

SEBAOBSLUŽNÉ ÚKONY (minimálny rozsah 1 hod./deň):

**HYGIENA :**

HYGIENICKÁ STAROSTLIVOSŤ O JEDNOTLIVÉ ČASTI TELA: úkon zahŕňa umývanie tváre čistou vodou, umývanie rúk čistou vodou a mydlom ,umývanie zubov kefkou a pastou, umývanie trupu a intímnych časti tela čistou vodou a mydlom, umývanie nôh s použitím mydla a čistej vody, natieranie tela pleťovým mliekom, krémovanie tváre, u mužov holenie tváre. Prijímateľ OS sa vyzlečie sám alebo s pomocou opatrovateľa/ky. Pri umývaní stojí, sedí, prípadne ležiacemu klientovi opatrovateľ/ka vykonáva hygienu na lôžku. Umývanie tela robí prijímateľ OS podľa vlastných možností sám alebo s pomocou opatrovateľa/ky. Intímne časti tela si prijímateľ OS umýva sám, opatrovateľ/ka umýva intímne časti tela len v prípade, ak prijímateľ OS toho nie je absolútne schopný. Po hygiene tela sa prijímateľ OS môže natrieť pleťovým krémom sám či s pomocou opatrovateľa/ky.

CELKOVÝ KÚPEĽ: vykonáva sa vždy v kúpeľni vo vani alebo v sprchovom kúte za pomoci opatrovateľky tak, aby bola zaistená bezpečnosť prijímateľa OS. Úkon zahŕňa napustenie teplej vody do vane, pomoc prijímateľovi OS pri vstupovaní do alebo vystupovaní z vane, alebo sprchového kúta, pomoc pri opláchnutí a pri osušení tela prijímateľa OS, vypustenie vody z vane. STAROSTLIVOSŤ O VLASY: úkon zahŕňa umytie vlasov šampónom, učesanie vlasov hrebeňom, vysušenie vlasov fénom. Opatrovateľ/ka môže odmietnuť použiť fén v prípade, ak je poškodený a mohol by ohrozit zdravie a bezpečnosť.

STRIHANIE NECHTOV: na rukách a na nohách zahŕňa ostrihanie a opilovanie nechtov osobnými nástrojmi prijímateľa OS. Nástroje musia byť funkčné, čisté a bezpečné pre vykonanie úkonu. Opatrovateľ/ka môže odmietnuť vykonať úkon, ak je potrebný zásah pedikérky alebo lekára.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** čistú teplú vodu, vlastné hygienické potreby: mydlo, šampón, čistiaca pena, žinka, uterák, hrebeň, holiaci strojček, nožničky, kliešťiky na strihanie nechtov, pilník, jednorazové rukavice pre opatrovateľa/ku.

**STRAVOVANIE A DODRŽIAVANIE PITNÉHO REŽIMU :**

PODANIE STRAVY: úkon zahŕňa naloženie jedla na tanier, nakrájanie jedla, prípadne zmixovanie jedla do takej formy, aby bolo jedlo požívateľné.

OBSLUHA: opatrovateľ/ka jedlo a pitie pripraví na tanier alebo do pohára a následne ho podá na bežné miesto, kde ho prijímateľ OS konzumuje.

KŘMENIE A POMOC PRI PITÍ: úkon sa vykonáva v prípade, ak prijímateľ OS nie je schopný jest a piť samostatne, opatrovateľ/ka jedlo pripraví na tanier, následne ho podá prijímateľovi OS tak, aby ho bol schopný skonzumovať. Nápoj pripraví do pohára, podá ho vhodným spôsobom priamo alebo pomocou slamky, prípadne injekčnej striekačky. Ak má prijímateľ OS zavedenú sondu, PEG podáva mu jedlo pomocou injekčnej striekačky.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** jedlo a nápoje, ktoré bude konzumovať, potrebný riad, na ktorom sa jedlo bude podávať, pomôcky na porcovanie stravy a kŕmenie, mixér.

**VYPRAZDŇOVANIE MOČOVÉHO MECHÚRA A HRUBÉHO CREVA:**

SPRIEVOD NA TOALETU: sprievod prijímateľa OS na WC formou priameho doprovodu – prijímateľ OS sa drží opatrovateľa/ky alebo v prípade nepriameho doprovodu – opatrovateľ/ka smeruje prijímateľa OS, pridrža prijímateľa OS pri sadaní na WC, otvára a zatvára dvere.

POMOC PRI VYZLIEKANÍ, OBLIEKANÍ: pomoc pri stiahnutí nohavíc a spodnej bielizne, odstránenie plienky alebo plienkových nohavíc.

ÚČELNÁ OČISTA PO TOALETE: utretie toaletným papierom, prípadne vlhčeným obrúskom po vykonanej potrebe.

SPRIEVOD Z TOALETY: sprievod z WC formou priameho doprovodu – prijímateľ OS sa drží opatrovateľa/ky alebo v prípade nepriameho doprovodu – opatrovateľ/ka smeruje prijímateľa OS, otvára a zatvára dvere.

PODANIE PODLOŽNEJ MISY, MOČOVEJ FLAŠE S NÁSLEDNÝM OČISTENÍM PODLOŽNEJ MISY (FLAŠE): prinesenie podložnej misy a močovej fláše tak, aby sa prijímateľ OS mohol vyprázdníť, očistenie prijímateľa OS a následné očistenie podložnej misy alebo močovej fláše.

**OCHRANA OSOBNEJ A POSTEĽNEJ BIELIZNE PRED ZNEČISTENÍM (NASADENIE A VÝMENA**

**PLIENKY:** výmena zašpinenej plienky za čistú s očistením alebo umytím prijímateľa OS, nasadenie čistej plienky, v prípade potreby s podaním ochrannej masti, krému, v prípade pošpinenej osobnej alebo posteľnej bielizne jej výmena za čistú.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** hygienické potreby – toaletný papier, vlhčené obrúsky, čistiacu penu, čistú teplú vodu, mydlo, pomôcky -močovú fľašu, prípadne podložnú misu alebo toaletnú stoličku, dostatok plienok a plienkových nohavíc, jednorazové podložky pod ležiaceho prijímateľa OS, ochrannú mast' alebo krém na podráždenú pokožku, čistú osobnú a posteľnú bielizeň, dostatok jednorazových rukavíc pre opatrovateľa/ku.

**OBLIEKANIE, VYZLIEKANIE :**

**VÝBER OBLEČENIA (ROZPOZNANIE JEHO SPRÁVNEHO VRSTVENIA A FARIEB):** opatrovateľ/ka pripraví veci na oblečenie pre prijímateľa OS v závislosti od poveternostných podmienok, typ oblečenia zladí tak, aby bol vhodne oblečený, dbá na správnu postupnosť pri obliekaní prijímateľa OS.

**OBLIEKANIE, OBÚVANIE, VYZLIEKANIE, VYZÚVANIE:** pomoc pri obliekaní a vyzliekaní prijímateľa OS, podľa schopnosti a možností prijímateľa OS, pridržanie odevu, obuvi, zapínanie, rozopínanie gombíkov, zipsov, háčikov. Obúvanie a vyzúvanie obuvi, pomoc pri upínaní protéz.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** dostatok vhodného čistého oblečenia a obuvi v závislosti od poveternostných podmienok a ročného obdobia.

**MOBILITA, MOTORIKA :**

**SPRIEVOD PRI CHÔDZI (CHÔDZA PO ROVINE, PO SCHODOCH):** doprovod prijímateľa OS pri chôdzi v interiéri a exteriéri formou priameho doprovodu – prijímateľ OS sa drží opatrovateľa/ky alebo nepriameho doprovodu – opatrovateľ/ka smeruje prijímateľa OS, otvára a zatvára dvere, pomáha mu prekonávať schody alebo iné prekážky v chôdzi.

**POMOC PRI VSTÁVANÍ Z LÔŽKA, POMOC PRI LÍHANÍ NA LÔŽKO:** čiastočne imobilnému prijímateľovi OS opatrovateľ/ka pomáha pri vstávaní, zdvívani sa do sedu, pristaví vozík a pridržiava ho pri presedaní na vozík. Plne imobilnému prijímateľovi OS je úkon presunu z lôžka poskytovaný len v prípade, ak má v domácnosti zdvívacie zariadenie. Opatrovateľ/ka môže tento úkon odmietnuť v prípade, ak prijímateľ OS vstávanie z lôžka nezvláda a mohla by byť ohrozená jeho bezpečnosť.

**POLOHOVANIE:** úkon sa poskytuje imobilným prijímateľom OS, zmena polohy tela je vykonávaná v časových intervaloch - max. každé dve hodiny, ako prevencia proti vzniku dekubitov. Telo prijímateľa OS je umiestňované tak, aby mu bolo pohodlne, aby nevznikal tlak na predilekčné miesta. Posteľ imobilného prijímateľa OS má byť polohovateľná s antidekubitným matracom, prístupná z troch strán.

**POMOC PRI MANIPULÁCII S PREDMETMI (NAPRÍKLAD PRI UCHOPENÍ LYŽIČKY, ZAPÍNANÍ GOMBÍKOV):** opatrovateľ/ka podporuje u prijímateľa OS jemnú motoriku, pomáha mu v rámci jeho schopností so zapínaním gombíkov, zipsov, šnurovaní, uchopení drobných predmetov, kreslení, písaní.

**OBSLUHA A PREMIESTŇOVANIE PREDMETOV DENNEJ POTREBY:** ak prijímateľ OS nie je schopný opatrovateľ/ka mu podá predmety, ktoré potrebuje mať vo svojom dosahu, (donesie – odnesie telefón, knihu, pero, atď.).

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** pomôcky pri chôdzi - chodítka, barle, madlá, invalidný vozík, polohovateľnú posteľ, antidekubitný matrac, priestor domácnosti, ktorý je prispôsobený motorike prijímateľa OS – bezbariérovosť.

**DODRŽIAVANIE LIEČEBNÉHO REŽIMU:**

**NÁKUP LIEKOV:** opatrovateľ/ka zabezpečuje nákup liekov, príp. hygienických pomôcok (plienky, podložky) v najbližšej lekárni, do úkonu sa ráta čas, kedy sa s prijímateľom OS dohodne, čo potrebuje, preberie finančnú hotovosť, vyberie lieky, prinesie požadované lieky prijímateľovi OS a vyúčtuje hotovosť.

**PODÁVANIE LIEKOV:** opatrovateľ/ka môže prijímateľovi OS chystať lieky do tzv. liekoviek podľa predpisu lekára, ak prijímateľ OS nemá blízku osobu , ktorá by sa o toto postarala. V tomto prípade je prijímateľ OS povinný informovať opatrovateľku o liekoch, ktoré užíva a ich dávkovaní.

Následne mu opatrovateľ/ka mu pripraví a podáva lieky, a to v čase, keď sa nachádza v domácnosti prijímateľa OS.

**APLIKÁCIA MASTÍ:** opatrovateľ/ka môže klientovi aplikovať masti na miesta postihnuté chorobou, skontroluje expiračnú dobu, spôsob skladovania liečiv, aby nebolo ohrozené zdravie prijímateľa OS. Môže odmietnuť tento úkon v prípade, ak mast nie je označená názvom, dátumom spotreby alebo je skladovaná nevhodným spôsobom. Pri aplikácii mastí používa ochranné rukavice.

**KONTROLA GLYKÉMIE GLUKOMEROM:** opatrovateľ/ka môže klientovi merať hladinu cukru v krvi glukomerom, pri meraní glykémie opatrovateľ/ka vždy používa jednorazové rukavice.

**ODMERANIE KRVNÉHO TLAKU, PULZU A TELESNEJ TEPLOMERY:** opatrovateľ/ka meria prijímateľovi OS tlak pomocou tlakomeru, teplotu teplomerom, ak sú v domácnosti k dispozícii, a tiež môže zmerať prijímateľovi OS pulz.

**APLIKÁCIA LIEČIVA SUBKUTÁNNE (INZULÍN):** opatrovateľ/ka môže aplikovať inzulín podkožne, iné podávanie liečiv injekčne vykonávať nesmie. Pri podávaní inzulínu dodržiava sterilitu prostredia.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** tzv. liekovky, glukomer, teplomer, tlakomer, jednorazové rukavice pre opatrovateľa/ku.

#### ÚKONY STAROSTLIVOSTI O DOMÁCNOSŤ a) (minimálny rozsah 1 hod./deň):

poskytujú sa výhradne opatrovanej osobe v jej domácnosti, na základe zmluvy, nevykonávajú sa pre iných rodinných príslušníkov, domáce zvieratá, ani sa nezabezpečuje starostlivosť o nebytové priestory

**NÁKUP POTRAVÍN A INÉHO DROBNÉHO SPOTREBNÉHO TOVARU:** opatrovateľ/ka si s prijímateľom OS vyjasní o aké položky nákupu má klient záujem, príp. v akej cenovej relácii sa majú pohybovať. Opatrovateľ/ka preberie finančnú hotovosť, ktorú prijímateľ OS môže odovzdať na protipodpis. Po prevedenom nákupe opatrovateľka predloží klientovi účet a vyúčtuje mu zbytok hotovosti, ktorý klient môže prijať tiež na protipodpis. Nákup je uskutočnený v predajni najbližšej bydlisku prijímateľa OS. Do doby úkonu sa počítá prevzatie súpisu položiek, prevzatie finančnej hotovosti, čas nakupovania: cesta do obchodu – nakupovanie – cesta z obchodu, odovzdanie nákupu a vyúčtovanie finančnej hotovosti.

**MALÝ NÁKUP:** za malý nákup sa považuje množstvo tovaru, kedy súčet hmotnosti všetkých nakupovaných položiek nepresahuje 1 kg.

**BEŽNÝ NÁKUP:** bežný nákup je taký, ak sa všetky položky vojdú do jednej tašky o rozmere 40 x 45 cm a súčet všetkých položiek nákupu nesmie prekročiť hmotnosť 10 kg.

Opatrovateľ/ka môže odmietnuť úkon v prípade, ak by mala nakupovať veľké množstvá tovaru a tiež nosiť nákup väčšej hmotnosti ako 10 kg.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** dostatočnú finančnú hotovosť pre svoj nákup, vhodnú nákupnú tašku.

**PRÍPRAVA JEDLA:** prijímateľovi OS sa pripravuje jedlo a pitie v jeho domácnosti z jeho vlastných surovín. Opatrovateľ/ka mu asistuje pri príprave jedla pomocnými prácami alebo mu jedlo pripraví sama, ak to klient už sám nezvláda.

**ZOHRIEVANIE JEDLA:** opatrovateľ/ka jedlo zohrieva na tanieri v mikrovlnnej rúre alebo v nádobe na to určenej na sporáku.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** suroviny pre prípravu jedla, potrebný riad na zohrievanie jedla

**DONÁŠKA JEDLA DO DOMU:** opatrovateľ/ka prinesie prijímateľovi OS stravu z dohodnutého miesta, kde bude strava pre prijímateľa OS vydaná. Do úkonu donáška jedla sa započítava čas, kedy opatrovateľ/ka prevezme obedár, cesta do výdajne jedla, čas, ktorý strávi vo výdajni jedla, cesta do domácnosti prijímateľa OS a odovzdanie jedla v obedári. Pri donáške jedla

opatrovateľ/ka dbá, aby jedlo bolo správne uložené a obsah obedára sa nedostal mimo taniera - misky. Opatrovateľ/ka môže odmietnuť vykonať úkon donáška jedla v prípade, ak nemá k dispozícii čistý a nepoškodený obedár.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** suroviny pre prípravu jedla, potrebný riad na varenie a zohrievanie jedla, obedáre, dohodnutého poskytovateľa stravy, odkiaľ sa donáškou zabezpečuje jedlo.

**UMYTIE RIADU:** opatrovateľ/ka umýva riad výlučne prijímateľovi OS, ktorému sa opatrovateľská služba poskytuje. Tento úkon môže odmietnuť, ak prijímateľ OS požaduje umývať neprimerané množstvo riadu, riad po rodinných príslušníkoch, po návštevách, veľké nádoby alebo pekáče, umývanie nahromadeného riadu po víkende či viacerých dňoch.

#### ÚKONY STAROSTLIVOSTI O DOMÁCNOSŤ b) (minimálny rozsah 1 hod./deň):

poskytujú sa výhradne opatrovanej osobe v jej domácnosti, na základe zmluvy, nevykonávajú sa pre iných rodinných príslušníkov, domáce zvieratá, ani sa nezabezpečuje starostlivosť o nebytové priestory

**VARENIE JEDLA:** opatrovateľ/ka pomáha prijímateľ OS pri varení alebo varí obed z jeho vlastných surovín, ak to už nezvláda, prednóstne sa varí strava tým prijímateľom OS, ktorí musia dodržiavať diétu. Pri príprave jedla opatrovateľ/ka dodržiava technológiu varenia a zásady hygieny pri práci s jedlom. Úkon varenie môže odmietnuť, ak prijímateľ OS nemá k dispozícii suroviny, ktoré sú zdravotne nezávadné a mohli by ohroziť jeho zdravie.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** suroviny pre prípravu jedla, potrebný riad na varenie jedla

**BEŽNÉ UPRAŤOVANIE DOMÁCNOSTI:** úkon zahŕňa dielčie činnosti – vysávanie kobercov a podlahy, zametanie podlahy, umytie podlahy, utretie prachu na povrchu nábytku a parapetných dosiek, ometenie pavučín, umytie WC, umývadla, vane, sprchového kúta, umytie okien raz ročne. Upratovanie izby sa vykonáva v rozsahu: utretie prachu na povrchu nábytku a parapetnej dosky, vysávanie koberca, príp. zametenie a umytie podlahy. Upratovanie kuchyne zahŕňa: utretie parapetnej dosky, utretie pracovnej dosky, utretie jedálenského stola, zametenie podlahy, umytie podlahy, príp. vysávanie podlahy. Upratovanie WC zahŕňa: umytie WC misy kefou, zametenie a umytie podlahy WC. Upratovanie kúpeľne zahŕňa: umytie vane, príp. sprchového kúta, zametenie, umytie podlahy kúpeľne. Tieto úkony sa vykonávajú pre jedného klienta v rozsahu 1-izbového bytu.

Opatrovateľ/ka môže odmietnuť vykonať úkon z dôvodu, že nemá prístup k čistej teplej vode, nemá k dispozícii čistiace prostriedky, rukavice na upratovanie, pomôcky na upratovanie alebo domácnosť je nadmerne znečistená spôsobom, že by nebolo možné upratať ju v časovom rozsahu určenom v zmysle poskytovania opatrovateľskej služby. ( napr.: po rekonštrukcii, maľovaní....atď.).

Opatrovateľ/ka nie je povinný/á čistiť interiér alebo exteriér domácnosti po domácich zvieratách.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** teplú vodu, čistiace prostriedky, upratovacie pomôcky, rukavice na upratovanie, vysávač.

**OBSLUHA BEŽNÝCH DOMÁCICH SPOTREBIČOV:** do tohto úkonu spadá používanie elektrických spotrebičov, pomocou ktorých sa zabezpečujú úkony opatrovateľskej služby: mikrovlnná rúra, žehlička, práčka, vysávač, umývačka riadu, rýchlovárná kanvica, hriankovač a pod. Opatrovateľ/ka nesmie robiť žiadne odborné zásahy do spotrebičov, vykonávať ich opravy alebo servis. Na prípadné závady domáčich elektrospotrebičov upozorní prijímateľa OS.

Opatrovateľ/ka nesmie vykonať prácu s poškodeným alebo nefunkčným elektrospotrebičom.

**STAROSTLIVOSŤ O BIELIZEŇ:** Do úkonu starostlivosť o bielizeň sú zahrnuté dielčie úlohy: pranie osobnej bielizne - vykonáva sa v automatickej práčke, bielizeň je roztriedená podľa druhu, každý druh opatrovateľ/ka vkladá do práčky zvlášť. Pracie prípravky sú dávkované podľa návodu,

vešanie - po praní opatrovateľ/ka bielizeň vyberie z pračky a zavesí na sušiak alebo šnúru určenú na sušenie šatstva, žehlenie - po vysušení bielizne opatrovateľ/ka vyžehlí bielizeň žehličkou. Opatrovateľ/ka môže úkon odmietnuť, ak má okrem osobnej bielizne prijímateľa OS práť aj bielizeň inej osoby v domácnosti.

**STAROSTLIVOSŤ O LÔŽKO:** úkon zahŕňa úpravu posteľe, stlanie a výmenu posteľnej bielizne.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** automatickú práčku, prací prostriedok, aviváž, žehličku a žehliacu dosku, dostatok posteľnej bielizne na jej kompletnej výmenu na lôžku prijímateľa OS.

**VYNÁŠANIE DROBNÉHO ODPADU:** opatrovateľ/ka vynáša smeti z domácnosti do najbližšieho kontajnera. Vždy sa jedná len o vynášanie drobného odpadu z bytu – kuchyne. Opatrovateľ/ka môže úkon odmietnuť, ak má nosiť z domácnosti veľký odpad, ktorý patrí do veľkoobjemových kontajnerov alebo odpad po domácich zvieratách.

**DONÁŠKA UHLIA, DONÁŠKA DREVA, VYNESENIE POPOLA, DONÁŠKA VODY, KÚRENIE VO VYKUROVACÍCH TELESÁCH A ICH ČISTENIE:** úkon sa poskytuje len v domácnostiach, kde nie je možnosť vykurovať priestory iným spôsobom, opatrovateľ/ka onesie do domu pripravené drevo, zakúri vo vykurovacích telesách a po vyhasnutí ich vyčistí. Opatrovateľ/ka nie je povinný/á chystať drevo rúbaním a štiepaním.

**Prijímateľ OS zabezpečuje:** dostatok dreva na zakúrenie vo vykurovacom telese.

**ĎALŠIE JEDNODUCHÉ ÚKONY SPOJENÉ S PREVÁDKOU A UDRŽIAVANÍM**

**DOMÁCNOSTI:** opatrovateľ/ka v rámci tohto úkonu zabezpečuje administratívne úkony: pomáha prijímateľovi OS s vyplnením tlačív, písaním žiadostí, môže zabezpečovať úhrady platieb na pošte alebo úrade.

**ZÁKLADNÉ SOCIÁLNE AKTIVITY (minimálny rozsah 1 hod./deň):**

**SPRIEVOD NA LEKÁRSKE VYŠETRENIE:** úkon zahŕňa priamy doprovod prijímateľa OS k obvodnému ošetrujúcemu lekárovi v rámci rozsahu jeho opatrovateľskej služby alebo návštavu obvodného lekára opatrovateľom/kou za účelom predpisania liekov pre prijímateľa OS, príp. vyzdvihnutie receptov na lieky. Opatrovateľ/ka môže odmietnuť poskytnúť úkon, ak trvanie návštavy u lekára prevyšuje rozsah poskytanej služby prijímateľovi OS alebo, ak lekár žiada doprovod rodinného príslušníka.

**SPRIEVOD NA VYBAVENIE ÚRADNÝCH ZÁLEŽITOSTÍ:** úkon zahŕňa priamy doprovod prijímateľa OS na úradu v rámci rozsahu jeho opatrovateľskej služby alebo ak opatrovateľ/ka navštívi úradu za účelom pomoci prijímateľovi OS v rámci jeho rozsahu služby.

**SPRIEVOD DO ŠKOLY, ZO ŠKOLY:** úkon zahŕňa priamy doprovod prijímateľa OS do školy a zo školy v rámci rozsahu jeho opatrovateľskej služby.

**SPRIEVOD DO ZAMESTNANIA A ZO ZAMESTNANIA:** úkon zahŕňa priamy doprovod prijímateľa OS opatrovateľkou do zamestnania a zo zamestnania v rámci rozsahu jeho opatrovateľskej služby.

**SPRIEVOD PRI ZÁUJMOMOVÝCH ČINNOSTIACH:** úkon zahŕňa vychádzky prijímateľa OS s opatrovateľkou, trávenie voľného času pri jeho záujmoch, návštavy kultúrnych podujatí, sprievod prijímateľa OS do spoločnosti a pod.

**PREDČÍTANIE PRE FYZICKÚ OSOBU, KTORÁ JE NEVIDIACA ALEBO PRAKTIKY NEVIDIACA NAJMÄ PRI VYBAVOVANÍ ÚRADNÝCH ZÁLEŽITOSTÍ, PRI VYBAVOVANÍ ÚRADNEJ A OSOBNEJ KORESPONDENCIE A PRI NAKUPOVANÍ**

**DOHL'AD (minimálny rozsah 1 hod./deň):**

**PRI ÚKONOCH SEBAOBSLUHY:** opatrovateľ/ka je prítomný/á pri prijímateľovi OS, keď vykonáva úkony, ktoré sa týkajú starostlivosti o neho samého, kontroluje prijímateľa OS pri

vykonávaní úkonov sebaobsluhy a je mu nápomocná, ak potrebuje drobnú pomoc alebo usmernenie, stará sa o to, aby sa prijímateľ OS cítil bezpečne a aby si neublížil.

**PRI ÚKONOCH STAROSTLIVOSTI O SVOJU DOMÁCNOSŤ:** opatrovateľ/ka je prítomná pri prijímateľovi OS, keď vykonáva úkony, ktoré sa týkajú starostlivosti o jeho domácnosť a chod jeho domácnosti, kontroluje ho pri jeho vykonávaní úkonov a je mu nápomocná, ak prijímateľ OS potrebuje drobnú pomoc alebo usmernenie, stará sa o to, aby sa prijímateľ OS cítil bezpečne a aby si neublížil.

**PRI VYKONÁVANÍ ZÁKLADNÝCH SOCIÁLNYCH AKTÍVIT:** opatrovateľ/ka je prítomná pri prijímateľovi OS, keď vykonáva základné sociálne aktivity, kontroluje ho pri vykonávaní úkonov a je mu nápomocná, ak prijímateľ OS potrebuje drobnú pomoc alebo usmernenie, stará sa o to, aby sa prijímateľ OS cítil bezpečne a aby si neublížil.

**Úkon opatrovateľskej služby upratovanie sa nevzťahuje na:**

- ručné pranie bielizne, šatstva,
- pranie a vešanie záclon a závesov,
- leštenie nábytku, lustrov, sošiek alebo iných dekoračných predmetov,
- dôkladné upratovanie vitrína a leštenie sklenených pohárov, váz a pod.,
- upratovanie vnútorných priestorov skriniek, skriň, zásuviek,
- kefovanie odevov a čistenie obuvi,
- leštenie kachličiek alebo čistenie špár v kúpeľni a WC,
- odťahovanie sporáku alebo väčších kusov nábytku za účelom dôkladného upratania,
- upratovanie vnútorných priestorov kuchynskej linky či priestorov za kuchynskou linkou,
- upratovanie spoločných priestorov v bytovom dome – chodby, schodištia, pivnice,
- upratovanie a úprava okolia rodinného domu - záhrady, dvora,
- starostlivosť o rastliny, kvety,
- tepovanie kobercov alebo sedacích súprav, či iných čalúnených časťí nábytku,
- prášenie kobercov,
- čistenie chladničky, jej vnútorných priestorov alebo jej odmrzovanie,
- čistenie a odmašťovanie mikrovlnnej rúry, umývačky riadu, sporáku, rúry na pečenie,
- umývanie riadu po rodinných príslušníkoch opatrovaného klienta (napr. po oslave, víkende, návštive a pod.),
- starostlivosť o domáce zvieratá (venčenie, príprava jedla, nákupy pre zvieratá, upratovanie po zvieratách).

1. Opatrovateľská služba sa poskytuje na základe zmluvy pre daného prijímateľa OS. Pokiaľ domácnosť okrem prijímateľa OS zdieľa ešte iná osoba alebo viac osôb, úkony starostlivosti o domácnosť sú obmedzené. **Starostlivosť o domácnosť** (nákupy, príprava jedla, varenie, umývanie riadu, upratovanie, pranie, žehlenie, vynášanie sметí, kúrenie a ostatné) **nebude v takomto prípade zabezpečovaná opatrovateľom/kou.**

2. Náplňou práce opatrovateľa/ky **v žiadnom prípade nie je rehabilitácia** a cvičenie s prijímateľom OS. V prípade, ak prijímateľ OS potrebuje takúto odbornú starostlivosť je potrebné obrátiť sa na rehabilitačnú sestru alebo fyzioterapeuta. Opatrovateľ/ka **nevykonáva ani zdravotné úkony**, ako je ošetrovanie rán a dekubitov alebo pichanie injekcií.

3. Ležiaci prijímateľ OS **má mať na vlastné náklady zabezpečené základné hygienické pomôcky**. Okrem čistiacej peny, krémov, dostatku plienok a podložiek aj jednorazové rukavice a tiež podľa potreby pomôcky ako je močová fl'aša, podložná misa, toaletná stolička, polohovateľná posteľ, antidekubitný matrac a pod.

4. Opatrovateľ/ka v rámci zabezpečovania základných sociálnych aktivít pre prijímateľa OS má zakázané používať motorové vozidlo, ktoré má v osobnom vlastníctve alebo je vo vlastníctve rodinného príslušníka opatrovateľa/ky.

# MESTO PRIEVIDZA

Mestský úrad  
Námestie slobody č. 14  
971 01 Prievidza

pečiatka podateľne MsÚ

## ŽIADOSŤ O ZABEZPEČENIE POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

Titul:	Meno:	Priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodinný stav:	Štátne občianstvo:	Národnosť:
Bydlisko:	Tel. kontakt:		

<b>Číslo právoplatného rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu:</b>			
Vydał:	Dňa:		

<b>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</b>			
<input type="checkbox"/> Mesto Prievidza <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov Prievidza <input type="checkbox"/> Iný poskytovateľ ..... .			
<b>Druh sociálnej služby:</b>		<b>Forma sociálnej služby:</b>	
<input type="checkbox"/> Opatrovateľská služba <input type="checkbox"/> Zariadenie pre seniorov		<input type="checkbox"/> ZOS <input type="checkbox"/> Denný stacionár	
		<input type="checkbox"/> Terénna <input type="checkbox"/> Pobytová	

Potvrdenie z ÚPSVaR, že sa žiadateľovi neposkytuje peňažný príspevok na osobnú asistenciu a iná fyzická osoba nepoberá peňažný príspevok za opatrovanie.
<i>Potrvdzuje sa iba pre žiadateľa o opatrovateľskú službu</i>

<b>Údaje o rodinných príslušníkoch žiadateľa:</b>		
Meno a priezvisko:	Adresa:	Dátum narodenia:

<b>Údaje o kontaktnej osobe v prípade vážneho ochorenia alebo úmrtia žiadateľa:</b>		
Meno a priezvisko:	Tel. kontakt:	
Adresa:		

<b>Zákonný zástupca žiadateľa, ak nie je žiadateľ spôsobilý na právne úkony:</b>		
Meno a priezvisko:		
Adresa:		
<i>Je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť</i>		

**Príjmové pomery žiadateľa:**

Druh dôchodku:

Iný príjem:

*O príjmových pomeroch žiadateľ doloží potvrdenie o príjme za predchádzajúci kalendárny mesiac, o poberaní dôchodku priloží fotokópiu rozhodnutia zo sociálnej poist'ovne.*

**Majetkové pomery žiadateľa:**

*Žiadateľ priznáva v čestnom vyhlásení o majetku, ktoré je súčasťou žiadosti o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby.*

**Čestné prehlásenie žiadateľa o pravdivosti a úplnosti údajov uvedených v žiadosti:**

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov z uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa: .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)**Súhlas so spracovaním osobných údajov podľa osobitného zákona**

Mesto Prievidza, so sídlom Námestie slobody 14, 971 01 Prievidza ako prevádzkovateľ získava a spracováva osobné údaje, v súlade s článkom 6 ods. 1 písm. c) Nariadenia EÚ 2016/679 a zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, za účelom spracovania vo svojej evidencii a na splnenie zákonných podmienok vyplývajúcich z právnych predpisov (najmä zo zákona č. 369/1990 Zb, zákona č. 448/2008 Z.z)

Mesto Prievidza vyhlasuje, že zabezpečí primeranú úroveň ochrany osobných údajov a že bude spracúvať osobné údaje len v súlade s dobrými mravmi a bude konáť spôsobom, ktorý neodporuje zákonom o ochrane osobných údajov a ani osobitným zákonom, podľa ktorých sa osobné údaje spracovávajú.

Dotknutá osoba má právo na prístup k svojim osobným údajom, má právo na ich opravu alebo vymazanie alebo obmedzenie spracúvania, právo namietať proti spracúvaniu, prípadne právo podať sťažnosť dozornému orgánu, v prípade porušenia legislatívy zo strany prevádzkovateľa. Tento súhlas dávam dobrovoľne do jeho odvolania. Odvolanie musí byť urobené písomne a preukázateľne doručené Mestu Prievidza.

Dňa: .....

čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa  
(zákonného zástupcu)**INFORMÁCIA PRE ŽIADATEĽA O UMIESTNENIE V ZARIADENÍ PRE SENIOROV:****Požadované prílohy k žiadosti:**

- Originál (alebo overená kópia) právoplatné rozhodnutie o odkázanosti a posudok je nutné priložiť spolu so žiadosťou
- RTG pl'úc, BWR, geriatrické a psychiatrické vyšetrenie,
- výter z nosa, krku, konečníka – 3 dni pre nástupom do zariadenia.

**VYHLÁSENIE**  
**o majetku fyzickej osoby na účely platenia úhrady za sociálnu službu**

Meno, priezvisko a titul: .....

Rodné číslo a dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Vyhlasujem na svoju čest', že vlastním/nevlastním\* majetok\*\* v hodnote presahujúcej 10 000 eur. Uvedené údaje sú pravdivé a úplné, som si vedomá/vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis fyzickej osoby

.....  
Podpis úradne osvedčil

---

\* Nehodiace sa prečiarknuť.

\*\* Za majetok sa **považujú** nehnuteľné veci a hnuteľné veci vrátane peňažných úspor, a ak to ich povaha pripúšťa, aj práva a iné majetkové hodnoty. Za hodnotu majetku je možné považovať len podiel majetku padajúci na prijímateľa sociálnej služby a osoby uvedené v § 73 ods. 10.

Za majetok sa **nepovažujú**

- a) nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie,\*\*\*
- b) nehnuteľnosť, ktorú užívajú na trvalé bývanie
- 1. manžel (manželka) prijímateľa sociálnej služby,
- 2. deti prijímateľa sociálnej služby,
- 3. rodičia prijímateľa sociálnej služby,
- 4. iná fyzická osoba na základe práva zodpovedajúceho vecnému bremenu,
- c) poľnohospodárska pôda a lesná pôda, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva pre svoju potrebu,
- d) garáž, ktorú prijímateľ sociálnej služby preukázateľne užíva,
- e) hnuteľné veci, ktoré tvoria nevyhnutné vybavenie domácnosti, hnuteľné veci, ktorými sú ošatenie a obuv a hnuteľné veci, na ktoré sa poskytla jednorazová dávka v hmotnej nûdzi alebo peňažný príspevok na kompenzáciu sociálnych dôsledkov ľažkého zdravotného postihnutia,
- f) osobné motorové vozidlo, ktoré sa využíva na individuálnu prepravu z dôvodu ľažkého zdravotného postihnutia,
- g) hnuteľné veci, ak by bol ich predaj alebo iné nakladanie s nimi v rozpore s dobrými mravmi.

\*\*\* Na účely platenia úhrady za celoročnú pobytovú sociálnu službu uvedenú v § 34, 35, 38 a 39 sa prihliada aj na nehnuteľnosť, ktorú prijímateľ sociálnej služby užíva na trvalé bývanie pred začatím

**Príloha č. 3**

**Žiadosť**

**o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku  
poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi**

**1. Údaje o žiadateľovi**

Názov subjektu	
Sídlo	
Tel. kontakt	
e-mail	
IČO	
DIČ	
Právna forma	
Registrácia: číslo, dátum, regisračný orgán	
Štatutárny zástupca (meno a priezvisko)	
Adresa bydliska štatutárneho zástupcu	
Tel. kontakt štatutárneho zástupcu	
E-mail štatutárneho zástupcu	
Bankové spojenie: číslo účtu, názov banky	

**2. Použitie finančného príspevku z rozpočtu mesta**

Požadovaná suma z rozpočtu mesta	
Druh poskytovanej sociálnej služby	
Forma poskytovanej sociálnej služby	
Priestorové podmienky poskytovania sociálnej služby	
Personálne zabezpečenie poskytovania sociálnej služby	
Výška ekonomicky oprávnených nákladov v členení podľa § 72 zákona	

<b>o sociálnych službách</b>	
Výška príjmov z úhrad za poskytovanú sociálnu službu za predchádzajúci rozpočtový rok	
Výška iných príjmov v členení podľa zdrojov	

\* **Príloha žiadosti :** platný cenník za poskytovanú sociálnu službu.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v priložených dokladoch, ktoré tvoria prílohu tejto žiadosti, sú úplné a pravdivé.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a sprístupnením osobných údajov s cieľom vyhodnotenia žiadosti o poskytnutie dotácie, spracovania zmluvy o poskytnutie dotácie a vyúčtovania dotácie.

Dátum .....

podpis žiadateľa  
(štatutárneho orgánu alebo osoby oprávnenej konať za žiadateľa)

#### **Informácia o spracúvaní osobných údajov :**

Prevádzkovateľ: Mesto Prievidza,

Sídlo: Mestský úrad Prievidza, Námestie slobody č. 14, 971 01 Prievidza

IČO: 00 318 442

Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: zodpovednaosoba@somi.sk

Účel spracovania osobných údajov: prerokovanie žiadosti o poskytnutie finančného príspevku z rozpočtu mesta Prievidza, spracovanie v evidencii mesta, uzatvorenie zmluvy o poskytnutí finančného príspevku z rozpočtu mesta a na splnenie zákonných podmienok vyplývajúcich z právnych predpisov.

Právny základ: Zákon č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a Zákon č. 583/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlach územnej samosprávy v znení neskorších predpisov, zmluva

## **Príloha č. 4**

### **Čestné vyhlásenie žiadateľa**

#### **o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi z rozpočtu mesta Prievidza**

Žiadateľ o príspevok:

Názov organizácie:

Sídlo:

Zastúpený:

IČO:

DIČ:

Svojím podpisom ako žiadateľ alebo ako štatutárny zástupca žiadateľa o príspevok čestne prehlasujem, že žiadateľ :

- a) ku dňu podania žiadosti o poskytnutie príspevku nemá evidované nedoplatky poistného na zdravotné poistenie, sociálne poistenie a príspevkov na starobné dôchodkové sporenie,
- b) ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nemá nesplatené záväzky po lehote splatnosti voči mestu Prievidza a voči organizáciám zriadeným alebo založeným mestom,
- c) ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nie je voči nemu vedené konkurzné konanie, nie je v konkurze, v reštrukturalizácii a nebol proti nemu zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku,
- d) ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať príspevky alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie,
- e) nepoužije finančný príspevok na úhradu nákladov, na ktoré bol poskytnutý finančný príspevok na prevádzku z príslušného ministerstva alebo finančný príspevok na zabezpečovanie sociálnej služby z rozpočtu vyššieho územného celku, ako aj na poskytovanie finančných darov, investícií, bankových operácií, odpisov, pokút a dotácií inému subjektu.

Dobrovoľne a s plnou zodpovednosťou čestne prehlasujem, pre potreby mesta Prievidza za účelom predloženia žiadosti o poskytnutie príspevku, že všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohách k žiadosti sú pravdivé a predkladané doklady aktuálne ku dňu podania žiadosti. Zároveň prehlasujem, že som si vedomý(á) dôsledkov, ktoré by vyplynuli z nepravdivých údajov uvedených v tomto čestnom prehlásení.

Dátum .....

.....  
podpis žiadateľa

(štatutárneho orgánu alebo osoby oprávnenej konáť za žiadateľa)

**Overenie, že žiadateľ nemá záväzky voči mestu: \***

\*túto skutočnosť overuje zamestnanec mesta  
dátum, meno a priezvisko zamestnanca mesta a pečiatka MsÚ:

.....

**Príloha č. 5**

**Zúčtovanie  
poskytnutého finančného príspevku na prevádzku  
poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi**

Žiadateľ o príspevok:

Názov organizácie:

Sídlo:

Zastúpený:

IČO:

DIČ:

Zmluva o poskytnutí finančného príspevku č.

Výška poskytnutého finančného príspevku ( FP) – počiatočný stav.....

Obdobie	Druh výdavku	Suma	Spôsob úhrady	Dátum úhrady	Vyčerpaná výška FP	Zostatok
					<b>SPOLU</b>	

Na základe tohto finančného čerpania je výška FP k vráteniu do rozpočtu mesta Prievidza ..... slovom ..... eur za obdobie..... .

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyúčtovanie príspevku:

Dátum:

Podpis:

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za predloženie vyúčtovania príspevku:

Dátum:

Podpis: