

Kontrollkäik SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliinikusse

(1) Õiguskantsleri nõunik viis 02.03.2011 läbi etteteatamata kontrollkäigu SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliiniku ebastabiilse seisundiga psühhosihaigete pikaegse ravi osakonda (edaspidi osakond).

Osakond asub Jämejala pargis 2-korruselise maja II korrusel. Osakond on jagatud kaheks sektsiooniks – naiste ning meeste sektsioon. Mõlemas osakonna tiivas asuvad eraldi söögitoad, tualetid, vannituba, suitsuruum, patsientide puhkeruum ja ohjeldusmeetmete kohaldamise ruum.

Osakonnas viibivad isikud ravil nii tervishoiuteenuse osutamise lepingu kui ka tahtest olenematu ravi kohaldamise kohtumääruse alusel. Tahtest olenematus korras oli kontrollkäigu läbi viimise ajal ravil 4 isikut. Alaealisi ravil ei viibinud. Ebastabiilse seisundiga psühhosihaigete pikaegse ravi osakonnas on 55 voodikohta, millest 28 voodit on meespatsientidele ja 27 voodit naispatsientidele. Kontrollkäigu läbi viimise ajal oli osakonnas ravil 29 isikut, kellest 15 olid naised ja 14 mehed.

Patsientidest 1 kasutas peamise suhtluskeelena vene keelt. Mitmed ravil viibivatest isikutest olid liikumislike erivajadustega ning kasutasid vastavaid abivahendeid, näiteks ratastooli.

Keskmiseks ravi kestuseks osakonnas aastal 2010 oli 62.5 päeva, miinimumkestus 1 päev ja maksimumkestus 1310 päeva. Osakonnas rakendatakse ohjeldusmeetmetena nii eraldamist kui ka fikseerimist.

Kontrollkäigu läbi viimise ajal oli tööl 17 töötajat, kellest 2 olid arstid, 3 õed, 1 õdesotsiaaltöötaja, 2 tegevusjuhendajat, 7 hooldajat, 1 perenaine ja 1 hooldaja-köögiperenaine. Töötajatest 14 olid naised ja 3 olid mehed.

Tervishoiuteenuse osutaja kodulehel on kättesaadavad järgmised asjassepuutuvad teabematerjalid:

1. Kaebuste lahendamise kord SA-s Viljandi Haigla¹;
2. Patsientide rahulolu uuring SA-s Viljandi Haigla aastal 2010².

Kontrollkäigu toimumise järgselt edastati õiguskantslerile psühhiaatrilise pikaravi osakonna sisekorra eeskirjad.

(2) Kontrollkäigul kontrollis õiguskantsler, täites ühtlasi piinamise ning muu julma, ebainimliku või inimväärikust alandava kohtlemise ja karistamise vastase konventsiooni fakultatiivse protokollis artiklis 3 sätestatud riigi ennetusasutuse funktsiooni, kas osakonnas on tervishoiuteenuste osutamisel tagatud isikute põhiõigused ja vabadused.

¹ Kättesaadav elektrooniliselt aadressil http://www.vmh.ee/uploads/20041005_86_kaebustelahkord.doc .

² Kättesaadav elektrooniliselt aadressil http://www.vmh.ee/uploads/Viljandi_Haigla_%20raport_2010.pdf .

(3) Kontrollkäigu raames külastas õiguskantsleri nõunik osakonna ruume ning vestles osakonna töötajatega. Lisaks tutvuti pisteliselt tervishoiuteenusel viibivate isikute haiguslugudega.

(4.1) Videovalve kasutamine osakonnas

Kontrollkäigu kestel läbi viidud ringkäigul selgus, et osakonnas on patsientide jälgimiseks kasutusel videovalve. Kokku on osakonda paigutatud 8 kaamerat, millest 4 asuvad naiste ja 4 meeste seksioonis. Kaameratest saab jälgida ohjeldamiste ruumi, koridore ja erinevaid muid ruume. Kaamerate pilt on jälgitav mõlemas seksioonis asuvatest õepostidest.

Videovalve kasutamise asjaolust teavitamiseks oli seksioonide sissepääsu kohale paigutatud teavitav kiri „Osakonnas videovalve“.

Tulenevalt põhiseaduse (PS) §-st 26 on igaühel õigus eraelu puutumatusle. Eraellu võib sekkuda vaid riigi või kohaliku omavalitsuse asutuste poolt seaduses sätestatud juhtudel ja korras. PS § 26 kaitsealasse kuuluvad eelkõige füüsiline ja vaimne puutumatus, isiku identiteet ning õigus oma kujutisele. Füüsilist ja vaimset puutumatus võib muuhulgas riivata ka isiku jälgimine³.

Isikuandmete töötlemisel kaitseb füüsilise isiku põhiõigusi ja -vabadusi, eelkõige õigust eraelu puutumatusle, isikuandmete kaitse seadus (edaspidi IKS). Üldreeglina on isikuandmete töötlemine lubatud üksnes andmesubjekti nõusolekul, kui seadus ei sätesta teisiti (IKS § 10 lg 1). IKS § 14 sätestab isikuandmete töötlemise tingimused ilma andmesubjekti nõusolekuta. Tervishoiuteenuseid saavate isikute jälgimine videovalve teel teenuste osutamise asukohas võib puudutada isikute delikaatseid isikuandmeid IKS § 4 lõike 2 mõttes. Seaduse § 14 lõike 3 kohaselt võib isikuandmeid edastavat või salvestavat jälgimisseadmetikku kasutada üksnes isikute või vara kaitseks ning juhul, kui sellega ei kahjustata ülemääraselt andmesubjekti õigustatud huve ning kogutavaid andmeid kasutatakse ainult nende kogumise eemärgist lähtuvalt. Andmesubjekti nõusolekut asendab sellise andmetöötluse korral jälgimisseadmetiku kasutamise fakti ning andmete töötleja nime ja kontaktandmete piisavalt selge teatavakstegemine.

Kuna mõlemad osakonna sektorid olid kinnised ning isikute liikumisvabadus on piiratud sektori territooriumiga, siis isikute teavitamise seisukohast ei ole väljaspool asuv videovalvest teavitav silt piisav sellistele isikutele videovalveseadmetiku kasutamise fakti teatavakstegemiseks. Lisaks puudub teave konkreetsete ruumide kohta, kus videovalvet kasutatakse.

Tulenevalt eeltoodust soovitab õiguskantsler SA Viljandi Haigla psühhiaatriakliiniku juhatajal paigutada kliiniku osakondadesse ning muudele aladele, mis on videojärelevalve all, nähtavale kohale jälgimisseadmetiku kasutamise fakti, andmete töötleja nime ja kontaktandmete kohta käiv teave. Samuti peaks olema edastatud info, milliseid papalteid, üldkasutatavaid ruume või alasid konkreetselt jälgitakse.

(4.2) Ohjeldusmeetmete rakendamine osakonnas

³ U.Lõhmus. Kommentaarid §-le 26. – Justiitsministeerium. Eesti Vabariigi Põhiseadus, Kommenteeritud väljaanne. Tallinn 2002, § 26 komm 8-8.1.

Osakonna naiste seksioonis asus ohjeldusmeetmete rakendamiseks ette nähtud ruum („isolaator“), kus isikuid eraldati kas nende enda soovil või seoses ohtlikkusega endale või teistele. Ruumis asuv voodi ei olnud ette nähtud fikseerimiseks. Ruumi ukstes oli vaatamisava ning ruumi oli paigutatud valvekaamera.

Lisaks oli seksiooni palatisse nr 5 paigutatud fikseerimisvoodi. Samas oli palatis ka tavaline voodi ja muud mööblit. Osakonna töötajate sõnul viiakse fikseerimised läbi eelnimetatud palatis. Palati ukstes vaatamisava ei olnud, samuti puudus valvekaamera.

Mõlema ruumi vahetus läheduses puudus tualett. Ruumides oli üldvalgus, mis ei olnud reguleeritav. Samuti puudus võimalus varjata välisvalgust.

Meeste seksioonis asus ohjeldusmeetmete kohaldamise ruum, kus patsiente peamiselt fikseeriti. Ka osundatud ruumi ukstes oli vaatamisava, puudus võimalus nii elektri- kui väljast tuleva valguse reguleerimiseks. Ruumis oli valvekaamera.

Läbi viidud vestlustest selgus, ohjeldusmeetmete rakendamise korral ruumides tervishoiuteenuse osutaja juures töötavaid isikuid ei viibi.

Piinamise ja Ebainimliku või Alandava Kohtlemise või Karistamise Tõkestamise Euroopa Komitee (CPT) on sätestanud nõuded ohjeldamisruumile sedastades, et üldiselt peaks koht, kuhu ohjeldatud isik paigutatakse, olema selleks otstarbeks kohandatud. Ruum peab olema turvaline (ilma katkiste klaaside või plaatideta) ning nõuetekohaselt valgustatud ja kaitstud, pakkudes isikule rahustavat keskkonda. Lisaks sellele peab ohjeldatu olema nõuetekohaselt riietatud ning väljaspool teiste ravil viibivate isikute vaatevälja, välja arvatud juhul, kui ohjeldatu selgesõnaliselt nõuab vastupidist või kui on teada, et isik eelistab seltskonda. Ohjeldamisel peab üks hooldustöötaja olema pidevalt käepärast, et jätkata isiku ravimist ning pakkuda abi. Videojärelevalve ei saa mingil moel asendada hooldustöötaja pidevat kohalolekut. Juhul, kui isik paigutatakse eralduspalatisse, võib hooldustöötaja jääda väljapoole palatit tingimusel, et isik näeb hooldustöötajat täielikult ning viimane saab isikut jätkuvalt näha ja kuulda⁴. Ohjeldamisel ei tohi isiku elulised funktsioonid nagu hingamine ning suhtlemine, söömine ja joomine, olla takistatud⁵.

Tulenevalt eeltoodust soovitab õiguskantsler SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliiniku juhatajal viia ohjeldusmeetmete rakendamine vastavusse rahvusvaheliste organisatsioonide poolt antud juhtnõuudega. Tagada tuleb ohjeldamiste läbi viimine vaid selleks kohaldatud eraldi ruumis ning tervishoiutöötaja pideva järelevalve all.

(4.3) Teenuse tarbijate õiguste teatavaks tegemine, asutusesiseste ja asutusest väljaulatuvate kaebuste esitamise võimalus

⁴ Piinamise ja ebainimliku või alandava kohtlemise või karistamise tõkestamise Euroopa Komitee 16.üldaruanne (CPT/Inf (2006) 35). Punkt 50. Kättesaadav elektrooniliselt aadressil <http://www.cpt.coe.int/en/annual/rep-16.pdf>.

⁵ Ibid, punkt 48.

Kontrollkäigu kestel läbi viidud ringkäigul nähtus, et osakonnas puudusid mistahes isikute õigusi, haigla sisekorda, kaebemehhanisme jne tutvustavad materjalid. Samuti ei olnud ravil viibivatele isikutele tutvumiseks välja pandud menüüd nädala ega päeva lõikes ning teavet näiteks erinevate tegelusvõimaluste kohta kas osakonnas või muudes kliiniku allüksustes. Puudus teave ka värskes õhus viibimise võimaluste ja korra kohta. Rõhutada tuleb 06.märtsil 2011 aset leidnud Riigikogu valimiste kontekstis, et osakonnas puudus ka teave haiglas viibivatele isikutele hääletamise, eriti just väljaspool elukohajärgset valimisjaoskonda valija asukohas toimuva eelhääletamise, kohta.

Kontrollkäigu kestel külastatud ruumides ei leidunud kaebuste formulare asutusesiseste kaebuste esitamise tarbeks ega teavet tervishoiuteenuse osutaja juures kaebuste esitamise korra kohta. Samas olid mõlema sektsiooni söögitubadesse paigutatud kaebuste ja ettepanekute kogumise kastid.

Töötajate sõnul ei anta ravile saabunud isikutele üle hilisemaks tutvumiseks mingit teabematerjali. Osakonna sisekorda ja isikute õigusi tutvustatakse tervishoiuasutusse vastuvõtul suuliselt. Kirjalikku ammendavat teabematerjali kliinikus välja töötatud ei ole.

Haiglas on välja töötatud ning kodulehel kättesaadav Kaebuste lahendamise kord SA-s Viljandi Haigla“. Olemuselt on tegu tervishoiuteenuse osutaja sisemist töökorraldust reguleeriva dokumendiga, mis määrab eelkõige kindlaks organisatsioonisese andmevahetuse ning vastuste kooskõlastamise põhimõtted. Samas puudub kord, mis ravil viibivatele isikutele või nende lähedastele suunatult kirjeldaks kaebuste esitamise võimalusi, korda, nõudeid, vastamise korda ja muid asjaolusid. Samuti ei ole haiglas ega kliinikus teadaolevalt välja töötatud ja kättesaadavaks tehtud asutusesiseste kaebuste esitamise formulari.

CPT rõhutab oma 8.üldaruandes⁶ tõhusa vaidemenetluse olulisust patsiendi õiguste tagamise seisukohalt. Patsientidel peaks lisaks asutusesisese kaebevõimaluse rakendamisele olema võimalus esitada ametlikke kaebusi ka väljaspool asutuse territooriumi paiknevale pädevale organile ja sellega konfidentsiaalselt suhelda. Lisaks peab sotsiaalministri 15.12.2004 määruse nr 128 „Tervishoiuteenuste kvaliteedi tagamise nõuded“ § 6 lõige 4 kohaselt tervishoiuteenuste osutaja oma tegevuskohas teatavaks tegema patsiendi õiguse pöörduda tervishoiuteenuse osutamise suhtes tekkinud kaebusega tervishoiutöötajate tegevuse peale tervishoiuteenuse osutaja juhtkonna, haigekassa piirkondliku osakonna, Tervishoiuameti või maavanema poole ning nende kontaktandmed.

Ravil viibivate isikute teavitamise kontekstis sedastatakse ülalviidatud CPT üldaruandes, et igale patsiendile ja tema perele tuleks raviasutusse saabumise järgselt väljastada tutvustav brošüür, milles on näidatud asutuse sisekord ja patsiendi õigused. Patsient, kes ei ole võimeline brošüüri sisu mõistma, peaks saama kohast abi. Teabematerjal peaks olema koostatud ravil viibivate isikute poolt kasutatavates peamistes keeltes ning alaliselt paigutatud kas iga ravil viibiva isiku öökapiile või tehtud kättesaadavaks üldkasutatavates ruumides.

⁶ Piinamise ja ebainimliku või alandava kohtlemise või karistamise tõkestamise Euroopa Komitee 8.üldaruanne (CPT/Inf (98) 12). Punkt 53. Kättesaadav elektrooniliselt aadressil <http://www.cpt.coe.int/en/annual/rep-08.htm> .

Tähelepanu tuleb juhtida asjaolule, et õiguskantsler on ka oma eelnevatel kontrollkäikudel SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliinikusse soovitanud välja töötada patsiendi infomaterjali, kaebuste lahendamise korra ning kaebuste formularid ja eeltoodu ka ravil viibivatele isikutele kättesaadavaks teha⁷.

Tulenevalt eeltoodust soovitab õiguskantsler veelkord SA Viljandi Haigla juhatusel välja töötada ammendav ning patsientidele/nende lähedastele suunatud kaebuste lahendamise kord, sätestades kaebuste esitamise ja menetlemise korra, menetlustähtajad, registreerimise ja kaebustele vastamise korra, lisaselgituste andmise kohustuse ning kaebuste pinnalt tehtud kokkuvõtete menetlemise korra. Välja tuleks töötada ka korrale vastav kaebuste formular peamistes ravile pöördunud isikute poolt kasutatavates keeltes. Lisaks haiglasisele kaebevõimalustele tuleb korras sätestada ka isikute õigus pöörduda teiste asjakohaste institutsioonide poole. Kaebuste lahendamise kord, formular ning muude patsientide kaebuste lahendamiseks pädevate organite nimekiri koos kontaktandmetega tuleb avalikult kättesaadavaks teha igas haigla allüksuses ning tervishoiuteenuse pakkuja veebilehel.

Lisaks eeltoodule soovitab õiguskantsler SA Viljandi Haigla juhatusel välja töötada ning tagada teha edaspidi kättesaadavaks kõigile ravile saabuvatele ja seal viibivatele isikutele patsiendiõigusi ja muud (kliiniku) sisekorda ning kaebeõigusi käsitlev teabematerjal. Psühhiaatrikliinikus jaotatav teabematerjal peab adekvaatselt ning patsientidele arusaadavalt kajastama kõiki nii ravilepingu alusel kui ka tahtest olenemata ravil viibivate isikute õigusi ning muid kliinikus viibimisega seonduvaid asjaolusid psühhiaatrilise abi osutamisel.

(4.4) Liikumislake erivajadusega isikutele juurdepääsu tagamine osakonnale

Kontrollkäigu raames läbi viidud ringkäigul ning ka vestlustel selgus, et II korrusel asuv osakond ei ole liikumislake erivajadusega isikutele juurdepääsetav. Juhul, kui ravile saabub isik, kes ei ole võimeline iseseisvalt liikuma või kes kasutab liikumiseks abivahendeid, siis viiakse ta osakonda kas töötajate või mõnikord ka kaasatud tugevamate meespatsientide poolt kandes. Samuti on vaja liikumislake erivajadustega isikud trepist üles ja alla kanda iga kord, kui on vaja näiteks muu eriarsti vastuvõtule või tervishoiuteenuse tarbimisele pöördumine. Töötajad mõnsid, et liikumislake erivajadustega isikuid praktiliselt värske õhu kätte ei viida.

Sotsiaalministri 15.11.2002 määrusega nr 132 kinnitatud "Haiglate majutuse standardtingimused" § 2 lõike 3 kohaselt peavad majutusruumid liikumis-, nägemis- ja kuulmispuudega patsientidele vastama nimetatud puudest tingitud erivajadustele. Lisaks on majandus- ja kommunikatsiooniminister 28.11.2002 andnud määruse nr 14 „Nõuded liikumis-, nägemis- ja kuulmispuudega inimeste liikumisvõimaluste tagamiseks üldkasutatavates ehitistes“. Määruse kohaselt on üldkasutatavaks ehitiseks muuhulgas ka haiglad, tervishoiu- või hooldeasutused või sarnaste asutuste oote-, vastuvõtu- ja külastusruumid. Määruse 3.peatükk

⁷ Õiguskantsleri 25.09.2006 kontrollkäigu kokkuvõtte punkt 3.5, kättesaadav elektrooniliselt aadressil <http://www.oiguskantsler.ee/files/159.doc> . Õiguskantsleri 04.05.2010 kontrollkäigu kokkuvõtte punkt 4.4, kättesaadav elektrooniliselt aadressil http://www.oiguskantsler.ee/public/resources/editor/File/OMBUDSMANI_MENETLUSED/Kontrollkaigud/2010/Kontroll_igu_kokkuv_te_SA_Viljandi_Haigla_ps_hhiaatrikliinikusse.pdf .

sätetab nõuded liikumisvõimaluste tagamiseks siseruumides. Muuhulgas käsitletakse nõudeid hoonesse sissepääsuteedele (§ 12 lg 1), liftidele (§ 15) ja tualettruumidele (§ 18).

Tulenevalt eeltoodust **soovitab õiguskantsler SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliiniku juhatajal võtta tarvitusele meetmed ebastabiilse seisundiga psühhosihaigete pikaajase ravi osakonna vastavuse tagamiseks liikumislake erivajadustega isikute erivajadustele.**

(4.5) Eriarstiabi kättesaadavuse tagamine osakonnas ravil viibivatele isikutele

Kontrollkäigu kestel läbi viidud vestlustest selgus, et osakonnas ravil viibivatele patsientidele vajalike ning kliinikus mittepakutavate tervishoiuteenuste kättesaadavus on raskendatud. Somaatiliste haigustega isikud tuleb viia haigla peahoonesse muude erialaspetsialistide vastuvõtule, uuringutele ja muudele tervishoiuteenustele. Selleks kasutatakse kas kiirabi või kliiniku transporti. Osakonda külastab kord nädalas kirurg.

Töötajate hinnangul on ebastabiilse seisundiga psühhosihaigete isikute korduv transportimine teiste eriarstide juurde keerukas nii isikute vaimse tervise seisundist kui sageli ka puudulikust liikumisvõimest tulenevalt. Lisaks tuleb patsiendi transportimisele kaasata mitmeid osakonna töötajaid, mistõttu võib kannatada samal ajal teistele patsientidele pakutava raviteenuse kvaliteet. Arusaadavalt on teatud uuringuid ja toiminguid võimalik läbi viia vaid selleks kohandatud ruumides. Samas on võimalik haige läbivaatust ning anamneesi kogumist teostada ka haige asukohas.

Tuleb märkida, et ÜRO resolutsioon 46/119 vaimse tervise häiretega isikute kaitse ja vaimse tervise teenuste parandamise põhiprintsiipide kohta⁸ loetleb konkreetsed õigused ja vabadused, mis vaimse tervise häirega isikule teenuse osutamisel peavad tagatud olema. Üheks selliseks õiguseks on ka õigus saada oma vajadustele vastavaid teenuseid ja ravi. Lisaks tuleb märkida, et Euroopa Nõukogu Ministrite Komitee soovitus REC(2004)10⁹ artikkel 10 käsitleb eraldi põhiõigust tervise kaitsele. Artikli kohaselt tuleb vaimse tervise häirega isikutele tagada füüsilise tervise tagamiseks vajalike teenuste kättesaadavus. Füüsilise tervise hoidmise ja taastamise osaks on hambaraviteenuste kättesaadavuse tagamine.

Tulenevalt eeltoodust **soovitab õiguskantsler SA Viljandi Haigla juhatusel kaaluda võimalusi haiglas töötavate teiste erialade spetsialistide vastuvõttude korraldamiseks psühhiaatrikliiniku osakondades.**

(4.6) Osakonna vastavus haiglate majutuse standardtingimustele

Osakonna naiste seksioonis on 27 voodikohta. Kontrollkäigu raames läbi viidud ringkäigul selgus, et naiste seksioonis oli 2 tualetikabiini, 1 pesuruum dušši ja vanniga ning 2 kraanikaussi

⁸ Vaimse tervise häiretega isikute kaitse ja vaimse tervise teenuste parandamise põhiprintsiibid. ÜRO resolutsioon 46/119. 17.12.1991 (<http://www.unhcr.ch/html/menu3/b/68.htm>).

⁹ Soovitus REC(2004)10 Ministrite Komiteelt liikmesriikidele psüühikahäirega isikute inimõiguste kaitsest ja väärikusest. Euroopa Nõukogu Ministrite Komitee. 22.09.2004. (<http://www.coe.ee/?arc=&op=body&LaID=1&id=166&art=569&setlang=est>).

(1 tualetis ja 1 pesuruumis). Pesuruum oli suletud ning selle külastamine toimub vaid hooldajaga. Tualetis puudus seep.

Meeste seksioonis on 28 voodikohta. Kontrollkäigu raames läbi viidud ringkäigul selgus, et meeste seksioonis oli 3 tualetikabiini, 1 pesuruum dušši ja vanniga ning 2 kraanikaussi (1 tualetis ja 1 pesuruumis). Pesuruum oli suletud ning selle külastamine toimub vaid hooldajaga. Tualetis puudus seep.

Mõlema seksiooni palatid olid standardse sisustusega. Patsientidel oli oma voodi ning öökapp. Mõnes palatis oli ka riidekapp.

Sotsiaalministri 15.11.2002 määruse nr 132 "Haiglate majutuse standardtingimused" § 3 lõigete 5 ja 6 kohaselt peab igas palatis olema lisaks üldvalgustusele öövalgustus ja iga voodi juures kohtvalgustus; patsientide kasutuses vähemalt üks 220 V pistikupes; igal haigel oma või ühislaud söömiseks; eraldi koht või lukustatav riidekapp rõivaste riputamiseks täispikkuses, kui patsientide riiete hoidmine ei ole haiglas korraldatud teisiti. Igal patsiendil peab palatis olema voodi või vajadusel funktsionaalne voodi; padi; tekk; vajadusel lisapadi ja –tekk; voodilinast, tekilina või -kotist ja padjapüürist koosnev voodipesukomplekt; käterätik; vannilina; kapp isiklike asjade hoidmiseks; tool; joogiklaas. Lisaks sätestab määruse § 4 lõige 3, et söögitoas või selle vahetus läheduses peab olema käte pesemise võimalus. Määruse § 5 lõike 1 kohaselt peab WC-poti, duši, valamu ja pesemisraamiga tualettruume olema arvestusega üks WC-pott 2–8 voodikoha kohta ning üks duškoht 2–12 voodikoha kohta, välja arvatud meditsiinilisest näidustusest tuleneva erinõudega ühekohaliste palatite juures paiknevad tualettruumid. Sätte lõike 5 kohaselt peab tualettruumis olema dosaatoriga seep või ühekordsed seebid, tualettpaber, kaanega ja vahetatava kilekotiga prügikast ning võimalus käte kuivatamiseks.

Nähtuvalt tervishoiuteenuste korraldamise seaduse (TTKS) 3.peatüki 3.jaos toodust on eriarstiabi osutamiseks vajalik tegevusluba. Tegevusloa väljastab Terviseamet. TTKS § 60 lõike 3 kohaselt teostab eriarstiabi osutajate tegevuse nõuetelevastavuse üle järelevalvet Terviseamet.

Tulevalt eeltoodust soovib õiguskantsler Terviseameti peadirektoril teostada järelevalvet SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliiniku ebastabiilse seisundiga psühhosihhaigete pikaajase ravi osakonna olmetingimuste vastavuse üle sotsiaalministri 15.11.2002 määruses nr 132 "Haiglate majutuse standardtingimused" toodud nõuetele.

(5) Kokkuvõte

Kontrollkäigu tulemusel teeb õiguskantsler isikute põhiõiguste tagamiseks soovitud Terviseameti peadirektorile, SA Viljandi Haigla juhatusele ja SA Viljandi Haigla psühhiaatrikliiniku juhatajale.

Soovituste täitmise osas teostab õiguskantsler järelkontrolli 6 kuu möödudes soovitud tegemistest.