

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

Číslo spisu: 24173/2023-M_OSISV
Číslo záznamu: 152717/2023

PROTOKOL

O VÝSLEDKU DOZORU PRI POSKYTOVANÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB

STREDISKO SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KANIANKA, N. O.

Na základe poverenia č. 113/2023/OlvSS zo dňa 08.08.2023 vykonali poverení zamestnanci Inšpekcie v sociálnych veciach Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (ďalej len „ISV“) dozor podľa ustanovenia § 2 ods. 1 písm. a) prvého bodu zákona č. 345/2022 Z. z. o inšpekcii v sociálnych veciach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o inšpekcii v sociálnych veciach“) nad dodržiavaním zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) pri poskytovaní sociálnych služieb (ďalej len „dozor“) pri plnení povinností poskytovateľa sociálnej služby:

- 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);

- 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);

- DODRŽIAVAŤ MAXIMÁLNY POČET PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA JEDNÉHO SVOJHO ZAMESTNANCA A MINIMÁLNY PERCENTUÁLNY PODIEL ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV NA CELKOVOM POČTE ZAMESTNANCOV

- Podľa ustanovenia § 9 ods. 4 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 2.2** (Štruktúra a počet pracovných miest a kvalifikačné predpoklady na ich plnenie sú v súlade s § 84. Počet zamestnancov je primeraný počtu prijímateľov sociálnej služby a ich potrebám)

voči dozorovanému subjektu podľa ustanovenia § 2 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach – poskytovateľovi sociálnej služby STREDISKO SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KANIANKA, n. o., Nová 596/14, 972 17 Kanianka, IČO 36119539, s miestom poskytovania

sociálnej služby Nová 596/14, 972 17 Kanianka – zariadenie pre seniorov (ďalej len „zariadenie“ alebo „poskytovateľ“ alebo „dozorovaný subjekt“).

Dozor začal dňa 10. 08. 2023 a dozorovaným obdobím bol čas od 01. 05. 2023 do 20. 10. 2023.

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

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

ZISTENÉ NEDOSTATKY

DOZOROM BOLO ZISTENÉ, ŽE DOZOROVANÝ SUBJEKT

NEPLNÍ POVINNOSTI

PODĽA USTANOVENÍ § 7 písm. c), § 9 ODS. 8, § 10 ODS. 1, ODS. 3 A ODS. 4 ZÁKONA
O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

A. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Podľa ustanovenia § 10 ods. 1 zákona o sociálnych službách pri poskytovaní sociálnych služieb v zariadení **nemožno používať prostriedky netelesného a telesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby**. Ak je priamo ohrozený život alebo priamo ohrozené zdravie prijímateľa sociálnej služby alebo iných fyzických osôb, možno použiť prostriedky obmedzenia prijímateľa sociálnej služby, avšak len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia.

Podľa ustanovenia § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách sa za prostriedky telesného obmedzenia považuje iba zvládnutie situácie, v ktorej je priamo ohrozený život alebo priamo ohrozené zdravie prijímateľa sociálnej služby alebo iných fyzických osôb, použitím rôznych **špeciálnych úchopov, umiestnením prijímateľa sociálnej služby do miestnosti, ktorá je určená na bezpečný pobyt alebo použitím liekov** na základe pokynu lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria. Ide pri tom o **taxatívny výpočet** takýchto prostriedkov – prostriedkov telesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby, z ktorého nie je možné nijako (ani analogicky) vybočiť, keďže právna úprava reglementuje a i reflektuje oblasť, kde môže dôjsť k zásahu do základných ľudských práv a slobôd, ktorý by nebol ani primeraný (čo najmenej invazívny či intenzívny), ani predvídateľný, či spočívajúci na platnom právnom základe, legitímnom celi a nevyhnutnosti. Zákonodarca touto právnou úpravou mieni **v jej celistvosti nastavenie takých pravidiel poskytovania sociálnej služby, ktoré sú z pohľadu zákonodarcu „garantujúce“ rešpekt a i reálnu aplikáciu/ napĺňanie základných ľudských práv a slobôd prijímateľov sociálnych služieb.**

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

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

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

- 1. Poskytovateľ sociálnej služby má vypracované postupy a pravidlá riešenia krízových situácií a systém preventívnych opatrení na predchádzanie vzniku krízových situácií.*
- 2. Poskytovateľ sociálnej služby má zistené rizikové oblasti, v ktorých hrozí riziko porušovania základných ľudských práv a slobôd a má písomne vypracované vnútorné preventívne opatrenia na predchádzanie ich porušovaniu.*
- 3. Poskytovateľ sociálnej služby spolu s prijímateľom sociálnej služby, jeho rodinou a inými osobami navrhuje, dohodne a vypracováva postup krízovej intervencie na zvládanie krízových situácií, má vytvorené postupy a pravidlá na riešenie krízy u prijímateľa sociálnej služby a zabezpečenie vhodných služieb (napríklad rizikový plán).*
- 4. Pri poskytovaní sociálnej služby má poskytovateľ sociálnej služby určené postupy a pravidlá používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia v jasne definovaných prípadoch nutnosti ich využitia. Všetky použitia netelesných a telesných obmedzení je poskytovateľ sociálnej služby povinný hlásiť v súlade so zákon o sociálnych službách.*
- 5. Prijímatelia sociálnej služby nie sú vystavení izolácii alebo obmedzujúcim prostriedkom. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje prioritne alternatívne riešenia namiesto používania izolácie alebo obmedzenia a zamestnanci sú vyškolení v deeskalačných technikách, krízovej intervencii, plánovaní rizík a predchádzaniu utrpenia prijímateľov sociálnej služby alebo ohrozeniu života alebo zdravia zamestnancov. Nastavenie deeskalačných techník, techník na zvládanie krízy je realizované a konzultované s prijímateľmi sociálnej služby tak, aby boli identifikované spúšťače a faktory, ktoré môže vnímať prijímateľ sociálnej služby ako nápomocné v predchádzaní kríz. Zároveň je nutné, aby boli definované preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie. Preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie identifikované konkrétnym prijímateľom sociálnej služby sú okamžite dostupné pri vzniku krízy a sú súčasťou jeho individuálneho plánu.*

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

- 1. Poskytovateľ sociálnej služby má spracované a realizuje preventívne opatrenia a postupy na zabránenie mučeniu alebo krutému, neľudskému či ponižujúcemu*

zaobchádzaniu v súlade s čl. 16 ods. 2 Ústavy Slovenskej republiky a ostatným formám zlého zaobchádzania.

- 2. Zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby zaobchádzajú s prijímateľmi sociálnej služby ľudsky, dôstojne a s úctou.*
- 3. Žiadny prijímateľ sociálnej služby nie je vystavený akejkoľvek forme týrania, ponižujúceho zaobchádzania, zneužívania alebo iným formám zlého zaobchádzania. Poskytovateľ sociálnej služby má prijaté náležité opatrenia, aby nedochádzalo k žiadnym formám týrania, zanedbávania, zneužívania alebo zlého zaobchádzania.*
- 4. Poskytovateľ sociálnej služby pomáha prijímateľom sociálnej služby, ktorí boli týraní, zanedbávaní alebo zneužívaní, získať potrebnú podporu. Voči osobe, o ktorej bolo preukázané, že týra, zneužíva alebo zanedbáva prijímateľov je vyvodená disciplinárna a iná právna zodpovednosť.*

B. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

Podľa ustanovenia § 7 písm. c) zákona o sociálnych službách je poskytovateľ sociálnej služby povinný poskytovať sociálnu službu na odbornej úrovni, teda zabezpečiť, aby odborné, činnosti, obslužné činnosti a ďalšie činnosti v rozsahu ustanovenom zákonom o sociálnych službách pre druh a formu sociálnej služby, ktorú poskytuje na základe zápisu do registra, vykonával, zabezpečoval a utváral podmienky na ich vykonávanie a to prostredníctvom odborne spôsobilých zamestnancov.¹

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

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

- 1. Odborné činnosti vymedzené pre daný druh sociálnej služby sa vykonávajú metódami, technikami a postupmi zodpovedajúcimi poznatkom humánne orientovaných vied a poznatkom o stave a vývoji poskytovania sociálnych služieb. Sú používané cielene a transparentne, sú orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľa sociálnej služby, na dodržiavanie holistického (celostného) prístupu, na podporu jeho aktívnej účasti a spolurozhodovania.*
- 2. Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný*

¹ Kvalifikačné predpoklady pre výkon odborných činností v oblasti sociálnych služieb upravuje ustanovenie § 84 zákona o sociálnych službách;

druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.

C. DODRŽIAVANIE MAXIMÁLNEHO POČTU PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA JEDNÉHO SVOJHO ZAMESTNANCA A MINIMÁLNEHO PERCENTUÁLNEHO PODIELU ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV NA CELKOVOM POČTE ZAMESTNANCOV

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, pričom:

Kritérium 2.2 (Štruktúra a počet pracovných miest a kvalifikačné predpoklady na ich plnenie sú v súlade s § 84. Počet zamestnancov je primeraný počtu prijímateľov sociálnej služby a ich potrebám) určuje taký štandard, že:

- 1. Poskytovateľ sociálnej služby má písomne vypracovanú štruktúru zamestnancov a počet pracovných miest, ktorá zodpovedá definovanej strategickej vízii, poslaniu a cieľom organizácie a aktuálnemu počtu prijímateľov sociálnej služby.*
- 2. Kvalifikačné požiadavky na zamestnancov, povinnosti a kompetencie sú v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a zabezpečením napĺňania individuálnych potrieb prijímateľov sociálnej služby.*
- 3. Poskytovateľ sociálnej služby má vytvorené podmienky na individuálnu spoluprácu s prijímateľmi sociálnej služby, neprekračuje maximálny počet prijímateľov sociálnej služby na jedného zamestnanca a dodržiava minimálny percentuálny podiel odborných zamestnancov na celkovom počte zamestnancov.*

ODŮVODNENIE NEDOSTATKOV ZISTENÝCH DOZOROM

A. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

I. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 10 ODS. 1², § 10 ODS. 3³, § 10 ODS. 4⁴ A § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.8⁵

1. Poverení zamestnanci na výkon dozoru si vyžiadali od poskytovateľa zoznam prijímateľov sociálnej služby (ďalej len „prijímateľa“), ktorým dozorovaný subjekt v období výkonu dozoru poskytoval sociálnu službu. Z predloženého zoznamu bola ISV vyžiadaná relevantná dokumentácia vybraných prijímateľov - kompletná osobná dokumentácia vzťahujúca sa k poskytovaniu sociálnej služby v zariadení – dozorovanom subjekte:

- a. p. [REDACTED], [REDACTED], (ďalej len „p. [REDACTED] [REDACTED].“),
- b. p. [REDACTED], [REDACTED] (ďalej len „p. [REDACTED] [REDACTED].“) a
- c. p. [REDACTED], [REDACTED] (ďalej len „p. [REDACTED] [REDACTED].“).

² „Pri poskytovaní sociálnych služieb v zariadení nemožno používať prostriedky netelesného a telesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby. Ak je priamo ohrozený život alebo priamo ohrozené zdravie prijímateľa sociálnej služby alebo iných fyzických osôb, možno použiť prostriedky obmedzenia prijímateľa sociálnej služby, a to len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia.“;

³ „Za prostriedky telesného obmedzenia sa považuje zvládnutie situácie podľa odseku 1 druhej vety použitím rôznych špeciálnych úchopov, umiestnením prijímateľa sociálnej služby do miestnosti, ktorá je určená na bezpečný pobyt alebo použitím liekov na základe pokynu lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria.“

⁴ „Použitie prostriedkov obmedzenia netelesnej povahy prijímateľa sociálnej služby má prednosť pred použitím prostriedkov telesného obmedzenia prijímateľa sociálnej služby. Nevyhnutné telesné obmedzenie písomne nariaďuje, schvaľuje alebo ho dodatočne bezodkladne schvaľuje a potvrdzuje ho svojím podpisom lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria a písomne sa k nemu vyjadruje a potvrdzuje ho svojím podpisom sociálny pracovník zariadenia. Použitie liekov podľa odseku 3 nemožno dodatočne schvaľovať. Telesné a netelesné obmedzenie prijímateľa sociálnej služby musí byť zaznamenané v registri telesných a netelesných obmedzení (ďalej len „register obmedzení“) zriadenom na tento účel, ktorý je povinný viesť poskytovateľ sociálnej služby v informačnom systéme sociálnych služieb.“

⁵ Podľa ktorého: „Poskytovateľ sociálnej služby má zistené rizikové oblasti, v ktorých hrozí riziko porušovania základných ľudských práv a slobôd a má písomne vypracované vnútorné preventívne opatrenia na predchádzanie ich porušovaniu. Poskytovateľ sociálnej služby spolu s prijímateľom sociálnej služby, jeho rodinou a inými osobami navrhuje, dohodne a vypracováva postup krízovej intervencie na zvládanie krízových situácií, má vytvorené postupy a pravidlá na riešenie krízy u prijímateľa sociálnej služby a zabezpečenie vhodných služieb (napríklad rizikový plán). Pri poskytovaní sociálnej služby má poskytovateľ sociálnej služby určené postupy a pravidlá používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia v jasne definovaných prípadoch nutnosti ich využitia. Všetky použitia netelesných a telesných obmedzení je poskytovateľ sociálnej služby povinný hlásiť v súlade s týmto zákonom. Prijímateľa 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.“;

2. Poskytovateľ predložil ISV osobnú spisovú dokumentáciu menovaných p [REDACTED], ktorá obsahovala zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu a posudok o odkázanosti na sociálnu službu. V posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo dňa 18.07.2023 má p [REDACTED] p [REDACTED].⁶ v rámci sebaobslužných úkonov – mobilita, motorika o. i. uvedené, že potrebuje sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch). P [REDACTED].⁷ má v posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo dňa 17.01.2023 v rámci sebaobslužných úkonov – pohyb po rovine o. i. uvedené, že zvláda chôdzu aspoň 50 krokov bez pomoci s možnosťou použitia pomôcok – barla, chodítka, palica, G-aparát, alebo pohyb s vozíkom minimálne 50 metrov bez pomoci. V posudku o odkázanosti na sociálnu službu zo dňa 24.08.2020 má p [REDACTED] p [REDACTED].⁸ v rámci sebaobslužných úkonov – mobilita, motorika o. i. uvedené, že potrebuje sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch). Z uvedeného vyplýva, že tieto p [REDACTED] sú schopné pohybu so sprievodom alebo s použitím pomôcok.
3. V rámci výkonu dozoru na mieste, dňa 10.08.2023, ako i dňa 14.08.2023 poverení zamestnanci ISV zaznamenali, že p [REDACTED] so zníženou mobilitou p [REDACTED], p [REDACTED] a p [REDACTED].⁹, ktoré sa nachádzali na uzatvorenom oddelení, boli v čase od cca 14:00 hod. do cca 17:45 hod. **vysadené a fixované v kresle pomocou vlastnoručne vyrobených látkových pásov** (napr. dekovinové, bavlnené, froté), ktoré mali uviazané v oblasti ich drieku a bedier, čím boli (p [REDACTED]) udržiavané v polohe sedu. Použitá fixácia neumožňovala p [REDACTED] samostatné uvoľnenie sa z tohto obmedzenia bez pomoci inej osoby – teda samostatné uvoľnenie pásu a následné opustenie kresla podľa ich vlastnej vôle a potreby. Pred vysadením do kresiel boli menované p [REDACTED] na lôžku so zdvihnutou bočnicou (zábranou na lôžku). V takejto polohe, usadené a fixované v kresle, zotrvali až do podávania večere a po jedle boli presunuté späť na lôžko so zdvihnutou bočnicou. Túto skutočnosť ďalej dokazujú vyhotovené obrazové záznamy poverených zamestnancov ISV a neskôr bola takáto prax v rozhovoroch potvrdená viacerými zamestnankyňami poskytovateľa (službukonajúcimi o [REDACTED]). Použitie fixácie predstavuje **vážny zásah do ľudských práv a slobôd** menovaných p [REDACTED] a je z hľadiska povahy a účelu nepovoleným prostriedkom telesného obmedzenia podľa ustanovenia § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách.

⁶ Vid' príloha č. 1 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED];

⁷ Vid' príloha č. 2 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED];

⁸ Vid' príloha č. 3 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu (p [REDACTED]);

⁹ Vid' príloha č. 4 Prijímateľky sociálnej služby fixované v kresle;

4. Podľa ustanovenia § 10 ods. 1 zákona o sociálnych službách nemožno pri poskytovaní sociálnych služieb v zariadení používať prostriedky netelesného a telesného obmedzenia prijímateľa. Explicitne je stanovená možnosť použitia prostriedkov obmedzenia výhradne, ak je priamo ohrozený život alebo zdravie prijímateľa alebo iných osôb, a to len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia, pričom netelesné obmedzenie má prednosť pred telesným obmedzením. Ide teda o situáciu vyvolanú nebezpečným správaním alebo konaním prijímateľa, kedy v nasledujúcej blízkej chvíli (ide o veľmi malú priestorovú a časovú vzdialenosť) možno predpokladať, že dôjde k zraneniu, k poškodeniu zdravia, k ohrozeniu života alebo niektorej zo základných životných funkcií ľudského organizmu.
5. Poskytovateľ predložil ISV dokument s názvom „**Súhlas príbuzného dotknutej osoby**“ zo dňa [REDAKOVANÉ], v ktorom poskytovateľ oboznamuje [REDAKOVANÉ] p [REDAKOVANÉ] p [REDAKOVANÉ].¹⁰ „*že vzhľadom k nepriaznivému zdravotnému stavu bude musieť byť jej [REDAKOVANÉ] fixovaná ku kreslu, do ktorého bude počas dňa vysádzovaná. Svojim podpisom s týmto skutkom súhlasí*“. Podľa vyjadrenia štatutárneho zástupcu poskytovateľa je tento postup súčasťou preventívneho prístupu v oblasti ochrany života a zdravia prijímateľov. **Takúto prax však možno považovať za neodborný spôsob aplikácie prevencie a preventívnych opatrení, ktorý nie je možné akceptovať a ani zákon o sociálnych službách ho nepripúšťa, keďže v praxi poskytovateľa sociálnej služby nenapĺňa znaky/ podstatu preventívneho opatrenia, keď prevenciou je taký súbor opatrení, ktorý súčasne predchádza v konkrétnej situácii zraneniu, či jeho následkom, ale aj smeruje k udržiavaniu optimálneho stavu zdravia, jeho posilňovania a rozvoja.** Generalizovaný postup – prax, bez individuálneho zvažovania, plánovania a aplikácie, spočívajúci iba vo vopred a následne v každodenne realizovanej fixácii, teda obmedzovaní pohybu prijímateľov sociálnej služby takto nemožno považovať za preventívne opatrenie.
6. P [REDAKOVANÉ] p [REDAKOVANÉ], p [REDAKOVANÉ] a p [REDAKOVANÉ] nemajú individuálne definované riziká, ktoré sú z hľadiska života a zdravia vyhodnotené pre dané p [REDAKOVANÉ] ako ohrozujúce a rovnako nie sú stanovené preventívne opatrenia, ktoré by smerovali k odstráneniu daných rizík prípadne k eliminácii ich dopadov. **Poskytovateľ teda nedisponuje u žiadnej z menovaných p [REDAKOVANÉ] vypracovaným postupom a pravidlami zameranými na riešenie prípadnej krízovej situácie, napr. rizikový plán, t. j. účinne nepracuje s primeraným rizikom u týchto p [REDAKOVANÉ].** Poskytovateľ uplatňuje v zariadení **režimové opatrenie v oblasti vysádzania do kresiel** vyššie uvedených p [REDAKOVANÉ] a ich mechanického obmedzenia voľného pohybu, pri ktorom nezohľadňuje individuálnu mieru rizika pre konkrétnu p [REDAKOVANÉ].

¹⁰ Viď príloha č. 5 Súhlas rodiny s fixáciou p [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ];

7. Poskytovateľ odôvodňuje použitie uvedených obmedzujúcich prostriedkov nepriaznivým zdravotným stavom menovaných p [REDACTED] a preventívnymi dôvodmi, zameranými na zabezpečenie ochrany týchto p [REDACTED] pred pádom. Aktuálny zdravotný stav p [REDACTED] však nemôže byť dôvodom používania obmedzujúcich prostriedkov k sťaženiu, prípadne zabráneniu ich voľnému pohybu. Z hľadiska prevencie pádu menovaných p [REDACTED] s prihliadnutím na rizikové – biologické faktory (napr. vek, pohlavie) a komorbidity (súčasný výskyt viacerých chorôb), je nevyhnutné zo strany poskytovateľa zabezpečiť individuálnu podporu a pomoc podľa posudku o odkázanosti na sociálnu službu, nie uplatňovať plošné obmedzujúce opatrenia voči nim. Z pozorovania poverených zamestnancov ISV, výpovede odbornej zamestnankyne a poskytovateľom preloženej dokumentácie nevyplývalo, že by bola fixácia menovaných p [REDACTED] prerušovaná alebo že by boli v praxi overované aj iné možnosti prevencie pádu. Dokonca aj pri prípadnej opodstatnenosti ochrany p [REDACTED] pred pádom **musia pri poskytovaní sociálnej služby existovať časové úseky, kedy sa personál p [REDACTED] individuálne venuje a kedy nebude fixácia potrebná.** V prípade menovaných p [REDACTED] sa počas výkonu dozoru na mieste jednalo o telesné obmedzenie uplatňované plošne, v rovnakých časových úsekoch, t. j. p [REDACTED] boli fixované počas dňa v pravidelnom intervale od cca 14:00 hod. do cca 17:45 hod.
8. Poskytovateľ **neuplatňuje prioritne alternatívne riešenia namiesto používania obmedzení** a v čase výkonu dozoru na mieste **nepredložil ISV doklady o vyškolení zamestnancov v deeskalačných technikách, krízovej intervencii, plánovaní rizík a predchádzaní utrpenia prijímateľov alebo ohrozeniu života alebo zdravia zamestnancov.**
9. Dozorovaný subjekt počas dozoru na mieste **nepredložil ISV, akým spôsobom zaznamenáva, schvaľuje a vedie evidenciu použitia telesných a netelesných obmedzení, ktoré** je poskytovateľ zároveň povinný viesť v Informačnom systéme sociálnych služieb (ďalej len "IS SoS") a tento neobsahuje žiadne záznamy o použití netelesných a telesných obmedzení v dozorovanom subjekte.

II. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.9¹¹

¹¹ Podľa ktorého: „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. Zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby zaobchádzajú s prijímateľmi sociálnej služby ľudsky, dôstojne a s úctou. Žiadny prijímateľ sociálnej služby nie je vystavený akejkoľvek forme týrania, ponižujúceho zaobchádzania, zneužívania alebo iným formám zlého zaobchádzania. Poskytovateľ sociálnej služby má prijaté náležité opatrenia, aby nedochádzalo k žiadnym formám týrania, zanedbávania, zneužívania alebo zlého zaobchádzania.“;

1. Podľa ustanovenia § 6 ods. 2 písm. a) zákona o sociálnych službách má prijímateľ právo na poskytovanie sociálnej služby, ktorá svojim rozsahom, formou a spôsobom poskytovania umožňuje realizovať jeho základné ľudské práva a slobody, zachováva jeho ľudskú dôstojnosť, aktivizuje ho k posilneniu sebestačnosti, zabraňuje jeho sociálnemu vylúčeniu a podporuje jeho začlenenie do spoločnosti.
2. Strata osobitosti, stereotypný režim, paušálna starostlivosť, naučená pasivita a nemohúcnosť, ako aj závislosť na sociálnej službe, t. j. znaky inštitucionálnej kultúry sú pre dozorovaný subjekt charakteristické. Počas výkonu dozoru na mieste boli pozorované prejavy nevhodného a nedôstojného prístupu k prijímateľom zo strany odborného personálu (napr. **do izieb prijímateľov vstupovali zamestnanci poskytovateľa bez zaklopania, oslovanie prijímateľov ako „babka“, „teta“, „ujo“, nevhodné prezentovanie subjektívnych úsudkov zamestnancov napr. „ten je tu už na dožitie“**). V čase výkonu dozoru na mieste mala väčšina prijímateľov na svojich izbách otvorené dvere. V miestnostiach určených na ubytovanie prijímateľov nebol až na jeden individuálny prípad¹² nainštalovaný signalizačný systém určený na privolanie potrebnej pomoci. Režim dňa u poskytovateľa, v podobe rutinného a paušalizovaného prístupu, potlačuje individualitu prijímateľov a vedie k pasivite, čo môže narúšať ich duševné zdravie, ktoré významne prispieva ku kvalite života, ovplyvňuje prežívanie, správanie a každodenné fungovanie.
3. Prijímatelia v dozorovanom subjekte **nie sú takmer vôbec zo strany personálu aktivizovaní a nemajú ani prístup k rôznym druhom aktivizácie na dennej báze** (poskytovateľ napr. nevedie plán denných aktivít, priestorovo limituje možnosti aktivizácie, neorganizuje záujmovú činnosť a pod.), ktoré by zohľadňovali ich potreby a preferencie. Poskytovateľ predložil ISV „Domáci poriadok“¹³ zo dňa 07.01.2004, podľa ktorého „Kultúrnu a záujmovú činnosť organizuje [redacted], pričom prihliada na individuálne záujmy a schopnosti obyvateľov“. Poskytovateľ zároveň predložil dokument s názvom „Plán činnosti na rok 2023“¹⁴, podľa ktorého napr. spoločensko-kultúrne akcie pre prijímateľov prebiehajú raz mesačne (napr. „Sviatok deň matiek, kultúrne vystúpenie detí z materskej školy“, „Posedenie v prírode pri ohni s občerstvením“). Podľa ustanovenia § 35 ods. 2 písm. c) zákona o sociálnych službách sa v zariadení pre seniorov zabezpečuje záujmová činnosť s cieľom ponúknuť prijímateľom aktívne, plnohodnotné, kvalitné a zmysluplné trávenie ich voľného času. Poskytovateľ **nezabezpečuje takmer žiadne záujmové aktivity** pre prijímateľov (napr. činnosti s prvkami muzikoterapie, biblioterapie, tréning pamäte), nedisponuje dostatočným vybavením pre ich aktivizáciu a saturácia ich

¹² Individuálne zabezpečenie signalizačného systému určeného na privolenie pomoci zo strany poskytovateľa bolo realizované domovým bezdrôtovým zvončekom;

¹³ Viď príloha č. 6 Výňatok z dokumentu „Domáci poriadok“ zo dňa 07.01.2004;

¹⁴ Viď príloha č. 7 Plán činnosti na rok 2023;

individuálnych potrieb v oblasti zmysluplného trávenia voľného času sa v dozorovanom subjekte vôbec neprebíha.

4. Poskytovateľ predložil dokument „Správa Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím“ (dátum výkonu monitoringu: 7. júla 2022). Zistenia Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím, uvádzajú že poskytovateľ naďalej, po výkone spomínaného monitoringu, kontinuálne neponúka a neponúka prijímateľom aktivity na ich rozvoj či trávenie voľného času alebo naplnenie ich duchovných či spoločenských potrieb. Ďalej predmetná správa uvádza obdobné zistenia ako ISV v oblasti ochrany intimity prijímateľov pri osobnej hygiene.
5. Každý prijímateľ má právo na humánne a dôstojné zaobchádzanie. **Vykonávanie hygieny na izbách prijímateľov predstavuje zásah do ich súkromia a ich práva na zachovanie ľudskej dôstojnosti – zamestnanci nepoužívajú pri tejto činnosti paravány** Hygienické zariadenia sú spoločné a prístupné z chodby, pričom toalety aj sprchy sú v značne zanedbanom stave (napr. v spoločnej kúpeľni sú na stenách viditeľné stopy po plesni¹⁵). **Spoločné sprchy nie sú umiestnené v uzavretých kabínach. Prijímatelia nemajú zabezpečené právo na nenarušovanie osobného priestoru v priestoroch zariadenia, ktoré im má nahrádzať prirodzené domáce prostredie.** Väčšina izieb prijímateľov disponovala len základným nábytkovým vybavením (posteľ, kreslo, nočný stolík, skriňa), chýbali napr. spoločný stôl a nástenný vešiak¹⁶. Nábytok v niektorých izbách prijímateľov bol opotrebovaný a zastaraný (napr. staré kovové nemocničné posteľe). V prevádzke zariadenia sociálnych služieb sa nachádzala jedna izba, v ktorej počet ubytovaných prijímateľov na jednej izbe prekračoval zákonom stanovený limit ubytovaním 4 ubytovaných na jednej izbe. V „Domácom poriadku“ zo dňa 07.01.2004 je zároveň uvedené, že *„V snahe zabezpečiť realizáciu princípov kvality života, autonómie a individuality sú v domove dôchodcov dvoj lôžkové, trojlôžkové a štvorlôžkové izby“*¹⁷.
6. Poskytovateľ nemá v aplikačnej praxi spracované a následne teda ani nerealizuje preventívne opatrenia a postupy na zabránenie neľudskému či ponižujúcemu zaobchádzaniu s prijímateľmi, ktorým poskytuje sociálnu službu. Zamestnanci poskytovateľa by mali, i na základe takýchto opatrení na strany poskytovateľa sociálnej služby, zaobchádzať s prijímateľmi ľudsky, dôstojne a s úctou, teda tak, aby prijímatelia neboli vystavení ponižujúcemu zaobchádzaniu, alebo iným formám zlého zaobchádzania.

¹⁵ Vid' príloha č. 8 Kúpeľne a sociálne zariadenia znečistené plesňou, nefunkčná batéria (prístupné uzatváracie ventily prívodov vody), odpadové- kanalizačné potrubie umiestnené do priestorovej časti;

¹⁶ Vid' príloha č. 9 Prijímateľka vykonáva záujmové aktivity na vlastnom lôžku;

¹⁷ Vid' príloha č. 10 Článok 6 Domáceho poriadku zo dňa 07.01.2004 – Vybavenie obytnej jednotky;

B. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA ODBORNEJ ÚROVNI

III. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 7 PÍSM. C) A § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.4¹⁸

1. Podľa ustanovenia § 35 ods. 2 písm. a) zákona o sociálnych službách je poskytovateľ v zariadení pre seniorov povinný poskytovať okrem iného odborné činnosti – sociálne poradenstvo a sociálnu rehabilitáciu. Uvedené odborné činnosti môže podľa ustanovenia § 84 zákona o sociálnych službách vykonávať len fyzická osoba, ktorá je odborne spôsobilá na výkon týchto činností, teda plní kvalifikačné predpoklady potrebné na ich vykonávanie.
2. Dozorovaný subjekt predložil ISV aktuálne platnú „Organizačnú štruktúru“¹⁹ zo dňa 02.01.2023, ktorá neobsahuje pracovnú pozíciu sociálny pracovník ani inštruktor sociálnej rehabilitácie. Štatutárny zástupca poskytovateľa potvrdil, že nezamestnáva takýchto odborných zamestnancov v pracovno-právnom alebo obdobnom vzťahu. Poskytovateľ zároveň predložil ISV vybrané osobné zložky odborných zamestnancov obsahujúce doklady o ich vzdelaní. Na základe predložených dokumentov možno konštatovať, že **ani jeden z vybraných odborných zamestnancov poskytovateľa neplní kvalifikačné predpoklady na vykonávanie sociálneho poradenstva alebo sociálnej rehabilitácie.**
3. Podľa vyjadrenia štatutárneho zástupcu poskytovateľa, [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ] zariadenia je tou osobou, ktorá poskytuje (základné) sociálne poradenstvo. Dozorovaný subjekt však nepredložil doklady, ktoré by preukazovali, že [REDAKOVANÉ] poskytovateľa plní kvalifikačné predpoklady na vykonávanie tejto odbornej činnosti²⁰.
4. Podľa IS SoS z celkového počtu 41 prijímateľov v dozorovanom subjekte poskytovateľ zabezpečoval ošetrovateľskú starostlivosť prostredníctvom ADOS pre [REDAKOVANÉ] prijímateľov, ďalším [REDAKOVANÉ] prijímateľom ju zabezpečoval kombinovanou formou ADOS a vlastnými zamestnancami, [REDAKOVANÉ] tím prijímateľom ju poskytoval vlastnými zamestnancami a dvadsiatim trom prijímateľom ju neposkytoval. V danej súvislosti

¹⁸ Podľa ktorého: „Odborné činnosti vymedzené pre daný druh sociálnej služby sa vykonávajú metódami, technikami a postupmi zodpovedajúcimi poznatkom humánne orientovaných vied a poznatkom o stave a vývoji poskytovania sociálnych služieb. Sú používané cielene a transparentne, sú orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľa sociálnej služby, na dodržiavanie holistického (celostného) prístupu, na podporu jeho aktívnej účasti a spolurozhodovania. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje inovatívne overené vedecké poznatky a flexibilne ich využíva. Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.“;

¹⁹ Vid' príloha č. 11 Organizačná štruktúra SSS Kanianka, n. o.;

²⁰ S rovnakými závermi konštatoval Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím porušenie zákonnej povinnosti poskytovateľa v Správa Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím“ (dátum výkonu monitoringu: 7. júla 2022);

poskytovateľ predložil ISV „Zmluvu č. 1/2022“²¹ o poskytovaní domácej ošetrovateľskej starostlivosti uzatvorenú medzi objednávateľom, ktorým je dozorovaný subjekt a poskytovateľom – agentúrou domácej ošetrovateľskej starostlivosti, ktorou je Agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „ADOS“) ADOS RIA, s.r.o. so sídlom v Prievidzi. Predmetom zmluvy je „*poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti prostredníctvom odborných pracovníkov poskytovateľa v rozsahu zriaďovacej listiny o pacientov objednávateľa*“. **Dozorovaný subjekt však žiadnym spôsobom nepreukázal, ako v praxi plní predmet tejto zmluvy**, t. j. že by niektorého z prijímateľov navštívil zdravotnícky pracovník ADOS a vykonal konkrétny ošetrovateľský úkon v dozorovanom subjekte.

