



Centrum sociálnych služieb ANIMA
Jefremovská 634, 031 04 Liptovský Mikuláš
v zriaďovateľskej pôsobnosti Žilinského samosprávneho kraja



INTERNÁ NORMA č. 03/2025

Metodické usmernenie

TELESNÉ A NETELESNÉ OBMEDZENIA

Účel normy:	<i>Účelom normy je určiť pravidlá a postupy používania telesných a netelesných obmedzení prijímateľa sociálnej služby (ďalej len "PSS").</i>
Oblasť platnosti:	<i>Interná norma je platná pre všetkých zamestnancov Centra sociálnych služieb ANIMA.</i>

Vzťah k už vydaným interným normám:	Interná norma neruší inú internú normu	Schválil: Ing. Peter Huťan <i>riaditeľ</i>
Gestorský úsek:	Zdravotný úsek	
Posúdil:	Mgr. Monika Mlynarčíková	
Vypracoval:	Mgr. Miroslava Kanderová	
Dátum schválenia:	1.4.2025	
Dátum účinnosti:	15.4.2025	

I. ÚVODNÉ USTANOVENIA

1. Táto smernica vymedzuje prostriedky netelesného a telesného obmedzenia aplikované v podmienkach CSS ANIMA, ak je priamo ohrozený život, alebo priamo ohrozené zdravie prijímateľa sociálnej služby alebo iných fyzických osôb, a to len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia.
2. Centrum sociálnych služieb ANIMA poskytuje v zmysle 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 celoročnú pobytovú službu Zariadenie pre seniorov (ZpS), Domov sociálnych služieb (DSS), Špecializované zariadenie (ŠZ), Útulok (Ú), Zariadenie núdzového bývania (ZNB), Služba včasnej intervencie (SVI) aj ambulantnú sociálnu službu (Denný stacionár) a vydáva túto internú normu, na zabezpečenie jednotných postupov pri ochrane života, zdravia a dôstojnosti prijímateľa sociálnej služby.
3. CSS ANIMA dbá na dôsledné dodržiavanie ľudských práv a slobôd v súvislosti s použitím prostriedkov netelesných a telesných obmedzení a dohliada na splnenie zákonných povinností a postupov, ktoré sa na toto použitie vzťahujú.
4. Pri poskytovaní sociálnej služby má poskytovateľ sociálnej služby určené postupy a pravidlá používania prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia v jasne definovaných prípadoch nutnosti ich využitia. Všetky použitia netelesných a telesných obmedzení je poskytovateľ sociálnej služby povinný hlásiť v súlade s týmto zákonom.
5. Prijímatelia sociálnej služby nie sú vystavení izolácii alebo obmedzujúcim prostriedkom. Poskytovateľ sociálnej služby uplatňuje prioritne alternatívne riešenia namiesto používania izolácie alebo obmedzenia a zamestnanci sú vyškolení v deeskalačných technikách, krízovej intervencii, plánovaní rizík a predchádzaniu utrpenia prijímateľov sociálnej služby, alebo ohrozeniu života alebo zdravia zamestnancov. Nastavenie deeskalačných techník, techník na zvládanie krízy je realizované a konzultované s prijímateľmi sociálnej služby tak, aby boli identifikované spúšťače a faktory, ktoré môže vnímať prijímateľ sociálnej služby ako nápomocné v predchádzaní kríz. Zároveň je nutné, aby boli definované preferované metódy, techniky a postupy krízovej intervencie.

II. POUŽITÉ SKRATKY A POJMY

IN -	interná norma
ZpS -	zariadenie pre seniorov
DSS -	domov sociálnych služieb
ŠZ -	špecializované zariadenie
SVI -	služba včasnej intervencie
DS -	denný stacionár
ZNB -	zariadenie núdzového bývania
Ú	útulok
Z. z. -	zbierka zákonov
ZZS -	záchranná zdravotná služba
LSPP -	lekárska služba prvej pomoci
PZ SR -	policajný zbor Slovenskej republiky

1. Riziková situácia

Za rizikovú situáciu možno považovať situáciu, kedy prijímateľ sociálnej služby ohrozuje svoje zdravie alebo život alebo zdravie a život iných osôb.

