

## **Контрольный визит в Социальный дом Саверна**

Советники канцлера юстиции проверили 18.03.2016 (в дневное время) и 09.04.2016 (в вечернее время) без предварительного уведомления Социальный дом Саверна (далее – социальный дом).

В социальном доме в общей сложности 30 мест. Услуга общего ухода оказывается в бывшем многоквартирном двухэтажном здании. Во время контрольного рейда в здании находились 28 клиентов (19 женщин, 9 мужчин), на работе из работающих с клиентами сотрудников находилось четверо – 2 обслуживающих лица, заведующий и повар. Днем обычно работает два обслуживающих лица, ночью – один. В социальном доме на полставки работает медицинская сестра, которая находится на месте по рабочим дням с 08:00 до 12:00. Услуга оказывается главным образом пожилым людям с серьезными проблемами со здоровьем, которые самостоятельно с проблемами не справляются. Принимаются и больные с деменцией. Во время контрольного рейда в социальном доме находились 3 клиента, у которых диагностирована деменция. Отдельного обучения для работы с больными деменцией персонал не проходил.

В ходе контрольного рейда советники канцлера юстиции вместе с экспертом совершили обход помещений социального дома, ознакомились с документацией учреждения, побеседовали с находившимся на работе персоналом и более подробно с 11 клиентами.

Во время контрольного рейда было видно заботливое отношение заведующей и персонала к своим клиентам. Жилые и гигиенические помещения социального дома были чистыми и оснащенными вспомогательными приспособлениями (стулья для мытья, поручни и пр.). В качестве положительного аспекта можно привести наличие в социальном доме медсестры. Также стоит отметить, что под матрасами клиентов есть специальные волокуши, которые в экстренной ситуации (напр., при пожаре) позволяют быстро эвакуировать клиентов.

В результате контрольного рейда канцлер юстиции внес следующие предложения и дал следующие рекомендации:

- незамедлительно прекратить запирают клиентов в комнатах. Также канцлер юстиции порекомендовал найти возможности повышения осведомленности персонала (напр., курсы) о специальных потребностях клиентов с поведенческими проблемами и современных методах помощи клиентам;
- найти возможности круглосуточного обеспечения присутствия в социальном доме достаточного числа обслуживающего персонала, чтобы оказывать клиентам соответствующую потребностям услугу;
- оценить положение в социальном доме с точки зрения того, чтобы с клиентами в каждой ситуации обращались, уважая их особенности, потребности и достоинство, а также принять надлежащие меры по улучшению положения. В числе прочего, необходимо приспособить ванную комнату на втором этаже социального дома к потребностям клиентов и установить возле каждой кровати местный светильник. Необходимо создать дополнительно различные осознанные возможности проведения досуга (напр., кружки, совместные действия) и чаще выводить клиентов на свежий воздух, чтобы уменьшить риск появления скуки и пассивности клиентов, что создает угрозу их душевному и физическому здоровью.

Участвовавший в контрольном рейде эксперт дал следующие рекомендации:

- создать для передвижения между двумя этажами и транспортировки больных возможность пользования лифтом;
- все моечные помещения снабдить душем с простым доступом;
- соорудить в комнатах учреждения систему вызова или обеспечить наличие сотрудника по уходу в ночное время на обоих этажах учреждения;
- в отношении некоторых лекарств в листе лечения было написано «по схеме», но самой схемы приведено не было. Возможно, что схема точно задокументирована в лечебных картах семейного врача клиента или в имеющейся в распоряжении медсестры лечебной/медицинской карты, но она могла бы иметься и в медицинском листе/схеме для персонала, чтобы в случае, когда требуется экстренная медицинская помощь, ее мог видеть и, например, персонал скорой помощи;
- в части выдачи препаратов ручной продажи сотрудники по уходу делают отметку в дежурном журнале. Рекомендуется добавлять в журнал и точную дозу медикамента, а также пояснение о назначении лекарства клиенту.