5. Počas výkonu dozoru na mieste dňa 10.08.2023 boli povereným zamestnancom ISV predložené doklady poskytovateľa, z ktorých vyplýva, že **koordináciu ošetrovateľskej starostlivosti poskytovanej metódou ošetrovateľského procesu a niektoré úkony ošetrovateľskej starostlivosti o prijímateľov vykonávajú zamestnankyne poskytovateľa** [REDACTED] a o [REDACTED]), ktoré nie sú odborne (vzdelaním) spôsobilé na koordináciu / výkon týchto činností.
6. Poskytovateľ predložil ISV pracovné zmluvy a opis pracovných činností odborných zamestnancov – o [REDACTED] pracujúcich pre poskytovateľa, podľa ktorých službukonajúce o [REDACTED] vykonávajú základné delenie liekov, podávajú prijímateľom lieky, aplikujú masti, kontrolujú mieru glykémie glukomerom, aplikujú subkutánne inzulín prijímateľom s diabetes mellitus. **Vypracované ošetrovateľské štandardy (interné postupy ošetrovateľskej starostlivosti) poskytovateľ ISV nepredložil.**
7. Súčasne o [REDACTED] p [REDACTED]²² (ďalej len „o [REDACTED].“) a p [REDACTED]²³ (ďalej len „o [REDACTED].“), **v rozhovoroch s poverenými zamestnancami ISV uviedli a podrobne opísali, ako na dennej báze vykonávajú ošetrovateľské úkony**, ako je aplikácia inzulínu a fraxiparínu prijímateľom, meranie glykémie prijímateľom glukomerom, podávanie liekov prijímateľom, aplikovanie stravy p [REDACTED] cez PEG sondu (perkutánná endoskopická gastrostómia).
8. Uvedené tvrdenia dokladujú aj záznamy v knihách denných a nočných hlásení²⁴, v ktorých je zaevidované, ktorý z vyššie uvedených ošetrovateľských úkonov bol vykonaný, kedy bol vykonaný a ktorou konkrétnou o [REDACTED] bol vykonávaný. Z údajov z knihy dochádzky, rozpisov služieb, denných a nočných hlásení vyplýva, že v **poobedných a nočných hodinách, počas sobôt, nedeľ a štátnych sviatkov**

²¹ Vid' príloha č. 12 Zmluva č. 01/2022 o poskytovaní domácej ošetrovateľskej starostlivosti s ADOS RIA, s. r.

o.;

²² Rozhovor s o [REDACTED] zo dňa 10. 8. 2023, 3:32 minúta rozhovoru;

²³ Rozhovor s o [REDACTED] zo dňa 10. 8. 2023, 1:55 minúta rozhovoru;

²⁴ Vid' príloha č.13 Záznamy uvádzané v knihách denných a nočných hlásení;

o [redacted] vykonávali ošetrovateľské činnosti úplne samostatne, teda v neprítomnosti [redacted] p [redacted] (ďalej len „[redacted].“) alebo [redacted], ktorá je zamestnaná na pracovnej pozícii [redacted], p [redacted] (ďalej len „[redacted]“). Poskytovateľ zamestnával v čase výkonu dozoru na mieste iba [redacted] osoby so zdravotníckym vzdelaním.

9. Výkon niektorých ošetrovateľských činností opatrovatelkám určuje aj „Harmonogram práce odpoľudnia“²⁵, napr. v čase „16.15 – Podávanie liekov per-os; Aplikácia injekcií/ inzulíny“. Obdobne „Harmonogram práce - nočná služba“ zo dňa 01.08.2023 spracovaný [redacted] p [redacted], uvádza „aplikácia liekov p. p.“ Podobne je vykonávanie niektorých ošetrovateľských úkonov opatrovatelkou popísané aj v poskytovateľom predloženej „Smernici na zabezpečenie prevádzky sociálnych zariadení“²⁶ vypracovanej a schválenej štatutárnym zástupcom dozorovaného subjektu zo dňa 30.12.2013.
10. V čase výkonu dozoru na mieste, odborné činnosti ako dávkovanie liekov, aplikácie injekcií s.c. (subkutánne), aplikácia liečiv na kožu, aplikácia liečiv do oka, podávanie stravy cez nasogastrickú sondu (ďalej len „NGS“), kontrola vitálnych funkcií, vykonával opatrovateľský personál. O [redacted] p [redacted]. vykonávala dávkovanie celodenných liekov do dávkovačov. Nadávkované lieky následne podávali službukonajúce o [redacted]. V košíkoch označených menom konkrétneho prijímateľa sa nachádzali lieky v pôvodnom balení, pričom niektoré z nich mali odstránený originálny obal, s nevyznačenou dobou expirácie. Lieky podávané na lačno a lieky na spanie boli oddelené od ostatných liekov z košíkov prijímateľov. V chladničke, určenej na uskladnenie inzulínov a liekov sa nachádzali potraviny zamestnancov²⁷. Podávanie liekov perorálne (skratka p. o., čiže podávané ústami), na základe pokynu poskytovateľa (umiestneného v ošetrovni²⁸), vykonávala službukonajúca o [redacted]. Z uvedeného pokynu ďalej vyplýva, že o [redacted] má pozorovať, ako sa prijímateľ správa, následne vykonať zápis do dekurzu (denníka priebehu ochorenia) a denného hlásenia.
11. Inzulíny a injekcie na riedenie krvi, umiestnené na stolíku v sesterskej miestnosti, označené menom prijímateľa²⁹, podávali počas výkonu dozoru na mieste o [redacted], na základe ordinácie lekára. Počet aplikovaných jednotiek bol určený označenou nálepkou na inzulínovom pere. O [redacted] p [redacted].³⁰ v rámci

²⁵ Vid' príloha č.14 Harmonogram prác odpoľudnia;

²⁶ Vid' príloha č.15 Smernica na zabezpečenie prevádzky sociálnych zariadení zo dňa 30.12.2013 – Harmonogram činnosti prác pre opatrovateľskú činnosť;

²⁷ Vid' príloha č. 16 Chladnička v ktorej sa nachádza inzulín, lieky a jedlo;

²⁸ Vid' príloha č. 17 Nástenka v sesterskej miestnosti- pokyny pre opatrovatelky o podávaní liekov;

²⁹ Vid' príloha č. 18 Inzulíny a injekcie na riedenie krvi (stolík v sesterskej miestnosti);

³⁰ Rozhovor s o [redacted] zo dňa 10.8. 2023;

rozhovoru počas výkonu dozoru na mieste uviedla, ako na základe nariadenia [REDACTED] p [REDACTED]. postupuje pri aplikácii inzulínu subkutánne (skratka s.c., čiže podkožné aplikovanie lieku pomocou injekcie). Dávkovanie má podľa jej vyjadrenia rozpísané od lekára. Následne uviedla, že vykonáva pravidelné zápisy do knihy hlásenia. Menovaná o [REDACTED] zároveň v rozhovore uviedla, že okrem podávania inzulínu a evidencie dávok, zapisuje nový príjem klienta, absolvované lekárske vyšetrenia, glykemický profil prijímateľa, objednávanie sanitiek na vyšetrenia prijímateľa.

12. Počas výkonu dozoru na mieste službukonajúca o [REDACTED] p [REDACTED]. vykonávala podávanie stravy cez NGS p [REDACTED] p [REDACTED] (ďalej len „p [REDACTED] [REDACTED]“). Podľa jej vyjadrenia postupovala na základe pokynov ADOS nachádzajúcich sa v písomnej podobe v obytnej miestnosti menovanej p [REDACTED]. P [REDACTED].³¹ v rozhovore s poverenými zamestnancami ISV dňa 10.08.2023 podrobne opísala ako postupuje pri aplikácii tekutej stravy cez NGS p [REDACTED] [REDACTED].
13. Podľa Prílohy č. 4 časť I, písm. f) bodu 2 zákona o sociálnych službách opatrovateľka v zariadení sociálnych služieb môže v rámci zabezpečovania dodržiavania liečebného režimu prijímateľa vykonávať len jednoduché ošetrovateľské úkony spočívajúce v nákupe liekov a polohovaní prijímateľa.
14. Nariadenie vlády č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných činností, neumožňuje delegovanie odborných pracovných činností ošetrovateľských úkonov na zamestnancov, ktorí nie sú odborne spôsobilí. Zákon. č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, umožňuje ošetrovateľskú starostlivosť, poskytovať sestrou s odbornou spôsobilosťou podľa osobitého predpisu, metódou ošetrovateľského procesu v rámci ošetrovateľskej praxe.
15. Poskytovateľ je podľa ustanovenia § 7 písm. c) zákona o sociálnych službách povinný poskytovať sociálnu službu na odbornej úrovni. Zároveň je poskytovateľ podľa ustanovenia § 15 ods. 1 zákona o sociálnych službách povinný vykonávať odborné činnosti, obslužné činnosti a ďalšie činnosti, zabezpečovať vykonávanie týchto činností alebo utvárať podmienky na ich vykonávanie v rozsahu ustanovenom zákonom, pre druh sociálnej služby, ktorý poskytuje. Odborné činnosti musia byť orientované na zabezpečenie individuálnych potrieb prijímateľov, na podporu ich aktívnej účasti a spolurozhodovania. Keďže poskytovateľ v dozorovanom období nezabezpečoval manažment poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti zdravotníckymi pracovníkmi na požadovanej a primeranej odbornej úrovni a nezabezpečoval ani poskytovanie niektorých ošetrovateľských úkonov odborne kvalifikovaným personálom,

³¹ Rozhovor s o [REDACTED] zo dňa 10.8.2023;

možno dôvodne predpokladať, že prijímateľov vystavoval ohrozeniu života alebo zdravia, neľudskému alebo zlému zaobchádzaniu.

16. Poskytovateľ teda neposkytuje sociálnu službu na odbornej úrovni, keďže odborné činnosti – sociálne poradenstvo a niektoré úkony ošetrovateľskej starostlivosti vykonávajú zamestnanci poskytovateľa, ktorí nie sú odborne spôsobilí na výkon týchto činností a zároveň (poskytovateľ) nevykonáva odbornú činnosť, ktorou je sociálna rehabilitácia.

C. DODRŽIAVANIE MAXIMÁLNEHO POČTU PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY NA JEDNÉHO SVOJHO ZAMESTNANCA A MINIMÁLNEHO PERCENTUÁLNEHO PODIELU ODBORNÝCH ZAMESTNANCOV NA CELKOVOM POČTE ZAMESTNANCOV

IV. NESPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 2.2³²

1. Personálne zloženie odborných zamestnancov poskytovateľa tvoria podľa predloženej organizačnej štruktúry³³ zo dňa 02.01.2023 okrem [REDAKOVANÉ] opatrovateľky a [REDAKOVANÉ] zdravotnícki pracovníci. Ku dňu začatia výkonu dozoru malo zariadenie uzatvorený pracovnoprávny vzťah s [REDAKOVANÉ] fyzickými osobami pracujúcimi na pozícii „opatrovateľ/ opatrovateľka“. Z nich [REDAKOVANÉ] zamestnancov pracovalo na plný úväzok a [REDAKOVANÉ] z [REDAKOVANÉ] b [REDAKOVANÉ] od [REDAKOVANÉ] zamestnaní na dohodu o vykonaní práce v rozsahu 350 hodín ročne. V zariadení boli v deň začatia výkonu dozoru zamestnaní [REDAKOVANÉ] zdravotnícki pracovníci. Jeden zdravotnícky pracovník pracoval v zariadení do [REDAKOVANÉ] a v čase výkonu dozoru na mieste nebol v pracovno-právnom vzťahu s poskytovateľom.
2. Poskytovateľ predložil ISV pracovné zmluvy a opisy pracovných činností odborných zamestnancov – opatrovateľov/ opatrovateľiek ako i zdravotníckych pracovníkov/ pracovníčok.
3. Počas výkonu dozoru na mieste [REDAKOVANÉ], ktorá je zároveň [REDAKOVANÉ] dozorovaného subjektu, uviedla, že komunikuje so záujemcami o poskytovanie sociálnej služby, vyhotovuje a ukončuje zmluvy o poskytovaní sociálnej služby. V opise jej pracovnej činnosti³⁴ zo dňa [REDAKOVANÉ] je uvedené, že „v prípade neprítomnosti riaditeľa môže vydávať rozhodnutia, ktoré sú potrebné pre zabezpečenie

³² Podľa ktorého: „Kvalifikačné požiadavky na zamestnancov, povinnosti a kompetencie sú v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a zabezpečením napĺňania individuálnych potrieb prijímateľov sociálnej služby.“;

³³ Viď príloha č.11 Organizačná štruktúra;

³⁴ Viď príloha č.19 Opis pracovnej činnosti / [REDAKOVANÉ];

starostlivosti o obyvateľov zariadenia, dodržiavania režimu a poriadku podľa domového poriadku“. V nadväznosti na predmetné vyjadrenie menovanej a opis pracovnej činnosti je možné vyvodzovať, že dané aktivity svojou povahou zodpovedajú obsahu odbornej činnosti špecializované sociálne poradenstvo, ktoré je zamerané na zistenie príčin vzniku, charakteru a rozsahu problémov fyzickej osoby, rodiny alebo komunity a poskytnutie im konkrétnej odbornej pomoci (v podobe poskytnutia sociálnej služby dozorovaným subjektom). **Poskytovanie základného sociálneho poradenstva (ani špecializovaného sociálneho poradenstva) v pracovnej zmluve p[red] [redacted], rovnako tak v opise jej pracovnej činnosti, explicitne uvedené nie je.** Z poskytovateľom predloženého dokladu o najvyššom dosiahnutom vzdelaní a [redacted] štúdia menovanej je zrejmé, že **nespĺňa kvalifikačné predpoklady na poskytovanie základného sociálneho poradenstva podľa ustanovenia § 84 ods. 4 a ani § 84 ods. 5 zákona o sociálnych službách.**

4. [redacted] p[red] [redacted]. ukončila vzdelanie na Strednej zdravotníckej škole v [redacted] – odbor „detská sestra“ v roku [redacted]³⁵. V roku [redacted] [redacted] jednoročné špecializačné vzdelávanie „Ošetrovateľská starostlivosť v komunite“³⁶, realizované na [redacted] v [redacted]. V opise pracovnej činnosti zo dňa [redacted] má uvedené riadenie a usmerňovanie poskytovania [redacted] starostlivosti - „riadi a usmerňuje v činnosti poskytovania [redacted] starostlivosti všetky sestry a sanitárky... zodpovedá za podávanie kožných, podkožných a vnútro svalových injekcií, podávanie liekov a sledovania ich účinku... priamo zodpovedá za zdravotné sestry a sanitárky“.
5. Podľa ustanovenia § 12 ods. 4 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností (ďalej len „nariadenie vlády SR č. 296/2010 Z. z.“) **riadenie a organizáciu ošetrovateľskej praxe v zariadení sociálnych služieb** podľa § 2 ods. 15 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **môže vykonávať zdravotná sestra, ktorá získala odbornú spôsobilosť na výkon odborných pracovných činností** podľa § 11 ods. 1 písm. c) nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z. z. a dosiahla **vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa** v magisterskom študijnom programe ošetrovateľstvo v študijnom odbore ošetrovateľstvo, ak vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa bolo získané v tom istom študijnom programe a študijnom odbore. Z poskytovateľom predložených dokladov o vzdelaní [redacted] [redacted] [redacted] vyplýva, že **nespĺňa kvalifikačné**

³⁵ Vid' príloha č.20 Maturitné vysvedčenie / [redacted] ;

³⁶ Vid' príloha č.21 Kurz [redacted] štúdia v [redacted] odbore [redacted] / [redacted] ;

predpoklady na riadenie a organizáciu ošetrovateľskej praxe v zariadení sociálnych služieb.

6. Z ďalších poskytovateľom predložených dokladov o vzdelaní zdravotníckych pracovníkov zamestnaných v dozorovanom subjekte vyplynulo, že poskytovateľ zamestnáva na základe pracovnej zmluvy zo dňa [REDAKOVANÉ] na pozícii „[REDAKOVANÉ] – [REDAKOVANÉ]“ p[REDAKOVANÉ].³⁷ Menovaná ukončila svoje [REDAKOVANÉ] vzdelanie maturitnou skúškou v študijnom odbore „[REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ]“. Rozsah ňou samostatne poskytovaných odborných pracovných činností určuje ustanovenie § 4b vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 321/2005 Z. z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach. Na základe uvedených zistení možno skonštatovať, že na pracovnú pozíciu sestry, ktorá môže vykonávať ošetrovateľskú prax v rozsahu ošetrovateľskej praxe poskytovanej sestrou samostatne, resp. samostatne na základe indikácie lekára alebo v spolupráci s lekárom, **nesplňa podľa vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 95/2018 Z. z. kvalifikačné predpoklady.**

7. **Koordináciu ošetrovateľskej starostlivosti poskytovanej metódou ošetrovateľského procesu a viaceré úkony ošetrovateľskej starostlivosti o prijímateľov vykonávajú zamestnankyne poskytovateľa ([REDAKOVANÉ] a o [REDAKOVANÉ]), ktoré nie sú odborne (vzdelaním) spôsobilé na koordináciu/ výkon týchto činností.** Takýto postup poskytovateľa pri poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti je **neodborný a je v rozpore s ustanovením § 84 ods. 2 zákona o sociálnych službách**, ktoré určuje, že činnosti v oblasti sociálnych služieb podľa tohto zákona vykonáva fyzická osoba, ktorá je spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu a odborne spôsobilá na výkon týchto činností. Zdravotnícky zamestnanec v zariadení musí spĺňať kvalifikačné predpoklady podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej iba „zákon č. 578/2004 Z. z.“). Zabezpečenie alebo poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti fyzickými osobami, ktoré spĺňajú na výkon týchto činností kvalifikačné predpoklady odborných zamestnancov v sociálnych službách v rozsahu, ktorý určuje § 84 ods. 22 zákona o sociálnych službách s odkazom na zákon č. 578/2004 Z. z., je nevyhnutnou súčasťou kvalitnej a komplexnej starostlivosti o prijímateľa.

8. **Vychádzajúc z predloženej dokumentácie kvalifikačné požiadavky na zamestnancov dozorovaného subjektu, povinnosti a kompetencie nie sú v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi a zabezpečením napĺňania individuálnych potrieb prijímateľov.**

³⁷

Vid' príloha č.22 Maturitné vysvedčenie: študijný odbor [REDAKOVANÉ];

ZÁVER

V priebehu výkonu dozoru poverení zamestnanci ISV uplatnili oprávnenie ústne uložiť dozorovanému subjektu povinnosť prijať **NEODKLADNÉ OPATRENIE NA ODSTRÁNENIE ZISTENÝCH NEDOSTATKOV, PRI KTORÝCH MOŽNO DÔVODNE PREDPOKLADAŤ VYSTAVENIE OSOBY, VOČI KTOREJ DOZOROVANÝ SUBJEKT PLNÍ POVINNOSTI PODĽA ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH, OHROZENIU ŽIVOTA, ZDRAVIA, NEĽUDSKÉMU ALEBO ZLÉMU ZA OBCHÁDZANÍU** podľa ustanovenia § 7 ods. 1 písm. d) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach.

Ministerstvo svojim rozhodnutím zo dňa 21.08.2023, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 25.08.2023, uložilo poskytovateľovi prijať neodkladné opatrenie na odstránenie používania prostriedku telesného obmedzenia prijímateľa, a to: **MECHANICKY NEOBMEDZOVAŤ VOĽNÝ POHYB** prijímateľov, ktorým dozorovaný subjekt poskytuje sociálnu službu používaním obmedzovacích pomôcok, ktorými sú najmä pás, popruh alebo zábrana na lôžko, a to **IHNEDĽ**.

Ďalej ministerstvo rozhodnutím zo dňa 28.08.2023, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 05.09.2023, uložilo poskytovateľovi prijať neodkladné opatrenie, a to: **POSKYTOVAŤ ODBORNÚ ČINNOSŤ**, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť v zariadení podľa ustanovenia § 22 zákona o sociálnych službách prostredníctvom odborných zamestnancov, ktorí spĺňajú kvalifikačný predpoklad na výkon tejto odbornej činnosti, alebo **ZABEZPEČIŤ ODBORNÚ ČINNOSŤ**, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť prostredníctvom inej osoby na základe občianskoprávneho vzťahu alebo obchodnoprávneho vzťahu podľa ustanovenia § 35 ods. 3 zákona o sociálnych službách, a to **IHNEDĽ**.

Protokol o výsledku dozoru bol vypracovaný v Bratislave dňa 04.12.2023.

S obsahom protokolu bol dozorovaný subjekt oboznámený elektronickou formou odoslanou z ministerstva dňa 04.12.2023.

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

[redacted] ... [redacted] ...

[redacted] ... [redacted] ...

[redacted] [redacted] ..

[redacted] [redacted] ...

Za Stredisko sociálnych služieb Kanianka, n. o. bol s protokolom o výsledku dozoru oboznámený a protokol v jednom výtlačku prevzal štatutárny zástupca dňa 11. 01. 2024.

Ing. Emil Tomanec [redacted] .

PRÍLOHY K PROTOKOLU

- Príloha č. 1 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED] [REDACTED];
- Príloha č. 2 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED] [REDACTED];
- Príloha č. 3 Výňatok posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED] [REDACTED];
- Príloha č. 4 Prijímateľky sociálnej služby fixované v kresle;
- Príloha č. 5 Súhlas rodiny s fixáciou p [REDACTED] [REDACTED];
- Príloha č. 6 Výňatok z dokumentu „ Domáci poriadok“ zo dňa 07.01.2004;
- Príloha č. 7 Plán činností na rok 2023;
- Príloha č. 8 Kúpeľne a sociálne zariadenia znečistené plesňou, nefunkčná batéria (prístupné uzatváracie ventily prívodov vody), odpadové- kanalizačné potrubie umiestnené do priestorovej časti;
- Príloha č. 9 Prijímateľka vykonáva záujmové aktivity na vlastnom lôžku;
- Príloha č. 10 Článok 6 Domáceho poriadku zo dňa 07.01.2004 – Vybavenie obytnej jednotky;
- Príloha č. 11 Organizačná štruktúra SSS Kanianka, n. o.;
- Príloha č. 12 Zmluva 1/2022 o poskytovaní domácej ošetrovateľskej starostlivosti s ADOS RIA, s. r. o.;
- Príloha č. 13 Záznamy uvádzané v knihách denných a nočných hlásení;
- Príloha č. 14 Harmonogram prác odpoľudnia;
- Príloha č. 15 Smernica na zabezpečenie prevádzky sociálnych zariadení zo dňa 30.12.2013 – Harmonogram činnosti prác pre opatrovateľskú činnosť;
- Príloha č. 16 Chladnička v ktorej sa nachádza inzulín, lieky a jedlo;
- Príloha č. 17 Nástenka v sesterskej miestnosti- pokyny pre opatrovateľky o podávaní liekov
- Príloha č. 18 Inzulíny a injekcie na riedenie krvi (stolík v sesterskej v sesterskej miestnosti);
- Príloha č. 19 Opis pracovnej činnosti/ [REDACTED];
- Príloha č. 20 Maturitné vysvedčenie/ [REDACTED];
- Príloha č. 21 Kurz [REDACTED] štúdia v [REDACTED] odbore [REDACTED] [REDACTED];
- Príloha č. 22 Maturitné vysvedčenie: študijný odbor [REDACTED] [REDACTED]

Príloha č. 1 Výňatok z posudku o odkázanosti na sociálnu službu [REDACTED]

Pohyb po rovine

- chôdza aspoň 50 krokov bez pomoci s možnosťou použitia pomôcok- barla, chodítka, palica, G-aparát, alebo pohyb s vozíkom minimálne 50 metrov bez pomoci
- udržanie požadovaného smeru chôdze alebo pohybu s vozíkom
- chôdza alebo pohyb s vozíkom okolo prekážok alebo cez prekážky

Príloha č. 2 Výňatok z posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED] [REDACTED]

Mobilita, motorika

sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch),
pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri líhaní na lôžko,
obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby.
polohovanie

Dodržiavanie liečebného režimu

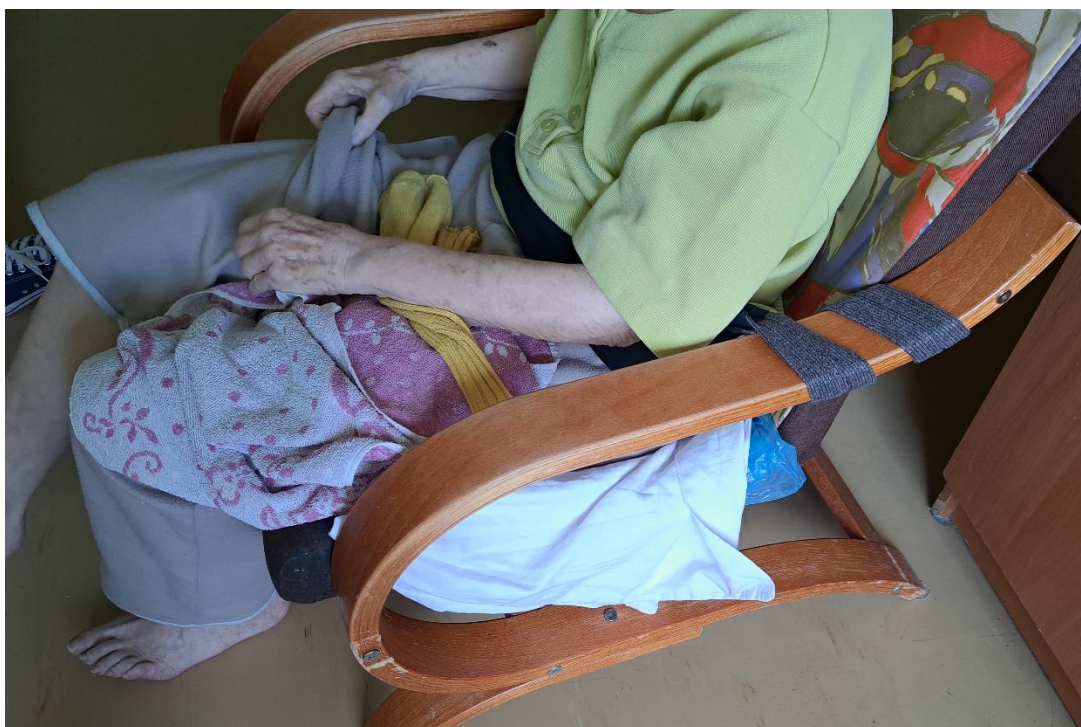
nákup liekov, podávanie liekov a aplikácia mastí, kontrola glykémie glukomerom,
odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),
dodržiavanie diéty.

Príloha č. 3 Výňatok z posudku o odkázanosti na sociálnu službu p [REDACTED] [REDACTED].

Mobilita, motorika

sprievod pri chôdzi (chôdza po rovine, po schodoch),
pomoc pri vstávaní z lôžka, pomoc pri líhaní na lôžko,
obsluha a premiestňovanie predmetov dennej potreby.
polohovanie

Príloha č. 4 Prijímateľky sociálnej služby fixované v kresle.



Príloha č. 5 Súhlas rodiny s fixáciou p [REDACTED]

SSS Kanianka n.o. Nová 596
.....

Súhlas príbuzného dotknutej osoby

Pán / pani : [REDACTED]
Dátum narodenia : [REDACTED]
Rodinný vzťah : [REDACTED]

P [REDACTED] [REDACTED] pri príjme [REDACTED] matky dňa : [REDACTED] do Zariadenia pre seniorov v Kanianke oboznámen [REDACTED], že vzhľadom k nepriaznivému zdravotnému stavu bude musieť byť [REDACTED] fixovaná ku kreslu do ktorého bude počas dňa vysadzovaná. Svojím podpisom s týmto skutkom súhlasí.

V Kanianke dňa [REDACTED] [REDACTED]

Príloha č. 6 Výňatok z dokumentu „ Domáci poriadok“ zo dňa 07.01.2004

12. Kultúrnu a záujmovú činnosť organizuje [REDACTED], pričom prihliada na individuálne záujmy a schopnosti obyvateľov.

Článok 8
Stravovanie

Príloha č. 7 Plán činnosti na rok 2023

Plán činnosti		
ÚLOHA	DÁTUM PLNENIA	PLNÍ
Oblasť riadenia		
Zasadnutie správnej rady	5.1., 29.6., podľa potreby a na požiadanie riaditeľa	SRNO
Porady riadiacich pracovníkov zariadenia DD Kamanka	Každý pondelok	RP
Porady pracovníc Hlavnej sestry so zdravotným personálom	15. deň v mesiaci	HS, ZP
Školenia zdravotného personálu	15. deň v mesiaci	HS, ZP
Zdravotné prehliadky na zabezpečenie odbornej spôsobilosti	Do 28.2.	zdravotný personál, personál v kuchyni
Aktualizácia pracovných vzťahov, návrhy na úpravu plátov	Do 15.1.	Riaditeľ, ekonómka
Kontroly na oddeleniach v ubytovacích priestoroch obyvateľov zariadenia	Každý utorok	Riaditeľ, hlavná sestra
Predloženie výročnej správy k schváleniu správnou radou n.o. pre VÚC Trenčín - Odbor soc. starostlivosti	1.5. do 15.7. zverejníme	riaditeľ
Predloženie výročnej správy k schváleniu správnou radou n.o. pre zberné do registra účtovných závierok	15.7.	riaditeľ
Schôdza zakladateľov n.o.	28.12.	Zakladatelia
Dovolenky zamestnancov	do 20.1.	plán RD
Zasadnutie správnej rady -schválenie plánu na rok	Do 15.1.	Správna rada
Predloženie plánu služieb ku schváleniu	Do 20. v mesiaci	Hlavné sestry, vrduča
Hlavná oblasť - starostlivosť o obyvateľov zariadenia		
Kultúrna činnosť:		
Fasíngové zvyky - posedenie s tanečným súborom Kosovar	február	Hlavná sestra
Sviatok MDZ - kultúrne vystúpenie detí z materskej škôlky	marec	Hlavná sestra
Sviatok deň matiek - kultúrne vystúpenie detí z materskej škôlky	maj	Hlavná sestra
Posedenie v prírode - pri ohni s občerstvením	júl	Hlavná sestra
Posedenie v prírode - pri ohni s občerstvením	september	Hlavná sestra
Mesiac úcty k starším - kultúrny program	október	Hlavná sestra
Organizovanie spoločenských hier, súťaže /sachy /	november	Hlavná sestra
Zabezpečenie vianočných sviatkov	december	Hlavná sestra
Zabezpečenie náboženských potrieb	1. piatok v mesiaci, podľa požiadavky	Hlavná sestra
Sanitačné dni	Podľa sanitačného programu	Zdr. a osstr. personál
Vypĺňanie dočudkov	10. v mesiaci	HS
Vykonať súčinnosťnú poradu so starostom Kamanka v súvislosti so zákonom 448/2008 Z.z.	do 15. januára	riaditeľ, správna rada

Príloha č. 8 Kúpeľne a sociálne zariadenia znečistené plesňou, nefunkčná batéria (prístupné uzatváracie ventily prívodov vody), odpadové- kanalizačné potrubie umiestnené do priestorovej časti



Príloha č. 9 Prijímateľka vykonáva záujmové aktivity na vlastnom lôžku

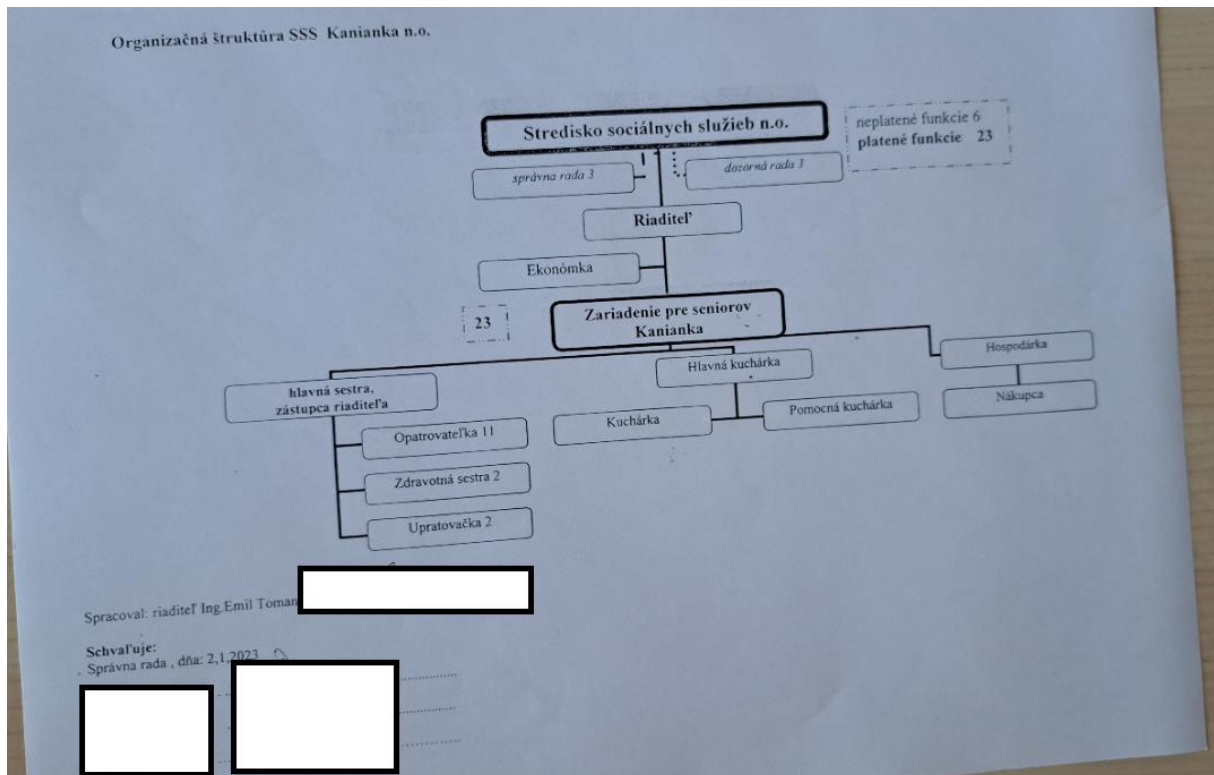


Príloha č. 10 Článok 6 Domáceho poriadku zo dňa 07.01.2004 – Vybavenie obytnej jednotky

Článok 6 Vybavenie obytnej jednotky

- 1.V snahe zabezpečiť realizáciu princípov kvality života, autonómie a individuality sú v domove dôchodcov dvojľôžkové, trojlôžkové a štvorľôžkové izby.
- 2.Obyvatelia sú ubytovaní podľa pohlavia a zdravotného stavu. Manželia sú ubytovaní spoločne v dvojľôžkových izbách.
- 3.K bežnému vybaveniu izby patrí skriňa, válanda alebo nemocničná posteľ, stôl , stolička, nočný stolík.

Príloha č. 11 Organizačná štruktúra SSS Kanianka, n. o.



ZMLUVA č.: 01/2022
o poskytovaní domácej ošetrovateľskej starostlivosti

uzatvorená medzi zmluvnými stranami podľa § 262 a nasl. Obchodného zákonníka, v súlade so Zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov.

Čl. 1
Zmluvné strany

Objednávateľ : **Stredisko sociálnych služieb Kanianka n.o.**
Sídlo : Ul. Nová 596/14, 972 17 Kanianka tel.: +421(046) 540 0090
V zastúpení : Ing. Emil Tomanec
IČO : 396119539
/ďalej len objednávateľ/

a

Poskytovateľ
ADOS RIA s.r.o.
Sídlo : E. Štúra 33/5, 971 01 Prievidza tel. [redacted]
V zastúpení [redacted]
IČO : 50163621 Kód PZS : P07938610301
/ďalej len poskytovateľ/

Čl. 2
Predmet zmluvy

1. Predmetom zmluvy je poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti prostredníctvom odborných pracovníkov poskytovateľa v rozsahu zriaďovacej listiny o pacientov objednávateľa.

Príloha č.13 Záznamy uvedené v knihách denných a nočných hlásení

3 kach. odd. [redacted] } otolaryng [redacted]
 5 kach. odd. [redacted]
 5¹⁹ sprat. pohlav. f-f. [redacted] 10⁰⁰ desiala podané
 5¹⁹ zo sluzky očista [redacted] TH podané veľkým množstvom
 Pulomni 40 [redacted] 11⁰⁰ Uč. stolica
 Kognitív. 1 f. [redacted] 11⁰⁰ DUMALAC
 Star Eur. 20 [redacted] 11⁰⁰ odol. kľuč. podané, imunita opätovná
 6⁰⁰ H. odchodala [redacted] dynamická peristaltika, uvoľní močový systém
 H. prazda [redacted] } stolica
 2.5.23 6⁰⁰ - 18⁰⁰ ŽENNE HLASENIE 10⁰⁰ L'HK očistení INADINE + KENTIC + PEUSAN, STOLICA
 2⁰⁰ 1. poschodu [redacted] dynamická peristaltika, dynam. podanie
 2. poschodu [redacted] RAB choleca s peristaltom, vychádza pres. d.
 Ranná stolica, dynamická očistená 16⁰⁰ imunita pod. dia TH
 16³⁰ očistená, kľuč. podané
 17⁰⁰ očistená, kľuč. opätovná
 17³⁰ kľuč. podané
 17³⁰ zo sluzky očista [redacted]
 [redacted] } stolica
 [redacted] } zrod pylor. výp. očistení kroglycerin + kľuč. očistená, očistení kľuč. 18⁰⁰ kľuč. očistená = 1
 [redacted] } očistená očistená 18⁰⁰ 20
 19⁰⁰ 18⁰⁰ očistená [redacted]
 18⁰⁰ prazda [redacted]

2.5.23		17	0
2.5.		5 30	17 30
		5 45	18 00
		5 20	18 00
		5 20	18 40
		5 30	19 00
		5 45	19 30
		5 40	19 00

18.7 - 19.7.25
 8" - C" NOČNE HLAVENJE

19.7.2025
 6" - 18"

20.7.2025
 6" - 18"

21.7.2025
 6" - 18"

22.7.2025
 6" - 18"

23.7.2025
 6" - 18"

24.7.2025
 6" - 18"

25.7.2025
 6" - 18"

26.7.2025
 6" - 18"

27.7.2025
 6" - 18"

28.7.2025
 6" - 18"

29.7.2025
 6" - 18"

30.7.2025
 6" - 18"

31.7.2025
 6" - 18"

1.8.2025
 6" - 18"

2.8.2025
 6" - 18"

3.8.2025
 6" - 18"

4.8.2025
 6" - 18"

5.8.2025
 6" - 18"

6.8.2025
 6" - 18"

7.8.2025
 6" - 18"

8.8.2025
 6" - 18"

9.8.2025
 6" - 18"

10.8.2025
 6" - 18"

11.8.2025
 6" - 18"

12.8.2025
 6" - 18"

13.8.2025
 6" - 18"

14.8.2025
 6" - 18"

15.8.2025
 6" - 18"

16.8.2025
 6" - 18"

17.8.2025
 6" - 18"

18.8.2025
 6" - 18"

19.8.2025
 6" - 18"

20.8.2025
 6" - 18"

21.8.2025
 6" - 18"

22.8.2025
 6" - 18"

23.8.2025
 6" - 18"

24.8.2025
 6" - 18"

25.8.2025
 6" - 18"

26.8.2025
 6" - 18"

27.8.2025
 6" - 18"

28.8.2025
 6" - 18"

29.8.2025
 6" - 18"

30.8.2025
 6" - 18"

31.8.2025
 6" - 18"

1.9.2025
 6" - 18"

2.9.2025
 6" - 18"

3.9.2025
 6" - 18"

4.9.2025
 6" - 18"

5.9.2025
 6" - 18"

6.9.2025
 6" - 18"

7.9.2025
 6" - 18"

8.9.2025
 6" - 18"

9.9.2025
 6" - 18"

10.9.2025
 6" - 18"

11.9.2025
 6" - 18"

12.9.2025
 6" - 18"

13.9.2025
 6" - 18"

14.9.2025
 6" - 18"

15.9.2025
 6" - 18"

16.9.2025
 6" - 18"

17.9.2025
 6" - 18"

18.9.2025
 6" - 18"

19.9.2025
 6" - 18"

20.9.2025
 6" - 18"

21.9.2025
 6" - 18"

22.9.2025
 6" - 18"

23.9.2025
 6" - 18"

24.9.2025
 6" - 18"

25.9.2025
 6" - 18"

26.9.2025
 6" - 18"

27.9.2025
 6" - 18"

28.9.2025
 6" - 18"

29.9.2025
 6" - 18"

30.9.2025
 6" - 18"

1.10.2025
 6" - 18"

2.10.2025
 6" - 18"

3.10.2025
 6" - 18"

4.10.2025
 6" - 18"

5.10.2025
 6" - 18"

6.10.2025
 6" - 18"

7.10.2025
 6" - 18"

8.10.2025
 6" - 18"

9.10.2025
 6" - 18"

10.10.2025
 6" - 18"

11.10.2025
 6" - 18"

12.10.2025
 6" - 18"

13.10.2025
 6" - 18"

14.10.2025
 6" - 18"

15.10.2025
 6" - 18"

16.10.2025
 6" - 18"

17.10.2025
 6" - 18"

18.10.2025
 6" - 18"

19.10.2025
 6" - 18"

20.10.2025
 6" - 18"

21.10.2025
 6" - 18"

22.10.2025
 6" - 18"

23.10.2025
 6" - 18"

24.10.2025
 6" - 18"

25.10.2025
 6" - 18"

26.10.2025
 6" - 18"

27.10.2025
 6" - 18"

28.10.2025
 6" - 18"

29.10.2025
 6" - 18"

30.10.2025
 6" - 18"

31.10.2025
 6" - 18"

1.11.2025
 6" - 18"

2.11.2025
 6" - 18"

3.11.2025
 6" - 18"

4.11.2025
 6" - 18"

5.11.2025
 6" - 18"

6.11.2025
 6" - 18"

7.11.2025
 6" - 18"

8.11.2025
 6" - 18"

9.11.2025
 6" - 18"

10.11.2025
 6" - 18"

11.11.2025
 6" - 18"

12.11.2025
 6" - 18"

13.11.2025
 6" - 18"

14.11.2025
 6" - 18"

15.11.2025
 6" - 18"

16.11.2025
 6" - 18"

17.11.2025
 6" - 18"

18.11.2025
 6" - 18"

19.11.2025
 6" - 18"

20.11.2025
 6" - 18"

21.11.2025
 6" - 18"

22.11.2025
 6" - 18"

23.11.2025
 6" - 18"

24.11.2025
 6" - 18"

25.11.2025
 6" - 18"

26.11.2025
 6" - 18"

27.11.2025
 6" - 18"

28.11.2025
 6" - 18"

29.11.2025
 6" - 18"

30.11.2025
 6" - 18"

1.12.2025
 6" - 18"

2.12.2025
 6" - 18"

3.12.2025
 6" - 18"

4.12.2025
 6" - 18"

5.12.2025
 6" - 18"

6.12.2025
 6" - 18"

7.12.2025
 6" - 18"

8.12.2025
 6" - 18"

9.12.2025
 6" - 18"

10.12.2025
 6" - 18"

11.12.2025
 6" - 18"

12.12.2025
 6" - 18"

13.12.2025
 6" - 18"

14.12.2025
 6" - 18"

15.12.2025
 6" - 18"

16.12.2025
 6" - 18"

17.12.2025
 6" - 18"

18.12.2025
 6" - 18"

19.12.2025
 6" - 18"

20.12.2025
 6" - 18"

21.12.2025
 6" - 18"

22.12.2025
 6" - 18"

23.12.2025
 6" - 18"

24.12.2025
 6" - 18"

25.12.2025
 6" - 18"

26.12.2025
 6" - 18"

27.12.2025
 6" - 18"

28.12.2025
 6" - 18"

29.12.2025
 6" - 18"

30.12.2025
 6" - 18"

31.12.2025
 6" - 18"

čas	had		hod		odhod		prichod	
	had	min	hod	min	hod	min	hod	min
18.5	11	50	5	10				
	8	50	14	40				
	5	50	19	20				
	5	50	18	20				
	5	30	17	45				
	14	30	6	30				
	5	15	11	30				
19.5	5	15	10	00				
	5	30	10	10				
	5	20	14	20				
	5	55	18	10				
	5	50	14	00				
	5	55	14	00				
	5	20	14	00				
	14	10	6	10				
	14	20	5	45				

Harmonogram práce odpoľudnia	
13,30	Preberanie služby; kontrola obyvateľov
13.30 – 14.30	Odpoľudňajšia toaleta obyvateľov; Vysádzanie obyvateľov
	Opatrovateľka zostáva na 2. oddelení a pomáha jej odpoľudňajšia služba /O7
	Opatrovateľka z 1 oddelenia zostáva na oddelení a pomáha jej O7 /
14,00 -- 14,30	olovrant, kŕmenie imob. obyvateľov Priebežne pobyt vonku Pri nepriaznivom počasí , chôdza obyvateľov po chodbe, Venovanie sa obyvateľom, individuálne hry
16.15–	Podávanie liekov per-os; Aplikácia injekcií / inzulíny
16.30 – 18.00	Podávanie stravy a kŕmenie imob. obyvateľov; Podávanie večere v jedálni; aplikácia liekov per – os
18,00	- Odovzdanie a preberanie služby
18.00 – 20.00 –	Kúpanie obyvateľov p.p. Večerná toaleta; ošetrenie , preváz. rán p.p.
20.00 –21,00	Kontrola obyvateľov na oddeleniach; Zápis do knihy hlásenia

STREDISKO SOCIÁLNYCH SLUŽIEB
KANLANKA, n.o.
972 17 Kanianka, Ul. Nová 596
IČO: 36119539, DIČ: 2021743768

Príloha č. 15 Smernica na zabezpečenie prevádzky sociálnych zariadení zo dňa 30.12.2013 –
Harmonogram činnosti prác pre opatrovateľskú činnosť

Opatrovateľka

- vykonáva pomocné a obslužné práce pri opatrovaní obyvateľov zariadenia na základe pokynov zdravotného personálu
 - vykonáva montáž, dezinfekciu a povrchovú úpravu lôžok a matracov
 - umýva a dezinfikuje riady, zdravotnícke potreby, nástroje, podložné misy, gumovky, nočníky, močové fľaše a podobne
 - pomáha obyvateľom zariadenia pri vykonávaní ich osobných potrieb
 - podľa potreby doprevádza obyvateľov na vyšetrenie a ošetrovanie v areály domova dôchodcov, preváža obyvateľov pri premiestnení na izbu alebo mimo budovu
 - podľa potreby dezinfikuje prádlo a odovzdáva ho po zbavení hrubých nečistôt do práčovne a dováža čisté prádlo na jednotlivé izby, v prípade potreby pomáha pri praní
 - rozdeľuje a roznáša stravu, pomáha pri kŕmení nevládnym obyvateľom zariadenia
 - pod vedením zdravotného personálu ktorý pracuje v smene, vykonáva pomocné práce zdravotníckeho charakteru vyžadujúce fyzickú námahu, alebo obtiažné a náročné svojou pomocou
- Právomoci a zodpovednosť:
- sanitár je priamo podriadený hlavnej sestry a vykonáva práce v rámci svojho zaradenia podľa jej pokynov

4. Harmonogram činnosti prác pre opatrovateľskú činnosť

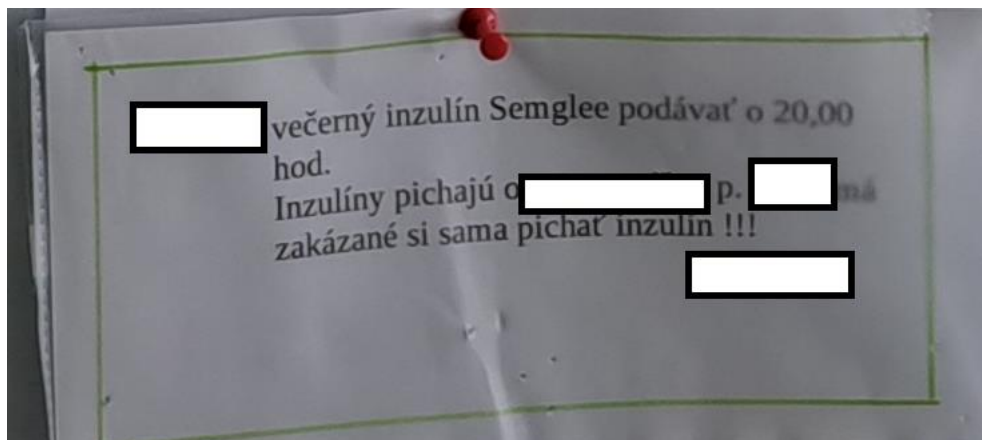
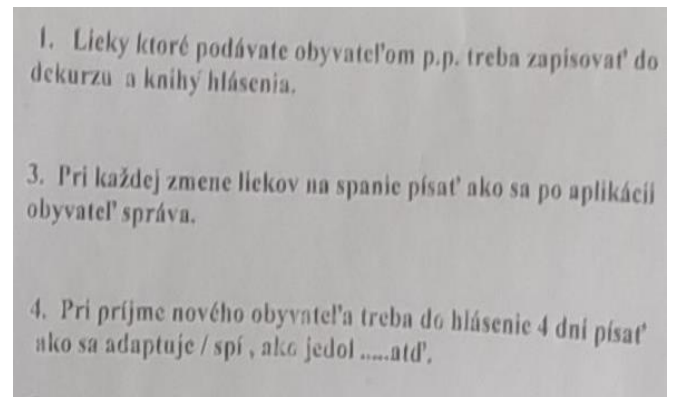
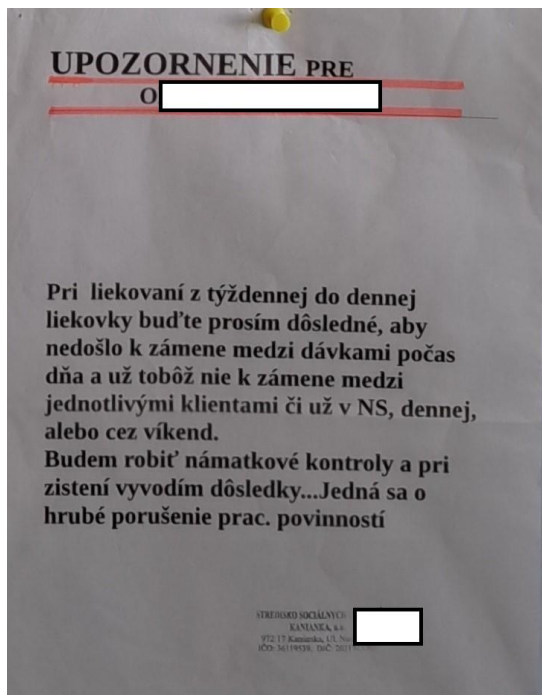
Harmonogram činnosti prác pre opatrovateľskú činnosť obsahuje len základné pracovné postupy a tvorí iba základnú schému v činnosti personálu.
Uvedené postupy sa dopĺňujú na základe jednotlivého prístupu k jednotlivým klientom na základe ich zdravotného stavu a osobných potrieb.

HARMONOGRAM PRÁCE -Dopoludnia

6:00	Preberanie služby, kontrola obyvateľov
6:00-7:00	Ranná toaleta, prevencia dekubitov
7:00	Ranná toaleta (ošetrovanie Pegu a pod.)
7:15-7:30	Vynášanie pamp.plienok, odvoz špinavého prádla. Odber materiálu na vyšetrenie Aplikácia kožných, podkož. vnútrosv. injekcií
7:30-8:00	Podávanie liekov per-os. Rozdelenie, podávanie raňajok v jedálni Podávanie raňajok po oddeleniach
8:00	Kŕmenie obyvateľov pripútaných na lôžko
8:30-9:30	Dezinfekcia zdravotn. Pomôcok Upratovanie riadu po raňajkách a odniesť do kuchynky v jedálni Dezinfekcia stolov a stolíkov po izbách. Upratovanie izieb
9:30-10:30	Kúpanie, sprchovanie obyvateľov. Strihanie nechtov, holenie obyvateľov Prezliekanie osobného a postelného prádla
10:30-11:00	Polohovanie, vysádzanie imobilných obyvateľov
	Obed zamestnancov
11:00-11:30	Podávanie stravy obyvateľom po oddeleniach. Kŕmenie obyvateľov pripútaných na lôžko
11:30-	Podávanie liekov per-os.
12:00	Podávanie stravy v jedálni. Upratovanie riadu z oddelení do kuchynky v jedálni, utieranie stolov po izbách-oddeleniach
12:00 13:00	Uloženie imob. obyvateľov do postele /p.Vida/

Príloha č. 16 Chladnička v ktorej sa nachádza inzulín, lieky a jedlo





Príloha č. 18 Inzulíny a injekcie na riedenie krvi (stolík v sesterskej miestnosti)



SSS n.o. KANIANKA

„STREDISKO SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KANIANKA n.o.“
972 17 Kanianka, ulica Nová 596
IČO: 36119539 číslo účtu [redacted]

K číslu [redacted] V Kanianke dňa [redacted]

Meno a priezvisko, rodné číslo [redacted]

OPIS PRACOVNEJ ČINNOSTI ZAMESTNANCA

Název funkcie: [redacted]

- riadi a usmerňuje v činnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti všetky sestry a sanitárky

[redacted]

Právomoci a zodpovednosť:

- priamo zodpovedá za zdravotné sestry a sanitárky [redacted]

[redacted]

[redacted] [redacted] [redacted]

Ing. Emil Tomanec [redacted] Zamestnanec
Spracoval [redacted] Zamestnávateľ

Vyhotované v 2 výtlačkoch
Pre zamestnanca [redacted]
Pre zamestnávateľa [redacted]

STREDISKO SOCIÁLNYCH SLUŽIEB KANIANKA, n.o.
ul. Nová 596

Číslo: 27

Vysvedčenie o maturitnej skúške

Meno a priezvisko: [redacted]

Deň, mesiac a rok narodenia: [redacted]

Rodisko: [redacted] Okres: [redacted] Kraj: [redacted]

Národnosť: [redacted] Štátna príslušnosť: [redacted]

Maturitnú skúšku vykonal

zo slovenského jazyka <i>a literatúry</i>	s prospechom	[redacted]
[redacted]	s prospechom	
[redacted]	s prospechom	
[redacted]	s prospechom	
[redacted]	s prospechom	
[redacted]	s prospechom	

Praktickú skúšku z [redacted] s prospechom [redacted]

Celkové hodnotenie: [redacted]


V [redacted] dňa [redacted]

[redacted] riaditeľ školy

[redacted] triedny profesor

[redacted] predseda maturitnej komisie

Príloha č. 21 Kurz [redacted] štúdia v [redacted] odbore Ošetrovateľská starostlivosť v komunite.



[redacted] [redacted]

POTVRDENIE

o účasti

[redacted]

Na vzdelávacej aktivite

[redacted] ošetrovateľská starostlivosť v komunite

[redacted]

konanej v termíne: [redacted]

[redacted]

v [redacted] dňa [redacted]

[redacted] študijná referentka

[redacted] [redacted]