

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

Číslo spisu: 12322/2026-M_ISVTNNR
Číslo záznamu: 94001/2026

PROTOKOL

O VÝSLEDKU DOZORU PRI POSKYTOVANÍ SOCIÁLNYCH
SLUŽIEB

TILIA nezisková organizácia

Na základe poverenia č. 287/2025/SS_NR zo dňa 12. 08. 2025 a Dodatku č. 1 k povereniu č. 287/2025/SS_NR na výkon dozoru zo dňa 02. 12. 2025 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 v znení zákona č. 406/2025 Z. z. o príspevku na pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby 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 DÔSTOJNOTI 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);

• VYKONÁVAŤ ODBORNÉ, OBSLUŽNÉ A ĎALŠIE ČINNOSTI

- podľa ustanovenia § 15 ods. 1 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 zamerania metód, techník a postupov pri poskytovaní odborných činností vymedzených pre daný druh sociálnej služby);

• POSKYTOVAŤ SOCIÁLNU SLUŽBU LEN NA ZÁKLADE ZÁPISU TEJTO SOCIÁLNEJ SLUŽBY DO REGISTRA, KTORÝ VEDIE VYŠŠÍ ÚZEMNÝ CELOK

- podľa ustanovenia § 62 ods. 1 zákona o sociálnych službách, keď poskytovateľ sociálnej služby môže poskytovať sociálnu službu len na základe zápisu tejto sociálnej služby do registra, ktorý vedie vyšší územný celok

voči dozorovanému subjektu podľa ustanovenia § 2 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach – poskytovateľovi sociálnej služby **TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár, IČO 31908799**, s miestom poskytovania sociálnej služby: **Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár**, druh poskytovanej sociálnej služby: zariadenie pre seniorov a **Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár**, druh poskytovanej sociálnej služby: zariadenie pre seniorov (ďalej len „poskytovateľ“ alebo „dozorovaný subjekt“).

Dozor začal dňa 03. 09. 2025 a dozorovaným obdobím bol čas od 01. 01. 2025 do dňa začatia dozoru.

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 dokumentáciu a iné súvisiace písomnosti, vyjadrenia a údaje). Vo svojich zisteniach tak vychádzali z takto získaných informácií poskytnutých poskytovateľom, zamestnancami poskytovateľa, ako aj z rozhovorov s prijímateľmi sociálnej služby (ďalej len „prijímatelia“) v dozorovanom subjekte.

ZISTENÉ NEDOSTATKY

DOZOROM BOLO ZISTENÉ, ŽE DOZOROVANÝ SUBJEKT

NEPLNÍ POVINNOSTI

PODĽA USTANOVENÍ § 9 ODS. 8, § 62 ODS. 1, § 10 ODS. 1 A ODS. 3 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

A. VYKONÁVANIE ODBORNÝCH, OBSLUŽNÝCH A ĎALŠÍCH ČINNOSTÍ

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 účasti a spolurozhodovania. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje inovatívne overené vedecké poznatky a flexibilne ich využíva.
2. **Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.** 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. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY LEN NA ZÁKLADE ZÁPISU TEJTO SOCIÁLNEJ SLUŽBY DO REGISTRA, KTORÝ VEDIE VYŠŠÍ ÚZEMNÝ CELOK

Podľa ustanovenia § 62 ods. 1 zákona o sociálnych službách, môže poskytovateľ sociálnej služby poskytovať sociálnu službu len na základe zápisu tejto sociálnej služby do registra sociálnych služieb, ktorý vedie vyšší územný celok.

C. 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, a to len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia.

Podľa ustanovenia § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách sa za prostriedky telesného obmedzenia 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 špecializovanom odbore psychiatria.

ODÔVODNENIE NEDOSTATKOV ZISTENÝCH DOZOROM

A. VYKONÁVANIE ODBORNÝCH, OBSLUŽNÝCH A ĎALŠÍCH ČINNOSTÍ

NEPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 9 ODS. 8 ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH – KRITÉRIA 1.4¹

1. Poskytovateľ v opise pracovnej činnosti zamestnankyne, ktorá je zdravotníckym pracovníkom praktická sestra - asistent, určil rozsah jej pracovných činností nad rámec jej zákonných kompetencií a zamestnanci vykonávajú vybrané úkony dodržiavania liečebného režimu na základe poverení, ktoré presiahli zákonom stanovenú maximálnu dobu platnosti, a na základe poverení bez uvedenej doby platnosti.
2. 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 a sociálna rehabilitácia. Zároveň je poskytovateľ sociálnej služby povinný poskytovať alebo zabezpečiť aj ošetrovateľskú starostlivosť, a to vlastnými zamestnancami, alebo napríklad prostredníctvom Agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „ADOS“) alebo ich kombináciou.
3. Podľa údajov o poskytovateľoch poskytujúcich zdravotnú starostlivosť, ktoré vedie Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a zverejňuje ich na svojom webovom sídle, dozorovaný subjekt **má pridelený kód zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho ošetrovateľskú starostlivosť**. Riaditeľka zariadenia v predloženej Žiadosti o potvrdenie/aktualizáciu zoznamu zamestnancov a prijímateľov potvrdila, že ošetrovateľská starostlivosť je **poskytovaná/zabezpečovaná kombinovanou formou, teda nielen vlastnými zamestnancami, ale aj prostredníctvom ADOS**.
4. Poskytovateľ sociálnej služby predložil ISV pracovné zmluvy, opisy pracovných činností a plnenie kvalifikačných predpokladov odborných zamestnancov. U zamestnankyne pani [REDAKOVANÉ] bola predložená Dohoda o zmene pracovnej zmluvy zo dňa 28. 12. 2023² k pracovnej zmluve zo dňa 28. 12. 2012. Podľa tejto dohody sa s účinnosťou od 01. 01. 2024 mení druh vykonávanej práce na: „**praktickú sestru/asistenta**.“ Plnenie kvalifikačných predpokladov bolo preukázané Vysvedčením o maturitnej skúške na Strednej zdravotníckej škole v Lučenci dňa 30. 05. 2019 v študijnom odbore zdravotnícky asistent³. V dokumente „Popis pracovného miesta, opis pracovnej činnosti“ zo dňa 13. 05. 2025⁴, kde pracovná pozícia je uvedená ako: „*Zdravotnícky asistent, vedúca zdravotno – sociálneho úseku*“, sa okrem iného uvádza aj: „*Je povinný: Zabezpečovať predpis liekov a zdravotníckych pomôcok pre prijímateľov u obvodných lekárov a lekárov špecialistov, následne realizovať dávkovanie liekov a iných liečiv podľa predpisu lekárov prijímateľov, Vykonávať potrebné ošetrovateľské úkony: cievkovanie ženy, výmena permanentného katétra, starostlivosť o ezotracheálnu, nasotracheálnu*“.

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. Odborní zamestnanci poskytovateľa sociálnej služby majú dostatočné a rôznorodé zručnosti a znalosti pri poskytovaní odborných činností určených zákonom pre daný druh sociálnej služby vrátane sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.“;

² Príloha č. 1;

³ Príloha č. 2;

⁴ Príloha č. 3;

a trecheostomickú kanylu, čistenie a dezinfekcia trachálnej kanyly, aplikácia liečiva intramuskulárne, ošetrovanie dekubitu.“

5. **Dozorovaný subjekt v opise pracovných činností nesprávne zadefinoval / určil rozsah pracovných povinností zamestnankyne, ktorá je zdravotníckym pracovníkom v kategórii praktická sestra – asistent, a to pridelením takých pracovných činností/ ošetrovateľských úkonov, ktoré sú v rozpore s rozsahom praxe zdravotníckeho pracovníka praktická sestra – asistent podľa ustanovenia § 4b ods. 3 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 321/2005 Z. z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach v znení neskorších. Praktická sestra – asistent vykonáva všetky vyššie uvedené pracovné činnosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti výhradne v spolupráci s lekárom, sestrou alebo pôrodnou asistentkou, a teda nie je oprávnená vykonávať ich samostatne. Poskytovateľ tak v pracovnej náplni určil zamestnankyni pracovné činnosti nad rámec jej zákonných kompetencií, ktoré sú v rozpore s jej dosiahnutým vzdelaním a rozsahom kompetencií zdravotníckeho pracovníka praktická sestra – asistent.**
6. Podľa prílohy č. 4 časť I. písm. f) zákona o sociálnych službách opatrovateľka v zariadení sociálnych služieb môže v rámci zabezpečovania dodržiavania liečebného režimu prijímateľa sociálnej služby vykonávať iba úkony, ako sú nákup liekov a polohovanie. **Oprávnenie poskytovať úkony ako podávanie liekov a aplikácia masť, kontrola glykémie glukomerom, odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty a aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu) má len na základe písomného poverenia poskytovateľa sociálnej služby na návrh kvalifikovanej osoby zodpovednej za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení. Písomné poverenie musí obsahovať zoznam úkonov podľa uvedenej prílohy a dobu platnosti poverenia, najdlhšie však na obdobie šiestich mesiacov, a to aj opakovane.**
7. Dozorovaný subjekt predložil ISV „Poverenie poskytovateľa sociálnej služby na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu“, v ktorých **nebola dodržaná maximálna platnosť poverenia 6 mesiacov⁵, absentuje dátum podpisu poskytovateľa sociálnej služby a kvalifikovanej osoby. Z obsahu poskytovateľom predložených poverení vyplynulo, že dozorovaný subjekt nesprávne určil platnosť poverení až na obdobie siedmich mesiacov (01.12.2024 – 30.06.2025), čím presiahol zákonom stanovené najdlhšie možné obdobie, na ktoré je možné poverenie udeliť. Na poverenia s platnosťou do 30. 06. 2025 nadväzujú poverenia⁶, s uvedeným dátumom podpisu opatrovateľa/ky 01. 06. 2025, avšak absentuje dátum udelenia poverenia poskytovateľom sociálnej služby a doba platnosti po ktorú je opatrovateľka oprávnená poskytovať uvedené úkony.**
8. Dozorovaný subjekt nedodržiaval podmienku podľa ustanovenia § 61 ods. 10 zákona o sociálnych službách, podľa ktorej je opatrovateľ v zariadení oprávnený poskytovať vybrané úkony dodržiavania liečebného režimu na základe písomného poverenia poskytovateľa sociálnej služby udeleného na návrh kvalifikovanej osoby zodpovednej za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti **s uvedenou dobou platnosti najdlhšie na obdobie šiestich mesiacov. V dôsledku absencie dátumu podpisu kvalifikovanej osoby a poskytovateľa sociálnej služby, ako aj neuvedenia doby**

⁵ Príloha č. 4;

⁶ Príloha č. 5;

platnosti poverenia, nie je možné preukázať, kedy a na aké časové obdobie bolo poverenie udelené, a teda ani overiť dodržanie zákonnej podmienky jeho platnosti najdlhšie na obdobie šiestich mesiacov.

9. **Na základe horeuvedeného možno konštatovať, že predložené písomné poverenia na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu podľa prílohy č. 4 časti I písm. f) vykazujú nedostatky, v dôsledku ktorých nespĺňajú obligatórne náležitosti stanovené v § 61 ods. 10 zákona o sociálnych službách a nepreukazujú transparentný a odborne nastavený postup pri udeľovaní poverení na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu, čím nie je zabezpečené, že odborní zamestnanci sú o nastavených postupoch a pravidlách informovaní.**

B. POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ SLUŽBY LEN NA ZÁKLADE ZÁPISU TEJTO SOCIÁLNEJ SLUŽBY DO REGISTRA, KTORÝ VEDIE VYŠŠÍ ÚZEMNÝ CELOK⁷

1. Oprávnenie dozorovaného subjektu poskytovať sociálnu službu vzniká na základe zápisu sociálnej služby do registra sociálnych služieb⁸, ktorý vedie miestne príslušný vyšší územný celok, ktorý zároveň údaje o poskytovateľoch zaregistrovaných vo svojom územnom obvode zapisuje do informačného systému sociálnych služieb⁹ (ďalej len „IS SoS“). Podľa informácií uvádzaných v IS SoS dozorovaný subjekt poskytuje sociálnu službu v zariadení pre seniorov celoročnou pobytovou formou na adrese **Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár, na základe registrácie od 01. 01. 2015 s registrovanou kapacitou 26 miest**, a na adrese Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár, na základe registrácie od 03. 08. 2023 s registrovanou kapacitou 12 miest.
2. Za účelom overenia údajov o prijímateľoch, ktorým je poskytovaná sociálna služba ku dňu začatia dozoru, **poskytovateľ podpísal potvrdenie o správnosti údajov o menách, priezviskách a celkovom počte prijímateľov v „Zozname prijímateľov sociálnej služby podľa IS SoS zo dňa 02.09.2025“¹⁰ (ďalej len „Zoznam prijímateľov“), ktorý obsahoval mená a priezviská prijímateľov z oboch prevádzok (na adrese Slaná Lehota 15, Poltár a Slaná Lehota 17, Poltár). Zároveň dozorovaný subjekt doplnil informáciu, že všetkým prijímateľom je poskytovaná ošetrovateľská starostlivosť kombináciou výkonu úkonov vlastnými zamestnancami a formou ADOS. Celkový počet prijímateľov sociálnych služieb potvrdený poskytovateľom v Zozname prijímateľov neprekračuje registrovanú kapacitu ani na adrese Slaná Lehota 15 a ani na adrese Slaná Lehota 17. Napriek tomu, že poskytovateľ potvrdil aktuálnosť a zhodu Zoznamu prijímateľov so skutočným stavom ku dňu 03. 09. 2025¹¹, ISV zistila, že v tomto zozname neuviedol pani [REDAKOVANÉ] ani pani [REDAKOVANÉ], hoci sa v zariadení reálne nachádzali. Obe prijímateľky mali v dozorovanom období už uzatvorené platné zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, z čoho vyplýva, že ich prítomnosť v zariadení bola preukázateľne dlhodobá (tak ako je uvedené v bode 7). Zároveň bolo zistené, že pani [REDAKOVANÉ] bola sociálna služba ukončená dňa 26. 08. 2025 z dôvodu úmrtia¹². Dozorovaný subjekt**

⁷ „Podľa ustanovenia § 62 ods.1 môže poskytovateľ sociálnej služby poskytovať sociálnu službu len na základe zápisu tejto sociálnej služby do registra, ktorý vedie vyšší územný celok.“;

⁸ Podľa § 62 zákona o sociálnych službách;

⁹ Podľa ustanovenia § 105a ods. 2 písm. a) prvého bodu zákona o sociálnych službách;

¹⁰ Príloha č. 6;

¹¹ Príloha č. 6;

¹² Príloha č. 20;

však tento údaj v Zozname prijímateľov neaktualizoval a menovanú prijímateľku tam naďalej uvádzal, hoci k tomuto dátumu už nebola prijímateľkou sociálnej služby. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti možno konštatovať, že skutočný stav prijímateľov sociálnych služieb **v deň začatia výkonu dozoru bol 27.** Dozorovaný subjekt tak po započítaní reálne prítomných prijímateľiek (pani [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ] a odpočítaní prijímateľky, ktorej bolo poskytovanie sociálnej služby ukončené (pani [REDAKOVANÉ]), **prekročil registrovanú kapacitu o 1 fyzickú osobu.**

3. Počas dozoru poskytovateľ predložil dokument s názvom „*Prehľad záznamov, hodnotení starostlivosti, hlásení a realizácií za obdobie od 01. 01. 2025 do 03. 09. 2025*“, pre prevádzku zariadenia pre seniorov Slaná Lehota 15 (ďalej len „Prehľad záznamov“ alebo „hlásenia“). Tento dokument slúži ako evidencia každodennej starostlivosti, monitorovanie stavu prijímateľov a zaznamenávanie úkonov, ktoré boli v daný deň vykonané, pričom poskytovateľ v ňom uvádza denné zápisy o jednotlivých prijímateľoch, dátum a čas zápisu, meno prijímateľa, dátum narodenia prijímateľa, záznam, hodnotenie, hlásenie, realizáciu poskytnutej starostlivosti a meno pracovníka, ktorý záznam urobil. Z Prehľadu záznamov vyplýva, že poskytovateľ v ňom uvádza prijímateľov sociálnej služby **pána [REDAKOVANÉ]** (v hláseniach zaznamenaný v období od 14. 01. 2025 do 23. 01. 2025)¹³, **pani [REDAKOVANÉ]** (v hláseniach zaznamenaná v období od 21. 01. 2025 do 26. 01. 2025)¹⁴, a **pani [REDAKOVANÉ]** (v hláseniach zaznamenaná v období od 31. 01. 2025 do 15. 03. 2025)¹⁵, ktorí nie sú evidovaní v IS SoS. **Porovnaním údajov z Prehľadu záznamov s údajmi vedenými v IS SoS bolo zistené, že počas dozorovaného obdobia uvedení prijímateľa neboli do IS SoS zaevidovaní, hoci sa im reálne poskytovala sociálna služba. Započítaním týchto osôb do celkového počtu prijímateľov zamestnankyne ISV zistili, že poskytovateľ v prevádzke Slaná Lehota 15, Poltár opakovane prekročil registrovanú kapacitu (viac v bode 4 a 5).**
4. Skutočnosť, že uvedeným prijímateľom bola sociálna služba reálne poskytovaná, **preukazujú zmluvy o poskytovaní sociálnej služby**, ktoré poskytovateľ predložil na vyžiadanie zamestnancov ISV listom zo dňa 11. 12. 2025. Na základe Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo dňa 14. 01. 2025 **bola pánov [REDAKOVANÉ] poskytovaná sociálna služba v dozorovanom subjekte pobytovou celoročnou formou na dobu určitú od 14. 01. 2025 do 14. 02. 2025.** Dodatkom č. 1 zo dňa 30. 01. 2025 bola doba poskytovania zmenená na dobu neurčitú. Poskytovanie sociálnej služby bolo **ukončené dňa 20. 02. 2025** z dôvodu úmrtia prijímateľa¹⁶. Na základe Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo dňa 21. 01. 2025 **bola pani [REDAKOVANÉ] poskytovaná sociálna služba pobytovou celoročnou formou na dobu určitú od 21. 01. 2025 do 21. 02. 2025.** Poskytovanie služby bolo **ukončené dňa 29. 01. 2025** z dôvodu úmrtia prijímateľky¹⁷. Na základe Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo dňa 31. 01. 2025 **bola pani [REDAKOVANÉ] poskytovaná sociálna služba pobytovou celoročnou formou na dobu určitú od 31. 01. 2025 do 28. 02. 2025.** Dodatkom č. 1 zo dňa 01. 03. 2025 bola doba poskytovania služby upravená na dobu neurčitú. Poskytovanie služby bolo **ukončené dňa 15. 03. 2025** z dôvodu úmrtia prijímateľky¹⁸.

¹³ Príloha č. 7;

¹⁴ Príloha č. 8;

¹⁵ Príloha č. 9;

¹⁶ Príloha č. 10;

¹⁷ Príloha č. 11;

¹⁸ Príloha č. 12;

5. Na základe predložených zmlúv o poskytovaní sociálnej služby pána [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ] je zrejmé, že dozorovaný subjekt prekročil registrovanú kapacitu 26 miest prevádzky Slaná Lehota 15, Poltár tým, že napríklad dňa 23. 01. 2025 poskytovateľ v IS SoS evidoval poskytovanie sociálnej služby 26 prijímateľom¹⁹, ale záznamy z hlásení potvrdili, že bola sociálna služba reálne poskytovaná aj pánovi [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ], ktorí nie sú evidovaní v IS SoS. **Dozorovaný subjekt teda poskytoval sociálnu službu spolu 28 prijímateľom sociálnej služby, čím prekročil počet miest zapísaných v registri o 2 fyzické osoby.** Rovnako, poskytovateľ evidoval dňa 31. 01. 2025 v IS SoS 26 prijímateľov²⁰, no napriek tomu uzatvoril s pani [REDAKOVANÉ] zmluvu o poskytovaní sociálnej služby, podľa ktorej jej bola poskytovaná sociálna služba v období od 31. 01. 2025 do 15. 03. 2025, pričom v uvedenom čase bola sociálna služba poskytovaná aj pánovi [REDAKOVANÉ] (tak ako popisujeme v bode 4), **čím bola prekročená registrovaná kapacita o 2 fyzické osoby.** Rovnako dňa 15. 07. 2025 evidoval poskytovateľ v IS SoS 26 prijímateľov²¹, avšak na základe uzatvorených zmlúv a záznamov z hlásení reálne poskytoval sociálnu službu aj ďalším dvom v IS SoS neevidovaným prijímateľkám (pani [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ]). **Skutočný počet prijímateľov v zariadení tak bol 28 prijímateľov, čím poskytovateľ prekročil registrovanú kapacitu o 2 miesta.**
6. **Poskytovateľ môže poskytovať sociálnu službu len na základe zápisu tejto sociálnej služby do registra, ktorý vedie vyšší územný celok. Podmienky zápisu musí poskytovateľ spĺňať po celú dobu poskytovania sociálnej služby.**
7. ISV zistila, že dozorovaný subjekt **neposkytol ISV transparentné údaje týkajúce sa počtu prijímateľov v čase dozoru, a tiež netransparentne eviduje prijímateľov v IS SoS. Nesúlad bol zistený medzi dátumom začiatku poskytovania sociálnej služby evidovaným v IS SoS a dátumom začiatku poskytovania sociálnej služby uvedeným v zmluvách o poskytovaní sociálnej služby prijímateľiek pani [REDAKOVANÉ] a pani [REDAKOVANÉ].** Pani [REDAKOVANÉ] má na základe Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo dňa 09. 07. 2025²² **dohodnutý deň začatia poskytovania sociálnej služby na 09. 07. 2025**, avšak v IS SoS bol evidovaný začiatok poskytovania sociálnej služby **na deň 01. 09. 2025**²³. Sociálna služba je jej poskytovaná **celoročnou pobytovou formou** v Zariadení pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár. Z Prehľadu záznamov vyplýva, že poskytovateľ u prijímateľky pani [REDAKOVANÉ] uvádza záznamy o poskytnutej starostlivosti v dňoch od 12. 07. až 21. 07. 2025-a následne v dňoch od **13. 8. do 31. 8. 2025**, čo potvrdzuje skutočnosť, že sociálna služba bola pani [REDAKOVANÉ] poskytovaná ešte pred začiatkom evidovaným v IS SoS. U pani [REDAKOVANÉ], podľa zmluvy o poskytovaní sociálnej služby zo dňa 15. 07. 2025²⁴ **je dňom začatia poskytovania sociálnej služby 15. 07. 2025.** V IS SoS poskytovateľ u nej **zaevidoval začiatok poskytovania sociálnej služby dňa 06. 09. 2025**²⁵. Sociálna služba je jej poskytovaná **celoročnou pobytovou formou** v Zariadení pre seniorov TILIA, Slaná

¹⁹ Príloha č. 13;

²⁰ Príloha č. 14;

²¹ Príloha č. 21;

²² Príloha č. 15;

²³ Príloha č. 16;

²⁴ Príloha č. 17;

²⁵ Príloha č. 18;

Lehota 15, 987 01 Poltár. V Prehľade záznamov sú u pani [REDAKOVANÉ] evidované záznamy o poskytnutej starostlivosti už v období **od 15. 07. 2025** (do 03. 09. 2025)²⁶, teda pred dátumom začiatku poskytovania sociálnej služby evidovaným v IS SoS.

8. Podľa ustanovenia § 105a ods. 2 písm. e) zákona o sociálnych službách sa v informačnom systéme sociálnych služieb vedie evidencia prijímateľov sociálnej služby uvedenej v § 34 až 41. Zároveň podľa ustanovenia § 95 ods. 1 zákona o sociálnych službách je poskytovateľ sociálnej služby povinný viesť evidenciu prijímateľov sociálnej služby, ktorej obsahom sú údaje podľa § 94c ods. 3 a § 105a ods. 2 písm. h) prvého bodu v rozsahu nevyhnutnom na poskytovanie sociálnej služby. Vzhľadom na uvedené si dozorovaný subjekt zákonnú povinnosť neplní.

C. OCHRANA ŽIVOTA, ZDRAVIA A DÔSTOJNOSTI PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

NEPLNENIE POVINNOSTI PODĽA USTANOVENIA § 10 ODS. 1²⁷ A ODS. 3²⁸ ZÁKONA O SOCIÁLNYCH SLUŽBÁCH

1. Pri poskytovaní sociálnej služby **poskytovateľ opakovane používal u mobilných prijímateľov sociálnej služby bočnice/zábrany na lôžku** ako preventívne opatrenie na predchádzanie pádu prijímateľov z lôžka. Použitím bočníc u mobilných prijímateľov, ktorí sú schopní lôžko samostatne opustiť, dochádza k obmedzeniu ich slobody pohybu, keďže bočnice im v opustení lôžka bránia. Takéto **obmedzenie slobody pohybu použitím bočníc u mobilných prijímateľov predstavuje nepovolený prostriedok telesného obmedzenia podľa § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách**.
2. V predložených hláseniach sú evidované záznamy o používaní bočníc na lôžku u prijímateľiek sociálnej služby, pričom z uvedených záznamov je zrejmé, že prijímateľky sú schopné lôžko samostatne opustiť. Jedná sa o prijímateľky:

a) pani [REDAKOVANÉ]⁹

V hláseniach sú evidované **záznamy o používaní bočníc na lôžku**:

- 11.1.2025: „... **O desiatej som jej bola zatiahnuť zábranu**. Bola akurát na toalete s tým, že už ráno ...“;
- 12.1.2025: „... **o 22 00 hod zatvorenie bocnice a spala celu noc rano o 6 00 hod otvorenie bocnice**“;
- 30. 01. 2025: „... **do 22 00 hod tv potom bola na wc a zatvorenie bocnice** ..., ... **o 6 00 hod otvorenie bocnice je ok**“;
- 21.2.2025: „... **o 22:00 hod zatiahnutá zábrana** ...“;
- 7.3.2025: „... **O 22:00 som jej bola zatiahnuť zábranu** ...“;

²⁶ Príloha č. 19;

²⁷ „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.“

²⁸ „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.“

²⁹ Príloha č. 22;

- 13.4.2025: „... O 22:00 hod. **som jej bola zatiahnut' zábranu ...**“;
- 26.4.2025: „... O 22:00 hod **som jej bola zatiahnut' zábranu ...**“;
- 23.5.2025: „...**Bola na wc bocnica zatvorena, Rano bocnica otvorena o 6 00 hod...**“;
- 04. 06 2025: „**O 22:00 som jej zatvorila bočnicu ...**“;
- 30. 08. 2025: „**Okolo 01:00 buchala do bočnice, nevedela, ako má zazvonit ...**“;

Zároveň sú v hláseniach evidované záznamy **preukazujúce mobilitu prijímateľky:**

- 11.1.2025: „... O desiatej som jej bola zatiahnut' zábranu. **Bola akurát na toalete s tým, že už ráno ...**“;
- 15.1.2025: „večer pozerala TV **potom prišla dole na chodbu...**“;
- 27. 2. 2025: „Hodnotenie, Polročné 2025 (vypracovala [REDAKCE]), **... Je mobilná ...**“;
- 18.3.2025: „... **chodila hore po chodbe** vyobliekaná že ide na raňajky ...“;
- 14. 6. 2025: „... **prisla dole že kde su vsetci ...**“;

Poskytovateľ u prijímateľky pani [REDAKCE] zároveň predložil dokument „**POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA**“³⁰ zo dňa 18. 03. 2024, ktorého obsahom je Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu: „**Žiadam o použitie bočníc na lôžku z dôvodu ochrany zdravia (pred pádom z lôžka)**“. Ďalej je v dokumente oboznámenie s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice a s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu. Uvedený dátum podpisu dokumentu (18. 03. 2024) sa zhoduje s dátumom začatia poskytovania sociálnej služby prijímateľke pani [REDAKCE] evidovaným v IS SoS, pričom dokument obsahuje podpis prijímateľky a podpis kľúčového pracovníka.

Z predložených hlásení zároveň vyplýva, že prijímateľka pani [REDAKCE] **voči používaniu bočníc opakovane vyjadrovala nesúhlas**³¹:

- 11. 03. 2025: „...**zvonila že chce zábranu dole... po vysvetlení že je večer si zábranu neželala**“
- 04. 06. 2025: „...**bočnicu už zatvoriť nechcela**“,
- 30. 07. 2025: „...**bočnicu si neželala zatiahnuť**“
- 30. 08. 2025: „... **okolo 01:00 buchala do bočnice, ... potom už odmietla vytiahnuť bočnicu hore**“.

b) pani [REDAKCE]³²

V hláseniach sú evidované **záznamy o používaní bočníc na lôžku:**

- 12.4.2025: „... **nakoniec sama preliezla bocnicu a sla na wc ...**“;
- 28.5.2025: „**vecer okolo desiatej preliezla bocnicu**“;

Zároveň sú v hláseniach evidované **záznamy preukazujúce mobilitu prijímateľky:**

³⁰ Príloha č. 23;

³¹ Príloha č. 22;

³² Príloha č. 24;

- 13.1.2025: „Klientku som oslovila na chodbe, **prechádzala sa** ...“;
- 25.3.2025: „Dnes **celkom dobre chodila** s našou pomocou po chodbe ...“;
- 13.4.2025: „... **Cely den beha** Kus sa presla ...“;
- 21.4.2025: „... **Cez den chodila** ...“;
- 23.4.2025: „... **Celý deň aktívna, prechádzala sa.**“;
- 26.4.2025: „Dnes **celý deň chodila hore dole** ...“;
- 30.4.2025: „Hodnotenie: ... Niekedy je až príliš akčná a **chodí po celom zariadení** ...“;
- 18.5.2025: „... **celý deň dost' aktívna, veľa chodila** ...“;
- 13.6.2025: „... **Prechádzala sa po chodbe** ...“;

c) pani [REDACTED]³³

V hláseniach sú evidované **záznamy o používaní bočníc na lôžku a záznamy preukazujúce mobilitu prijímateľky:**

- 7.1.2025: „o polnoci **preliezla zábranu a spadla**, udrela si ruku a hlavu, na lakti a hlave má hrču, ale komunikovala **aj chodila**, bola čulá do druhej ráno, **vyliezala z postele, po piatej som ju našla v kupelni po tme umývala si ruky**“;
- 21.2.2025: „... **Chodila po izbe po tme** a potom **chodila po izbe**, dokonca mi **dva krát vyšla až do haly** ,...“;

d) pani [REDACTED]⁴

V hláseniach sú evidované **záznamy o používaní bočníc na lôžku a záznamy preukazujúce mobilitu prijímateľky:**

- 13.8.2025: „... **dala som je cistu gatu a vytiahla hore bocnicu** ...“;
- 14.8.2025: „**Stale behala na wc** ...“;
- 16.8.2025: „... **Behala po izbe** **vyšla z postele a išla bez palíc**, **daná bočnica** ...“;
- 24.8.2025: „... **nohy dávala do bocnici** ...“;
- 25.8.2025: „... **daná bočnica** ...“;

3. Podľa údajov vedených v IS SoS poskytovateľ pri pani [REDACTED], pani [REDACTED], pani [REDACTED] a pani [REDACTED] zaznamenal stupeň mobility „**čistočne mobilný**“.³⁵

4. Poskytovateľ u pani [REDACTED], pani [REDACTED] a pani [REDACTED] predložil dokumenty „**POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA**“.³⁶ Vo všetkých predložených dokumentoch je v časti „Dôvod používania bočníc na lôžku“ v rámci Vyjadrenia klienta alebo zákonného zástupcu uvedené, že: „**Vzhľadom k celkovému stavu klienta bolo pri plánovaní služieb stanovené riziko pádu a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizík a to na dobu nevyhnutne potrebnú: Cez deň v čase od 13.00 do 15.00 hod, Cez noc**

³³ Príloha č. 25;

³⁴ Príloha č. 26;

³⁵ Príloha č. 27;

³⁶ Príloha č. 28;

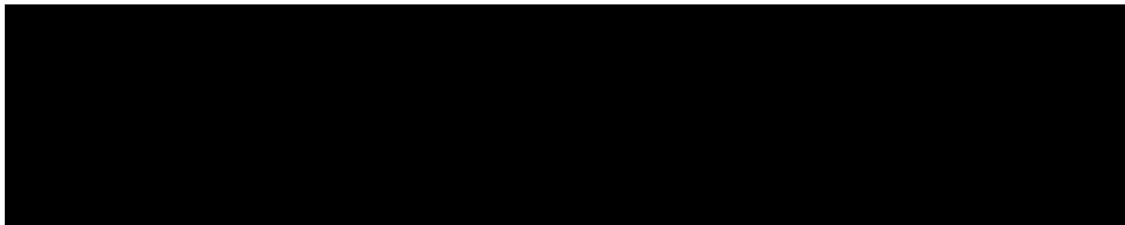
v čase od 21.00 do 07.00 hod“. Dokumenty zároveň obsahujú oboznámenie s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice a s možnosťou použitia signalizačného zariadenia na privolanie personálu. Podpis klienta, podpis zákonného zástupcu klienta (v prípade pani [REDAKOVANÉ]) a podpis kľúčového pracovníka. U pani [REDAKOVANÉ] poskytovateľ predložil dokument zo dňa 12. 06. 2024, v ktorého hlavičke sú uvedené údaje [REDAKOVANÉ] [REDAKOVANÉ]“ (dátum narodenia 13. 10. 1974, rodné číslo [REDAKOVANÉ], nástup k pobytu 25. 02. 2014, ukončenie pobytu 10. 10. 2020). U pani [REDAKOVANÉ] je dokument zo dňa 24. 03. 2025, pričom tento dátum sa zhoduje s dátumom začatia poskytovania sociálnej služby prijímateľke evidovaným v IS SoS.

5. Z obsahu uvedených dokumentov vyplýva, že poskytovateľ používanie bočníc na lôžku odôvodňuje prevenciou rizika pádu a ich používanie časovo vymedzil na obdobie počas dňa a noci. Súčasťou uvedených dokumentov je zároveň oboznámenie s možnosťou sám odstrániť bočnice a s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu. Uvedené skutočnosti však samy osebe **nezakladajú oprávnenie poskytovateľa používať bočnice na lôžku ako prostriedok obmedzenia slobody pohybu prijímateľa.** Ak je prijímateľ mobilný a schopný lôžko samostatne opustiť, použitie bočníc, ktoré mu v opustení lôžka bránia, predstavuje obmedzenie jeho slobody pohybu.
6. **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 fyzických osôb. Použitie telesného obmedzenia voči prijímateľovi sociálnej služby však súčasne zákon o sociálnych službách podmieňuje – obmedzuje jeho trvanie na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie/elimináciu takéhoto priameho ohrozenia. I vtedy je však možné použiť prostriedky obmedzenia prijímateľa len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia, pričom podľa **§ 10 ods. 4 zákona o sociálnych službách majú prostriedky obmedzenia netelesnej povahy prijímateľa prednosť pred použitím prostriedkov telesného obmedzenia.**
7. **Podľa ustanovenia § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách** sa za prostriedky telesného obmedzenia považuje zvládnutie situácie 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. **Bočnice na lôžku môžu spôsobiť aj neoprávnené obmedzenie pohybu prijímateľa, a to predovšetkým v takých situáciách, keď prijímateľ je schopný lôžko samostatne opustiť a bočnice mu v tom bránia. Obmedzenie slobody pohybu použitím bočníc na lôžku u mobilných prijímateľov je z hľadiska povahy a účelu nepovoleným prostriedkom telesného obmedzenia podľa ustanovenia § 10 ods. 3 zákona o sociálnych službách. Ani samotné vyjadrenie prijímateľa alebo jeho zákonného zástupcu k používaniu bočníc neznamená možnosť jej používania a nie je ho možné akceptovať.**

Protokol o výsledku dozoru bol vypracovaný: 04. 09. 2026

S obsahom protokolu bol dozorovaný subjekt **TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár, IČO 31908799**, s miestom poskytovania sociálnej služby: **Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár a Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár** oboznámený elektronickou formou odoslanou ISV dňa 08. 09. 2026.

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



Za dozorovaný subjekt bol protokol o výsledku dozoru podpísaný a protokol v jednom výtlačku prevzal štatutárny zástupca dňa



Mgr. Ľubica Lakotová



PRÍLOHY K PROTOKOLU

- Príloha č. 1: Dohoda o zmene pracovnej zmluvy pani [REDACTED] zo dňa 28. 12. 2023;
- Príloha č. 2: Vysvedčenie o maturitnej skúške pani [REDACTED];
- Príloha č. 3: Popis pracovného miesta, opis pracovnej činnosti pani [REDACTED] zo dňa 13. 5. 2025;
- Príloha č. 4: Poverenia na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu so 7 mesačnou platnosťou;
- Príloha č. 5: Poverenia na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu bez uvedených dátumov, bez uvedenej doby platnosti poverenia;
- Príloha č. 6: Zoznam prijímateľov sociálnej služby podľa IS SoS zo dňa 02. 09. 2025;
- Príloha č. 7: Hlásenia pán [REDACTED] od 14. 01. - 23. 01. 2025;
- Príloha č. 8: Hlásenia pani [REDACTED] od 21. 01. - 26. 01. 2025;
- Príloha č. 9: Hlásenia pani [REDACTED] od 31. 01. - 15. 03. 2025;
- Príloha č. 10: Zmluva o poskytovaní sociálnej služby pán [REDACTED];
- Príloha č. 11: Zmluva o poskytovaní sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 12: Zmluva o poskytovaní sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 13: PrtSc IS SoS zo dňa 23. 01. 2025;
- Príloha č. 14: PrtSc IS SoS zo dňa 31. 01. 2025;
- Príloha č. 15: Zmluva o poskytovaní sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 16: PrtSc IS SoS - začiatok poskytovania sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 17: Zmluva o poskytovaní sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 18: PrtSc IS SoS - začiatok poskytovania sociálnej služby služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 19: Hlásenia pani [REDACTED] od 15. 07. - 03. 09. 2025;
- Príloha č. 20: PrtSc IS SoS - ukončenie poskytovania sociálnej služby pani [REDACTED];
- Príloha č. 21: PrtSc IS SoS zo dňa 15. 07. 2025;
- Príloha č. 22: Hlásenia pani [REDACTED];
- Príloha č. 23: Dokument „Použitie bočníc na lôžku klienta“ pani [REDACTED];
- Príloha č. 24: Hlásenia pani [REDACTED];
- Príloha č. 25: Hlásenia pani [REDACTED];
- Príloha č. 26: Hlásenia pani [REDACTED];
- Príloha č. 27: PrtSc z IS SoS - stupeň mobility u pani [REDACTED],
pani [REDACTED];
- Príloha č. 28: Dokumenty „Použitie bočníc na lôžku klienta“

DOHODA O ZMENE PRACOVNEJ ZMLUVY

Zamestnávateľ **TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 98701 Poltár**

IČO: 31908799, zastúpený Mgr. Ľubicou Lakotovou, riaditeľkou

a zamestnanec

narodený

OP evid. číslo

trvale bydlisko

sa dnešného dňa podľa § 54 Zákonníka práce (ZP) dohodli na

zmene pracovnej zmluvy so vznikom pracovného pomeru dňa 1. 1. 2013:

1. Dojednaný obsah pracovnej zmluvy sa mení s účinnosťou od 1. 1. 2024
2. Zamestnanec bude vykonávať tento druh práce *) praktická sestra(asistent)
3. [REDAKOVANÉ]
4. [REDAKOVANÉ]
5. Ďalšie dohodnuté podmienky: Ak je pracovná zmena dlhšia ako 6 hodín, poskytuje zamestnávateľ prestávku v práci na odpočinok a jedenie v trvaní 30 minút. Prestávka na odpočinok a jedenie sa nezapočítava do pracovného času. Pracovný čas je určený nasledovne:
7.00 - 19.00 hod., 19.00 - 7.00 hod. resp. podľa potrieb zamestnávateľa
6. Ostatné ujednania uvedené v pôvodnej pracovnej zmluve, dodatku ku pracovnej zmluve, alebo v predchádzajúcich zmenách pracovnej zmluvy ostávajú v platnosti, pokiaľ neboli obsahom tejto dohody zmenené.

Táto dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každá zmluvná strana obdrží jedno vyhotovenie.

V **Poltár** dňa **28.12.2023**

[REDAKOVANÉ]
podpis zamestnanca

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
IČO: [REDAKOVANÉ]

[REDAKOVANÉ]
pečiatka zamestnávateľa a podpis zamestnávateľa
prip. zamestnanca oprávneného konať v jeho mene

Poznámky:

*) Druh práce (stručná charakteristika)

SLOVENSKÁ REPUBLIKA	
Škola:	Stredná zdravotnícka škola, Lúčna 2, 984 17 Lučenec
Vysvedčenie o maturitnej skúške	
Meno a priezvisko:	[REDACTED]
Dátum narodenia:	[REDACTED]
Národnosť:	[REDACTED]
Študijný odbor:	4
Forma štúdia:	[REDACTED]
Číslo protokolu:	[REDACTED]
Maturitnú skúšku a doplnenie:	o zmene 316/2008
Z-z. o ukončení štúdia:	[REDACTED]
teoretická časť:	[REDACTED]
praktická časť:	[REDACTED]
V.....	[REDACTED]
riaditeľ školy	predseda školskej maturitnej komisie
*) Úroveň Slovenského kvalifikačného rámca / Európskeho kvalifikačného rámca (EQF).	
001 MŠVVaŠ SR / od 01. 09. 2018.	Vysvedčenie o maturitnej skúške (odborná zložka maturitnej skúšky)

SLOVENSKÁ REPUBLIKA

Škola: *Stredná zdravotnícka škola, Lúčna 2, 984 17 Lučenec*

Dodatok k vysvedčeniu o maturitnej skúške

(Bez vysvedčenia o maturitnej skúške je dodatok neplatný)

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Národnosť

Študijný odbor

Forma a dĺžka štúdia

Štupieň vzdelania

Charakteristika študijného odboru

Absolvent je spôsobilý vykonávať ošetrovateľské, asistentiské a administratívne činnosti v zdravotníckych zariadeniach a zariadeniach sociálnej starostlivosti. Je pripravený zabezpečovať plánované výkony ošetrovateľskej starostlivosti v jednotlivých fázach ošetrovateľského procesu, hlavne pri uspokojovaní bio-psycho-sociálnych potrieb chorého. Je pripravený podieľať sa na diagnostickom a liečebnom režime všeobecnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti i na primárnej, sekundárnej a terciárnej prevencii. Je spôsobilý poskytovať prvú pomoc, vykonávať administratívne práce a viesť dokumentáciu.

Absolvent spĺňa výstupné štandardy z oblasti všeobecného vzdelania a výstupné štandardy v oblasti odborného vzdelania, kde zvláda: ošetrovateľské postupy v hygienickej starostlivosti, starostlivosti o stravovanie a vyprázdňovanie chorých, obväzovú techniku, postupy dekontaminácie, meranie a zaznamenávanie fyziologických funkcií, postupy prevencie komplikácií imobility, asistenciu a postupy pri diagnostických a terapeutických výkonoch. Zvláda odber biologického materiálu, odber kapilárnej a venóznej krvi, podávanie injekcií pod kožu i do svalu, manipuláciu so základnou zdravotníckou technikou a výpočtovou technikou v zdravotníctve a administratívne práce v ošetrovateľskej starostlivosti. Ovláda predpisy bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci.

Pristup k ďalšiemu vzdelaniu

Pomaturitné štádium zdokonaľovacie alebo inovačné, pomaturitné štádium kvalifikačné, pomaturitné štádium špecializačné, vyššie odborné štádium, štádium na vysokej škole.

*) Úroveň Slovenského kvalifikačného rámca / Európskeho kvalifikačného rámca (EQF).
403 MŠVVaŠ SR / od 01. 09. 2018

Dodatok k vysvedčeniu o maturitnej skúške pre strednú zdravotnícku školu

Príloha č. 3: Popis pracovného miesta, opis pracovnej činnosti pani [REDAKOVANÉ] zo dňa 13. 05. 2025



TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA – Jasmin, Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár

Popis pracovného miesta, opis pracovnej činnosti



tiliazps@gmail.com

Pracovná pozícia:

Zdravotnícky asistent, vedúca zdravotno-sociálneho úseku

Stupeň náročnosti práce: 3

Pozícia v organizačnej štruktúre: zdravotno-sociálny úsek, vedúca zdravotno-sociálneho úseku

Priamy nadriadený: riaditeľka ZpS

Spolupracuje s: riaditeľka ZpS, sociálny pracovník, psychológ (asistent na úseku sociálnej agendy) ZpS TILIA, sestra ADOS, kuchárka, vodič

Kvalifikačné predpoklady: stredná zdravotnícka škola, odbor zdravotnícky asistent, maturitná skúška

Úvod:

Tento popis špecifikuje zodpovednosť, úlohy a povinnosti zamestnanca v rámci jeho pracovnej pozície v spoločnosti.

Ciele pracovnej pozície

Cieľom tejto pozície je zabezpečiť efektívne vykonávanie úloh a prispieť k dosiahnutiu strategických a sociálnych cieľov spoločnosti.

Hlavné povinnosti zamestnanca

Zamestnanec je zodpovedný za:

- a) Plnenie úloh v súlade s pracovným plánom;
 - b) Komunikáciu s členmi tímu a nadriadenými;
 - c) Dodržiavanie predpisov a politik spoločnosti.
- za duševný a zdravotný stav prijímateľov umiestnených v zariadení
 - za vedenie tímu zdravotno-sociálneho úseku, mat-tech.zabezpečenie prevádzky,
 - za riadny priebeh služby a vedenie príslušnej dokumentácie počas jej priebehu
 - za dodržiavanie zásad hygieny, bezpečnosti práce a požiarnej ochrany na pracovisku

Je povinný:

Plniť si povinnosti zamestnanca podľa Pracovného poriadku organizácie s nasledovnou špecifikáciou:

- Zaevidovať dochádzku do elektronického dochádzkového systému
- Prevziať službu podľa stanoveného postupu . Viest' záznamy o priebehu služby stanoveným spôsobom,
- Zabrániť vstupu nepovolanych osôb na izby prijímateľov,
- Pri starostlivosti o prijímateľov sociálnych služieb používať čisté osobné ochranné pracovné prostriedky určené na prácu. Pokiaľ takéto prostriedky nie sú určené, používať čistý osobný odev a dbať o čistotu a upravenosť svojho zovňajšku a čistotu svojho pracoviska,
- Poskytovať základné informácie o poskytovaní sociálnej služby pre záujemcov o službu, pokiaľ nie je prítomný sociálny pracovník, prípadne iná kompetentná osoba
- Poskytovať základné informácie o zdravotnom stave prijímateľov alebo jeho zmene osobám, ktoré si určil prijímateľ, prípadne sú jeho opatrovníkom (dôverníkom)
- Viest' rozhovory s prijímateľmi sociálnych služieb,
- Neodkladne vyrozumieť duchovného, pokiaľ si prijímateľ vyžiada jeho osobnú návštevu (podľa upresnenia riaditeľa), umožniť mu vstup a nerušený rozhovor s prijímateľom v ktorúkoľvek dobu,
- Vykonávať pravidelné kúpanie prijímateľov, resp. ranné a večerné toalety,
- Pokiaľ pri pracovných úkonoch hrozí znečistenie odevu, alebo hrozí uvoľňovanie telesných tekutín, používať ochranný nepremokavý plášť, resp. zásteru,
- Zabezpečovať predpis liekov a zdravotníckych pomôcok pre prijímateľov u obvodných lekárov a lekárov špecialistov, následne realizovať dávkovanie liekov a iných liečiv podľa predpisu lekárov prijímateľov
- Objednávať a pripravovať prijímateľov na vyšetrenie, asistovať pri ňom, ako aj pri vizite, pokiaľ bude vykonávaná,
- Doprevádzať prijímateľov na terapie a pri návšteve odborných lekárov do nemocnice alebo na polikliniku, pokiaľ je doprovod potrebný,
- Vykonávať potrebné opatrovateľské úkony (úkony osobnej hygieny, stravovania, vyprázdňovania, kúpeľa, obliekania/ vyzliekania, pri premiestňovaní, orientácii, dodržiavaní liečebného režimu a úkony dohľadu), ktorých rozsah a periodicitu stanoví vedenie na základe plánu starostlivosti. Pred a po vykonaní príslušného úkonu si umyť ruky, zaznamenať úkony do informačného systému
- Vykonávať potrebné ošetrovateľské úkony (ošetrovateľská hygiena, starostlivosť o chorého s permanentným katétrom , cievkovanie ženy, výmena permanentného katétra, starostlivosť o ezotracheálnu, nasotracheálnu a trecheostomickú kanylu, čistenie a dezinfekcia trachálnej kanyly, polohovanie pacienta , očistná klyzma, odmeranie krvného tlaku, pulzu a teploty , výmena stomického setu s následnou toaletou pri stómiiach, aplikácia liečiva intramuskulárne, subkutánne, intrakutánne, ošetrovanie vredov predkolenia, ošetrovateľská starostlivosť zameraná na prevenciu dekubitov, ošetrovanie dekubitov, previaz rany, ošetrovateľská rehabilitácia, odber kapilárnej krvi, odber krvi venepunkciou, odbery TT, TN, výter rekta, odber spúta, odborný nácvik potrebných výkonov pri ošetrovaní chorého)

- Pomáhať a asistovať pri realizácii voľnočasových a záujmových aktivít prijímateľov a nácvikoch vrámci sociálnej rehabilitácie,
- Plniť úlohy kľúčového pracovníka, zúčastňovať sa individuálneho plánovania prijímateľov
- Pomáhať pri manipulácii s čistým a špinavým prádlom /pranie, žehlenie/,
- Dezinfikovať predmety, podlahy a iné plochy ihneď po ich kontaminácii biologickým materiálom, dbať na čistotu posteľného prádla a bielizne prijímateľov,
- Dbať na dodržiavanie zásad hygieny prijímateľov s dôrazom na imobilných a prijímateľov s nefyziologickými vývodmi,
- Zabezpečovať a vykonávať pravidelné sprchovanie prijímateľov,
- Dbať na fyziologické potreby prijímateľov, v prípade potreby im pravidelne vymieňať inkontinenčné pomôcky a vymieňať zberače pri nefyziologických vývodoch,
- Dbať na dodržiavanie zásad prevencie a liečby preležanín,
- Podávať hotové pokrmy a pomáhať pri prijímaní stravy tým, ktorí sú na to odkázaní bezprostredne po príprave a prinesení pokrmu, najneskôr však do dvoch hodín po skončení ich tepelnej úpravy, pričom teplota týchto pokrmov nesmie pred výdajom klesnúť pod 65°C. Pokiaľ je podávaná tekutá výživa, podávať ju bezprostredne po príprave. Pred podávaním pokrmov si urobiť úpravu vlasov k zamedzeniu vypadávania vlasov do podávanej stravy,
- Vykonávať zaučenie, inštruktáž a mentoring pre novoprijímaných zamestnancov na zdravotno-sociálny úsek ZpS
- Dodržiavať zásady hospodárnosti a šetrné zaobchádzanie so zverenými vecami,
- Dodržiavať informačnú disciplínu a to hlavne neoznamovaním osobných a zdravotných údajov o klientoch iným osobám ako nadriadeným, striedajúcej službe alebo ošetrovateľskému lekárovi a nezverejňovaním informácií o chode a organizácii prevádzky a spôsobe práce,
- Dbať o svoj odborný rast a zúčastňovať sa školení podľa nariadenia,
- Plniť ďalšie úlohy vedenia.

Osobnostné predpoklady

Pre túto pozíciu sú potrebné nasledujúce osobnostné predpoklady:

- a) Schopnosť viesť tím;
- b) Proaktívny prístup a iniciatíva;
- c) Výborné komunikačné schopnosti.

Očakávané výsledky

Očakáva sa, že zamestnanec dosiahne:



TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA – Jasmin, Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár

- a) Zvýšenie kvality poskytovaných služieb pre prijímateľov v ZpS;
- b) Spoluprácu prijímateľov pri individuálnom plánovaní a plnení cieľov
- c) Naplnenie stratégie a vízie organizácie spolu s naplnením osobných cieľov

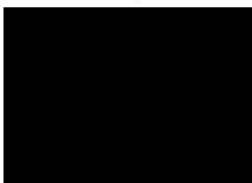
Zhodnotenie výkonu

Výkon zamestnanca bude pravidelne vyhodnocovaný na základe stanovených kritérií 1x ročne prostredníctvom IS Cygnus

Záverečné ustanovenia

Tento popis pracovného miesta môže byť upravený alebo doplnený v súlade s potrebami spoločnosti a vývojom pracovných procesov.

Vyhотовené v Poltári, 13.5.2025



TILIA nezisková organizácia
Mgr. Ľubica Lakotová

Podpis nadriadeného

Mgr. Ľubica Lakotová

Príloha č. 4: Poverenia na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu so 7 mesačnou platnosťou

PRÍLOHA

VZOR

**POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU**
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ] na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- ☒ podávanie liekov a apl. mastí
- ☒ kontrola glykémie glukomerom
- ☒ odmeranie TK, P, TT
- ☒ aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024 Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum: 1.12.2024 Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024 Podpis: [REDAKOVANÉ]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

4

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: JILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOKOV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) _____ na

vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. masť
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- apl. liečiva s.c.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: _____

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: _____

Podpis: _____

Dátum: 1.12.2024

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: _____

- * 1. podávanie liekov a aplikácia masť,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TI LIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 519 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. masť
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- apl. liečiva s.c.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia
opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

TI LIA nezisková organizácia
Zápisnica 615/30
937 61 Poltar
IČO 31908799, DIČ 2021594348Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa
poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri
vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s
dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

- 1. podávanie liekov a aplikácia masť,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: JILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*.

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, TP, TT
- apl. liečiva A.C.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/a o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

- *
 - 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
 - 2. kontrola glykémie glukomerom,
 - 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
 - 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: JILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 349 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ] s
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- * podávanie liekov a apl. masť
- * kontrola glykémie glukomerom
- * odmeranie TK, P, TT
- * apl. liečiva s.c.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDAKOVANÉ]

- 1. podávanie liekov a aplikácia masť,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [redacted], r.č. osoby [redacted] na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu)

Platnosť poverenia do: 30.6.2025

(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [redacted]

IČO 31908799, DIČ 2021594116

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [redacted]

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [redacted]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [redacted]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

**POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU**
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEVJSKOVÁ ORGANIZÁCIAICO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- * podávanie liekov a apl. mastí
- * kontrola glykémie glukomerom
- * odmeranie TK, P, TT
- * aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do: 30.6.2025

(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

ICO 31908799, DIČ 2021594116

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva: [REDACTED]

Meno a priezvisko

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 1b a prílohy č. 4 časť 1 písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TELIA NEZISKOVÁ POUKŮTOVA
IČO: 319 08 399

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov zariadenia: ZAKRZENIE PRO ZEMELNÝ
ID (IS SoS): [redacted]

Poverením opatrovateľky (meno a priezvisko):
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukozomrom
- odmeranie tlaku, pulsu, T_č
- aplikácia liečiva subkutánne (injekcia)

Platnosť poverenia do: 30. 6. 2024
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujú poverenie a vykonávanie poverenia opatrovateľky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1. 12. 2024 Pečiatka a podpis: [redacted]

Kvalifikovaná osoba zodpovedá za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [redacted]
Dátum: 1. 12. 2024 Podpis: [redacted]

Podpis opatrovateľky, ktorým potvrdzujú, že bola zástupcom zrozmútené poverení a postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že má možnosť byť nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie i poverením súhlasí.

Dátum: 1. 12. 2024 Podpis: [redacted]

- podávanie liekov a aplikácia mastí
- 1. kontrola glykémie glukozomrom
- 2. odmeranie krvného tlaku, pulsu a telesnej teploty
- 3. aplikácia liečiva subkutánne (injekcia)

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 449/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnych služieb

Názov: FILIA NEUŠKOTÁ PÉČIA
IČO: 519 28 299

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV
ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľku (meno a priezvisko)

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernosť PE, P, TP
- aplikácia liečiva subkutánnu

Platnosť poverenia do: 31.12.2024
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujú poverenie a vykonanie poverenia opatrovateľky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu na ktoré sa poveruje.

Dátum: 1.12.2024 Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie zdravotníckej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva

Meno a priezvisko:

Dátum: 1.12.2024 Podpis:

Podpis opatrovateľky, ktorým potvrdzuje, že bola zamestnávateľom zrozumiteľne poučená o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mala možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024 Podpis:

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernosť krvného tlaku, pulsu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánnu (napríklad inzulínu).

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 1b a prílohy č. 4 (časť 1 písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnych služieb

Název: TELIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 349 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Název zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko)
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania li

- podávanie liekov a aplikácia mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty
- aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulín)

Platnosť poverenia do: 30.6.2021
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odstaňok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonávanie posudzovania opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2020

Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva

Meno a priezvisko

Dátum: 1.12.2020

Podpis:

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozmýtnutne poverený/a o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2020

Podpis:

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulín).

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 299

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko)

vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukometrom
- odmernosť TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulín)

Platnosť poverenia do: 30.6.2025

(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie opatrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [redacted]Dátum: 1.12.2024Podpis: [redacted]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024Podpis: [signature]

1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
2. kontrola glykémie glukometrom,
3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulín).

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

skytovateľ sociálnej služby

um: TILOVA NEDESKOVA ORGANIZACIA

z: 319 08 749

skytovaná sociálna služba

typ zariadenia: ZARIADENIE PRO SENIOROV

(TS SoS):

verujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko)

usmievajúce nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a aplikácia mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmierzanie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne

trvanie poverenia do: 30.6.2021

málok: maximálne na 6 mesiacov)

číslo pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poverenia
strovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

um: 1.3.2021

Pečiatka a podpis:

akifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie opatrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa
verenie vydáva:

no a priezvisko:

um: 1.3.2021

Podpis:

lpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri
onávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s
tatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

um: 1.3.2021

Podpis:

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmierzanie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu).

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' 1 písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnych služieb

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 314 28 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverením opatrovateľky (meno a priezvisko) na vykonávanie nasledujúcich úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánnu (rapidínal inzulinu)

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujú poverenie a vykonávanie poverenia opatrovateľky a jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024 Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie opatrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydá:

Meno a priezvisko:

Dátum: 1.12.2024

Podpis:

Podpis opatrovateľky, ktorým potvrdzuje, že bola zamestnávateľom zrozmernéne poučená o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že má/sa možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis:

-
- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánnu (rapidínal inzulinu).

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NELEKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

IČO 31908799, DIČ 2021594159

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časti I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskyto

Názov :

IČO:

Poskyto

Názov z

ID (IS S

Poveruj
vykonáv

"

"

"

"

Platnosť
(poznáťOdtlač
opatro:

Dátum:

Kvalifi
povere

Meno :

Dátum:

Podpis
vykon:
dostati

Dátum

1.

2.

3.

4.

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov : TILIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- " podávanie liekov a apl. mastí
- " kontrola glykémie glukomerom
- " odmernenie TK, P, TT
- " aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis:

IČO 31908799, DIČ 2021594313

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDACTED]Dátum: 1.12.2024Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernenie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

PRÍLOHA

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS): _____

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko _____)
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*

- = podávanie liekov a apl. mastí
- = kontrola glykémie glukomerom
- = odmeranie TK, P, TT
- = aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do: 30.6.2025
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: 1.12.2024

Pečiatka a podpis: _____

IČO 31908799, DIČ 2021594114

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva: _____

Meno a priezvisko: _____

Dátum: 1.12.2024

Podpis: _____

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.12.2024

Podpis: _____

- *
1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
 2. kontrola glykémie glukomerom,
 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

Príloha č. 5: Poverenia na vykonávanie vybraných úkonov dodržiavania liečebného režimu bez uvedenej doby platnosti poverenia

PRÍLOHA

VZOR

**POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU**
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ] na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum: Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2021 Podpis: [REDAKOVANÉ]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

4

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEŽISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [redacted] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernenie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia
opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: Pečiatka a podpis: [redacted]

IČO 31908799, DIČ 2021594169

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa
poverenie vydáva [redacted]

Meno a priezvisko [redacted]

Dátum: Podpis: [redacted]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri
vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s
dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.Dátum: 1.6.2015

Podpis: [redacted]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernenie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernenie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia
opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: Pečiatka a podpis: [REDACTED]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa
poverenie vydáva [REDACTED]

Meno a priezvisko [REDACTED]

Dátum: Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri
vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s
dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.Dátum: 1.6.2021 Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernenie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 619 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva h.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum: Pečiatka a podpis: [REDACTED]

IČO 31908799, DIČ 2021594115

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva [REDACTED]

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum: Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1. 6. 2021

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA
IČO: 31908799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apt. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernenie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum:

Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2021

Podpis: [REDACTED]

1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
2. kontrola glykémie glukomerom,
3. odmernenie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

PRÍLOHA

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 31908799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDAKOVANÉ], na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

TILIA [REDAKOVANÉ]

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

IČO 31908799, DIČ 2021594115

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum:

Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum:

1.6.2021

Podpis: [REDAKOVANÉ]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- = podávanie liekov a apl. mastí
- = kontrola glykémie glukomerom
- = odmeranie TK, P, TT
- = aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia
opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa
poverenie vydáva:

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/a o postupe pri
vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s
dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.Dátum: 1.6.2021

Podpis:

1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
2. kontrola glykémie glukomerom,
3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulín),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEVŠKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [redacted] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernosť TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Od tlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [redacted]

IČO 31908799, DIČ 2021394161

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [redacted]

Dátum:

Podpis: [redacted]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1. 6. 2021

Podpis: [redacted]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernosť krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

PRÍLOHA

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA

IČO: 319 08 299

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) Angelika Plšová, r.č. osoby 905212/2452, na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne, a.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis:

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2025

Podpis:

1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
2. kontrola glykémie glukomerom,
3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO 31908799, DIČ 2021594165

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum:

Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2025

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

**POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU**
(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]) na vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDAKOVANÉ]

IČO 31908799, DIČ 2021594145

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva: [REDAKOVANÉ]

Meno a priezvisko: [REDAKOVANÉ]

Dátum:

Podpis: [REDAKOVANÉ]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2025

Podpis: [REDAKOVANÉ]

1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
2. kontrola glykémie glukomerom,
3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby:

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba:

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu*:

- podávanie liekov a apl. masť
- kontrola glykémie glukomerom
- odmernenie TK, P, T
- aplikácia liečiva subkutánne, i. c.

Platnosť poverenia do:

(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

IČO: 31908799, DIČ: 2021564165

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum:

Podpis: [REDACTED]

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum:

1.6.2025

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia masť,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmernenie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 časť I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko)

vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva s.c.

Platnosť poverenia do:

(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis:

IČO 31908799, DIČ 2021594116

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum: 1.6.2025

Podpis:

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

VZOR

PRÍLOHA

POVERENIE NA VYKONÁVANIE VYBRANÝCH ÚKONOV
DODRŽOVANIA LIEČEBNÉHO REŽIMU

(podľa § 61 ods. 10 a prílohy č. 4 čast' I písm. f) zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách)

Poskytovateľ sociálnej služby

Názov: TILIA NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIAIČO: 319 08 799

Poskytovaná sociálna služba

Názov zariadenia: ZARIADENIE PRE SENIOROV

ID (IS SoS):

Poverujem opatrovateľa/ku (meno a priezvisko) [REDACTED] na
vykonávanie nasledovných úkonov dodržiavania liečebného režimu:

- podávanie liekov a apl. mastí
- kontrola glykémie glukomerom
- odmeranie TK, P, TT
- aplikácia liečiva subkutánne

Platnosť poverenia do:
(poznámka: maximálne na 6 mesiacov)

Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa sociálnych služieb potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia opatrovateľa/ky o jej postupe pri výkone úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje:

Dátum:

Pečiatka a podpis: [REDACTED]

IČO 31908799, DIČ 2021594115

Kvalifikovaná osoba zodpovedná za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení, na návrh ktorej sa poverenie vydáva:

Meno a priezvisko: [REDACTED]

Dátum:

Podpis: [REDACTED]

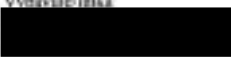
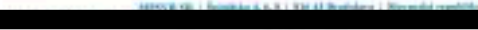
Podpis opatrovateľa/ky, ktorým potvrdzuje, že bol/a zamestnávateľom zrozumiteľne poučený/á o postupe pri vykonávaní úkonov dodržiavania liečebného režimu, na ktoré sa poveruje a že mal/a možnosť bez nátlaku a s dostatočným časom na slobodné rozhodnutie s poverením súhlasiť.

Dátum:

1.6.2025

Podpis: [REDACTED]

- 1. podávanie liekov a aplikácia mastí,
- 2. kontrola glykémie glukomerom,
- 3. odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty,
- 4. aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu),

		MINISTERSTVO PRÁCE, SOCIÁLNYCH VECÍ A RODINY SLOVENSKEJ REPUBLIKY	
		Inšpekcia v sociálnych veciach Špitálska 4, 6, 8, 816 43 Bratislava	
• • TILIA nezisková organizácia Železničná 613/36 987 01 Poltár Prevádzka: Slaná Lehota 15 987 01 Poltár Slaná Lehota 17 987 01 Poltár • •			
Vaše číslo/zo dňa	Naše číslo	Vyhovoriť/Linka	Bratislava
	23129/2025-M_ISVNR 83443/2025		01. 09. 2025
Vec Žiadosť o potvrdenie/aktualizáciu zoznamu zamestnancov a prijímateľov sociálnej služby poskytovateľa sociálnej služby TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár, prevádzka Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár – zariadenie pre seniorov a prevádzka Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár – zariadenie pre seniorov			
Na základe poverenia generálneho riaditeľa Inšpekcie v sociálnych veciach Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 287/2025/SS_NR zo dňa 11. 08. 2025 (ďalej len „ISV“) zamestnanci ISV vykonávajú dozor 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 v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) v dozorovanom subjekte TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár, IČO 31908799, s miestom poskytovania sociálnej služby: Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár, druh poskytovanej sociálnej služby: zariadenie pre seniorov a s miestom poskytovania sociálnej služby: Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár, druh poskytovanej sociálnej služby: zariadenie pre seniorov. Poskytovateľ sociálnej služby podľa ustanovenia § 105b ods. 2 písm. b) zákona o sociálnych službách poskytuje ministerstvu v elektronickej podobe prostredníctvom elektronického formulára zaslaného do informačného systému sociálnych služieb údaje najneskôr do 15 kalendárnych dní odo dňa uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, vzniku pracovnoprávneho vzťahu, doručenia žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby alebo zmeny týchto zapísaných údajov vedených v informačnom systéme sociálnych služieb. <u>V súvislosti s predmetom dozoru vo vyššie špecifikovanom poverení, žiadame poskytovateľa sociálnej služby o potvrdenie/ aktualizáciu údajov (Príloha č. 1, Príloha č. 2) uvoľňaných v informačnom systéme sociálnych služieb ministerstva zo dňa 02. 09. 2025 týkajúcich</u> 			

sa zoznamu zamestnancov a zoznamu prijímateľov sociálnej služby.

Prílohy:

Príloha č. 1: Zoznam zamestnancov podľa IS SoS zo dňa 02. 09. 2025

Príloha č. 2: Zoznam prijímateľov sociálnej služby podľa IS SoS zo dňa 02. 09. 2025

[redacted]
poverený zamestnanec na výkon dozoru

Prevzal/a: meno, priezvisko: [redacted]

Dátum: 2. 9. 2025 o 10.12 hodine.

Podpis: [redacted]

Odovzdal/a: meno, priezvisko: LAKOTOVÁ L'UBICA

Dátum: 2. 9. 2025 o 10.45 hodine.

Podpis: [redacted]

xx Všetky prijímateľom soc. služieb je poskytovaná
ošetrovateľská starostlivosť v kombinácii (ADOS + VL. EBM)

Príloha č. 2: Zoznam prijímateľov sociálnej služby podľa IS SoS zo dňa 02. 09. 2025

Meno	Priezvisko	Stupeň odkázanosti	Prevádzka	Spôsob poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	ADOS
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		VI.	Slaná Lehota 15, Poltár	kombinácia
		IV.	Slaná Lehota 17, Poltár	kombinácia

✱✱

Príloha č. 7: Hlásenia pán [REDACTED] od 14. 01. - 23. 01. 2025

14. 1. 2025 15:03	[REDACTED]	dnes prišiel do zariadenia je umiestnený na izbe č.13 , TK 135/75,61, GL: 8,1	[REDACTED]
14. 1. 2025 18:38	[REDACTED]	poobede sme ho skusili postaviť .oprel sa o stolicu,mocil do mocovej flase,veceral sam,polohovaný,pozeral televíziu	[REDACTED]
15. 1. 2025 6:44	[REDACTED]	tekutiny podane spal	[REDACTED]
15. 1. 2025 18:53	[REDACTED]	Dnes bol vysadený „vydržal hodinku v okruhlejšej, ošetrený ,bandaz DK už nerobí .previazaný	[REDACTED]
16. 1. 2025 6:27	[REDACTED]	prepolohovaný +tekutiny pozeral telku,spal	[REDACTED]
16. 1. 2025 18:30	[REDACTED]	Doobedu vysadený.Poobede mal návštevu.Potom pozeral TV.	[REDACTED]
17. 1. 2025 7:22	[REDACTED]	spal celú noc „kludne	[REDACTED]
17. 1. 2025 18:41	[REDACTED]	doobeda vysadený ošetrený poobede prepolohovaný klud na lôžku tekutiny podávané + poobede si želal kávu	[REDACTED]
18. 1. 2025 18:31	[REDACTED]	ošetrený 3x za deň.Bol vyložený potom sa už pýtal na izbu.Jedol dobre.Všetko v poriadku.	[REDACTED]
18. 1. 2025 6:27	[REDACTED]	Všetko v poriadku. Spal dobre.	[REDACTED]
19. 1. 2025 6:48	[REDACTED]	večer pozeral tv tekutiny podane spal	[REDACTED]
19. 1. 2025 18:43	[REDACTED]	vysadený do obeda,rany ošetrené,poobede mal na návštevu syna aj s manželkou,pozeral telku,spokojný	[REDACTED]
20. 1. 2025 6:46	[REDACTED]	vykrikoval „nekludný „zaspal ráno kolo 2	[REDACTED]
20. 1. 2025 18:28	[REDACTED]	do obedu bol vyložený.Potom sa už pýtal na izbu,že nevládze sedieť.Ošetrený 3x denne.Jedol dobre.Všetko v poriadku,polohovaný.Lieky podane podľa rozpisu.	[REDACTED]
21. 1. 2025 6:45	[REDACTED]	túto noc spal kludne polohovaný	[REDACTED]
21. 1. 2025 18:34	[REDACTED]	do obedu vyložený.Poobede na lôžku-polohovaný.Jedol pomenej.Ošetrený.tekutiny.Lieky podľa rozpisu podane.	[REDACTED]
22. 1. 2025 6:26	[REDACTED]	Všetko v poriadku.Spál celú noc.	[REDACTED]
22. 1. 2025 18:25	[REDACTED]	do obeda vysadený,dnes obedoval v jedálni+previez,	[REDACTED]
23. 1. 2025 6:33	[REDACTED]	tekutiny podávané večer pozeral tv potpm spal	[REDACTED]
23. 1. 2025 18:57	[REDACTED]	dnes ubolený „nejedol „poobede odvezený RZP...	[REDACTED]

Príloha č. 8: Hlásenia pani [REDACTED] od 21. 01. - 26. 01. 2025

Dátum	Záznam, hodnotenie, hlásenie a realizácia
21. 1. 2025 13:53	Nástup klientky. Informácie od dcéry: klientku oslovujeme "bambulka", má problém s porozumením a nie je jej ani rozumieť. Nevie si sama vypýtať, čo potrebuje. Veľmi dobre reaguje na ÚSMEV, poprosíme to dodržiavať. Klientku je potrebné núkať tekutinami PO MALÝCH MNOŽSTVÁCH opakovane a často, zvykne sa dusiť, nevie dobre prehĺtať. To sa týka aj stravy - mixovanej. Momentálne zvykne spať aj cez deň. Klientka je zimomravá, je potrebné ju viac obliekať a zároveň odsledovať, či jej to vyhovuje.
21. 1. 2025 18:55	Dnes prišla do zariadenia. Je na izbe č.10. Je s ňou veľmi ťažká komunikácia, neodpovedá. Má mixovanú stravu a Nutridrinky, ktoré má na izbe. Ťažko prehĺta. Lieky sa drvia. Má TRIFED.3x denne, dáva sa do Coca coly, TIAPRIDAL denne.
22. 1. 2025 6:28	Všetko v poriadku. Spala celú noc. Polohovaná.
23. 1. 2025 6:35	tekutiny podane prepolohovana spala
22. 1. 2025 18:32	po ranajkach, vysadena do vozika, preslas pomocou aj na wc, jedla a pila dobre, usmiata, ordinacie podľa rozpisu
23. 1. 2025 18:48	dnes zvyšena TT, tekutiny podane teraz TT podany metamizol
24. 1. 2025 6:46	vecerna toaleta, bez tt+tekutiny polohovana spala kludne.
24. 1. 2025 18:34	Kľud na izbe. Polohovaná. Najedla sa celkom dobre. TT 37,2.
25. 1. 2025 6:53	celu noc spala TT 37.1 tekutiny
25. 1. 2025 19:49	lieky podane podľa rozpisu polohovana tekutiny podavane cely den tt 37
26. 1. 2025 6:39	Polohovaná, večer o 23, hod. nameraná T 38°C podný Metamizol 20kv. Ráno o 6,00 hod. TT 37,5
26. 1. 2025 18:51	zle dychala, zahlienena, volana rzp. 18.45 odvezena, poobede mala tt 38,3, podany paralen 1 tabl. klesla jej na 37,1.

Príloha č. 9: Hlásenia pani [REDACTED] od 31. 01. - 15. 03. 2025

Dátum	Klient/Oddelenie	Dátum nar.	Záznam, hodnotenie, hlásenie a realizácia	Pracovník
31. 1. 2025 15:11	[REDACTED]	[REDACTED]	dnes privezená z nemocnice RS - OLDCH, má dekubit v sakrálnej oblasti- denne ošetrovať, má stómiu, ktorá sa vypúšťa a vymieňa podľa potreby, polohovať á 2 hodiny boky a 1 hodina chrbát, zodpovedná za stravovanie a pitný režim a polohovanie je R12 služba	[REDACTED]
1. 2. 2025 6:33	[REDACTED]	[REDACTED]	Spala dobre.Polohovana+tekutiny podane.Rano stolica vypustena.Ošetrena.Lieky podľa rozp.podane.	[REDACTED]
1. 2. 2025 18:36	[REDACTED]	[REDACTED]	Polohovaná.Raňajky zjedla skoro celé.Obedu a večeru už pomenej.Tekutiny podávané.	[REDACTED]
3. 2. 2025 6:33	[REDACTED]	[REDACTED]	Spala dobre.Všetko v poriadku.Polohovana	[REDACTED]
3. 2. 2025 18:44	[REDACTED]	[REDACTED]	pklud na izbe polohovana tekutiny podavane jedla pila dobre	[REDACTED]
4. 2. 2025 6:51	[REDACTED]	[REDACTED]	v noci si strhla kolostomicky sacok,vymeneny,polohovana a 2 hodiny,polohovana dost,aj dost mocila .toaleta urobena	[REDACTED]
4. 2. 2025 18:31	[REDACTED]	[REDACTED]	Polohovaná. Jedla aj pila dobre. Mala na návšteve syna.	[REDACTED]
5. 2. 2025 18:34	[REDACTED]	[REDACTED]	Dnes okúpaná Vymenená vrecúško.Polohovaná.Jedla celkom dobre.	[REDACTED]
6. 2. 2025 6:56	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana spala dobre	[REDACTED]
6. 2. 2025 18:47	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana tekutiny podavane dnes ju navstivila dcera aj syn dnes kontrolovany tlak 130-70 -60	[REDACTED]
7. 2. 2025 6:33	[REDACTED]	[REDACTED]	Všetko v poriadku.Spala dobre. polohovana	[REDACTED]
7. 2. 2025 18:37	[REDACTED]	[REDACTED]	jedla dobre.Lieky podľa rozp.podane.+fraxiparin 1x rano.poobede bol na navstevu syn.Dal jej jest jogurt.Polohovana+tekutiny.	[REDACTED]
8. 2. 2025 6:43	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana tekutiny podavane spala	[REDACTED]
8. 2. 2025 18:49	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana ,mala navstevu kolegyne „dnes vymenena stomia „	[REDACTED]
9. 2. 2025 6:35	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana a 2 hod,+tekutiny,ranna toaleta urobena ,spala dobre	[REDACTED]
9. 2. 2025 18:32	[REDACTED]	[REDACTED]	jedla dobre,pila.+polohovana.Poobede bol pri nej syn dal jej pribinacik aj termix.Lieky podľa rozpisu podane+fraxiparin rano.Dnes vymeneny sacok.	[REDACTED]
10. 2. 2025 4:33	[REDACTED]	[REDACTED]	spala kludne dobre	[REDACTED]
10. 2. 2025 16:21	[REDACTED]	[REDACTED]	polohovana tekutiny podavane jedla dobre	[REDACTED]
11. 2. 2025 4:41	[REDACTED]	[REDACTED]	Všetko v poriadku. Spala dobre.polohovana	[REDACTED]
11. 2. 2025 12:55	[REDACTED]	[REDACTED]	Klientka dnes vysadená a prítomná na aktivite. Páčilo sa jej v skupine, avšak po čase bola unavená. Na začiatok to hodnotíme veľmi dobre.	[REDACTED]
11. 2. 2025 18:43	[REDACTED]	[REDACTED]	dnes sme ju vysadili,bola v jedalni ,vystrihla sme srdiecko,ktore poobede darovala synovi ked ju prisiel navstivit.	[REDACTED]

12. 2. 2025 4:18		polohovana tekutiny podavane spala	
12. 2. 2025 19:02		polohovana „,tekutiny podavane mala navstevu syna	
13. 2. 2025 4:17		polohovana +tekutiny spala	
13. 2. 2025 18:36		Doobedu na aktivitách.Vysadená.páčilo sa jej.Bola ukážka pradenia.Poobede na izbe, polohovaná.	
14. 2. 2025 4:21		polohovana tekutiny podavane spala	
14. 2. 2025 14:13		Klientka je pravidelne vysádzaná na spoločnú aktivitu. Keď príde, veľmi nechce zostávať, sťažuje sa na bolesť krížov. Pripomíname jej, že je potrebné, aby vydržala sedieť aj kvôli zahojeniu dekubitu, ktorý má. Má veľmi rada, keď sa s ňou rozprávajú klienti, ktorých pozná. Usmieva sa pri tom a nefixuje sa tak na bolesť, ktorá ju trápi.	
14. 2. 2025 18:36		do obedu bola vylozena,na aktivitach.Poobede na lozku.Jedla dobre s prestavkami,zjedla vsetko.Polohovana +tekutiny podane.TK:139/66/86.Lieky podll rozp.podane.	
15. 2. 2025 6:34		Spala dobre. Všetko v poriadku.Polohovaná.	
15. 2. 2025 18:33		vysadena,+prevez ,vecer strhla sacok,vymeneny +tekutiny	
16. 2. 2025 6:25		polohovana tekutiny podavane spala	
16. 2. 2025 18:36		Dnes taká spavá.Polohovaná.Sáčok vymenený, ošetrená.	
17. 2. 2025 4:12		polohovana +tekutiny spala dobre	
17. 2. 2025 14:01		Klienta dnes na skupinovej aktivite. Bola tichá, ale všetko podrobne pozorovala. Nepýtala sa tak často do postele, ako zvykne. Zapojila sa aj do hry na slovnú zásobu.	
17. 2. 2025 18:35		Vysadená.Bola aj na aktivitách.Potom už na izbe.Dnes bola už veselšia ako včera.Polohovaná.	
18. 2. 2025 4:11		bola dlho bore este o 2:40 sa odkryvala,stale si chytala stomiu.Opakovane som k nej chodila.Tekutiny+polohovana.Lieky podľa rozpisu podane.	
18. 2. 2025 18:43		doobeda vysadena na lozku polohovana + tekutiny podavane	
19. 2. 2025 4:47		Všetko v poriadku. Spala dobre.Polohovaná.	
19. 2. 2025 18:33		v poriadku,okupana ,ostrihana,bola aj na omsi,polohovana +pitny rezim	
20. 2. 2025 6:47		polohovana tekutiny podavane spala	
20. 2. 2025 18:35		Odmietla ist sedieť do vozíka. Povedala, že nevládze. Polohovaná+ tekutiny. Dnes kontrolovaný TK: 148/84/87	
21. 2. 2025 4:20		polohovana +tekutiny rann a toaleta,spala dobre	

21. 2. 2025 18:35		Dnes menený katéter. Celý deň veľmi slabá. Iba spí. Polohovaná. Bol ju navštíviť syn. Jedla a pila po striekačke polovičné porcie. Bez TT.	
22. 2. 2025 6:26		Spala. Polohovaná. Odmieta piť. Dávala som jej aj po striekačke, ale zatla ústa a povedala, že nemôže.	
22. 2. 2025 18:39		polohovana tekutiny podavane + urologicky caj a nutri drink je slaba	
23. 2. 2025 6:34		velmi slaba .Ledva mi prijala tekutiny. Stale odmietala. Nechcela-nevladala ani komunikovat, ze je unavena. Vecer som jej dala aspon dopit nutri drink, tak ho dopila aj urologicky caj. Lieky podane podla rozp. Polohovana+tekutiny. Stolica rano vypustena.	
23. 2. 2025 18:56		rano jedla malo ale vypila cely nutridrink, na obed uz viac, a vecer krupicu celu+urologicky caj	
24. 2. 2025 4:09		polohovana tekutiny podavane spala	
24. 2. 2025 12:31		od dnes ATB Biséptol 480 mg á 12 hod. 2 tab. ráno sa odoberie moč na kultiváciu a sediment	
24. 2. 2025 16:00		Od dnes má ATB Biseptol á 12 h 2 tablety	
25. 2. 2025 6:23		atb o 20 hod podane +tekutiny spala polohovana	
25. 2. 2025 18:30		Dnes klud na lozku, bola slaba. Nechcela velmi pit-urobeny urologicka caj. Odmietala aj jest ,ze nevladze. Dnes chovana NUTRI DRINKOM-zjedla cca 500ml. Na olvrant trosku jogurtu. ATB podane+lieky podla roz. Polohovana.	
26. 2. 2025 4:06		V poriadku , spala. ATB o 20:00 hod podané. Polohovaná,	
26. 2. 2025 18:40		dnes okupana polohovana tekutiny podavane uvareny urologicky caj podavany nutri drink je slaba	
27. 2. 2025 6:24		Polohovaná, spala. ATB o 20,00 hod. podané.	
27. 2. 2025 18:35		jedla celkom dobre+urologicky caj, aj dost pila a mocila	
28. 2. 2025 4:31		polohovana tekutiny podavane spala	
28. 2. 2025 18:33		Jedla nutri drinky. Na ranajky mala pribinacik-zjedla ho cely. Pila menej, ale pila. Lieky podla rozpisu podane+ATB. polohovana. Dnes sa menil KATETER. Moc pekne oddtekal do sacku.	
1. 3. 2025 6:29		atb o 20 hod ,polohovana +tekutiny	
1. 3. 2025 18:26		Polohovaná, dnes slabšie jedla. Keď sme jej núkali posielala nás preč. Ale snažili sme sa dávať jej aj tekutiny častejšie, lebo po menších množstvách iba chcela. ATB o 8,00 hod. podané.	
2. 3. 2025 6:19		ATB o 20,00h podane, spala, polohovana	
2. 3. 2025 18:36		tekutiny + nutridrink podavane polohovana poobede mala navstevu syna aj dceru	

3. 3. 2025 6:34		Polohovaná. Spala dobre,všetko v poriadku.ATB o 20,00 hod. podané.Ďalej ex.	
3. 3. 2025 18:28		Jedla aj pila tazsie.Stale vrevela ,ze nevladze.Jedla nutri drinkz+pribinacik.Poobede prisiel syn,dal jej termix.Polohovana+tekutiny+osetrena..Lieky podla rozp.podane.GL:6.1	
4. 3. 2025 6:38		polohovana tekutiny podavane spala	
4. 3. 2025 18:27		Polohovana , tekutiny podavane. Celkom dobre pila, Vypila aj 1,5 Nutridrinku. Bol tu aj jej syn.	
5. 3. 2025 4:24		polohovana +tekutiny,spala dobre	
5. 3. 2025 18:28		Dnes okúpaná.Polohovaná,Stravu jedla po malých množstvách.Tekutiny pila.	
6. 3. 2025 4:10		Polohovaná+ tekutiny. Spala.	
6. 3. 2025 18:33		Polohovana,tekutiny,osetrena.Jedla slabsie,nevladala.Nutri drink+pribinacik+vyzivu.Poobede ju prisiel pozriet syn.Vsetko v poriadku.TK:102/53/83	
7. 3. 2025 6:35		Všetko v poriadku. Spala dobre. Polohovaná.	
7. 3. 2025 18:25		jedla a pila dobre,aj dost mocila.mala tu obidve dcery,polohovana	
8. 3. 2025 6:34		polohovana tekutiny podane + atb o 20 hod spala	
8. 3. 2025 18:39		Polohovaná + tekutiny. Odmietla piť, odstrkuje mi ruky. otáča hlavu. Povedala ze vkuse chcem do nej všetko "napchat" . Jedla pribináčky, aj nutri drink pila.	
9. 3. 2025 6:19		atb o 20 hod podane+tekutiny,spala ,polohovana ,ranna toaleta	
9. 3. 2025 18:34		Polohovana+tekutiny podane.Jedla slabsie aj pila menej stale odmitela.Jedla actimel+nutri drink+pribinacik.Meneny kateter -ale moc neodtekal.Lieky podla rozp.podane+ATB.Mala navstevu syna.Skusal jej dat pribinacik ale odmietala .	
10. 3. 2025 6:36		ATB o 20.00h podané. Polohovaná. Spala dobre.	
10. 3. 2025 18:28		Polohovana -tekutiny podane-osetrena.Jedla dobre.Lieky podla rozp.podane+ATB	
11. 3. 2025 6:38		atb + tekutiny podavane polohovana spala	
11. 3. 2025 18:34		polohovana,aj sme ju posadili so spustenymi nohami.je slaba,+urologicky caj.	
12. 3. 2025 6:40		polohovana tekutiny podavane spala	
12. 3. 2025 18:26		ATB o 8.00 hod podané. Ďalej ex. Okúpaná na lôžku. Mala návštevu, boli tu jej dcéry. Inak je slabá, spavá. Zjedla na raňajky pribináčik , cez deň pomaly prijímala aj nutri drink. Na večeru zjedla pol pribináčku. Viac nechcela , odmietala. Tekutiny podávané, ale pila slabo.	
13. 3. 2025 4:02		polohovana +tekutiny spala dobre	

13. 3. 2025 18:33		Polohovana+tekutiny.Jedla celkom dobre.Osetrena 3x za den.Menil sa jej kateter moc sa spustil.Lieky podla rozp.podane+Fraxiparine.TK:110/67/85	
14. 3. 2025 6:33		Polohovaná+ tekutiny. Slabá. Dekubit ošetrený.	
14. 3. 2025 18:29		Polohovaná.Tekutiny podávané.Poobede mala syna na návšteve.	
15. 3. 2025 6:13		polohovana +tekutiny ,ranna toaleta urobena,spala,je bolava	
15. 3. 2025 18:31		Dnes o 15:40 EX	

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretá na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Ľubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

I

Všeobecné ustanovenia

- a) Poskytovateľ podľa tejto zmluvy poskytuje prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pre seniorov podľa § 35 zákona č. 448/2008 Z. z.
- b) Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydal:
rozhodnutie číslo:
právoplatné dňa:
stupeň odkázanosti prijímateľa:
- c) výška majetku podľa čestného vyhlásenia prijímateľa: nevlastní majetok v hodnote presahujúcej 10000 Eur.
- d) prijímateľ má príjem (podľa dokladu):
 - a) pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac [REDACTED]
 - b) nepravidelný (okrem dôchodku aj iný) – mesačný priemer za minulý rok [REDACTED]

II.

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení pre seniorov TILIA, podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

III.

Druh poskytovanej sociálnej služby

Miesto poskytovania sociálnej služby

Sociálna služba sa bude poskytovať prijímateľovi v *Zariadení pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár.*

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – určitý do 14.02.2025
2. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: 14.01.2025

VIII.

Suma úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia

1. **Suma úhrady** za rozsah poskytovanej sociálnej služby je daný v zmysle platného cenníka poskytovateľa, ktorý schválila správna rada poskytovateľa
2. Výnimku v sume úhrady za sociálnu službu udeľuje riaditeľ.
3. **Spôsob určenia úhrady** za poskytované sociálne služby:

Činnosť	Denná úhrada na 1 klienta v Eur
Obslužné činnosti:	
UBYTOVANIE	18,45
STRAVOVANIE (racionálna strava, žĺčniková diéta, diabetická diéta, neslaná diéta, kašovitá diéta, teplá večera alebo alternatíva)	5
V tom:	
- Raňajky	0,57
- Desiata	0,30
- Obed	2,93
- Olovrant	0,30
- Večera /ev. druhá večera/	0,90
UPRATOVANIE	0,15
PRANIE	1
ÚDRŽBA ŠATSTVA A BIELIZNE	0,-
ŽEHLENIE	0,40
Odborné činnosti:	0,-
Ďalšie činnosti:	0,-
	25 Eur/deň

XV.
Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva o poskytovaní sociálnej služby sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany sa zaviazujú vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy sa vykonajú písomnými a očíslovanými dodatkami podpísanými obooma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu obooma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisov, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane jeden.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu o poskytovaní sociálnej služby uzatvorili na základe slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok a jej uzatvorenie nebolo podmienené iným peňažným alebo nepeňažným plnením. Zmluvu si prečítali, jej obsah porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.

V Poltári, dňa: 14.01.2025

.....
poskytovateľ sociálnej služby

.....
prijímateľ sociálnej služby

Dodatok č. 1 k zmluve o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorenej v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)
uzavretej na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Eubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

Zmluvné strany sa dohodli na tomto dodatku, ktorým sa upravuje článok 1. bod d) písm. a) a článok VII bod 1 a článok IX. bod 1., 2., 3. nasledovne:

I

Všeobecné ustanovenia

d) prijímateľ má príjem (podľa dokladu):

a) pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – neurčitú

IX.

Suma úhrady za sociálnu službu po uplatnení § 73 ods. 1 až 10 a spôsob jej určenia, podmienky jej vrátenia, podmienky jej zúčtovania a lehota na jej zúčtovanie

1. Spôsob určenia úhrady za sociálnu službu po uplatnení §73 ods. 1až 10:

Suma úhrady za sociálnu službu podľa čl.VIII	25 Eur/deň
Prijem spolu posudzovaných osôb podľa § 72 a ods. 8 písm.a	1206,80 Eur
Prijem spolu posudzovaných osôb pre účely úhrady za sociálnu službu podľa § 72 ods.13	603,40 Eur
Zostatok podľa § 73 ods. 2	68,50 Eur
Zostatok podľa § 73 ods. 8	452,08 Eur
Zostatok príjmu spolu posudzovaných osôb celkom podľa § 73	520,58 Eur
Prijem prijímateľa na účely úhrady	686,22 Eur

2. Suma úhrady za sociálnu službu po uplatnení §73 ods.1 až 10:

Prijímateľ, ktorého príjem je vyšší ako zostatok podľa §73 ods. 2, ale nižší ako suma úhrady podľa čl. VIII, z uvedeného dôvodu bude prijímateľ sociálnej služby platiť časť úhrady vo výške maximálne 686,22 Eur.

3.Spôsob určenia zníženej úhrady za poskytované sociálne služby

Počet dní v mesiaci	Úhrada prijímateľa alikvotne znížená v EUR	Rozdiel *
28 dní	686,22	13,78
29 dní	686,22	38,78
30 dní	686,22	63,78
31 dní	686,22	88,78

* Rozdiel je uhrádzaný inou osobou platiacou úhradu za sociálnu službu poskytovanú prijímateľovi na základe zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu

Ostatné ustanovenia Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby ostávajú bez zmeny. Tento dodatok nadobúda platnosť a účinnosť od 01.02.2025 po podpísaní obidvoma zmluvnými stranami.

V Poltári, dňa: 30.01.2025

TELIA s.r.o.
Začiatok
987 000
IČO 31908799, I

poskytovateľ sociálnej služby

prijímateľ

*TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, Poltár*

UKONČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ: TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO: 31908799

Meno klienta
Rodné číslo:
Bydlisko: ...
Platiteľ úhrady:

Zmluvné strany sa dohodli na **ukončení zmluvy** o poskytovaní sociálnych služieb v ZpS TILIA, ukončení zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu a zmluvy o zabezpečení a poskytovaní doplnkových služieb.

Deň a dôvod ukončenia poskytovania služieb: 20.02.2025, úmrtie .

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO: 31908799
.....
podpis zástupcu poskytovateľa

.....
podpis prijímateľa
.....

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretá na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Ľubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

I

Všeobecné ustanovenia

- Poskytovateľ podľa tejto zmluvy poskytuje prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pre seniorov podľa § 35 zákona č. 448/2008 Z. z.
- Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydal: Mesto Banská Bystrica
rozhodnutie číslo: [REDACTED]
právoplatné dňa: 14.02.2023
stupeň odkázanosti prijímateľa: VI. stupeň
- výška majetku podľa čestného vyhlásenia prijímateľa: nevlastní majetok v hodnote presahujúcej 10000 Eur.
- prijímateľ má príjem (podľa dokladu):
 - pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac [REDACTED]
 - nepravidelný (okrem dôchodku aj iný) – mesačný priemer za minulý rok -

II.

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri poskytovaní sociálnej služby v Zariadení pre seniorov TILIA, podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

III.

Druh poskytovanej sociálnej služby

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať prijímateľovi sociálnu službu na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – určitý do 21.02.2025
2. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: 21.01.2025

VIII.

Suma úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia

1. **Suma úhrady** za rozsah poskytovanej sociálnej služby je daný v zmysle platného cenníka poskytovateľa, ktorý schválila správna rada poskytovateľa
2. Výnimku v sume úhrady za sociálnu službu udeľuje riaditeľ.
3. **Spôsob určenia úhrady** za poskytované sociálne služby:

Činnosť	Denná úhrada na 1 klienta v Eur
Obslužné činnosti:	
UBYTOVANIE	18,45
STRAVOVANIE (racionálna strava, žĺčniková diéta, diabetická diéta, neslaná diéta, kašovitá diéta, teplá večera alebo alternatíva)	5
V tom:	
- Raňajky	0,57
- Desiata	0,30
- Obed	2,93
- Olovrant	0,30
- Večera /ev. druhá večera/	0,90
UPRATOVANIE	0,15
PRANIE	1
ÚDRŽBA ŠATSTVA A BIELIZNE	0,-
ŽEHLENIE	0,40
Odborné činnosti:	0,-
Ďalšie činnosti:	0,-
	25 Eur/deň

Úhrada za poskytované sociálne služby v kalendárnom mesiaci sa určuje ako 28, 29, 30, 31-násobok dennej sadzby za jednotlivé odborné, obslužné a ďalšie činnosti (podľa počtu dní poskytovania sociálnej služby v danom mesiaci).

XIV.

Iné ustanovenia

1. Prijímateľ súhlasí s uložením zostatku dôchodku po vyplatení úhrady na depozitnom účte poskytovateľa. Tieto finančné prostriedky sú majetkom prijímateľa, slúžia na zabezpečovanie osobných potrieb a na úhradu liekov
2. Prijímateľ súhlasí so spracúvaním svojich osobných údajov v tejto zmluve ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby zo strany zariadenia.
3. Prijímateľ súhlasí s vyhotovením fotografií, prípadne videozáznamu počas poskytovania sociálnej služby v zariadení a súhlasia s ich vyvesením na nástenky, web poskytovateľa a s použitím na prednášky, propagačné a študijné materiály a pre potreby výročných správ o činnosti. Súhlas možno odvolať osobitným vyhlásením v písomnej forme.

XV.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva o poskytovaní sociálnej služby sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy sa vykonajú písomnými a očíslovanými dodatkami podpísanými oboma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisov, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane jeden.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu o poskytovaní sociálnej služby uzatvorili na základe slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok a jej uzatvorenie nebolo podmienené iným peňažným alebo nepeňažným plnením. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.

V Poltári, dňa: 21.01.2025

TI IA nezisková organizácia
Zmluva
93
120 319097

poskytovateľ sociálnej služby

[Redacted signature]

zby

*TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, Poltár*

UKONČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ: TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO: 31908799

Meno klienta:
Rodné číslo:
Bydlisko:
Platiteľ úhrady:

Zmluvné strany sa dohodli na **ukončení zmluvy** o poskytovaní sociálnych služieb v ZpS TILIA, ukončení zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu a zmluvy o zabezpečení a poskytovaní doplnkových služieb.

Deň a dôvod ukončenia poskytovania služieb: 29.01.2025 úmrtie.

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO 31908799
.....
podpis zástupcu poskytovateľa

.....
podpis prijímateľa
.....
podpis prispievateľa

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretá na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Eubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

I

Všeobecné ustanovenia

- a) Poskytovateľ podľa tejto zmluvy poskytuje prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pre seniorov podľa § 35 zákona č. 448/2008 Z. z.
- b) Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydal: Obec Kokava nad Rimavicou
rozhodnutie číslo: [REDACTED]
právoplatné dňa: 24.01.2022
stupeň odkázanosti prijímateľa: VI. stupeň
- c) výška majetku podľa čestného vyhlásenia prijímateľa: nevlastní majetok v hodnote presahujúcej 10000 Eur.
- d) prijímateľ má príjem (podľa dokladu):
 - a) pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac [REDACTED]
 - b) nepravidelný (okrem dôchodku aj iný) – mesačný priemer za minulý rok -

II.

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení pre seniorov TILIA, podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

III.

Druh poskytovanej sociálnej služby

Poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať prijímateľovi **sociálnu službu na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu**

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – určitý do 28.02.2025
2. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: 31.01.2025

VIII.

Suma úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia

1. **Suma úhrady** za rozsah poskytovanej sociálnej služby je daný v zmysle platného cenníka poskytovateľa, ktorý schválila správna rada poskytovateľa
2. Výnimku v sume úhrady za sociálnu službu udeľuje riaditeľ.
3. **Spôsob určenia úhrady** za poskytované sociálne služby:

Činnosť	Denná úhrada na 1 klienta v Eur
Obslužné činnosti:	
UBYTOVANIE	18,45
STRAVOVANIE (racionálna strava, žĺčniková diéta, diabetická diéta, neslaná diéta, kašovitá diéta, teplá večera alebo alternatíva)	5
V tom:	
- Raňajky	0,57
- Desiata	0,30
- Obed	2,93
- Olovrant	0,30
- Večera /ev. druhá večera/	0,90
UPRATOVANIE	0,15
PRANIE	1
ÚDRŽBA ŠATSTVA A BIELIZNE	0,-
ŽEHLENIE	0,40
Odborné činnosti:	0,-
Ďalšie činnosti:	0,-
	25 Eur/deň

Úhrada za poskytované sociálne služby v kalendárnom mesiaci sa určuje ako 28, 29, 30, 31-násobok dennej sadzby za jednotlivé odborné, obslužné a ďalšie činnosti (podľa počtu dní poskytovania sociálnej služby v danom mesiaci).

V deň nástupu do zariadenia pre seniorov je prijímateľ povinný uhradiť pomernú časť výšky úhrady za sociálnu službu odo dňa nástupu do konca daného kalendárneho mesiaca.

XIV.

Iné ustanovenia

1. Prijímateľ súhlasí s uložením zostatku dôchodku po vyplatení úhrady na depozitnom účte poskytovateľa. Tieto finančné prostriedky sú majetkom prijímateľa, slúžia na zabezpečovanie osobných potrieb a na úhradu liekov
2. Prijímateľ súhlasí so spracúvaním svojich osobných údajov v tejto zmluve ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby zo strany zariadenia.
3. Prijímateľ súhlasí s vyhotovením fotografií, prípadne videozáznamu počas poskytovania sociálnej služby v zariadení a súhlasia s ich vyvesením na nástenky, web poskytovateľa a s použitím na prednášky, propagačné a študijné materiály a pre potreby výročných správ o činnosti. Súhlas možno odvolať osobitným vyhlásením v písomnej forme.

XV.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva o poskytovaní sociálnej služby sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy sa vykonajú písomnými a očíslovanými dodatkami podpísanými oboma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisov, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane jeden.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu o poskytovaní sociálnej služby uzatvorili na základe slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok a jej uzatvorenie nebolo podmienené iným peňažným alebo nepeňažným plnením. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.

V Poltári, dňa: 31.01.2025

THIA nezisková organizácia
Začlenená 613/36
21594146

.....
poskytovateľ sociálnej služby

.....
prijímateľ sociálnej služby

Dodatok č. 1 k zmluve o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorenej v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretej na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Ľubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

Zmluvné strany sa dohodli na tomto dodatku, ktorým sa upravuje článok VII. bod 1 nasledovne:

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – neurčitý

Ostatné ustanovenia Zmluvy o poskytovaní sociálnej služby ostávajú bez zmeny.

Tento dodatok nadobúda platnosť a účinnosť od 01.03.2025 po podpísaní obidvoma zmluvnými stranami.

V Poltári, dňa: 01.03.2025

TILIA
Že
IČO 319

poskytovateľ sociálnej služby

prijímateľ sociálnej služby

*TILIA nezisková organizácia, Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, Poltár*

UKONČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Poskytovateľ: TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO: 31908799

Meno klient
Rodné číslo
Bydlisko:
Platiteľ úhrady
.....

Zmluvné strany sa dohodli na **ukončení zmluvy** o poskytovaní sociálnych služieb v ZpS TILIA, ukončení zmluvy o platení úhrady za sociálnu službu a zmluvy o zabezpečení a poskytovaní doplnkových služieb.

Deň a dôvod ukončenia poskytovania služieb: 15.03.2025 úmrtie.

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36
987 01 Poltár
IČO: 31908799
.....
podpis zástupcu poskytovateľa

.....
podpis príimateľa
.....
podpis prispievateľa

Príloha č. 13: PrtSc IS SoS zo dňa 23. 01. 2025

Právna forma:

Nezisková organizácia poskytujúca všeobecné prospešné služby

Sídlo:

Železničná 613/36, 98701 Poltár

Typ poskytovateľa:

neverejný poskytovateľ

Previddka:

Slaná Lehota 15, 98701 Poltár

Poskytovanie určitého času:

×

od:

01.01.2015

do:

Zodpovední osoby:

E-mail:

mailto:tilazos@gmail.com

Telefón:

Kapacita:

26

Všeobecné informácie

Žiadatelia

Prijímatelia

Čakatelia

Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno

×

Prijímateľ/Priezvisko

×

Samoplatca

×

Začiatok

✓

≤

▼

23.01.2025

Koniec

✓

≥

▼

23.01.2025

Dôvod ukončenia

×

aplikovať

	Prijímateľ		Samoplatca	Stupeň odškodnosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
	Meno	Priezvisko					
1.			×	VL	01.01.2017		
2.			×	VL	01.01.2015	13.03.2025	úmrte prijímateľa
3.			×	VL	30.11.2020		
4.			×	VL	09.03.2019		
5.			×	VL	01.01.2015	21.10.2025	úmrte prijímateľa
6.			×	VL	14.03.2022	05.10.2025	ukončenie zmluvy dohodou
7.			×	VL	20.02.2023		
8.			×	VL	20.03.2023		
9.			×	VL	14.07.2023	17.03.2025	ukončenie zmluvy dohodou
10.			×	VL	01.08.2023	13.09.2025	úmrte prijímateľa
11.			×	VL	01.09.2023	17.06.2025	úmrte prijímateľa
12.			×	VL	01.10.2023		
13.			×	VL	15.12.2023	15.03.2025	úmrte prijímateľa
14.			×	VL	02.01.2024		
15.			×	VL	01.01.2024		
16.			×	VL	31.05.2024		
17.			×	VL	01.06.2024		
18.			×	VL	29.06.2024		
19.			×	VL	20.06.2024		
20.			×	VL	08.08.2024		

Informácie o poskytovateľovi

ICO:

31908799

Obchodné meno:

TIŁA nezisková organizácia

Právna forma:

Nezisková organizácia poskytujúca všeobecné prospešné služby

Sídlo:

Železničná 613/36, 98701 Poltár

Typ poskytovateľa:

neverejný poskytovateľ

Sociálna služba

Druh služby:

zariadenie pre seniorov

Forma služby:

pobytová - ročná

Previddka:

Slaná Lehota 15, 98701 Poltár

Poskytovanie určitého času:

×

od:

01.01.2015

do:

Zodpovední osoby:

Mgr. Bc. Ing. Jana Dalaslan

E-mail:

mailto:tilazos@gmail.com

Telefón:

+421 47 4316701

Kapacita:

26

Všeobecné informácie

Žiadatelia

Prijímatelia

Čakatelia

Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno

×

Prijímateľ/Priezvisko

×

Samoplatca

×

Začiatok

✓

≤

▼

23.01.2025

Koniec

✓

≥

▼

23.01.2025

Dôvod ukončenia

×

aplikovať

	Prijímateľ		Samoplatca	Stupeň odškodnosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
	Meno	Priezvisko					
21.			×	VL	01.09.2024		
22.			×	VL	07.09.2024	26.08.2025	úmrte prijímateľa
23.			×	VL	15.10.2024	06.10.2025	úmrte prijímateľa
24.			×	VL	16.12.2024	22.05.2025	úmrte prijímateľa
25.			×	VL	07.01.2025	10.05.2025	úmrte prijímateľa
26.			×	VL	23.01.2025	28.03.2026	úmrte prijímateľa

Príloha č. 14: PrtSc IS SoS zo dňa 31. 01. 2025

SoS CH

Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecné prospešné služby
 Sídlo: Železničná 613/36, 98701 Poltár
 Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Prevádzka: Slaná Lehota 15, 98701 Poltár
 Poskytovaná určitý čas: od: 01.01.2015 do:
 Zodpovedná osoba:
 E-mail: mailto:tiliazos@gmail.com
 Telefón:
 Kapacita: 26

Všeobecné informácie Žiadatelia Prijímatelia Čakatelja Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno ☒
 Prijímateľ/Priezvisko ☒
 Samoplatca ☒
 Začiatok ☒ ≤ 31.01.2025
 Koniec ☒ ≥ 31.01.2025
 Dôvod ukončenia ☒

aplikovať

	Prijímateľ Meno	Priezvisko	Samoplatca	Stupeň odkazanosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
1.			X	VI.	01.01.2017		
2.			X	VI.	01.01.2015	13.03.2025	úmrtie prijímateľa
3.			X	VI.	30.11.2020		
4.			X	VI.	09.03.2019		
5.			X	VI.	01.01.2015	21.10.2025	úmrtie prijímateľa
6.			X	VI.	14.03.2022	05.10.2025	ukončenie zmluvy dohodou
7.			X	VI.	20.02.2023		
8.			X	VI.	20.03.2023		
9.			X	VI.	14.07.2023	17.03.2025	ukončenie zmluvy dohodou
10.			X	VI.	01.08.2023	13.09.2025	úmrtie prijímateľa
11.			X	VI.	01.09.2023	17.06.2025	úmrtie prijímateľa
12.			X	VI.	01.10.2023		
13.			X	VI.	15.12.2023	15.03.2025	úmrtie prijímateľa
14.			X	VI.	02.01.2024		
15.			X	VI.	01.01.2024		
16.			X	VI.	31.05.2024		
17.			X	VI.	01.06.2024		
18.			X	VI.	29.06.2024		
19.			X	VI.	20.06.2024		
20.			X	VI.	08.08.2024		

Informácie o poskytovateľovi

IČO: 31908799
 Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia
 Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecné prospešné služby
 Sídlo: Železničná 613/36, 98701 Poltár
 Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Sociálna služba

Druh služby: zariadenie pre seniorov
 Forma služby: pobytová - ročná
 Prevádzka: Slaná Lehota 15, 98701 Poltár
 Poskytovaná určitý čas: od: 01.01.2015 do:
 Zodpovedná osoba:
 E-mail: mailto:tiliazos@gmail.com
 Telefón:
 Kapacita: 26

Všeobecné informácie Žiadatelia Prijímatelia Čakatelja Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno ☒
 Prijímateľ/Priezvisko ☒
 Samoplatca ☒
 Začiatok ☒ ≤ 31.01.2025
 Koniec ☒ ≥ 31.01.2025
 Dôvod ukončenia ☒

aplikovať

	Prijímateľ Meno	Priezvisko	Samoplatca	Stupeň odkazanosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
21.			X	VI.	01.09.2024		
22.			X	VI.	07.09.2024	26.08.2025	úmrtie prijímateľa
23.			X	VI.	15.10.2024	06.10.2025	úmrtie prijímateľa
24.			X	VI.	16.12.2024	22.05.2025	úmrtie prijímateľa
25.			X	VI.	07.01.2025	10.05.2025	úmrtie prijímateľa
26.			X	VI.	23.01.2025	28.03.2026	úmrtie prijímateľa

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretá na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Ľubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

I

Všeobecné ustanovenia

- a) Poskytovateľ podľa tejto zmluvy poskytuje prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pre seniorov podľa § 35 zákona č. 448/2008 Z. z.
- b) Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydal:
rozhodnutie číslo:
právoplatné dňa:
stupeň odkázanosti prijímateľa:
- c) výška majetku podľa čestného vyhlásenia prijímateľa: nevlastní majetok v hodnote presahujúcej 10000 Eur.
- d) prijímateľ má príjem (podľa dokladu):
 - a) pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac [REDACTED]
 - b) nepravidelný (okrem dôchodku aj iný) – mesačný priemer za minulý rok - [REDACTED]

II.

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení pre seniorov TILIA, podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

VI.

Miesto poskytovania sociálnej služby

Sociálna služba sa bude poskytovať prijímateľovi v *Zariadení pre seniorov TILIA, Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár.*

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – určitý 31.07.2025
2. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: 09.07.2025

VIII.

Suma úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia

1. **Suma úhrady** za rozsah poskytovanej sociálnej služby je daný v zmysle platného cenníka poskytovateľa, ktorý schválila správna rada poskytovateľa
2. Výnimku v sume úhrady za sociálnu službu udeľuje riaditeľ.
3. **Spôsob určenia úhrady** za poskytované sociálne služby:

Činnosť	Denná úhrada na 1 klienta v Eur
Obslužné činnosti:	
UBYTOVANIE	18,45
STRAVOVANIE (racionálna strava, žĺčniková diéta, diabetická diéta, neslaná diéta, kašovitá diéta, teplá večera alebo alternatíva)	5
V tom:	
- Raňajky	0,57
- Desiata	0,30
- Obed	2,93
- Olovrant	0,30
- Večera /ev. druhá večera/	0,90
UPRATOVANIE	0,15
PRANIE	1
ÚDRŽBA ŠATSTVA A BIELIZNE	0,-
ŽEHLENIE	0,40
Odborné činnosti:	0,-
Ďalšie činnosti:	0,-
	25 Eur/deň

služby, ak:

- a) prijímateľ hrubo porušuje povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy najmä tým, že hrubo porušuje dobré mravy, čím narúša občianske spolužitie alebo nezaplatí dohodnutú úhradu za sociálnu službu uvedenú v článku VIII. tejto zmluvy za čas dlhší ako tri mesiace alebo platí len časť dohodnutej úhrady a dlžná suma presiahne trojnásobok dohodnutej mesačnej úhrady uvedenej v článku VIII. tejto zmluvy,
 - b) prijímateľ opakovane porušuje ustanovenia Domáceho poriadku /3 napomenutia/,
 - c) prijímateľ sociálnej služby neuzatvorí dodatok k tejto zmluve podľa § 74 ods. 12 zákona č. 448/2008 Z. z.
 - d) obec rozhodne o zániku odkázanosti prijímateľa na sociálnu službu.
2. Poskytovateľ pri vypovedaní zmluvy je povinný doručiť prijímateľovi písomnú výpoveď s uvedením dôvodu výpovede.
 3. V prípade zániku zmluvy sa zmluvné strany zaväzujú bez zbytočného odkladu vyrovnať vzájomné záväzky a pohľadávky.

Iné ustanovenia

1. Prijímateľ súhlasí s uložením zostatku dôchodku po vyplatení úhrady na depozitnom účte poskytovateľa. Tieto finančné prostriedky sú majetkom prijímateľa, slúžia na zabezpečovanie osobných potrieb a na úhradu liekov
2. Prijímateľ súhlasí so spracúvaním svojich osobných údajov v tejto zmluve ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby zo strany zariadenia.
3. Prijímateľ súhlasí s vyhotovením fotografií, prípadne videozáznamu počas poskytovania sociálnej služby v zariadení a súhlasia s ich vyvesením na nástenky, web poskytovateľa a s použitím na prednášky, propagačné a študijné materiály a pre potreby výročných správ o činnosti. Súhlas možno odvolať osobitným vyhlásením v písomnej forme.

XV.

Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva o poskytovaní sociálnej služby sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy sa vykonávajú písomnými a očíslovanými dodatkami podpísanými oboma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisov, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane jeden.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu o poskytovaní sociálnej služby uzatvorili na základe slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok a jej uzatvorenie nebolo podmienené iným peňažným alebo nepeňažným plnením. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.

V Poltári, dňa: 09.07.2025

.....
TILIA ne
Želez
98
IČO 31906777, IČZ 2017
146

poskytovateľ sociálnej služby

.....

prijímateľ sociálnej služby

Príloha č. 16: PrtSc IS SoS – začiatok poskytovania sociálnej služby pani [REDACTED]

Informácie o poskytovateľovi

IČO:
 Obchodné meno:
 Právna forma:
 Sídlo:
 Typ poskytovateľa:

Sociálna služba

Druh služby:
 Forma služby:
 Prevádzka:
 Poskytovaná úrčité čas: do:
 Zodpovedná osoba:
 E-mail:
 Telefón:
 Kapacita:

Všeobecné informácie

Žiadatelia

Prijímatelia

Čakatelci

Obmedzenia

🔍

filtrovanie

Prijímateľ/Meno

☒ Prijímateľ/Príezvisko
 ☒ ako ☒ A/a

Samoplatca

Začiatok

Koniec

Dôvod ukončenia

	Prijímateľ	Príezvisko	Samoplatca	Stupeň oslabenosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
1.	Meno [REDACTED]	Príezvisko [REDACTED]	☒	VI.	01.09.2025	29.10.2025	ukončenie zmluvy dohodou

Zmluva o poskytovaní sociálnej služby

uzatvorená v zmysle § 74 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z. z.“)

uzavretá na základe ust. § 51 Občianskeho zákonníka

medzi zmluvnými stranami:

Poskytovateľ sociálnej služby:

TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, Poltár 987 01
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, Poltár 987 01
Mgr. Ľubica Lakotová
31908799
2021594146

Štatutárny zástupca:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

a

Prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Rodné číslo:

Číslo OP:

(ďalej len „prijímateľ“)

I

Všeobecné ustanovenia

- Poskytovateľ podľa tejto zmluvy poskytuje prijímateľovi sociálnu službu v zariadení pre seniorov podľa § 35 zákona č. 448/2008 Z. z.
- Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu vydal: Mesto Zvolen
rozhodnutie číslo: [REDACTED]
právoplatné dňa:
stupeň odkázanosti prijímateľa: IV.stupeň
- výška majetku podľa čestného vyhlásenia prijímateľa: nevlastní majetok v hodnote presahujúcej 10000 Eur.
- prijímateľ má príjem (podľa dokladu):
 - pravidelný (len dôchodok) – za predchádzajúci mesiac [REDACTED]
 - nepravidelný (okrem dôchodku aj iný) – mesačný priemer za minulý rok - [REDACTED]

II.

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je úprava vzájomných práv a povinností zmluvných strán pri poskytovaní sociálnej služby v zariadení pre seniorov TILIA, podľa zákona č. 448/2008 Z. z.

VII.

Čas a deň začatia poskytovania sociálnych služieb

1. Čas poskytovania sociálnej služby – určitý do 15.08.2025
2. Deň začatia poskytovania sociálnej služby: 15.07.2025

VIII.

Suma úhrady za sociálnu službu, spôsob jej určenia a spôsob jej platenia

1. **Suma úhrady** za rozsah poskytovanej sociálnej služby je daný v zmysle platného cenníka poskytovateľa, ktorý schválila správna rada poskytovateľa
2. Výnimku v sume úhrady za sociálnu službu udeľuje riaditeľ.
3. **Spôsob určenia úhrady** za poskytované sociálne služby:

Činnosť	Denná úhrada na 1 klienta v Eur
Obslužné činnosti:	
UBYTOVANIE	18,45
STRAVOVANIE (racionálna strava, žĺčniková diéta, diabetická diéta, neslaná diéta, kašovitá diéta, teplá večera alebo alternatíva)	5
V tom:	
- Raňajky	0,57
- Desiata	0,30
- Obed	2,93
- Olovrant	0,30
- Večera /ev. druhá večera/	0,90
UPRATOVANIE	0,15
PRANIE	1
ÚDRŽBA ŠATSTVA A BIELIZNE	0,-
ŽEHLENIE	0,40
Odborné činnosti:	0,-
Ďalšie činnosti:	0,-
	25 Eur/deň

- s uvedením dôvodu výpovede.
3. V prípade zániku zmluvy sa zmluvné strany zaväzujú bez zbytočného odkladu vyrovnať vzájomné záväzky a pohľadávky.

XIV.

Iné ustanovenia

1. Prijímateľ súhlasí s uložením zostatku dôchodku po vyplatení úhrady na depozitnom účte poskytovateľa. Tieto finančné prostriedky sú majetkom prijímateľa, slúžia na zabezpečovanie osobných potrieb a na úhradu liekov
2. Prijímateľ súhlasí so spracúvaním svojich osobných údajov v tejto zmluve ako aj ďalších osobných údajov nevyhnutných pre účel spracúvania sociálnej agendy v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby zo strany zariadenia.
3. Prijímateľ súhlasí s vyhotovením fotografií, prípadne videozáznamu počas poskytovania sociálnej služby v zariadení a súhlasia s ich vyvesením na nástenky, web poskytovateľa a s použitím na prednášky, propagačné a študijné materiály a pre potreby výročných správ o činnosti. Súhlas možno odvolať osobitným vyhlásením v písomnej forme.

XV.

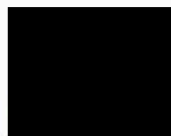
Záverečné ustanovenia

1. Táto zmluva o poskytovaní sociálnej služby sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Zmluvné strany sa zaväzujú vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.
3. Zmluvné strany sa dohodli na tom, že akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy sa vykonávajú písomnými a očíslovanými dodatkami podpísanými oboma zmluvnými stranami.
4. Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisov, z ktorých každá zo zmluvných strán dostane jeden.
6. Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu o poskytovaní sociálnej služby uzatvorili na základe slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok a jej uzatvorenie nebolo podmienené iným peňažným alebo nepeňažným plnením. Zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu ju podpísali.

V Poltári, dňa: 15.07.2025

TILIA n
Žele
98
IČO 31908

poskytovateľ sociálnej služby



prijímateľ sociálnej služby

Príloha č. 18: PrtSc IS SoS - začiatok poskytovania sociálnej služby pani [REDACTED]

Informácie o poskytovateľovi

IČO: 31908799

Obežné meno: TILIA nezisková organizácia

Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecné prospešné služby

Sídlo: Železničná 613/36, 96701 Poltár

Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Sociálna služba

Druh služby: zariadenie pre seniorov

Forma služby: pobytová - ročná

Prevádzka: Slaná Lehota 15, 96701 Poltár

Poskytovaná údržba: od: 01.01.2015 do:

Zodpovedná osoba: [REDACTED]

E-mail: mailto:tiliazps@gmail.com

Telefón: [REDACTED]

Kapacita: 26

Všeobecné informácie **Žiadatelia** Prijímatelia Čakatelia Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno ☐

Prijímateľ/Príezvisko ☒ ako ☒ A#

Samoplatka ☐

Začiatok ☐

Koniec ☐

Dôvod ukončenia ☐

Prijímateľ	Samoplatka	Stupeň odčakanosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
Meno	Príezvisko				
1. [REDACTED]	☒	IV.	06.09.2025	26.11.2025	ukončenie zmluvy dohodou

Príloha č. 19: Hlásenia pani [REDACTED] od 15. 07. - 03. 09. 2025

15. 7. 2025 14:51	[REDACTED]	prišla do zariadenia s ODCH Krupiná na obidvoch dolných končatinách na pätách dekubityv hneď ošetrované	[REDACTED]
15. 7. 2025 18:39	[REDACTED]	Dnes prišla do zariadenia okolo obeda. Bola unavená z cesty tak ostala na lozku. Jedla dobre+TEKUTINY.Všetko v poriadku.Na večer polohovaná.TK:121/57/72 GL:5,7	[REDACTED]
16. 7. 2025 6:41	[REDACTED]	Všetko v poriadku, spala do 2.00 potom už bola hore hodinu. Neskôr este zaspala a sapala do rána. polohovaná + pitný režim.	[REDACTED]
16. 7. 2025 18:46	[REDACTED]	doobeda na aktivitách nacvik chodze s choditkom tekutiny podavane	[REDACTED]
17. 7. 2025 6:46	[REDACTED]	Spala dobre.Večer chcela nechať otvorene dvere.Polohovaná+tekutiny.Lieky podľa rozp.podane.	[REDACTED]
17. 7. 2025 16:50	[REDACTED]	lieky uzila „po ranajkach bola s ostatnými v okruhlej,,spokojna „mila.poobede vylozena,,pozerala rozpravku,,spokojna mila pani	[REDACTED]
18. 7. 2025 6:38	[REDACTED]	spala celu noc	[REDACTED]
18. 7. 2025 18:39	[REDACTED]	Do obedu bola na programe.Potom jej prišiel na navštevu syn boli aj na dvore.Poobede pozerala film aj bola na omši.Jedla dobre.Lieky podľa rozp.podane.	[REDACTED]
19. 7. 2025 6:12	[REDACTED]	2 polohovaná „spala,hygiena urobena ,rana ošetrena,,liek uzila	[REDACTED]
19. 7. 2025 18:41	[REDACTED]	2 Všetko v poriadku.Doobedu na aktivitách Poobede vonku	[REDACTED]
20. 7. 2025 18:46	[REDACTED]	2 doobeda na aktivitách nacvik chodze s choditkom poobede pri tv tekutiny podav	[REDACTED]
21. 7. 2025 16:34	[REDACTED]	2 lieky uzila ,bola s ostatnými v altanku,po obede si pospala,,mala telefonat volal je syn,poobede klud na lozku..potom vyloz a pozerala v okruhlej tv,inak je spokojna mila pani,	[REDACTED]
22. 7. 2025 6:39	[REDACTED]	2 spala dobre celu noc	[REDACTED]

22. 7. 2025 18:40		Všetko v poriadku , dopoludnia na programe v altánku. Popoludní jej prišiel syn zo Zvolena a boli spolu na prechádzke a neskôr na izbe. . Jedla dobre , lieky užla podľa rozpisu.	
23. 7. 2025 6:10		spala,,vsetko v poriadku,ranny liek uzila,hygiena urobena	
23. 7. 2025 18:38		Všetko v poriadku.Doobedu na aktivitách. Poobede tréning chôdze.a pri TV.	
24. 7. 2025 6:40		Všetko v poriadku , spala dobre, polohovaná + pitný režim.	
24. 7. 2025 18:41		doobeda na aktivitách okupana nacvik chodze s choditkom tekutiny podavane poobede si posedela na dvore	
25. 7. 2025 17:40		lieky uzila..doobeda bola na aktivite.poobede si pospala.bola na omsi.vsetko v poriadku.	
26. 7. 2025 6:34		Vecer este bola hore.Chcela aby som jej otvorila na wc okno,ze jej je horuco.Polohovana+tekutiny.Ranna hyg.urobena+osetrena..Spala dobre.Lieky podľa rozp.podane.	
27. 7. 2025 5:40		spala.ranna hygiena urobena.liek uzila voda	
28. 7. 2025 18:40		doobeda na aktivitach poobede mala navstevu syna nacvik chodze s choditkom tekutiny podavane	
29. 7. 2025 15:53		lieky uzila..doobeda aktivita...poobede pozerala tv ..vsetko v poriadku,,pitny rezim	
30. 7. 2025 6:37		prepolohovana tekutiny podane spala	
30. 7. 2025 15:02		doobedu aj poobede vyložená vo vozíku a oslavovala meniny kde si zaspievali a čítali si čo znamená meno Anna poobede išla vonku na dvor	
31. 7. 2025 5:56		lieky uzila.spala ,prebalena dnes sa kupe	
31. 7. 2025 14:37		doobedu kúpeľ a potom vysadená do vozíka a poobede vysadená a vonku s ostatnými klientmi, TK 168/74,78	
1. 8. 2025 6:39		Vecer o 22 h. TT 38,2 podany PARALEN.TT merana pravidelne drzala pod 37.Stazuje sa ,ze ju bolia nohy mala ich na dotik teple.Tekutiny podavane+polohovana+osetrena.Lieky podľa rozp.podane.	
1. 8. 2025 13:02		Klientka má rada na pitie čistú vodu. Ani čaj, ani vodu s citrónom.	
1. 8. 2025 15:12		Od dens ATB Pencac 875mg/125 mg á 12 hod.	
1. 8. 2025 18:39		doobeda na aktivitach poobede nacvik chodze s choditkom tekutiny podavane	
2. 8. 2025 16:21		lieky uzila.aj atb.pitny rezim..doobeda v altanku..poobede v okruhlej...	
3. 8. 2025 6:35		atb +tekutiny podane prepolohovana spala dobre	
3. 8. 2025 6:35		atb +tekutiny podane prepolohovana spala dobre	
3. 8. 2025 18:38		Do obedu bola na programe.Mala tu navstevu syna.Mala aj nacvik chodze ,celkom jej to islo dobre.Poobede sedela na dvore.Jedla dobre.Lieky podľa rozp.podane+ATB..GL:6,2	

4. 8. 2025 5:57		vecerny liek uzila aj ATB-PENLAC.polofovana „bolelo ju koleno tak som jej vymasirovala celu lavu nohu.spala..hygiena urobena	
4. 8. 2025 18:38		Do obedu bola na programe.Mali sme nacvik chodze s Gaparatom islo jej to velmi dobre aj sme ju pochvalili.Poobede sedela na dvore.Jedla dobre.Lieky podla rozp.podane+ATB	
5. 8. 2025 6:27		atb + tekutiny podane spala celu noc	
5. 8. 2025 16:36		Do obedu vysadená bola na programe jedla dobre, ATB podané aj ostatné lieky podľa rozp.,+ tekutiny poobede vysadená na dvore s ostatnými	
6. 8. 2025 6:46		Spala dobre.Polofovana.Opakovane si vyťahovala poloh.vankus.Lieky podla rozp.podane.+ATB.Ranna hyg.urobena.	
6. 8. 2025 17:22		lieky uzila,pitny rezim..doobeda bola v altanku..po obedu si oddychla na izbe,„vymasirovala som jej krize aj nohu...vysadena poobede bola v okruhleji..vsetko v poriadku..	
7. 8. 2025 6:27		atb + tekutiny o 20 hod podane polofovana spala dobre celu noc	
7. 8. 2025 18:39		Do obedu bola na programe.Volal je szn.Potom sme mali nacvik chodze islo jej to velmi dobre.Poobede sa tiež presla po dvore.Potom si zaspievala.Jedla dobre.Lieky podla rozp.podane.+ATB	
8. 8. 2025 6:02		vecer ATB uzila plus voda,„spala .hygiena urobena.	
8. 8. 2025 14:48		Všetko v poriadku do obedu vysadená na programe, poobede ju prišiel pozrieť na návštevu syn, potom kľud na lôžku, ATB+ostatne lieky podané podľa rozp.	
9. 8. 2025 6:44		Spala dobre celu noc.Lieky podla rozp.podane+ATB-EX.Polofovana+tekutiny.	
9. 8. 2025 18:51		doobeda na aktivitách nacvik chodze s choditkom poobede na sv omsi tekutiny podavane	
10. 8. 2025 4:50		ranny liek uzila plus voda.polofovana spala celu noc.hygiena urobena.	
10. 8. 2025 18:45		Do obedu bola na programe,mali sme aj nacvik s G aparatom islo jej to velmi dobre.Poobede sme sa tiež presli.Jedla dobre.Lieky podla rozp.podane.	
11. 8. 2025 6:21		prepolohovana tekutiny podane spala dobre	
11. 8. 2025 16:35		Všetko v poriadku do obedu vysadená na rozcvičku a na aktivitách, nacvik chôdze s pomocou opatrovateľky a choditka, poobede kľud na lôžku a potom pozerala s ostatnými film, lieky podané podľa rozp.+ tekutiny	
12. 8. 2025 5:56		vsetko v poriadku.spala.ranna hygiena urobena	
12. 8. 2025 16:43		doobedu na denných aktivitách a nacvik chôdze po zariadení a poobede v terapeutickej miestnosti	
13. 8. 2025 15:51		všetko v poriadku vysadena boli vonka prechádzala sa po chodbe poobede pozerali tv lieki podane	

14. 8. 2025 6:46		Vecer uz spala.Polohovana ,ale stale si vankus vytahuje....Liek podla rozp podane.+ATB.Kupe sa.Rano malastolicu.	
14. 8. 2025 16:10		Všetko v poriadku do obeda sa kúpala, potom bola na programe, poobede kľud na lôžku, potom pozerala tv, lieky podané podľa rozp.,+ pitný režim	
15. 8. 2025 6:46		Vecer sa rozpravala s p. [REDACTED] Polohovana.Liek podla rozp.podane.Ranna hyg.urobena.Spala dobre.Rano mala stolicu.	
15. 8. 2025 14:44		všetko v poriadku vysadená mala navštevu poobede odich na lôžku a na omši lieki podane	
16. 8. 2025 6:39		V poriadku.Spala dobre celú noc.	
16. 8. 2025 18:42		Do obedu bola na programe.Trosku sme mali nacvik chodze.Poobede sa rozpravala s p [REDACTED].A pozerala rozpravku.Jedla dobre.Liek podla rozp.podane.	
17. 8. 2025 3:33		spala, všetko v poriadku	
17. 8. 2025 18:37		Do obedu bola na programe skladala servitky.Poobede mala nacvik chodze s Gaparatom.Jedla dobre.Liek podla rozp.podane.	
18. 8. 2025 6:32		Všetko v poriadku. Spala dobre.	
18. 8. 2025 16:17		Všetko v poriadku do obeda vysadená na programe, nácvik chodze po dvore s pomocou choditka a opatrovateľky, poobede oddych na izbe rozpravala sa s pani [REDACTED], lieky podané podľa rozp.,+ pitný režim, poobede vysadená pozerala film v okruhlejš s ostatnými	
19. 8. 2025 6:39		prepolohovana tekutiny podane spala celu noc	
19. 8. 2025 14:37		všetko v poriadku, vysadená vo vozíku a nácvik chodze po zariadení	
20. 8. 2025 6:42		tekutiny podane spala celu noc	
20. 8. 2025 18:31		Všetko v poriadku.Doobedu na aktivitách. Poobede pri TV.	
21. 8. 2025 6:42		Spala dobre polohovana. Rano hygiena spravena a eutyrox podany.	
21. 8. 2025 16:25		Všetko v poriadku do obeda sa kúpala, potom bola na programe, poobede kľud na lôžku, potom vysadená pozerala tv v okruhlejš, lieky podané podľa rozp.,+ pitný režim	
22. 8. 2025 16:53		lieky uzila-voda.doobeda bola na aktivite.nacvik chodze za pomoci opatrovateľky.poobede bola pri tv	
23. 8. 2025 6:33		polohovana tekutiny podane spala dobre	
23. 8. 2025 16:22		všetko v poriadku volal jej syn pozerala tv tekutina podavana poobede obich nalôžku vysadená pozerali film lieki podané	
24. 8. 2025 5:35		liek uzila -voda.spala celu noc.ranna hygiena urobena.vsetko v poriadku	
24. 8. 2025 18:56		doobeda pozerala tv poobede mala navštevu vnucku a pravnučata	

25. 8. 2025 6:54		spala, polohovaná všetko v poriadku, ranné lieky podané	
25. 8. 2025 18:49		2 doobeda na aktivitách poobede v okruhle pozerala tv + nacvik chodze s choditkom	
26. 8. 2025 6:21		2 Všetko v poriadku.Spala dobre.	
26. 8. 2025 17:20		lieky uzila ,pitny rezim pocas dna dodrzany.bola doobeda na aktivite aj na pedikure.poprechadzala sa za pomoci opatrovatelky po chodbe.poobede pozerala tv v okruhlej.	
27. 8. 2025		2 Realizácia IP: Pani [REDACTED] si zvykla na no sociálne prostredie. Je spokojná.	
27. 8. 2025 6:28		prepolohovaná spalacelu noc	
27. 8. 2025 18:33		Všetko v poriadku do obeda vysadená na programe mali talianský deň, poobede kľu na lôžku, potom sedela von s ostatnými, lieky podané podľa rozp.,+ pitný režim	
28. 8. 2025 5:41		vsetko v poriadku spala.prebalena .ranny liek uzila-voda	
28. 8. 2025 18:39		2 Do obedu bola na programe,Bol sa masirovat.Mala nacvik chodze s choditkom.Poobede mala telefon a este s chcela ist prejt.Jedla dobre.Lieky podľa rozp.podane.	
29. 8. 2025 6:02		2 vsetko v poriadku spala celu noc...lieky uzila-voda.	
29. 8. 2025 18:33		2 doobeda na aktivitách poobede nacvik chodze po chodbe potom pozerala tv tekutiny podavane	
30. 8. 2025		Realizácia IP: K pani [REDACTED] sme prest'ahovali pani [REDACTED] Sú spokojné.	
30. 8. 2025 6:31		Všetko v poriadku. Spala dobre.	
30. 8. 2025 18:44		2 Do obedu bola na programe na dvore a cvicila.Poobede mala nacviik chodze .Sedela na dvore a potom pozerala tv.Jed dobre.Lieky opdla rozp.podane.	
31. 8. 2025 4:57		2 spala celu noc..ranny liek uzila-voda	
31. 8. 2025 18:38		V poriadku,doobedu v okruhlej,poobede n dvore.	
1. 9. 2025 6:34		2 prepolohovana spala celu noc	
1. 9. 2025 18:30		2 Všetko v poriadku, do obedu na aktivitách, poobede pri TV, nacvik chodze po chodbe.	
2. 9. 2025 6:38		Vecre uz spala.Spala celu noc.Polohovana opsakovane kedze si stale vankus vyhadzovala.Lieky podľa rozp.podane.	
2. 9. 2025 18:40		2 doobeda na aktivitách poobede nacvik chodze s choditkom tekutiny podavane	
3. 9. 2025 6:30		Všetko v poriadku.Spala dobre.	

Príloha č. 20: PrtSc IS SoS - ukončenie poskytovania sociálnej služby pani [REDACTED]

Informácie o poskytovateľovi

IČO: 31908799

Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia

Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecne prospešné služby

Sídlo: Železničná 613/36, 98701 Poltár

Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Sociálna služba

Druh služby: zariadenie pre seniorov

Forma služby: pobytová - ročná

Prevádzka: Slaná Lehota 15, 98701 Poltár

Poskytovaná určitý čas: odt: 01.01.2015 do:

Zodpovedná osoba: [REDACTED]

E-mail: mailto:tiliazos@gmail.com

Telefón: [REDACTED]

Kapacita: 26

Všeobecné informácie Žiadatelia Prijímatelia Čakatelia Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno ☐

Prijímateľ/Priezvisko ☒ ako [REDACTED] ☒ A#a

Samoplatca ☐

Začiatok ☐

Koniec ☐

Dôvod ukončenia ☐

aplikovať

	Prijímateľ Meno Priezvisko	Samoplatca	Stupeň odkazanosť	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
1.	[REDACTED]	☒	VI.	07.09.2024	26.08.2025	úmrtie prijímateľa

Príloha č. 21: PrtSc IS SoS zo dňa 15. 07. 2025

Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecne prospešné služby

Sídlo: Železničná 613/36, 98701 Poltár

Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Prevádzka: Slaná Lehota 15, 98701 Poltár

Poskytovaná určitý čas: odt: 01.01.2015 do:

Zodpovedná osoba: [REDACTED]

E-mail: mailto:tiliazos@gmail.com

Telefón: [REDACTED]

Kapacita: 26

Všeobecné informácie Žiadatelia Prijímatelia Čakatelia Obmedzenia

filtrovanie

Prijímateľ/Meno ☐

Prijímateľ/Priezvisko ☐

Samoplatca ☐

Začiatok ☒ < 15.07.2025

Koniec ☒ > 15.07.2025

Dôvod ukončenia ☐

aplikovať

	Prijímateľ Meno Priezvisko	Samoplatca	Stupeň odkazanosť	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
1.	[REDACTED]	☒	VI.	07.09.2024	26.08.2025	úmrtie prijímateľa
2.	[REDACTED]	☒	VI.	01.06.2025	04.09.2025	úmrtie prijímateľa
3.	[REDACTED]	☒	VI.	01.08.2023	13.09.2025	úmrtie prijímateľa
4.	[REDACTED]	☒	VI.	14.03.2022	05.10.2025	ukončenie zmluvy dohodou
5.	[REDACTED]	☒	VI.	15.10.2024	06.10.2025	úmrtie prijímateľa
6.	[REDACTED]	☒	VI.	01.01.2015	21.10.2025	úmrtie prijímateľa
7.	[REDACTED]	☒	VI.	23.01.2025	28.03.2026	úmrtie prijímateľa
8.	[REDACTED]	☒	VI.	01.01.2017		
9.	[REDACTED]	☒	VI.	30.11.2020		
10.	[REDACTED]	☒	VI.	09.03.2019		
11.	[REDACTED]	☒	VI.	20.02.2023		
12.	[REDACTED]	☒	VI.	20.03.2023		
13.	[REDACTED]	☒	VI.	01.10.2023		
14.	[REDACTED]	☒	VI.	02.01.2024		
15.	[REDACTED]	☒	VI.	01.01.2024		
16.	[REDACTED]	☒	VI.	31.05.2024		
17.	[REDACTED]	☒	VI.	01.06.2024		
18.	[REDACTED]	☒	VI.	29.06.2024		
19.	[REDACTED]	☒	VI.	20.06.2024		
20.	[REDACTED]	☒	VI.	08.08.2024		

Informácie o poskytovateľovi

IČO: 31908799
Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia
Právna forma: Nezisková organizácia poskytujúca všeobecne prospešné služby
Sídlo: Železničná 613/36, 98701 Poltár
Typ poskytovateľa: neverejný poskytovateľ

Sociálna služba

Druh služby: zariadenie pre seniorov
Forma služby: pobytová - ročná
Prevádzka: Slaná Láhota 15, 98701 Poltár
Poskytovanie určitého času: od: 01.01.2015 do:
Zodpovedná osoba:
E-mail: mailto:tilia@tilia.sk
Telefón:
Kapacita: 26

Všeobecné informácie Žiadatelia Prijímatelia Čakatelka Obmedzenia

Filtrovanie

Prijímateľ/Meno

Prijímateľ/Priezvisko

Samoplata

Začiatok

≤

15.07.2025

Koniec

≥

15.07.2025

Dôvod ukončenia

aplikovať

	Prijímateľ		Samoplata	Stupeň oddelenosti	Začiatok	Koniec	Dôvod ukončenia
	Meno	Priezvisko					
21.			×	VI.	01.09.2024		
22.			×	VI.	21.03.2025		
23.			×	VI.	24.03.2025		
24.			×	VI.	12.05.2025		
25.			×	VI.	18.06.2025		
26.			×	VI.	01.07.2025		

Príloha č. 22: Hlásenia pani

11. 1. 2025 6:21		Všetko v poriadku.O desiatej som jej bola zatiahnuť zábranu.Bola akurát na toalete s tým že je už ráno .Mala to trochu popletené,ale dala si to vysvetli a išla ešte pozerat' tv ,o jedenástej už spala.	
12. 1. 2025 6:33		vecer pozerala TV potom o 22 00 hod zatvorenie bocnice a spala celu noc rano o 6 00 hod otvorenie bocnice	
15. 1. 2025 6:45		vecer pozerala TV potom prisla dole na chodbu myslela si ze je rano potom spala rana	
30. 1. 2025 6:34		rano o 6 00 n uz pozera teierano je ok vecer pozerala do 22 00 hod tv potom bola na wc a zatvorenie bocnice bola orientovana v case vedela ze je vecer potom spala do rana rano o 6 00 hod otvorenie bocnice je ok	
21. 2. 2025 6:32		Všetko v poriadku .O 22:00hod zatiahnutá zábrana,už drielamala.Spala dobre.Raz zvonila na toaletu.	

Dátum	Záznam, hodnotenie, hlásenie a realizácia
27. 2. 2025 13:19	Hodnotenie: Polročné 2025 [REDAKOVANÉ], býva na izbe sama, vcelku sa dobre udomácnila a v priestoroch zariadenia je celkom dobre aj zorientovaná. Je mobilná a viacmenej samostatná, jedine pri celkovom kúpeľi je potrebná pomoc inej osoby. Niekedy sa jej stáva že je dezorientovaná miestom a časom a nevie si zapamätať mená iných klientov, ani meno kamarátky, personálu, snažíme sa jed vždy dať nápoje a pomôcť s takýchto situáciách, aby nebola nekludná. Chodí na spoločné aktivity, ale samostatne aktívna nie je, len posedáva a tichučko pozoruje, usmieva sa, na vyzvanie sa zapája. Sú chvíle keď dokáže správne zareagovať a odpovedať hlavne na matematické úlohy, teoretické a logické úlohy rieši jedine s pomocou, má problém sa sústrediť. Komunikovala s klientmi, ale nie vždy je schopná komunikovať k veci, na otázky väčšinou odpovedá že nevie, nepamätá si, to nebolo, tam nikdy nebola a nevidela....
7. 3. 2025 6:26	Všetko v poriadku.O 22:00 hod.som jej bola zatiahnuť zábranu .Spala,raz zvonila na toaleu.
11. 3. 2025 6:25	Záznam, hodnotenie, hlásenie a realizácia V poriadku.O 22:00 som jej bola zatiahnuť zábranu,už spala,prebralo ju to a tak zvonila že chce zábranu dole,bola pomylená chcela ísť do kostola.Po vysvetlení že je večer si zábranu neželala.Spala dobre.
18. 3. 2025 6:34	V poriadku.Večer o deviatej chodila hore p chodbe vyobliekaná že ide na raňajky,po dlhšom vysvetlení že je večer išla naspäť do izby.O 22:00hod som jej bola zatiahnuť zábranu už drialmala.Spala dobre.
13. 4. 2025 6:13	Všetko v poriadku.Spala dobre,celá noc dvanástej.Spala dobre.
13. 4. 2025 6:14	Všetko v poriadku.O 22:00hod.som jej bola zatiahnuť zábranu,ešte pozerala tv .Spala dobre.
26. 4. 2025 6:19	Všetko v poriadku.Spala dobre,celá noc dvanástej.Spala dobre.
23. 5. 2025 6:35	Všetko v poriadku.O 22:00 hod. som jej bola zatiahnuť zábranu.Pozerala ešte tv.Spala dobre.
4. 6. 2025 6:26	Vecer o 20 00 hod. drialmala na gauči.Potom si lahla do postele.Bola na w bočnica zatvorena.Spala dobre.Rano bočnica otvorena o 6 00 hod.bola na wc.
14. 6. 2025 6:35	O 22:00 som jej zatvorila bočnicu. 00:30 zvonila, že chce ísť na WC. Bočnicu už zatvoriť nechcela. Spala
30. 7. 2025 6:28	Vecer popletena prisla dole ze kde su vsetci...Spala dobre.Rano bočnica otvorena bola na wc. Večer ležala v posteli, čítala. Bočnicu si neželala zatiahnuť.

30. 8. 2025 6:32		Okolo 01:00 buchala do bočnice, nevedela, ako má zazvonit. Boli sme na WC. Potom už odmietla vytiahnuť bočnicu hore. 02,30 sa zosuchla z postele. Hlavu si neudrela. Potom spala. Ráno o 6,00 som bola pri nej, či ju niečo boli, povedala, že nie.	
---------------------	--	--	--



TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA - Jasmin
Slaná Lehota 17, 987 01 Poltár

POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA



Stredisko: Zariadenie pre seniorov
TILIA - Jasmin
Oddelenie: JASMIN
Izba: 08.Rudbekia

Dôvod používania bočníc na lôžku:

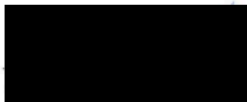
Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Žiadam o použitie bočníc na lôžku z dôvodu ochrany zdravia (pred pádom z lôžka).

Bol(a) som oboznámený(á):

- s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice,
- s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu.

Podpis klienta: . . .



Podpis zákonného zástupcu klienta:

Dátum: 18.3.2024

Podpis kľúčového pracovníka:



Vytlačil:



Dňa: 18.3.2024 14:46

Vytlačené v IS Cygnus (SN175)

1/1

Príloha č. 24: Hlásenia pani [REDACTED]

13. 1. 2025 13:49	[REDACTED]	Klientku som oslovila na chodbe, prechádzala sa. Nadviazali sme rozhovor na rôzne témy, najdlhšie sa venovala rozprávaniu o jej rodine. Hovorila o úmrtí syna a o starostlivosti o vnúčatá. Ukázala mi, ako sa stará aj o kvety na oknách chodby a ako veľmi ju to naplňuje, že môže byť užitočná a nápomocná. Spoločne sme navštívili p. [REDACTED] a p. [REDACTED]. Na konci nášho stretnutia si vypýtala objatie.	[REDACTED]
25. 3. 2025 18:47	[REDACTED]	Dnes celkom dobre chodila s našou pomocou po chodbe. Mala aj dve návštevy a aj telefonáty. Poobede už bola úplne iná, slabá.	[REDACTED]
12. 4. 2025 6:27	[REDACTED]	ordinácie podane, spala, nad ranom sme boli na wc, prebaleli som ju, a nakoniec sama preliezla bocnicu a šla na wc. atb o 20 hod podane, dobrane	[REDACTED]
13. 4. 2025 18:43	[REDACTED]	V poriadku. Celý deň beha. Aj po dvore, obliekla si krátke saty a že ide von. Po upozornení, že nieje vhodne oblečená., sa šla prezliecť, dala si dlhú suknu a išla von. Kus sa presla. Večer pýtala tbl iod bolesti hlavy, podany metamizol tbl o 18:00	[REDACTED]
21. 4. 2025 18:40	[REDACTED]	V poriadku. Ráno bola celá povyzliekaná, pocikaná. Cez deň chodila, bola aj tu dole. Volal jej vnuk, sestra a bol brat na návštevu.	[REDACTED]
23. 4. 2025 18:45	[REDACTED]	Všetko v poriadku. Doobedu na aktivitách. Mala telefonat p. [REDACTED]. Celý deň aktívna, prechádzala sa.	[REDACTED]
28. 5. 2025 6:28	[REDACTED]	vecer okolo desiatej preliezla bocnicu, aj keď som s nou bola pred tým na wc, ordinácie podane + ranna toaleta urobena spala	[REDACTED]
26. 4. 2025 18:39	[REDACTED]	Dnes celý deň chodila hore dole. Ani stuhnutá nebola. Stále dorábala s kvetmi.	[REDACTED]
30. 4. 2025 13:57	[REDACTED]	Hodnotenie: Pani [REDACTED] je už na tom lepšie. Niekedy je až príliš akčná a chodí po celom zariadení. Na návštevy po izbách aj keď ju upozorníme, že nie vždy to je vhodné. Momentálne má opäť ATB, bebo je prechorená. Dosť často sa stará o izbové kvety, ale príliš ich polieva a hrabe sa v zemi. Potom je všade neporiadok.	[REDACTED]
18. 5. 2025 18:45	[REDACTED]	Všetko v poriadku. Dopoldnia na programe inaugurácia pápeža. Celý deň dost aktívna, vďaka chodila. Lieky užila podľa rozpisu. + ATB o 12.00. Jedla dobre.	[REDACTED]
13. 6. 2025 18:49	[REDACTED]	Všetko v poriadku. Do obedu si prisla sadnúť na terasu. Poobede svicila na izbe. Prechádzala sa po chodbe. Jedla dobre. Lieky podľa rozp. podane. TK: 100/60/87	[REDACTED]

Príloha č. 25: Hlásenia pani

7. 1. 2025 6:32		o pol noci preliezla zábranu a spadla ,udrela si hlavu a ruku,na lakti a hlave má hrču,ale komunikovala aj chodila ,bola čulá do druhej ráno,vyliezala z postele,po piatej som ju našla v kupelni po tme umývala si ruky	
21. 2. 2025 6:44		Neskorá večera podaná.Dnešnú noc nespala dobre.Chodila po izbe potme,ja som ju uložila ,zažla jej nočnú lampičku,po chvíli si ju sama vypla a potom chodila po izbe ,dokonca mi dva krát vyšla až do haly,raz cez 22:00 a potom o 3:00 ráno.Znova uložená ,zažnutá lampička,ktorú zhasla a zadriemala.	
13. 8. 2025 5:49		vecerny liek uzila-voda.niekoľkokrát som počas noci snou bola na wc,,Pocula som sa opat dvíha ,ked som isla od p bola by spadla,dala som jej cistu gatu a vytiahla hore bocnicu koli jej bezpecnosti.napisala som jej to aj na papier,aby si to precitala,potom spala.ran sme boli na wc prebalena	
14. 8. 2025 6:37		Stale behala na wc.p sa nevedela vyspat od nej.Vravela,ze to nie normalne.Vzdy sa zobudila na buchot a rev.Bolo jej opakovane vysvetlene,ze je noc....Like podľa rozp.podane.	
16. 8. 2025 6:22		Večerné lieky podané.Behala po izbe chcela ísť robiť víno .Uložená do postele ,do desiatej v posteli stále rozprávala ,potom vyšla z postele a išla bez palíc ,vyrúbala sa pred dverami dole tvárou.nič jej nieje revala ,uložená do postele daná bočnica ,zaspala na pol hodinu,potom sa znova driapala z postele že chce sa ísť sa obliekať	
24. 8. 2025 4:25		liek uzila-voda..uplakana .vykrikovala chce variť ,dvíhala sa stale ,nohy davala do bocnici,zaspala cez druhu.	
25. 8. 2025 6:48		večerné lieky podané, daná bočnica spala celú noc, všetko v poriadku	

Príloha č. 27: PrtSc z IS SoS - stupeň mobility u pani [REDACTED], pani [REDACTED],
pani [REDACTED] a pani [REDACTED]

SoS^{CM}

Evidencia FP | Obmedzenia

Poskytovanie služby

Poskytovateľ

ICO: 31908799

Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia

Sociálna služba

ID: 3008003

Druh služby: zariadenie pre seniorov

Forma služby: pobytová - ročná

Miesta poskytovania: Slaná Lehota 17, 98701 Poltár

Prijímateľ

Priezvisko: [REDACTED]

Meno: [REDACTED]

Rodné číslo: [REDACTED]

Dátum narodenia: [REDACTED]

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Pohlavie: Žena

Poskytovanie

Samoplatca: ☐

Odľahčovací služba: ☐

Začiatok: 18.03.2024

Koniec:

Zmluvné údaje prijímateľa

1.

Platnosť od: 18.03.2024

Dôvod potreby služby: odkázanosť na pomoc inej osoby

Stupeň mobility: čiastočne mobilný

Stupeň odkázanosti: VI.

Spôsobilosť na právne úkony: spôsobilosť v plnom rozsahu

Poskytovaná ošetr. starostlivosť: ☒

Spôsob ošetr. starostlivosti: kombinácia

Povinnosť platiť úhradu: čiastočne

Úhrada platená inou FO: ☒

Zdravotné znevýhodnenia

- Duševné poruchy - Demencie rôzneho typu etiológie
- Chronické ochorenie - iné

100

Zmluvné údaje prijímateľa	
1.	Platnosť od: 06.10.2025 Dôvod potreby služby: odkázanosť na pomoc inej osoby Stupeň mobility: čiastočne mobilný Stupeň odkázanosti: VI. Spôsobilosť na právne úkony: spôsobilosť v plnom rozsahu Poskytovaná ošetr. starostlivosť: ☒ Spôsob ošetr. starostlivosti: kombinácia Povinnosť platiť úhradu: áno Úhrada platená inou FO: ☒
	Zdravotné znevýhodnenia - Duševné poruchy - Alzheimerova choroba - Duševné poruchy - Demencie rôzneho typu etiológie - Telesné postihnutie - Parkinsonova choroba - Telesné postihnutie - Iné telesné a neurologické poruchy - Chronické ochorenie - iné

Evidencia FP | Obmedzené

Poskytovanie služby

Poskytovateľ

IČO: 31908799

Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia

Prijímateľ

Priezvisko: [REDACTED]

Meno: [REDACTED]

Rodné číslo: [REDACTED]

Dátum narodenia: [REDACTED]

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Pohlavie: Žena

Sociálna služba

ID: 3008003

Druh služby: zariadenie pre seniorov

Forma služby: pobytová - ročná

Miesta poskytovania: Slaná Lehota 17, 98701 Poltár

Poskytovanie

Samoplatca: ☒

Odláhčovací služba: ☒

Začiatok: 12.06.2024

Koniec:

Zmluvné údaje prijímateľa	
1.	Platnosť od: 12.06.2024 Dôvod potreby služby: odkázanosť na pomoc inej osoby Stupeň mobility: čiastočne mobilný Stupeň odkázanosti: VI. Spôsobilosť na právne úkony: spôsobilosť v plnom rozsahu Poskytovaná ošetr. starostlivosť: ☒ Spôsob ošetr. starostlivosti: kombinácia Povinnosť platiť úhradu: áno Úhrada platená inou FO: ☒
	Zdravotné znevýhodnenia - Duševné poruchy - Alzheimerova choroba - Duševné poruchy - Organický psychosyndróm - Chronické ochorenie - diabetes mellitus - Chronické ochorenie - iné

Poskytovanie služby

Poskytovateľ

IČO: 31908799

Obchodné meno: TILIA nezisková organizácia

Prijímateľ

Priezvisko:

Meno:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Štátna príslušnosť: Slovenská republika

Pohlavie: Žena

Sociálna služba

ID: 7291166

Druh služby: zariadenie pre seniorov

Forma služby: pobytová - ročná

Miesta poskytovania: Slaná Lehota 15, 98701 Poltár

Poskytovanie

Samoplatca: x

Odfahčovací služba: x

Začiatok: 24.03.2025

Koniec:

Zmluvné údaje prijímateľa

1.

Platnosť od: 24.03.2025

Dôvod potreby služby: odkázanosť na pomoc inej osoby

Stupeň mobility: čiastočne mobilný

Stupeň odkázanosti: VI.

Spôsobilosť na právne úkony: spôsobilosť v plnom rozsahu

Poskytovaná ošetr. starostlivosť: ☒

Spôsob ošetr. starostlivosti: kombinácia

Povinnosť platiť úhradu: čiastočne

Úhrada platená inou FO: ☒

Zdravotné znevýhodnenia

- Telesné postihnutie - Iné telesné a neurologické poruchy
- Zmyslové postihnutie - Sluch
- Chronické ochorenie - diabetes mellitus
- Chronické ochorenie - iné

Príloha č. 28: Dokumenty „Použitie bočníc na lôžku klienta“



TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár

POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIANTA



Stredisko: Zariadenie pre seniorov TILIA -
Oddelenie: TILIA
Izba: 07.

Dôvod používania bočníc na lôžku:

Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Vzhľadom k celkovému stavu klienta bolo pri plánovaní služieb stanovené riziko pádu a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizík a to na dobu nevyhnutne potrebnú:
Cez deň v čase od 13.00 do 15.00 hod
Cez noc v čase od 21.00 do 07.00 hod

Bol(a) som oboznámený(á):

- s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice,
- s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu.



Podpis zákonného zástupcu klienta

Dátum: 23.4.2025

Podpis kľúčového pracovníka:





TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár

POUŽITIE BOČNÍK NA LÔŽKU KLIENTA



Stredisko: Zariadenie pre seniorov TILIA
Oddelenie: TILIA
Izba:

Dôvod používania bočníc na lôžku:

Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Vzhľadom k celkovému stavu klienta bolo pri plánovaní služby stanovené riziko pádu a bočnice na lôžku súpoužívané ako prevencia rizík a to na dobu nevyhnutne potrebnú:
Cez deň v čase od 13.00 hod. do 15.00 hod.
Cez noc v čase od 21.00 hod. do 07.00 hod.

Bol(a) som oboznámený(á):

- s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice,
- s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu.



Podpis klienta: .

Dátum: 12.6.2024

Podpis kľúčového pracovníka:



Vytlačil:



Dňa: 12.06.2024 12:48

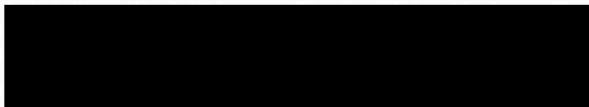
Vytlačené v IS Cygnus (SN175)

1/1



TILIA nezisková organizácia
Železničná 613/36, 987 01 Poltár
Zariadenie pre seniorov TILIA
Slaná Lehota 15, 987 01 Poltár

POUŽITIE BOČNÍC NA LÔŽKU KLIENTA



Stredisko: Zariadenie pre seniorov TILIA
Oddelenie: TILIA
Izba: 01

Dôvod používania bočníc na lôžku:

Vyjadrenie klienta alebo zákonného zástupcu:

Vzhľadom k celkovému stavu klienta bolo pri plánovaní služieb stanovené riziko pádu a bočnice na lôžku sú používané ako prevencia rizík a to na dobu nevyhnutne potrebnú:

Cez deň v čase od 13.00 do 15.00 hod

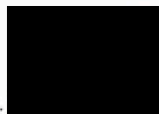
Cez noc v čase od 21.00 do 07.00 hod

Bol(a) som oboznámený(á):

- s možnosťou sám(a) odstrániť bočnice,
- s možnosťou použiť signalizačné zariadenie na privolanie personálu.



Podpis klienta:



Dátum: 24.3.2025

Podpis kľúčového pracovníka: