



Číslo spisu: 26148/2025-M_OS KP
Číslo záznamu: 130572/2025

V Bratislave, 19. decembra 2025

ROZHODNUTIE O POVINNOSTI PRIJAŤ NEODKLADNÉ OPATRENIE

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) podľa ustanovenia § 3 ods. 1 písm. a), ustanovenia § 7 ods. 1 písm. d), ustanovenia § 7 ods. 6 zákona č. 345/2022 Z. z. o inšpekcii v sociálnych veciach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o inšpekcii v sociálnych veciach“) a podľa ustanovenia § 46 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „správny poriadok“)

UKLADÁ

DOZOROVANÉMU SUBJEKTU

podľa ustanovenia § 2 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach

POSKYTOVATEĽOVI SOCIÁLNEJ SLUŽBY

**Jeseň n. o. – Služby sociálnej pomoci, Družstevná 373/24, 972 23 Dolné Vestenice,
IČO 36119211**

(ďalej len „poskytovateľ sociálnej služby“ alebo „dozorovaný subjekt“)

povinnosť prijať neodkladné opatrenie na odstránenie zistených nedostatkov, pri ktorých možno dôvodne predpokladať vystavenie prijímateľa sociálnej služby, voči ktorému poskytovateľ sociálnej služby plní povinnosti podľa 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“), ohrozeniu života, zdravia, ľudskému alebo zlému zaobchádzaniu, a to:

POSKYTOVAŤ ODBORNÚ ČINNOSŤ, ktorou je OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ v zariadení podľa ustanovenia § 22 zákona o sociálnych službách prostredníctvom odborných zamestnancov, ktorí spĺňajú kvalifikačný predpoklad na výkon tejto odbornej činnosti, alebo ZABEZPEČIŤ ODBORNÚ ČINNOSŤ, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť prostredníctvom inej osoby na základe občianskoprávneho vzťahu alebo obchodnoprávneho vzťahu podľa ustanovenia § 35 ods. 3 zákona o sociálnych službách, IHNEĎ.

ODÔVODNENIE ROZHODNUTIA

1. Poverení zamestnanci Inšpekcie v sociálnych veciach ministerstva (ďalej len „ISV“) na základe poverenia na výkon dozoru podľa ustanovenia § 6 ods. 1 zákona o inšpekcii v sociálnych veciach č. 299/2025/SS_ZA/2 začali dňa 09.09.2025 u poskytovateľa sociálnej

služby výkon dozoru nad dodržiavaním zákona o sociálnych službách pri poskytovaní sociálnych služieb. Predmetom dozoru je dodržiavanie povinností poskytovateľa sociálnej služby podľa zákona o sociálnych službách za obdobie od 01.03.2025 do dňa začatia dozoru, a to okrem iného, **vykonávať odborné, obslužné a ďalšie činnosti podľa ustanovenia § 15 ods. 1** zákona o sociálnych službách a plniť štandardy kvality poskytovanej sociálnej služby podľa prílohy č. 2 podľa ustanovenia § 9 ods. 8 zákona o sociálnych službách.

K VÝROKU TOHTO ROZHODNUTIA

2. Počas výkonu dozoru poverení zamestnanci zistili, že prijímateľka sociálnej služby, pani [REDAKOVANÉ] ktorá vzhľadom na svoj zdravotný stav, prijíma potravu prostredníctvom zavedenej sondy perkutánnej endoskopickej gastrostómie (ďalej len „PEG“), teda trvalej sondy zavedenej priamo do žalúdka. Prijímateľke je sociálna služba poskytovaná od 30.04.2025, a to celoročnou pobytovou formou. Podľa vyjadrenia štatutárnej zástupkyne poskytovateľa sociálnej služby a ďalších zamestnankýň/opatrovateliek má prijímateľka pani [REDAKOVANÉ] zavedenú PEG sondu od júla tohto roku. Podľa zásad aplikácie sa takýmto spôsobom prijímateľke sociálnej služby podáva strava šesťkrát denne po troch hodinách na základe určených podmienok, a to napríklad: pred každým podávaním novej dávky je nutné odsať žalúdočný obsah, nepodávať dávku ak je v žalúdku výživa, pred aj po podaní výživy prepláchnuť sondu vhodnými tekutinami. Zároveň poskytovateľ eviduje čas podávania stravy/tekutín a aj množstvo podaného prostredníctvom PEG.
3. **Opatrovateľky v rozhovoroch s poverenými zamestnankyňami uviedli, že okrem iného, vykonávajú i ošetrovateľské úkony ako je podávanie stravy do PEG – sondy, podávanie liekov, aplikácia inzulínu, preváz dolných končatín, aplikácia transdermálnych opioidných náplastí.**
4. Podľa ustanovenia § 1 ods. 2 písm. e) Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 95/2018 Z. z. zavádza žalúdočné sondy, zabezpečuje ich funkčnosť, aplikuje enterálnu výživu, ruší žalúdočné sondy sestra pri výkone ošetrovateľskej praxe, ktorá získala odbornú spôsobilosť na výkon odborných pracovných činností, v súlade so štandardmi v ošetrovateľstve. Podľa ustanovenia § 4b ods. 2 písm. o) Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 321/2005 Z. z. praktická sestra — asistent v rozsahu získanej odbornej spôsobilosti na výkon odborných pracovných činností na základe indikácie lekára, sestry alebo pôrodnej asistentky samostatne podáva stravu nasogastrickou sondou alebo perkutánou endoskopickou gastrostómiou osobe od šiestich rokov veku, ak je pri vedomí.
5. Dozorovaný subjekt **nie je poskytovateľom ošetrovateľskej starostlivosti** podľa ustanovenia § 22 zákona o sociálnych službách, keďže nemá podľa údajov o poskytovateľoch poskytujúcich ošetrovateľskú starostlivosť, ktoré vedie Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a zverejňuje ich na svojom webovom sídle, pridelený kód poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb.
6. Dozorovaný subjekt podľa údajov v informačnom systéme sociálnych služieb vedie v pracovnom pomere na pracovnej pozícii sestra v rozsahu 10 hodín týždenne zamestnanca pani [REDAKOVANÉ] ktorá je v dozorovanom subjekte zamestnaná od 01.03.2025, pričom jej náplňou práce je poskytovať zdravotnú starostlivosť v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti. Podľa vyjadrenia riaditeľky zariadenia, zamestnankyňa pani [REDAKOVANÉ] je vedená v pracovnom pomere, ale reálne pracovné činnosti nevykonáva. Cieľom je, aby v budúcnosti odborne zastrešovala poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti. Menovaná sa v dochádzke zamestnancov nenachádzala, a ostatní zamestnanci o nej nemali

vedomosť. V zariadení okrem toho pracuje na základe pracovnej zmluvy na pracovnej pozícii praktická sestra/zdravotnícky asistent pani [REDACTED] napriek tomu, že jej dosiahnuté vzdelanie je – stredná zdravotnícka škola, študijný odbor zdravotná sestra, ukončené maturitnou skúškou [REDACTED]. Zamestnanci (praktická sestra, opatrovatelky) pracujú v 12 – hodinových zmenách (prevažne v pracovnom čase od 06:00 – 18:00 hod. a 18:00 – 06:00).

7. Zároveň bolo v priebehu výkonu dozoru zo záznamov poskytovateľa sociálnej služby zistené, že opatrovatelky **podávajú prijímateľom sociálnej služby lieky, a to i lieky, ktoré prijímatelia sociálnej služby nemajú predpísané lekárom, a to len na základe ich vlastného uváženia.**
8. V denných a nočných záznamoch vedených poskytovateľom bolo dňa 07.07.2025 zaznamenané zamestnankyňami nachádzajúcich sa v nočnej zmene (opatrovatelkami pani [REDACTED] a pani [REDACTED]) v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby pani [REDACTED] nasledovné „...návrät do zariadenia o 21:15, informovaná riaditeľka. Ponechaná na noc v zariadení, uložená do postele 21:30 – podaná 1 tbl. Lexaurin 3 mg. Spala celú noc.“ Dozorovaný subjekt na základe vyžiadania ISV k vyššie uvedenému záznamu zaslal nasledujúce vyrozumienie: „klientka odišla o 18-tej hodine domov (ako každý deň), pravdepodobne po príchode domov zadriemala. Keď sa precitla „mala pocit, že je ráno“ a tak sa vrátila späť do zariadenia, V tom čase bol jej syn (ktorý ju večer chodil kontrolovať) na dovolenke a tak ju nočná služba ponechala v zariadení. O celej situácii bol syn informovaný“. Poskytovateľ sociálnej služby pri poskytovaní odbornej činnosti pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby v rámci úkonov dodržiavania liečebného režimu postupuje na základe odporúčania lekára. Podľa informácií od poskytovateľa, menovaná je dispenzarizovaná u odborného lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria a odborného lekára v špecializačnom odbore neurológia. V predloženej neurologickej lekárskej správe zo dňa 21.05.2025 sa liek Lexaurin 3 mg. nenachádza (uvádza trvalú terapiu: „Hypnogen tbl flm 15x10 mg. (blis. PVC/Al) – 0-0-1/2 pp.“). Tak isto sa tento liek nenachádza v internom dokumente tzv. lieková kartička, vedený poskytovateľom.
9. Zamestnanec pani [REDACTED] v rozhovore so zamestnancami ISV uviedla, že uvedený liek prijímateľke podala: „Som jej ho podala preto lebo bola zmätená, ona nevedela, jak vám to tak jednoducho poviem kde je sever, ona nevedela kde je. tak som jej ten lexaurin podala...“ Obe zamestnankyne – pani [REDACTED] a pani [REDACTED] sú u poskytovateľa sociálnej služby zamestnané na pracovnej pozícii opatrovatelka. Podľa predloženého dokumentu „Výkaz mzdových nárokov“ za mesiac júl 2025 je preukázané, že tieto zamestnankyne dňa 07.07.2025 vykonávali v pracovnom čase od 18:00 do 08.07.2025 do 06:00 hod. u poskytovateľa pracovné činnosti.
10. V denných a nočných záznamoch vedených poskytovateľom bolo dňa 13.04.2025 zaznamenané: „p. [REDACTED] - 21:00 ½ tbl. Sanvalu 22:00 Lexaurin 3mg. Hlasno stonala; 23:35 vysadená do kardio kresla s vyloženými nohami – nespokojná, o 1:00 h. uložená do postele so zdvihnutou zábranou sedela na posteli o 3:00 h. previazaná noha o 3:30 h. zaspala. Počas noci nekludná na bolesť sa nesťažuje (chce ísť domov).... Sl. odovzdala: [REDACTED]“. Prijímateľke sociálnej služby pani [REDACTED] bol poskytovateľom sociálnej služby podaný liek Lexaurin, ktorý jej podľa záznamov poskytovateľa nebol lekárom predpísaný. Podľa tejto dokumentácie pani [REDACTED] má na spanie indikovaný liek Sanval 10 mg (0-0-0-1).

