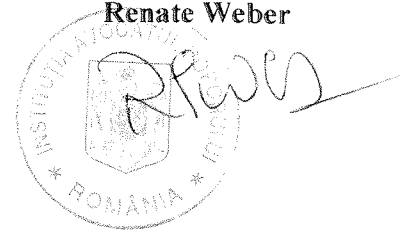


Aprob,  
Avocatul Poporului

**Renate Weber**



## RAPORT

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari, județul Prahova

### Sumar:

Prezentul Raport, întocmit ca urmare a vizitei la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari, județul Prahova, este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

1. Cadrul general și organizarea vizitei
2. Constatările rezultate din vizita efectuată
3. Recomandări

## 1. Cadrul general și organizarea vizitei

În temeiul art. 34, art. 35 lit. a) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, instituția Avocatul Poporului a efectuat la data de 22 iulie 2020 o vizită la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari.

La efectuarea vizitei au participat: doamna [redacted] - jurist, doamna [redacted] - jurist, doamna [redacted] - medic, consilieri în cadrul instituției Avocatul Poporului - Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și domnul [redacted] - reprezentant al Organizației Neguvernamentale Asociația GRADO - Grupul Român pentru Apărarea Drepturilor Omului.

În contextul actual impus de epidemia COVID-19, vizita a fost anunțată și a avut ca obiective: consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, verificarea măsurilor luate pentru prevenirea și combaterea efectelor epidemiei COVID-19, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Având în vedere condițiile speciale impuse de starea de alertă decretată în România începând cu data de 15 mai 2020 și în scopul desfășurării vizitei în condiții de siguranță, membrii echipei de vizită au purtat echipament individual de protecție (măști, viziere, mănuși și halate de unică folosință), iar interviurile cu beneficiarii centrului și cu personalul s-au desfășurat în condiții de siguranță și confidențialitate, cu respectarea măsurilor de protecție și de distanțare fizică.

## 2. Constatările rezultate din vizita efectuată

### ► *aspecte preliminare*

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari (CIAPAD Puchenii Mari) este un centrul rezidențial cu personalitate juridică, care funcționează în cadrul Complexului de Servicii Comunitare Puchenii Mari.

Centrul este înființat prin hotărârea Consiliului Județean Prahova nr. 155/27.11.2007 și administrat de furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova, acreditat în conformitate cu prevederile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările ulterioare.

Centrul deține licență de funcționare începând cu data de 7 iunie 2016, precum și avizul Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități.

Scopul centrului este de a asigura găzduirea, asistența medicală și îngrijirea, recuperarea și reabilitarea, socializarea pentru persoane adulte cu handicap pe o perioadă nedeterminată.

CIAPAD Puchenii Mari avea o capacitate maximă aprobată de 41 de locuri dispuse în 7 camere cu 2 paturi și 9 camere cu 3 paturi.

În momentul vizitei în Centru erau cazați 41 de beneficiari, cu vârste cuprinse între 25 și 92 de ani, ultimii 4 fiind admiși în centru în perioada 13 mai 2020-26 iunie 2020. Toți beneficiarii erau încadrați în grad de handicap: 15 dintre aceștia aveau handicap mintal grav, 2 aveau handicap fizic grav, 2 prezentau handicap asociat grav, iar ceilalți prezentau un grad de handicap fizic/mintal/asociat mediu sau accentuat.

Referitor la gradul de autonomie, dintre cei 41 de beneficiari, 26 erau dependenți total de ajutorul altei persoane pentru desfășurarea activităților necesare supraviețuirii și traiului zilnic.

De asemenea, potrivit informațiilor furnizate, 4 beneficiari erau puși sub interdicție, reprezentanți legali fiind membri ai familiei, cu care se ținea legătura în mod constant, cu excepția fiului unui beneficiar, care nu a mai putut fi contactat în ultima perioadă. Orice modificare privind starea de sănătate a beneficiarilor era adusă la cunoștință și reprezentanților legali.

Cu privire la asigurarea pazei centrului, potrivit informațiilor furnizate, la data de 15 iulie 2020 a fost încheiat un contract de prestări servicii cu o firmă de pază. Astfel, doi paznici asigurau paza unității, inclusiv pe timpul nopții.

***► măsurile întreprinse în cadrul centrului pentru protecția beneficiarilor și a personalului în contextul epidemiei de COVID-19***

Pe perioada stării de urgență pe teritoriul României la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova s-au înființat centre de triaj, în scopul evitării contactului dintre beneficiarii aflați în centrele rezidențiale și beneficiarii internați în unități spitalicești în perioada stării de urgență și de alertă. În cadrul acestora au fost cazați temporar, înainte de admiterea/revenirea în Centru, beneficiarii Complexului de Servicii Comunitare Puchenii Mari după externarea sau consultul din/în diverse spitale și policlinici. Totodată, în contextul epidemiei COVID-19 a fost inițiată la nivelul Centrului începând cu data de 19 martie 2020 o procedură de măsurare a temperaturii corporale a beneficiarilor, dimineața și seara, și a angajaților, la intrarea și la ieșirea din tură, activitate consemnată într-un registru, care a fost pus la dispoziția echipei MNP pe parcursul vizitei. Nu au existat incidente deosebite cu privire la siguranța centrului în perioada epidemiei de COVID-19. De la începutul epidemiei și până la

data de 20 iulie 2020 nu au fost cazuri de beneficiari sau angajați suspecți/confirmați infectați cu virusul SARS-CoV-2.

Echipei MNP i-a fost adusă la cunoștință situația a două beneficiare care, după desființarea centrului de triaj de la Centrul de plasament Câmpina, au ajuns la Spitalul județean de urgență Ploiești, Unitatea de primiri urgențe, pentru investigații, datorită unor probleme de sănătate care au depășit posibilitățile de intervenție de la nivelul centrului. Una dintre beneficiare a fost testată pentru depistarea infecției cu virusul SARS-CoV-2 și testul a fost negativ, iar cealaltă nu a fost testată în spital și a fost adusă în centru în aceeași ambulanță cu prima. Pentru a preveni o eventuală infectare, cele două beneficiare au fost izolate într-un dormitor de 2 locuri, fiind monitorizate zilnic din punct de vedere al temperaturii corporale și al stării de sănătate. Beneficiarele au fost testate pentru depistarea infecției cu virusul SARS-CoV-2 și rezultatele testelor au fost negative. **Echipei MNP a constatat că, deși rezultatul testelor a fost finalizat mult mai repede, reprezentanții centrului au luat cunoștință de acesta după o perioadă mai îndelungată (peste o săptămână), beneficiarele fiind ținute în tot acest timp în cameră. Echipa MNP recomandă Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari o colaborare mai bună cu Direcția de Sănătate Publică Prahova în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.**

De asemenea, potrivit informațiilor furnizate, în perioada epidemiei COVID-19, în centru s-au desfășurat următoarele activități: au fost asigurate produse de curățenie și dezinfectante în cantități suficiente; au fost achiziționate materiale de protecție (măști de unică folosință, mănuși de unică folosință, viziere, halate de unică folosință, combinezoane de protecție); au fost actualizate prin notă internă procedurile de admitere, suspendare și încetare a serviciilor în vederea prevenirii infectării cu COVID-19 a beneficiarilor vulnerabili din centru.

La nivelul centrului au fost dispuse următoarele măsuri: informarea personalului cu privire la pct. 1 din Anexa 2 a Decretului nr. 195/2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României (izolarea și carantina persoanelor provenite din zonele de risc, precum și a celor care iau contact cu acestea; măsuri de carantinare asupra unor clădiri, localități sau zone geografice); informarea personalului privind prevederile Ordonanței militare nr. 8 din 9 aprilie 2020 privind măsuri de prevenire a răspândirii COVID-19; informarea beneficiarilor privind planul de măsuri emis de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova; informarea salariaților privind dispoziția Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova pentru instituirea stării de alertă; informarea personalului despre măsurile ce trebuie respectate pentru prevenirea infectării cu virusul SARS-COV-2; instruirea de către

consultantul extern în probleme de sănătate și securitate în muncă cu privire la activitatea de prevenire și protecție împotriva noului coronavirus.

Echipa MNP a constatat că **centrul nu dispunea de spații adecvate cazării personalului**. Astfel, în vederea aplicării prevederilor Ordonanței militare nr. 8 din 9 aprilie 2020 privind măsuri de prevenire a răspândirii COVID-19, potrivit cărora s-a instituit, pe perioada stării de urgență, măsura de izolare preventivă la locul de muncă pentru personalul angajat pe o perioadă de 14 zile, **cazarea personalului s-a făcut în holul centrului**. De asemenea, în mare măsură, membrii personalului centrului și-au procurat singuri hrana.

**Având în vedere că unitatea nu dispunea de resurse proprii de cazare, în conformitate cu art. 11 din Ordonanța antemenționată, era obligația DGASPC Prahova de a asigura, în proximitatea centrului, spații pentru cazarea personalului izolat preventiv la locul de muncă, precum și a hranei zilnice necesare acestuia.**

*Pe parcursul vizitei, echipa MNP a verificat măsurile compensatorii adoptate de centru, având în vedere că măsurile restrictive adoptate de autoritățile române în scop de prevenire și control a infecției cu SARS-CoV-2 prezintă un impact deosebit asupra menținerii legăturii cu familia a pacienților.*

Urmare a aplicării Ordonanței militare nr. 8 din 9 aprilie 2020, vizitele aparținătorilor/reprezentanților legali în centrele rezidențiale au fost interzise.

Pentru menținerea legăturii beneficiarilor cu exteriorul, Centrul pune la dispoziția acestora un post telefonic fix, un telefon mobil și un laptop conectat la internet. Potrivit informațiilor furnizate, o parte dintre beneficiari dețineau telefoane mobile cu care comunicau cu familia. Ceilalți beneficiari au fost sprijiniți să ia legătura cu aparținătorii cu ajutorul personalului de specialitate care i-a contactat prin intermediul aplicației whatsapp.

Pentru accesul în comunitate s-a întocmit un program de cumpărături de 2, 3 ori/săptămână. Pentru evitarea infectării cu noul coronavirus, un infirmier s-a echipat corespunzător și a ieșit la magazinele din proximitate cu lista de cumpărături în funcție de nevoile fiecăruia (țigări, cafea, apa minerală, sucuri, ș.a.).

#### ► **prevenirea relelor tratamente**

Pe parcursul activității de monitorizare, reprezentanții MNP au verificat o serie de aspecte care pot constitui factori de risc pentru tortură sau tratamente crude, inumane sau degradante aplicate persoanelor internate.

##### *a) resursele de personal și pregătirea profesională continuă*

Organigrama Centrului de Îngrijire și Asistență Puchenii Mari cuprindea 46 de posturi din care 38 de posturi erau ocupate: personal de conducere (director, coordonator personal de

specialitate, contabil șef), personal administrativ (administrator, 2 inspectori de specialitate, magaziner, casier, 2 muncitori calificați bucătărie, 3 îngrijitori, un fochist), personal de specialitate (asistent social, psiholog, 6 asistenți medicali, 16 infirmieri). Un post de asistent social s-a ocupat în perioada epidemiei COVID-19, însă procedura de concurs s-a desfășurat înaintea declarării stării de urgență.

**La data vizitei erau vacante 8 posturi: asistent social, instructor pentru activități de resocializare, kinetoterapeut, 2 infirmieri, muncitor calificat bucătărie, îngrijitor și fochist.**

**La nivelul Centrului nu se puteau efectua proceduri de recuperare medicală pentru beneficiarii cu deficiențe neuro-musculare, întrucât în cadrul centrului nu era amenajată o sală cu această destinație și nu era angajat personal de specialitate.** În organigrama Complexului de Servicii Comunitare Puchenii Mari era prevăzut un post de kinetoterapeut, dar acesta era vacant la momentul vizitei.

În anii 2019-2020 au avut loc instruirii ale personalului cu următoarele teme: Legea nr. 477/2004 privind Codul de conduită; Regulamentul intern al CSC Puchenii Mari; abuz, neglijare, rele tratamente; Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități; modul de abordare a pacientului agresiv și violent; tortura, rele tratamente, degradante sau inumane; dispoziție metodologică nr. 6377/ANDPDCA/09.03.2020, informare generală despre COVID 19, măsuri.

CSC Puchenii Mari avea întocmit pentru anul 2020 un plan de formare profesională pentru personal, inclusiv pentru o parte din personalul de specialitate (asistent social, psiholog), însă, potrivit informațiilor furnizate, **nu erau suficiente resurse financiare pentru pregătirea profesională a salariaților.**

Personalul trebuie să beneficieze de sprijin profesional, de protecția sănătății și securității, dar și de instruirea necesară pentru a-și putea continua îndeplinirea sarcinilor ce îi revin.

#### *b) asistența medicală*

Patologia beneficiarilor din Centru era una complexă în majoritatea cazurilor, fiind vorba de 3 sau mai multe afecțiuni cronice debilitante în cazul fiecărui beneficiar. 33 de beneficiari erau purtători de pampers, majoritatea beneficiarilor sufereau de o formă de demență (Alzheimer, vasculară, mixtă sau demență în boala Parkinson) sau altă patologie neuropsihică (sechele encefalopatie infantilă, retard mental, schizofrenie paranoidă, tulburare de personalitate organică, sindrom depresiv etc.), patologie cardiacă sau cardiovasculară

(hipertensiune arterială, boală cardiacă ischemică, fibrilație atrială cronică, insuficiență cardiacă), patologie pulmonară (astm bronșic, bronhopneumopatie obstructivă cronică), patologie neurologică și neuromusculară; câteva persoane sufereau de patologie neoplazică cu/fără complicații în diverse stadii evolutive și patologie infecto-contagioasă (3 beneficiari sufereau de hepatită virală cronică cu virus C).

Cabinetul medical al centrului se afla la parterul clădirii principale și era format din 2 încăperi care comunicau între ele. Cabinetul medical avea grup sanitar propriu și deținea dotările minime necesare unui cabinet de medicină generală, conform legislației în vigoare. În cadrul Centrului asistența medicală permanentă era asigurată de personal medical mediu, angajat al centrului. Cele 6 asistente medicale angajate își desfășurau activitatea în ture de 12h la interval de 24h sau 12h la interval de 48h. Fiecărui asistent medical îi erau repartizați un număr de minimum 5 beneficiari de care se ocupa cu precădere în tot ceea ce privea starea de sănătate (rețete, urgențe, internări în spital etc.). Asistentul medical avea întocmit un registru propriu pentru a ține evidența acestor beneficiari. În cadrul centrului erau angajați 16 infirmieri și 3 îngrijitori. Infirmierii lucrau 3 sau 4 în fiecare tură de 12 ore. Activitatea acestora era notată într-un caiet care cuprindea un grafic de dușuri (19.00-21.00) și un grafic de băi generale (7.00-19.00). În fiecare tură de 12 ore activa câte un îngrijitor.

Medicii care ofereau servicii medicale beneficiarilor erau colaboratori externi: un medic primar medicină generală care evalua beneficiarii la un interval de aproximativ 10 zile; un medic de familie care venea în centru doar la solicitarea personalului (pe perioada epidemiei a furnizat on-line rețetele); un medic primar psihiatru care avea în evidență toți beneficiarii cu afecțiuni psihice, pe care îi consulta o dată la 2-3 luni. Activitatea medicilor era consemnată într-un Registru de consultații în care erau menționate: data consultației, diagnosticul stabilit, recomandările de tratament. Aceste informații erau transcrise și în foile de observație clinică generală (FOCG). În FOCG se specificau pe prima pagină diagnosticele medicale, data intrării în centru, numele, prenumele și codul numeric personal al beneficiarului. Totodată, pentru fiecare beneficiar, la admiterea în centru, era întocmită o fișă individuală clinică inițială și se alcătuiă un plan personalizat electronic care se modifica în funcție de nevoi. Fișa medicală inițială și evaluările medicale periodice erau efectuate de către medicul de medicină generală.

În cazul urgențelor medicale, personalul Centrului apela serviciul 112. Cazurile care au necesitat evaluare și tratament în regim de urgență, la recomandarea medicului unității, au fost trimise la spital cu ambulanța, unde li s-a acordat tratamentul specific. După externare, pentru protecția celor din centru, acești beneficiari, au fost direcționați către centrul de triaj de la Centrul de plasament Câmpina (care a fost ulterior desființat) unde au fost monitorizați timp de

14 zile, apoi au revenit în centru. În perioada 1 ianuarie 2010-20 iulie 2020 s-a apelat la Serviciul 112 în 11 cazuri, dintre care: 6 persoane au revenit în centru în aceeași zi cu recomandări de tratament; alte 4 persoane trimise de urgență la spital au rămas internate în secțiile de specialitate (de exemplu o persoană în vârstă de 77 de ani cunoscută cu psihoză paranoidă cu degradare psihică globală, diagnosticată cu "fractură de col femural stâng veche/de vechime neprecizată" a primit recomandare de repaus la pat 21-30 de zile și tratament antiinflamator, anticoagulant injectabil și antialgic la nevoie și a fost redirecționată în ziua prezentării către centrul de triaj din Câmpina unde a stat 7 zile ca măsură de precauție pentru prevenirea răspândirii bolii COVID-19).

Registrul de incidente și agresiuni nu conținea consemnări în anul 2020. La nivelul Centrului era întocmit și un Registru de abuzuri, dar nici acesta nu conținea însemnări. Registrul de evenimente deosebite cuprindea decesele beneficiarilor rezidenți ai Centrului începând cu 2018 și până la data vizitei. Registrul de incidente deosebite cuprindea 2 consemnări, din 12 decembrie 2019 și 14 iunie 2020, despre 2 beneficiare care au căzut de la propria înălțime și au suferit leziuni: de gravitate minoră prima, respectiv medie cea de-a doua (fractură de piramidă nazală). De asemenea exista un Registru al dosarelor arhivate care cuprindea toate decesele începând cu anul 2015 și până la data vizitei. În anul 2020 au fost înregistrate 5 decese, toate survenite în Centru, în anul 2019 au fost înregistrate 12 decese dintre care 9 au survenit în Centru și 3 au survenit la spital.

Din documentele medicale studiate, s-a constatat că decesele au survenit în contextul unor afecțiuni somatice grave (neoplazii cu multiple complicații survenite în contextul avansării bolii, patologie cardiovasculară cu evoluție îndelungată și multiple comorbidități etc.). Familiile beneficiarilor erau anunțate imediat atunci când medicul constata o degradare severă, ireversibilă a stării de sănătate a acestora.

Medicația personală a beneficiarilor, reprezentată de medicația pentru afecțiunile cronice, era eliberată în baza unei rețete compensate de la medicul de familie. Medicația era preluată de către asistenții medicali la intrarea în centru, cu proces verbal de predare-primire și era depozitată într-un dulap metalic cu geam, încuiat. Ulterior era distribuită în organizatoarele individuale ale fiecărui beneficiar, pentru câte 7 zile. În perioada epidemiei provocate de SARS CoV-2, rețetele au fost transmise on-line de către medicul de familie la farmacia aflată sub contract cu Centru, iar medicamentele au fost livrate la Centru de o persoană desemnată, până la poarta instituției unde au fost preluate de personalul medical. Pentru beneficiarii aflați în evidența medicului specialist psihiatru, s-a folosit o aplicație video pentru efectuarea consultațiilor și, de asemenea, rețetele au fost trimise on-line la farmacie și eliberate conform



procedurii descrise anterior. **Medicația “tampon”**, reprezentată de medicația destinată simptomatologiei acute și urgențelor medicale era depozitată în același dulap, separat de medicația personală. Administrarea acesteia era înregistrată într-un **Registru de tratament** în care se specifica numele beneficiarului, diagnosticul sau simptomul, calea de administrare, substanța eliberată, ziua administrării și semnătura beneficiarului, dar nu era consemnată ora de administrare (care, de asemenea nu se regăsea nici în FOCG). Alături de medicația personală erau depozitate, în același dulap, încuiate, substanțele stupefiante (benzodiazepine, barbiturice), a căror eliberare se consemnează în Registrul de administrare a substanțelor stupefiante, în care beneficiarul semna pentru primire. Materialele sanitare și medicamentele care nu se aflau în uz curent erau depozitate într-o camera separată, încuiată. **În cursul vizitei s-a constatat că în această locație se aflau și medicamente și materiale sanitare expirate.**

Analizele de laborator efectuate, biletele de trimitere eliberate de medicul de familie și internările în spital erau consemnate în Registrul de evidență al analizelor de laborator, biletelor de trimitere și internărilor în spital. Analizele de sânge uzuale erau efectuate o dată sau de două ori pe an. În cursul anului 2019, un medic specializat în medicină internă a efectuat 22 de consulturi la sediul Centrului, 20 de beneficiari au fost consultați de un medic specialist ORL care pentru 7 dintre aceștia a recomandat aparat auditiv, 3 beneficiari au fost consultați în specialitatea oftalmologie (unii beneficiari necesitând intervenție chirurgicală pentru cataractă). S-au efectuat de asemenea consulturi și intervenții medicale în specialitățile reumatologie, chirurgie generală, pneumologie, diabet și boli de nutriție, recuperare medicală și fizioterapie. Vaccinarea antigripală a beneficiarilor se efectua anual și era corect documentată, aceștia fiind vaccinați în toți anii precedenți vizitei.

### *c) alimentația*

Alimentele servite beneficiarilor erau aduse din exterior în baza unui contract încheiat cu o firmă de catering. În cadrul Centrului se preparau doar torturi, de către angajați în colaborare cu beneficiarii, cu ocazia zilelor de naștere ale beneficiarilor. Meniul era stabilit de o comisie formată din bucătar, asistent medical, administrator și un coordonator al centrului. În alcătuire se ținea cont și de preferințele beneficiarilor. Asistentul medical calcula zilnic kaloriile după servirea mesei, ținând evidența scrisă a acestora cu scopul de a monitoriza procesul alimentar.

Bucătăria era alcătuită din două încăperi care comunicau între ele. În prima cameră se aflau trei frigider, unul pentru mezeluri, unul pentru lactate și unul pentru probele de alimente (în care se aflau mostre din fiecare produs servit beneficiarilor în ultimele 48 de ore anterior vizitei, etichetate și depozitate corespunzător la 4°C). În a doua cameră erau chiuvete de inox,

un dulap de inox pentru vesela de inox și un dulap, de asemenea de inox, pentru depozitarea pâinii. Masa era servită pentru beneficiarii deplasabili în sala de mese. Pentru cei nedepasabili masa se servea în cameră, sub supravegherea și cu ajutorul unui infirmier. În cazul persoanelor care doreau suplimentarea dietei cu alimente preferențiale un angajat al centrului se deplasa pentru cumpărături o dată la două zile la un magazin din apropiere pentru a achiziționa aceste alimente. Atât bucătăria cât și sala de mese aveau suprafețe lavabile pe podea, pereți și la nivelul mobilierului de servire a mesei. Registrul bloc alimentar cuprinde starea blocului alimentar și starea alimentelor, care era verificată de către asistentul medical la servirea meselor.

*d)alte aspecte*

În ceea ce privește condițiile de cazare asigurate beneficiarilor, majoritatea camerelor cu 3 paturi aveau baie proprie adaptată persoanelor cu dizabilități, beneficiarii camerelor cu 2 paturi (7 camere) utilizând băile comune.

**Existau doar două băi comune, dintre care una era încuiată și folosită ca depozit. Cealaltă baie (dotată cu cadă și duș) era deschisă, dar nu era potrivită pentru a fi folosită de către persoanele cu dizabilități sau cu mobilitate redusă (nu era adaptată, iar dimensiunile reduse ale cabinei de duș o făceau greu accesibilă).**

Potrivit prevederilor Ordinului nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Anexa nr. 1, centrul rezidențial trebuie să dispună de câte un grup sanitar la maximum 6 persoane; grupul sanitar este dotat cu vas de toaletă, chiuvetă, cadă sau duș, instalații de apă caldă și rece, hârtie igienică și săpun; spațiile igienico-sanitare sunt separate pentru bărbați și femei; de asemenea, centrul rezidențial trebuie să fie adaptat corespunzător pentru persoanele cu dizabilități.

Beneficiarii erau repartizați în camere în funcție de gradul de dependență (în limita locurilor disponibile), compatibilitate și interese comune.

Paturile beneficiarilor erau paturi articulate, utile pentru mobilizarea acestora pe parcursul zilei, în cazul celor greu deplasabili sau imobilizați. **Centrul era dotat doar cu 2 saltele antiescară.**

**Echipa MNP a constatat că nu au fost puse la dispoziția beneficiarilor cu mobilitate redusă scaune rulante în număr suficient. Astfel, deși au fost achiziționate scaune rulante noi, acestea erau depozitate în afara camerei. De asemenea, nu existau butoane de panică la îndemâna beneficiarilor.**

**Centrul nu dispunea de spații pentru efectuarea activităților de zi, dotate cu mobilier adecvat.** Activitățile cu beneficiarii se desfășurau în livingul centrului.

**În centru nu existau camere video plasate la intrarea în centru, în spațiile interioare comune și în spațiile exterioare** potrivit prevederilor Ordinului nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Anexa nr. 1, modul I, standard 2.

**Centrul nu dispunea de mijloc de transport propriu** ceea ce îngreuna desfășurarea oricărei deplasări a beneficiarilor în afara centrului pentru consulturi interdisciplinare și intervenții medicale de specialitate non-urgente. Asistența medicală stomatologică era și ea dificil de asigurat din acest motiv, îndeosebi pentru persoanele greu deplasabile sau imobilizate.

### **3. Recomandări**

Având în vedere aspectele menționate, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului

#### **RECOMANDĂ**

**conducerii Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Puchenii Mari, județul Prahova să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Amenajarea unui spațiu adecvat pentru desfășurarea activităților de recuperare medicală și angajarea de personal de specialitate (kinetoterapeut); amenajarea de spații pentru efectuarea activităților de zi, dotate cu mobilier adecvat;
2. Ocuparea posturilor vacante;
3. Eliminarea materialelor sanitare și a medicamentelor expirate din depozitul Centrului;
4. Consemnarea orei de administrare a tratamentelor pentru afecțiuni acute în FOCG ale beneficiarilor dar și în registrul în care se consemnează administrarea medicației tampon;
5. Dotarea centrului cu saltele antiescară pentru toți beneficiarii imobilizați la pat; punerea la dispoziția beneficiarilor cu mobilitate redusă a unui număr suficient de scaune rulante;
6. Mobilizarea tuturor beneficiarilor în spațiul verde din curtea centrului de cel puțin 4 ori pe săptămână conform unui grafic și suplimentarea organigramei cu posturi pentru personalul responsabil cu această activitate, în situația în care acesta este insuficient;
7. Amenajarea unui număr mai mare de băi comune, adaptate corespunzător pentru persoanele cu dizabilități;

8. Amplasarea de camere video la intrarea în centru, în spațiile interioare comune și în spațiile exterioare potrivit prevederilor Ordinului nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Anexa nr. 1, modul I, standard 2;
9. Asigurarea participării angajaților la programe de formare profesională în scopul dezvoltării competențelor profesionale și abilităților specifice;
10. Examinarea posibilității achiziționării unui autovehicul dotat special pentru a servi nevoilor beneficiarilor greu deplasabili sau imobilizați; montarea de butoane de panică.

București, 26 octombrie 2020