2. Rizikové správanie

Za rizikové správanie možno považovať správanie a konanie prijímateľa sociálnej služby, ktoré môže viesť k priamemu ohrozeniu jeho života alebo zdravia alebo života alebo zdravia iných osôb.

3. Čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia

Za čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia možno považovať dobu, počas ktorej trvá situácia ohrozenia života alebo zdravia prijímateľa sociálnej služby alebo života alebo zdravia iných osôb.

4. Špeciálny úchop

Za špeciálny úchop možno považovať priamy fyzický kontakt s úmyslom obmedziť pohyb osoby z dôvodu ohrozenia zdravia a života prijímateľa sociálnej služby alebo iných osôb.

5. Miestnosť určená na bezpečný pobyt

Za miestnosť určenú na bezpečný pobyt možno považovať priestor upravený takým spôsobom, že pri jej použití prijímateľom sociálnej služby, ktorý ohrozuje svoje zdravie alebo život alebo život a zdravie iných osôb, nepríde k jeho zraneniu, ale k jeho upokojeniu.

6. Podávanie liekov

Za podanie liekov možno považovať situáciu, keď je prijímateľovi sociálnej služby podaný liek (ústne, injekčne) a to len na základe ordinácie lekára v špecializovanom odbore psychiatria.

III. METODIKA PRI POUŽITÍ PROSTRIEDKOV OBMEDZENIA

1. Prostriedky obmedzenia prijímateľa sociálnej služby možno použiť výlučne v prípade, ak je priamo ohrozený život alebo priamo ohrozené zdravie prijímateľa sociálnej služby alebo iných fyzických osôb, a to len na čas nevyhnutne potrebný na odstránenie priameho ohrozenia.

2. Prostriedky netelesného obmedzenia

Zákon o sociálnych službách č. 448/2008 Z. z ustanovuje, že prostriedky netelesného obmedzenia majú prednosť pred použitím prostriedkov telesného obmedzenia.

Medzi prostriedky netelesného obmedzenia patrí:

- verbálna komunikácia,
- odvrátenie pozornosti,
- aktívne počúvanie.

3. Prostriedky telesného obmedzenia

Za prostriedky telesného obmedzenia sa považuje:

- umiestnenie prijímateľa sociálnej služby do miestnosti, ktorá je určená na jeho bezpečný pobyt,
- použitie liekov na základe pokynu lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria
- zvládnutie situácie použitím rôznych špeciálnych úchopov.

4. Taxatívne vymedzené prostriedky

Taxatívne sú vymedzené prostriedky telesného obmedzenia, ktoré zákon o sociálnych službách č. 448/2008 Z. z. nedovoľuje použiť (sieťová posteľ, popruhy a pod.).

IV. PROSTRIEDKY NETELESNÉHO OBMEDZENIA V PODMIENKACH CSS ANIMA

1. Zvládnutie nepokojných, násilných a agresívnych prijímateľov sociálnej služby musí byť prednostne netelesnej povahy (slovné usmernenie). Zamestnanci postupujú podľa krokov uvedených v prílohe č.1.
2. V podmienkach CSS ANIMA využívame zväčša nasledovné techniky netelesného obmedzenia:

a) Princípy neverbálnej komunikácie

Postoj tela zamestnanca nesmie byť konfrontačný ani defenzívny – nesmú byť ruky v bok, skrížené na prsiach, musí vedieť kontrolovať svoje gestá a postoje. S prijímateľom komunikuje v rovnakej výške, na rovnakej úrovni očí. Počas vyšetrenia je lepšie, aby zamestnanec sedel, aj keď sa vystavuje vyššiemu riziku napadnutia. Mimika aj gestá musia byť v súlade s verbálnym prejavom. Od prijímateľa udržiava vzdialenosť asi 1 m a pri slovnej agresii treba túto vzdialenosť zvýšiť trikrát. Agresívneho prijímateľa sa nesmieme dotýkať a aj po ukludnení treba dotyky zväzť. Stály a dobrý očný kontakt vyjadruje našu istotu a úprimnosť. Zásadne sa vyhýbame zastrašujúcim pohľadom.

b) Princípy verbálnej komunikácie

Základným princípom je kľudný a jasný tón hlasu. Tón hlasu musí zodpovedať energii komunikácie, nálade a výrazu tváre. Komunikáciu udržiavame plynulú. Pokiaľ nemáme s prijímateľom terapeutický vzťah, naviažeme s ním kontakt prostredníctvom osobného emočného prežitku, napr. sebaotvorením. V počiatočných fázach upokojenia vydávame jednoduché príkazy v jasne formulovaných vyjadreniach, napr.: „Podme sa posadiť, pohovoríme si o tom, čo potrebujete.“ Osobnej konfrontácii sa vyhýbame prehliadaním slovných útokov a urážok na našu osobu, venujeme sa vecným témam. Počas počiatočnej fázy rozhovoru sa zameriame na hlavný problém, aj keď to môže byť náročné. Neprejavujeme odpor. Vystupujeme ako osoba schopná a ochotná prijímateľov problém vyriešiť a v prípade nevyhnutnosti prizveme ďalšieho odborníka (zásada áno – ale). Nevyjadrujeme sa žargónom. Presvedčíme prijímateľa o vplyve jeho správania na ostatných, napr.: „Svojim krikom ľudí desíte.“ Vystupujeme v roli toho, kto pomáha, prijímateľa neobmedzujeme. Niekedy nie je možné uviesť prijímateľa do úplného pokoja. Pokiaľ je zníženie agresívneho napätia viditeľné, zanecháme ďalšieho pôsobenia na prijímateľa, lebo by sme mohli vyvolať ďalšiu vlnu napätia.

c) Taktika vyjednávania - dosiahnutie rovnováhy štýlom výhra – prehra vs. výhra – výhra

Konflikt medzi záujmami prijímateľa a záujmami personálu obvykle vyústi do agresie, ktorá je reakciou na pociťovanú stratu nenaplnenej požiadavky. Ide o nerovnováhu výhra – prehra.

Naším cieľom je dosiahnuť rovnováhu výhra – výhra.

Najbežnejšou situáciou, kedy nastane pravdepodobný výsledok výhra – prehra, je vyjednávanie s prijímateľom o nechcenej medikácii. Pokiaľ sa podá medikácia proti prijímateľovej vôli, prijímateľ prehral a personál vyhral. To môže viesť ku agresii. Pri vyjednávaní treba hľadať spôsob, aby bol výsledok výhra – výhra. Jedna z metód, ktorou sa to dosiahne, je predstretie ďalších možností a umožniť tak prijímateľovi vybrať si z nich, tým mu dáme pocit kontroly nad situáciou (Ponúkané možnosti pritom môžu všetky viesť k želanému cieľu, napríklad „Môžem Vám dať tabletku alebo injekciu, vyberte si!“, „Pôjdeme sa najprv okúpať a potom zoberiete túto tabletku, alebo ju chcete zobrať teraz a potom sa pôjdeme okúpať“). Treba mu dať aj čas, aby sa mohol rozhodnúť pre nami ponúkaný variant a docieľiť vytvorenie atmosféry, v ktorej sa bude cítiť – už či skutočne, alebo domnele, splnomocnený k rozhodovaniu.

d) Odhaľovanie podstaty, taktika áno – ale

Prijímateľ využíva agresiu na zdôraznenie svojho tvrdenia. Určíme jeho základnú potrebu, zbavíme ju emočného sprievodu a bezpodmienečne prijmeme jadro prijímateľovej sťažnosti. Príklad: Akcia: „Už ma neuveriteľne štie byť tu zamknutý, okamžite ma pustite domov!“ Reakcia: „To sa vám vôbec nečudujem, tiež by som sa tu cítil zle. Keďže ste v ochrannnej liečbe, prepustiť vás môže iba súd. Sadnime si a pohovoríme si o tom, čo je treba k tomu, aby ste mohli ísť konečne domov.“ Všeobecným princípom je obrátiť zameranie prijímateľovej pozornosti z

konfrontácie na diskusiu. Túto taktiku využívame hlavne v počiatočných fázach, kedy zaujmeme prijímateľovu pozornosť a poskytneme mu istotu svojej pomoci.

V. PROSTRIEDKY TELESNÉHO OBMEDZENIA V PODMIENKACH CSS ANIMA

1. V podmienkach CSS ANIMA využívame zväčša nasledovné techniky telesného obmedzenia:
2. Telesné obmedzenie musí byť v zásade obmedzené na manuálnu kontrolu prijímateľa sociálnej služby resp. zamedzenia prístupu z dôvodu odstránenia rizika, alebo nebezpečenstva.
3. Prostriedky telesného obmedzenia musia byť použité len v nevyhnutnej miere, trvať len nevyhnutne dlhý čas a je neprípustné predlžovať ich použitie.
4. Špeciálne úchopy smú použiť len špeciálne vyškolení zamestnanci. Musia byť primerané veku, výške, váhe a pohlaviu prijímateľa sociálnej služby. Pri použití špeciálnych úchopov nie je cieľom spôsobovanie bolesti a musí byť zachovaná dôstojnosť prijímateľa sociálnej služby.
5. Použitie prostriedkov telesného obmedzenia

Ak vznikne nečakaná alebo nepredvídaná ohrozujúca situácia a bude potrebné nevyhnutne použiť telesné obmedzenie, musí byť použité tak, aby sa znížilo riziko nebezpečenstva zranenia prijímateľov a personálu. Aplikácia tohto opatrenia predpokladá náležité vedomosti a zručnosti personálu, pokiaľ ide o netelesné a ručné kontrolné techniky. Prostriedky telesného obmedzenia musia trvať len v nevyhnutnej miere a je neprípustné predlžovať ich použitie.

6. Telesným obmedzením sa rozumie najmä:
 - a) Špeciálne úchopy - musia byť primerané veku, výške, váhe a pohlaviu prijímateľa. Cieľom použitia úchopov je upokojenie prijímateľa, zaistenie bezpečia, podanie adekvátnej pomoci a zabezpečenie, aby sa situácia neopakovala alebo nezhoršila. Prijímateľa musíme ubezpečiť, že všetko, čo robíme, je s cieľom mu pomôcť. (Špeciálne úchopy môžu použiť len špeciálne vyškolení zamestnanci. Musia byť primerané veku, výške, váhe a pohlaviu prijímateľa. Pri použití špeciálnych úchopov nie je cieľom spôsobovanie bolesti a musí byť zachovaná dôstojnosť prijímateľa).
 - b) Podanie lieku – situácia, keď je prijímateľovi podaný liek (ústne, injekčne), len na základe ordinácie lekára v špecializovanom odbore psychiatria. Podanie lieku nie je možné schváliť dodatočne.
 - c) Použitie zábrany na lôžku – ak ide o zábranu z dôvodu rizika pádu prijímateľa z lôžka, pričom prijímateľ ju vie prekonať – zložiť, odsunúť alebo má možnosť privolať si službukonajúci personál. Riziko pádu musí byť jasne identifikované, zaznamenané v dokumentácii prijímateľa a konzultované s ošetrovateľom.
 - d) Použitie fixačných pomôcok/pomôcok na zabezpečenie pred pádom prijímateľa, ktoré zabraňujú telesnému poškodeniu prijímateľa v určitých situáciách, napr., pri presune prijímateľa na vozíku, z ktorého bez nich môže spadnúť, a to na nevyhnutne potrebný čas (účasť na aktivite, vychádzka, presun do jedálne a pod.). Musia byť použité oficiálne zdravotnícke pomôcky, pričom niektoré bývajú súčasťou vozíka.

