

## **Контрольный визит в отделение принудительного лечения психиатрической клиники ЦУ Больница Вильянди**

Советники канцлера юстиции проверили 07.11.2015 и 16.11.2015 отделение принудительного лечения психиатрической клиники ЦУ Больница Вильянди. 07.11.2015 визит произошел без предупреждения и 16.11.2015 советники прибыли, предупредив об этом заранее. Последний раз канцлер юстиции проводил проверку отделения в 2012 году.

В учреждении принудительное лечение проводится на двух этажах, в общей сложности на 84 спальных местах. На момент рейда в отделе было 85 пациентов, и 10 пациентов принудительного лечения были помещены в отделение долгосрочного лечения психиатрической клиники. Непосредственно контактирующих с пациентами работников в отделении было, на момент обхода, 4 медсестры и 7 опекуна.

07.11.2015 советники канцлера юстиции вместе со специалистом посетили помещения отделения, побеседовали в ходе обхода с работниками больницы, ознакомились с документами применения мер усмирения и проинтервьюировали пациентов. 16.11.2015 советники канцлера юстиции провели обход в отделе долгосрочного лечения, где находилось 10 пациентов принудительного лечения, побеседовали с персоналом и с руководителем отделения.

Из 10 проинтервьюированных пациентов некоторые отметили, что в отделе бывают конфликты. Все пациенты подтвердили, что на ночь их запирают в палатах. Один пациент пожаловался и на то, что нет возможности использовать кухню, чтобы, например, сварить чай. Пациенты выразили удовольствие от того, что можно выходить гулять на улицу, участвовать в различных мероприятиях в здании для занятий и заниматься спортом.

По сравнению с 2012 годом документируется улучшение применения мер усмирения в отделении. В то же время комнаты слежения в отделении по-прежнему используются в качестве палат, так как нет необходимого оборудования. В ходе рейда дополнительно были подчеркнуты следующие проблемы:

- 1) запирание пациентов в палатах;
- 2) проблематичные бытовые условия и перенаселенность в отделении;
- 3) отсутствие приватности как в отделении, так и в общении с внешним миром;
- 4) конфискация личных вещей;
- 5) недостаточность персонала, подготовка кадров и командная работа;
- 6) принятие решения медицинской комиссии по поводу принудительного лечения.

Специалист в области здравоохранения, принявший участие в рейде, сделал следующие замечания:

- По оценке специалиста, на основе выбранных в случайном порядке историй болезни, применение мер усмирения было обосновано и уместно. Первичным методом усмирения пациентов считалась беседа, и работников по усмирению в отделении было очень мало. Случаев химического усмирения специалист не заметил. Устройство изоляторов было продумано хорошо.
- Специалист отметил, что главной проблемой отделения является нехватка места и перенаселение, что значительно ослабляет уровень безопасности пациентов и персонала. В ходе рейда было заметно, что атмосфера в отделении лечения острых состояний была беспокойной, между пациентами время от времени

возникали конфликты и в отсутствие персонала - даже небольшое насилие. Нехватка места может быть также причиной того, что часть пациентов выписывают из больницы слишком рано. По мнению специалиста, в глаза бросается непродолжительное время лечения, по причине чего возник вопрос, в достаточной ли степени пациенты вылечились и получили ли они в достаточной степени последующее лечение.

- По оценке специалиста, немедленного улучшения требует процесс принятия решений о продолжении принудительного лечения и документация. В решении должно быть более конкретно отмечено психическое состояние пациента, а также связь с его опасностью и необходимостью продолжения принудительного лечения.
- Специалист нашел, что помещения отделения лечения острых состояний были неудобными и нуждались с этой точки зрения в улучшении. Так как окна отделений не открываются, следует отремонтировать принудительную вентиляцию.
- Запирание палат на ночь недостаточно обосновано. Представитель персонала сообщил, что пациенты сами желают этого, но при желании у них есть возможность запереть дверь на ночь изнутри. Если дверь запирается снаружи, то это должно быть обосновано и документировано в качестве усмирения.
- Дополнительно появились вопросы насчет того, является ли обоснованным запрет на использование собственной одежды в отделении лечения острых состояний. Также эксперт отметил, что ограничивается использование телефона, а также оно необоснованно много контролируется.