

Контрольный визит в Дом попечения Эраствере AS Hoolekandeteenused

29.06.2015 г. и 30.06.2015 г. советники канцлера права провели проверку Дома попечения Эраствере AS Hoolekandeteenused, где круглосуточно оказывается услуга специального ухода. 29.06 контроль проводился в вечернее время (19.00 – 21.00), визит 30.06. - в дневное время. Предварительно о контрольных визитах в Дом Эраствере не сообщалось. К контрольному визиту был привлечен представитель Департамента здравоохранения, а в качестве специалиста - семейный врач. Канцлер права в последний раз проводил проверку Дома попечения Эраствере 01.10.2014 г.

Во время проведения контрольного визита в Доме попечения Эраствере на получении круглосуточной услуги специального ухода за счет госбюджета числилось 145 взрослых. В период проведения контрольного визита на оказании указанной услуги находилось 144 совершеннолетних. В Доме попечения Эраствере круглосуточно оказывают услугу специального ухода в четырех отделениях, которые находятся на обоих этажах двухэтажного дома. Планировка дома предусматривает множество ниш и дверей, причем большинство дверей были снабжены т.н. замком-бабочкой, и поэтому их легко открыть. Во время контрольных визитов во всех отделениях в дневное время на работе находились 2 инструкторов, а в ночное время - 1 инструктор.

В ходе визита советники канцлера права посетили отделения Дома попечения Эраствере, а также помещения, находящиеся в общем пользовании, и побеседовали с клиентами, инструкторами и медицинскими сестрами. Кроме того, в ходе и после визита советники канцлера права ознакомились с делами клиентов, а также с документами, регулирующими работу учреждения, в т.ч. с графиком работы и должностными инструкциями инструкторов, меню, распорядком дня отделений, а также с резюме развивающих бесед с работниками Дома Эраствере.

По результатам контрольного визита канцлером права были сделаны AS Hoolekandeteenused следующие предложения:

1. обеспечить наличие в Доме Эраствере такое количество инструкторов, которое необходимо для оказания клиентам отвечающей требованиям услуги специального ухода;
2. обеспечить, чтобы решение о приеме лекарства принималось работником здравоохранения, прошедшим необходимое для этого обучение;
3. принять меры по защите частной жизни клиентов и обеспечению человеческого достоинства;
4. обеспечить доступность услуг сестры в объеме, принимающем в расчет особенность учреждения и отвечающем хотя бы установленными законодательством минимальным требованиям, а также образом, который дает сестре возможность лично оценить состояние клиента;
5. взвесить и по возможности принять во внимание рекомендации специалиста в области здравоохранения в целях улучшения качества услуги сестринской помощи.