zjištěných nedostatků, dopracování:**

**7.4. Konstatování certifikačního týmu**

Certifikační tým konstatuje:

*Např. Splnění všech standardů nutných pro certifikaci odborné způsobilosti / Nesplnění standardů….*

**Vzhledem k výše uvedenému navrhuje certifikační tým:**

* **UDĚLIT CERTIFIKACI ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI**
* **UDĚLIT CERTIFIKACI ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI S PODMÍNKOU**

Popis podmínky:

Stanovený termín pro splnění podmínky:

* **NEUDĚLIT CERTIFIKACI ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI**

Stručné zdůvodnění:

V … ………………………dne … ………….

Podpis vedoucího certifikačního týmu: …………………..

Podpisy členů certifikačního týmu…………………………….