

Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb Hriňová

Správa z návštevy zariadenia

Adresa zariadenia:	Krivec 785, Hriňová
Zriaďovateľ:	Banskobystrický samosprávny kraj
Riaditeľ:	Bc. Zita Paprčková (dočasne poverená)
Typ zariadenia:	Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb
Kapacita:	90
Dátum návštevy:	22. august 2019

Prof. JUDr. Mária Patakyová, PhD.
verejná ochrankyňa práv

Obsah

Úvodné informácie	4
Návšteva zariadenia a jej cieľ	4
Základné informácie o zariadení	4
Pribeh návštevy	5
Zhrnutie	5
Prostredie a vybavenie	6
1. Označenie priestorov	6
2. Kúpeľne a WC	6
3. Spoločenské priestory	6
4. Izby klientov	6
Autonómia vôle a voľnosť pohybu	7
5. Sťažnosti	7
6. Možnosť rozhodovať o sebe	7
7. Opatrenie obmedzujúce pohyb	8
8. Individuálny prístup	8
Súkromie	9
9. Podmienky pre súkromie	9
10. Návštevy	9
11. Uloženie vecí	9
Poskytovaná starostlivosť	9
12. Malnutrícia, strava	9
13. Mikčný režim	10
14. Dostupnosť lekárskej starostlivosti	10
15. Podávanie liekov	10
16. Sprievod	10
Bezpečnosť	11
17. Chodby	11
18. Signalizácia	11
19. Madlá v kúpeľniach	11
20. Pády	11
21. Výtah	11
Zmluva o poskytnutí sociálnej služby a jej náležitosti	12
22. Cieľová skupina	12
23. Náležitosti zmluvy	12

Hospodárenie s finančnými prostriedkami	12
24. Nakladanie s peniazmi klienta	12
Personálne obsadenie	12
25. Štruktúra pracovných miest	12
26. Výmena informácií a komunikácia	13
Prehľad opatrení k náprave	13

Úvodné informácie

Návšteva zariadenia a jej cieľ

Verejná ochrankyňa práv si v roku 2019 stanovila ako jednu zo svojich priorít prieskum v zariadeniach sociálnych služieb vykonávaný formou osobných návštev so zameraním na dodržiavanie základných práv a slobôd prijímateľov sociálnej služby. V rámci tohto prieskumu zamestnanci Kancelárie verejného ochrancu práv v spolupráci s externými odborníkmi na sociálne služby a ošetrovateľskú starostlivosť vykonávali neohlásené návštevy vybraných zariadení. Zariadenia boli náhodne vybrané tak, aby bola zabezpečená diverzita zriaďovateľov, veľkosť zariadenia, ako aj región.

Základné informácie o zariadení

Zariadenie sa nachádza v tichom prostredí s prírodnou scenériou na okraji mesta Hriňová, v blízkosti chránenej krajinej oblasti Poľana. Tesne za hranicou pozemku zariadenia tečie potok Riečka. Plocha medzi potokom a budovami zariadenia je v súčasnosti využívaná ako park, v ktorom je postavený altánok, krb a skleník. Chodníky v tomto parku sú vydláždené a trávnaté plochy vysadené stromami. Tento park sa využíva na relaxáciu, pracovnú terapiu, posedenie pri ohnisku a pod.

Klientom v Zariadení pre Seniorov podľa §35 poskytujú:

- Ubytovanie
- Zdravotná a ošetrovateľská starostlivosť
- Stravovanie
- Sociálne poradenstvo
- Pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
- Sociálna rehabilitácia
- Upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva
- Osobné vybavenie
- Kultúrno-spoločenské programy (výlety, tanečné zábavy, športové súťaže)
- Duchovný život
- Úschova cenných vecí

Klientom v Domove sociálnych služieb sa poskytuje:

- Pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby
- Sociálne poradenstvo
- Ubytovanie
- Stravovanie
- Zdravotná a ošetrovateľská starostlivosť
- Sociálna rehabilitácia

- Upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva
- Osobné vybavenie
- Úschova cenných vecí
- Rozvoj pracovných zručností
- Záujmová činnosť

Celková kapacita zariadenia 90 miest (v dobe prieskumu plne obsadené, 110 žiadateľov v poradovníku), z toho 55 miest je pre poskytovanie služby v type zariadenie pre senior a 35 miest v domove sociálnych služieb. Zariadenie pozostáva z dvoch štvorpodlažných budov, ktoré sú navzájom prepojené dvojposchodovou bezbariérovou prístavbou. Ubytovacie priestory majú charakter bunky, ktorá sa skladá z jednej jednoposteľovej izby, jednej dvojposteľovej izby a sociálneho príslušenstva.

Priebeh návštevy

Návšteva zariadenia prebehla 22. augusta 2019, bez predchádzajúceho ohlásenia. Ihneď po príchode do zariadenia bola s vykonaním návštevy oboznámená riaditeľka, ktorej boli predložené podklady oprávňujúce zamestnancov Kancelárie na vykonanie návštevy. Riaditeľka zariadenia bola tiež požiadaná o zabezpečenie súčinnosti a predloženie potrebnej dokumentácie na preskúmanie.

Návštevu vykonali zamestnanci Kancelárie Mgr. Juraj Jando, JUDr. Martina Tymková, Mgr. Dominik Fabian a Mgr. Romana Fridriková. Návštevy sa taktiež zúčastnili externí odborníci a to, Mgr. Renáta Popundová, zdravotná sestra a doc. PhDr. Slavomír Krupa, Ph.D., expert na oblasť sociálnych služieb.

Priebeh návštevy pozostával z prehliadky zariadenia so zameraním na materiálne zabezpečenie, pozorovania poskytovania sociálnych služieb, rozhovoru s riaditeľkou, rozhovorov so zamestnancami a klientmi, preskúmavania vnútorných predpisov, dokumentácie vedenej o klientoch vrátane zdravotnej dokumentácie. V rámci návštevy bola taktiež vyhotovená fotodokumentácia zahrnutá v tejto správe, nakoľko sa o ňu opierajú niektoré zo zistení.

Zhrnutie

Domov dôchodcov, domov sociálnych služieb Hriňová poskytuje a zabezpečuje sociálne služby, sociálnu rehabilitáciu prevažne zameranú na prácu v skupine. Podmienky bývania v zariadení sú štandardné (jedno a dvojposteľové) izby s kúpeľňami a WC. Organizačná štruktúra pracovníkov (4 zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním sociálnej práce a 1 pracovník – inštruktor pracovnej rehabilitácie) však dostatočne nevytvára podmienky pre poskytovanie individuálnej sociálnej starostlivosti a tak je reálne poskytovaná sociálna služba viac zameraná na skupinovú sociálnu prácu.

Prostredie a vybavenie

1. Označenie priestorov

Budovu zariadenia tvoria dve časti, pričom z jednej časti do druhej sa prechádza cez bezbariérové prechody. Dvere izieb označené číslom izby a menami klientov, ktorí tam bývajú. Spoločenské priestory sú označené názvom miestnosti.

2. Kúpeľne a WC

Kúpeľne a WC boli primerane vybavené, bezbarierové s držiakmi po bokoch. Každá bunka má vlastné bezbariérové sociálne zariadenie. V jednej z kúpeľní v čase prieskumu chýbala WC doska (problém bol vyriešený v ten istý deň).

Okrem sociálneho zariadenia na každej bunke boli v zariadení aj spoločné sociálne zariadenia (bezbariérové WC na každom poschodí, veľká kúpeľňa s vaňou s bezbariérovým prístupom). V zariadení je na dobrej úrovni udržiavaná hygiena, čistota a poriadok. Nižšia úroveň hygieny bola na oddelení s inkontinentnými klientmi, kde bol na oddelení nepríjemný zápach.

3. Spoločenské priestory

V zariadení je jedna väčšia relaxačná miestnosť vybavená stolmi, stoličkami a TV (využíva sa prevažne na spoločné aktivity) a jedna menšia spoločenská miestnosť, kde sú kreslá a TV. Na najvyššom poschodí sa nachádza krytá terasa so stolmi a stoličkami. Stoličky sa nachádzali aj na chodbách pri stene v radoch, v čase návštevy neboli využívané.

Stravovanie prebieha v zásade v spoločnej jedálni, kde má každý klient svoje miesto označené štítkom s menom (pri klientoch s dietetickými obmedzeniami aj s farebným štítkom označujúcim druh diéty).

Hlavný vchod do zariadenia je prístupný aj bezbariérovo. Zariadenie bolo v čase návštevy odomknuté, kedykoľvek bolo možné vojsť a vyjsť. Za objektom je k dispozícii pozemok s vonkajším sedením, hojdačkou a malou záhradkou so skleníkom.

4. Izby klientov

Izby v zariadení sú 1- a 2-lôžkové. V zariadení funguje bunkový systém, pričom väčšinou je jedna bunka tvorená dvoma izbami, spoločnou predsieňou a kúpeľňou. Bunky sú rozdelené na ženské a mužské.

Prístup do izieb je bezbariérový. Dvere na izbách sú uzamykateľné a klienti disponujú kľúčom od dverí. Izby v čase prieskumu pôsobili čisto, nábytok bol v dobrom stave. V izbách má každý klient posteľ, nočný stolík a priestor na odloženie osobných vecí (s možnosťou uzamknutia, ak o to klient požiada). K dispozícii bol tiež odpadkový kôš, stoličky a signalizačné zariadenie na privolanie



personálu. Viacerí klienti majú v izbách aj vlastné veci (rádio, televízia, fotografie a obrázky, kvety, dekorácie). V izbách sa nachádzajú aj, teplomery na meranie izbovej teploty. Klienti majú rôzne typy postelí vrátane polohovateľných (aj s bočnicami, ktoré však neboli v nami videných izbách zdvihnuté/nastavené), rôzne

typy plienok (dostatok), rovnako sa v izbách ležiacich klientov nachádzajú aj zásteny a listiny, do ktorých sa zapisuje príjem a výdaj tekutín, stolica (inkontinencia) a pod.

Už na prvý pohľad je v izbách menej osobného priestoru. Po premeraní plochy izieb sme zistili, že štandardná jednoposteľová izba má plochu 8,67m² a dvojposteľová 14,14m². Príľahlá predsieň má plochu 3,03m² a kúpeľňa 2,35m². Izby boli pomerne dobre vybavené, klientom je umožnené, aby tam mali vlastné veci, resp. vlastný nábytok.

Autonómia vôle a voľnosť pohybu

5. Sťažnosti

V zariadení sa nachádza schránka na podávanie podnetov, tá je umiestnená na každej chodbe. V zariadení funguje Výbor klientov, ktorý má 9 členov a prostredníctvom nich sa prenášajú požiadavky klientov, pripomienky, námety, návrhy na skvalitnenie poskytovanej sociálnej služby od prijímateľov k vedeniu zariadenia. Taktiež riešia aj drobné nezhody medzi prijímateľmi, participujú na tvorbe jedálneho lístka, na príprave plánov záujmovej a kultúrnej činnosti a pod. Rada prijímateľov, ktorá bdie nad dodržiavaním ľudských práv je trojčlenná.

6. Možnosť rozhodovať o sebe

Hlavné vstupy do budov sa zamykajú po zotmení. Pri vchode je okrem zvončeka aj signalizačné zariadenie a to pre prípad, že by niekto potreboval vstúpiť do budovy a službukonajúci personál napr. vykonáva toaletu a zvonček by nepočul. Prijímače majú zamestnanci neustále pri sebe.

Návštevy prebiehajú voľne a bez obmedzení. Alkohol klienti v zariadení požívať môžu, fajčenie je obmedzené na terase na hornom poschodí a na prilahlých bočných balkónoch, na izbách sa nefajčí. Aktívni klienti si chodia aj sami nakúpiť. Klienti nie sú jednotne budení, budiček je prirodzenou cestou (niektorí klienti uviedli, že spia aj do pol ôsmej), obdobne aj zaspávanie. Sexuálne správanie klientov rešpektujú, pokiaľ s tým obe strany súhlasia. Pre klientov sú zabezpečené aj aktivity v priestoroch zariadenia aj vonku (v čase prieskumu prebiehala výroba papierových jabĺk, pričom sa v zariadení nachádza aj skleník kde je možné pestovať zeleninu – aj na balkóne v zariadení sme našli pestované rajčiny v črepníku).



7. Opatrenie obmedzujúce pohyb

V zariadení si vedú zošit, ten bol však prázdny. Podľa zistených informácií psychiater zariadenia odmieta podpísať akékoľvek opatrenia obmedzujúce pohyb. Keďže ide o jedného z mála špecialistov v okolí, ktorí sú ochotní poskytovať zdravotnú starostlivosť aj priamo v zariadení, tak sa sporné úkony do registra nezapisujú.

8. Individuálny prístup

Individuálne plány: má vypracované každý klient, a to aj v ZPS aj DSS. Rizikové plány by mal mať tiež každý, neboli však súčasťou individuálnych plánov v spise ktoré sme mali k nahliadnutiu. Vysvetlenie bolo, že na niektorých ešte pracujú.

Zamestnanci zariadenia klientom vykajú, oslovujú ich priezviskom. Snažia sa zisťovať prania klienta a v rozsahu ich možností klientom aj vyhovieť.

Súkromie

9. Podmienky pre súkromie

V zariadení sa používajú prenosné toalety, používajú sa však aj paravany, tie boli viditeľne prítomné na izbách a v kúpeľni, čím je zabezpečené súkromie a dôstojnosť klienta pri obslužných činnostiach. Kúpeľne sú vybavené uzamykateľnými dverami - ak sa niečo sa stane, dajú sa odomknúť aj zvonka. V prípade smrti spolubývajúceho umožňujú, aby sa klient dočasne presťahoval do samostatnej izby.



10. Návštevy

Z pozorovania a z rozhovorov s príbuznými a klientmi je zjavné, že zariadenie má záujem o spoluprácu a spolupracuje s rodinami. Rodinní príslušníci majú neobmedzený a otvorený vstup do zariadenia (okrem nočných hodín). Uvedený prístup personálu umožňuje, poskytovať rodinám klientov konkrétne a aktuálne informácie zdravotnom a sociálnom stave, o potrebách klientov a poskytovaných službách. Podľa pozorovania rodinných príslušníkov sú služby poskytované na dobrej úrovni i keď podľa niektorých pozorujú rutinný prístup zamestnancov ku klientom. Je potrebné oceniť otvorený záujem a prístup zamestnancov k spolupráci s rodinami a príbuznými.

Pri zhoršujúcom sa zdravotnom stave klienta, ktorý potenciálne môže viesť k smrti kontaktuje zariadenie príbuzných aj kňaza. Klient môže zomrieť aj v zariadení, nielen v nemocnici. Príbuzní majú možnosť zostať s klientom pri jeho odchode (smrti).

11. Uloženie vecí

Klienti majú možnosť uzamknúť si veci na izbe v nočných stolíkoch a uzamykateľných skriniach, klienti si zamykali aj samotné izby. zariadenie na základe zmluvy o úschovy preberá cenné veci, vkladné knižky do úschovy, raz štvrťročne vykonáva inventúru.

Poskytovaná starostlivosť

12. Malnutrícia, strava

Klienti sú pravidelne vážení a zmeny váhy sú zaznamenávané a sledované. Nutričné nápoje sú k dispozícii. V zariadení tiež poskytujú rôzne formy diét (raciálna, diabetická, nízkocholesterolová, nízkobielkovinová, šetriaca), jedálňičky zostavuje zdravotná sestra, komunikujú so zástupcami klientov, stravu aj mixujú do tekutej formy. Diabetická strava má 2 večere.

13. Mikčný režim

Zamestnanci v zariadení sledujú a zaznamenávajú príjem a výdaj tekutín, rovnako zaznamenávajú inkontinenciu. V prípade ležiacich klientov sú tieto listiny priamo na izbách. Dodržiavajú tiež pitný režim aj v noci. Prípadné problémy s inkontinenciou riešia plienkami. Zdravotná poisťovňa prepláca 2 plienky na deň. V prípade potreby však prebaľujú aj počas dňa, plienky navyše si dokupujú klienti alebo im ich kupujú ich príbuzní. Ak by neboli zabezpečené, zariadenie ich poskytne. V zariadení majú viacero typov plienok a vložiek. V prípade žiadosti klienta menia veľkosť a kvalitu podľa prania.

14. Dostupnosť lekárskej starostlivosti

Do zariadenia chodí lekár každú stredu, psychiater raz mesačne, ten ich upozorňuje na pacientov v depresii a snažia sa ich viac aktivizovať a zapájať do činnosti kolektívu. V prípade akútnejších stavov alebo v prípade potreby návštevy špecialistu vo vzdialenejších oblastiach volajú sanitku. V súčasnosti majú jedného klienta s preležaninami, o ktorého sa stará zdravotná sestra. Klienti sa s preležaninami vracajú najčastejšie z nemocnice. Zariadenie robí opatrenia proti preležaninám (špeciálne matrace a pod.). Rehabilitačnú sestru v zariadení nemajú.

15. Podávanie liekov

Lieky pripravujú/dávkujú v zariadení len zdravotné sestry. Rovnako odbery a ďalšie úkony pri ktorých je potrebné pichanie vykonávajú len zdravotné sestry. Lieky predpisuje obvodný lekár, prípadne špecialista (psychiater). Psychofarmaká podávajú podľa predpisu a konzultácií so psychiатrom, samovoľne ich nenavyšujú. Opiáty a analgetiká podávajú len podľa predpisu a po konzultácii s lekárom. V prípade potreby lieky klientom aj drvia. Každý klient má svoj mažiar. V súčasnosti majú len jedného klienta, ktorý nevie prehltnúť liek. Na základe žiadosti rodinných príslušníkov sa mu lieky podávajú priamo do PEG-u. Podanie liekov a prípadné zmeny zapisujú vždy do denných hlásení a v informačnom systéme CYGNUS. Lieky sa v čase vykonávania prieskumu nachádzali v samostatnej miestnosti, boli uzamknuté v skriniach. Podľa vyjadrení zamestnancov sa zatiaľ nestretli s krádežou liekov.

16. Sprievod

V zariadení poskytuje personál klientom sprievod s opatrovatel'kou na vyšetrenia, ako aj pri presunoch v rámci zariadenia, do príľahlého parku a pod. Sprevádzanie k lekárom niekedy nevedia zabezpečiť, nakoľko sa nahlási veľký počet klientov na vyšetrenia v rovnaký deň, vtedy vyzývajú rodinných príslušníkov. V mene klientov komunikujú a sprevádzajú ich na úrady, do bánk, pri vybavovaní nových dokladov.

Bezpečnosť

17. Chodby

Chodby v zariadení sú dostatočne široké, avšak popri stenách boli v čase prieskumu umiestnené viaceré objekty, ktoré chodbu *de facto* zužujú a môžu predstavovať riziko zakopnutia/pádu (invalidné vozíky – niekoľko za sebou, pomerne široký stôl s varičom a kanvicou, prístroj na zdvíhanie ležiacich klientov a pod.). Chodby v čase prieskumu pôsobili



čisto s výnimkou jednej chodby na prízemí, kde bolo cítiť zápach moču. Na jednej strane chodby sú na stene umiestnené madlá, čo možno hodnotiť pozitívne. Celkovo sú chodby v zariadení dostatočne osvetlené, na stenách sa nachádzali nástenky s informáciami (interné predpisy, požiarne evakuačné plány, týždenný plán aktivít, jedálny lístok a schránky na pripomienky/sťažnosti klientov).

18. Signalizácia

V zariadení funguje prenosné signalizačné zariadenia, klient ho môže nosiť stále pri sebe a na základe toho ho vedľa aj lokalizovať. Signalizačné zariadenie je vodeodolné, klient si ho môže vziať aj do sprchy, a v prípade potreby si zavolať pomoc aj odtiaľ.

19. Madlá v kúpeľniach

Kúpeľne sú vybavené madlami na stenách.

20. Pády

Pády sa v zariadení osobitne neevidujú, ale zapisujú sa do denného hlásenia. Ak klient spadne, tak ho najskôr zamestnanci skontrolujú a následne volajú sanitku, aby zabezpečili potrebné vyšetrenia. Pomôckami na predchádzanie pádov sú bočnice. Bočnice v zariadení používajú, je stanovené odkedy dokedy, klienti podpisujú súhlas s ich používaním, ide o prevažne ležiacich klientov, v zariadení sú však aj ležiaci klienti stále vysádzaní do polohovateľných kresiel, trvale ležiaci sú iba dvaja klienti, v zariadení majú zdvihák, ktorý im umožňuje manipuláciu s klientmi. Pády prijímateľov sú evidované v informačnom systéme CYGNUS aj v dennom hlásení.

21. Výťah

Medzi poschodiami sa dá prechádzať schodiskom alebo výťahom, ktorý je dostatočne široký a spĺňa kritériá bezbariérovosti.

Zmluva o poskytnutí sociálnej služby a jej náležitosti

22. Cieľová skupina

Stupeň odkázanosti 4-5-6, nemajú vyslovenú cieľovú skupinu ale chceli by sa zameriavať na klientov s Alzheimerovou chorobou. V zariadení sú momentálne 4 osoby obmedzené v spôsobilosti na PÚ, 4 pozbavené a k 3 vystupuje zariadenie ako opatrovník, aktuálne prebieha súdne konania na zmenu opatrovníka na rodinných príslušníkov.

23. Náležitosti zmluvy

Žiadosť o prijatie je na stránke zariadenia a tiež Banskobystrického samosprávneho kraja. Po tom, ako sa záujemca dostane na rad prebieha rokovanie o nástupe. Majú štandardný vzor zmluvy, kde si vie klient vybrať o ktoré služby/stravu má záujem. Zmluvy sa momentálne uzatvárajú na dobu neurčitú, v minulosti sa pri problémových osobách uzatvárali aj na dobu určitú. V posledných 3 rokoch nebola žiadna jednostranná výpoveď.

Hospodárenie s finančnými prostriedkami

24. Nakladanie s peniazmi klienta

Klient si môže vybrať, či chce aby bol dôchodok vyplácaný priamo jemu a môže s nimi voľne disponovať alebo na účet zariadenia, odkiaľ si potom peniaze pýta z pokladne. V prípade nákupov si tieto môžu zaobstarať klienti sami, cez zariadenie, rodinných príslušníkov alebo je tiež dohodnuté, že pracovníci z obchodu im prinesú objednané veci.

Personálne obsadenie

25. Štruktúra pracovných miest

V zariadení sa v čase prieskumu nachádzalo okolo 90 klientov. Na tento počet klientov zariadenie zamestnáva 1 úsekovú sestru/vedúcu, 3 zdravotné sestry, 3 sociálnych pracovníkov, 1 inštruktora sociálnej rehabilitácie, a 16 opatrovateľov/opatrovateľiek; v službe sú cez deň spravidla 2 zdravotné sestry a 5 opatrovateľov/opatrovateľiek, v nočnej službe bývajú 2 opatrovatelia/opatrovateľky.

Školenia zamestnancov: Externá supervízia /skupinová/ je poskytovaná pre zamestnancov zariadenia 1x ročne. Pri počte 90 prijímateľov je pravdepodobne, že poskytovanie supervízie v uvedenom rozsahu nie je postačujúce, čím sa tým zvyšuje riziko vyhorenia zamestnancov. Podľa vyjadrenia vedúcej sociálno-zdravotného úseku vedenie podporuje ďalšie vzdelávanie zamestnancov zariadenia a umožňuje im absolvovať kurzy, ktoré súvisia s ich náplňou práce.

Konkrétne uviedli, že najbližší elearning sa bude konať 25.9., posledné školenie na Alzheimerovú demenciu absolvovali aj opatrovatel'ky, vedúca si uvedomuje, že práve preškoľovacie kurzy na opatrovatel'ky nemusia zabezpečovať dostatočnú kvalifikáciu, sociálne pracovníčky mali kurz k vypracovaniu rizikových plánov.

26. Výmena informácií a komunikácia

Riadiaci pracovníci (riaditeľka, vedúca soc.-zdravotného úseku a ekonomicko-prevádzkového) majú porady každý deň. V zariadení začali používať čipový systém CYGNUS ktorý uľahčuje zamestnancom evidenciu úkonov vo vzťahu ku klientom. Postupne sa snažia prejsť na tento systém v plnom rozsahu.

Prehľad opatrení k náprave

Vytvoriť podmienky na individuálnu sociálnu prácu s klientom

- *V pláne záujmovej činnosti sú len skupinové aktivity. Tým, že jedna sociálna pracovníčka a jeden inštruktor sociálnej rehabilitácie sú neustále v priamom kontakte s prijímateľmi individuálna sociálna práca je vykonávaná denne podľa požiadaviek a potrieb prijímateľov. Dve sociálne pracovníčky majú administratívnu činnosť len v dopoludňajších hodinách a v popoludňajších hodinách sú taktiež v priamom kontakte s prijímateľmi a vykonávajú aj skupinovú, aj individuálnu sociálnu prácu. Nepociťujeme potrebu navýšiť stav sociálnych pracovníkov a nezaznamenali sme ani zvýšený dopyt po tejto práci zo strany prijímateľov, alebo rodinných príslušníkov.*

Zvýšiť úroveň hygieny na oddelení s inkontinentnými klientmi

- *Zápach na oddelení s inkontinentnými prijímateľmi sme eliminovali zakúpením čističky vzduchu, ale účinnosť nebola taká, akú sme očakávali, napriek tomu ju zapíname v dopoludňajších i odpoľudňajších hodinách.*
- *Situácia so zápachom už je vyriešená. Prijímateľka s psychiatrickými diagnózami, ktorá bola ubytovaná na tomto oddelení a neustále manipulovala so stolicou, žiaľ zomrela. Izba bola opäť vymaľovaná, vydezinfikovaná, vyžiaraná a zápach z tohto oddelenia ustúpil.*

Upraviť priestory chodieb a ostatné spoločné priestory tak, aby bol voľný prístup k madlu a na tejto strane sa nenachádzali prekážky

- *Nábytok na chodbách sme usporiadali tak, aby jedna strana chodby opatrená madlom, bola vždy voľná.*

Viesť záznamy o obmedzujúcich opatreniach

- *Zápisy do registra evidujeme bez vyjadrenia odborného lekára psychiatra a zaslali sme už dve oznámenia o obmedzení prijímateľa sociálnej služby.*