11. Podľa poskytovateľom predloženého dokumentu „Výkaz mzdových nárokov“ za mesiac apríl 2025, zamestnankyne pani [REDAKOVANÉ] pani [REDAKOVANÉ] vykonávali dňa 13.04.2025 v pracovnom čase od 18:00 hod. do 14.04.2025 do 06:00 hod. v zariadení pracovné činnosti. Zároveň obe zamestnankyne majú s poskytovateľom sociálnej služby uzatvorený pracovnoprávny vzťah na pracovnej pozícii opatrovateľka. Opatrovateľka, pani [REDAKOVANÉ] v rozhovore so zamestnancami ISV uviedla, že uvedený ošetrovateľský úkon podanie lieku vykonala na základe vlastného uváženia: „No ja neviem, ja som neni doktor, ale ja som si myslela, že je to také, že by to mohla“. Z dokumentu „Mesačný rozpis služieb – JÚL 2025 a Apríl 2025 – Jeseň n. o. DOLNÉ VESTENICE“ je zrejmé, že v nočných službách a počas sobôt a nedeľ boli v nočnej zmene iba dve opatrovateľky, bez prítomnosti zdravotníckeho personálu. Na základe uvedeného vyplýva, opatrovateľka svojvoľne upravila dňa 13.04.2025 liečbu indikovanú lekárom – za účelom dosiahnutia spánku, a to tak, že o 21. hodine podala liek Sanval ½ a o 22. hod. podala Lexaurin 3 mg (viazaný na lekársky predpis).
12. Je dôležité poukázať na skutočnosť, že v prípade prijímateľky pani [REDAKOVANÉ] boli v krátkom časovom období, opatrovateľkou na základe vlastného rozhodnutia podané dva lieky s rozdielnou účinnou látkou, s cieľom navodiť spánok. Samotný vek prijímateľov, ich komorbidita, predstavuje pre seniorov viacero závažných a menej závažných komplikácií rôznych orgánov a tkanív. Správna a pravidelná liečba je základným pilierom komplexnej starostlivosti a ich život/kvalita života závisí od správneho podávania lieku, jeho množstva a sledovania účinku tohto lieku. Včasné rozpoznanie komplikácií v prípade podania lieku ovplyvňuje ďalší život človeka. Úroveň vedomostí opatrovateľa o podaní lieku, vyhodnocovanie ďalších procesných krokov s tým súvisiacich nie je i podľa vyššie uvedeného na požadovanej odbornej úrovni. Zároveň je potrebné poukázať na fakt, že sa jedná o liek viazaný na lekársky predpis a nie je možné jeho podávanie zneužívať. Rozhodnutie o druhu lieku a jeho dávke je len v kompetencii lekára.
13. Príprava liekov podľa lekárom určeného predpisu, ich aplikácia a podávanie je ošetrovateľský/kvalifikovaný výkon, ktorý môže byť v zariadeniach poskytujúcich sociálnu službu vykonávaný iba odborným zamestnancom spĺňajúci kvalifikačný predpoklad na výkon tejto pracovnej činnosti, a to na základe indikácie lekára. Zdravotnícky zamestnanec v zariadení sociálnych služieb je povinný podľa ustanovenia § 84 ods. 22 zákona o sociálnych službách splniť kvalifikačný predpoklad podľa osobitného predpisu, ktorým je zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. **Opatrovateľ v zariadení sociálnych nie je zdravotníckym pracovníkom a nie je oprávnený takýmto vlastným uvážením zasahovať/meniť lekárom indikovanú liečbu.**
14. Pri podávaní liekov v zariadení sociálnych služieb opatrovateľkami môže dôjsť k ich zámene či k ich nesprávnemu podávaniu alebo dávkovaniu, čím sa zvyšuje riziko predávkovania, vzájomnej interakcie liekov, či pádov spôsobených pôsobením liečiv s tlmiacim účinkom. Taktiež pri aplikácii enterálnej výživy prostredníctvom sondy PEG hrozí riziko obtekania výživy otvorom v brušnej stene, pri rýchlom podávaní stravy sa môžu zjaviť kŕčovité bolesti brucha, nauzea, zvracanie či hnačky, prípadne ďalším možným rizikom je upchatie sondy.
15. V súlade s ustanovením § 7 ods. 1 písm. d) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnej

starostlivosti“) je ošetrovateľská starostlivosť v zariadení sociálnej pomoci formou poskytovania zdravotnej starostlivosti. Podľa ustanovenia § 4 ods. 6 tohto zákona **ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach sociálnych služieb je poskytnutá správne, ak je poskytnutá v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi.** Podľa ustanovenia § 10a ods. 1 a 2 zákona o zdravotnej starostlivosti zariadenie sociálnej pomoci **môže poskytovať ošetrovateľskú starostlivosť, ak ju poskytujú zamestnanci, ktorí spĺňajú podmienky na výkon zdravotníckeho povolania podľa osobitného predpisu.** Zariadenie sociálnej pomoci, ktoré poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť, **je povinné** poskytovať ošetrovateľskú starostlivosť v súlade so štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi, spĺňať základné materiálo-technické vybavenie podľa prílohy č. 1 k zákonu o zdravotnej starostlivosti, viesť zdravotnú dokumentáciu podľa § 19 ods. 2 zákona o zdravotnej starostlivosti a vykonávať v nej zápisy podľa § 21 ods. 4 až 6 zákona o zdravotnej starostlivosti, požiadať o pridelenie číselného kódu zariadenia sociálnej pomoci poskytujúceho ošetrovateľskú starostlivosť podľa osobitného predpisu, do ôsmich dní od zápisu do registra sociálnych služieb, ktorý vedie vyšší územný celok podľa osobitného predpisu, ak ide o poskytovateľa sociálnej služby.

16. Zákonom č. 120/2024 Z. z., ktorým sa menil a dopĺňal aj zákon o sociálnych službách s účinnosťou od 01. 06. 2024 **sa umožnilo v rámci sebaoblužných úkonov dodržiavania liečebného režimu poskytovať vybrané úkony ošetrovateľskej starostlivosti** podľa prílohy č. 4 časti I písm. f) zákona o sociálnych službách **zo strany opatrovateľa** aj v zariadení (podávanie liekov a aplikácia masť, kontrola glykémie glukomerom, odmeranie krvného tlaku, pulzu a telesnej teploty, aplikácia liečiva subkutánne (napríklad inzulínu)), **ak bude na také úkony písomne poverený svojim zamestnávateľom – poskytovateľom sociálnej služby na návrh kvalifikovanej osoby zodpovednej za odborné poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v tomto zariadení, zapísanej v registri zariadení sociálnej pomoci, ktorým bol Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou pridelený číselný kód.**
17. Poskytovateľ sociálnej služby je podľa ustanovenia § 7 písm. c) zákona o sociálnych službách povinný poskytovať sociálnu službu na odbornej úrovni. Zároveň je poskytovateľ sociálnej služby podľa ustanovenia § 15 ods. 1 zákona o sociálnych službách povinný vykonávať odborné činnosti, obslužné činnosti a ďalšie činnosti, zabezpečovať vykonávanie týchto činností alebo utvárať podmienky na ich vykonávanie v rozsahu ustanovenom týmto zákonom, pre druh sociálnej služby, ktorý poskytuje.
18. Podľa ustanovenia § 35 ods. 3 zákona o sociálnych službách sa v zariadení pre seniorov zariadení zabezpečuje aj ošetrovateľská starostlivosť, ak toto zariadenie neposkytuje ošetrovateľskú starostlivosť podľa § 22 zákona o sociálnych službách.
19. Pri výkone dozoru bolo poverenými zamestnancami ISV zistené a z predložených dokladov poskytovateľa vyplýva, že úkony ošetrovateľskej starostlivosti o prijímateľov sociálnej služby, a i nad rámec týchto úkonov (podávanie liekov, ktoré prijímateľ nemá predpísané lekárom) vykonávajú zamestnanci poskytovateľa - opatrovatelky, ktoré nespĺňajú kvalifikačný predpoklad na výkon týchto činností. Takýto postup poskytovateľa sociálnej služby pri poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti je nežiaduci, neprijateľný a v rozpore s ustanovením § 84 ods. 2 zákona o sociálnych službách, ktoré určuje, že činnosti v oblasti sociálnych služieb podľa tohto zákona vykonáva fyzická osoba, ktorá je spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu a odborne spôsobilá na výkon týchto činností.

K NEODKLADNOSTI A DÔVODNÉMU PREDPOKLADU VYSTAVENIA PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY OHROZENIU ŽIVOTA, ZDRAVIA, NEĽUDSKÉMU ALEBO ZLÉMU ZAOBCHÁDZANIU

20. Uloženie povinnosti prijať neodkladné opatrenie podľa zákona o inšpekcii v sociálnych veciach slúži ako **prostriedok okamžitého odstránenia zistených nedostatkov**. Z povahy tohto inštitútu jasne vyplýva, že v čase jeho ukladania ešte skutkový stav a jeho právne posúdenie nie sú natoľko ustálené, aby bolo vydané rozhodnutie vo veci samej (o pokute za správny delikt podľa zákona o sociálnych službách) alebo, aby boli prijaté platné závery v rámci výkonu dozoru (výsledný materiál z dozoru - protokol), ale **naliehavosť priebežných zistení vyžaduje okamžité autoritatívne riešenie situácie (zabezpečenie ochrany práv dotknutých osôb)**, pričom na prijatie takýchto autoritatívnych riešení vyplývajúcich z platnej právnej úpravy **postačuje existencia dôvodného predpokladu** na strane ministerstva.
21. Ministerstvo opakované i v dennej praxi poskytovateľa sociálnej služby bežne zaužívané vyššie popísané prekročenie kompetencií opatrovateliek, ako aj ich samovoľné medicínske zásahy u prijímateľov sociálnej služby v seniorskom veku, s rôznymi zdravotnými komplikáciami považuje za dôvodné vystavenie prijímateľov sociálnej služby ohrozeniu zdravia až života. Dozorovaný subjekt tak neodbornou činnosťou opatrovateliek (aj hrubo) prekračuje oprávnenia vyplývajúce z ich odbornej spôsobilosti a tieto môžu mať pre prijímateľa závažné a nezvratné dôsledky. Konanie poskytovateľa sociálnej služby je i zásahom do telesnej integrity prijímateľov sociálnej služby nedovoleným a bez právneho základu.
22. Poverené zamestnankyne na výkon dozoru podľa ustanovenia § 7 ods. 1 písm. c) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach zdokumentovali zistené skutočnosti obrazovými a zvukovými záznamami, poskytovateľ sociálnej služby poskytol podľa ustanovenia § 11 ods. 1 písm. b) zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov povereným zamestnankyniam na výkon dozoru vyjadrenia, informácie, ako aj originály dokumentov, z ktorých boli vyhotovené kópie a tieto boli zaznamenané na nosiči informácií. Záznamy sú obsahom spisového materiálu vo veci dozoru podľa poverenia špecifikovaného v bode 1. odôvodnenia tohto rozhodnutia.
23. Podľa ustanovenia § 7 ods. 6 zákona o inšpekcii v sociálnych veciach uplatnenie oprávnenia odseku 1 písm. d) sa **vykoná ústne**. Poverená zamestnankyňa pri výkone dozoru ústne uložila poskytovateľovi sociálnej služby povinnosť prijať toto neodkladné opatrenie na odstránenie zistených nedostatkov dňa 18.12.2025. **Písomné vyhotovenie rozhodnutia** o uložení povinnosti podľa odseku 1 písm. d) sa doručí bezodkladne a na konanie o uložení povinnosti prijať neodkladné opatrenie sa vzťahuje správny poriadok. Proti rozhodnutiu možno podať odvolanie (rozklad) do troch dní odo dňa doručenia písomného vyhotovenia tohto rozhodnutia pričom odvolanie proti tomuto rozhodnutiu nemá odkladný účinok a odvolací orgán o ňom rozhodne bezodkladne.
24. Podľa ustanovenia § 8 ods. 2 písm. a) zákona o inšpekcii v sociálnych veciach je dozorovaný subjekt povinný prijať neodkladné opatrenie na odstránenie zistených nedostatkov, pri ktorých možno dôvodne predpokladať vystavenie prijímateľa sociálnej služby, voči ktorému poskytovateľ sociálnej služby plní povinnosti podľa zákona o sociálnych službách, ohrozeniu života, zdravia, neľudskému alebo zlému zaobchádzaniu. Podľa ustanovenia § 10 ods. 1 písm. a) druhého bodu sa správneho deliktu dopustí ten, kto neprijal takéto neodkladné opatrenie. Ministerstvo uloží za takýto správny delikt pokutu do 5 000 eur.

Na základe uvedených skutočností ministerstvo rozhodlo tak, ako je uvedené vo výrokovvej časti tohto rozhodnutia.

Poučenie

Proti tomuto rozhodnutiu možno podať rozklad podľa § 7 ods. 6 zákona o inšpekcii v sociálnych veciach v lehote do troch dní odo dňa doručenia písomného vyhotovenia tohto rozhodnutia správneho orgánu, ktorý ho vydal. Rozklad proti tomuto rozhodnutiu nemá odkladný účinok. Právoplatné rozhodnutie je preskúmateľné súdom.

PhDr. Norbert Knapp
generálny riaditeľ