

MINISTERSTVO PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY SLOVENSKEJ REPUBLIKY
INŠPEKCIA V SOCIÁLNYCH VECIACH

Číslo spisu: 12404/2024-M_OSISV

Číslo záznamu: 79577/2024

PROTOKOL

O VÝSLEDKU DOZORU PRI POSKYTOVANÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

MESTO SVIT

Na základe Poverenia č. 19/2024/OlvSS zo dňa 10.01.2024 a Dodatku č. 1 k Povereniu č. 19/2024/OlvSS zo dňa 26.02.2024 vykonali poverení zamestnanci Inšpekcie v sociálnych veciach Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (ďalej len „ISV“) dozor podľa ustanovenia § 2 ods. 1 písm. a) prvého bodu zákona č. 345/2022 Z. z. o inšpekcii v sociálnych veciach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o inšpekcii v sociálnych veciach“) nad dodržiavaním zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) pri poskytovaní sociálnych služieb (ďalej len „dozor“) pri plnení povinností poskytovateľa sociálnej služby:

- POSKYTOVAŤ SOCIÁLNU SLUŽBU NA ODBORNEJ ÚROVNI

- podľa ustanovenia § 7 písm. c) zákona o sociálnych službách a
- podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách – **kritéria 1.4** (Účel a odborné zameranie metód, techník a postupov pri poskytovaní odborných činností vymedzených pre daný druh sociálnej služby)

- PRI OCHRANE ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

- podľa ustanovenia § 10 zákona o sociálnych službách a
- podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách – **kritéria 1.8** (Prevenia krízových situácií a práca s rizikom v sociálnych službách. Používanie prostriedkov netelesného obmedzenia a telesného obmedzenia), **kritéria 1.9** (Ochrana pred zlým zaobchádzaním)

- PRI ÚHRADE ZA SOCIÁLNU SLUŽBU

- podľa ustanovenia § 72 zákona o sociálnych službách,
- podľa ustanovenia § 74 zákona o sociálnych službách a
- podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách – **kritéria 1.3** (Zmluva o poskytovaní sociálnej služby a postup pri uzatváraní zmluvy o poskytovaní sociálnej služby)

voči dozorovanému subjektu podľa ustanovenia § 2 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach – poskytovateľovi sociálnej služby **Mesto Svit, Hviezdoslavova 268/32, 059 21 Svit, IČO 00326607**, s miestom poskytovania sociálnej služby Kpt. Nálepku 130/42, 059 21 Svit a Štúrova 296/46, 05921 Svit – zariadenie opatrovateľskej služby (ďalej len „zariadenie“ alebo „poskytovateľ“ alebo „dozorovaný subjekt“).

Dozor začal dňa **18.01.2024** a dozorovaným obdobím bol čas od **01.10.2023 do 18.01.2024**.

Podľa ustanovenia § 4 ods. 1 zákona o inšpekcii v sociálnych veciach sa pri výkone dozoru primerane postupuje podľa základných pravidiel kontrolnej činnosti podľa zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o kontrole v štátnej správe“) - jeho ustanovení § 8 až § 13, ak samotný zákon o inšpekcii v sociálnych veciach neustanovuje inak.

Poverení zamestnanci na výkon dozoru v rozsahu nevyhnutnom vzhľadom na predmet dozoru využili oprávnenia podľa ustanovenia § 11 zákona o kontrole v štátnej správe (vstúpili do priestorov prevádzky dozorovaného subjektu, vyžiadali si od dozorovaného subjektu doklady a iné súvisiace písomnosti, vyjadrenia a informácie). Vo svojich zisteniach tak vychádzali z takto získaných informácií poskytnutých poskytovateľom, zamestnancami poskytovateľa, ako aj z rozhovorov s niekoľkými prijímateľmi sociálnej služby v zariadení opatrovateľskej služby Mesta Svit.

ZISTENÉ NEDOSTATKY

DOZOROM BOLO ZISTENÉ, ŽE DOZOROVANÝ SUBJEKT

NEPLNÍ POVINNOSTI PODĽA USTANOVENÍ

§ 7 PÍSM. C),

§ 10 ODS. 4,

§ 72 ODS. 2 A

§ 9 ODS. 8

ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

A. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

Podľa ustanovenia **§ 7 písm. c) zákona o sociálnych službách** je poskytovateľ sociálnej služby povinný poskytovať sociálnu službu na odbornej úrovni, teda zabezpečiť, aby odborné, činnosti, obslužné činnosti a ďalšie činnosti v rozsahu ustanovenom zákonom o sociálnych službách pre druh a formu sociálnej služby, ktorú poskytuje na základe zápisu do registra, vykonával, zabezpečoval a utváral podmienky na ich vykonávanie a to prostredníctvom odborne spôsobilých zamestnancov.

Podľa ustanovenia **§ 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách**, podľa ktorého je **poskytovateľ sociálnej služby povinný plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby** podľa prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách, keď

Kritérium 1.4 (Účel a odborné zameranie metód, techník a postupov pri poskytovaní odborných činností vymedzených pre daný druh sociálnej služby) určuje taký štandard, že:

- 1. Odborné činnosti vymedzené pre daný druh sociálnej služby sa vykonávajú metódami, technikami a postupmi zodpovedajúcimi poznatkom humánne orientovaných vied a poznatkom o stave a vývoji poskytovania sociálnych služieb. Sú používané cielene a transparentne, sú orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľa sociálnej služby, na dodržiavanie holistického (celostného) prístupu, na podporu jeho aktívnej účasti a spolurozhodovania. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje inovatívne overené vedecké poznatky a flexibilne ich využíva.*
- 2. Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.*
- 3. Podpora prijímateľov pobytovej sociálnej služby a ich rodín, blízkych osôb alebo opatrovníkov je orientovaná na podporu nezávislého života a začlenenie do komunity. Zamestnanci poskytovateľa pobytovej sociálnej služby sú informovaní o dostupnosti a úlohe komunitných služieb a zdrojov na podporu nezávislého života a začlenenia do komunity. Prijímateľom sociálnej služby je sprostredkovaná možnosť konzultovať*

a využiť podporu iných odborných pracovníkov z príslušných profesií a oblastí, ak si to sami želajú.

B. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Podľa ustanovenia § 10 ods. 4 zákona o sociálnych službách použitie prostriedkov obmedzenia netelesnej povahy prijímateľa sociálnej služby má prednosť pred použitím prostriedkov telesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby. Nevyhnutné telesné obmedzenie písomne nariaďuje, schvaľuje alebo ho dodatočne bezodkladne schvaľuje a potvrdzuje ho svojím podpisom lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria a písomne sa k nemu vyjadruje a potvrdzuje ho svojím podpisom sociálny pracovník zariadenia. Použitie liekov nemožno dodatočne schvaľovať. **Telesné a netelesné obmedzenie prijímateľa sociálnej služby musí byť zaznamenané v registri telesných a netelesných obmedzení** (ďalej len „register obmedzení“) zriadenom na tento účel, ktorý je povinný viesť poskytovateľ sociálnej služby v informačnom systéme sociálnych služieb.

Podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách, podľa ktorého je poskytovateľ sociálnej služby povinný plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 2 zákona o sociálnych službách, keď

Kritérium 1.8 (Prevenia krízových situácií a práca s rizikom v sociálnych službách. Používanie prostriedkov netelesného obmedzenia a telesného obmedzenia) určuje taký štandard, že:

- 1. Poskytovateľ sociálnej služby má vypracované postupy a pravidlá riešenia krízových situácií a systém preventívnych opatrení na predchádzanie vzniku krízových situácií.*
- 2. Poskytovateľ sociálnej služby má zistené rizikové oblasti, v ktorých hrozí riziko porušovania základných ľudských práv a slobôd a má písomne vypracované vnútorné preventívne opatrenia na predchádzanie ich porušovaniu.*
- 3. Poskytovateľ sociálnej služby spolu s prijímateľom sociálnej služby, jeho rodinou a inými osobami navrhuje, dohodne a vypracováva postup krízovej intervencie na zvládanie krízových situácií, má vytvorené postupy a pravidlá na riešenie krízy u prijímateľa sociálnej služby a zabezpečenie vhodných služieb (napríklad rizikový plán).*
- 4. Pri poskytovaní sociálnej služby má poskytovateľ sociálnej služby určené postupy a pravidlá používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia v jasne definovaných prípadoch nutnosti ich využitia. Všetky použitia netelesných a telesných obmedzení je poskytovateľ sociálnej služby povinný hlásiť v súlade so zákon o sociálnych službách.*
- 5. Prijímatelia sociálnej služby nie sú vystavení izolácii alebo obmedzujúcim prostriedkom. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje prioritne alternatívne riešenia namiesto používania izolácie alebo obmedzenia a zamestnanci sú vyškolení*

v deeskalačných technikách, krízovej intervencii, plánovaní rizík a predchádzaniu utrpenia prijímateľov sociálnej služby alebo ohrozeniu života alebo zdravia zamestnancov. Nastavenie deeskalačných techník, techník na zvládanie krízy je realizované a konzultované s prijímateľmi sociálnej služby tak, aby boli identifikované spúšťače a faktory, ktoré môže vnímať prijímateľ sociálnej služby ako nápomocné v predchádzaní kríz. Zároveň je nutné, aby boli definované preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie. Preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie identifikované konkrétnym prijímateľom sociálnej služby sú okamžite dostupné pri vzniku krízy a sú súčasťou jeho individuálneho plánu.

Kritérium 1.9 (Ochrana pred zlým zaobchádzaním) určuje taký štandard, že:

1. *Poskytovateľ sociálnej služby má spracované a realizuje preventívne opatrenia a postupy na zabránenie mučeniu alebo krutému, neľudskému či ponižujúcemu zaobchádzaniu v súlade s čl. 16 ods. 2 Ústavy Slovenskej republiky a ostatným formám zlého zaobchádzania.*
2. *Zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby zaobchádzajú s prijímateľmi sociálnej služby ľudsky, dôstojne a s úctou.*
3. *Žiadny prijímateľ sociálnej služby nie je vystavený akejkoľvek forme týrania, ponižujúceho zaobchádzania, zneužívania alebo iným formám zlého zaobchádzania. Poskytovateľ sociálnej služby má prijaté náležité opatrenia, aby nedochádzalo k žiadnym formám týrania, zanedbávania, zneužívania alebo zlého zaobchádzania.*
4. *Poskytovateľ sociálnej služby pomáha prijímateľom sociálnej služby, ktorí boli týraní, zanedbávaní alebo zneužívaní, získať potrebnú podporu. Voči osobe, o ktorej bolo preukázané, že týra, zneužíva alebo zanedbáva prijímateľov je vyvedená disciplinárna a iná právna zodpovednosť.*

C. ÚHRADA ZA SOCIÁLNU SLUŽBU

Podľa ustanovenia § 72 ods. 2 zákona o sociálnych službách verejný poskytovateľ sociálnej služby určuje sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a platenia zmluvou podľa ustanovenia § 74 zákona o sociálnych službách - v súlade so všeobecne záväzným nariadením obce alebo všeobecne záväzným nariadením vyššieho územného celku. Obec alebo vyšší územný celok zabezpečí, aby priemerná suma úhrady za sociálnu službu požadovaná verejným poskytovateľom sociálnej služby od prijímateľov tejto sociálnej služby v súlade s uzatvorenými zmluvami podľa § 74 ods. 7 písm. h) zákona o sociálnych službách bola po prepočítaní tejto úhrady na prijímateľa tejto sociálnej služby na mesiac alebo na inú jednotku výkonu podľa § 77 ods. 1 tohto zákona najviac vo výške rozdielu medzi:

- priemernými ekonomicky oprávnenými nákladmi verejného poskytovateľa tejto sociálnej služby za predchádzajúci rozpočtový rok, po ich prepočítaní na mesiac na prijímateľa sociálnej služby alebo na inú jednotku výkonu podľa § 77 ods. 1 zákona o sociálnych službách, a ak ide o sociálnu službu v zariadení, po ich prepočítaní na mesiac na počet miest v zariadení zapísaný v registri a
- priemerným príjmom verejného poskytovateľa sociálnej služby za predchádzajúci rozpočtový rok z finančného príspevku podľa § 71 ods. 6 a ods. 7 zákona o sociálnych službách a úhrady ekonomicky oprávnených nákladov spojených s poskytovaním sociálnej služby podľa § 71 ods. 10 zákona o sociálnych službách, po prepočítaní týchto príjmov na mesiac na prijímateľa sociálnej služby, a ak ide o sociálnu službu v zariadení, po prepočítaní týchto príjmov na mesiac na počet miest v zariadení zapísaný v registri.

A. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

I. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 7 PÍSM. C) A § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.4¹

1. Dozorovaný subjekt **neposkytuje sociálnu službu na odbornej úrovni**, keďže **nevykonáva odbornú činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia**. Zároveň odbornú činnosť **sociálne poradenstvo** poskytuje v mieste poskytovania sociálnej služby na adrese Kpt. Nálepku 130/42, 05921 Svit len „formálne“ teda tak, že uvádza, že sociálne poradenstvo v prípade potreby poskytuje prostredníctvom vedúcej zariadenia opatrovateľskej služby, ktorá spĺňa kvalifikačný predpoklad pre výkon sociálneho poradenstva, avšak pri reálnom poskytovaní sociálnej služby je táto odborná činnosť zabezpečovaná najmä sociálnou pracovníčkou zamestnanou na Mestskom úrade v mieste sídla poskytovateľa (Hviezdoslavova 268/32, 05921 Svit).
2. Podľa ustanovenia § 36 ods. 2 písm. a) zákona o sociálnych službách je poskytovateľ v zariadení opatrovateľskej služby povinný poskytovať okrem iného odborné činnosti, ktorými sú sociálne poradenstvo a sociálna rehabilitácia. Tým, že sa dozorovaný subjekt obmedzuje najmä na poskytovanie opatrovateľsko-ošetrovateľských činností, pričom sociálne poradenstvo poskytuje v mieste poskytovania sociálnej služby len „formálne“ a sociálnu rehabilitáciu neposkytuje vôbec, nezabezpečuje náležitú podporu a uspokojovanie komplexných potrieb prijímateľov sociálnej služby a zároveň neplní povinnosti vyplývajúce z ustanovenia § 15 ods. 1 zákona o sociálnych službách, podľa ktorého je povinný vykonávať odborné činnosti v rozsahu upravenom v ustanovení § 36 ods. 2 zákona o sociálnych službách.
3. Dozorovaný subjekt predložil ISV dokument s názvom „Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby“. Dokument, v ktorom sa okrem iného spomína aj sociálna rehabilitácia² sa vzťahuje na všetkých (odborných) zamestnancov poskytovateľa, ktorí by mali podľa neho v praxi postupovať. V dokumente je zároveň uvedené, že **sociálne poradenstvo vykonáva primárne sociálna pracovníčka Mestského**

¹ Podľa ktorého: „Odborné činnosti vymedzené pre daný druh sociálnej služby sa vykonávajú metódami, technikami a postupmi zodpovedajúcimi poznatkom humánne orientovaných vied a poznatkom o stave a vývoji poskytovania sociálnych služieb. Sú používané cielene a transparentne, sú orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľa sociálnej služby, na dodržiavanie holistického (celostného) prístupu, na podporu jeho aktívnej účasti a spolurozhodovania. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje inovatívne overené vedecké poznatky a flexibilne ich využíva. Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.“;

² Príloha č. 1

úradu. Rovnako aj v dokumente poskytovateľa „Domáci poriadok³“ je uvedené, že: „Sociálne poradenstvo poskytuje sociálny pracovník MsÚ na oddelení VVSaSČ⁴.“ Poskytovateľ v rozhovore potvrdil, že odbornú činnosť, ktorou je sociálne poradenstvo, vykonáva najmä sociálna pracovníčka Mestského úradu, ktorá má na starosti napríklad komunikáciu so záujemcami o sociálnu službu alebo vyhotovovanie zmlúv o poskytovaní sociálnej služby a v prípade potreby navštevuje dozorovaný subjekt za účelom riešenia nepriaznivej sociálnej situácie konkrétnych prijímateľov sociálnej služby. **Táto odborná zamestnankyňa poskytovateľa však nie je v dennej interakcii s prijímateľmi sociálnej služby.** Ako bolo uvedené vyššie, v mieste poskytovania sociálnej služby formálne vykonáva sociálne poradenstvo vedúca zariadenia opatrovateľskej služby, ktorá ako jediná v dozorovanom subjekte spĺňa kvalifikačný predpoklad na vykonávanie tejto odbornej činnosti. **Poskytovateľ však nepredložil žiadne záznamy o jednotlivých konzultáciách týkajúcich sa konkrétnej pomoci prijímateľom sociálnej služby v ich nepriaznivej sociálnej situácii, teda záznamy o uskutočnení sociálneho poradenstva.**

4. Sociálna rehabilitácia ako jedna z metód individuálneho plánovania je uvedená aj v dokumente poskytovateľa s názvom „Individuálny plán prijímateľa sociálnej služby (Vnútorň predpis Mesta Svit – Smernica č. 11/SM/2021)“⁵ v rámci Prílohy č. 2 tohto dokumentu. Podľa ustanovenia § 9 ods. 1 zákona o sociálnych službách, ak je prijímateľom sociálnej služby fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím alebo fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, súčasťou individuálneho plánu je aj program sociálnej rehabilitácie. **Poskytovateľ však žiadnym spôsobom nepreukázal, že vo svojej praxi vykonáva odbornú činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia** a teda, že poskytuje podporu samostatnosti, nezávislosti, sebestačnosti prijímateľov sociálnej služby rozvojom a nácvikom zručností alebo aktivizovaním schopností a posilňovaním návykov pri sebaobsluže s maximálnym využitím prirodzených zdrojov v rodine a komunite. Odborné postupy sociálnej rehabilitácie, vzhľadom na cieľovú skupinu prijímateľov sociálnej služby v zariadení opatrovateľskej služby, by pritom mali byť orientované najmä na podporu a zachovanie ich kognitívnych funkcií, udržanie ich schopností pri sebaobsluže, či vytváranie podmienok psychosociálnej a emocionálnej pohody, teda zlepšenie kvality ich života.
5. Dozorovaný subjekt predložil ISV osobnú spisovú dokumentáciu vybraných ôsmich prijímateľov sociálnej služby (pani ██████████, pani ██████████, pani ██████████, pán ██████████, pani ██████████, pán ██████████, pani ██████████ a pani ██████████), ktorá neobsahovala žiadne záznamy o programe sociálnej rehabilitácie. Z týchto ôsmich prijímateľov mala len jedna osoba, pani ██████████, vypracovaný individuálny plán s posledným dátumom aktualizácie 31.07.2023 a s odporúčaním pokračovať v stanovenom ciele, pričom jeho súčasťou nebol

³ Príloha č. 2

⁴ Oddelenie všeobecnej vnútornej správy a sociálnych činností;

⁵ Príloha č. 3

program sociálnej rehabilitácie⁶. Ostatných sedem vybraných prijímateľov sociálnej služby nemalo vypracované individuálne plány, podľa slov poskytovateľa z dôvodu, že odmietli buď oni alebo ich rodinní príslušníci. Záznam o odmietnutí individuálneho plánovania sa v písomnej podobe nachádza v spisovej dokumentácii všetkých vybraných prijímateľov ako súčasť dokumentu s názvom „Hodnotenie poskytovateľa sociálnej služby“. Takéto hodnotenie obsahujúce odmietnutie individuálneho plánovania obsahovala aj spisová dokumentácia prijímateľky, pani [REDAKOVANÉ], ktorá má v tomto dokumente zo dňa 14.09.2023 uvedené, že „PSS nemá individuálny plán, nakoľko ho odmieta“⁷, pričom v predošlom období individuálny plán podľa predloženej dokumentácie mala vypracovaný (časové obdobie od 01.05.2023 do 31.07.2023) a samotné individuálne plánovanie teda neodmietala. Každý prijímateľ sociálnej služby má právo odmietnuť vytvorenie individuálneho plánu. Vyjadrený nesúhlas v písomnej forme by mal byť súčasťou spisu prijímateľa sociálnej služby. Osobná spisová dokumentácia vybraných ôsmich prijímateľov sociálnej služby však neobsahovala žiadne záznamy o odmietnutí individuálneho plánu s vlastnoručnými podpismi týchto prijímateľov a poskytovateľ zároveň nepredložil v písomnej forme evidenciu individuálnej práce s prijímateľmi sociálnej služby v rámci podpory pri napĺňaní ich potrieb a cieľov.

6. Z rozhovoru s vedúcou zariadenia opatrovateľskej služby pani [REDAKOVANÉ] a so štatutárnou zástupkyňou poskytovateľa pani [REDAKOVANÉ] vyplýva, že tieto odborné zamestnankyne považujú zabezpečovanie záujmovej a kultúrnej činnosti pre prijímateľov sociálnej služby za poskytovanie odbornej činnosti, ktorou je sociálna rehabilitácia. Ako príklad aktivít vykonávaných v rámci poskytovania sociálnej rehabilitácie uvádzajú napríklad lúštenie krížoviek alebo vyfarbovanie omaľovánok. **Podľa slov štatutárnej zástupkyne poskytovateľa v minulosti zastrešovali uvedené aktivity s prijímateľmi službukonajúce opatrovateľky, v súčasnosti však už zamestnankyne poskytovateľa tieto činnosti nerealizujú, čo poskytovateľ odôvodňuje nezáujmom zo strany prijímateľov sociálnej služby.** Vedúce zamestnankyne poskytovateľa v rozhovore tak nepriamo potvrdili, že **odborná činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia sa v dozorovanom subjekte neposkytuje.**
7. Prijímatelia sociálnej služby v rozhovoroch potvrdili, že nie sú takmer vôbec zo strany personálu aktivizovaní a nemajú ani prístup k rôznym druhom aktivizácie na dennej báze, pričom poskytovateľ je podľa ustanovenia § 7 písm. b) zákona o sociálnych službách povinný aktivizovať prijímateľa sociálnej služby podľa jeho schopností a možností. Jednou z foriem aktivizácie prijímateľa sociálnej služby je aj sociálna rehabilitácia poskytovaná na individuálnej úrovni. **Takmer nulová aktivizácia prijímateľov a nedostatočná saturácia ich individuálnych potrieb zo strany zamestnancov poskytovateľa je v rozpore s uplatňovaním individuálneho prístupu k prijímateľom sociálnej služby, vedie ich k pasivite, čo môže výrazným spôsobom narúšať ich psychickú pohodu a stabilitu.**

⁶ Príloha č. 4

⁷ Príloha č. 5

8. Na základe predloženej osobnej spisovej dokumentácie prijímateľov sociálnej služby, poverení zamestnanci ISV zistili, že **dvom prijímateľom (pani [REDAKOVANÉ] a pán [REDAKOVANÉ]) v dozorovanom období bola súbežne poskytovaná sociálna služba v dvoch zariadeniach sociálnych služieb rovnakého druhu (zariadenie opatrovateľskej služby), a to v jednom z týchto zariadení sociálnych služieb rovnakého druhu celoročnou pobytovou formou a v druhom z týchto zariadení sociálnych služieb rovnakého druhu ambulantnou formou (viď str. 18 – 19). Na základe právoplatného rozhodnutia o odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby na sociálnu službu v zariadení opatrovateľskej služby však nemožno poskytovať ten istý druh sociálnej služby súčasne v dvoch zariadeniach sociálnych služieb v rovnakom čase dvomi formami poskytovania tejto sociálnej služby, pretože prijímateľa sociálnej služby, ktorému sa súbežne poskytuje sociálna služba v dvoch zariadeniach rovnakého druhu nemožno (v jednom z týchto zariadení) považovať za fyzickú osobu odkázanú na poskytovanie tejto sociálnej služby.**
9. V informačnom systéme IS SoS poskytovateľ uvádza, že poskytuje odbornú činnosť, ktorou je **ošetrovateľská starostlivosť prostredníctvom vlastných zamestnancov**. Počas výkonu dozoru na mieste, poverení zamestnanci ISV pozorovali a zároveň to potvrdili aj záznamy z denných a nočných hlásení, ako aj vyjadrenia odborných zamestnancov poskytovateľa, že **ošetrovateľské úkony vykonávajú výlučne zdravotné sestry, teda tie pracovníčky poskytovateľa, ktoré spĺňajú kvalifikačné predpoklady na ich vykonávanie**. Dozorovaný subjekt však nespĺňa zákonné požiadavky na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb⁸. Podľa údajov o poskytovateľoch poskytujúcich ošetrovateľskú starostlivosť, ktoré vedie Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a zverejňuje ich na svojom webovom sídle, dozorovaný subjekt **nemá pridelený kód poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti**. Zo zistení ISV priamo u poskytovateľa však vyplynulo, že dozorovaný subjekt vlastnými zamestnancami reálne poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť, mal by preto mať na základe vyššie uvedeného pridelený kód poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti a plniť resp. postupovať podľa platnej právnej úpravy (zákon o zdravotnej starostlivosti). Úkony ošetrovateľskej starostlivosti sa teda v dozorovanom subjekte

⁸ Podľa ustanovenia § 7 ods. 1 písm. d) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnej starostlivosti“) je ošetrovateľská starostlivosť v zariadení sociálnej pomoci formou poskytovania zdravotnej starostlivosti. Podľa ustanovenia § 4 ods. 6 tohto zákona ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach sociálnych služieb je poskytnutá správne, ak je poskytnutá v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi. Podľa ustanovenia § 10a ods. 1 a 2 zákona o zdravotnej starostlivosti zariadenie sociálnej pomoci môže poskytovať ošetrovateľskú starostlivosť, ak ju poskytujú zamestnanci, ktorí spĺňajú podmienky na výkon zdravotníckeho povolania podľa osobitného predpisu. Zariadenie sociálnej pomoci, ktoré poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť, je povinné poskytovať ošetrovateľskú starostlivosť v súlade so štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi, spĺňať základné materiálno-technické vybavenie podľa prílohy č. 1 k zákonu o zdravotnej starostlivosti, viesť zdravotnú dokumentáciu podľa § 19 ods. 2 zákona o zdravotnej starostlivosti a vykonávať v nej zápisy podľa § 21 ods. 4 až 6 zákona o zdravotnej starostlivosti, požiadať o pridelenie číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho ošetrovateľskú starostlivosť podľa osobitného predpisu, do ôsmich dní od zápisu do registra sociálnych služieb, ktorý vedie vyšší územný celok podľa osobitného predpisu, ak ide o poskytovateľa sociálnej služby.;

vykonávajú bez oprávnenia, čím poskytovateľ porušuje povinnosti, ktoré mu vyplývajú z ustanovenia § 22 zákona o sociálnych službách⁹.

10. Poskytovateľ je podľa ustanovenia § 7 písm. c) zákona o sociálnych službách povinný poskytovať sociálnu službu na odbornej úrovni. Zároveň je poskytovateľ podľa ustanovenia § 15 ods. 1 zákona o sociálnych službách povinný vykonávať odborné činnosti, obslužné činnosti a ďalšie činnosti, zabezpečovať vykonávanie týchto činností alebo utvárať podmienky na ich vykonávanie v rozsahu ustanovenom zákonom, pre druh sociálnej služby, ktorý poskytuje. Odborné činnosti musia byť orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľov, na podporu ich aktívnej účasti a spolurozhodovania. **Keďže poskytovateľ v dozorovanom období nevykonával odbornú činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia a zároveň vykonával úkony ošetrovateľskej starostlivosti bez oprávnenia, možno konštatovať, že neposkytoval sociálnu službu na odbornej úrovni.**

B. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

II. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 10 ODS. 4 A § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.8¹⁰

1. Poskytovateľ **nezaznamenal netelesné obmedzenie prijímateľa sociálnej služby do registra telesných a netelesných obmedzení**, ktorý je (poskytovateľ) povinný viesť v informačnom systéme sociálnych služieb, **po skončení takých situácií, kedy bolo priamo ohrozené zdravie** iných fyzických osôb a bolo použité netelesné obmedzenie.
2. Poskytovateľ predložil ISV evidenciu denných a nočných hlásení (tzv. knihu hlásení), ktorá obsahuje dva záznamy z dozorovaného obdobia, ktoré opisujú agresívne správanie sa prijímateľa sociálnej služby pána [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ]. **V týchto krízových situáciách boli zo strany odborného personálu poskytovateľa použité obmedzujúce prostriedky netelesnej povahy, ktoré zákon o sociálnych službách pripúšťa, a to najmä verbálna komunikácia.** Záznam zo dňa 18.-19.12.2023 opisuje nasledujúcu udalosť: „p. [REDAKOVANÉ] – *preliezol cez zábranu, vytiahol vešiakovú tyč a nepríčetne ňou trieskal v otvorenej skrini* – „*nech už*

⁹ Podľa ktorého poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení opatrovateľskej služby, podmienky jej poskytovania, rozsah a podmienky úhrady ošetrovateľskej starostlivosti a uzatváranie zmlúv o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti upravujú osobitné predpisy, o. i. aj zákon o zdravotnej starostlivosti;

¹⁰ Podľa ktorého: „Poskytovateľ sociálnej služby má zistené rizikové oblasti, v ktorých hrozí riziko porušovania základných ľudských práv a slobôd a má písomne vypracované vnútorné preventívne opatrenia na predchádzanie ich porušovaniu. Poskytovateľ sociálnej služby spolu s prijímateľom sociálnej služby, jeho rodinou a inými osobami navrhuje, dohodne a vypracováva postup krízovej intervencie na zvládanie krízových situácií, má vytvorené postupy a pravidlá na riešenie krízy u prijímateľa sociálnej služby a zabezpečenie vhodných služieb (napríklad rizikový plán). Pri poskytovaní sociálnej služby má poskytovateľ sociálnej služby určené postupy a pravidlá používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia v jasne definovaných prípadoch nutnosti ich využitia. Všetky použitia netelesných a telesných obmedzení je poskytovateľ sociálnej služby povinný hlásiť v súlade s týmto zákonom.“;

prestanú, či sú normálni toľko tam vrieskať“ (stredná skriňa). Personál sa bál, vytiahnuť mu tyč z ruky – klient bol veľmi agresívny, ukludňovaný. S ťažkosťami vložený späť do postele – odmietal kráčať.“¹¹ Opis útočného a deštruktívneho správania sa menovaného prijímateľa sociálnej služby obsahuje aj záznam zo dňa 10.-11.01.2024: „p. [REDAKOVANÉ] – zaspal až po polnoci, večer ukludňovaný – chcel p. [REDAKOVANÉ] biť palicou a nadával mu do debilov.“¹²

3. V dokumente poskytovateľa s názvom „Postupy a pravidlá použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby (Vnútorň predpis Mesta Svit – Smernica č.11/SM/2019)¹³, je v Článku II. uvedené, že: „Každé telesné a netelesné obmedzenie musí byť zaznamenané v Registri telesných a netelesných obmedzení.“ / „Použitie prostriedkov obmedzenia sa zapisuje bezodkladne po použití a zápis vykonáva zamestnanec, ktorý prostriedky obmedzenia použil.“
4. Dozorovaný subjekt predložil ISV „Register telesných a netelesných obmedzení“¹⁴, ktorý neobsahoval zápis netelesných obmedzení prijímateľa sociálnej služby pána [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ], resp. neobsahoval žiaden zápis v dozorovanom období. Zároveň Informačný systém sociálnych služieb, v ktorom je poskytovateľ povinný register obmedzení viesť, neobsahuje žiadne záznamy o použití telesných a netelesných obmedzení v dozorovanom subjekte.
5. Podľa ustanovenia § 10 ods. 4 zákona o sociálnych službách musí poskytovateľ sociálnej služby každé obmedzenie prijímateľa sociálnej služby zaznamenávať do registra telesných a netelesných obmedzení. Dozorovaný subjekt po skončení rizikových situácií opísaných vyššie preukázateľne nekonal na základe vlastného postupu upraveného k dokumente „Postupy a pravidlá použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby“, a teda neplnil si svoje povinnosti vyplývajúce zo zákona o sociálnych službách, keďže nezaevidoval použitie netelesných obmedzení prijímateľa sociálnej služby pána [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] do registra telesných a netelesných obmedzení. Zaznamenávanie takýchto situácií nemá byť len formálnym plnením povinnosti poskytovateľa, ale využitie získaných poznatkov má slúžiť aj na zabránenie vzniku podobných rizikových situácií v budúcnosti v rámci identifikácie preventívnych opatrení.
6. Prijímateľ sociálnej služby pán [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ], ako aj ostatných sedem vybraných prijímateľov, nedisponuje vypracovaným rizikovým plánom, teda nemá individuálne identifikované rizikové oblasti, ktoré sú z hľadiska ochrany jeho života a zdravia vyhodnotené ako pre neho ohrozujúce. Poskytovateľ preto nemá stanovené ani

¹¹ Príloha č. 6

¹² Príloha č. 7

¹³ Príloha č. 8

¹⁴ Príloha č. 9

preventívne opatrenia na predchádzanie vzniku takýchto rizikových situácií a teda nepracuje na individuálnej úrovni s primeraným rizikom u týchto vybraných prijímateľov. Štatutárna zástupkyňa poskytovateľa zároveň v rozhovore potvrdila, že zamestnanci dozorovaného subjektu nie sú vyškolení v deeskalačných technikách, krízovej intervencii, plánovaní rizík a predchádzaniu utrpenia prijímateľov sociálnej služby alebo ohrozeniu života alebo zdravia zamestnancov.

7. V osobnej spisovej dokumentácii prijímateľky sociálnej služby pani [REDAKOVANÉ] sa nachádzajú dva dokumenty s názvom „Protokol o páde klienta“¹⁵, zo dňa 11.10.2022 a 12.11.2022, ktoré opisujú udalosti pádov menovanej prijímateľky. Napriek týmto skutočnostiam poskytovateľ nevytvoril postupy a pravidlá riešenia krízy u menovanej prijímateľky sociálnej služby (rizikový plán) a neprijal preventívne opatrenia zamerané na predchádzanie pádov v rámci zabezpečenia adekvátnej individuálnej podpory. V knihe hlásení je evidovaný aj ďalší záznam o páde inej prijímateľky sociálnej služby zo dňa 09.11.2023 nasledujúceho znenia: „p. [REDAKOVANÉ] – 8:30 hod. zvoní – nájdená na izbe na zemi – údajne sa jej šmyklo keď sadala na fotelku. Žiadne ťažkosti a bolesti neudáva. Spísaný protokol o páde.“¹⁶
8. V dokumente „Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby“¹⁷ má poskytovateľ v rámci odborných postupov (pri riziku rozvoja imobilizačného syndrómu) ako jednu z plánovaných intervencií definovanú povinnosť *“polohovať prijímateľa najmenej každé 2 hodiny, aby sa zmiernil tlak na predilekčných miestach.”* Záznam z knihy hlásení zo dňa 23.10.2023 apeluje na vykonávanie pravidelných preventívnych opatrení (dodržiavanie pitného režimu a pravidelné polohovanie prijímateľov), zameraných o. i. na predchádzanie vzniku dekubitov: *„Na príkaz p. vedúcej od zajtra rána sa bude u ležiacich pacientov zapisovať bilancia tekutín a polohovanie klienta.”*¹⁸ Napriek tomu sa podľa záznamu zo dňa 13.11.2023 u poskytovateľa v dozorovanom období vyskytovali aj rizikové situácie v súvislosti so vznikom preležanín: *„Klienti p. p. natieraní, ošetr. dekubity.”*¹⁹ Poskytovateľ však nevytvoril rizikové plány ani u tých prijímateľov, u ktorých hrozilo zvýšené riziko vzniku dekubitov. Absencia rizikových plánov prijímateľov sociálnej služby, ich pravidelného vyhodnocovania a uplatňovania na individuálnej úrovni, ako aj neexistencia systému preventívnych opatrení na predchádzanie vzniku rizikových situácií (vrátane prevencie vzniku dekubitov), má výrazný vplyv na kvalitu poskytovania komplexnej opatrovateľsko-ošetrovateľskej starostlivosti o prijímateľov so zníženou mobilitou a s rizikom vzniku a rozvoja dekubitov.

¹⁵ Príloha č. 10

¹⁶ Príloha č. 11

¹⁷ Príloha č. 12

¹⁸ Príloha č. 13

¹⁹ Príloha č. 14

9. Ubytovacie miestnosti prijímateľov neboli vybavené signalizačným systémom určeným na privolanie potrebnej pomoci, resp. privolania odborného personálu. Sociálna služba je poskytovaná aj prijímateľom s najvyšším stupňom odkázanosti, ktorí sú odkázaní na dohľad pri väčšine činnosti a u ktorých hrozí riziko nedostupnosti včasnej pomoci pri vzniku krízovej situácie.
10. Poskytovateľ nepreukázal, že má (na základe skúseností zo svojej praxe) zistené, v ktorých oblastiach hrozí riziko porušovania základných ľudských práv a slobôd a zároveň nepredložil ISV písomne vypracovaný systém preventívnych opatrení na predchádzanie ich porušovaniu.

III. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.9²⁰

1. **Dozorovaný subjekt**, ktorý je povinný plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách podľa prílohy č. 2 tohto zákona, **nerealizuje preventívne opatrenia a postupy na zabránenie iným formám zlého zaobchádzania**.
2. Zlé zaobchádzanie sa u poskytovateľa prejavuje najmä v podobe porušovania práva na osobnú autonómiu prijímateľov sociálnej služby, nerešpektovaním ich práva na spolurozhodovanie o vlastnom živote a zvyšovaním závislosti na sociálnej službe. V dozorovanom subjekte prevláda hlavne medicínsky/ zdravotnícky prístup, v interakciách medzi zamestnancami poskytovateľa a prijímateľmi sociálnej služby sa prejavuje uplatňovanie prevahy moci zo strany zamestnancov. U viacerých prijímateľov so zníženou mobilitou bola pozorovaná naučená bezmocnosť, demotivácia, negativita a sociálna izolácia, teda niektoré z atribútov inštitucionálnej kultúry, čo priamo súvisí o. i. s tým, že poskytovateľ neponúka prijímateľom aktivity na ich rozvoj alebo trávenie voľného času a naplnenie ich duchovných či spoločenských potrieb. V poskytovateľom predložennom dokumente s názvom „Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019)“, je pritom v § 7 uvedené, že všetci zamestnanci poskytovateľa: „*vytvárajú podmienky preto, aby prijímateľ sociálnej služby mohol robiť zmysluplné činnosti a žiť dôstojne*“²¹. Dozorovaný subjekt neposkytuje sociálnu

²⁰ Podľa ktorého: „Poskytovateľ sociálnej služby má spracované a realizuje preventívne opatrenia a postupy na zabránenie mučeniu alebo krutému, neludskému či ponižujúcemu zaobchádzaniu v súlade s čl. 16 ods. 2 Ústavy Slovenskej republiky a ostatným formám zlého zaobchádzania. Zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby zaobchádzajú s prijímateľmi sociálnej služby ľudsky, dôstojne a s úctou. Žiadny prijímateľ sociálnej služby nie je vystavený akejkoľvek forme týrania, ponižujúceho zaobchádzania, zneužívania alebo iným formám zlého zaobchádzania. Poskytovateľ sociálnej služby má prijaté náležité opatrenia, aby nedochádzalo k žiadnym formám týrania, zanedbávania, zneužívania alebo zlého zaobchádzania.“;

²¹ Príloha č. 15

rehabilitáciu, nezabezpečuje takmer žiadne záujmové aktivity pre prijímateľov, nedisponuje dostatočným vybavením pre ich aktivizáciu a teda saturácia ich individuálnych potrieb v oblasti seberealizácie, či zmysluplného trávenia voľného času v dozorovanom subjekte vôbec neprebíha.

3. V dokumente poskytovateľa „Domáci poriadok“ v § 10 bod 5. je uvedené, že: *„prijímatelia pozbavení spôsobilosti na právne úkony, a prijímatelia mobilní alebo čiastočne imobilní, odkázaní na pomoc formou sprievodu pri chôdzi, vychádzajú na vychádzky mimo ZOS a ZOS s denným pobytom len v sprievode zamestnancov alebo príbuzných“*²². Týmto opatrením môže v praxi dochádzať k obmedzovaniu voľného pohybu prijímateľov sociálnej služby mimo priestorov zariadenia, čím by poskytovateľ zasahoval do ich práva na osobnú slobodu, slobodu pohybu a práva na primerané riziko. Každý prijímateľ sociálnej služby má právo na slobodné rozhodovanie a zároveň právo podstupovať primerané riziko. Zo strany dozorovaného subjektu však dochádza k nerešpektovaniu prejavov slobodnej vôle prijímateľov sociálnej služby, k neobjektívnemu posudzovaniu ich individuálnych kompetencií a ich verejnému hodnoteniu vzťahujúcemu sa buď na spôsobilosť na právne úkony alebo na zdravotný stav, čo je z hľadiska zabezpečenia individuálneho prístupu k prijímateľom neprípustná prax. Ak by v praxi poskytovateľ postupoval tak, ako to má nastavené v Domácom poriadku, bolo by možné hovoriť o zasahovaní poskytovateľa do vybraných základných práv a slobôd prijímateľov sociálnej služby. Navyiac takto generalizovane nastavené pravidlá sú v protiklade so zámermi definovanými poskytovateľom v dokumente „Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019)“, v ktorom je uvedené v § 6 bod 2., že: *„Pre zabezpečenie dôstojnosti prijímateľa dbá sa na: ochranu života a zdravia, osobnú slobodu, rešpekt k osobnej cti, dobrej povesti a mena“*²³. Ďalej je v prílohe č. 1 tohto dokumentu definovaná požiadavka v súvislosti s právom na osobnú slobodu a slobodu pohybu v nasledujúcom znení: *„Sloboda pohybu: pobyt v zariadení i mimo zariadenia: prijímateľ sociálnej služby nesmie byť obmedzovaný v pohybe ako v rámci budovy, v rámci areálu, tak i mimo areálu“*²⁴.
4. V „Domácom poriadku“ v § 10 bod 6. je ďalej uvedené, že: *„V prípade, ak prerušenie poskytovania sociálnej služby resp. vychádzku oznamuje prijímateľ, ktorý nie je schopný samostatného pohybu a orientácie, z dôvodu ochrany jeho života a zdravia, ZOS a ZOS s denným pobytom žiada o vyjadrenie fyzickú osobu (príbuzný alebo iná osoba), ktorá prijímateľa prevezme a privedie do ZOS na vlastnú zodpovednosť“*²⁵. Poskytovateľ zároveň predložil dokument s názvom „Prehľad o vychádzkach a pobyte prijímateľa

²² Príloha č. 16

²³ Príloha č. 17

²⁴ Príloha č. 18

²⁵ Príloha č. 19

sociálnej služby mimo ZOS²⁶, ktorý je súčasťou ošetrovateľskej dokumentácie. V ňom sa nachádzajú informácie o vychádzkach a pobytoch prijímateľa sociálnej služby mimo zariadenia za účelom evidencie jeho neprítomnosti a meno sprevádzajúcej osoby (príbuzného alebo opatrovníka). Dokument okrem toho obsahuje aj informácie o tom, či je prijímateľ sociálnej služby odkázaný na pomoc inej osoby pri chôdzi alebo je odkázaný na pomoc inej osoby pri orientácii v prostredí, v čase a či je „zbavený spôsobilosti na právne úkony“. Jednotlivé záznamy sa do dokumentu zapisujú vždy pri odchode prijímateľa zo zariadenia, rovnako sa takéto udalosti zapisujú aj do knihy hlásení.

5. Určité obmedzovanie prijímateľov sociálnej služby, v súvislosti s ich svojvoľným odchodom zo zariadenia odôvodňuje poskytovateľ snahou chrániť prijímateľov pred hroziacimi rizikami. Počas výkonu dozoru na mieste poverení zamestnanci ISV zaznamenali, že všetci prijímatelia sociálnej služby, bez ohľadu na ich individuálne potreby a možnosti, sú v priestoroch zariadenia nepretržite uzamknutí, a teda nemajú možnosť voľného pohybu mimo zariadenia bez prítomnosti personálu ani možnosť svojvoľne opustiť budovu. Kľúče od vchodových dverí sa nachádzajú v miestnosti pre personál na 1. poschodí, vchod do zariadenia je opatrený zvončekom a budova je zabezpečená elektronickým vrátnikom. Zamestnanci poskytovateľa v rozhovore potvrdili túto skutočnosť a uvedené opatrenie vnímajú ako primerané z hľadiska bezpečnosti prijímateľov, ktorí sú odkázaní na zvýšenú mieru náležitého dohľadu. Okrem toho, podľa ich slov, prijímatelia sociálnej služby nemajú záujem vychádzať zo zariadenia.
6. V jednom z rozhovorov s odbornými zamestnancami poskytovateľa boli zaznamenané prejavy neprimeraného a nedôstojného prístupu k prijímateľom so zníženou mobilitou vo forme nevhodného oslovenia („ležiak“), v komunikácii teda nie sú rešpektované základné zásady ľudsko-právneho prístupu.

C. ÚHRADA ZA SOCIÁLNU SLUŽBU

IV. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 72 ODS. 2 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

1. Podľa Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018 (ďalej len „VZN č. 6/2018“)²⁷ a Dodatku č. 7/2022 k VZN č. 6/2018²⁸ poskytovateľ neoprávnene vyberá od prijímateľov sociálnej služby úhradu za odbornú činnosť, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť.

²⁶ Príloha č. 20

²⁷ Príloha č. 21

²⁸ Príloha č. 22

2. Úkony zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti (ak sú indikované ošetrojúcim lekárom) patria medzi zdravotnú starostlivosť uhrádzanú na základe verejného zdravotného poistenia podľa zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov. Poskytovateľ sociálnej služby je oprávnený požadovať od prijímateľov sociálnej služby úhradu za výkony zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti len v tom prípade, ak poskytuje zdravotnú starostlivosť v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti ako poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (teda disponuje číselným kódom zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho ošetrovateľskú starostlivosť podľa osobitného predpisu) a nemá uzatvorenú zmluvu so zdravotnou poisťovňou prijímateľa sociálnej služby.
3. Tým, že poskytovateľ nedisponuje číselným kódom zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho ošetrovateľskú starostlivosť podľa osobitného predpisu (viď str. 11, bod 9), a teda neposkytuje ošetrovateľskú starostlivosť, nemá právo vyberať od prijímateľov sociálnej služby úhradu za ošetrovateľskú starostlivosť v zariadení opatrovateľskej služby.

NAD RÁMEC VYKONANÉHO DOZORU A ZISTENÍ O NEDOSTATKOCH odôvodnených vyššie je potrebné uviesť nasledujúce skutočnosti:

Ako bolo uvedené v časti I. bode 8 Protokolu poskytovateľ uzatvoril s dvomi prijímateľmi sociálnej služby pani [REDAKOVANÉ] a pánom [REDAKOVANÉ], s každým z nich jednotlivo, dve zmluvy o poskytovaní sociálnej služby na dve rôzne formy sociálnej služby (ambulantná a pobytová) rovnakého druhu sociálnej služby (zariadenie opatrovateľskej služby), na základe ktorých títo prijímatelia sociálnej služby platia úhradu (za každú sociálnu službu jednotlivo) v takej výške, ako je stanovená vo VZN č. 6/2018 a Dodatku č. 7/2022 k VZN č. 6/2018.

Aj podľa údajov, ktoré do informačného systému IS SoS uviedol poskytovateľ, boli pani [REDAKOVANÉ] a pán [REDAKOVANÉ] počas výkonu dozoru na mieste evidovaní ako prijímatelia sociálnej služby v zariadení opatrovateľskej služby poskytovanom pobytovou formou v mieste poskytovania na ulici Kpt. Nálepku 130/42 a zároveň v tom istom čase v zariadení opatrovateľskej služby poskytovanom ambulatnou formou v mieste poskytovania na ulici Štúrova 296/46.

Poskytovateľ uzatvoril s prijímateľkou sociálnej služby pani [REDAKOVANÉ] dve zmluvy o poskytovaní sociálnej služby na dve rôzne formy tej istej sociálnej služby poskytovanej v zariadení opatrovateľskej služby vychádzajúc z mapovania jej potrieb a na základe jej požiadavky. V dokumente s názvom „Hodnotenie poskytovateľa sociálnej služby“ zo dňa

14.09.2023 pani [REDACTED] sa uvádza, že: „Prijímateľka je síce samostatná, ale vyžaduje dohľad. V zariadení (pozn.: v zariadení opatrovateľskej služby s ambulantnou formou) je síce veľmi rada, pretože má spoločnosť a nie je sama, ale často rozpráva o tom, že by bola najradšej v zariadení s celoročným pobytom, hlavne počas zimného obdobia“. Samotná prijímateľka v rozhovore s poverenými zamestnancami ISV potvrdila, že má záujem o poskytovanie sociálnej služby tak ambulantnou formou ako aj celoročnou pobytovou formou a teda, že to je prejav jej slobodnej vôle, ktorú dozorovaný subjekt plne rešpektuje. Podľa poskytovateľom predloženej evidencie dochádzky, navštevuje pani [REDACTED] zariadenie opatrovateľskej služby s ambulantnou formou každý pracovný deň, t. j. od pondelka do piatku v čase od 8:00 hod. do 14:00 hod. (6 hodín denne), kde sa podľa jej slov venuje rôznym záujmovým činnostiam (napr. ručné práce – háčkovanie, vyšívanie, práca v záhrade), ktoré ju naplňujú. Zároveň je však poberateľkou sociálnej služby v zariadení opatrovateľskej služby s celoročnou pobytovou formou, kde sa jej poskytuje nepretržitá starostlivosť, teda 24 hodín 7 dní v týždni.

Povinnosťou poskytovateľa v zariadení opatrovateľskej služby nie je zabezpečovať záujmovú činnosť, ale poskytovať všetky odborné, obslužné a ďalšie činnosti (vrátane sociálnej rehabilitácie (viď str. 8 – 12) v rozsahu podľa rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Sociálna služba v zariadení opatrovateľskej služby s celoročnou pobytovou formou v dozorovanom subjekte dostatočne nerieši nepriaznivú sociálnu situáciu pani [REDACTED] a nenapĺňa jej právo na poskytovanie sociálnej služby, ktorá svojim rozsahom, formou a spôsobom poskytovania umožňuje realizovať jej základné ľudské práva a slobody, zachováva jej ľudskú dôstojnosť, aktivizuje ju k posilneniu sebestačnosti, zabraňuje jej sociálnemu vylúčeniu a podporuje jej začlenenie do spoločnosti podľa ustanovenia § 6 ods. 2 písm. a) zákona o sociálnych službách. Súbežné poberanie sociálnej služby v dvoch rôznych formách z dôvodu, že poskytovateľ v rámci celoročnej pobytovej formy sociálnej služby preukázateľne nevykonáva odbornú činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia a teda neposkytuje žiadne možnosti aktivizácie prijímateľov sociálnej služby, nemožno považovať za vhodné riešenie nepriaznivej sociálnej situácie menovanej prijímateľky sociálnej služby.

Každá fyzická osoba má právo výberu sociálnej služby a formy jej poskytovania podľa ustanovenia § 6 ods. 1 zákona o sociálnych službách. V rámci celoročnej pobytovej formy sociálnej služby sa má prijímateľom sociálnej služby odkázaným na sociálnu službu v zariadení opatrovateľskej služby poskytovať komplexná starostlivosť. V prípade ak prijímateľ sociálnej služby, ktorému sa poskytuje sociálna služba v zariadení celoročnou pobytovou formou, na základe slobodnej vôle prejaví záujem o poskytovanie sociálnej služby v zariadení sociálnych služieb rovnakého druhu inou formou sociálnej služby, môže uzatvoriť s poskytovateľom sociálnej služby zmluvu o poskytovaní tejto sociálnej služby. V takom prípade by mal však platiť úhradu za sociálnu službu najmenej vo výške ekonomicky oprávnených nákladov na poskytovanie sociálnej služby a teda jednalo by sa o tzv. samoplatcu, čo nie je prípad pani [REDACTED] ani pána [REDACTED].

Poverení zamestnanci ISV na základe vyššie uvedených skutočností zistili, že v dozorovanom subjekte dochádzalo k dvojitému financovaniu – poskytovaniu finančného príspevku na poskytovanie sociálnej služby v zariadení podmienenom odkázanosťou podľa § 71 ods. 6 a § 78a zákona o sociálnych službách. Z tohto dôvodu, na základe vecnej príslušnosti ISV zaslala na Sekciu ekonomiky Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, oddelenie financovania sociálnych služieb **podnet vykonanie administratívnej finančnej kontroly** u poskytovateľa sociálnej služby, ktorým je Mesto Svit.

Protokol o výsledku dozoru bol vypracovaný v Bratislave dňa 01.07.2024.

S obsahom protokolu bol dozorovaný subjekt **Mesto Svit, Hviezdoslavova 268/32, 059 21 Svit, IČO 00326607**, oboznámený elektronickou formou odoslanou z ministerstva dňa 02.07.2024.

Za Inšpekciu v sociálnych veciach Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR:

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

Za **Mesto Svit, Hviezdoslavova 268/32, 059 21 Svit, IČO 00326607** bol protokol o výsledku dozoru podpísaný dňa 07.08.2024.

PhDr. Bc. Petronela Bocková, štatutárny zástupca

[REDACTED]

PRÍLOHY K PROTOKOLU

- Príloha č. 1: Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby zo dňa 01.06.2017, str. 10 – 11
- Príloha č. 2: Domáci poriadok zo dňa 01.07.2022, str. 7
- Príloha č. 3: Individuálny plán prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit – Smernica č. 11/SM/2021) zo dňa 01.11.2021, str. 9
- Príloha č. 4: Individuálny plán prijímateľa sociálnej služby – [REDACTED] [REDACTED]
- Príloha č. 5: Hodnotenie poskytovateľa sociálnej služby zo dňa 14.09.2023
- Príloha č. 6: Záznam zo dňa 18.-19.12.2023
- Príloha č. 7: Záznam zo dňa 10.-11.01.2024
- Príloha č. 8: Postupy a pravidlá použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit – Smernica č.11/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 4 – 5
- Príloha č. 9: Register telesných a netelesných obmedzení
- Príloha č. 10: Protokol o páde klienta zo dňa 11.10.2022 a 12.11.2022
- Príloha č. 11: Záznam zo dňa 09.11.2023
- Príloha č. 12: Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby zo dňa 01.06.2017, str. 24
- Príloha č. 13: Záznam zo dňa 23.10.2023
- Príloha č. 14: Záznam zo dňa 13.11.2023
- Príloha č. 15: Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 5
- Príloha č. 16: Domáci poriadok zo dňa 01.07.2022, § 10, bod 5., str. 8
- Príloha č. 17: Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 4
- Príloha č. 18: Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 8
- Príloha č. 19: Domáci poriadok zo dňa 01.07.2022, § 10, bod 6., str. 8 – 9
- Príloha č. 20: Prehľad o vychádzkach a pobyte prijímateľa sociálnej služby mimo ZOS
- Príloha č. 21: Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018 zo dňa 01.06.2018, str. 4
- Príloha č. 22: Dodatok č. 7/2022 Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018 s účinnosťou od 01.01.2023, str. 1

Príloha č. 1: Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby zo dňa 01.06.2017, str. 10 – 11

2. Úkony starostlivosti o svoju domácnosť

- a) nákup potravín a iného spotrebného tovaru,
- b) príprava jedla, varenie, zohrievanie jedla,
- c) donáška jedla do domu,
- d) umytie riadu,
- e) bežné upratovanie v domácnosti,
- f) obsluha bežných domácich spotrebičov,
- g) starostlivosť o bielizeň (pranie, žehlenie),
- h) starostlivosť o lôžko,
- i) vynášanie drobného odpadu do zbernej smetnej nádoby,
- j) donáška uhlia, donáška dreva, vynesene popola, donáška vody, kúrenie vo vykurovacích telesách a ich čistenie,
- k) ďalšie jednoduché úkony spojené s prevádzkou a udržiavaním domácnosti (administratívne úkony spojené s vedením domácnosti, napríklad zabezpečenie úhrady platieb).

3. Základné sociálne aktivity

- a) sprievod
 - 1. na lekárske vyšetrenie,
 - 2. na vybavenie úradných záležitostí,
 - 3. do školy, zo školy, do zamestnania a zo zamestnania,
 - 4. pri záujmových činnostiach,
- b) predčítanie pre fyzickú osobu, ktorá je nevidiaca alebo prakticky nevidiaca najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej korešpondencie a pri nakupovaní,
- c) tlmočenie
 - 1. Pre fyzickú osobu, ktorá je nepočujúca alebo fyzickú osobu, ktorá má ťažkú obojstrannú nedoslýchavosť, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach,
 - 2. Pre fyzickú osobu, ktorá je sluchoslepá, najmä pri vybavovaní úradných záležitostí, pri vybavovaní úradnej a osobnej korešpondencie a pri nakupovaní, pri návšteve lekára, pri záujmových činnostiach.,

4. Dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o svoju domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít (ďalej len „dohľad“)

- a) potreba dohľadu v určenom čase,
- b) potreba nepretržitého dohľadu.

7

SOCIÁLNA REHABILITÁCIA

Sociálna rehabilitácia je súbor opatrení spoločnosti k zabezpečeniu dôstojného a maximálne možného hodnotného života osôb so zdravotným postihnutím. Pri sociálnej rehabilitácii dôležitú úlohu hrajú faktory osobnosti, rodinné zázemie, komunita, v ktorej občan žije. Veľmi dôležitá je individuálna schopnosť aktívne realizovať dlhodobý rehabilitačný proces a využiť všetky možnosti naučiť sa pracovať s ponúkanými prvkami v rámci rehabilitačného procesu. Výsledkom je schopnosť nájsť pozitívny vzťah nielen k svojmu zdravotnému postihnutiu, k svojmu okoliu, ale aj k tým, ktorí sú tiež zdravotne postihnutí.

Sociálna rehabilitácia je proces, v ktorom osoba s dlhodobým, či trvalým zdravotným postihnutím absolvuje nácvik potrebných zručností, ktoré smerujú k dosiahnutiu samostatnosti a sebestačnosti v maximálnej možnej miere s ohľadom na jej zdravotné postihnutie s cieľom dosiahnutia čo najvyššieho stupňa spoločenskej integrácie. Ide o aktívne nástroje a väčšinou služby, ktoré majú pôsobiť na znížovanie miery závislosti osoby vyplývajúcej z jej zdravotného postihnutia a následného handicapu. Jedná sa o nácvik sebaobsluhy, vedenie domácnosti, nácvik špeciálnych komunikačných zručností, nácvik používania kompenzačných pomôcok, nácvik priestorovej orientácie a samostatného pohybu, nácvik sociálnej komunikácie, poradenstvo....

Definícia sociálnej rehabilitácie podľa zákona č. 448/2008 o sociálnych službách je odborná činnosť na podporu samostatnosti, nezávislosti, sebestačnosti fyzickej osoby rozvojom a nácvikom zručností alebo aktivizovaním schopnosti a posilňovaním návykov pri sebaobsluže, pri úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri základných sociálnych aktivitách.

Ak je fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, sociálna rehabilitácia je najmä nácvik používania pomôcky, nácvik prác v domácnosti, nácvik priestorovej orientácie a samostatného pohybu, výučba písania a čítania Braillovhého písma a sociálna komunikácia.

Východiskom komplexnej rehabilitácie musí byť diagnostika, čo znamená zmeranie a monitoring funkčnej sebestačnosti vo viacerých oblastiach každodennej činnosti. Monitoring informuje nielen o aktuálnom stave a sociálnej situácii klienta, ale aj o jeho vývoji. Pri monitoringu sa testujú niektoré oblasti činností ako napr. :

- **sebestačnosť** (jedenie, úprava zovňajšku, kúpanie obliekanie, umývanie, schopnosť orientácie v priestore),
- **mobilita** (schopnosť presunov) ,
- **lokomocia** (schopnosť chôdze, schody, schopnosť nastupovať do a vystupovať z vozidiel hromadnej dopravy),
- **komunikácia** (schopnosť vnímania, vyjadrovania sa),
- **sociálna adaptabilita** (sociálne začlenenie, riešenie problémov, pamäť).

Testovať a klasifikovať jednotlivé položky je potrebné robiť opakovaně a dosiahnuté výsledky porovnávať. Na základe takejto komplexnej diagnostiky je potom možné určiť potrebné kompenzácie a pripraviť program sociálnej rehabilitácie, ktorý by mal zahŕňať :

- **poradenstvo,**
- **kompenzačné pomôcky** (výber, zabezpečenie, nácvik používania) ,
- **úpravu domáceho prostredia** (bývanie) ,
- **nácvik zručností pre každodenný život,**
- **transport,**
- **prístupnosť životného prostredia z hľadiska architektonických bariér, priestorovej orientácie a možností spoločenskej komunikácie,**
- **zabezpečenie sociálnych dávok a finančnej podpory,**
- **šport, rekreáciu.**

Základné potreby, na ktoré sa v procese sociálnej rehabilitácie zameriavame :

- istota a bezpečie
- súkromie
- stabilita
- dôvera a sebadôvera
- ľudské kontakty
- komunikácia

SEBESTAČNOSŤ A ZÁVISLOSŤ

Pre klinickú prax a pre potreby sociálnej pomoci a starostlivosti sa hodnotí nielen rozsah a závažnosť postihnutia a handicapu, ale posudzuje sa predovšetkým funkčná schopnosť a sebestačnosť seniora.

Sebestačný (samostatný) je človek, ktorý nemá podstatné obmedzenia telesných ani duševných schopností a ktorý samostatne a bez pomoci alebo asistencie druhých osôb zvláda všetky potrebné činnosti denného života v prostredí, v ktorom žije. Pokiaľ prijímateľ vyžaduje podporu, dohľad alebo pomoc druhej osoby, hovorí sa o závislosti.

§ 7

Sociálne poradenstvo

1. Sociálne poradenstvo je odborná činnosť zameraná na pomoc inej fyzickej osobe v nepriaznivej sociálnej situácii.
2. Sociálne poradenstvo poskytuje sociálny pracovník MsÚ na oddelení VVSaSČ. Sociálny pracovník v rámci sociálneho poradenstva zhodnocuje všetky dostupné možnosti s cieľom eliminovať nepriaznivú sociálnu situáciu. Zahŕňa poradenstvo o možnostiach pomoci zo strany MsÚ, poradenstvo o postupe vybavovania žiadosti o sociálnu službu, o možnostiach pomoci iných inštitúcií a zariadení, poradenstvo pri voľbe vhodnej sociálnej služby, poradenstvo o rozsahu poskytovaných sociálnych službách, podmienky, financovanie, práva a povinnosti poskytovateľa a poberateľa sociálnej služby.

§ 8

Zdravotná a ošetrovateľská starostlivosť v ZOS

1. Ošetrovateľská starostlivosť v rozsahu ošetrovateľských úkonov je poskytovaná kvalifikovanými zdravotnými sestrami, v prípade potreby prostredníctvom ADOS (CHARITAS).
2. Zdravotná starostlivosť u prijímateľov sociálnych služieb mobilných ale aj imobilných je vykonávaná 2x mesačne formou návštevy všeobecného lekára priamo v zariadení, v ostatné dni podľa potreby v ordinácii všeobecného lekára v sprievode rodinného príslušníka, prípadne sa zdravotný stav konzultuje telefonicky so všeobecným lekárom, hlavne u imobilných PSS.
V popoludňajších hodinách, počas víkendov a sviatkov, v akútnych stavoch je lekárska starostlivosť zabezpečená prostredníctvom pohotovostných ambulancií, privolaním RZP.
3. Vyšetrenia u odborných lekárov sa zabezpečuje pre prijímateľov podľa potreby v sprievode rodinných príslušníkov.
4. ZOS zabezpečí odborné vyšetrenie pre prijímateľov ZOS u odborných lekárov, ktorí nemajú rodinných príslušníkov, resp. blízkych príbuzných.
5. V prípade akútnej potreby službukonajúca sestra alebo vedúca ZOS konzultujú stav prijímateľa so všeobecným lekárom, u ktorého je prijímateľ sociálnej služby evidovaný.
6. ZOS zabezpečuje predpis liekov na recept u všeobecného lekára, ich vybavenie, donášku a dávkovanie.
7. Prijímateľ sociálnej služby odovzdá všetky lieky pri prijíme do zariadenia zamestnancovi, ktorý zabezpečuje príjem do ZOS a ZOS s denným pobytom, aby sa predišlo zneužitiu resp. nesprávnemu použitiu liekov inými prijímateľmi sociálnej služby.
8. V prípade, ak rodinný príslušník chce zabezpečiť predpis a donášku liekov pre poberateľa sociálnej služby v ZOS, v takomto prípade rodinný príslušník zodpovedá aj za prípadné komplikácie vzniknuté pri včasnom nezabezpečení liekov a pomôcok. Rodinný príslušník je v takomto prípade povinný sledovať množstvo liekov a pomôcok, ktoré sú potrebné pre zabezpečenie ošetrovateľskej starostlivosti prijímateľovi sociálnej služby.
9. **Zariadenie akceptuje slobodnú vôľu prijímateľa. Prijímateľ sociálnej služby si zvolí druh, rozsah a spôsob poskytnutia služieb a nesie osobnú zodpovednosť za svoje rozhodnutie.** Bližšie viď smernica Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (strana 8).

VOĽBA METÓDY INDIVIDUÁLNEHO PLÁNOVANIA	
Sociálne poradenstvo	<p>Je odborná činnosť zameraná na pomoc inej fyzickej osoby v nepriaznivej sociálnej situácii. Vykonáva sa na úrovni základného sociálneho poradenstva a špecializovaného sociálneho poradenstva.</p> <p>Posúdenie povahy problému fyzickej osoby, rodiny alebo komunity, poskytnutie základných informácií o možnostiach riešenia problému a podľa potreby aj odporúčanie a sprostredkovanie ďalšej odbornej pomoci zahŕňa základné sociálne poradenstvo. Základné sociálne poradenstvo je súčasťou každej sociálnej služby poskytovanej podľa zákona o sociálnych službách. (§19)</p> <p>Sociálne poradenstvo poskytuje sociálny pracovník MsÚ</p>
Sociálna rehabilitácia	<p>Sociálna rehabilitácia je odborná činnosť na podporu samostatnosti, nezávislosti, sebastačnosti fyzickej osoby rozvojom a nácvikom zručností alebo aktivizovaním schopností a posilňovaním návykov pri sebaobsluhy, pri úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri základných sociálnych aktivitách s maximálnym využitím prirodzených zdrojov v rodine a komunite (§ 21). Je súčasťou individuálneho plánu.</p> <p>Program sociálnej rehabilitácie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Posilňovanie návykov v sebaobsluhy, podpora samostatnosti, nezávislosti, sebastačnosti (pri stravovaní, používaní sociálneho zariadenia, vyprázdňovaní, hygiene, kúpaní, obliekaní, vyzliekaní..), - rozvoj a nácvik zručností, - nácvik priestorovej orientácie a samostatného pohybu, - sociálny komunikácia (rozvoj reči, rečového kontaktu, slovnej zásoby, vedenie dialógu), - sociálne aktivity, - sociálne vzťahy.
Edukácia	<p>Edukácia znamená zámerné a cieľavedomé odovzdávanie vedomostí a zručností druhej osobe. Ide o interakciu medzi edukátorom (t.j. ten, ktorý informácie odovzdáva) a edukantom (prijímateľom informácií). Edukácia je efektívna vtedy, ak v dôsledku nej dochádza k pozitívnej zmene v živote edukanta v jeho správaní (naučí sa používať stomický systém), prežívaní (zmiernenie strachu pred operáciou) či postojoj (pochopenie významu odmietnutej liečby a následný súhlas).</p> <p>Cieľ edukácie vyjadruje konkrétny výsledok, ktorý od edukačného procesu očakávame. V prípade edukácie pacienta s enterokutánnou fistulou ide predovšetkým o krátkodobé ciele, ktoré delíme na:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kognitívne (poznávacie): zameriavajú sa na získanie nových informácií a zvyšovanie vedomostnej úrovne prijímateľa; 2. afektívne (citové): sústreďujú sa na postoje, presvedčenia, názory a pocity; 3. behaviorálne (podnecujúce konanie): sú zamerané na získanie spôsobilosti a zručností a následnú realizáciu naučených výkonov a činností, teda na zmenu správania. <p>Obsah edukácie je daný konkrétnou potrebou osvojiť si isté vedomosti, zručnosti či zvýšiť motiváciu a cieľom, ktorý chceme dosiahnuť. Väčšinou ide o:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. podávanie informácií o príčinách a súvislostiach choroby, možných diagnostických a liečebných metódach, ich rizikách a súvisiacej príprave (časť týchto informácií by mal poskytovať lekár); 2. poučenie o možnostiach využitia rôznych dostupných pomôcok a o možnostiach, ako môže pacient získať ďalšie informácie a odbornú pomoc, 3. poučenie o zásadách starostlivosti o hygienu a stravovanie; o dôležitosti pohybovej aktivity a dodržiavaní pitného režimu a atď., 4. osvojenie si zručností v aplikácii 5. zvyšovanie motivácie k samostatnosti, atď....
Techniky	Ergoterapia, muzikoterapia, arteterapia, pamäťové cvičenia, sociálna terapia, činnosťna terapia...

INDIVIDUÁLNY PLÁN PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

ZOS, UI. KPT. NÁLEPKU 42, SVIT



INDIVIDUÁLNY PLÁN

CIEĽ, PLÁN ČINNOSTÍ		od 01. 05. 2023 do 31. 07. 2023
CIEĽ: Udržiavanie, prípadne zvyšovanie sebestačnosti PSS v rámci jej možností		
Metódy:	Sociálne poradenstvo Terapie	Edukácia
ČO ? Aktivity	Sociálna terapia - zvýšiť kvalitu života jednotlivca, zmobilizovať jeho vnútorné kapacity a kapacity jeho sociálnych vzťahov. Udržiavanie, prípadne zvyšovanie sebestačnosti pri sebaobslužných činnostiach PSS v rámci jej možností, Muzikoterapia Pamäťové cvičenie Činnosťná terapia - zapájanie človeka do zmysluplných a tvorivých činností – rozvíjanie jemnej motoriky	
KTO ? Kto sa bude podieľať na aktivite	Personál v ZOS Rodinní príslušníci	
KEDY ? Časový harmonogram aktivít	Pravidelne každý deň	
KDE ?	V ZOS	
AKO ? Akým spôsobom bude tréning, aktivita prebiehať	Pravidelné cvičenie na posteli – ruky, nohy, Zapájanie PSS pri rannej toalete (umývanie sa žinkou, tvár/ telo v rámci možnosti) Pamäťové cvičenie – rozhovor s PSS, zopakovanie rozhovoru, spomínanie na zážitky aj z mladosti, sledovanie TV Muzikoterapia – počúvanie hudby, hovoreného slova, Zapájanie do spoločenského života – cvičenie jemnej motoriky	
Poznámky: IP z obdobia od 01. 02. 2023 do 30. 04. 2023, vyhodnotený 09. 05. 2023, v cieľi pokračovať		
Podpis klienta: Podpis rodinného príslušníka: [Redacted] Meno, priezvisko, podpis		
KLÚČOVÝ PRACOVNÍK: Meno, priezvisko, podpis [Redacted] [Redacted]		

Meno a priezvisko: [REDACTED] Obdobie: HĀJ 2013
 Evidencia plánu činnosti, aktivít

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
Aktivity činnosti																																		
Pravidelné cvičenie na posteli	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Pamätové cvičenie		X								X								X																
Muzikoterapia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cvičenie jemnej motoriky		X							X										X															

JUN 2023

Obdobie :

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Evidencia plánu činností, aktivít

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
Aktivity činnosti	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Pravidelné cvičenie na posteli	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pamäťové cvičenie	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Muzikoterapia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cvičenie jemnej motoriky	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Dátum	Záznamy Priebežné hodnotenie vo vzťahu k individuálnemu plánu
02.05. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+JL - zapájajú sa do činnosti pri toaletách - zverenia do spol. miestnosti - rozhovor s ostatnými klientami - posedenie na terase - pozrievanie TV
10.05. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov HK+JL na lôžku - zapájajú sa do činnosti pri toaletách - rozhovor s klientkou - opakovanie rozhovoru - čítanie čítaníc - pozrievanie TV
19.05. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+JL - zapájajú sa do činnosti pri toaletách - zverenia do spol. miestnosti + na terasu, rozhovor - pozrievanie TV
29.05. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+JL - zapájajú sa do činnosti pri toaletách - pasívne cvičenie - rozhovor, uvoľnenie detí, vlnička... - zverenia do spol. miestnosti + na terasu, rozhovor s ostatnými klientami

Dátum	Záznamy	
Priebežné hodnotenie vo vzťahu k individuálnemu plánu		
02.06. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájanie do činnosti pri traktách - cvičenie jemnej motoriky - s loptičkou - rozhovor s klientkou o porovnaní programu v TV 	
12.06. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájanie do činnosti pri traktách - zverenie do spol. účinnosti - rozhovor s klientami, porovnanie TV - posedenie na terase 	
28.06. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájanie do činnosti pri traktách - učenie motoriky - ukladanie záspirov do škatle - porovnanie TV + rozhovor o sledovanom programe 	
27.06. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájanie do činnosti pri traktách - zverenie do spol. účinnosti - sledovanie TV rozhovor s klientami 	
	Záznamy	Dátum
	Priebežné hodnotenie vo vzťahu k individuálnemu plánu	

Dátum	Záznamy Priebežné hodnotenie vo vzťahu k individuálnemu plánu
03.07. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájania do situácií pri taktických - udavik jemuvej ustorniky - cvičenie v loptičkov - podn'ranie hovoreného slova - TV - čítanie časopisu - rozhovor o prečítanom texte
14.07. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájania do situácií pri taktických - podn'ranie hovoreného slova a rozhovor s klientami v spol. miestnosti - usadená na terase
21.07. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájania do situácií pri taktických - pamätové cvičenie - čítanie časopisu a rozhovor o prečítanom texte - porovanie TV
31.07. 2023	<ul style="list-style-type: none"> - cvičenie jednoduchých cvikov na lôžku HK+DK - zapájania do situácií pri taktických - usadená na terase, rozhovor s klientami - porovanie TV - rozhovor o zážitkoch z miesta
	<ul style="list-style-type: none"> - stav klientky uvoľnený, v očiach pokračovať

Zariadenie opatrovateľskej služby, Kpt.Nálepku 130/42, 059 21 Svit

HODNOTENIE POSKYTOVATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Meno a
priezvisko

Dátum
narodenia

Platnosť zmluvy : do 30. 09. 2023

Vyjadrenie k ošetrovateľskej a opatrovateľskej starostlivosti prijímateľa sociálnej služby v ZOS:

Prijímateľka potrebuje ošetrovateľskú starostlivosť, momentálne je imobilná, odkázaná na pomoc po každej stránke vo všetkých oblastiach (hygiena, obliekanie, vyzliekanie sa). Má niekoľko diagnóz, používa inkontinenčné pomôcky primerane svojmu veku. Sledovaná u obvodného lekára. Prijímateľka sa zdržiava iba na izbe, ale občas je vysádzaná do spoločenskej miestnosti sociálny kontakt udržiava so spolubývajúcimi, opatrovateľským personálom a príbuznými.

Spolupráca s rodinou je na dobrej úrovni.

Individuálny plán:

PSS nemá individuálny plán , nakoľko ho odmieta.

Odporúčanie – neodporúčanie* predĺženia sociálnej služby na ďalšie obdobie:

Predĺženie zmluvy o sociálnej službe na ďalšie obdobie sa odporúča.

Vyjadrenie poskytovateľa sociálnej služby:

*nehodiace sa prečiarknut'

Vo Svite dňa 14. 09. 2023

.....
vedúca ZOS

18-19. 2023 ALÁFENIE VOČNEJ SLUŽBY 19-7"

20. 12. 2023 - PODANE LIEKY PODĹA DEZINÁČIE

21. 12. 2023 - [REDAKOVANÉ] KPL. INE. 7. DEZINÁČIE + II. VEČERA
 R - KPL. DĚNE LVAPEKY
 [REDAKOVANÉ] - POSKUPĚ II. VEČERA + VOČNE LIEKY
 GLYCEMIAT DO II. VEČERI - 10,5 mg/le

22. 12. 2023 - 7. [REDAKOVANÉ] - PĚLIEKOL CEK ZÁBORNU, VYTIKOL
 VEĚIKLOVĚ TYČ A NEPRĚČETNE NĚU TRIEKAL V
 OTVORENEJ SERINI - MNECH VĚ PRESTAVĚ, ČI PĚ
 NĚMĚLNĚ TOLĚO TĚM VĚIEPLĚT' (STĚKNE ILIĚNĚ)
 - PĚLONĚL SĚ BĚL, VYTIKĚNĚT MU TYČ ZĚRNY - LIEUT
 BĚL IĚCMI AGĚERTVĚU, ULĚBĚVĚKĚNĚ
 - V FĚLĚSTĚMĚ VLOĚENĚ PĚTĚ DO POSTELE - ODMĚTĚL LĚĚT.
 [REDAKOVANÉ] - R - POSKUPĚ ZUPĚKĚLO 1 KĚU.
 [REDAKOVANÉ] - PODANE RĚNNE LIEKY
 LĚIENĚM OĚETĚCE ZĚTĚENĚM + PĚTY
 [REDAKOVANÉ] - OĚLĚ VĚC NĚPĚLĚ, VĚPĚLĚ IĚ NĚBĚLOV.

pl. posuz. : [REDAKOVANÉ]

19. 12. 2023 [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] 7-19"

[REDAKOVANÉ] - HĚMĚTĚNĚ NT KĚ - OĚĚSTROMĚ
 [REDAKOVANÉ] - MĚNĚLĚNĚ OĚNĚ NĚPĚS - POSKUPĚ OĚĚ RĚPĚSĚ
 + [REDAKOVANÉ] - AFĚSĚNĚLĚNĚ
 [REDAKOVANÉ] - OĚĚXĚNĚ - POSKUPĚ OĚĚ RĚPĚSĚ
 [REDAKOVANÉ] - VĚNĚLĚ PĚ J. 19
 [REDAKOVANÉ] - [REDAKOVANÉ] - GĚ + W - DĚTĚO + OĚĚTĚ
 [REDAKOVANÉ] - KĚNĚLĚKĚTĚĚ [REDAKOVANÉ] OĚĚĚ OĚU VĚ PĚLĚKĚNĚ / 2019.11.
 2019.11.11 → 10. - 12. 12. 2023 → [REDAKOVANÉ]

Príloha č. 8: Postupy a pravidlá použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit – Smernica č. 11/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 4 – 5

§ 3

Pôsobnosť internej smernice

1. Smernica Postupy a pravidlá pri používaní prostriedkov a telesného a netelesného obmedzenia sociálnej služby sa vzťahuje na zamestnancov, ktorí sú v pracovnoprávnom vzťahu s mestom Svit:
 - a) zamestnanci Zariadenia opatrovateľskej služby Svit, ul. Kpt. Nálepku 42, 059 21 Svit,
 - b) zamestnanci Zariadenia opatrovateľskej služby – stacionár pre dospelých s denným pobytom Svit, ul. Štúrova 46, 059 21 Svit.

ČLÁNOK II.

VŠEOBECNÉ ZÁSADY PRI OCHRANE ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

§ 4

Všeobecné zásady použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia

1. Použitie prostriedkov obmedzenia netelesnej povahy má prednosť pred použitím prostriedkov telesného obmedzenia.
2. Nevyhnutné telesné obmedzenie nariaďuje, schvaľuje alebo dodatočne bezodkladne schvaľuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria a písomne sa k nemu vyjadruje sociálna pracovníčka MsÚ a vedúci ZOS prípadne ním poverený zamestnanec. Použitie liekov pri telesnom obmedzení **nemôže** lekár schváliť dodatočne.
3. Telesné a netelesné obmedzenie prijímateľa musí byť zaznamenané v registri telesných a netelesných obmedzení (príloha č. 1), ktorý má poskytovateľ na tento účel zriadený a každé telesné a netelesné obmedzenie do registra poskytovateľ zaznamenáva.

§ 5

Evidencia použitia prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia

1. Každé telesné a netelesné obmedzenie musí byť zaznamenané v Registri telesných a netelesných obmedzení (príloha č. 1).
2. Register telesných a netelesných obmedzení je v podmienkach ZOS a v ZOS s denným pobytom vedený pre každý druh sociálnej služby zvlášť.
3. Vedúca ZOS pravidelne kontroluje registre obmedzení v ZOS a v ZOS s denným pobytom:
 - a) zabezpečuje schválenie použitia telesného obmedzenia lekárom so špecializáciou v odbore psychiatria,
 - b) zabezpečuje, aby nedochádzalo k použitiu liekov bez súhlasu lekára,
 - c) bezprostredne po použití obmedzenia oboznámi o tejto skutočnosti :
 - zákonného zástupcu resp. súdom ustanoveného opatrovníka, alebo príbuzného, alebo inú blízku osobu prijímateľa, o čom vyhotoví záznam o vyrozumení blízkych (príloha č. 2),
 - vedúcu oddelenia VVSaSČ.
 - d) odovzdá 1 zápis o telesnom a netelesnom obmedzení vedúcej oddelenia

§ 6

Náležitosti registra obmedzení

1. Register obmedzení obsahuje zápis každého obmedzenia prijímateľa s uvedením:
 - meno a priezvisko prijímateľa,
 - dátum jeho narodenia,

- dôvody obmedzenia,
- spôsob obmedzenia,
- dátum a čas trvania obmedzenia,
- popis okolností, ktoré viedli k obmedzeniu, s uvedením príčiny nevyhnutného obmedzenia,
- opatrenia prijaté na zamedzenie opakovania situácie, pri ktorej bolo nevyhnutné použiť obmedzenie,
- meno, priezvisko a podpis lekára so špecializáciou v odbore psychiatria, ktorý schválil, alebo dodatočne bezodkladne schváli obmedzenie,
- meno, priezvisko a podpis sociálnej pracovníčky, vedúceho zariadenia, resp. ním povereného zamestnanca, ktorý sa k použitiu obmedzenia písomne vyjadril,
- popis zranení, ktoré utrpeli zúčastnené fyzické osoby.

§ 7

Zodpovednosti

1. Použitie prostriedkov obmedzenia sa zapisuje bezodkladne po použití a zápis vykonáva zamestnanec, ktorý prostriedky obmedzenia použil.
2. Register obmedzení ZOS sa nachádza v miestnosti pre ošetrovateľský personál. Register obmedzení pre ZOS s denným pobytom sa nachádza u služby konajúceho personálu v zariadení. Vyhotovuje sa v 2 exemplároch.
3. Za vedenie Registra obmedzení v ZOS a v ZOS s denným pobytom, dodatočné schválenie obmedzenia lekárom a bezodkladné oboznámenie opatrovníka resp. súdom ustanoveného opatrovníka zodpovedá vedúca ZOS, v čase jej neprítomnosti ňou poverený zamestnanec.
4. Za bezodkladné informovanie MPSVaR, odbor dohľadu nad poskytovaním sociálnej služby o použití prostriedkov obmedzenia prijímateľa zodpovedá vedúca oddelenia VVSaSČ.
5. Po použití prostriedkov telesných a netelesných obmedzení prijímateľa sociálnej služby v ZOS a v ZOS s denným pobytom, vedúca zariadenia bezodkladne informuje tretiu stranu, blízku osobu prijímateľa sociálnej služby, ktorú si zvolil za kontaktnú osobu.

§ 8

Prostriedky telesných a netelesných obmedzení v ZOS a v ZOS s denným pobytom

1. Zvládnutie nepokojných, nenásilných a agresívnych klientov musí byť netelesnej povahy (slovné usmernenie). Zamestnanci postupujú podľa nasledujúcich krokov:
 - a) komunikácia s klientom – odvrátiť pozornosť od agresivity, nekľudu, nespokojnosti,
 - b) presunúť prijímateľa do inej miestnosti - spoločenská miestnosť, ošetrovňa,
 - c) z hľadiska závažnosti situácie privolať na pomoc RZP.
2. Prostriedky telesného obmedzenia musia byť použité len v najnevyhnutnejšej miere, trvať len nevyhnutne dlhý čas a je neprístupné predlžovať ich použitie. Po použití nevyhnutného telesného obmedzenia službu konajúci zamestnanci primerane použijú prostriedky netelesného obmedzenia v zmysle bodu 1),
3. Rozbor problémového správania:
 - a) pokiaľ je klient verbálny a je schopný adekvátne vyhodnotiť sociálnu situáciu, rozbor incidentu prevedieme s klientom,
 - b) rozbor incidentu by mal prebehnúť až po úplnom odznení incidentu, na základe rozboru incidentu navrhujeme prevenciu problémového správania.

**ZÁPIS O TELESNOM A NETELESNOM OBMEDZENÍ
prijímatel'a sociálnej služby**

zápis číslo /

Názov a adresa sociálneho zariadenia:

Meno a priezvisko prijímatel'a sociálnej služby:

Dátum narodenia:

Dôvody obmedzenia:

Spôsob obmedzenia:

Dátum a čas trvania obmedzenia:

Popis okolností, ktoré viedli k obmedzeniu, s uvedením príčiny nevyhnutného obmedzenia:

Opatrenia prijaté na zamedzenie opakovania situácie, pri ktorej bolo nevyhnutné použiť obmedzenie:

Meno, priezvisko a podpis lekára so špecializáciou v odbore psychiatria, ktorý nariadil a schválil obmedzenie:

Popis zranení, ktoré utrpeli zúčastnené fyzické osoby:

Meno, priezvisko a podpis pracovníka, ktorý sa k použitiu obmedzenia písomne vyjadril:

dňa:

dňa:

Meno, priezvisko a podpis
vedúca VVSaSC

Meno, priezvisko a podpis
zodpovedný zamestnanec

Meno, priezvisko a podpis
sociálna pracovníčka

Zariadenie opatrovateľskej služby, Kpt. Nálepku 42, 059 21 Svit

Protokol o páde klienta

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Vek: [REDAKOVANÉ]

Dátum a čas pádu:

12. 11. 2022 0 4⁴⁰

Zhodnotenie klienta pred pádom

Sebestačnosť:

- Úplná Čiastočná Žiadna

Psychický stav:

- Orientovaný/á Zmätený/á Nekľudný/á

- Iný/á

Kompenzačné pomôcky:

- Áno Nie
• Aké PALICKA

Bolo zhodnotené riziko pádu v ošetrovateľskej dokumentácii?

- Áno Nie

Zhodnotenie klienta po páde

Zranenie:

- Áno Nie Aké..... BEZ ZRANENIA

Signalizovanie pádu:

- Personál Hlasom Osobne
• Spoluklienti Zazvonením Iné.....

Ošetrovanie:

NEBOLO POTREBNE

Pravdepodobná príčina pádu: ZÁVRAT

Miesto pádu: KÝTĚH

Podpis sestry/opatrovateľky:

[REDAKOVANÉ]

Podpis vedúcej ZOS:

[REDAKOVANÉ]

Inzulín + pitanie vždy p. ordinácii
 - rene kľuč ap. kľuč
 - zapamätajú ošetrenie - 14.12.2023
 - sáňka čerstvý rutreč - 14.12.2023
 - chrbát ošetrenie - 14.12.2023
 rutreč + [redacted]
 - p. pitanie vždy p. ordinácii
 J. ol. [redacted]
 M. p. [redacted]

9.11.2023 Zlúčenie dymnej slivky. 7⁰⁰ - 19⁰⁰ h

[redacted] - apl. antibiot. k. p. ordinácii
 [redacted] - apl. Inzulín R-O-V p. ordinácii
 8³⁰ hod. včera - majdná' na úste na kumí -
 - včera na jej kompleť sed' sadala na fotelku.
 Kladne sa čersti o bolesti nudoba. Spytany' protokol o pi
 Klientka sama pravi' o dopravu k R-O-V ať na úste
 - dva ústa na kymom na gymblog. nýchromie
 d'abna kumbola v mramori o rok (2024)
 [redacted] - ma včera 10-12 hod. - pri bolesti mramor pravi
 mramor, d'abna kumbola k. t. - premaná' a baladéri

- od ronie zallinemi, čersti
 o 14⁰⁰ hod. p. p. nýchromie:
 Glycerina 9,4 ml/l TK: 415/40 P: 103'
 Sat O₂ 80 TT: 38,2 °C - pod. Parula, d'abna
 Crcd det - negativny
 o 17⁰⁰ hod. TK: 97/77 P: 105 Sat O₂ 84'
 TT: 37,9 °C

[redacted] - odponiču R2P - mramor -
 - mramor na CI o 15⁵⁵ hod.

Príloha č. 12: Metodický pokyn č. 05/2017 – Postupy a pravidlá dosiahnutia účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnej služby prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce a zásad poskytovania sociálnej služby zo dňa 01.06.2017, str. 24

	<p>dyspnoe, tachykardia pri námahe, zmeny krvného tlaku pri námahe</p> <p>Riziko rozvoja imobilizačného syndrómu v súvislosti so zníženým výkonom srdca, intoleranciou aktivity a naordinovanou imobilizáciou</p>	<p>Plán intervencií:</p> <ul style="list-style-type: none"> - posúdiť toleranciu aktivity, - naplánovať plán denných činností tak, aby viedli k postupnému zvyšovaniu aktivity, - striedať odpočinok a aktivitu, - monitorovať a zaznamenávať fyziologické funkcie, - upraviť prostredie tak, aby nedošlo k úrazu / poraneniu prijímateľa, - poučiť prijímateľa o dôležitosti pohybovej aktivity a dodržiavaní liečebného režimu (dieterapia, rehabilitácia, farmakoterapia). <p>Cieľ: Zabrániť vzniku imobilizačného syndrómu</p> <p>Výsledné kritériá: Prijímateľ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - si zachová celistvosť kože, - sa vyprázdňuje pravidelne, bez obtiaží, - nemá žiadne znaky infekcie, - si udržiava adekvátne periférne prekrvenie, - si udržiava primeranú svalovú silu, - nemá smutnú, sklúčenú náladu. <p>Plánovanie intervencií:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dodržiavať kľud na lôžku, - kontrolovať stav pokožky pri hygienickej starostlivosti, zaistiť čistú osobnú a posteľnú bielizeň, - polohovať prijímateľa najmenej každé 2 hodiny, aby sa zmiernil tlak na predilekčných miestach, - používať preventívne antidekubitové pomôcky, - chrániť prijímateľa pred mechanickým a chemickým podráždením, - zabezpečiť / umožniť prijímateľovi po vyprázdnení hygienu, - sledovať vyprázdňovanie stolice, v prípade zápchy informovať lekára, podať glycerínové čapíky, ak je to ordinované, - sledovať periférne prekrvenie (teplotu, farbu pokožky končatín, periférny pulz), - urobiť bandáž DK (podporuje zlepšenie venózneho návratu, a tým sa predchádza trombóze, tromboflebitíde),
--	--	--

13.11.2023 *Nečinnosť dennyj obštruj.* 4^o - 19^o hod.

[redacted] - opt. antikoagulačná tl.
 [redacted] - opt. Inovácia R-O-V f. ordinácii
 [redacted] - vracajú' svrboz. čy.
 [redacted] GP:

2 hod po R: 16,8 mmol/l
 2 hod po V: 9,9 mmol/l
 2 hod po V: 6,8 mmol/l

ADOS - včel. - [redacted]
 [redacted] - 'celý deň je nupozorný' - vykladá' mŕtvu lmmv ju perniar,
 ktorý ide authtus... 1 prstom na rnuje
 [redacted] a [redacted] počas dňa afebrilní
 [redacted] - opt. včel. br.
 'klienti p. p. nativani', včel. delubily

ob. odovz. [redacted]
 ob. prijaba. [redacted]

13-14.11.2023 HLÁSENIE NOČNEJ SLUŽBY 19^o 4^o

20^o potme' novni' tely p. ordinácii
 [redacted] - podana' NIVALGIN 1ESF
 21^o [redacted] - podana' II. ročník, apblm.
 inzulín p. ordinácii, potme' novni' tely p. ordinácii
 22^o [redacted] - opt. krmie po II. t. - 13,5 mmol/l
 [redacted] - prras nri afebrilní
 [redacted] - R tely potme' p. ordinácii
 [redacted] - včel. krmie apblmne

ob. od.: [redacted]
 ob. pr.: [redacted]

- b) rešpekt súkromia prijímateľa:
 - nenarušovanie osobného priestoru,
 - ochranu osobných údajov,
 - dôvernosť informácií poskytnutých kompetentným odborným zamestnancom zariadenia v záujme riešenia problémov prijímateľa.
- c) vytváranie podmienok, pre zabezpečenie práva prijímateľa na bezpečie:
 - ochranu pred akýmikoľvek formami zneužívania, diskrimináciou a pod.
- d) poskytovanie služby s prihliadnutím na individuálne potreby prijímateľa.

§ 7

Pravidlá pre ochranu práv prijímateľa sociálnej služby pred predsudkami a negatívnymi hodnoteniami

1. K zamedzeniu porušovania práv prijímateľa sociálnej služby, zamestnanci poskytujúci sociálne služby dodržiavajú nasledovné pravidlá, ktorými sa musia riadiť všetci zamestnanci:
 - a) komunikujú a konajú slušne a správne,
 - b) vytvárajú podmienky preto, aby prijímateľ sociálnej služby mohol robiť zmysluplné činnosti a žiť dôstojne,
 - c) správajú sa ku prijímateľovi sociálnej služby s rešpektom,
 - d) predstavujú prijímateľa sociálnej služby menom, nie diagnózou,
 - e) neoslovujú prijímateľa sociálnej služby podľa jeho zdravotného stavu, je neprípustné používať termíny ako "ležiak" a pod.,
 - f) pristupujú k prijímateľovi sociálnej služby pozitívne,
 - g) snažia sa ukázať, že prípadné problémy prijímateľa sociálnej služby sú prirodzeným javom,
 - h) usilujú sa o to, aby život prijímateľa sociálnej služby bol čo najprirodzenejší,
 - i) program voľno časových aktivít prispôsobujú želaniam prijímateľa sociálnej služby,
 - j) eliminujú nepriaznivé sprievodné javy spojené s chorobou,
 - k) dodržiávajú mlčanlivosť, pretože neopatrnosť a v mnohých prípadoch i nechtiac vypustené slová môžu mať zlý vplyv na prijímateľa sociálnej služby.

§ 8

Dohľad nad ochranou ľudských práv a slobôd

1. Vedúci pracovník ZOS, ZOS s denným pobytom a DOS zabezpečuje dohľad nad ochranou ľudských práv a slobôd. Zistené porušenie ľudských práv prijímateľa sociálnej služby bezodkladne nahlási priamemu nadriadenému vedúcemu zamestnancovi.
2. Vedúci pracovník ZOS, ZOS s denným pobytom pre dospelých a DOS vedie **Evidenciu o porušovaní ľudských práv a slobôd (príloha č. 2)**.
3. V prípade, ak by ktokoľvek zo zamestnancov videl alebo sa dozvedel o prípade porušovania práv a slobôd prijímateľa, je povinný to bezodkladne nahlásiť svojmu priamemu nadriadenému.
4. Nadriadený zamestnanec každé porušenie ľudských práv zaeviduje a bezodkladne nahlási vedúcej oddelenia VVSaSČ, aby sa mohli určiť nápravné opatrenia porušovania ľudských práv a slobôd.

§ 9

Kontrolné opatrenia

1. Kontrola dodržiavania ľudských práv a slobôd sa môže vykonať kedykoľvek.
2. Kontrolu môžu vykonávať najmä:
 - a) vedúci zamestnanec príslušného zariadenia (ZOS, ZOS s denným pobytom, DOS),

§ 9

Ďalšie činnosti – kultúrna a záujmová činnosť v ZOS a ZOS s denným pobytom

1. Spoločenská, kultúrna a záujmová činnosť je zabezpečovaná na základe požiadaviek, potrieb prijímateľov a možností ZOS a ZOS s denným pobytom.
2. S cieľom zmysluplného trávenia voľného času a napĺňania potrieb prijímateľov sociálnych služieb umožňuje ZOS a ZOS s denným pobytom zapojenie sa do spoločných aktivít, tréningu pamäti, kultúrneho vyžitia na podujatiach organizovaných v rámci ZOS a ZOS s denným pobytom.
3. Vedúca ZOS organizuje kultúrnu činnosť v spolupráci so speváckymi skupinami, so základnými a materskými školami, spojenými s kultúrnym programom pri príležitosti veľkonočných, vianočných, sviatkov, Dňa matiek, Dňa žien, mesiaca úcty k starším, tiež hranie spoločenských hier.
4. Záujmová činnosť hlavne v ZOS s denným pobytom je väčšinou zameraná na výrobu predmetov dennej potreby, úžitkových predmetov, ozdobných predmetov, ktoré môžu využiť na spríjemnenie svojho prostredia na izbe, spoločenskej miestnosti ako darčeky blízkym., napr. ručné práce – vyšívanie, háčkovanie, štrikovanie, strihanie handier a háčkovanie alebo pletenie predložiek pred dvere, príp. na stoličky, maľované rámkiky, dózy, obrázky, skladanie puzzle starostlivosť o kvety a pod.
5. **Zapájanie sa prijímateľov do aktivít je dobrovoľné, zamestnanci nesmú nikoho nútiť.**
6. Prijímatelia majú možnosť sledovať televízne vysielanie v spoločenskej miestnosti. V prípade záujmu majú možnosť sledovať TV aj vo svojich obytných miestnostiach, ak si ho do zariadenia priniesli.
7. Prijímateľ môže vo svojej obytnej miestnosti ZOS používať vlastné rádio, magnetofón, internet a podobne, pokiaľ tým neruší spolubývajúcich.

§ 10

Slobodný pohyb prijímateľov – vychádzky a pobyt prijímateľov mimo ZOS a ZOS s denným pobytom

1. V súlade s Ústavou Slovenskej republiky ZOS a ZOS s denným pobytom zaručuje prijímateľom slobodný a voľný pohyb aj mimo zariadenia.
2. Čas vychádzok nie je vymedzený, avšak z dôvodu bezpečnosti prijímateľov sa odporúčajú vychádzky v čase viditeľnosti a v čase priaznivého počasia.
3. Časový rozsah vychádzky nie je obmedzený, určuje si ho prijímateľ sám. Každý odchod a príchod do ZOS hlásia službukonajúcemu zamestnancovi s približným časom návratu, ktorý túto skutočnosť zaznamenáva v hlásení služby a na záznamovom hárku o vychádzke a pobyte prijímateľa sociálnej služby mimo ZOS a ZOS s denným pobytom. Táto evidencia nezasahuje do voľnosti prijímateľov, avšak slúži ako pomôcka najmä z dôvodu ochrany bezpečnosti a zdravia prijímateľov.
4. Na účely tohto domáceho poriadku sa za vychádzku považuje opustenie areálu ZOS s tým, že prijímateľ sa v uvedený deň vráti späť. V prípade, ak sa prijímateľ rozhodne byť mimo ZOS vrátane noci, ide o pobyt prijímateľa mimo ZOS.
5. Prijímatelia pozbavení spôsobilosti na právne úkony, a prijímatelia mobilní alebo čiastočne imobilní, odkázaní na pomoc formou sprievodu pri chôdzi, vychádzajú na vychádzky mimo ZOS a ZOS s denným pobytom len v sprievode zamestnancov alebo príbuzných.
6. V prípade, ak prerušenie poskytovania sociálnej služby resp. vychádzku oznamuje prijímateľ, ktorý nie je schopný samostatného pohybu a orientácie, z dôvodu ochrany jeho života a zdravia, ZOS a ZOS s denným pobytom žiada o vyjadrenie fyzickú osobu

ČLÁNOK II. VŠEOBECNÉ ZÁSADY PRI POSKYTOVANÍ SOCIÁLNEJ SLUŽBY

§ 4

Zásady poskytovania sociálnej služby

1. Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby je zakotvená v Ústave Slovenskej republiky, vo Všeobecnej deklarácii ľudských práv, v Dohovore o ochrane ľudských práv a základných slobôd, v Európskej sociálnej charte, v zákone o sociálnych službách a iných medzinárodných a všeobecne záväzných právnych normách a pravidlách Občianskeho spoluzitia. Poskytovateľ sociálnej služby podriaďuje svoju činnosť etickým princípom a všeobecným princípom sociálnej služby. Rešpektuje právo prijímateľa na dôstojnosť, sebaurčenie, súkromie a bezpečie.
2. Poskytovateľ sociálnej služby dodržiava zásady rovnakého zaobchádzania pri poskytovaní sociálnej služby - všetci prijímatelia v zariadení majú rovnaké práva a povinnosti bez ohľadu na vek, pohlavie, národnosť, rasu, náboženské vyznanie, sexuálnu orientáciu, sociálny pôvod.
3. Poskytovateľ sociálnej služby akceptuje slobodnú vôľu prijímateľa sociálnej služby – prijímateľ sociálnej služby si zvolí druh, rozsah a spôsob poskytovaných služieb a nesie osobnú zodpovednosť za svoje rozhodnutie.

§ 5

Poučenie zamestnancov

1. Vedúci zamestnanec oboznámi svojich podriadených s ľudskými právami a slobodami prijímateľa sociálnej služby. Každý zamestnanec bude rešpektovať tieto práva a slobody prijímateľa sociálnej služby.
2. Vedúci zamestnanec oboznámi každého novoprijatého zamestnanca, aby pri vykonávaní svojej práce dbal na to, aby práva a slobody prijímateľa sociálnej služby boli dodržiavané. Súhlas s oboznámením sa so základnými právami a slobodami prijímateľa sociálnej služby, ako aj ich porozumenie každý zamestnanec potvrdí svojim podpisom na listine oboznámenie sa zamestnancov s vnútrotným predpisom.
3. Ak dôjde k situácii, kedy je ohrozené zdravie alebo život prijímateľa sociálnej služby, alebo iných fyzických osôb, budú na jej zvládnutie použité opatrenia, ktoré sú v súlade s *Postupmi a pravidlami pri používaní prostriedkov telesného a netelesného obmedzenia*.
4. Každý je povinný informovať príslušné orgány a ľudí okolo, kto zažil alebo bol svedkom zneužívania, týrania alebo zlého zaobchádzania.

§ 6

Práva prijímateľa sociálnej služby

1. Zariadenie rešpektuje zásady rovnakého zaobchádzania a práva prijímateľa sociálnych služieb (bližšie v **prílohe č. 1**).
2. Pre zabezpečenie dôstojnosti prijímateľa dbá sa na:
 - ochranu života a zdravia,
 - osobnú slobodu,
 - rešpekt k osobnej cti, dobrej povesti a mena.
3. Zariadenie vytvára také podmienky, aby bolo naplnené právo prijímateľa na:
 - a) sebaurčenie, a to predovšetkým:
 - ochranu osobnej slobody,
 - slobodu myslenia a náboženského vyznania,
 - dôraz na osobný rozvoj.

Príloha č. 18: Ochrana ľudských práv a slobôd prijímateľa sociálnej služby (Vnútorný predpis Mesta Svit Smernica č. 12/SM/2019) zo dňa 01.12.2019, str. 8

	Prijímateľ má právo rozvíjať svoje politické alebo spoločenské chápanie a zmysľovanie a rozširovať svoje schopnosti a vedomosti v tomto ohľade. Prijímateľ má právo zamietnuť akýkoľvek nechcený ideologický, politický alebo náboženský nátlak, a má právo požiadať o ochranu pred takýmto nátlakom.
--	--

Požiadavka	Právo na súkromie
Pravidlo	Prijímateľ má právo, aby sa jeho potreba na súkromie rešpektovala. Prijímateľ má možnosť stráviť svoj čas a priestor osamote, alebo s osobami, ktoré si vyberie.
	S prijímateľovým osobným priestorom sa musí zaobchádzať s rešpektom bez ohľadu na to, kde žije a aký je jeho stupeň starostlivosti a pomoci, ktorú si vyžaduje. Cieľom všetkých, ktorí sú zapojení do pomoci, starostlivosti a liečby prijímateľa sociálnej služby, by malo byť zabránenie akýmkoľvek obmedzeniam jeho súkromia alebo rešpektovania jeho práva na dôverné vzťahy. Prijímateľ sociálnej služby má právo, aby s ním opatrovatelia zaobchádzali citlivo a diskretné.

Požiadavka	Právo na osobnú slobodu a slobodu pohybu
Pravidlo	Prijímateľ sociálnej služby má právo voľby miesta pohybu.
	<i>Voľba miesta pohybu:</i> prijímateľ sociálnej služby nemôže byť nútený žiť na určitom mieste proti svojej vôli. <i>Sloboda pohybu:</i> pobyt v zariadení i mimo zariadenia: prijímateľ sociálnej služby nesmie byť obmedzovaný v pohybe ako v rámci budovy, v rámci areálu, tak i mimo areálu. <i>Možnosť voľby:</i> do tejto oblasti patrí rozhodovanie o svojom čase a o aktivitách, ktorým sa chce alebo nechce venovať, o svojom oblečení, ale i rozhodovanie všeobecne o sebe samom.

Požiadavka	Právo na osobný a rodinný život
Pravidlo	Právo na osobný a rodinný život neznamená len nezasahovanie do tohto práva, ale rovnako podpora a pomoc pri jeho naplnení.
	Právo na kontakt (osobný, telefonický, písomný) – zaručené súkromie. Právo na nadväzovanie, zachovávanie väzieb s prirodzeným prostredím, vrátane väzieb z miesta bydliska – právo zúčastňovať sa spoločenského života.

Požiadavka	Právo na listové tajomstvo, tajomstvo dopravovaných správ a iných písomností a na ochranu osobných údajov
Pravidlo	Prijímateľ má právo na listové tajomstvo. Jeho listy, poštu nesmie dostávať, otvárať alebo čítať tretia osoba bez súhlasu prijímateľa sociálnej služby. Prijímateľ sociálnej služby má právo na súkromné telefonáty.
	Jeho právo na súkromie sa musí odrážať v dôvernom zaobchádzaní s jeho údajmi a dokumentmi. Jeho osobné údaje sú chránené zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov Rozhovory o podmienkach, starostlivosti a liečbe sa musia vybavovať citlivo a diskretné a s rešpektovaním prijímateľovho súkromia.

§ 9

Ďalšie činnosti – kultúrna a záujmová činnosť v ZOS a ZOS s denným pobytom

1. Spoločenská, kultúrna a záujmová činnosť je zabezpečovaná na základe požiadaviek, potrieb prijímateľov a možností ZOS a ZOS s denným pobytom.
2. S cieľom zmysluplného trávenia voľného času a napĺňania potrieb prijímateľov sociálnych služieb umožňuje ZOS a ZOS s denným pobytom zapojenie sa do spoločných aktivít, tréningu pamäti, kultúrneho vyžitia na podujatiach organizovaných v rámci ZOS a ZOS s denným pobytom.
3. Vedúca ZOS organizuje kultúrnu činnosť v spolupráci so speváckymi skupinami, so základnými a materskými školami, spojenými s kultúrnym programom pri príležitosti veľkonočných, vianočných, sviatkov, Dňa matiek, Dňa žien, mesiaca úcty k starším, tiež hranie spoločenských hier.
4. Záujmová činnosť hlavne v ZOS s denným pobytom je väčšinou zameraná na výrobu predmetov dennej potreby, úžitkových predmetov, ozdobných predmetov, ktoré môžu využiť na spríjemnenie svojho prostredia na izbe, spoločenskej miestnosti ako darčeky blízkym., napr. ručné práce – vyšívanie, háčkovanie, štrikovanie, strihanie handier a háčkovanie alebo pletenie predložiek pred dvere, príp. na stoličky, maľované rámiky, dózy, obrázky, skladanie puzzle starostlivosť o kvety a pod.
5. **Zapájanie sa prijímateľov do aktivít je dobrovoľné, zamestnanci nesmú nikoho nútiť.**
6. Prijímatelia majú možnosť sledovať televízne vysielanie v spoločenskej miestnosti. V prípade záujmu majú možnosť sledovať TV aj vo svojich obytných miestnostiach, ak si ho do zariadenia priniesli.
7. Prijímateľ môže vo svojej obytnej miestnosti ZOS používať vlastné rádio, magnetofón, internet a podobne, pokiaľ tým neruší spolubývajúcich.

§ 10

Slobodný pohyb prijímateľov – vychádzky a pobyt prijímateľov mimo ZOS a ZOS s denným pobytom

1. V súlade s Ústavou Slovenskej republiky ZOS a ZOS s denným pobytom zaručuje prijímateľom slobodný a voľný pohyb aj mimo zariadenia.
2. Čas vychádzok nie je vymedzený, avšak z dôvodu bezpečnosti prijímateľov sa odporúčajú vychádzky v čase viditeľnosti a v čase priaznivého počasia.
3. Časový rozsah vychádzky nie je obmedzený, určuje si ho prijímateľ sám. Každý odchod a príchod do ZOS hlásia službukonajúcemu zamestnancovi s približným časom návratu, ktorý túto skutočnosť zaznamenáva v hlásení služby a na záznamovom hárku o vychádzke a pobyte prijímateľa sociálnej služby mimo ZOS a ZOS s denným pobytom. Táto evidencia nezasahuje do voľnosti prijímateľov, avšak slúži ako pomôcka najmä z dôvodu ochrany bezpečnosti a zdravia prijímateľov.
4. Na účely tohto domáceho poriadku sa za vychádzku považuje opustenie areálu ZOS s tým, že prijímateľ sa v uvedený deň vráti späť. V prípade, ak sa prijímateľ rozhodne byť mimo ZOS vrátane noci, ide o pobyt prijímateľa mimo ZOS.
5. Prijímatelia pozbavení spôsobilosti na právne úkony, a prijímatelia mobilní alebo čiastočne imobilní, odkázaní na pomoc formou sprievodu pri chôdzi, vychádzajú na vychádzky mimo ZOS a ZOS s denným pobytom len v sprievode zamestnancov alebo príbuzných.
6. V prípade, ak prerušenie poskytovania sociálnej služby resp. vychádzku oznamuje prijímateľ, ktorý nie je schopný samostatného pohybu a orientácie, z dôvodu ochrany jeho života a zdravia, ZOS a ZOS s denným pobytom žiada o vyjadrenie fyzickú osobu

- (príbuzný alebo iná osoba), ktorá prijímateľa prevezme a privedie do ZOS na vlastnú zodpovednosť.
7. Za prerušenie poskytovania sociálnej služby v podmienkach ZOS sa považuje rozsah neprítomnosti prijímateľa v zariadení minimálne 24 hod., v opačnom prípade ide o vychádzku.
 8. V čase neprítomnosti v ZOS a ZOS s denným pobytom prijímateľ v súlade s § 72 ods. 9 zákona o sociálnych službách neplatí úhradu za stravovanie, odborné, obslužné a ďalšie činnosti okrem úhrady za ubytovanie, ak voľné miesto nie je na prechodný čas obsadené inou osobou (napr. odľahčovacia služba) a prijímateľ sa so ZOS nedohodol inak.

§ 11

Začatie poskytovania sociálnej služby v ZOS a ZOS s denným pobytom

A. Prijatie do zariadenia

- a) ak sú splnené podmienky na prijatie do ZOS a ZOS s denným pobytom a zariadenie má voľné miesto, Mesto Svit uzatvorí s fyzickou osobou (prijímateľom sociálnej služby) zmluvu o poskytovaní sociálnej služby a dohodne sa termín nástupu do zariadenia,
- b) ak sú splnené podmienky na prijatie do ZOS a ZOS s denným pobytom a zariadenie nemá voľné miesto je žiadateľ zapísaný do poradovníka čakateľov na sociálnu službu, ktorý je uverejnený na internetovej stránke mesta Svit www.svit.sk,
- c) Mesto Svit, oddelenie VVSaSČ vedie 2 poradovníky:
 - pre umiestnenie v ZOS s kapacitou 16 miest
 - pre umiestnenie v ZOS s denným pobytom s kapacitou 6 miest
- d) prijímateľ sociálnej služby pred prijatím do ZOS dostane od vedúcej ZOS spísaný (odporúčaný) zoznam vecí, ktoré si má so sebou priniesť,
- e) prijímateľ sociálnej služby musí mať všetky veci označené viditeľne, zrozumiteľne, napr. označiť menom výšivkou, za neoznačené veci zariadenie neručí,
- f) v prípade potreby hygienických a iných denne používaných vecí, prijímateľ sociálnej služby si zabezpečí ich doplnenie, resp. požiada zamestnanca zariadenia o zabezpečenie potrebných vecí, za ktoré si hradí vo výške účtovaných nákladov za nákup na základe dokladu o úhrade,
- g) pri prijatí do ZOS resp. začatia poskytovania sociálnej služby v ZOS s denným pobytom prijímateľ sociálnej služby alebo rodinný príslušník predloží vedúcej ZOS, v prípade neprítomnosti ňou poverenému zamestnancovi rozpis užívaných liekov potvrdený lekárom a odovzdá lieky, ktoré si do zariadenia priniesol

B. Zoznam potrieb prijímateľa sociálnej služby ZOS

Por.č.:	Dokumentácia	
1.	Kartička poisťovne	
2.	Občiansky preukaz	
3.	Prepúšťacia lekárska správa /resp. ďalšia zdravotná dokumentácia	
4.	Výsledok psychiatrického vyšetrenia	
	Výsledky výterov	
	Oblečenie	Približný počet
5.	Domáci úbor	2ks
6.	Tepláky	2-3ks
7.	Trička s krátkym. rukávom a dlhým rukávom	2-3ks
8.	Sveter	2ks

Príloha č. 21: Všeobecne záväzné nariadenie Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018 zo dňa 01.06.2018, str. 4

- sociálne poradenstvo,
 - sociálna rehabilitácia,
 - ošetrovateľská starostlivosť,
 - ubytovanie,
 - stravovanie,
 - upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva,
- b) utvárajú podmienky na úschovu cenných vecí.

§ 5

Výška úhrady v Zariadení opatrovateľskej služby

1. Výška úhrady v ZOS:
Odborné činnosti:
 - a) pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby € 1,30
 - b) ošetrovateľskú starostlivosť € 1,00
 - c) sociálne poradenstvo € 0,00
 - d) sociálna rehabilitácia € 0,00Obslužné činnosti:
 - e) ubytovanie € 3,00
 - f) stravovanie € 5,13 - € 6,15
 - režijné náklady € 0,35Ďalšie činnosti:
 - g) dovoz stravy € 0,25
 - h) úschova cenných vecí € 0,00
2. Ak prijímateľ sociálnej služby, ktorý má platne uzatvorenú zmluvu o poskytovaní sociálnej služby a sociálna služba sa neposkytuje z dôvodu neprítomnosti prijímateľa sociálnej služby v ZOS viac ako 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní, je povinný uhradiť za ubytovanie sumu 13,22 € a to od 1 dňa neobsadenosti tohto miesta a táto suma je dohodnutá v zmluve o poskytovaní sociálnej služby, ak voľné miesto nie je na prechodný čas obsadené inou fyzickou osobou. Za ostatné odborné, obslužné a ďalšie činnosti prijímateľ sociálnej služby neplatí.
2. Mesačná úhrada klienta v Zariadení opatrovateľskej služby sa určí ako násobok súčtu denných sadzieb za stravovanie, bývanie, ošetrovateľskú starostlivosť, pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby a dovoz stravy podľa počtu dní v mesiaci.
3. Prijímateľ sociálnej služby neplatí úhradu za odborné, obslužné a ďalšie činnosti v čase jeho neprítomnosti ak je poskytovanie sociálnej služby v ZOS, ul. Kpt. Nálepku 42 prerušené z dôvodu poskytovania zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení, čo je dokladované lekársnym potvrdením, okrem úhrady za ubytovanie, ak voľné miesto nie je na prechodný čas obsadené inou fyzickou osobou.
4. Ekonomicky oprávnené náklady v zmysle § 72, ods. 2 a ods. 5 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách spojené s poskytnutím sociálnej služby, sa určujú sumou € 22,96 /deň.

§ 6

Spôsob zabezpečenia stravovania v Zariadení opatrovateľskej služby

1. Stravovanie v Zariadení sociálnych služieb s denným pobytom sa poskytuje občanom, ktorým sa poskytuje starostlivosť v týchto zariadeniach a zamestnancom zariadenia.
2. Stravovanie sa zabezpečuje:
 - a) prípravou stravy v stravovacej prevádzke zariadenia sociálnych služieb,
 - b) odberom stravy z iného zariadenia sociálnych služieb, od iných právnických alebo fyzických osôb, ktoré majú oprávnenie poskytovať alebo sprostredkovať stravovacie služby.
3. Odber stravy od iných právnických osôb alebo fyzických osôb do zariadenia sociálnych služieb sa zabezpečuje na základe písomnej dohody, v ktorej sa upravia najmä podmienky odberu stravy a cena za odber stravy.

Príloha č. 22: Dodatok č. 7/2022 Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018 s účinnosťou od 01.01.2023, str. 1



platnosť: od 14.12.2022
účinnosť: od 01.01.2023

Dodatok č. 7/2022 k VZN Mesta Svit č. 6/2018

Dodatok Všeobecne záväzného nariadenia Mesta Svit o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby č. 6/2018

č. 7/2022

Mestské zastupiteľstvo mesta Svit v zmysle ustanovenia § 4 ods. 3 písm. p), § 6 a § 11 ods. 4 písm. g) zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách") sa uznieslo na tomto Dodatku k Všeobecne záväznému nariadeniu Mesta Svit (ďalej len „Dodatok“)

Čl. I

Všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len "VZN") Mesta Svit č. 6/2018 o poskytovaní sociálnych služieb a o úhradách za sociálne služby zo dňa 26.4.2018 v znení Dodatku č. 1/2018 zo dňa 25.10.2018, Dodatku č. 2/2019 zo dňa 20.06.2019 a Dodatku č. 3/2019 zo dňa 12.12.2019, Dodatku č. 4/2020 zo dňa 28.05.2020, Dodatku č. 5/2020 zo dňa 15.12.2020, Dodatku č. 6/2021 zo dňa 30.09.2021 sa mení takto:

1. V čl. 4, § 5 ods. 1 písm. a), b), e), f), g) sa mení a znie:

„a) pomoc pri odkázanosti na sociálnu službu		1,50 €
b) ošetrovateľská starostlivosť		1,20 €
Obslužné činnosti:		
e) ubytovanie		4,50 €
f) stravovanie	maximálne	7,00 €
režijné náklady - tepelno-izolačné nádoby		0,30 €
Ďalšie činnosti:		
g) dovoz stravovanie		0,30 €"

2. V čl. 4, § 5 odsek 4 sa mení a znie:

„4. Ekonomicky oprávnené náklady v zmysle § 72, ods. 2 a ods. 5 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách spojené s poskytnutím sociálnej služby, sa určujú sumou **€ 31,51 /deň.**“

3. V čl. 4, § 7 odsek 1 sa mení a znie:

„1. Stravná jednotka pre prijímateľa sociálnej služby, ktorému sa poskytuje starostlivosť v ZOS v zmysle § 36 zák. č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách je **maximálne € 7,00** pričom sa poskytujú raňajky, desiata, obed,