7. Za telesné obmedzenia sa v CSS ANIMA nepovažujú:

- a) rôzne pásy z textílie, kožené opasky, plachty na posteľ a pod.

VI. STAROSTLIVOSŤ O PRIJÍMATEĽA JAVIACEHO ZNÁMKY POŽITIA ALKOHOLU, RESP. INÝCH OMAMNÝCH LÁTOK

1. V prípade, že prijímateľ javí známky požitia alkoholu, resp. iných omamných látok, je agresívny a nebezpečný pre seba a okolie.
2. V prípade, že prijímateľ javí známky požitia alkoholu, resp. iných omamných látok a má indikované lieky, je potrebné prekonzultovať podanie/nepodanie liekov s ošetrojúcim lekárom, prípadne s lekárom LSPP.
3. V prípade, že prijímateľ javí známky požitia alkoholu, resp. iných omamných látok a nie je agresívny, je potrebné vypísať Záznam o mimoriadnej udalosti (Príloha č. 3).
4. Z dôvodu zabezpečenia ochrany a zdravia prijímateľa, ktorý javí známky požitia alkoholu, resp. iných omamných látok a nie je agresívny je nevyhnutné:
 - a) kontrolovať stav vedomia, stav dychu;
 - b) sledovať krvný tlak a pulz;
 - c) sledovať či nedávi;
 - d) podľa potreby privolať ZZS, resp. LSPP.

VII. METODIKA PRE EVIDENCIU PRÍPADOV POUŽITIA PROSTRIEDKOV OBMEDZENIA

1. Zariadenie sociálnych služieb CSS ANIMA vedie evidenciu prípadov použitia prostriedkov obmedzenia, tieto zaznamenáva sociálny pracovník v registri telesných a netelesných obmedzení zriadenom na tento účel, tento je zaevidovaný v systéme FABASOFT a v tlačenej forme uložený v spise "REGISTER PROSTRIEDKOV TELESNÉHO A NETELESNÉHO OBMEDZENIA/ROK" v kancelárii sociálnych pracovníkov.
2. Register obmedzení pre každý druh sociálnej služby obsahuje zápis každého obmedzenia prijímateľa sociálnej služby s uvedením:
 - jeho mena, priezviska,
 - dátumu narodenia,
 - spôsob obmedzenia,
 - dôvody obmedzenia,
 - dátum a čas trvania tohto obmedzenia,
 - opis okolností, ktoré viedli k obmedzeniu prijímateľa sociálnej služby, s uvedením príčiny nevyhnutného obmedzenia,
 - opatrenia prijaté na zamedzenie opakovania situácie, pri ktorej bolo nevyhnutné použiť obmedzenie,
 - meno, priezvisko a podpis lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore psychiatria, ktorý obmedzenie nariadil a schválil, alebo dodatočne bezodkladne schválil,
 - popis zranení, ktoré utrpeli zúčastnené fyzické osoby
 - meno, priezvisko a podpis sociálneho pracovníka, resp. iného odborného zamestnanca, ktorý sa k použitiu obmedzenia písomne vyjadril (Príloha č. 4)

Prostriedky netelesných a telesných obmedzení v CSS ANIMA:

Zamestnanci na zvládnutie situácie realizujú nasledovné úkony:

- a) komunikácia s prijímateľom – odvrátiť jeho pozornosť od nepokoja, násilia a agresivity, aktívne ho počúvať, verbálne ho usmerňovať = tzn. použiť deeskalačné techniky, v ktorých sú zamestnanci vyškolení;
- b) použitie špeciálneho úchopu – na zabránenie zraneniu, alebo ak je ohrozený život alebo zdravie prijímateľa alebo iných osôb;
- c) presun prijímateľa do inej miestnosti – nakoľko prevádzky nášho zariadenia nedisponujú tzv. bezpodnetovou miestnosťou, zamestnanci presunú prijímateľa napr. do spoločenskej miestnosti, alebo na iné vhodné miesto na jeho upokojenie a odvrátenie pozornosti od zdroja problémov, pričom naďalej s ním zostáva v tejto miestnosti aj zamestnanec;
- d) po posúdení závažnosti situácie službukonajúci personál privolá na pomoc lekára v špecializačnom odbore psychiatria, resp. záchrannú zdravotnú službu, lekársku službu prvej pomoci alebo mestskú, príp. štátnu políciu.
- e) službukonajúci personál zapíše vzniknutú situáciu do denného hlásenia a vypíše záznam o použití prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia prijímateľa (Príloha č. 2);
- f) službukonajúci personál následne odovzdá sociálnej pracovníčke kompletne vypísaný a podpísaný záznam o použití prostriedkov netelesného a telesného obmedzenia prijímateľa;
- g) sociálna pracovníčka informuje do 8 dní zákonného zástupcu prijímateľa, dôverníka prijímateľa, súdom ustanoveného opatrovníka a riaditeľa zariadenia; ak je súdom ustanovený opatrovník prijímateľa zariadenie, informovať bezodkladne blízku osobu prijímateľa o obmedzení prijímateľa;
- h) sociálna pracovníčka následne každé obmedzenie prijímateľa bezodkladne zaznamená v registri telesných a netelesných obmedzení (ďalej len „register obmedzení“) v informačnom systéme sociálnych služieb (IS SoS).

Zápis o použití obmedzovacieho prostriedku

Názov zdravotníckeho zariadenia <i>(sídlo, IČO, klinika, oddelenie – pečiatka)</i> Meno a priezvisko pacienta Rodné číslo pacienta		
SPÔSOB POUŽITIA OBMEDZOVACIEHO PROSTRIEDKU (ĎALEJ LEN „OP“)		
Druh OP	Typ OP	Poradie OP¹
A – fyzické	☐ A1 – prevaha personálu	
	☐ A2 – hmaty	
	☐ A3 – iné	
B – mechanické	☐ B1 – ochranný pás	
	☐ B2 – popruh <i>(neeviduje sa počet fixovaných bodov)</i>	
	☐ B5 – iné	
C – farmakologické ²)	☐ C1 – antipsychotiká	
	☐ C2 – anxiolytiká	
	☐ C3 – iné	
Dátum a čas podania: Názov liečiva, lieková forma, množstvo liečiva v liekovej forme, cesta podania		
D – izolácia	☐ D2 – iné ³)	
	☐ D3 – seklúzna miestnosť	
E – miernejší spôsob zvládnutia situácie <i>(nie je OP)⁴</i>	☐ E1 – iná verbálna deeskalčná technika	
	☐ E2 – odvrátenie pozornosti	
	☐ E3 – aktívne počúvanie	
	☐ E4 – verbálna komunikácia	
	☐ E5 – iné	
NARIADENIE POUŽITIA OP		
Dátum: Čas: Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka, ktorý nariadil použitie OP: ⁵)		
Dátum: Čas: Posúdenie OP nariadeného sestrou ⁶) ☐ súhlasím ☐ nesúhlasím		
Odôvodnenie posúdenia: Meno, priezvisko, podpis a pečiatka lekára:		
VYKONANIE NARIADENÉHO POUŽITIA OP		
Dátum: Čas:		
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka:		Prítomnosť asistujúcej osoby: ☐ áno (SBS,) ☐ nie

DÔVOD POUŽITIA OP ⁷⁾		
☐ 1-autoagresia	☐ 4-iné ⁸⁾	☐ 7-poruchy správania
☐ 2-heteroagresia	☐ 5-dezorientácia	☐ kombinácia ⁹⁾
☐ 3-zvýšená tenzia	☐ 6-prevencia pádu	

INFORMOVANIE PACIENTA O ÚČELE, POVAHE, NÁSLEDKOCH A RIZIKÁCH POUŽITIA OP	
Dátum: _____ Čas: _____	Dátum: _____ Čas: _____
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka, ktorý informoval pacienta pred použitím OP:	Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka, ktorý informoval pacienta po skončení použitia OP:
KONTROLA PACIENTA PRI POUŽITÍ OP ¹⁰⁾	
Kontrola:	Dátum: _____ Čas: _____
☐ osobne zdravotníckym pracovníkom	Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka vykonávajúceho kontrolu:
☐ cez signalizačné zariadenie na obojsmernú komunikáciu	
☐ pozorovanie pacienta na diaľku	
☐ pozorovanie kamerovým systémom	
Kontrola zdravotného stavu: ¹¹⁾	
Prehodnotenie a zdôvodnenie nevyhnutnosti ďalšieho použitia OP ¹²⁾	

UKONČENIE POUŽITIA NARIADENÉHO OP ¹³⁾	
Dátum: _____ Čas: _____	Dĺžka doby použitia OP: ¹⁴⁾
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka sestry:	☐ do 30 min.
	☐ 30 min. až 59 min.
	☐ 1 hod. až 2 hod. 59 min.
	☐ 3 hod. až 5 hod. 59 min.
Dátum: _____ Čas: _____	☐ 6 hod. až 11 hod. 59 min.
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka lekára:	☐ 12 hod. až 23 hod. 59 min.
	☐ 24 hod. a viac

VYKONANIE UKONČENIA POUŽITIA OP	
Dátum: _____ Čas: _____	
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zdravotníckeho pracovníka:	

OPATRENIA PRIJATÉ NA ZAMEDZENIE OPAKOVANIA SITUÁCIE ¹⁵⁾

--

OZNÁMENIE POUŽITIA OP	
1. Osobe uvedenej v § 6 ods. 1 písm. b) zákona č. 576/2004 Z. z. (zákonnému zástupcovi)	
Dátum:	Čas:
Meno a priezvisko osoby:	
Spôsob oznámenia:	☐ telefonicky ☐ listom č.: ☐ emailom ☐ Iné
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zodpovednej osoby za oboznámenie:	
2. Osobe, ktorú si pacient určil (do 24 hodín od použitia)¹⁶⁾	
Dátum:	Čas:
Meno a priezvisko osoby:	
Spôsob oznámenia:	☐ telefonicky ☐ listom č.: ☐ emailom ☐ Iné
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zodpovednej osoby za oboznámenie:	
3. Príslušnému súdu a prokuratúre (v prípadoch presiahnutia použitia OP 24 hodín)	
Dátum:	Čas:
Meno a priezvisko osoby:	
Spôsob oznámenia:	☐ telefonicky ☐ listom č.: ☐ emailom ☐ Iné
Meno, priezvisko, podpis a pečiatka zodpovednej osoby za oboznámenie:	

Vysvetlivky:

¹⁾ Pri kombinácii OP sa zapisujú v poradí, v akom boli použité. Za ukončenie použitia OP sa nepovažuje krátkodobé uvoľnenie pacienta najmä na účely vykonania fyziologických potrieb alebo lekárskeho vyšetrenia.

²⁾ Každá podaná dávka sa počíta ako 1 OP.

³⁾ Zapisuje sa, ak nejde o sekúnu miestnosti, ale ide o inú miestnosť určenú na bezpečný pobyt pacienta, bez požiadaviek na materiálno-technické zabezpečenie, v ktorej sa pacient cíti bezpečne, nemôže si ublížiť a môže aj sám požiadať o umiestnenie do tejto miestnosti, ak cíti

potrebu vzdialiť sa od ostatných pacientov.

⁴⁾ Zapisuje sa vždy pred použitím OP.

⁵⁾ Použitie OP môže nariadiť lekár alebo sestra.

⁶⁾ Zapisuje sa, ak použitie OP nariadila sestra, a lekár ho bezprostredne posúdi a vyjadrí súhlas alebo nesúhlas s nariadením použitia OP, ktorý odôvodní. Ak lekár vyjadří nesúhlas s nariadením použitia OP, upustí sa od použitia OP.

⁷⁾ Zapisuje sa najmä opis správania pacienta, vzájomného kontaktu pacienta s okolím, použitia miernejších spôsobov zvládnutia situácie,

určenia choroby pacienta, ak mala vplyv na správanie pacienta.

⁸⁾ Zapisuje sa iba, ak nie je dôvod uvedený v bodoch 1 až 3 a 5 až 7.

⁹⁾ Zapisuje sa v prípade kombinácie dôvodov použitia OP, ak sú u pacienta prítomné dva a viaceré uvedené dôvody súčasne, pričom nie je možné určiť ani jeden ako dominantný.

¹⁰⁾ Zapisuje sa vykonaná kontrola zdravotníckym pracovníkom každých 30 min. počas trvania obmedzenia a lekárom každé 4 hodiny počas

trvania obmedzenia.

¹¹⁾ Zapisuje sa najmä posúdenie psychických funkcií vrátane rizika agresívneho správania, posúdenie stavu fyziologických funkcií vrátane vitálnych funkcií, hydratácie, výživy, vyprázdňovania, hygieny, tepelného komfortu a svetelného komfortu, prevencia komplikácií plynúcich z použitia OP.

¹²⁾ Zapisuje sa pri pokračovaní použitia OP a zdôvodní sa pokračovanie. Ak sa zmení druh alebo typ používaného OP, zmena druhu alebo typu OP sa zapisuje. V prípade pokračovania použitia rovnakého druhu OP sa zdôvodní pokračovanie v použití OP.

¹³⁾ Za ukončenie použitia OP sa nepovažuje krátkodobé uvoľnenie pacienta najmä na účely vykonania fyziologických potrieb alebo lekárskeho

vyšetrenia.

¹⁴⁾ Zapisuje sa dĺžka doby použitia OP od nariadenia až po ukončenie jeho použitia.

¹⁵⁾ Zapisujú sa údaje o prijatých opatreniach v rozsahu údajov týkajúcich sa najmä úpravy terapie, zmeny liečebného režimu, prepustenia pacienta a iné.

¹⁶⁾ Použitie sa neoznamuje, ak ide o použitie OP pri poskytovaní ústavnej starostlivosti v rámci osobitného liečebného režimu v detenčnom ústave alebo v detenčnom ústave pre mladistvých.“

Príloha č. 3

Poradové číslo záznamu:

Identifikačné údaje prijímateľa sociálnej služby:			
Priezvisko		Meno	
Dátum narodenia		Titul	

Dátum udalosti		Čas:	
-----------------------	--	-------------	--

Mimoriadna udalosť			
Chyba v medikácii		Prehľadanie osobných vecí prijímateľa	
Porušovanie liečebného režimu		Sexuálne obťažovanie	
Strata		Porušovanie domáceho poriadku	
Krádež		Požitie alkoholu, drog alebo iných omamných látok	
Iné:		Iné:	
Opis udalosti:			

Záznam v dokumentácii:	
☐ áno;	kde?
.....	
☐ nie	

Ktoré osoby boli upovedomené o udalosti;, resp. kontaktované

	dátum	čas
Všeobecný lekár:		
RZP:		
Iná odborná pomoc:		
Riaditeľ zariadenia:		
Iný zamestnanec zariadenia:		
Rodinní príslušníci:		

Riešenie udalosti/prevedené opatrenia:

Svedkovia udalosti:

	Meno	Funkcia	Podpis	Dátum
Spracoval:				
Schválil:				
Preveril:				

Poradové číslo záznamu:

Identifikačné údaje prijímateľa sociálnej služby:

Vyjadrenie sociálneho pracovníka k použitiu prostriedkov telesného obmedzenia
prijímateľa sociálnej služby

Identifikačné údaje prijímateľa sociálnej služby:

Priezvisko		Meno	
Dátum narodenia		Titul	

Písomné vyjadrenie:

Priezvisko a meno sociálneho pracovníka:

Podpis: