

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

Číslo spisu: 19873/2024-M_OdisVKE

Číslo záznamu: 100869/2024

PROTOKOL

O VÝSLEDKU DOZORU PRI POSKYTOVANÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

ARCUS – ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE A ZARIADENIE PRE SENIOROV

Na základe poverenia č. 137/2024/OdISVKE_SS zo dňa 19.06.2024 vykonali poverené zamestnankyne 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)

voči dozorovanému subjektu podľa ustanovenia § 2 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach – poskytovateľovi sociálnej služby ARCUS – Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov, Skladná 206/4, 040 01 Košice – mestská časť Juh, IČO: 35538562, s miestom poskytovania sociálnej služby: Skladná 206/4, 040 01 Košice – mestská časť Juh (ďalej len „poskytovateľ“ alebo „dozorovaný subjekt“).

Dozor začal dňa 26.06.2024 a dozorovaným obdobím bol čas od 01.01.2024 do 26.06.2024.

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.

Poverené zamestnankyne na výkon dozoru v rozsahu nevyhnutnom vzhľadom na predmet dozoru využili oprávnenia podľa ustanovenia § 11 zákona o kontrole v štátnej správe (vstúpili do zariadenia dozorovaného subjektu, vyžiadali si od dozorovaného subjektu doklady a iné súvisiace písomnosti, vyjadrenia a informácie). Vo svojich zisteniach vychádzali

z takto získaných informácií poskytnutých poskytovateľom, zamestnancami poskytovateľa, ako aj z rozhovorov s náhodne vybranými prijímateľmi sociálnej služby v dozorovanom subjekte.

ZISTENÉ NEDOSTATKY

DOZOROM BOLO ZISTENÉ, ŽE DOZOROVANÝ SUBJEKT NEPLNÍ POVINNOSTI

PODĽA USTANOVENÍ § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

A. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

Podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách 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 časti 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 § 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 s týmto zákonom.*
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 vyvodená disciplinárna a iná právna zodpovednosť.*

ODŮVODNENIE NEDOSTATKOV ZISTENÝCH DOZOROM

A. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

I. NESPLNENIE POVINNOSTI POSKYTOVATEĽA POSKYTOVAŤ SOCIÁLNU SLUŽBU NA ODBORNEJ ÚROVNI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.4¹

1. Dozorovaný subjekt neposkytuje sociálnu službu na odbornej úrovni, keďže **nevykonáva odborné činnosti pre druh sociálnej služby**, ktorý poskytuje tak, ako to ustanovuje § 15 ods. 1 zákona o sociálnych službách – teda neposkytuje **odborné činnosti metódami, technikami a postupmi, ktoré sú cieľené a transparentne používané, orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľa sociálnej služby a zamerané na dodržiavanie holistického prístupu k prijímateľovi sociálnej služby.**
2. Dozorovaný subjekt je poskytovateľom sociálnej služby v zariadení pre seniorov s registrovanou kapacitou² 80 miest a v špecializovanom zariadení s registrovanou kapacitou 140 miest poskytovanej celoročnou pobytovou formou. Podľa ustanovenia § 35 ods. 2 zákona o sociálnych službách sa v zariadení pre seniorov poskytuje odborná činnosť, ktorou je **pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby, sociálne poradenstvo, sociálna rehabilitácia. V špecializovanom zariadení sa podľa ustanovenia § 39 ods. 2 zákona o sociálnych službách poskytuje odborná činnosť, ktorou je pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby, sociálne poradenstvo, sociálna rehabilitácia a zabezpečuje sa rozvoj pracovných zručností a pomoc pri pracovnom uplatnení.** Podľa údajov o poskytovateľoch poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, ktorý vedie Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a zverejňuje ich na svojom webovom sídle, dozorovaný subjekt má pridelený číselný kód zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho zdravotnú starostlivosť v rozsahu **ošetrovateľskej starostlivosti (U26031993301).** Teda odborná činnosť - **ošetrovateľská starostlivosť** je osobám, ktorým je poskytovaná sociálna služba, **poskytovaná vlastnými zamestnancami dozorovaného subjektu.**
3. Poskytovateľ sociálnej služby je podľa ustanovenia § 35 ods. 2 písm. a) druhého bodu a § 39 ods. 2 písm. a) druhého bodu zákona o sociálnych službách povinný poskytovať odbornú činnosť – **sociálne poradenstvo.** Podľa ustanovenia § 19 ods. 1 zákona

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 cieľene 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. Podpora prijímateľov pobytovej sociálnej služby a ich rodín, blízkych osôb alebo opatrovníkov je orientovaná na podporu nezávislého života a začlenenie do komunity.“;

² Registrovanou kapacitou sa rozumie počet miest danej sociálnej služby zapísaný v registri sociálnych služieb, ktorý vedie miestne príslušný vyšší územný celok;

o sociálnych službách sa sociálne poradenstvo vykonáva na úrovni základného sociálneho poradenstva a špecializovaného sociálneho poradenstva a je zamerané na pomoc osobe v nepriaznivej sociálnej situácii.

Dozorovaný subjekt na základe predloženej organizačnej štruktúry³ má na úseku sociálnej práce pre sociálneho pracovníka vytvorených 8 pracovných miest z toho 1 miesto pre vedúcu úseku sociálnej práce, 6 miest pre sociálnych pracovníkov a 1 miesto pre sociálneho pracovníka – správcu financií. V pracovnej náplni zamestnanca s pracovným zaradením **sociálny pracovník**⁴ sa uvádza, že tento zamestnanec poskytuje „špeciálne sociálne poradenstvo“ (poskytovateľom nesprávne terminologicky označená odborná činnosť). Záznamy súvisiace s poskytovaním špecializovaného sociálneho poradenstva potvrdzujúce reálne vykonávanie tejto činnosti tak, ako to deklaruje aj v pracovnej náplni odborného zamestnanca, však poskytovateľ nepreukázal.

4. Skutočnosť, že sociálne poradenstvo na úrovni špecializovaného sociálneho poradenstva reálne dozorovaný subjekt nevykonáva, potvrdil predloženým dokumentom z roku 2024 „Záznam o poskytovaní základného sociálneho poradenstva a informácií“⁵. Dokument je zameraný na zaznamenanie poskytnutých informácií **záujemcom o sociálnu službu a informácií o opatreniach súvisiacich s ochorením COVID-19**. Žiadne iné intervencie v oblasti poskytovania/vykonávania sociálneho poradenstva poskytovateľ v danom dokumente nezaznamenáva. Vykonávanie základného sociálneho poradenstva je vykazované len číselným údajom o počte poskytnutých informácií/intervencií.

Konkrétne záznamy z intervencií, podľa vyjadrenia zamestnancov, nevedú z dôvodu poskytovania prevažne rovnakých informácií, a to informácií o tom, „*aká je čakacia doba, koľko sa platí...*“⁶. Zároveň zamestnanci potvrdili, že poskytovanie špecializovaného sociálneho poradenstva nemajú v interných podmienkach nastavené, a teda ho ani nevykonávajú, napriek splneným kvalifikačným predpokladom zamestnancov.

Uvádzanú skutočnosť potvrdzuje aj poskytovateľom predložená interná smernica „**SOCIÁLNA PRÁCA V PODMIENKACH ZARIADENIA ARCUS – ŠZ a ZpS**“ z roku 2017 v bode 1.1⁷, kde sa uvádza, že v rámci sociálnej práce pri pomoci prijímateľovi sociálnej služby sa využíva základne sociálne poradenstvo.

Vzhľadom na zistené skutočnosti je zrejmé, že dozorovaný subjekt **neposkytuje sociálne poradenstvo na odbornej úrovni**.

5. V čase výkonu dozoru v mieste poskytovania sociálnej služby zamestnankyne ISV pozorovali, že mobilní prijímatelia sociálnej služby s potrebou nižšej miery pomoci pri odkázanosti na pomoc inej osoby, si aktivizáciu počas dňa zabezpečujú sami, alebo prostredníctvom aktivít organizovaných v zariadení podľa vlastného výberu.

Denný režim prijímateľov s obmedzenou mobilitou, v porovnaní s mobilnými prijímateľmi, bol zabezpečený paušalizovane, bez reflektovania na ich individuálne preferencie vychádzajúc z prevádzkových a personálnych možností poskytovateľa, čo

³ Príloha č. 1;

⁴ Príloha č. 2;

⁵ Príloha č. 3;

⁶ Rozhovor so zamestnancom (p. [REDAKOVANÉ], prac. pozícia: [REDAKOVANÉ]), zo dňa 27.06.2024;

⁷ Príloha č. 4;

vedie k pasívnemu tráveniu času prijímateľmi na izbe. Poskytovateľ aj napriek tomu, že disponuje dostatočnými priestormi na zabezpečenie aktivizácie prijímateľov sociálnej služby, ich v čase výkonu dozoru nevyužíval – boli prázdne alebo uzamknuté. Príkladom je využívanie miestnosti Snoezelen zameranej na „zmyslovú stimuláciu“. Domáci poriadok ju radí medzi „aktivizačné činnosti a techniky“ realizované v zariadení pravidelne.⁸ Poskytovateľom predložené záznamy však uvádzajú, že predmetnú miestnosť využili v roku 2023 osemkrát, a to celkovo štyria prijímatelia sociálnej služby.⁹ Jej obmedzené využívanie potvrdila v rozhovore aj zamestnankyňa na pracovnej pozícii [REDAKOVANÉ]. Z jej vyjadrení taktiež vyplynulo, že prijímatelia sociálnych služieb z jednotlivého poschodia sa zdržiavajú výlučne v interiéri zariadenia a v prípade pekného počasia v oplotenej záhrade¹⁰, čím poskytovateľ nevytvára priestor na podporu nezávislého života a začlenenia sa do komunity.

6. Poskytovateľ v rámci použitia obmedzujúcich prostriedkov zameraných na prijímateľov sociálnej služby, ktorí na základe svojho správania ohrozujú vlastné zdravie alebo život, prípadne zdravie a život inej fyzickej osoby, nepostupuje odborne v oblasti prevencie a eliminácie rizík pri poskytovaní sociálnej služby. Napríklad nastavenie preventívnych opatrení na elimináciu rizika pádu (ako použitie bočnice alebo fixácie) vykonáva poskytovateľ prevažne generalizovane (na základe udeleného súhlasu s použitím zábran na lôžku, bez uvedenia individuálnych špecifikácií konkrétneho prijímateľa (bližšie v časti B, odsek I bod 4. tohto protokolu)).
7. V rámci prehliadky priestorov zariadenia vstúpili zamestnankyne ISV do obytnej jednotky prijímateľky sociálnej služby p. [REDAKOVANÉ], ktorá sa prejavovala hlasným krikom a plačom. Službukonajúci personál komunikoval zamestnankyniam ISV, že prijímateľka sa takýmto spôsobom prejavuje pravidelne počas celého dňa, a to až do doby, kedy ju personál nestimuluje svojou prítomnosťou, dotykom či prihovorením sa. To sa potvrdilo, keď sa zamestnankyňa oddelenia, po výzve zamestnankyne ISV, prihovorila pani [REDAKOVANÉ] a tá pozitívne reagovala na tento stimul. Napriek tomu, že poskytovateľ identifikoval potreby danej prijímateľky sociálnej služby a prehodnotil jej aktuálny psychický stav a potreby, nestanovil odborný postup, ktorý by viedol k eliminácii takéhoto správania. Tiež záznam zo stretnutia multidisciplinárneho tímu zo dňa 19.03.2024¹¹ a následné záznamy o aplikácii záverov zo stretnutia nasvedčujú o neodbornom postupe poskytovateľa. Podľa mesačných prehľadov realizácie plánu starostlivosti za obdobie marec až jún 2024 bola intervencia vedúca k eliminácii uvádzaného správania prijímateľky (využitie terapeutickéj bábiky) využitá len raz, a to v mesiaci marec 2024.¹² Na základe uvedeného možno konštatovať, že odborní zamestnanci poskytovateľa nemajú dostatočné zručnosti na zabezpečovanie individuálnych potrieb jednotlivých prijímateľov sociálnej služby a pri poskytovaní odborných činností nevyužívajú najnovšie poznatky spoločensko-vedných disciplín.

⁸ Príloha č. 5;

⁹ Príloha č. 6;

¹⁰ Rozhovor so zamestnancom (p. [REDAKOVANÉ] prac. pozícia: [REDAKOVANÉ]), zo dňa 27.06.2024;

¹¹ Príloha č. 7;

¹² Príloha č. 8;

8. Poskytovateľ sprístupnil ISV osobnú dokumentáciu vybraných prijímateľov sociálnej služby, ktorej súčasťou je „Plán starostlivosti klienta“. Pri rozhovoroch zamestnanci zariadenia označili tento dokument za individuálny plán prijímateľa sociálnej služby. Podľa ustanovenia § 9 ods. 1 zákona o sociálnych službách, ak je prijímateľ sociálnej služby fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím alebo fyzická osoba odkázaná na pomoc inej fyzickej osoby, potom súčasťou individuálneho plánu musí byť aj program sociálnej rehabilitácie.
- Dokument „Plán starostlivosti klienta“ je zložený z nasledujúcich čiastkových plánov: „Plán denných činností“, „Plán aktivizačných činností“, „Plán sociálnych činností“, „Plán rizík“. Podľa vyjadrení zamestnanca na pracovnej pozícii [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] jednotlivé časti plánu zahŕňajú aj program sociálnej rehabilitácie.
9. Predložený „Plán starostlivosti klienta“ pani [REDAKOVANÉ], s platnosťou od 01.01.2024 do 30.06.2024, obsahuje aj časť pomenovanú „Klientove zdroje“. Tie majú opisovať činnosti, ktoré si je prijímateľ sociálnej služby schopný zabezpečiť sám alebo v spolupráci s inou osobou pri dosiahnutí naplánovaného cieľa. Vyššie uvádzaná prijímateľka má ako „klientove zdroje“ uvedené v jednotlivých plánoch rôzne informácie, napríklad: „...zvláda s pomocou druhej osoby sed, ľah, stoj a chôdzu“, „klientka sa vie sama pohybovať“, „PSS: je imobilná...“¹³. Takéto rozdielne záznamy vytvorené pracovníkmi v časovo jednotnom pláne **spochybňujú tímovú spoluprácu zamestnanca s prijímateľom sociálnej služby s cieľom dodržiavania holistického prístupu**. Zároveň je otázne, ako poskytovateľ plánuje program sociálnej rehabilitácie s prihliadaním na individuálne potreby, keď jednotliví zamestnanci v pláne rozdielne identifikujú schopnosti/mobilitu prijímateľky sociálnej služby.
10. Súčasťou osobnej dokumentácie prijímateľov sociálnej služby je tlačivo „Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti...“ za príslušný kalendárny mesiac, kde poskytovateľ zaznamenáva všetky denné činnosti prijímateľa sociálnej služby. Záznamy okrem mena prijímateľa sociálnej služby a základných údajov, uvádzajú aj názov činnosti, príslušný deň a číselný údaj o počte výkonov tejto činnosti v daný deň. Sú vedené bez bližšieho popisu aktivity, mena pracovníka, **uvedenia participácie prijímateľa sociálnej služby na danej aktivite a bez použitia metód, techník a postupov pri poskytovaní odbornej činnosti**. Zároveň realizácia plánu starostlivosti nie je v súlade s programom sociálnej rehabilitácie.
11. Dokument prijímateľky sociálnej služby p. [REDAKOVANÉ] v časti „Plán aktivizačných činností“, ktorý je zostavený zamestnancom na pracovnej pozícii [REDAKOVANÉ] za účelom zabezpečenia sociálnej rehabilitácie, uvádza činnosti k naplneniu stanoveného cieľa ako napr. „pasívne počúvanie hudby“, „podpora zmyslovej stimulácie“, „sledovanie TV“, „realizácia prechádzok v exteriéri zariadenia“, **účasť na kanisterapii**“ a iné.¹⁴ V následnom internom dokumente „Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti...“ z obdobia január 2024 – máj 2024 poskytovateľ zaznamenáva denné činnosti prijímateľky sociálnej služby. Tie preukazujú jej minimálnu aktivizáciu, napr. v mesiaci apríl 2024 „realizácia prechádzok v interiéri zariadenia“ 1x, „podpora v aktívnom rozhovore“ 1x, „návčik používania príboru“ 1x,

¹³ Príloha č. 9;

¹⁴ Príloha č. 10;

„nácvik stolovania“ 1x.¹⁵ Viaceré činnosti (napr. prechádzka v exteriéri zariadenia, účasť na kanisterapii a i.), ktoré mali slúžiť na dosiahnutie stanoveného cieľa, realizované neboli. Takúto činnosť odborného zamestnanca, ktorá má byť zameraná na podporu prijímateľky sociálnej služby, nemožno považovať za postačujúcu, nakoľko cieleň kontakt na individuálnej úrovni je obmedzený na intervenciu 1x mesačne.

12. Osobná spisová dokumentácia prijímateľky sociálnej služby p. [REDAKOVANÉ] má [REDAKOVANÉ] v „Pláne starostlivosti klienta“ z obdobia 14.12.2023 do 13.06.2024 určený cieľ: „Vytváranie, udržanie a rozvíjanie sociálnych kontaktov. Aktivizovanie schopností pri sebaobsluže“. Na naplnenie tohto cieľa si poskytovateľ stanovil činnosti: „Pozorovanie prijímateľa SS“, „Rozhovor v interiéri zariadenia“, „Nácvik používania príboru“.¹⁶ V mesiaci máj 2024 v prehľade realizácie daného plánu je činnosť „Rozhovor v interiéri zariadenia“ zaznamenaná číslom 4 a činnosť „Nácvik stolovania“ číslom 6.¹⁷ Realizácia činností nezodpovedá stanovenému programu sociálnej rehabilitácie, u ktorého už samotné kroky na naplnenie vopred stanoveného cieľa nevedú prijímateľku sociálnej služby k aktivizácii či adekvátnej podpore. Takéto poskytovanie sociálnej služby, bez skutočnej odbornej zainteresovanosti zamestnanca, možno považovať za formálny a teda neodborný prístup, pri ktorom zamestnanci nedostatočne uplatňujú či využívajú odborné metódy a techniky pri poskytovaní odbornej činnosti.
13. Proces vypracovania, zaznamenávania a následnej realizácie programu sociálnej rehabilitácie prebieha v dozorovanom subjekte nepravidelne a neodborne. Na základe predloženej dokumentácie nie je zrejmé, akým spôsobom opísané činnosti prispievajú k aktivizácii prijímateľov sociálnej služby a zároveň ich zapájajú do života v spoločnosti tak, ako to poskytovateľ popisuje v cieľoch jednotlivých prijímateľov. Stanovené činnosti a ich samotná realizácia nie je zameraná na podporu sociálneho začlenenia, rozvíjania rozhodovania, schopností, zručností, zmyslov prijímateľov sociálnej služby a pod. Zároveň uvádzané činnosti ako pozorovanie prijímateľa, návšteva na izbe, sledovanie TV, pasívne počúvanie hudby, neidentifikujú spôsob či formu aktivizácie schopností prijímateľov sociálnej služby, ktorá súvisí s odbornými kompetenciami pri poskytovaní sociálnej rehabilitácie. Ich tvorba nie je v súlade s individuálnym prístupom, ktorý je orientovaný na zabezpečenie individuálnych potrieb konkrétneho prijímateľa sociálnej služby.
14. Frekvencia realizovaných činností v spolupráci s prijímateľom sociálnej služby, ako aj odborný rozsah činností uvedených v programe sociálnej rehabilitácie je v priebehu mesiaca u vybraných prijímateľov sociálnej služby minimálny. Predložené záznamy majú všeobecný, formálny charakter, rovnako ako ich samotné hodnotenie. Dokumentácia, ktorou poskytovateľ zaznamenáva aktivizáciu, neobsahuje opis participácie prijímateľov sociálnych služieb na aktivite. Zároveň takto vedená dokumentácia, ktorá má slúžiť ako informácia o reálnom vyhodnotení cieľov sociálnej práce, spochybňuje samotný význam pre prijímateľa sociálnej služby ako aj pre zamestnanca.

¹⁵ Príloha č. 11;

¹⁶ Príloha č. 12;

¹⁷ Príloha č. 13;

15. Dozorovaný subjekt v kontexte odborných postupov, metód a techník pri poskytovaní odborných činností vymedzených pre daný druh sociálnej služby nepracuje systematicky, zamestnanci nemajú nastavené jednotné postupy, pravidlá. Odborné činnosti sú zamerané prevažne na pomoc pri odkázanosti prijímateľa sociálnej služby na pomoc inej osoby pri sebaobslužných úkonoch alebo na zabezpečenie voľnočasových aktivít prevažne prijímateľov sociálnych služieb so zachovanou mobilitou. Zo strany odborného personálu sa prijímateľovi **nedostáva adekvátna podpora orientovaná na podporu nezávislého života pri zabezpečení jeho individuálnych potrieb a začlenenia do komunity.**

B. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

I. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.8¹⁸

1. **Poskytovateľ nemá vytvorené postupy a pravidlá riešenia krízy u prijímateľa sociálnej služby a zabezpečenie vhodných služieb, napríklad formou rizikového plánu, vypracovaného za aktívnej účasti prijímateľa sociálnej služby v spolupráci s jeho rodinnými príslušníkmi alebo blízkymi osobami, ktorý by obsahoval popis krízovej situácie, teda aké riziko hrozí prijímateľovi alebo iným osobám, akým spôsobom je možné riziku predchádzať a v prípade, že takéto riziko nastane, ako minimalizovať jeho dôsledky. Súčasne poskytovateľ nemá definované preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie, s ktorými sú zamestnanci oboznámení a pri vzniku krízovej situácie podľa nich aj postupujú.**
2. Poverené zamestnankyne ISV si vyžiadali od poskytovateľa relevantnú dokumentáciu vybraných prijímateľov sociálnej služby - kompletná osobná dokumentácia vzťahujúca sa k poskytovaniu sociálnej služby v dozorovanom subjekte. Predložená spisová dokumentácia obsahovala, okrem dokumentácie týkajúcej sa zabezpečenia sociálnej služby, aj dokumentáciu priebehu poskytovania sociálnej služby, konkrétne: mesačný plán realizácie plánu starostlivosti za jednotlivé obdobia (mesačne), plán starostlivosti klienta, záznam a hodnotenie starostlivosti, ošetrovateľský plán klienta, ošetrovateľský záznam, hodnotenie rizika vzniku dekubitov - Nortonovej škála, neuromentálny index, Barthelov index, hodnotenie rizika pádov, ostatné záznamy. Súčasťou osobnej

¹⁸ „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). Prijímateľa sociálnej služby nie sú vystavení izolácii alebo obmedzujúcim prostriedkom. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje prioritne alternatívne riešenia namiesto používania izolácie alebo obmedzenia. 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.“;

dokumentácie dvoch prijímateľiek sociálnej služby bol aj dokument „Použitie bočníc na lôžku klienta“.

3. V predmetnej osobnej dokumentácii vybraných prijímateľov sociálnej služby, konkrétne v dokumente „Plán starostlivosti klienta“ a „Ošetrovateľský plán klienta“ poskytovateľ identifikuje rizikové oblasti jednotlivých prijímateľov, avšak zameriava sa prevažne na vyhodnocovanie rizika z pohľadu zdravotného stavu prijímateľa. Uvedené sa týka, okrem iného, aj použitia bočníc či fixačných pásov. Poskytovateľ odôvodňuje použitie uvedených obmedzujúcich prostriedkov nepriaznivým zdravotným stavom a preventívnymi dôvodmi zameranými na zabezpečenie ochrany prijímateľov sociálnej služby pred pádom.
4. Takéto použitie fixačných prostriedkov na kreslách bolo potvrdené aj pri prehliadke zariadenia zamestnancami ISV, kedy sa nachádzali v izbe [REDAKOVANÉ] dve prijímateľky, p. [REDAKOVANÉ] a p. [REDAKOVANÉ], fixované fixačným pásom na kreslách.¹⁹ Obe prijímateľky, vzhľadom k svojej polohe umiestnenia v kresle, nemali možnosť privolať si personál signalizačným zariadením, za účelom zmeny polohy alebo ukončenia použitia fixačného pásu, ktoré sa nachádzalo mimo ich dosahu. Použitie fixačných pásov, bez zjavnej kontroly ich použitia zo strany personálu, bolo zistené aj u prijímateľky p. [REDAKOVANÉ], ktorá sa v čase obhliadky zariadenia nachádzala sama v spoločenskej miestnosti na [REDAKOVANÉ] poschodí, fixovaná v kresle²⁰, bez prítomnosti zamestnanca zariadenia, prípadne prítomnosti iného prijímateľa sociálnej služby, ktorý by bol schopný zabezpečiť privolanie službukonajúceho zamestnanca. Komunikáciou so zamestnancami poskytovateľa bolo ISV potvrdené pravidelné vysádzanie uvedenej prijímateľky v spoločenskej miestnosti a fixovanie fixačnými pásmi.
5. Prijímateľa v rizikových plánoch (konkrétne v dokumente: „Plán starostlivosti klienta“ a „Ošetrovateľský plán klienta“) nemajú individuálne stanovené, či odborne plánované, kedy má byť bočnica nasadená (v akej situácii), v akom časovom intervale, prípadne kedy je možné využiť preventívne obmedzenie fixáciou. V dokumentácii prijímateľov nie je zo strany poskytovateľa zaznamenané, kto zo zamestnancov „rozhodnutie“ o používaní bočníc či fixačných pomôcok prijal, kedy a z akých dôvodov. Uvedené vyplýva aj zo skutočnosti, že poskytovateľ ISV predložil zoznam prijímateľov sociálnej služby²¹, u ktorých sú používané bočnice a fixačné pomôcky bez uvedenia konkrétnej, nevyhnutnej doby ich použitia. Nie je teda možné identifikovať ani osobitnú, časovo ohraničenú dobu alebo situáciu, kedy k takémuto postupu voči prijímateľom dochádza, kedy sú tieto prostriedky obmedzenia pohybu voči konkrétnym prijímateľom použité, či používané, a už vôbec nie utvrdiť nevyhnutnosť zásahu do práva na pohyb prijímateľa na dobu nevyhnutnú spôsobom adekvátnym a zákonným, čo v konečnom dôsledku slúži ako nástroj kontroly pre zodpovedných zamestnancov.

¹⁹ Príloha č. 14 Fotodokumentácia č. 1;

²⁰ Príloha č. 15 Fotodokumentácia č. 2;

²¹ Príloha č. 16;

6. V prípade prijímateľiek sociálnej služby p. [REDAKOVANÉ] a p. [REDAKOVANÉ] obsahovala osobná dokumentácia dokument „Použitie bočníc na lôžku klienta“. ²² V dokumente sú uvedené údaje o prijímateľke sociálnej služby a „Dôvod používania bočníc na lôžku:“, kde sa uvádza: „Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu: Vzhľadom k celkovému stavu klienta (imobilita) bolo pri plánovaní služby stanovené riziko pádu - sebapoškodzovania a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizika a to na dobu nevyhnutne potrebnú: - po celý deň“. U oboch prijímateľiek sociálnej služby je dôvod úplne totožný. Uvedený dokument ďalej obsahuje podpis klienta, prípadne jeho zákonného zástupcu, ktorý však, ako sa v dokumente uvádza „nie je podmienkou“, ďalej dátum a podpis kľúčového pracovníka.
7. Samotné udelenie súhlasu prijímateľa sociálnej služby s použitím zábrany neznamena možnosť jej automatického používania a ak má predstavovať nástroj na zabránenie/predchádzanie pádu prijímateľa z lôžka, musí jej použitie spĺňať určité podmienky. Najskôr je potrebné odbornými metódami zmapovať riziko pádu konkrétneho prijímateľa sociálnej služby, ktoré je potrebné zaznamenať v jeho rizikovom pláne. Je potrebné zmapovať možnosti a výsledok použitia iných, menej reštriktívnych opatrení na zabránenie pádu, napr. zníženie lôžka, technická úprava lôžka. Následne je potrebné individuálne u konkrétneho prijímateľa sociálnej služby stanoviť, za akých okolností a kedy bude zábrana nasadená a tento záznam uviesť v dokumentácii. Zo záznamov by malo byť jasné, kto rozhodnutie o používaní zábrany prijal a z akého dôvodu. Nemalo by ísť o inštrukciu/rozhodnutie plošné, či ponechané na individuálne rozhodnutie zamestnancov. To potvrdzuje aj záznam v knihe hlásení zo dňa 23.01.2024 „Na odd. doručené individuálne plány, bočnice a riziko pádu. kľúčový pracovníci prosím podpísať.“²³
8. Z rozhovorov so zamestnancami vyplynulo, že používanie bočníc je výsledkom intuitívneho rozhodnutia toho ktorého zamestnanca, prípadne ako požiadavka rodinných príslušníkov prijímateľa. Zamestnanci si informáciu o potrebe použitia bočnicu predávajú ústne, prípadne rozhodujú o jej použití ad hoc na základe aktuálnej subjektívnej úvahy a nevnímajú to ako obmedzovanie pohybu prijímateľa.
9. Je potrebné upriamiť pozornosť na fakt, že samotná zábrana na lôžku predstavuje mechanické obmedzenie zabraňujúce voľnému pohybu prijímateľa sociálnej služby a k použitiu obmedzujúceho prostriedku je možné pristúpiť iba vtedy, ak boli vyčerpané všetky miernejšie možnosti zvládnutia situácie na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho rizika. Telesné obmedzenie paušalizovane stanovené, vopred plánované s generálne určeným a nutne sa opakujúcim časovým úsekom, kedy k obmedzeniu dochádza (napr. nočný spánok), zákon o sociálnych službách nepripúšťa.
10. Obhliadkou zariadenia bolo zamestnankyňami ISV zistené uzamykanie vstupných dverí na poschodiach, kde je poskytovaná sociálna služba v špecializovanom zariadení (bližšie v časti B, odsek II bod 2. tohto protokolu). Poskytovateľ za účelom opustenia poschodia prideliuje vybraným prijímateľom sociálnej služby čip bez individuálneho prístupu uvedeného v rizikovom pláne prijímateľa sociálnej služby. Takýmto spôsobom

²² Príloha č. 17;

²³ Príloha č. 18;

paušalizuje potrebu obmedzenia pohybu u prijímateľov sociálnej služby s obmedzenou orientáciou a potrebou sprievodu. Komplexnou identifikáciou možných rizík a následným nastavením metód ich riešenia u konkrétneho prijímateľa sociálnej služby je možné konštatovať, že v priestoroch zariadenia sú možnosti na zabezpečenie voľného pohybu v rámci priestorov zariadenia aj u takýchto prijímateľov sociálnej služby.

11. Nebolo preukázané, že poskytovateľ spolu s prijímateľom, jeho rodinou a inými osobami navrhuje a vypracováva postup krízovej intervencie na zvládanie krízovej situácie. Prípadné zvládanie krízy nie je realizované a konzultované s prijímateľmi sociálnej služby, s rodinou, prípadne inou osobou. Poskytovateľ nemá identifikované spúšťače a faktory, ktoré môže vnímať prijímateľ sociálnej služby ako nápomocné v predchádzaní kríz (napr. fyzické signály, signály indikujúce zmeny nálady, myslenia a vnímania). Poskytovateľ nepreukázal definované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie (napr. načúvanie, riadený rozhovor, odvrátenie pozornosti, predchádzanie krízovej situácii...) identifikované konkrétnym prijímateľom sociálnej služby, jeho rodinou, či inými kompetentnými osobami, ktoré by boli súčasťou individuálneho plánu alebo rizikového plánu prijímateľa sociálnej služby a tak ihneď dostupné zamestnancom v priamom kontakte s prijímateľom pri vzniku krízy.

II. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.9²⁴

1. **Dozorovaný subjekt pri poskytovaní sociálnej služby, vo vzťahu k prijímateľom sociálnej služby, nerealizuje dostatočne preventívne opatrenia a postupy na zabránenie iným formám zlého zaobchádzania.**
2. Počas výkonu dozoru na mieste bolo zamestnancami ISV zistené uzamykanie vstupných dverí na poschodiach, kde je poskytovaná sociálna služba v špecializovanom zariadení. Jednalo sa o poschodia č. 3, č. 4 a č. 5. Vstup do priestorov oddelenia je zabezpečovaný zvončekom s kamerou²⁵, kedy po zazvonení službukonajúci zamestnanec otvorí vchodové dvere prostredníctvom čipu. Takýmto spôsobom je zabezpečený aj východ z týchto oddelení. Komunikáciou so zamestnancami bolo zistené, že prijímatelia sociálnej služby poskytovanej v špecializovanom zariadení nemajú možnosť sami si vchodové dvere otvoriť a v prípade potreby opustiť oddelenie a sú odkázaní na otvorenie dverí zamestnancom. Možnosť samostatne opustiť oddelenie majú len prijímatelia sociálnej služby s prideleným čipom, ktorí na základe zhodnotenia zamestnancami poskytovateľa majú spôsobilosť orientovať sa v prostredí a nevyžadujú sprievod inej fyzickej osoby.
Poskytovateľ nemá konkrétne vypracovaný postup, či kritériá pridelenia čipov, ani stanovené pravidlá k zabezpečovaniu pohybu prijímateľa sociálnej služby. Tiež bolo zistené, že na týchto poschodiach sú uzamknuté aj únikové východy.

²⁴ „Zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby zaobchádzajú s prijímateľmi sociálnej služby ľudsky, dôstojne a s úctou. Poskytovateľ sociálnej služby má prijaté náležité opatrenia, aby nedochádzalo k žiadnym formám týrania, zanedbávania, zneužívania alebo zlého zaobchádzania.“;

²⁵ Príloha č. 19 Fotodokumentácia č. 3;

3. Poskytovateľ vo svojom internom dokumente „Domáci poriadok“ v bode 8.1 deklaruje „možnosť neobmedzeného pohybu“ prijímateľa sociálnej služby.²⁶ Taktiež dokument: „Podmienky kvality poskytovania sociálnych služieb“ z roku 2017 v časti 3 Postup „Dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd“ uvádza, že „voči prijímateľom sociálnej služby sa nesmú používať opatrenia obmedzujúce pohyb (napr. zamykanie izieb)“.²⁷ Všetci prijímatelia by mali mať možnosť zariadenie opustiť, a to spôsobom, ktorý rešpektuje ich individuálne potreby a prihliada na ich bezpečnosť. Zabezpečenie rovnakého a nediskriminačného zaobchádzania je kľúčové pre dodržiavanie práv a dôstojnosti prijímateľov sociálnych služieb. Takýmto opatrením (uzamykaním oddelení a pridelovaním čipov) dochádza k obmedzovaniu voľného pohybu prijímateľov sociálnej služby nielen v zariadení, ale aj mimo priestorov zariadenia, čím poskytovateľ zasahuje do ich práva na osobnú slobodu, slobodu pohybu a práva na primerané riziko.
4. Pravidelné hlásenia, ktoré poskytovateľ zaznamenáva do zošita na jednotlivých poschodiach s uvedením príslušného dňa, ako napr. „nočná služba 22. - 23.06.2024“ obsahujú záznam: „obchôdzka odd. 18¹⁵ hod. ... obchôdzka á 2 hodiny“.²⁸ Zaznamenané hlásenia potvrdzuje súhlas s nočnými kontrolami podpísaný prijímateľkou sociálnej služby p. [REDAKOVANÉ]. Zamestnanci v rozhovore pre ISV uviedli, že vykonávajú na oddelení vo večerných hodinách pravidelné kontroly, počas ktorých vstupujú do izby prijímateľov sociálnej služby. Podľa ich vyjadrenia je táto kontrola vykonávaná aj v prípade, že si to prijímateľ sociálnej služby neželá.²⁹ Poskytovateľ takto porušuje vlastné pravidlá, kde v dokumente „Základné ľudské práva a slobody v sociálnych službách“ uvádza: „...pred vstup do izieb zo zásady klopecme a čakáme na výzvu, prípadne niekoľko sekúnd počkáme a tak vstupujeme do izieb. Pre klientov je izba súkromný priestor, ako pre nás náš byt alebo dom“.³⁰ ISV nespochybňuje dôležitosť kontrol, ktoré prijímateľom sociálnej služby zabezpečia primeranú ochranu a sú vykonávané s maximálnym rešpektom k ich súkromiu a spánku. Poskytovateľ je však v realizovaní uvedeného preventívneho opatrenia povinný prihliadať na individuálne potreby prijímateľa sociálnej služby. Paušalizovanie potrieb a ich zovšeobecňovanie na všetkých prijímateľov sociálnej služby predstavuje riziko zasahovania do základných ľudských práv a slobôd. Úpravou frekvencie a spôsobu vykonávania kontrol tak, aby lepšie reflektovali individuálne potreby a minimalizovali narušenie súkromia, môže poskytovateľ prispieť k zvýšeniu kvality života a zabrániť porušovaniu práva na súkromie.
5. Počas prehliadky zariadenia a tiež komunikáciou so zamestnancami na jednotlivých poschodiach bolo zistené, že strava je väčšine prijímateľov sociálnej služby podávaná priamo na bytovej jednotke, prípadne sa prijímatelia sociálnej služby stravujú v spoločenských miestnostiach na jednotlivých poschodiach. Uvedená skutočnosť sa ISV potvrdila v čase podávania večere, kde prijímatelia sociálnej služby bez zjavnej

²⁶ Príloha č. 20;

²⁷ Príloha č. 21;

²⁸ Príloha č. 22;

²⁹ Rozhovor so zamestnancom (p. [REDAKOVANÉ], prac. pozícia: [REDAKOVANÉ]), zo dňa 26.06.2024;

³⁰ Príloha č. 23;

nutnosti pomoci pri mobilite a stravovaní v časti špecializovaného zariadenia, konzumovali stravu vo svojej bytovej jednotke. Zariadenie pritom disponuje jedálňou s možnosťou stravovania prijímateľov sociálnej služby, a to aj prijímateľov sociálnej služby s vyššou mierou potreby pomoci. Napriek tomu, že poskytovateľ upravuje v Domácom poriadku v časti 7. Stravovanie v bode 7.6 spôsob podávania stravy: „*Strava sa prijímateľom sociálnej služby podáva v jedálni. Imobilným prijímateľom sociálnej služby alebo prijímateľom ktorým to zdravotný stav neumožňuje, je podávaná strava na izbách.*“, je jedáleň minimálne využívaná. K minimálnemu využívaniu jedálne prispieva aj časový rozvrh podávania stravy, kedy je na jednu stravnú jednotku vymedzený čas cca 30 minút.³¹ Poskytovateľ má prispôbiť prevádzku jedálne tak, aby aj prijímateľ sociálnej služby s obmedzenou mobilitou, ktorému garantuje sprievod (bod 8.3 Domáceho poriadku: „*v prípade prijímateľa sociálnej služby s neschopnosťou orientácie v prostredí, alebo prijímateľa pozbaveného svojprávnoti alebo obmedzeného spôsobilosti na právne úkony, mu zariadenie prideli k sprievodu zamestnanca, resp. opatrovníka, priameho príbuzného alebo blízku osobu*“³²) mal v prípade záujmu dostatok času stravovať sa v jedálni. Spoločným stravovaním sa pritom vytvára priestor pre vzájomnú interakciu či interpersonálnu komunikáciu. Obmedzovanie možnosti využívania spoločnej jedálne a selektovanie prijímateľov sociálnej služby na základe ich zdravotného obmedzenia nie je prípustné.

6. Domáci poriadok v časti 13.1 vymedzuje, čo sa považuje za závažné porušenie domáceho poriadku. Okrem iného sa tu uvádza: „*opakované porušenie zákazu...kŕmenia holubov a iného vtáctva priamo z obytnej jednotky, balkóna, alebo v areáli zariadenia a jeho okolí,*“³³ V prípade závažného porušenia Domáceho poriadku si poskytovateľ na základe definovaných opatrení pri porušovaní predpisov a poriadku v časti 13 Domáceho poriadku³⁴ vyhradzuje právo, po predchádzajúcom neúspešnom písomnom upozornení prijímateľa sociálnej služby o porušení, ukončiť s prijímateľom sociálnej služby zmluvu o poskytovaní sociálnej služby. V kontexte ustanovenia § 6 ods. 2 písm. a) zákona o sociálnych službách kedy má prijímateľ sociálnej služby právo na poskytovanie sociálnej služby, ktorá svojím rozsahom, formou a spôsobom poskytovania umožňuje realizovať jeho základné ľudské práva a slobody, zachovávať ľudskú dôstojnosť, aktivizovať ho k posilneniu sebestačnosti, zabráňovať sociálnemu vylúčeniu a podporovať jeho začlenenie do spoločnosti, je potrebné citlivo a individuálne pristupovať ku každému prejavu správania prijímateľa. Vyššie uvádzaný dôvod (kŕmenie holubov) sa nemôže posudzovať ako závažné porušovanie predpisov, dôsledkom čoho je ukončenie poskytovania sociálnej služby. Dokument tiež ukladá prijímateľom sociálnej služby rôzne povinnosti, ako napr. v časti 4.4: „*- Prijímateľ sociálnej služby odovzdá...potvrdenie o bez infekčnosti občana...*“ či „*- Prijímateľ sociálnej služby prechádza hygienickým filtrom.*“³⁵ Zákon o sociálnych službách však neupravuje podmienky nástupu žiadateľa o poskytnutie sociálnej služby do zariadenia, a teda poskytovateľ nemôže podmieňovať nástup do zariadenia podmienkami, ktoré zákon taxatívne neupravuje.

³¹ Príloha č. 24;

³² Príloha č. 25;

³³ Príloha č. 26;

³⁴ Príloha č. 26;

³⁵ Príloha č. 27;

7. Domáci poriadok má svoju „pôsobnosť“ a relevanciu vzhľadom na lokalitu, fungovanie zariadenia, v ktorom sa poskytuje sociálna služba a na jeho vydanie sa vyžaduje určitá forma určená samotným poskytovateľom, ktorá však nemá podobu zmluvy alebo iného právneho aktu, z ktorého by vyplývali povinnosti. Poskytovateľ má koncipovať podmienky v Domácom poriadku tak, aby sociálna služba svojím rozsahom, formou a spôsobom poskytovania umožňovala zachovanie dôstojnosti a individuality jednotlivých prijímateľov sociálnej služby. Prijímateľ má zároveň právo podieľať sa na určovaní životných podmienok v zariadení prostredníctvom zvolených zástupcov prijímateľov sociálnej služby pri úprave domáceho poriadku, pri riešení vecí súvisiacich s podmienkami a kvalitou poskytovania sociálnych služieb a výbere aktivít vykonávaných vo voľnom čase v zmysle ustanovenia § 6 ods. 3 písm. c) zákona o sociálnych službách. Domáci poriadok tak, ako bol predložený ISV, predikuje porušovanie základných ľudských práv a zlé zaobchádzanie.
8. Počas výkonu dozoru bolo zamestnancami ISV zistené, že v osobnom spise prijímateľky p. [REDAKOVANÉ] sa nachádza dokument „Súhlasy a potvrdenia“³⁶ s dátumom podpisu 01.03.2023, kde je uvedené, že prijímateľka súhlasí s uložením OP, ZŤP, preukazu poistenca na ošetrovni v zariadení. Podľa ustanovenia § 15 ods. 4 zákona č. 395/2019 Z. z. o občianskych preukazoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, občiansky preukaz sa nesmie odovzdať ani odobrať v súvislosti s poskytovaním (sociálnych) služieb. Ani v prípade samotného požiadania prijímateľa sociálnej služby o takúto **úschovu osobných dokladov, za účelom ochrany pred stratou alebo zneužitím, takáto žiadosť neoprávňuje poskytovateľa takto postupovať.** V prípade, že u prijímateľov sociálnej služby je identifikované riziko straty/zneužitia osobných dokladov, je potrebné nastaviť účinné preventívne opatrenia v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi.

³⁶ Príloha č. 28

Protokol o výsledku dozoru bol vypracovaný v Košiciach dňa 12. 09. 2024.

S obsahom protokolu bol dozorovaný subjekt **ARCUS – Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov, Skladná 206/4, 040 01 Košice – mestská časť Juh, IČO: 35538562**, oboznámený elektronickou formou odoslanou z ministerstva dňa 12. 09.2024.

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

[Redacted signature area]

[Redacted signature area]

Za **ARCUS – Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov, Skladná 206/4, 040 01 Košice – mestská časť Juh, IČO: 35538562** bol protokol o výsledku dozoru podpísaný dňa 11. 2024

Za **ARCUS - Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov**

JUDr. Vojtech Hintoš

[Redacted signature area]

PRÍLOHY K PROTOKOLU

- Príloha č. 1: Organizačná štruktúra dozorovaného subjektu;
- Príloha č. 2: Pracovná náplň zamestnanca na pracovnej pozícii sociálny pracovník;
- Príloha č. 3: Záznam o poskytovaní základného sociálneho poradenstva a informácií, rok 2024;
- Príloha č. 4: Sociálna práca v podmienkach zariadenia ARCUS- ŠZ a ZpS (interná smernica) schválená 30.11.2017, str. 3;
- Príloha č. 5: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2022, str. 20;
- Príloha č. 6: Záznam zo dňa 22.09.2023, 04.05.2023, 10.02.2023, 30.03.2023, 24.03.2023, 27.01.2023;
- Príloha č. 7: Zápisnica zo stretnutia multidisciplinárneho tímu zo dňa 19.03.2024;
- Príloha č. 8: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za marec 2024- pani [REDAKOVANÉ], str.4;
- Príloha č. 9: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ];
- Príloha č. 10: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ] - „Plán aktivizačných činností“ zostavená zamestnancom na pracovnej pozícii [REDAKOVANÉ];
- Príloha č. 11: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za apríl 2024- pani [REDAKOVANÉ];
- Príloha č. 12: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ] - „Plán aktivizačných činností“;
- Príloha č. 13: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za máj 2024- pani [REDAKOVANÉ];
- Príloha č. 14: Fotodokumentácia č. 1- Izba [REDAKOVANÉ] (prijímateľky sociálnej služby s nasadeným fixačným pásom);
- Príloha č. 15: Fotodokumentácia č. 2 – fixovaná prijímateľka sociálnej služby v spoločenskej miestnosti;
- Príloha č. 16: Zoznam- používanie bočníc/fixácie u prijímateľov sociálnych služieb;
- Príloha č. 17: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ] – dokument „Použitie bočníc na lôžku klienta“;
- Príloha č. 18: Záznam – denná služba zo dňa 23.01.2024;
- Príloha č. 19: Fotodokumentácia č. 3 – vstupné dvere na poschodie;
- Príloha č. 20: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2024, str. 13;
- Príloha č. 21: Podmienky kvality poskytovania sociálnych služieb (interná smernica) zo dňa 31.10.2017, str. 4;
- Príloha č. 22: Záznam – nočná služba zo dňa 22. - 23.06.2024;
- Príloha č. 23: Základné ľudské práva a slobody v sociálnych službách (príručka pre zamestnancov);
- Príloha č. 24: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2024, str. 11, 12;
- Príloha č. 25: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2024, str. 13;
- Príloha č. 26: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2024, str. 17, 18;
- Príloha č. 27: Domáci poriadok zo dňa 15.08.2024, str. 6, 7;
- Príloha č. 28: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ] - dokument „Súhlas a potvrdenia“.

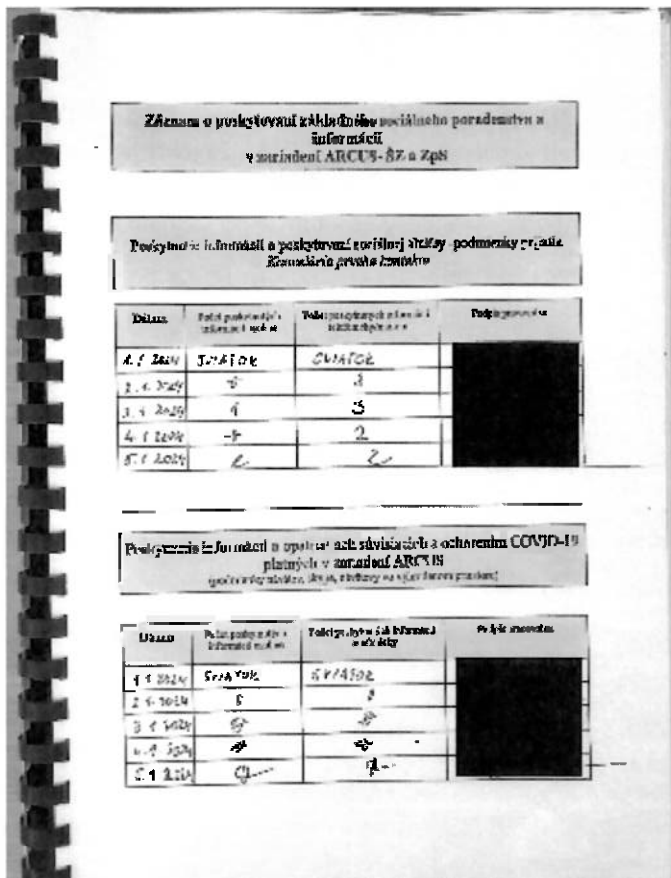
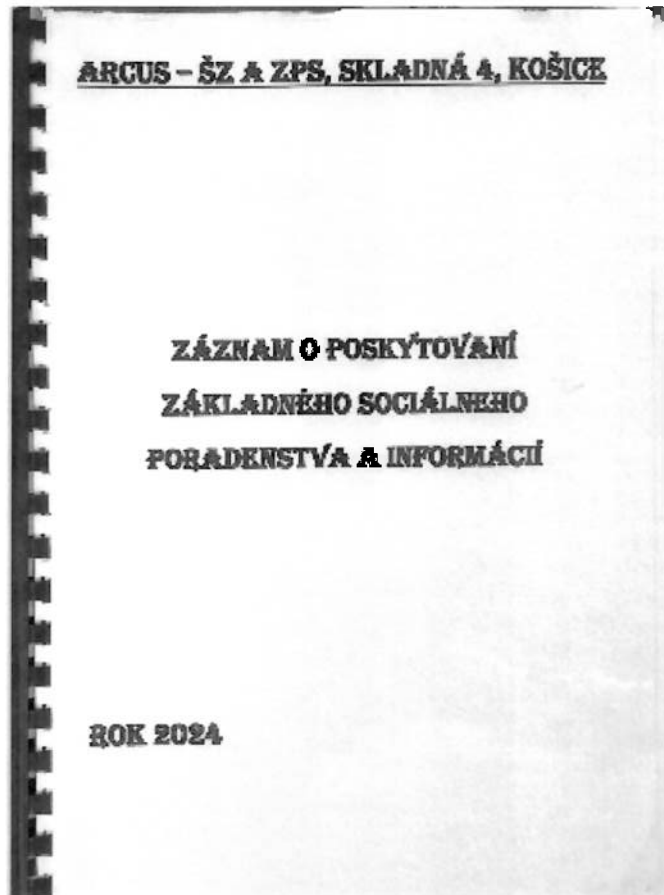
**ARCUS - Špecializované zariadenie, zariadenie pre seniorov
a domov sociálnych služieb, Skladná 4, K o š i c e**

Pracovná náplň

Priezvisko, meno, titl.:	
Pracovná pozícia:	sociálny pracovník
Tarifná trieda:	TT 9
Číslo pracovnej činnosti :	15.09.01
Kvalifikačný predpoklad vzdelania :	úplné stredné vzdelanie a osobitný kvalifikačný predpoklad, vysokoškolské vzdelanie II.stupňa
Skutočné vzdelanie :	vysokoškolské vzdelanie II.stupeň
Úsek :	sociálny
Príamy nadriadený :	vedúca sociálneho úseku

Popis pracovnej činnosti :

- sociálna práca zameraná na pomoc občanovi v nepriaznivej situácii a na voľbu postupov riešenia sociálnej pomoci prijímateľovi sociálnej služby pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov a poskytovanie špeciálneho soc. poradenstva v zariadení sociálnych služieb,
- vedie osobné spisy pridelených prijímateľov soc. služieb,
- zodpovedá za zmenové zmluvy o úhrade za poskytované služby v zmysle platných právnych predpisov,
- vypracováva výpočtové listy,
- vypláca zostatky dôchodkov prideleným prijímateľom soc. služieb,
- vykonáva sociálnu prácu s prijímateľmi sociálnych služieb trvale pripútanými k lôžku a prijímateľmi soc. služieb mobilnými,
- vypracováva individuálny plán starostlivosti u zverených prijímateľov soc. služieb,
- samostatne vybavuje spisovú korešpondenciu pridelených prijímateľov soc. služieb,
- pri nástupe prijímateľa sociálnych služieb do zariadenia: ubytuje ho, napomáha mu adaptovať sa – sleduje adaptačný proces, vedie potrebnú dokumentáciu,
- vedie agendu spojenú s premiestnením prijímateľa sociálnej služby na poschodí, alebo na iné poschodie,
- komunikuje s prijímateľmi sociálnych služieb a ich rodinnými príslušníkmi počas návštev a podľa potreby,
- rieši medzilidské vzťahy medzi prijímateľmi sociálnych služieb na zverenom poschodí, v prípade vyskytujúcich sa problémov podáva návrhy na ich riešenie, odstránenie, prípadne zmiernenie nežiaducich psychických dôsledkov,
- vedie aktivizačnú činnosť prijímateľov sociálnych služieb zariadenia, činnosťnú terapiu, stará sa o zverenú miestnosť, kde sa vykonáva ergoterapia,
- zúčastňuje sa na kultúrno – spoločenskom živote v sociálnom zariadení,
- počas neprítomnosti kolegyne zastupuje na inom poschodí, ktoré jej určí príamy nadriadený,
- vedie knihu prijatých prijímateľov soc. služieb , knihu zomrelých prijímateľov soc. služieb a kmeňovú knihu prijímateľov soc. služieb zariadenia,
- spolupodieľa sa na príprave časopisu pre prijímateľov sociálnych služieb v zariadení,
- spracováva a zodpovedá za komplexné štatistické údaje,



**Záznam o poskytování základního sociálního poradenství a informací
v zařízení ARCUS-ŠZ a ZpS**

**Poskytnutí informací o poskytování sociální služby - podměrný příjem
Kancelář práce ženám**

Dátum	Počet poskytnutých informací osobám	Adresy poskytnutých informací (z. číslo, číslo bytu)	Podpis pracovníka
21.10.24	1	1	[Redacted]
21.10.24	-	1	
22.10.24	-	1	
22.10.24	2	2	
22.10.24	-	1	

**Poskytnutí informací o opatřeních a věšticích s nálezem COVID-19
pláňou v zařízení ARCUS
(podměrný příjem, dopr. služby ve veřejném prostoru)**

Dátum	Podpis poskytovatele informací	Podpis příjemce informací	Podpis pracovníka
21.10.24	-	-	[Redacted]
21.10.24	-	-	
22.10.24	-	-	
22.10.24	-	-	
22.10.24	-	-	

**Záznam o poskytování základního sociálního poradenství a informací
v zařízení ARCUS-ŠZ a ZpS**

**Poskytnutí informací o poskytování sociální služby - podměrný příjem
Kancelář práce ženám**

Dátum	Počet poskytnutých informací osobám	Adresy poskytnutých informací (z. číslo, číslo bytu)	Podpis pracovníka
25.10.24	6	4	[Redacted]
26.10.24	3	3	
29.10.24	1	1	
29.10.24	2	2	
29.10.24	2	2	

**Poskytnutí informací o opatřeních a věšticích s nálezem COVID-19
pláňou v zařízení ARCUS
(podměrný příjem, dopr. služby ve veřejném prostoru)**

Dátum	Podpis poskytovatele informací	Podpis příjemce informací	Podpis pracovníka
25.10.24	6	6	[Redacted]
26.10.24	3	3	
29.10.24	1	1	
29.10.24	2	2	
29.10.24	2	2	

Predmetom tejto smernice je určenie postupov a pravidiel na dosiahnutie účelu a odborného zamerania pri poskytovaní sociálnych služieb prostredníctvom metód, techník a postupov sociálnej práce ako aj zásad poskytovania sociálnej služby, a v neposlednom rade určenie postupov a pravidiel na vypracovanie, hodnotenie a revízie individuálneho rozvojového plánu prijímateľa sociálnej služby a samotnej práce s prijímateľom sociálnej služby.


1. SOCIÁLNA PRÁCA V PODMIENKACH ZARIADENIA ARCUS

1.1 Ciele sociálnej práce

Sociálna práca vychádza z chápania zdravia ako stavu úplnej bio - psycho-spirituálno- sociálnej pohody. Skúma a pomáha riešiť narušené vzťahy, ktoré vznikli v živote človeka, ako dôsledok choroby, chyby, úrazu, škodlivých návykov. Sociálna práca si vyžaduje diferencovaný prístup k ľuďom, pochopenie, zdvorilosť a spoločenie, ktoré nesmie prechádzať do nemiestnej zdvorilosti. Je službou klientom (jednotlivcom, rodinám, skupinám, komunitám), ktorú je možné charakterizovať pojmami POMOC, PODPORA, SPREVÁDZANIE A AKTIVIZÁCIA.

Prostredníctvom dostupných metód, techník a postupov sociálnej práce sa vytvára snaha pomôcť prijímateľom sociálnej služby dosiahnuť čo najvyššiu mieru socializácie akou je adaptácia a integrácia. Individuálnym prístupom ich pripravovať na maximálnu možnú samostatnosť v prirodzenom prostredí a stimulovať ich potenciálne schopnosti. Na tento účel je využívané základné sociálne poradenstvo, sociálna rehabilitácia, ošetrovateľská starostlivosť, pracovná terapia, aktivizácia a terapia ako nefarmakologický prístup v starostlivosti o seniorov. S ohľadom na potrebu sebarealizácie, ktorá im poskytuje vnútorné uspokojenie sa prijímateľom sociálnej služby podľa ich záujmov, možností a schopností umožňuje primerané uplatnenie v záujmovej a pracovnej činnosti.

Cieľom sociálnej práce je profesionálna aktivita, ktorá umožňuje jednotlivcovi, skupinám a komunitám identifikovať, eliminovať a riešiť, alebo aspoň zmierniť osobné, skupinové sociálne problémy, alebo vplyvy prostredia, ktoré na nich vplyvajú negatívne. Ďalším cieľom sociálnej práce je vytvorenie optimálneho prostredia, v ktorom prijímateľ sociálnej služby žije. Jedná sa tak nielen o poskytovanie hmotného komfortu, ale aj o vytvorenie priestoru k životu, možnosť udržania si sebaúcty a funkčnosti i pri fyzických stratách. Úlohou sociálnej práce je identifikovať a pomenovať potreby jednotlivca a následne nastaviť postupy a aktivity tak, aby bolo možné ich čo najefektívnejšie naplňať.

	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

14.9 SVO hospodári s vlastnými finančnými prostriedkami, ktoré získava z dobrovoľných finančných príspevkov od prijímateľov sociálnej služby. Získané finančné prostriedky pokladník SVO vkladá na vkladnú knižku alebo zastrešuje nimi finančné výdavky kultúrno-spoločenských akcií, ktoré v spolupráci s vedením zariadenia realizuje.



15 Záujmová činnosť

Záujmová činnosť je kultúrna činnosť, spoločenská činnosť, športová činnosť a rekreačná činnosť, ktoré sú zamerané na rozvoj schopností a zručností prijímateľov sociálnej služby s cieľom aktivizácie podľa ich schopností a možností. Každý prijímateľ sociálnej služby má vypracovaný individuálny plán.


15.1 Pri realizácii voľnočasových aktivít sa využívajú dve formy:

a, organizované:

- aktivizačné činnosti a techniky zamerané na rozvoj zručností, schopností a psychickej pohody
- kultúrno-spoločenské činnosti,
- športovo-rekreačné činnosti,
- rozvoj pracovných zručností,



Medzi aktivizačné činnosti a techniky, ktoré sa v zariadení uskutočňujú pravidelne patrí:

- *reminiscentná terapia (práca so  spomienkami)*
- *snoezelen (zamerané za zmyslovú stimuláciu)*
- *spev*
- *motogeragogika (cvičenie zamerané na podporu psychomotoriky)*
- *individuálna a skupinová validácia (komunikačná metóda s ľuďmi trpiacimi Alzheimerovou chorobou)*
- *rozvoj pracovných zručností s prvkami ergoterapie*
- *počítačový kurz*
- *canisterapia*
- *tréning pamäti*



P.

22.9.2023

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snozelehu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné		X	X
Rýchle/prudké	X		
Vzrušené			
Slinotok:			
Mierny	X		
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokomócie			
Reflexívna			
Nereflexívna	X	X	X
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny	X		
Mierne zlepšenie		X	X
Značné zlepšenie			
Úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom	P	P	P
Bez zmeny	X		
Mierne zlepšenie		X	X
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
	PRE- Snoz	Snozelehu	POST-Snoz
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)	P	P	P
Vizuálna reakcia			
Krátka	X		
Predĺžená		X	X
Pretrvávajúca			
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna	X		
Bublínkový valec	X		
Projektor	X		X
Svetelný panel			
Vibračný matrac			

P.

4.5.2023

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snoezelenu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné	X	X	X
Rýchle/prudké			
Vzrušené			
Slinotok:			
Mierny			
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokomócie			
Reflexívna	X	X	X
Nereflexívna			
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
	PRE- Snoz	Snozelen	POST-Snoz
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	Q	Q	Q
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)	P	P	P
Vizuálna reakcia			
Krátka	X	X	X
Predĺžená			
Pretrvávajúca			
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna	X		
Bublínkový valec	X		
Projektor	X		
Svetelný panel			
Vibračný matrac			

P.



10.2.2023

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snoezelenu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné	X	X	X
Rýchle/prudké			
Vzrušené			
Slinotok:			
Mierny			
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokomócie			
Reflexívna	X	X	X
Nereflexívna			
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
	PRE- Snoez	Snoezelen	POST-Snoez
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)			
	P	P	P
Vizuálna reakcia			
Krátka			
Predĺžená			
Pretrvávajúca	X	X	X
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna		X	
Bublínkový valec	X		
Projektor			
Svetelný panel			
Vibračný matrac			
Hviezdny panel			X

Porfóreskujúce predmety			
-------------------------	--	--	--

Vodná postel'

X

Prijímateľka soc. služby reagovala pozitívne na zmysl. podnety prostredníctvom neverbálnej komunikácie, nakoľko je u nej verb. komunikácia na nižšej úrovni.

Po príchode do miestnosti javila hosťu známy opatrosť a stres, ale nakoniec sa úplne uvoľnila a postala aj tras v rúkach, s ktorým púšťa.

Najviac sa jej páčila vodná postel', hviezdny panel, relaxačná hudba.

30.3.23

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snoezelenu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné	X	X	X
Rýchle/prudké			
Vzrušené			
Slinotok:			
Mierny			
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokomócie			
Reflexívna			
Nereflexívna	X	Y	X
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny			
Mierne zlepšenie		X	X
Značné zlepšenie			
úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom	P	P	P
Bez zmeny			
Mierne zlepšenie		X	X
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
	PRE- Snoz	Snozelen	POST-Snoz
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Vizuálna reakcia			
Krátka	X		
Predĺžená		X	X
Pretrvávajúca			
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna	X		
Bublínkový valec	X		
Projektor			X
Svetelný panel			X
Vibračný matrac			

24.3.2023

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snoezelenu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné	X	X	X
Rýchle/prudké			
Vzrušené			
Slinotok:	/		
Mierny			
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokómócie			
Reflexívna			
Nereflexívna	X	X	X
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
	PRE- Snoez	Snoezelen	POST-Snoez
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu	/		
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)	P	P	P
Vizuálna reakcia			
Krátka	X	X	X
Predĺžená			
Pretrvávajúca			
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna	X		
Bublínkový valec		X	
Projektor	X		
Svetelný panel			X
Vibračný matrac	/		
Hviezdny panel			X

27.1.2023

Fyziologické reakcie	PRE - Snoez	Počas Snoezelenu	POST- Snoez
Dýchanie			
Pomalé/pokojné	X	X	X
Rýchle/prudké			
Vzrušené			
Slinotok:			
Mierny			
Stredný			
Výrazný			
Úroveň lokomócie			
Reflexívna	X	X	X
Nereflexívna	X	X	X
Úroveň komunikácie (I):			
Vokalizácia/gesto/ ako reakcia na podnety			
Bez zmeny	X	X	X
Mierne zlepšenie			
Značné zlepšenie			
Úroveň komunikácie (II)			
Interakcia s terapeutom/opatrovateľom			
Bez zmeny	X	X	
Mierne zlepšenie			X
Značné zlepšenie			
Celkové reakcie v miestnosti:			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
	PRE- Snoez	Snozelen	POST-Snoz
Reakcie na sluchové podnety			
Pozitívne (P) Negatívne (N)	P	P	P
Reakcia na aromaterapiu			
Pozitívne (P) Negatívne (N)			
Reakcie na terapeuta/opatrovateľa (počet krát)	0	0	1
Vizuálna reakcia			
Krátka	X	X	X
Predĺžená			
Pretrvávajúca			
Trvanie reakcie na podnet (záujem):	pod 1 min	1 - 3 minúty	Nad 3 minúty
Svetelné vlákna		X	
Bublínkový valec	X		
Projektor	X		
Svetelný panel			
Vibračný matrac			

odmieta aktivizačné činnosti, chce byť len na izbe, chodí sa spoločné stolovanie. Netreba ho súriť, nemá to rád.

veľa kričí na izbe, dožaduje sa spoločnosti, ale aj keď tam niekto s ňou je aj tak kričí. Lekár ju pozrel, zo zdravotného hľadiska je v poriadku, nič ju nebolí. Skúsil ešte terapeutickú bábičku.

stále nespokojná o všetkým, hádava aj so spolubývajúcou. Chodí do telocvične v sprievode fyzioterapeutky, imobilná, na vozíku posedí. Má veľmi rada Bingo.

- imobilný klient, má dekubity- ošetrované podľa pokynu lekára, postupuje sa podľa OŠE plánu. Dcéra mala námietky, že doma bol lepší.

- samostatná, potrpí si na slušnom správaní, voči spolubývajúcej direktívna, chce aby ju obškakovala. Spolubývajúca sa chce odsťahovať, porozmýšľať ku komu.

- sťažnosť na pani v štádiu riešenia

- bez zmeny, samostatná v známom prostredí, ide ešte na toaletu, večer si sama vyžiadala bočnicu- vie si ju dať dole. V sprievode chodí do mesta so známym

- imobilná, vertikalizovaná do kresla, naje sa sama, rada sa porozpráva, aktivity odmieta.

- zje všetko, ťažká spolupráca pri toalete, navštevuje ho často rodina.

- samostatná, v noci vyhadzuje plienky, a vymočí sa do misky. Skúsil jej dať na noc k posteli pudrik. Zvyklosť z domáceho prostredia, kde mala nočník pod posteľou.

- zje až neprimerané množstvo sladkostí, nemá zuby, strava mixovaná. Inak bez zmeny.

- samostatný, klient DSS, chce sa zapájať do práce okolo záhrady, pomáhať personálu, zoznámiť ich s pánom poschodia. Navštevuje telocvičňu. Číp?

- vnútorná tenzia, bojí sa samoty, stále chodí do ošetrovne k personálu a ťahá ich na izbu. Býva s pani navzájom sa podnecujú.

- vyhľadáva personál a chce im pomáhať, zapájaná do rôznych činností.

- mobilný klient, stále by jedol, vyhadzoval plienky cez okno, vyšiel z oddelenia a nevedel sa vrátiť, rád spieva.

Rôzne: personál upozornený aby dohľadali nad užitím líčkov a robili zo všetkého záznamy v cygnuse.

Zapísala:

Príloha č. 8: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za marec 2024 - pani [REDACTED]

ARCUS - špecializované zariadenie a Zariadenie pre opatrov
 Skladná 4
 040 BE Košice

Obt.	For.	Činnosť	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	31	CELKOM	
HYB	POD	presun z lôžka pomocou zvlhčiču a spaľ				1																													1	
HYB	WVN	presun z lôžka pomocou zvlhčiču a spaľ					1								1								1													3
HYB	POD	vysadzovanie mimo lôžko				1																													1	
HYB	WVN	vysadzovanie mimo lôžko																							1											1
HYB	POD	upravenie osobného hradu				1																													1	
HYB	WVN	URAZ - postavenie, pády				1																													1	
PSO	POD	Aktivita s terapeutickou hĺbkou																																	1	
PSO	WVN	Nácvik na lôžko	1			1	1	1	1				1	1	1	1	1																		14	
PSO	POD	Podpora v aktívnom rozhovore							1					1		1						1													5	
PSO	POD	Podpora zmyslovej stimulácie	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1																		14	
PSO	WVN	Postavenie prijímateľa SIT	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1																		14	
PSO	WVN	Rozhovor na lôžko							1				1			1						1													6	
INK	POD	hygienická obšata pečiatkami	1			1					2				2																				6	
INK	WVN	hygienická obšata pečiatkami		2	1	1	2	2		1		1	2	1		2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	43	
INK	POD	čistenie kôže v okolí pečiatkami	1			1					2				2																				6	
INK	WVN	čistenie kôže v okolí pečiatkami		2	1	2	2		1		1	2	1		2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1		2	1	2	41		
INK	WVN	štrnásťročný a možný kábel				1																													1	
INK	POD	podčiarkovanie podčiarkovej miery / možnosť štetca				1																													1	
INK	POD	zámec pri použití WC				1																													1	
INK	WVN	zámec výdaja moču				1																													1	
INK	POD	výmena líka pomocník	1			1			2																										6	
INK	WVN	výmena líka pomocník		2	1	1		2	2	1		1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	68	
INK	WVN	zámec frekvencie stolice				1																													1	
STR	POD	šitvina používania lekutín	15	1	5	1			5	10	1			1		1	1				1	1					1	1	0	1	1			58		

Vytvorené v MS Office 2003

47

ARCUS - Špecializované zariadenie a Zariadenie pre seniorov
Služba 4
040 01 Kátoša

Oblasť podpory a pomoci	Spoločné ciele klienta a PSS Klientove zdroje	Činnosti PSS / kroky vedúce k naplneniu cieľov
<p>Oblasť: s poruchou telesnej hybnosti</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Príznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • obmedzený rozsah pohybu • poruchy koordinácie v pohybe • ÚRAZ - poranenia, pády • vymiznutie svalovej hmoty, strata rovnováhy kontroly • zmeny chôdze (stlačené zahaňovanie, krátke kroky a iné) 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • klient je ochránený pred poškodením / pádom • klient má zachovanú kožnú integritu - prevencia vzniku dekubitov a kontraktúr <p>Klientove zdroje: Klientka sa vie sama pohybovať</p>	<p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • spravidla k lekárom mimo zariadenia - PP • starostlivosť o kožu - denne a PP • vysadzovanie mimo lôžka - denne a PP • ÚRAZ - poranenia, pády - PP
<p>Oblasť: pri použití WC a v starostlivosti o pomôcky pre inkontinentných</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Príznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poruchy vnímania (demencia, depresia, úzkostné stavy) 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • klient má čistú, neporušenú kožu v oblasti genitálií • subjektívne dobrý pocit klienta <p>Klientove zdroje: Klientka potrebuje KOS</p>	<p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • hygienická očista genitálií - denne a PP • ošetrovanie kože v okolí genitálií - denne a PP • výmena inko pomôcok - denne a PP • záznam frekvencie stolice - denne
<p>Oblasť: v príjme potravy a tekutín</p> <p>[REDACTED]</p> <p>Príznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poruchy vnímania (demencia, depresia, úzkostné stavy) 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • klient má príjem tekutín min. 1500 ml/24 hod. alebo podľa zdravotného stavu • subjektívne dobrý pocit klienta <p>Klientove zdroje: Klientka potrebuje KOS.</p>	<p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • aktívne ponúkanie tekutín - denne a PP • donesenie stravy na izbu - denne a PP • kontrola hmotnosti - mesačne • pomoc pri jedle - denne a PP • sledovanie príjmu tekutín/24 hodín - denne a PP • Podávanie liekov podľa ordinácie lekára - ráno - denne • Podávanie liekov podľa ordinácie lekára - obed - denne • Podávanie liekov podľa ordinácie lekára - večer - denne • Podávanie liekov podľa ordinácie lekára - noc - PP • Odvrátenie krvného tlaku a pulzu - PP

Oblasť podpory a pomoci	Spoločné ciele klienta a PSS Klientove zdroje	Činnosti PSS / kroky vedúce k naplneniu cieľov
<p>Oblasť: PSY-Psychiatrická liečba</p> <p>Priznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agónia • Slabý apetít • Ne pokoj • Poruchy spánku • Troska 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prijímateľ sociálnej služby je v psychologickej pohode • Spomalenie progresie psychiatrického ochorenia • Zmiernenie prejavov psychiatrického ochorenia <p>Klientove zdroje: PSS: je imobilná, potrebuje KOS a pomoc pri jedle</p>	<p>Poradiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konzultácia zdravotného stavu klienta s odborným lekárom - PP • Návrh na hospitalizáciu - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podávanie liekov - podľa ord. lekára • Dohľad nad užívaním liekov - podľa ord. lekára • Kontrolné psychiatrické vyšetrenie - podľa ord. lekára • Psychologické vyšetrenie - PP
<p>Oblasť: Dodržiavanie liečebného režimu</p> <p>Priznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Súbor diagnóz na základe zdravotnej dokumentácie prijímateľa sociálnej služby 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udržanie optimálneho zdravotného stavu <p>Klientove zdroje: PSS: je imobilná, potrebuje KOS a pomoc pri jedle</p>	<p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podávanie liekov - podľa ord. lekára

PLÁN STAROSTLIVOSTI KLIENTA

Stredisko ARCUS - ŹZ a ZsS

Platnosť plánu: od 1. 4. 2024 do 30.6.2024
 Kľúčový pracovník: [redacted]

Plán aktivizačných činností

Oblasť podpory a pomoc:	Spoločné ciele klienta a PSS Klientove zdroje	Činnosti PSS / kroky vedúce k naplneniu cieľov
<p>Oblasť: v pohybovej / motorickej oblasti</p> <p>Príznamy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porucha koordinácie pohybov • Porucha rovnováhy • Poruchy sedu, stoja, chôdze • Zníženie svalovej sily 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivizácia a udržanie fyzických schopností • Udržiavanie mobility a fyzického stavu <p>Klientove zdroje:</p> <p>Klientka sociálneho zariadenia zvládla s pomocou druhej osoby sed, ľah, stoj a chôdzu.</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ľahké aktívne cvičenia (individuálne) - PP • Mérovik chôdze po chodbe - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stabilizačný výcvik - PP • Vysadenie - PP
<p>Oblasť: v psycho-sociálnej oblasti</p> <p>Príznamy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neschopnosť nadviazať uspokojivé sociálne kontakty • Neschopnosť radežovať slovné vyjadrovať sa • Neschopnosť samostatne udržiavať kontakt s rodinou • Neudržiavanie / nedostatok sociálnych kontaktov 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivizácia a udržanie komunikácie a vyjadrovacích schopností • Udržiavanie duševnej a duchovnej pohody • Zmyslová aktivizácia <p>Klientove zdroje:</p> <p>Prijímateľka komunikuje ticho a zrozumiteľne.</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasívne počúvanie hudby - PP • Podpora v aktívnom rozhovore - PP • Podpora zmyslovej stimulácie - PP • Realizácia prechádzok v interier zariadenia - PP • Realizácia prechádzok v exteriéri zariadenia - PP • sledovanie TV - PP • Účasť na kaništerapii (skupinová) - PP • Účasť na spoločenskom podujatí v zariadení - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návšteva na izbe - PP • Pozorovanie prijímateľa SS - PP • Rozhovor na izbe - PP • Rozhovor v exteriéri zariadenia - PP • Rozhovor v interieri zariadenia - PP • Sprevádzanie na spoločenské podujatie v zariadení - PP • Vyzývanie k absolvovaniu prechádzky - PP • Vyzývanie k účasti na spoločenskom podujatí - PP

Príloha č. 10: Dokumentácia pani [REDAKOVANÉ] – „Plán aktivizačných činností“ zostavená zamestnanom na pracovnej pozíci [REDAKOVANÉ]

ARCUS - Spoločenské zariadenie a Zariadenie pre osobe
 Štátna 4
 843 01 Bratislava

PLÁN STAROSTLIVOSTI KLIANTA

Sredisko ARCUS - SZ a ZpS

Platnosť plánu: od 1.1.2024 do 30.6.2024
 Kľúčový pracovník: [REDAKOVANÉ]

Plán aktivizačných činností

Oblasť podpory a pomoci	Spoločné ciele klienta a PSS Klientove zdroje	Činnosti PSS / kroky vedúce k naplneniu cieľov
<p>Oblasť: v pohybovej / motorickej oblasti</p> <p>Prízneky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porucha koordinácie pohybov • Porucha rovnováhy • Poruchy sedu, stoja, chôdze • Zníženie svalovej sily 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivácia a udržanie fyzických schopností • Udržanie mobility a fyzického stavu <p>Klientove zdroje: Klientka sociálne zariadená zvláda s pomocou inej osoby sed, stať, soj a chôdzu</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lohové aktívne cvičenia (na vlnitine) - PP • Nácvik chôdze po chodbe - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stabilizačný výcvik - PP • Vysadenie - PP
<p>Oblasť: v psycho-sociálnej oblasti</p> <p>Prízneky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neschopnosť nadviazať uspokojivé sociálne kontakty • Neschopnosť nachádzať slová, vyjadrovať sa • Neschopnosť samostatne udržiavať kontakty s rodinou • Neudržiavanie / nedostatok sociálnych kontaktov 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivácia a udržanie komunikácie a vyjadrovacích schopností • Udržanie duševnej a dýchavnej pohody • Zmyslová aktivácia <p>Klientove zdroje: Prijímateľka komunikuje ticho a zrozumiteľne.</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasívne počúvanie hudby - PP • Podpora v aktívnom rozhovore - PP • Podpora zmyslovej stimulácie - PP • Realizácia prechádzok v interéri zariadenia - PP • Realizácia prechádzok v exteriéri zariadenia - PP • Sledovanie TV - PP • Účasť na kásterapii (skupinová) - PP • Účasť na spoločenskom podujatí v zariadení - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návšteva na izbe - PP • Pozorovanie prijímateľa SS - PP • Rozhovor na izbe - PP • Rozhovor v exteriéri zariadenia - PP • Rozhovor v interéri zariadenia - PP • Sprevádzanie na spoločenské podujatie v zariadení - PP • Vyzývanie k absolvovaniu prechádzky - PP • Vyzývanie k účasti na spoločenskom podujatí - PP

Príloha č. 11: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za apríl 2024 - pani [REDACTED]

ARCUS - špecializované zariadenie s Zariadenie pre seniárov
 Štatistika
 v dňoch v mesiaci

MESAČNÝ PREHĽAD REALIZÁCIE PLÁNU STAROSTLIVOSTI ZA APRÍL 2024

Stredisko: ARCUS - SZ a ŽoŠ

DM	For	Název	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	Celkom		
SFR	RAD	Upravenie kapoty poskytovateľa sociálnych služieb pre KSK		1																															
POH	PCD	Návšteva ohľadom príchodu	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	2	
POH	VON	Výstrelenie	1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	2	
PSD	PCD	Adhúzia s terapeutickou aktivitou		1								1																							
PSD	VON	Návšteva na úby		1								1																							
PSD	PCD	Podpora v oblastiach zručnosti																																	
PSD	VON	Pracovník prítomný SS		1																															
PSD	PCD	Realizácia poschádzok v rámci návštevy										1																							
PSD	VON	Návšteva na úby		1								1																							
PSD	VON	Návšteva v rámci zariadenia										1																							
SFR	PCD	Návšteva poskytovateľa																																	
SFR	PCD	Návšteva zariadenia																																	
Spolu			2	7	2	2	2	2	2	2	2	7	1	2			1	2	2	2	2	2			5	2	2	2	7	1	3	2	9		

vypracováva: M. Oryšová (SACR)

Príloha č. 12: Dokumentácia pani [redacted] – „Plán aktivizačných činností“

PLÁN STAROSTLIVOSTI KLIENTA

Strážnik: [redacted]

Dĺžka trvania plánu: od 14.12.2023 do 13.6.2024

Klientov pracovník: [redacted]

Plán aktivizačných činností

Ciele podpory a pomoci	Spoločné ciele klienta a PSS Klientove zdroje	Činnosti PSS / kroky vedúce k naplneniu cieľov
<p>Oblasť: v pohybovej / motorickej oblasti</p> <p>[redacted]</p> <p>Priznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potreba koordinácie pohybov • Potreba rovnováhy • Potreby sedieť, stoja, chodiť • Potreba udržania fyzickej kondície 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udržiavanie fyzického komfortu • Udržiavanie mobility a fyzického stavu <p>Klientove zdroje:</p> <p>Klientka sociálneho zariadenia zvláda s pomocou druhej osoby sedieť, ľahnúť, stoja a chodiť.</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návštev chodce po chodbe - PP <p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vysadenie - PP
<p>Oblasť: v psycho-sociálnej oblasti</p> <p>[redacted]</p> <p>Priznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potreba zachovania sociálnych kontaktov • Klientka je spoločenská, uprednostňuje sociálne kontakty individuálne a v užšom okruhu známych ľudí 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vytváranie, udržanie a rozvíjanie sociálnych kontaktov <p>Klientove zdroje:</p> <p>Klientka nie je schopná naväzovať sociálne kontakty vzhľadom na pokročilú štádium Alzheimerovej choroby.</p>	<p>Vykonať:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pozorovanie prijmateľa SS - PP • Rozhovor v interjú zariadenia - PP
<p>Oblasť: Sociálna rehabilitácia</p> <p>[redacted]</p> <p>Priznaky:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ťažkosť schopnosť samostatnosti • Klientka je odkázaná na pomoc pri všetkých úkonoch sebaobsluhy 	<p>Ciele:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aktivizovanie schopnosti pri sebaobslužbe <p>Klientove zdroje:</p> <p>Klientka dokáže pri jedení s pomocou asistencie používať lyžicu.</p>	<p>Podporiť:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Návštev používania príboru - PP

Vytvorená v 28. Októbra (2024) 2023

[redacted]

Príloha č. 13: Mesačný prehľad realizácie plánu starostlivosti za máj 2024 - pani [REDACTED]

ARCUS - špeciálne vypracované a zjednotené pre sestery
 Ošetrovňa
 Územie 21. Podlažia

MESAČNÝ PREHĽAD REALIZÁCIE PLÁNU STAROSTLIVOSTI ZA MÁJ 2024

Trimestrovo: [REDACTED] ARCUS - SZ 67a5

Op.	For.	Činnosť	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	Spolu
SPR	BAO	Spoločenské skupiny poskytovateľov sociálnych služieb pre POK	1																															1
SPR	VNO	Spoločenské a komunitné s nadväznosťou na materské školy v okolí	1																			1												2
POH	POD	Pracovná činnosť so zručnosťami	1	1			1	1	1	1								1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
POH	VNO	Spoločenské	1	1			1	1	1	1												1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
POD	POD	Pracovná činnosť so zručnosťami																																1
POD	VNO	Pracovná činnosť so zručnosťami																																1
POD	POD	Pracovná činnosť so zručnosťami	2																															2
POD	VNO	Pracovná činnosť so zručnosťami																																1
POD	VNO	Pracovná činnosť so zručnosťami	2																															2
SPR	POD	Pracovná činnosť so zručnosťami																																1
Spolu			8	2			2	2	2	2											1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	60

[REDACTED] [REDACTED]

vypracované: [REDACTED]

01

Príloha č. 14: Fotodokumentácia č. 1 – [REDACTED] (prijímateľky sociálnej služby s nasadeným fixačným pásom)




Príloha č. 15: Fotodokumentácia č. 2 – fixovaná prijímateľka sociálnej služby v spoločenskej miestnosti




Príloha č. 16: Zoznam - používanie bočníc/ fixácie u prijímateľov sociálnych služieb

1 posch.

Bočnice - 24 hod.



Bočnice - vysádz.fixácia/ bočnice
stále, keď ležia /



Bočnice- vysádz./bočnice nemajú
stále, keď ležia


0

2.posch.

Bočnice - 24 hod.



Bočnice - vysádz. fixácia/ bočnice
sú stále, keď ležia /



Bočnice - vysádz. / bočnice nemajú
stále, keď ležia

0

2.posch.

Bočnice - 24 hod.



Bočnice - vysádz. fixácia/ bočnice
sú stále, keď ležia /



6 posch.

Bočnice - 24 hod.

0

Bočnice vysádz. /bočnice sú stále,
keď ležia /

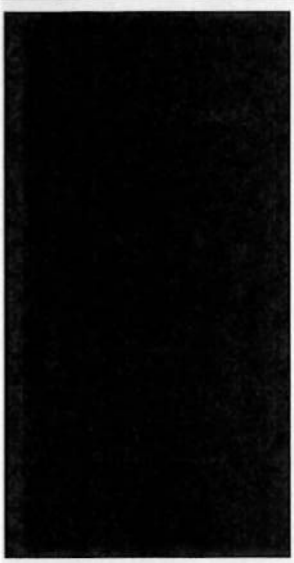


Bočnice vysádz. / bočnice nemajú
stále, keď ležia /



СІР

31		X	X
32		X	X
33		X	
34			
35		X	
36		X	X
37			
38			
39		X	X
40		X	X



Медичне свідчення
5/1

Príloha č. 17: Dokumentácia pani [redacted] a pani [redacted] – dokument „Použitie bočníc na lôžku klienta“

ARCUS - špecializované zariadenie a Zariadenie pre sanitorov
Skladná 4
040 01 Košice

POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA

Stredisko: ARCUS - ŠZ a ZpS

Nástup k pobytu: [redacted]
Ukončenie pobytu: [redacted]

Dôvod používania bočníc na lôžku:

Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Vzhľadom k celkovému stavu klienta bolo pri plánovaní služby stanovené riziko pádu - seba-poškodzovania a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizika a to na dobu nevyhnutne potrebnú:

- po celý deň

Podpis klienta (nie je podmienkou):

Podpis zákonného zástupcu klienta (nie je podmienkou):

Dátum: [redacted] Podpis kľúčového pracovníka: [redacted]

[redacted]

Vytlačené v IS Cygnus (SN176) 1/1

POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA

[REDACTED]	Nástup k pobytu: [REDACTED]	Stredisko: ARCUS - SZ a ZpS
	Ukončenie pobytu: [REDACTED]	[REDACTED]

Dôvod používania bočníc na lôžku:

Vviedenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Vzhľadom k celkovému stavu klienta (imobilita) bolo pri plánovaní služby stanovené riziko pádu - sebapoškodzovania a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizika a to na dobu nevyhnutne potrebnú:

- po celý deň

Podpis klienta (*nie je podmienkou*):

Podpis zákonného zástupcu klienta (*nie je podmienkou*):

Dátum: [REDACTED]

Podpis kľúčového pracovníka: [REDACTED] ...



Denná služba: 23.1.24.

služba: [redacted]

[redacted]

Kontrola OOD-KČ.

Na odd. doručene incidentne plány boznice
a riziká páden. Kľúčový pracovníci prideliť
podpísať.

[redacted]

Udey: (200)

Karanténa Spol- p. [redacted] - 96 (množ.)
+ 17- 35,7

Ušetrenia: [redacted] chrbát masť.


Udey- p. [redacted]
oc. kč + masť.

bandáž [redacted]

Tranparant- p. [redacted] 17⁰⁰ hod
p. [redacted] 17⁰⁰ hod
p. [redacted] 17⁰⁰ hod.

Príloha č. 19: Fotodokumentácia č. 3 – vstupné dvere na poschodie



	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

8 . Neprítomnosť klientov v zariadení

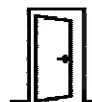


8.1 Prijímatelia sociálnej služby majú možnosť neobmedzeného pohybu aj mimo zariadenia, pokiaľ im to ich zdravotný stav dovoľuje.

8.2 Prijímatelia sociálnej služby môžu opustiť areál zariadenia (napr. vychádzka, osobný nákup, návšteva domáceho prostredia alebo z iných dôvodov) po upovedomení službukonajúceho personálu.

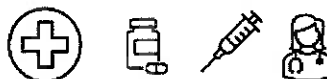
8.3 V prípade prijímateľa sociálnej služby s neschopnosťou orientácie v prostredí, alebo prijímateľa pozbaveného svojprávnosti alebo obmedzeného spôsobilosti na právne úkony, mu zariadenie pridelí k sprievodu zamestnanca, resp. opatrovníka, priameho príbuzného alebo blízku osobu.

Zariadenie plne rešpektuje základné ľudské právo a to slobodu pohybu, avšak vyhradzuje si právo zaviesť príslušné bezpečnostné opatrenia pred ochranou pohybu klientov (uzavreté oddelenia SZ), ktorí trpia poruchami orientácie v priestore a čase a pri ktorých hrozí iné neprímerané riziko ujmy na živote, zdraví alebo majetku pri samostatnom opustení zariadenia.



8.4 Ak sa prijímateľ sociálnej služby plánuje zdržiavať mimo zariadenia viac ako 24 hod., je povinný oznámiť svoju neprítomnosť a deň návratu do zariadenia službukonajúcemu personálu deň vopred do 9:00 hod., z dôvodu včasnej odhlášky zo stravy. Počet dní mimo zariadenia nie je limitovaný avšak ak prijímateľ sociálnej služby bez vážneho dôvodu nevyužíva sociálnu službu po dobu dlhšiu ako šesť po sebe nasledujúcich mesiacov; za vážny dôvod sa považuje najmä pobyt v zdravotníckom zariadení (zákon 448/2008 Z.z v znení neskorších predpisov, §74 bod. 14e) môže poskytovateľ sociálnej služby ukončiť poskytovanie sociálnej služby s prijímateľom.

9. Zdravotná a ošetrovateľská starostlivosť



9.1 Zariadenie Arcus zabezpečuje svojim prijímateľom sociálnej služby poskytovanie nevyhnutnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom dvoch praktických lekárov pre dospelých, z ktorých jeden z nich má ambulanciu priamo v zariadení a ordinuje podľa vyvesených ordinačných hodín a druhý do zariadenia pravidelne dochádza. Zariadenie zabezpečuje aj pravidelné návštevy lekára v odbore psychiater, ktorý raz týždenne navštevuje zariadenie.

9.2 Prijímateľ sociálnej služby má slobodnú voľbu praktického lekára.

3. POSTUP

I. DODRŽIAVANIE ZÁKLADNÝCH ĽUDSKÝCH PRÁV A SLOBÔD

Kritérium I.1.: Základné ľudské práva a slobody

Štandard: Sociálne služby sú poskytované v súlade so základnými ľudskými právami a slobodami, prirodzenou ľudskou dôstojnosťou, s princípmi nediskriminácie z dôvodu pohlavia rasy, farby pleti, jazyka a náboženstva, či iného zmysľania národného alebo sociálneho pôvodu, príslušnosti k národnosti alebo etnickej skupine, majetku, rodu alebo iného postavenia prijímateľa sociálnej služby a sú poskytované v prostredí, ktoré si prijímateľ sociálnej služby vybral.

Základné práva a slobody sú upravené v druhej hlave Ústavy Slovenskej republiky. ARCUS – ŠZ a ZpS má vypracovanú samostatnú smernicu *Dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd*.

Táto smernica upravuje dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd v zariadení ARCUS – ŠZ a ZpS.. 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 č. 448/2008 o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) a iných medzinárodných a všeobecne záväzných právnych normách a pravidlách občianskeho spoluzitia.

1. ARCUS –ŠZ a ZpS podriaďuje svoju činnosť etickým princípom a všeobecným princípom sociálnej služby. Rešpektuje právo prijímateľa sociálnej služby na dôstojnosť, sebaurčenie, súkromie a bezpečie.
2. Sociálne služby sa poskytujú v zariadení v súlade so základnými ľudskými právami a slobodami, prirodzenou ľudskou dôstojnosťou, s princípmi nediskriminácie z dôvodu pohlavia, rasy, farby pleti, jazyka, viery a náboženstva, či iného zmysľania národného alebo sociálneho pôvodu, príslušnosti k národnosti alebo etnickej skupine, majetku, rodu alebo iného postavenia prijímateľa sociálnej služby a sú poskytované v prostredí, ktoré si prijímateľ sociálnej služby vybral.
3. ARCUS – ŠZ a ZpS rešpektuje a podporuje rozvoj schopností, zručností a vedomostí prijímateľov/liek sociálnej služby, zachovanie jeho vlastnej identity, osobnej integrity, osobnej nezávislosti, individuálnej rozmanitosti a podporuje vytváranie pozitívneho obrazu o prijímateľovi sociálnej služby.

[REDACTED] APL. FRAXIPARINE 0,4ml S.C.
[REDACTED] APL. FRAXIPARINE 0,4ml S.C.

[REDACTED] - VEĽMI SLABE, SPÁVA. JEDLA
POKROVENE DAVLY, HYDRATOVALA
PODĽA MOŽNOSTÍ.
PODĽAVANE K.V. ALBIFEN 3x3
JV IKALA DOHOU, VZÁŤ SA VEČER.

[REDACTED]

NOČNÁ SLUŽBA 22-23.6.2024

[REDACTED]

STAV: 38

ROZCHODZKA 03D. 18¹⁵ hod.
LIEKY PODANÉ PODĽA ROZPISU + 11. VEČERA
VÝHEVA INKO. POMŔČKY.

[REDACTED]

SPALI CELÚ NOC
DEZINFEKČIA PREVAZKOVÝCH MIEŠTANSTÍ HROBENIA
ROZCHODZKA a 2 holiť

[REDACTED]

DEJINÁ SLUŽBA 23.6.2024

[REDACTED]

TOILETA 2-0-0
LIEKY 2-0-0


Základné ľudské práva a slobody v zariadení Arcus

Právo na ochranu súkromia, právo na nedotknuteľnosť svojho ubytovania, právo na možnosť uzamknutia izby.

- Pred vstup do izieb zo zásady klopceme a čakáme na výzvu, prípadne niekoľko sekúnd počkáme a tak vstupujeme do izieb. Pre klientov je izba súkromný priestor, ako pre nás náš byt alebo dom. Veď predsa aj nám návšteva zaklope alebo zazvoní a nevstúpi do nášho obydľia bez nášho súhlasu.




- Klient má právo zamykať si izbu, skriňu a nočný stolík. Výnimkou sú klienti s poruchami orientácie v priestore, čase, osobách, kde hrozí neprimerané riziko ohrozenia života a zdravia klienta pri možnosti zamknutia izby, ktoré je zaznamenané v spisovej dokumentácii klienta a dostatočne zhodnotené.
- Klient má právo vlastniť majetok.
- Zariadenie nesmie odoberať osobné doklady: výnimkou je prípad, že hrozí strata ale poškodenie dokladov. O uložení dokladov v takom prípade sa v osobnej dokumentácii urobí zápis.

	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

7. Stravovanie

7.1 Stravovanie prijímateľov sociálnej služby sa v zariadení Arcus zabezpečuje prípravou a poskytovaním stravy vo vlastnej stravovacej prevádzke, tj. zariadenie disponuje vlastnou kuchyňou. Strava je prispôbená svojim zložením, množstvom a úpravou veku a zdravotnému stavu prijímateľov sociálnej služby.

7.2 Zariadenie Arcus poskytuje celodenné stravovanie, za ktoré sa považujú:

- raňajky,
- obed, 
- večera
- 2 vedľajšie jedlá (desiata, olovrant)
- 3 vedľajšie jedlá (pri diabetickej diéte a bielkovinovej diéte).

7.3 Prijímateľ sociálnej služby v zariadení s celoročnou pobytovou sociálnou službou alebo týždennou pobytovou sociálnou službou s poskytovaním stravovania je povinný odobrať v rámci tejto sociálnej služby aspoň dve jedlá denne, z ktorých jedno musí byť obed alebo večera. (§17 ods.4 zákona 448/2008 Z.z o sociálnych službách).

7.4 Prijímateľovi sociálnej služby sa v zariadení Arcus poskytujú 4 druhy stravy: 

- o Racionálna (klasická, nie je potrebná špeciálna diéta)
- o Šetriaca (odporúčaná pri tráviacich ťažkostiach/menej solená/nesmažené jedlá/)
- o Diabetická (ak prijímateľ trpí diabetickým ochorením a je mu lekárom nariadené stravovanie s obmedzeným množstvom sacharidov)
- o Bezlepková

Diétna strava sa poskytuje na základe odporúčania lekára.

7.5 Ak prijímateľ sociálnej služby prejaví záujem poberať inú, ako lekárom predpísanú stravu, predloží súhlas odborného lekára, prípadne sa spíše záznam o plnej zodpovednosti prijímateľa v prípade vzniknutých zdravotných komplikácií.

7.6 Strava sa prijímateľom sociálnej služby podáva v jedálni. Imobilným prijímateľom sociálnej služby alebo prijímateľom ktorým to zdravotný stav neumožňuje, je podávaná strava na izbách.

7.7 Strava sa podáva na základe jedálneho lístka zostaveného nutričným terapeutom vopred na jeden týždeň. K jedálnemu lístku sa pravidelne 1x do mesiaca vyjadruje riaditeľ, vedúca stravovacieho úseku a zvolený zástupca výboru obyvateľov pre stravovanie.



ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov
Skaladná 4, 040 01 Košice

Interný dokument

7.8 Strava sa v zariadení Arcus podáva v čase:

- o raňajky od 7:45 hod. do 8:15 hod.
- o desiaty sa vydáva súčasne s raňajkami
- o obed od 12:00 hod. do 12:30 hod.
- o olovrant od 14:30 hod. do 15:00 hod.
- o večera od 17:00 hod. do 17:30 hod.
- o II. večera o 20:00 hod.



7.9 V prípade, ak prijímateľ sociálnej služby absolvuje lekárske vyšetrenie alebo má iné dôvody pre neskorší príchod, požiadajú službu konajúci personál, aby mu stravu odložili.

7.10 Zariadenie Arcus má zriadenú **stravovaciu komisiu** v zložení:

- vedúca stravovacieho úseku
- nutričný terapeut
- zmenový kuchár
- vedúca zdravotného úseku
- a zástupca samosprávy obyvateľov




Úlohou stravovacej komisie je:

- spolupracovať pri zostavovaní jedálneho lístka,
- dohliadať na dodržiavanie zásad stolovania,
- dohliadať na dodržiavanie hygieny prípravy a vydávania stravy,
- podávať podnety a návrhy na zmenu v oblasti stravovania,
- zisťovať spokojnosť prijímateľov sociálnej služby so stravovaním,
- riešiť podnety v oblasti stravovania, zo strany prijímateľov sociálnej služby a zamestnancov.



7.11 Zvyšky jedál sú likvidované prostredníctvom elektrických komposterov, ktoré spracujú zvyšky jedál na biologický substrát.



	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

8 . Neprítomnosť klientov v zariadení



8.1 Prijímateľa sociálnej služby majú možnosť neobmedzeného pohybu aj mimo zariadenia, pokiaľ im to ich zdravotný stav dovoľuje.

8.2 Prijímateľa sociálnej služby môžu opustiť areál zariadenia (napr. vychádzka, osobný nákup, návšteva domáceho prostredia alebo z iných dôvodov) po upovedomení službukonajúceho personálu.

8.3 V prípade prijímateľa sociálnej služby s neschopnosťou orientácie v prostredí, alebo prijímateľa pozbaveného svojprávnoti alebo obmedzeného spôsobilosti na právne úkony, mu zariadenie prideli k sprievodu zamestnanca, resp. opatrovníka, priameho príbuzného alebo blízku osobu.

Zariadenie píše rešpektuje základné ľudské právo a to slobodu pohybu, avšak vyhradzuje si právo zaviesť príslušné bezpečnostné opatrenia pred ochranou pohybu klientov (uzavreté oddelenia SZ), ktorí trpia poruchami orientácie v priestore a čase a pri ktorých hrozí iné neprimerané riziko ujmy na živote, zdraví alebo majetku pri samostatnom opustení zariadenia.




8.4 Ak sa prijímateľ sociálnej služby plánuje zdržiavať mimo zariadenia viac ako 24 hod., je povinný oznámiť svoju neprítomnosť a deň návratu do zariadenia službukonajúcejmu personálu deň vopred do 9:00 hod., z dôvodu včasnej odhlášky zo stravy. Počet dní mimo zariadenia nie je limitovaný avšak ak prijímateľ sociálnej služby bez vážneho dôvodu nevyužíva sociálnu službu po dobu dlhšiu ako šesť po sebe nasledujúcich mesiacov; za vážny dôvod sa považuje najmä pobyt v zdravotníckom zariadení (zákon 448/2008 Z.z v znení neskorších predpisov, §74 bod. 14e) môže poskytovateľ sociálnej služby ukončiť poskytovanie sociálnej služby s prijímateľom.

9. Zdravotná a ošetrovateľská starostlivosť



9.1 Zariadenie Arcus zabezpečuje svojim prijímateľom sociálnej služby poskytovanie nevyhnutnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom dvoch praktických lekárov pre dospelých, z ktorých jeden z nich má ambulanciu priamo v zariadení a ordinuje podľa vyvesených ordinačných hodín a druhý do zariadenia pravidelne dochádza. Zariadenie zabezpečuje aj pravidelné návštevy lekára v odbore psychiater, ktorý raz týždenne navštevuje zariadenie.

9.2 Prijímateľ sociálnej služby má slobodnú voľbu praktického lekára.

	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

- prijímateľ sociálnej služby bez vážneho dôvodu nevyužíva sociálnu službu po dobu dlhšiu ako šesť po sebe nasledujúcich mesiacov; za vážny dôvod sa považuje najmä pobyt v zdravotníckom zariadení (zákon 448/2008 Z.z o sociálnych službách §74 ods.14, písm.a,b,c,d,e)

12.3 Pri jednostrannom vypovedaní zmluvy podľa odseku 14 je poskytovateľ sociálnej služby povinný doručiť do vlastných rúk:

- písomnú výpoveď s uvedením dôvodu výpovede
 - prijímateľovi sociálnej služby
 - opatrovníkovi ustanovenému prijímateľovi sociálnej služby súdom
 - kópie písomného upozornenia na možnosť výpovede z tohto dôvodu do vlastných rúk dôverníkovi (zákon 448/2008 Z.z o sociálnych službách §74 ods. 16)

12.4 Ak poskytovateľ sociálnej služby vypovedá zmluvu o poskytovaní sociálnej služby z dôvodu uvedeného v odseku 14 písm. a), b) a d) a ide o poskytovanie celoročnej pobytovej sociálnej služby, sú obec a vyšší územný celok v rámci svojej pôsobnosti povinné v spolupráci s poskytovateľom sociálnej služby zabezpečiť fyzickej osobe nevyhnutné podmienky na zabezpečenie základných životných potrieb, ak si ich nevie zabezpečiť sama (zákon 448/2008 Z.z o sociálnych službách §74 ods.17).

12.5 Zmluva o poskytovaní sociálnej služby je ukončená automaticky po úmrtí prijímateľa sociálnej služby.

13 Opatrenia pri porušovaní predpisov a poriadku

- Každý prijímateľ sociálnej služby a zamestnanec zariadenia Arcus je povinný správať sa tak, aby dodržiaval zásady kolektívneho spolunažívania a rešpektoval dodržiavanie záujmov ostatných. Ak prijímateľ sociálnej služby alebo zamestnanec poruší interné predpisy zariadenia, službukonajúci personál urobí zápis do denného hlásenia a do informačného systému Cygnus a upovedomí vedúcu sociálneho úseku, v prípade zamestnanca, upovedomí bezodkladne priameho nadriadeného.
- Vedúca sociálneho úseku a príslušný sociálny pracovník zrealizuje ústny pohovor s prijímateľom sociálnej služby a poučí ho o následkoch neprímeraného správania sa prijímateľa. O zrealizovanom rozhovore sa spíše interný záznam o obsahu tohto rozhovoru, ktorý sú povinní podpísať všetky zúčastnené strany.
- Ak ide o zamestnanca, postupuje sa podľa Pracovného poriadku.
- Ak prijímateľ sociálnej služby opakovane porušuje interné predpisy a poriadok v zariadení, riaditeľ zariadenia ho upozorní písomne.
- Písomné upozornenie je doručené priamo prijímateľovi sociálnej služby, ktorý svojím podpisom potvrdí prevzatie.





- V prípade, že prijímateľ sociálnej služby odmietne podpísať prevzatie, sociálny pracovník alebo vedúca sociálneho úseku nahlas prečíta obsah písomného upozornenia za prítomnosti tretej osoby z radu personálu, ktorý svojím podpisom dosvedčí predanie písomného upozornenia.
- Ak prijímateľ sociálnej služby v priebehu 1 roka opakovane poruší Domáci poriadok a obdržal už 1 písomné upozornenie, môže byť s prijímateľom sociálnej služby ukončená Zmluva o poskytovaní sociálnej služby v súlade so zákonom 448/2008 Z.z o sociálnych službách §74 ods.14, písm.a)

13.1 Za závažné porušenie domáceho poriadku sa považuje:

- Opakované úmyselné verbálne napádanie ostatných spoluobyvateľov, ich návštev a zamestnancov,
- vyvolávanie hádok a konfliktov,
- telesné napádanie a psychické týranie spolubývajúceho, personálu alebo tretích osôb,
- sexuálne násilie,
- nadmerné požívanie alkoholických nápojov a iných návykových látok, ktorých neprimerané požívanie znepriemňuje život ostatných obyvateľov,
- zámerné poškodzovanie majetku zariadenia alebo majetku inej osoby,
- krádež,
- opakované porušenie zákazu fajčenia mimo priestorov na to určených, kŕmenia holubov a iného vtáctva priamo z obytnej jednotky, balkóna, alebo v areáli zariadenia a jeho okolí,
- prechovávanie zbraní,
- využívanie obytnej jednotky na účely nocľahu pre iné osoby, ktoré nie sú v žiadnom zmluvnom vzťahu so zariadením Arcus.




14 Účasť prijímateľov sociálnej služby na určovaní životných podmienok v zariadení



14.1 Prijímatelia sociálnej služby majú právo podieľať sa na určovaní životných podmienok v zariadení prostredníctvom zvolených zástupcov občanov, teda prijímateľov sociálnej služby pri riešení vecí súvisiacich s podmienkami a kvalitou poskytovania sociálnych služieb a výbere aktivít vykonávaných vo voľnom čase.

14.2 Prijímatelia sociálnej služby si volia svojich zástupcov na obdobie jedného roka na spoločnej verejnej schôdzi.

	ARCUS- Špecializované zariadenie a zariadenie pre seniorov Skladná 4, 040 01 Košice
	Interný dokument

sociálneho úseku zabezpečujúci príjem bezprostredne s prijímateľom sociálnej služby zrozumiteľnou formou pre prijímateľa

- uzatvorí Zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, ktorá musí obsahovať
 - označenie zmluvných strán
 - druh poskytovanej sociálnej služby
 - vecný rozsah sociálnej služby a formu poskytovania sociálnej služby
 - deň začatia sociálnej služby
 - čas poskytovania sociálnej služby
 - miesto poskytovania sociálnej služby
 - sumu úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob platenia
 - podmienky zvyšovania sumy úhrady za sociálnu službu
 - dôvody odstúpenia od zmluvy
 - sumu nezaplatenej úhrady za sociálnu službu, v prípade nedostačujúceho príjmu
 - práva a povinnosti prijímateľa sociálnej služby
 - práva a povinnosti poskytovateľa sociálnej služby
- Zamestnanec sociálneho úseku po uzavretí zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zavedie osobný spis klienta a kartu klienta v Informačnom systéme Cygnus.
- Spoločne s prijímateľom sociálnej služby vypracuje a podpíše záznam *Prvý kontakt pri prijíme do zariadenia* (formuláre v IS Cygnus/Dokumentácia klienta/Formuláre dokumentácie), ktoré obsahujú:
 - o *osobné údaje a záznamy o prijíme*
 - o *zoznam kompenzačných pomôcok (ak ich prijímateľ užíva)*
 - o *súhlas občana so spracovaním osobných údajov, so zhotovovaním a zverejňovaním fotografií a videozáznamov a ďalšie*
 - o *potvrdenie občana s obznámením sa s domácim poriadkom zariadenia*
 - o *pravidlá vyplácania dôchodkovej dávky*
 - o *spôsob zabezpečovania liekov*
- Zamestnanec sociálneho úseku vysvetlí prijímateľovi sociálnej služby možnosť úschovy cenných vecí. Ak o túto službu prejaví klient záujem, uzavrie prijímateľ sociálnej služby s poskytovateľom aj Zmluva o úschove.
- Zamestnanec sociálneho úseku prihlási prijímateľa sociálnej služby na trvalý alebo prechodný pobyt, tak ako si to želá prijímateľ.
- Zamestnanec sociálneho úseku oznámi sociálnej poisťovni nástup prijímateľa sociálnej služby do zariadenia SS a v prípade záujmu presmeruje dôchodkovú dávku zo sociálnej poisťovne na adresu zariadenia ARCUS (tzv. hromadná listina).






4.4 V sprievode zamestnanca sociálneho úseku odchádza prijímateľ na zdravotný úsek.

- Prijímateľ sociálnej služby odovzdá zodpovednému zamestnancovi zdravotného úseku aktuálne lekárske správy nie staršie ako 6 mesiacov, potvrdenie o bezinfekčnosti občana, vypracuje s prijímateľom sociálnej služby ošetrovateľskú dokumentáciu (IS cygnus/dokumentácia).





- Prijímateľ sociálnej služby prechádza hygienickým filtrom.
- Podľa zdravotného stavu a odporúčania lekára, sa prijímateľovi sociálnej služby poskytuje v zariadení strava:
 - o **Racionálna** (klasická, nie je potrebná špeciálna diéta) 
 - o **Šetriaca** (odporúčaná pri tráviacich ťažkostiach/menej solená/nesmažené jedlá/)
 - o **Diabetická** (ak prijímateľ trpí diabetickým ochorením a je mu lekárom nariadené stravovanie s obmedzeným množstvom sacharidov) 
 - o **Bezlepková** (potraviny, ktoré nie sú vyrobené z obilnín, jačmeňa, pšenice, žita a ovsa) 

Pri poskytovaní celoročnej pobytovej služby je zariadenie povinné poskytovať celodenné stravovanie, za ktoré sa považujú raňajky, obed, večera a dve vedľajšie jedlá; pri diabetickej diéte tri vedľajšie jedlá. Prijímateľ sociálnej služby v zariadení s celoročnou pobytovou sociálnou službou alebo týždennou pobytovou sociálnou službou s poskytovaním stravovania je povinný odobrať v rámci tejto sociálnej služby aspoň dve jedlá denne, z ktorých jedno musí byť obed alebo večera. (§17 ods.4 zákona 448/2008 Z.z o sociálnych službách).

- Prijímateľ sociálnej služby má možnosť výberu všeobecného lekára, s ktorým uzatvára dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
- Ak má prijímateľ sociálnej služby v posudku o odkázanosti uvedené, že potrebuje dohľad nad užívaním liekov, odovzdá zdravotnému úseku lieky, ktoré mu na základe nariadenia lekára budú podávané pod dohľadom zdravotnej sestry alebo zdravotníckeho asistenta.

Prijímateľovi sociálnej služby sa poskytuje sociálna služby zameraná na uspokojenie jeho bio-psycho -sociálnych potrieb.

5. Ubytovanie



5.1

- Prijímateľ sociálnej služby je ubytovaný podľa druhu sociálnej služby na príslušnom poschodí, na dvojlôžkovej obytnej jednotke, kde je voľné miesto.
- Na obytnú jednotku ho sprevádza zamestnanec sociálneho alebo zdravotného úseku.
- Prijímateľ sociálnej služby má na obytnej jednotke k dispozícii
 - o posteľ
 - o nočný stolík
 - o poličku
 - o skriňu
 - o stôl
 - o kreslo
 - o vstavanú skriňu na chodbe

ARCUS - špecializované zariadenie a Zariadenie pre seniarov
Bádenská 4
940 01 Kolárovo

SÚHLASY A POTVRDENIA

Nástup k pobytu: [REDACTED] Stredisko ARCUS - SZ a ZpS
Ukončenie pobytu: [REDACTED]

Súhlasím :

- s vybavovaním úradných záležitostí pracovníkmi zariadenia ARCUS
- s uložením OP, ZTP, preukazu poistenca na ošetrovni v zariadení
- s prihlásením k prechodnému pobytu v zariadení ARCUS
- s úhradou za poskytované sociálne služby v zariadení v deň nástupu
- s úhradou za poskytovanú sociálnu službu v hotovosti do depozitnej pokladne zariadenia ARCUS
- že vzniknuté preplatky za poskytovanú sociálnu službu doplatky za lieky, preplatky (za fakultatívne služby a drobné nákupy), ktoré vznikli v čase mojej neprítomnosti v zariadení si prevezmem osobne alebo spínomocnený rodinný príslušník
- so zabezpečením liekov a zdravotných pomôcok zariadením ARCUS
- s úhradou za lieky (doplatok) v hotovosti do depozitnej pokladne zariadenia ARCUS
- so zabezpečením fakultatívnych služieb a drobných nákupov **osobne alebo** prostredníctvom rodinného príslušníka
- s predaním informácií o všetkých závažných skutočnostiach týkajúcich sa pobytu v zariadení osobám, ktoré môžu nasať do zdravotníckej dokumentácie
- so získavaním, zhromažďovaním a spracovaním osobných údajov pre potrebu vedenia dokumentácie (individuálnej, sociálnej, ošetrovateľskej starostlivosti) v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov
- s fotografovaním a zhotovením audiovideozáznamu svojej osoby na spoločenských aktivitách a zverejňovaním na nástankách v zariadení ARCUS
- nočnými kontrolami pracovníkmi v nočnej službe príslušného poschodia

[REDACTED] Podpis klienta / zákonného zástupcu / opatrovníka: [REDACTED]

Nesúhlasím :

- s poukazovaním dôchodkovej dávky na hrubúnú listinu
- so zabezpečením fakultatívnych služieb (pedikúra, kaderník) a drobných nákupov zariadením ARCUS
- s určením dôvodka

[REDACTED] Podpis klienta / zákonného zástupcu / opatrovníka: [REDACTED]

VÍTEE
S TAMEROM
BONICOM
(NIEKTO FODER
PILICAT TU

Vytlačené v B Cyprius (8011) 72