

Adresát:

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím
Račianska 153

831 54 Bratislava 35

Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím Račianska 153, 831 54 Bratislava 35	
Dátum	13. 02. 2020
Číslo záznamu: 262/20	Číslo spisu: 17014/204/DSS
Prílohy: 3	Vybavuje: JUDr. K. H. Štefáková

OA182387799SK



Váš list zo dňa:

04.02.2020

Naše číslo:

VNNZ/0532/2020

ODO2000665

Vybavuje:

Ing. Mészáros

Nové Zámky, dňa:

12.02.2020

VEC: Spätná väzba k výsledkom monitorovacieho šetrenia

Vážená pani JUDr. Zuzana Stavrovská, komisárka pre osoby so zdravotným postihnutím,

dňa 4. februára 2020 sme obdržali listom Vaše oboznámenie s výsledkami monitoringu vo „VEK NÁDEJE“, Zariadenie sociálnych služieb Nové Zámky (ďalej len zariadenia sociálnych služieb“).

Výsledky monitorovacej návštevy berieme s plným rešpektom na vedomie a opatrenia sa budeme snažiť splniť v čo najkratšom možnom čase, najneskôr však vo Vami uloženom termíne. Je predovšetkým v našom záujme poskytovať kvalitné sociálne služby, ktorých pilierom je ochrana ľudských práv a slobôd, dodržiavanie bezpečného prostredia, vytváranie rodinnej atmosféry pre prijímateľov sociálnych služieb a v čo najzrozumiteľnejšej forme informovať všetkých záujemcov o poskytovaní sociálnej služby, ako aj prijímateľov sociálnej služby o obsahu a forme poskytovaných sociálnych služieb.

Dovoľte nám pani komisárka, aby sme sa vyjadrili k systémovým nedostatkom, ktorým čelia viaceré zariadenie, s otázkami ktorých ste sa na nás obrátili:

1. Zariadenia sociálnych služieb sú personálne poddimenzované a finančné ohodnotenie zamestnancov je nízke. Problémy s hľadaním nových kvalifikovaných zamestnancov (vyšší dopyt ako ponuka)
Žiaľ s problémom nedostatku kvalifikovanej pracovnej sily, predovšetkým na pozíciách opatrovateľ/ka, praktická sestra, zdravotná sestra sa stretávame počas celého roka. Úzko spolupracujeme so vzdelávacími inštitúciami, Úradom práce, sociálnych vecí a rodiny. Vzhľadom na lokalizáciu nášho zariadenia sme zatiaľ všetky naše personálne potreby vedeli v dostatočnej miere zabezpečiť, aj keď niekedy s omeškaním. Finančné ohodnotenie zamestnancov nášho zariadenia sociálnych služieb hodnotíme, ako relatívne primerané. Náš zriaďovateľ – Nitriansky samosprávny kraj nám navýšil pred 2 rokmi rozpočet na mzdové výdavky.
2. Zariadenia sociálnych služieb sú nedostatočne financované zo strany zriaďovateľa na vykonanie rekonštrukčných stavebných úprav zariadenia.
Naše zariadenie vedie každoročne veľmi konštruktívny dialóg s naším zriaďovateľom a po vzájomnej dohode zaradujeme na každý rozpočtový rok väčšiu investičnú akciu. V roku 2016 a 2017 sa vymieňali všetky okná v 2 našich budovách. V roku 2018 nám zriaďovateľ pridelil finančné prostriedky na vybudovanie nových hygienických miestností, ktoré sú bezbariérové

(spolu sa na novo vybudovalo 8 hygienických priestorov). V roku 2019 sme vykonali úplnú rekonštrukciu 2 nákladných výťahov, ktoré zároveň slúžia ako evakuačné výťahy a zrekonštruovali sme podlahovú krytinu na chodbách na 4 poschodiach v 2 budovách. V roku 2020 plánujeme ďalšiu úplnú rekonštrukciu 4 výťahov, ktoré slúžia k preprave našich prijímateľov sociálnych služieb.

3. Klienti sa vracajú z nemocnice s dekubitmi, niekedy sa klient z nemocnice vráti v starých šatách alebo iba zabalený v plachte, hoci tam išiel v šatách nových, slušne oblečený.

S uvedeným problémom sa žiaľ stretávame v našom zariadení pravidelne. Skúsenosti pri dehospitalizácii našich prijímateľov sociálnych služieb potvrdzujú vznik dekubitov, preležanín na rôznych častiach tela. Stretávame sa s neochotou posádok rýchlej zdravotnej služby pri privolaní RZP, niekedy musia naši zamestnanci doslovne použiť „slovný nátlak“, aby bola prijímateľovi sociálnych služieb poskytnutá adekvátna pomoc v nemocničnom prostredí. Stretávame sa aj s rýchlou dehospitalizáciou prijímateľa sociálnej služby a nemožnosti doriešenia jeho zdravotného stavu ambulantne. Často sa uvádza ako ďalšie doporučenie vyšetrenie u nejakého odborníka, avšak imobilný prijímateľ nie je schopný absolvovať toto vyšetrenie. Preto nám nie sú známe dôvody, prečo nie je možné vykonať všetky potrebné vyšetrenia k stanoveniu diagnózy a ďalšej liečby v čase, kedy je prijímateľ hospitalizovaný, ba dokonca v nemocničnom prostredí v ktorom je zastúpená široká škála odborníkov z rôznych medicínskych odborov.

4. V spoločnosti stále prevláda názor, že ak má byť človek umiestnený do domova sociálnych služieb, musí byť pozbavený spôsobilosti na právne úkony.

S týmto názorom sa nestretávame. Naše zariadenie nie je ustanovené ako opatrovník ani jednému prijímateľovi sociálnej služby.

5. V zariadeniach sociálnych služieb nastávajú situácie, keď napr. po zosnulom klientovi, o ktorého sa nikto z príbuzných dlhé roky nezaujímal, zostala našetrená určitá suma a hneď po úmrtí sa prihlásilo niekoľko dedičov.

Naše zariadenie nezasahuje do finančného hospodárenia prijímateľov sociálnych služieb. Naše zariadenie nevedie inkasný spôsob platby za poskytovanie sociálnych služieb. Po zosnulom prijímateľovi sociálnych služieb preto v zariadení nezostáva fyzicky žiadna našetrená suma, s ktorou by disponovalo zariadenie. Pri prípadoch, keď nemal prijímateľ sociálnej služby žiadnu rodinu, nikto sa o neho dlhé roky nezaujímal, naše zariadenie poskytlo aj nad rámec, všetko čo bolo v našich silách. Do finančných záležitostí sa ako zariadenie neangažujeme, iba v prípade, ak by bola po zosnulom prijímateľovi sociálnej služby vyčíslená pohľadávka z našej strany za poskytovanie sociálnych služieb. Tieto nároky si uplatňujeme v dedičskom konaní.

6. Neustále narastá potreba dostupnosti elektronického systému manažmentu zariadenia sociálnych služieb a evidencie činností vrátane stravovania, ako aj individuálneho rozvojového plánu.

Naše zariadenie sociálnych služieb patrí medzi zariadenia, v ktorých sa každá činnosť vykonávaná s prijímateľom sociálnej služby eviduje elektronicky. Na jednej strane uznávame záťaž vykonávanej evidencie u našich zamestnancov, avšak takáto evidencia odbreňuje zamestnancov z manuálneho (písomného) zaznamenávania vykonávaných činností.

7. 25% sumy životného minima nie je reálne klientom k dispozícii.

Naše zariadenie sociálnych služieb pri výpočte úhrady za poskytovanú sociálnu službu plne rešpektuje zákonnú povinnosť, a to aby prijímateľom sociálnej služby zostalo k dispozícii 25% sumy životného minima. Áno v mnohých prípadoch si z tejto sumy pravdepodobne prijímatelia

sociálnych služieb, ktorí nemajú rodinu alebo známych musia zaplatiť ešte lieky a iné zdravotnícke pomôcky.

8. Zmluva o poskytovaní sociálnych služieb nie je dostupná v ľahko čitateľnom jazyku.

Túto problematiku vnímame aj v našom zariadení. Uvedomujeme si, že sami porušujeme tento základný princíp dostupnosti informácií o poskytovaných sociálnych službách v ľahko čitateľnom jazyku. V súčasnej dobe vykonávame potrebné kroky, aby sme tento stav v našom zariadení zvrátili. Okrem iného pracujeme aj na novej webovej stránke nášho zariadenia, ktoré bude dostupné aj pre záujemcov s poruchami zraku, sluchu a pre záujemcov v jazyku národnostnej menšiny. Zároveň pripravujeme aj Zmluvu o poskytovaní sociálnych služieb v zjednodušenej a ľahko čitateľnej forme.

Záverom nám dovoľte Vážená pani komisárka poďakovať Vám a Vaším zamestnancom za zmysluplnú činnosť, ktorú vykonávate pre všetkých občanov so zdravotným postihnutím. Hájite záujmy najzraniteľnejšej skupiny obyvateľov, ktorí Vašu oporu naozaj potrebujú.

S pozdravom



Ing. Peter Mészáros
riaditeľ