



Harlekýn „Zariadenie sociálnych služieb“, ul. M. Závodného Topoľčany
2678/1

Opatrenia uložené na nápravu nedostatkov

Na základe Monitoringu , ktorý uskutočnili pracovníci Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím podávame stanovisku k plneniu jednotlivých opatrení vyplývajúcich z Monitoringu.

Plnenie opatrení:

1. Vzhľadom k architektúre zariadenia a druhov postihnutia /ŠZ- Autisti/ je nevyhnutné aby zariadenie bolo uzatvorené. PSS s autizmom sa tak môžu bezpečne pohybovať v rámci celého areálu. Ostatní PSS sa síce v doprovode personálu pohybujú mimo samotné zariadenie. Práve títo PSS budú postupne zaradení do nácviku pohybu mimo zariadenia bez doprovodu. Táto zmena sa premietne v individuálnych plánoch v časti Rizikové situácie až po dosiahnutí čo najväčšej možnej samostatnosti.
2. Manipulácia s finančnou hotovosťou. Keďže zodpovedáme za hospodárenie s finančnými prostriedkami PSS všetky pohyby musia byť zúčtovateľné. V tejto oblasti sme začali realizovať nákupy v meste podľa potrieb, želania a finančných prostriedkov PSS, zatiaľ s asistenciou sociálneho pracovníka.
3. Z priestorových dôvodov zriaďovať bufet nebudeme, iba v rámci záujmovej činnosti, hranie rolí. K reálnemu nákupu využívame malý jestvujúci obchodík vzdialený od zariadenia cca 100 m, kde si PSS nakúpia potraviny a drogistický tovar podľa potreby. U väčšej polovice PSS je to v polohe a nácviku nájsť obchod, vedieť sa orientovať a prijímať okolitých návštevníkov obchodu. Všetky tieto aktivity sú vo fáze nácviku.
4. Zmena kolízneho opatrovníka bude riešená v súčinnosti s príslušným okresným súdom, po získaní opatrovníka mimo zariadenia a schválení úkonu súdom.
5. V našom zariadení pracujú pracovníci oddelenia aktivít a sociálnej rehabilitácie aj v odpoľudňajších zmenách, počas sobôt a nedeľ. Tak isto aj v špecializovanom zariadení, nakoľko PSS postihnutí autizmom nerozlišujú väčšinou dni v týždni, preto režim dňa musí byť dodržaný. Samozrejme počet zamestnancov počas víkendov je nižší.
6. V súčasnej dobe PSS , ktorí dosahujú vek dospelosti sú prijímatelia, ktorých opatrovník je rodina. V týchto prípadoch v rámci sociálneho poradenstva hovoríme s príbuznými o možnostiach, ktoré majú. V tomto prípade je rozhodnutie na príbuzných.

7. Deliace steny sú zabezpečené, a je kontrolované ich používanie v rámci dodržiavania zásad súkromia pri úkonoch intímnej hygieny.

8. V máji 2018 bola dokončená oprava chodníkov s nájazdovou rampou. Pre rok 2019 sú pripravené výkazy výmery pre opravu vstupov do jednotlivých pavilónov, zatiaľ s ústnym príslubom ekonomického oddelenia UNSK.

„HARLEKYN“
Zariadenie sociálnych služieb Topolč.
ul. M. Závodného 2678/1
955 01 TOPOĽČANY

V Topolčanoch 6.08.2018

Mgr. Alena Gričová

riaditeľka ZSS



Vyjadrenia sa k systémovým nedostatkom v zariadeniach sociálnych služieb.

1. **Voľný pohyb PSS** – myslím si , že je to beh na dlhé trate. Do zariadení sa dostávajú PSS, kde ich príbuzní nevládajú. Od zariadenia očakávajú bezpečné služby , bez liekov, čo je ťažko dosiahnuteľné preto, že každé zariadenie bojuje s nedostatkom personálu, nikde nie je pomer 1:1, ako je to veľakrát v domácom prostredí. Ťažko očakávať od zariadenia vysadenie medikácie a nahradenie ho aktívnou činnosťou, to sa dá iba v špecializovaných zdravotníckych zariadeniach kde postupné užívanie medikácie denne sleduje lekár, špecialista, toto nemôžeme očakávať od našich sestier. S týmto problémom súvisí aj personálne obsadenie v zariadeniach. Nie je ani v sieti škôl špeciálne vytvorený učebný odbor, kde by nám rástli odborníci formou duálneho vzdelávania. Predsa nemôžeme očakávať od ženy, ktorá si spraví 220 hodinový opatrovateľský kurz v rámci rekvalifikácie /česť výnimkám/ aby 100% zvládla poskytnúť sociálnu službu na úrovni, nie iba mechanicky vykonať sebaobslužné úkony. Pokiaľ to nemá niekto v krvi, alebo prirodzene dané, ťažko na ňom stavať. A to sa týka aj ostatných vyšších profesií. Pred 20 rokmi sme nepotrebovali sestry, resp. iba vysokoškolsky vzdelané , za 20 rokov nás to dobehlo. Myslím že systém prípravy na toto povolanie bol veľmi dobre nastavený. Takto by to malo byť u všetkých odborov, ktoré sa podieľajú na poskytovaní sociálnych služieb.

2. **Zazmluvnenie výkonov sestier.** V zariadení pracujem 26 rokov. Určite 20 rokov o tom rokujú príslušné ministerstvá, ale je to priechodné iba veľmi ťažko, takže k tomuto problému je ťažko vyjadriť sa , keď to nevieme ovplyvniť.

3. K problému **zamestnancov** som sa z časti vyjadrila v bode jedna. Je to úplná katastrofa. Sme v oblasti kde majú zelenú automobilky a s ňou súvisiace závody. Ťažko sa budeme s nimi merať vo výške platu a benefitov, ktoré ani z malej časti nevieme splniť. Stačí sa pozrieť na platovú tabuľku a sumami akými sa začína a končí. Naozaj tých ľudí, ktorí u nás pracujú si musíme vážiť. Pracujeme aj s takými zamestnancami, ktorých by sme v minulosti nezamestnali, učíme ich pracovať, základné pracovné návyky a morálku, veľakrát sa zamýšľame, či je to PSS , alebo zamestnanec. Bohužiaľ nová doba a trh práce nám ponúka takéto možnosti. V súčasnej dobe zamestnávame aj dôchodcov nakoľko inými pracovníkmi nevieme zabezpečiť prevádzku.

4. V rámci Nitrianskeho samosprávneho kraja tento problém nemáme. Systémovo podľa požiadaviek zariadení a finančných možností Samosprávneho kraja každé zariadenie dostane ročne časť finančných prostriedkov na údržbu a rekonštrukciu objektov, samozrejme nedostaneme všetci všetko hneď.

5. **Problém s dekubitmi** sa občas objaví. Väčší problém vidíme vôbec v prijatí klienta do nemocnice, respektíve s požiadavkou o zabezpečenie nášho pracovníka počas všetkých služieb počas celého pobytu v nemocnici. Osobitnou kapitolou je návšteva zubára na špecializovanom pracovisku , kde požadujú minimálne 3 našich zamestnancov ako doprovod a to mužov / v celom zariadení máme2/.

6. **Obmedzenie spôsobilosti** na právne úkony zažitá prax pre život v zariadení bežná. Naozaj nie je vymyslené iné, ako inak ochrániť postihnutého jedinca pred zneužitím. Myslím ,

že je to aj v samotnom myslení okolia. Treba určite nájsť ten správny model, alebo spôsob ako na to a veľmi dôležité v tomto prípade bude aby o tomto inštitúte vedeli nielen príbuzní, zamestnanci zariadení, ale hlavne tie inštitúcie Sociálna poisťovňa, zdravotné poisťovne, všetky úrady kde sa takýto občan vyskytne.

7. Tento bod je určite na veľkú diskusiu a neviem ani odhadnúť koľkých právnych úprav by sa to dotklo, ale skutočnosť je naozaj taká. Nedá sa to upraviť iba VZN, alebo internou smernicou zariadenia.

8. Potreba elektronizácie procesov je naozaj nevyhnutná. Problém vidím vo viacerých uhloch. **Prvý:** nejednotnosť dokumentov, Každý si vytvorí nejaký – chýba jasná metodika tak ako to bolo niekedy v školstve. **Druhý:** jednotné elektronické systémy, ktoré by boli navzájom prepojené. **Tretí:** pokiaľ sa aj systém nájde je drahý, veľa zariadení si to z prevádzky nemôže dovoliť. **Štvrtý** je počítačová nízka gramotnosť zamestnancov, nakoľko v zariadeniach pracujú vekovo starší pracovníci, ktorí od mala s počítačom nerástli.

9. V chudobe žije aj veľa ľudí mimo zariadenia. Tento systém v zariadeniach nezmeníme, nakoľko na jednej strane sú nemajetní PSS, na druhej strane je EON. Pokiaľ budem hovoriť za naše zariadenie, samosprávny kraj dopláca na jedného PSS ďaleko viac ako hovorí zákon a prijímateľ si platí u špecializovaného zariadenia jednu pätinu nákladov. Myslím si, že aj doma si každý môže dovoliť iba to na čo má. Ak klient platí veľa za lieky, bohužiaľ na ostatné mu nevychádza tak ako by si to predstavoval. Možno by sme mali prejsť na systém financovania sociálnych služieb ako v Českej republike, kde občan si kupuje služby, ktoré potrebuje. Naviem však či má väčší finančný priestor na veci, ktoré ho momentálne potešia.

10. Naozaj zmluvy sú obsiahle, obsahujúce v zmysle zákona č 448 všetky náležitosti, ktoré si viem predstaviť napísané v Braillovom písme, ale v náhradnej piktogramovej forme celkom nie, opäť je to na širšiu diskusiu viacerých odborníkov.

"HARLEKYN"
Zariadenie sociálnych služieb Topolčany
ul. M. Závodného 2678/1
935 01 TOPOĽČANY

V Topolčanoch 6.8. 2018

Mgr. Alena Gričová

riaditeľka ZSS