

NAJvyšší KONTROLNÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Číslo poverenia: 1067/01
Zo dňa: 18.11.2014

Počet výtlačkov: 2
Výtlačok číslo: 1
Počet strán: 9
Počet príloh: 0



PROTOKOL

**o výsledku kontroly
efektívnosti a účinnosti poskytovaných služieb v zariadeniach vykonávajúcich sociálnu
starostlivosť v zriaďovateľskej pôsobnosti orgánov územnej samosprávy
a neverejných poskytovateľov.**

Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pre dospelých v Seredi

Trnava november 2014

Zhrnutie

Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky (ďalej len „NKÚ SR“) vykonal na základe plánu kontrolnej činnosti na rok 2014 kontrolu efektívnosti a účinnosti poskytovaných služieb v zariadeniach vykonávajúcich sociálnu starostlivosť v zriaďovateľskej pôsobnosti orgánov územnej samosprávy a neverejných poskytovateľov.

Zriaďovanie, prevádzkovanie a poskytovanie služieb občanom sú vysoko aktuálne celospoločenské témy. Kontrolná akcia bola v rámci strategického zámeru NKÚ SR zaradená v rámci prioritnej témy – Spokojný občan vo verejnej správe.

Kontrola bola vykonaná v kontrolovanom subjekte v Domove dôchodcov a domove sociálnych služieb pre dospelých v Seredi.

Predmetom kontroly bolo posúdiť stav kontrolovaných skutočností a ich súlad so všeobecne záväznými právnymi predpismi, internými predpismi a s medzinárodnými dohovormi a právnymi aktmi EÚ, ktorými je SR viazaná. Preveriť mieru efektívnosti a účinnosti poskytovaných služieb v zariadeniach, vrátane ich spôsobu riadenia a dosahovania výkonu, či dodržiavania vecných a časových povinností a zistiť reálny stav v dosahovaní výkonu a spôsobu riadenia.

Preverením zriaďovacej listiny bolo zistené, že neobsahovala formu poskytovanej sociálnej služby v súlade so zákonom o sociálnych službách. Zároveň neobsahovala vecné a finančné vymedzenie majetku, ktorý jej bol zverený do správy pri jej zriadení v súlade so zákonom o rozpočtových pravidlách verejnej správy.

Preverením dodržiavania zákona o sociálnych službách bolo zistené, že zariadenie nevypracovalo plán supervízie pre rok 2013 a v tomto roku neuskutočnilo žiadnu supervíziu.

Na základe vyhodnotených dotazníkov a výsledkov kontroly možno konštatovať, že zariadenie spĺňa veľmi dobrú úroveň poskytovania sociálnych služieb vrátane poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti.

NKÚ SR na základe kontrolných zistení uvedených v protokole o výsledku kontroly ďalej odporúča:

- iniciovať u zriaďovateľa zosúladenie zriaďovacej listiny so zákonom o sociálnych službách a so zákonom o rozpočtových pravidlách verejnej správy.

Podľa poverenia predsedu NKÚ SR č. 1067/01 z 18.11.2014 vykonali:

Ing. Andrea Molnárová, vedúca kontrolnej skupiny

Ing. Ľudmila Juráková, členka kontrolnej skupiny

kontrolu efektívnosti a účinnosti poskytovaných služieb v zariadeniach vykonávajúcich sociálnu starostlivosť v zriaďovateľskej pôsobnosti orgánov územnej samosprávy a neverejných poskytovateľov.

Účelom kontroly bolo preveriť efektívnosť a účinnosť vynakladania prostriedkov zo štátneho rozpočtu, z rozpočtu samosprávneho celku, resp. obce, ktoré boli poskytnuté vybraným právnickým osobám na poskytovanie starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb vrátane zistenia kvality ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb.

Kontrola bola vykonaná v čase od 18.11.2014 do 26.11.2014 v kontrolovanom subjekte

**Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pre dospelých v Seredi
Dolnočepenská 1620/27, 926 01 Sereď, IČO 309966678**

za kontrolované obdobie roku 2013, v prípade potreby objektívneho zhodnotenia kontrolovanej skutočnosti aj predchádzajúce a nasledujúce obdobie.

Predmetom kontroly bolo posúdiť stav kontrolovaných skutočností a ich súlad so všeobecne záväznými právnymi predpismi, internými predpismi a s medzinárodnými dohovormi a právnymi aktmi EÚ, ktorými je SR viazaná. Preveriť mieru efektívnosti a účinnosti poskytovaných služieb v zariadeniach, vrátane ich spôsobu riadenia a dosahovania výkonu, či dodržiavania vecných a časových povinností a zistiť reálny stav v dosahovaní výkonu a spôsobu riadenia.

Počas výkonu kontroly bolo zistené:

1. Stav kontrolovaných skutočností a ich súlad so všeobecne záväznými právnymi predpismi, internými predpismi a s medzinárodnými dohovormi a právnymi aktmi EÚ, ktorými je SR viazaná.

Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pre dospelých v Seredi (ďalej len „kontrolovaný subjekt“ alebo „zariadenie“) bol zriadený Trnavským samosprávnym krajom (ďalej len „TTSK“ alebo „zriaďovateľ“) na základe zriaďovacej listiny č. j. 2002/3685/14/OSP s účinnosťou od 01.07.2002 ako jeho rozpočtová organizácia s právnou subjektivitou.

Štatutárnym orgánom je riaditeľ, ktorého na základe výberového konania vymenúva a odvoláva zastupiteľstvo TTSK.

Zariadenie poskytovalo sociálne služby v zariadení pre seniorov (ďalej len „ZpS“) fyzickým osobám, ktoré dovŕšili dôchodkový vek a boli odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a ich stupeň odkázanosti bol najmenej IV, alebo poskytovanie sociálnej služby v zariadení potrebovali z iných vážnych dôvodov. Ďalej poskytovalo sociálnu službu v domove sociálnych služieb pre dospelých (ďalej len „DSS“) fyzickým osobám, ktoré boli

odkázané na pomoc inej fyzickej osoby a ich stupeň odkázanosti bol najmenej V. Sociálne služby poskytovalo celoročnou pobytovou formou.

Kontrolou zriaďovacej listiny bolo zistené, že zriaďovacia listina neobsahovala formu poskytovanej sociálnej služby, čo nebolo v súlade s ustanovením § 9 ods. 9 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“). Zároveň neobsahovala vecné a finančné vymedzenie majetku, ktorý jej bol zverený do správy pri jej zriadení, čo nebolo v súlade s § 21 ods. 9 písm. g) zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o rozpočtových pravidlách verejnej správy“). NKÚ SR odporúča iniciovať u zriaďovateľa zosúladienie zriaďovacej listiny so zákonom o sociálnych službách a zákonom o rozpočtových pravidlách verejnej správy.

Preverení označenia miesta poskytovania sociálnej služby v zmysle § 67 zákona o sociálnych službách neboli zistené žiadne nedostatky.

Kontrolovaný subjekt poskytoval sociálne služby v zariadení s kapacitou podľa registračnej karty a výpisu z registra poskytovateľov sociálnych služieb TTSK.

Celková kapacita zariadenia bola v priebehu kontrolovaného obdobia menená. Kapacita zariadenia bola využívaná takmer na 100 %. Skutočný počet prijímateľov sociálnej služby (ďalej len „klient“) v domove sociálnych služieb k 31.12.2012 nebol v súlade s počtom miest stanoveným zriaďovateľom. Koncom roka 2012 bol do zariadenia bezodkladne prijatý jeden klient, ktorého život alebo zdravie bolo vážne ohrozené.

Podrobnejší prehľad o vývoji počtu klientov a percentuálne využitie kapacity zariadenia v sledovanom období je uvedený v tabuľke č. 1.

Tabuľka č. 1

	Stav klientov k 01.01. daného roku	Zvýšenie počtu klientov (prijatí)	Zníženie počtu klientov (prepustení, zomrelí)	Stav k 31.12. daného roku	Kapacita zariadenia podľa reg. karty	Percento využitia kapacity
ZpS						
Rok 2013	81	11	52	40	40	100 %
Rok 2012	85	11	15	81	85	95 %
Rok 2011	85	16	16	85	85	100 %
DSS						
Rok 2013	41	57	13	85	85	100 %
Rok 2012	39	4	3	41	40	102 %
Rok 2011	41	3	5	39	40	98 %

Zariadenie bolo účelovým zariadením, ktorého budova mala štyri pavilóny, dva prízemné a dva jednoposchodové. Klienti boli ubytovaní v jedno, dvoj a štvorposteľových izbách s celkovou kapacitou 125 lôžok. Stravovanie klientov a zamestnancov bolo zabezpečované vlastnou kuchyňou.

Prevádzkový poriadok zariadenia, ktorého súčasťou bol dezinfekčný program, bol schválený regionálnym úradom zdravotníctva.

V rámci preverenia postupov prijímania občanov do zariadenia bolo zistené, že v kontrolovanom období nebolo vydané všeobecne záväzné nariadenie TTSK upravujúce

oblasť prijímania občanov – fyzických osôb (ďalej len „FO“) do zariadenia. Kontrolovaný subjekt postupoval podľa vlastných interných smerníc.

Zariadenie viedlo poradovník čakaťov, ktorý priebežne aktualizovalo. FO boli zaradované do poradovníka na základe podania písomnej žiadosti o uzatvorenie zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ktorú podpisoval žiadateľ, resp. jeho zákonný zástupca.

Mimo poradovníka, na základe výnimky zo strany zriaďovateľa v zmysle § 8 ods. 6 zákona o sociálnych službách, boli do zariadenia prijatí z dôvodu, že ich život alebo zdravie bolo vážne ohrozené dvaja klienti v roku 2011, štyria klienti v roku 2012 aj v roku 2013.

V preverených osobných spisoch prijímateľov sociálnych služieb boli k žiadostiam o uzatvorenie zmlúv o poskytovaní sociálnej služby priložené aj právoplatné rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu, zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, vyhlásenia o majetkových pomeroch, rozhodnutia o poberaní a výške dôchodku. Preverení náležitostí podaných žiadostí a s nimi súvisiacich dokladov neboli zistené žiadne nedostatky.

V kontrolovanom období malo zariadenie uzatvorené písomné zmluvy s klientmi, ktorých predmetom bolo poskytovanie sociálnych služieb za úhradu v rozsahu ustanovenia § 35 alebo § 38 zákona o sociálnych službách. Preverené boli náležitosti uzatvorených zmlúv. Zmluvy obsahovali o. i. druh poskytovanej sociálnej služby, vecný rozsah a formu poskytovania sociálnej služby, deň začatia a čas poskytovania sociálnej služby a ďalšie náležitosti v súlade s ustanovením § 74 ods. 7 zákona o sociálnych službách.

Zariadenie ako poskytovateľ sociálnych služieb vykonávalo odborné činnosti a to pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby, sociálne poradenstvo, sociálnu rehabilitáciu, ošetrovateľskú starostlivosť a pracovnú terapiu.

V zariadení bolo k 31.12.2013 evidovaných 61 zamestnancov. Z celkového počtu zamestnancov pracovalo v zariadení 13 zdravotných sestier, jeden ošetrovateľ, jeden sanitár, 13 opatrovateľov, sedem ergoterapeutov, jeden sociálny pracovník a 25 zamestnancov zabezpečujúcich obslužné činnosti.

Ošetrovateľská starostlivosť bola klientom poskytovaná zamestnancami zariadenia, ktorí spĺňali podmienky na výkon zdravotníckeho povolania. Zariadenie malo vytvorené podmienky a zabezpečené základné materiálne technické vybavenie pre výkon ošetrovateľskej starostlivosti. Základné materiálne technické vybavenie v zmysle prílohy č. 9 zákona o sociálnych službách bolo preverené fyzickou obhliadkou. Kontrolou neboli zistené nedostatky.

V rámci ošetrovateľskej starostlivosti zariadenie poskytovalo aj zdravotné výkony, ktoré boli od 01.07.2014 v zmysle prílohy č. 7 zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov zaradené ako plne uhrádzané z verejného zdravotného poistenia. V najväčšej miere išlo o tieto štyri zdravotné výkony: ošetrovanie dekubitov do a nad 5 cm² a preväz rany veľkosti do a nad 5 cm². Zvyšné výkony uvedené v prílohe č. 7 sa v zariadení poskytovali sporadicky.

Zdravotné výkony neboli uhrádzané z verejného zdravotného poistenia, nakoľko zariadenie nemalo uzatvorenú zmluvu o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti so žiadnou zo zdravotných poisťovní v zmysle § 7a ods. 1 zákona č. 581/2004 o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. O uzatvorenie zmluvy do ukončenia výkonu kontroly zariadenie nepožiadalo.

Klientom boli v zariadení ďalej poskytované obslužné činnosti a to ubytovanie, stravovanie, upratovanie, pranie, žehlenie a údržba bielizne a šatstva, formou a spôsobom ustanoveným v § 17 zákona o sociálnych službách. V rámci ďalších činností zabezpečovalo na základe individuálnych potrieb klientov úschovu cenných vecí a vykonávalo záujmovú činnosť.

Kontrolovaný subjekt organizoval kultúrne, spoločenské a športové podujatia, posedenia, výlety a vychádzky, odborné prednášky a besedy. Klienti mali možnosť pravidelnej účasti na bohoslužbách. Rôzne formy záujmových aktivít boli prispôbené požiadavkám, záujmom a zdravotnému stavu klientov. Dôležitú časť práce s klientom tvorila pracovná činnosť s cieľom rozvíjať ich schopnosti a viesť k sebadôvere. Klienti sa mohli realizovať v tvorivých dielňach pri výrobe košíkov, sviečok, obrázkov a rôznych darčkových predmetov.

Kontrolou spisovej dokumentácie u vybraných klientov bolo preverené dodržiavanie ustanovenia § 11 ods. 2 zákona č. 224/2006 Z. z. o občianskych preukazoch a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v súvislosti s ich odovzdaním a odobratím pri poskytovaní sociálnej služby. Kontrolou neboli zistené nedostatky.

V zariadení sa uplatňovala zásada rovnakého zaobchádzania pri poskytovaní sociálnych služieb všetkým klientom bez rozdielu pohlavia, náboženského vyznania alebo viery, rasy, príslušnosti k národnosti alebo etnickej skupine, zdravotného postihnutia, veku, sexuálnej orientácie, manželského stavu a rodinného stavu, farby pleti, jazyka, politického alebo iného zmýšľania, národného alebo sociálneho pôvodu, majetku, rodu alebo iného postavenia. Každý klient mal možnosť slobodnej voľby lekára, zdravotníckeho zariadenia, voľby zdravotnej poisťovne a tiež lekárne. Kontrolovaný subjekt v tejto oblasti postupoval v zmysle internej smernice, ktorá vymedzovala dodržiavanie základných ľudských práv a slobôd klientov a povinnosti zariadenia pri ochrane života, zdravia a dôstojnosti klienta.

Poskytovateľ sociálnej služby bol povinný na účel zvýšenia odbornej úrovne a kvality poskytovanej sociálnej služby vypracovať a uskutočňovať program supervízie. Kontrolou bolo zistené, že zariadenie malo vypracovaný plán supervízie len pre rok 2014. Plán supervízie na rok 2013 nebol vypracovaný a v tomto roku nebola uskutočnená žiadna supervízia. Uvedeným konaním kontrolovaný subjekt nepostupoval v súlade s ustanovením § 9 ods. 10 zákona o sociálnych službách.

Preverením dodržiavania ustanovenia § 7 ods. 1 písm. e) zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov bolo zistené, že v zariadení je upozornenie na zákaz fajčenia umiestnené na viditeľnom mieste a v zariadení je zvlášť vyhradený a označený priestor na fajčenie. Základné pravidlá pri obmedzení používania tabakových výrobkov na území zariadenia boli zapracované aj v internej smernici.

Na prijatie a prešetrovanie sťažností malo zariadenie vypracovanú internú smernicu. V kontrolovanom období nebola evidovaná žiadna sťažnosť.

2. Hodnotenie úrovne poskytovaných sociálnych služieb.

V rámci kontroly bola dotazníkovou formou hodnotená subjektívna spokojnosť zamestnancov s pracovnými podmienkami. Anonymnou, dotazníkovou formou bola zisťovaná miera výskytu syndrómu vyhorenia u zamestnancov zariadenia. Išlo

o štandardizovaný dotazník, zisťujúci mieru vyhorenia v troch oblastiach – emocionálne vyčerpanie, depersonalizácia a v oblasti osobného neuspokojenia.

Dotazníky na vyplnenie boli predložené zámerne vybranej vzorke odborných zamestnancov a to zdravotníckym pracovníkom, ktorí v zariadení vykonávali ošetrovateľskú starostlivosť (ďalej len “skupina sledovaných pracovníkov”). Celkovo bolo distribuovaných a aj sa vrátilo 13 dotazníkov, čo predstavovalo 100 % návratnosť. Respondenti v dotazníku vyznačili svoj postoj na hodnotiacej päťstupňovej škále. Pre vyhodnotenie dotazníka boli stanovené tri hypotézy:

- (H1) Predpokladáme vysoký stupeň psychickej vyčerpanosti v skupine sledovaných pracovníkov.
- (H2) Predpokladáme stredný stupeň depersonalizácie v skupine sledovaných pracovníkov.
- (H3) Predpokladáme veľmi vysoký stupeň osobnej nespokojnosti v skupine sledovaných pracovníkov.

V skupine sledovaných pracovníkov sa nepotvrdila ani jedna hypotéza, celkovo môžeme konštatovať, že miera výskytu syndrómu vyhorenia v nami sledovanej skupine odborných zamestnancov je na nízkej úrovni.

• Anonymnou dotazníkovou formou boli zároveň v rovnakej skupine sledovaných pracovníkov analyzované ich pracovné podmienky pri vykonávaní ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení. Návratnosť dotazníkov bola 100 %. V rámci vybranej vzorky bolo 13 žien, z nich väčšina bola vo veku od 58 do 65 rokov. Najviac pracovníčok malo dosiahnuté úplné stredoškolské vzdelanie s maturitou, dve vysokoškolské vzdelanie I. stupňa, jedna vysokoškolské vzdelanie II. stupňa. Dĺžka odbornej praxe u štyroch pracovníčok bola v rozsahu 26-35 rokov, u štyroch nad 41 rokov. Priemerný čistý plat v skupine sledovaných pracovníkov, ktoré tento údaj vyplnili bol 530 EUR. Traja sa vyjadrili, že telesná hmotnosť klientov, s ktorými manipulujú vrátane ich dvíhania je 71–80 kg a zvyšných desať sa vyjadrilo, že dvíhajú klienta o hmotnosti nad 80 kg. Na jedného opýtaného pracovníka pripadalo počas celodennej služby 26 a viac klientov a 19-25 klientov v jednej zmene. Sledovaní pracovníci uviedli, že priemerný počet nočných služieb za mesiac sa pohybuje v počte päť až sedem. V rámci analýzy pracovných podmienok bolo vyslovených šesť hypotéz a to:

- (H1) Predpokladáme vysoký stupeň fyzickej záťaže u väčšiny z opýtaných pracovníkov v sledovanej skupine, pretože prevažná časť ich klientov je imobilná a v zariadení absentuje technické vybavenie.
- (H2) Predpokladáme vysoký stupeň vyčerpanosti u väčšiny z opýtaných pracovníkov v sledovanej skupine, pretože pracujú nesystematicky, v časovom strese a nemajú možnosť si dostatočne oddýchnuť.
- (H3) Predpokladáme, že u týchto vyčerpaných pracovníkov sa vyskytuje vysoký stupeň psychosomatických porúch.
- (H4) Predpokladáme vysoký stupeň neuplatniteľnosti metód ošetrovateľského procesu v podmienkach kontrolovaného subjektu.
- (H5) Predpokladáme, že preťaženosť pracovníkov v sledovanej skupine má vysoký stupeň negatívneho ovplyvňovania úrovne kvality ošetrovateľskej starostlivosti, pretože u preťažených zamestnancov sa zvyšuje riziko chybných výkonov a rozhodnutí a znižuje sa ich pracovná výkonnosť.

- (H6) Predpokladáme vysoký stupeň nespokojnosti u väčšiny pracovníkov v sledovanej skupine s pracovnými podmienkami a s finančným ohodnotením.

Po spracovaní a vyhodnotení údajov z dotazníkov možno konštatovať, že hypotézy H1, H2 a H4 boli potvrdené, nakoľko bol preukázaný vysoký stupeň fyzickej záťaže a vyčerpanosti u sledovaných pracovníkov a vysoký stupeň neuplatniteľnosti metód ošetrovateľského procesu v podmienkach kontrolovaného subjektu. Naopak, v zariadení sa nepotvrdil vysoký výskyt psychosomatických porúch u vyčerpaných pracovníkov a preťaženosť týchto pracovníkov negatívne neovplyvňovala úroveň kvality ošetrovateľskej starostlivosti. Sledovaná skupina pracovníkov vyjadrila spokojnosť s vytvorenými pracovnými podmienkami v zariadení, ale nevyjadrila spokojnosť so svojím finančným ohodnotením.

- Pre posúdenie úrovne hospodárnosti bola vyslovená hypotéza, že zariadenie sociálnych služieb hospodári na priemernej úrovni. Na základe vyplneného dotazníka, predloženej dokumentácie a osobných stretnutí so štatutárnym zástupcom kontrolovaného subjektu možno konštatovať, že hypotéza nebola potvrdená a zariadenie vykazovalo veľmi dobrú úroveň hospodárenia.

- Na základe vyplneného dotazníka a predložených písomných dokladov boli vyhodnotené administratívne podmienky kvality poskytovaných služieb. Podľa vyslovenej hypotézy sme predpokladali dosahovanie veľmi dobrej úrovne dodržiavania administratívnych podmienok kvality poskytovaných služieb.

V oblasti procedurálnych podmienok bolo sledované najmä stanovenie postupov a pravidiel na vypracovanie, hodnotenie a revíziu individuálneho plánu klienta sociálnej služby, určenie postupov a pravidiel týkajúcich sa dodržiavania základných ľudských práv a slobôd, postupov a pravidiel týkajúcich sa riešenia konfliktov v zariadení a podávania sťažností v súvislosti s poskytovanou sociálnou službou, vypracovanie základných interných noriem zariadenia ako je prevádzkový poriadok.

V oblasti personálnych podmienok bolo hodnotené stanovenie vnútorných predpisov a pravidiel pre prijímanie a zaškoľovanie zamestnancov, existencia vnútorných pravidiel pre rast kvalifikačných predpokladov, obsadzovanie vedúcich funkcií, štruktúry a počtu pracovných miest, vypracovanie systému externej a internej supervízie.

Pri zisťovaní úrovne prevádzkových podmienok bolo preverované vypracovanie vnútorných predpisov týkajúcich sa hospodárenia organizácie. Vykázaná bola veľmi dobrá úroveň procedurálnych a personálnych podmienok a výborná úroveň prevádzkových podmienok.

Zariadenie vykazovalo veľmi dobrú úroveň dodržiavania ľudských práv. V rámci tejto oblasti boli hodnotené vnútorné predpisy, týkajúce sa o. i. práv na slobodu pohybu a pobytu, myslenia, svedomia a náboženského vyznania, práv na slobodu prejavu a práva na informácie, práva zúčastňovať sa na správe vecí verejných, ďalej tiež práva na ochranu osobných údajov, ochranu pred diskrimináciou, neľudským alebo ponižujúcim zaobchádzaním.

Na základe vyhodnotených dotazníkov a výsledkov kontroly možno konštatovať, že zariadenie spĺňa veľmi dobrú úroveň poskytovania sociálnych služieb vrátane poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti.

Protokol o výsledku kontroly vypracovali dňa 21.11.2014

Ing. Andrea Molnárová
vedúca kontrolnej skupiny

Ing. Ľudmila Juráková
členka kontrolnej skupiny

S obsahom protokolu o výsledku kontroly bola oboznámená dňa 01.12.2014

Mgr. Marta Némethová
riaditeľka zariadenia