Контрольный визит в психиатрическую клинику SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

Резюме

Советник канцлера юстиции проверили 11.02.2017 с предуведомлением 4-е и 5-е отделения психиатрической клиники SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla. В последний раз канцлер юстиции проверял клинику 25.10.2014. Во время контрольного визита советники канцлера юстиции вместе с экспертами посетили помещения клиники, побеседовали с работниками и пациентами больницы, ознакомились с документами, касающимися неотложной психиатрической помощи независимо от желания и применения усмирительных мер.

В 5-м отделении (акутное отделение) имеется 30 койко-мест: 15 в женском крыле и 15 в мужском крыле. В день контрольного визита на лечении находились 18 пациентов (7 мужчин и 11 женщин). Все пациенты находились на психиатрическом лечении независимо от желания. В рабочие дни в отделении работают дежурный психиатр, 4 психиатра, 2 или 3 врача-резидента, руководитель сестринской службы, 3 поддерживающих сестры, 3 или 4 медсестры, 8 или 9 лиц по уходу, 4 инструктора по трудовой терапии, 2 работника охраны. В вечернее и ночное время (с 20.00), по выходным дням и в государственные праздники работают дежурный психиатр, 3 медсестры, 6 лиц по уходу, 2 работника охраны. По выходным дням в дневное время в отделении работает и инструктор по трудовой терапии. В отделении имеются два помещения для наблюдения, где при необходимости можно применять механическое усмирение. Одноместное помещение для наблюдения находится в женском крыле, двухместное помещение для наблюдения – в мужском крыле. Во время беседы работники сказали, что чувствуют себя в отделении в безопасности, и командная работа проходит хорошо.

В 4-м отделении (женское субакутное отделение) 29 койко-мест. Во время контрольного визита в отделении находилось 29 пациентов, 14 из них на лечении независимо от желания. В дневное время в отделении работают психиатр, психолог, согласно графику 3 или 4 медсестры и 3 или 4 лица по уходу. По рабочим дням в отделении находится также инструктор по трудовой терапии. В вечернее и ночное время в отделении находятся 2 медсестры и 3 лица по уходу. При необходимости можно вызвать из 5-го отделения дежурного психиатра. Во время беседы работники сказали, что командная работа проходит гладко и сотрудничество с 5-м отделением хорошее. Опрошенные пациенты похвалили персонал за понимающее отношение.

По сравнению с 2014 годом заметно улучшились бытовые условия 5-го отделения. Отремонтированные помещения отделения предлагают пациентам больше приватности: туалеты и помещения для мытья запираются, в палатах имеются двери, ни одна палата не является проходной. Улучшились также возможности мытья для пациентов. Заслуживает признания то, что кто-то из персонала постоянно находится в помещении для наблюдения за механически усмиряемым пациентом. Хорошей практикой являются предусмотренные для персонала отделения периодические перерывы для отдыха.

В 4-м отделении бытовые условия и возможности пациентов для мытья хорошие. Позитивно то, что пациентам разрешается держать в палате создающие уютную атмосферу личные вещи, при желании пациенты могут носить в отделении свою одежду.

Хорошее впечатление оставила комната для трудовой терапии в 4-м отделении, где пациенты могут заниматься ручной работой с инструктором.

В ходе контрольного визита выяснилось, что за пациентами клиники наблюдают в общих помещениях 5-го отделения и палатах с помощью видеонаблюдения. Однако видеонаблюдение в палатах является необоснованным. Необходимость использования видеонаблюдения в палате нужно взвешивать в каждом отдельном случае и применять его только тогда, когда это неизбежно. Нужно также лучше информировать пациентов о применении видеонаблюдения в палатах.

Недостатки были обнаружены и в документировании применения усмирительных мер. Применение усмирительных мер следует документировать таким образом, чтобы в документах четко и подробно были указаны причины применения меры и обстоятельства, оправдывающие продолжение усмирения.

В 4-м отделении клиники нужно обеспечить всем пациентам равные возможности для пребывания на свежем воздухе. Нужно проанализировать безопасность усмиряемого пациента.

Многие проблемы клиники обусловлены тем, что психиатрическая помощь оказывается в старых зданиях, где сложно создать среду, соответствующую стандартам современной психиатрической больницы. Некоторые отделения находятся в далеко расположенных друг от друга зданиях, что затрудняет при необходимости быструю транспортировку пациентов между отделениями (напр., при появлении необходимости усмирения). В беседе работники выразили надежду, что будет построена современная психиатрическая больница, позволяющая предлагать пациентам лучшие бытовые и лечебные возможности. Приятно отметить, что в программе развития больницы совет SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla предусматривает строительство новой психиатрической клиники.