

Aprob,

Avocatul Poporului,

Renate Weber



RAPORT

privind vizita efectuată la

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag, Tulcea

la data de 17 septembrie 2020

Sumar:

Prezentul Raport, întocmit ca urmare a vizitei efectuate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag, județ Tulcea 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 dispozițiilor art. 2 alin. (2), art. 35 lit. (a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu prevederile art. 4 și art. 19 din Protocolul opțional, adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984, ratificat de România prin Legea nr. 109/2009, instituția Avocatul Poporului, prin Mecanismul Național de Prevenire a torturii (MNP), a efectuat o vizită anunțată la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag**, județ Tulcea (abreviat, C.R.R.N. Babadag sau Centru), la data de **17 septembrie 2020**.

Vizita a avut ca **obiective** verificarea tratamentului acordat beneficiarilor găzduiți de Centru sub aspectul prevenirii torturii, relexor tratamente și tratamentelor degradante; verificarea măsurilor luate pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei COVID-19, precum și orice alte aspecte cu relevanță pentru activitatea MNP.

Echipa de vizită a fost pluridisciplinară, în componența acesteia intrând specialiști din mai multe domenii (juridic, medical, asistență socială), consilieri în cadrul instituției Avocatul Poporului, la MNP, precum și un reprezentant al unei organizații neguvernamentale. Astfel, din echipa de vizită au făcut parte: doamnele Izabela Cernavodeanu – jurist, [REDACTED] – asistent social, [REDACTED] – medic, consilieri MNP și [REDACTED] – reprezentant al Organizației pentru Apărarea Drepturilor Omului (O.A.D.O.)

Luând în considerare condițiile speciale impuse de **starea de alertă**, instituită prin Hotărârea Guvernului nr. 394/2020, începând cu 18 mai 2020 (prelungită în mod succesiv la expirarea termenului de 30 de zile; la momentul efectuării vizitei, prin H.G. nr. 782/2020) și în scopul desfășurării vizitei în cele mai bune condiții de siguranță, membrii echipei MNP au purtat echipament individual de protecție (măști, viziere, mănuși și halate de unică folosință), iar discuțiile și interviurile cu conducerea unității vizitate, cu personalul angajat și cu beneficiarii s-au desfășurat în condiții de siguranță și confidențialitate, cu respectarea măsurilor sanitare de protecție și distanțare fizică.

1¹. Cooperarea conducerii unității vizitate cu membrii echipei MNP

La sosirea în Centru (C.R.R.N. Babadag) reprezentanții MNP au purtat discuții prealabile privind obiectivele vizitei, precum și aspecte ce țin de organizarea, condițiile și atribuțiile centrului cu șeful Centrului, domnul Radu Gabriel, care a dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei de vizită, a pus la dispoziția acestora documentele și informațiile solicitate (registre interne de evidență etc.), a oferit clarificări, unde a fost cazul și le-a asigurat un spațiu în care aceștia au putut analiza documentele și discuta în condiții de confidențialitate.

2. Concluziile MNP după efectuarea vizitei

Organizarea și funcționarea Centrului

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag este un serviciu social de tip rezidențial destinat persoanelor adulte încadrate într-o categorie de handicap, cu probleme de sănătate din punct de vedere psihic, fără personalitate juridică, aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Tulcea, cu o capacitate de 170 de persoane. La data vizitei, Centrul asigura servicii sociale unui număr de 169 beneficiari.

În cadrul acestui tip de serviciu social sunt cuprinse un ansamblu de activități, cu preponderență de abilitare și reabilitare, realizate pentru a răspunde nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea dezvoltării potențialului personal. Centrul asigură persoanelor cu dizabilități, aflate în situație de dificultate socială, care îndeplinesc criteriile de eligibilitate, servicii de găzduire, de asistență medicală, de îngrijire, de recuperare, de reabilitare, de consiliere psihologică, de terapie ocupațională, de socializare, de petrecere a timpului liber,

precum și asistență paleativă în vederea aplicării politicilor și strategiilor de asistență socială a persoanelor cu dizabilități, pentru creșterea șanselor recuperării și/sau integrării acestora în familie și comunitate, sprijin și asistență pentru prevenirea situațiilor ce pun în pericol securitatea acestora.

Din examinarea documentelor, echipa MNP a reținut că D.G.A.S.P.C. Tulcea era acreditată ca furnizor de servicii sociale în conformitate cu prevederile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, fiind autorizată să acorde servicii sociale, începând cu data de 23.05.2014, iar Centrul vizitat era licențiat ca serviciu social, fiind autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la data de 30.12.2020, cu posibilitatea prelungirii licenței de funcționare, dacă se mențin condițiile inițiale care au condus la acordarea licenței.

La data efectuării vizitei, din numărul de 169 de beneficiar (67 femei și 102 bărbați), un număr de 49 de beneficiari erau puși sub interdicție judecătorească, fie din cauza discernământului abolit, fie ca măsură luată pentru ocrotirea intereselor persoanei cu handicap. Alți beneficiari reprezentau cazuri sociale, fiind transferați din servicii sociale destinate copiilor cu dizabilități după împlinirea vârstei de 18 ani, iar alții erau persoane adulte pentru care familia nu mai avea capacitatea de a asigura nevoile de îngrijire și supraveghere permanentă.

Toți beneficiarii din C.R.R.N. Babadag erau încadrați în grad de handicap (•10 beneficiari în grad de handicap grav; •157 beneficiari în grad de handicap accentuat; • 2 beneficiari în grad de handicap mediu) și necesitau îngrijire și supraveghere medicală permanentă, ce nu putea fi asigurată la domiciliu, motivat de faptul că cei mai mulți dintre aceștia nu se puteau gospodării singuri.

Structura de personal a Centrului cuprindea **170 posturi aprobate** prin statul de funcții, din care ocupate efectiv 105,5 posturi și **64,5 posturi vacante** (medici, personal de recuperare, psihologi, asistenți sociali, asistenți medicali, educatori, infirmieri, îngrijitori, personal cu funcții administrative, gospodărie, întreținere-reparații, deservire), activitatea Centrului fiind asigurată de un șef de centru.

Având în vedere aceste aspecte, s-a constatat că **nu erau respectate prevederile Hotărârii Guvernului (H.G.) nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale – art. 8 din Anexa nr. 1 la nomenclator, Regulament-Cadru de organizare și funcționare a serviciului social cu cazare, în care se stipulează că pentru serviciile acordate în centrele rezidențiale pentru persoane cu dizabilități, raportul angajat/beneficiar este de 1/1.**

Raportul angajat/beneficiar asigură prestarea serviciilor în cadrul Centrului și se realizează în funcție de nevoile persoanelor beneficiare, cu respectarea standardelor minime de calitate. În acest sens, reprezentanții Centrului au informat și solicitat D.G.A.S.P.C. Tulcea ocuparea posturilor vacante, însă, luând în considerare Planul de restructurare, avizat de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, la data de 26.07.2019, nu s-au mai scos la concurs posturile vacante. Din examinarea Planului de restructurare a reieșit că unitatea vizitată va fi reorganizată prin înființarea unui Centru de abilitare și reabilitare pentru persoane cu dizabilități (C.Ab.R) cu o capacitate de 50 de locuri și înființarea unor locuințe maxim protejate cu capacitate maximă de 9 locuri, termenul final de realizare ale acestor activități fiind trimestrul IV al anului 2021.

Aspecte privind asistența socială

Centrul avea angajat un asistent social ce deținea avizul de exercitare a profesiei, înscris în Registrul Național al Asistenților Sociali din România, ca personal de specialitate angajat pentru domeniul asistență socială. Asistentul social era implicat atât în procesul de evaluare/reevaluare al beneficiarului, în activitățile educaționale și de ergoterapie, cât și în demersurile în vederea obținerii unor servicii sau beneficii sociale (indemnizații pentru persoanele cu handicap, pensii din sistemul asigurărilor sociale de stat etc).

Cu privire la desemnarea managerului de caz al fiecărui beneficiar, precizăm că existau dispoziții ale directorului general al D.G.A.S.P.C. Tulcea, potrivit cărora managerii de caz erau desemnați din rândul personalului angajat din cadrul direcției, având stabilite ca atribuții coordonarea, monitorizarea și evaluarea implementării Planului personalizat al beneficiarului. La dosarele personale ale beneficiarilor se regăseau documente elaborate/semnate de managerii de caz, precum: Fișa de monitorizare, Planul personalizat și Planul de acțiune al beneficiarului, conform *Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 1218/2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități*.

La nivelul Centrului erau întocmite Fișe de evaluare ale beneficiarilor ce cuprindeau nevoile identificate, obiectivele stabilite (pe termen scurt și mediu), precum și serviciile și activitățile planificate; Formulare de evaluare a beneficiarului, ca anexă a Metodologiei de reorganizare, detaliate pe diferite module; Planuri personalizate și fișe de monitorizare, întocmite de către echipa multidisciplinară, asumate prin semnătură de echipa multidisciplinară, compusă din asistent social, psiholog, asistent medical, instructor educator și managerul de caz/responsabilul de caz. Verificarea acestor documente a relevat că **specialiștii nu respectau dispozițiile legale cu privire la obligativitatea aplicării parafei pe toate documentele emise**.

Astfel, beneficiarul era evaluat din punct de vedere a stării generale și gradului de autonomie și comunicare, al nevoilor specifice de abilitare și reabilitare, al nevoii de menținere sau dezvoltare a deprinderilor de viață independentă și integrare, de asistență și îngrijire, al nevoilor educaționale, culturale, al riscurilor posibile, eventualelor dependențe (droguri, alcool, tutun, altele), precum și al intereselor vocaționale și abilităților lucrative.

Membrii echipei multidisciplinare completaseră planul personalizat al beneficiarului și urmăriseră implementarea acestuia prin reevaluarea beneficiarului și revizuirea periodică a planului, așa cum este stabilit în *Ordinul 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități*.

La dosarele personale ale beneficiarilor au fost regăsite Fișele beneficiarului în care să consemnase intervenția și durata acesteia, incluzând: activitățile de informare și consiliere socială, de menținere/ dezvoltare a deprinderilor zilnice ale beneficiarilor, a celor de autoîngrijire, de menținere/ dezvoltare a deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți, sau a deprinderilor de autogospodărire, și de dezvoltare a deprinderilor de interacțiune.

Evoluția situației/progreselor beneficiarilor nu era discutată lunar, în întâlnirea de lucru a echipei, nefiind întocmită Fișa de monitorizare care să cuprindă sinteza discuțiilor dintre managerul de caz și personalul implicat în acordarea serviciilor către beneficiar și nici observațiile privind modul în care se asigură beneficiarului un mediu sigur din punct de vedere al protecției împotriva exploatării, violenței și abuzului protecției, împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante, la dosarele beneficiarilor regăsindu-se fișe de monitorizare întocmite în mod periodic, și nu lunar. De asemenea, nu se regăsesc în conținutul dosarelor beneficiarilor minute lunare ale întâlnirilor de lucru ale managerului de caz cu echipa cu privire la evoluția situației/progreselor beneficiarilor.

Serviciile sociale se acordau în baza Contractului de servicii elaborat în conformitate cu *Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 73/2005 privind aprobarea modelului Contractului pentru acordarea de servicii sociale, încheiat de furnizorii de servicii sociale, acreditați conform legii, cu beneficiarii de servicii sociale* și era semnat de către reprezentanții D.G.A.S.P.C. Tulcea și beneficiarul serviciilor sociale/ aparținător. Contractul pentru acordarea de servicii sociale se încheiase pe perioadă determinată (12 luni), fiind întocmite ulterior acte adiționale, ca urmare a prelungirii contractului sau a modificărilor intervenite în cuantumul contribuției beneficiarului.

Cu privire la vizitele beneficiarilor în familie, s-a constatat că un număr redus de beneficiari mergeau în familie (9 beneficiari); pe perioada stării de urgență vizitele au fost suspendate, iar în perioada stării de alertă numărul acestora s-a redus. De asemenea și numărul ieșirilor temporare din Centru s-a redus, în medie un număr de 30 beneficiari ieșeau frecvent în comunitate, în oraș, la biserică sau la cumpărături.

Beneficiarii care aveau abilități ridicate foloseau telefoane mobile și comunicau cu familia și prietenii, altora le era asigurată comunicarea cu sprijinul angajaților.

Un număr redus de beneficiari participau la o serie de activitățile din centru, astfel: jocuri, ludoterapie, interpretare piese de teatru, cântece, dans, majoritatea dintre aceștia își petreceau timpul în sezonul cald în curtea Centrului, iar în sezonul rece vizionau programe tv și ascultau muzică. O parte din beneficiari participau la o serie de activitățile de întreținere a spațiilor interioare și exterioare, în sala de mese sau în spațiile de cazare.

Pentru respectarea drepturilor beneficiarilor, în perioada stării de urgență și de alertă, ca măsuri alternative compensatorii, s-au folosit următoarele: diversificarea activităților de ergoterapie, ludoterapie și artterapie pentru ca beneficiarii să resimtă mai puțin izolarea socială de comunitatea locală având în vedere interdicția de a mai ieși din Centru; formarea unor grupuri mai mici de lucru pentru asigurarea distanțării fizice și reducerea supraaglomerării preferându-se activitățile în aer liber dat fiind faptul că Centrul posedă o curte foarte generoasă dotată cu foisor, ideale pentru astfel de activități; diminuarea activităților realizate în clubul de activități și încurajarea beneficiarilor spre activități organizate în curtea Centrului; contactul cu familia s-a menținut însă prin obligativitatea purtării măștilor și mănușilor de unică folosință, întâlnirile fiind monitorizate de asistentul medical; în afara ședințelor de consiliere de grup și a ședințelor de informare s-au efectuat ședințe de consiliere individuală precum și ședințe de instruire individuală a beneficiarilor.

În ceea ce privește aspectul general al beneficiarilor, nu au fost constatate nereguli, nefiind semnalate situații de uniformizare a beneficiarilor prin tunsoare sau de neglijare a îngrijirii personale (curățenie, toaleta personală, etc).

Centrul deținea o evidență privind perfecționarea continuă a personalului propriu prin consemnarea în Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului a sesiunilor de instruire privind informări diverse, dar nu se regăsea, pentru anul 2020 nici o instruire cu privire la cunoașterea și combaterea formelor de abuz și neglijare.

A fost identificat la nivelul Centrului un Registru privind informarea beneficiarilor care cuprindea consemnări cu privire la sesiunile de informare a beneficiarilor referitoare la activitatea curentă a Centrului, procedurile aplicate, Carta drepturilor beneficiarilor, Codul de etică, însă, pentru anul 2020, nu s-au regăsit informări cu privire la tipurile de abuz, modalitatea de identificare și sesizare a eventualelor abuzuri sau alte forme de tratament degradant, ca informații ce trebuie aduse la cunoștința beneficiarilor, periodic.

Aspecte privind asistența medicală

a) Cabinetul și personalul medical

Centrul deținea Autorizație Sanitară de Funcționare eliberată de Direcția de Sănătate Publică Tulcea și avea amenajat un spațiu cu destinația de cabinet medical dotat cu mobilier (birou, canapea consultații, dulapuri pentru păstrarea medicamentelor și documentelor medicale), aparatură și instrumentar medical (tensiometru, stetoscop, glucometru, cântar, termometre, trusă de mică chirurgie etc.), aparat de urgență, aparatură pentru sterilizarea instrumentarului, frigider etc., fiind respectate prevederile legale cuprinse în Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Anexa nr. 1, Modulul I Managementul serviciului social, Standardul 4 Asistența pentru sănătate, Cerințe minime, punctul 8 „CR dispune de un spațiu cu destinația de cabinet de consultații ce deține dotările minime necesare...”.

Serviciile de asistență medicală primară erau asigurate de medicul centrului, angajat cu fracțiune de jumătate de normă și de 3 medici de familie din orașul Babadag, la care erau înscriși beneficiarii cazați în centru.

Serviciile medicale erau asigurate și de 13 asistenți medicali generaliști și un asistent medical de farmacie. Programul de lucru al asistenților medicali generaliști se desfășura în ture de 12 ore, fiind asigurată permanența în acordarea serviciilor medicale.

Îngrijirea personală a beneficiarilor aflați în situație de dependență era responsabilitatea celor 60 infirmieri angajați.

Conform statului de funcții prezentat de conducerea centrului, la data vizitei erau vacante un post de medic medicină de familie, jumătate de normă medic specialist, 10 posturi asistent medical generalist, 20 posturi infirmier și două posturi personal de specialitate kinetoterapie. Referitor la acest aspect, reiterăm faptul că, șeful centrului a menționat că în contextul epidemiologic și conform prevederilor legislative în vigoare la data vizitei, toate concursurile de angajare au fost suspendate, urmând ca acestea să fie reluate atunci când legislația o va permite.

b) Servicii medicale acordate beneficiarilor

Asistenții medicali de serviciu efectuau zilnic controlul stării de sănătate a beneficiarilor și consemnau acest lucru în raportul de tură. Consultațiile de medicină generală și serviciile de asistență medicală primară erau asigurate de medicul centrului, iar la nevoie de medicii de familie la care erau înscriși beneficiarii, și erau consemnate în fișele medicale individuale.

Din verificarea fișelor de monitorizare a stării de sănătate a beneficiarilor, s-a reținut că motivele consultațiilor medicale au fost reprezentate de afecțiuni acute ale căilor respiratorii superioare, afecțiuni digestive, cutanate, urogenitale etc., dar și de acutizarea afecțiunilor medicale cronice cu care erau diagnosticați beneficiarii (afecțiuni psihice, afecțiuni neurologice, cardiovasculare, metabolice, etc.).

Echipa de vizită a constatat că era întocmit formularul de consimțământ al beneficiarului/reprezentantului legal pentru îngrijire și tratamente medicale în situații excepționale, conform prevederilor legale cuprinse în Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 82/2019.

Consultațiile medicale de specialitate au fost asigurate prin prezentarea beneficiarilor la cabinete de specialitate din municipiul Tulcea sau orașul Babadag. Din verificarea documentelor prezentate a reieșit că în anul 2020, în contextul epidemiologic generat de pandemia de COVID-19, beneficiarii au efectuat 58 consultații medicale de specialitate (neurologie, psihiatrie, medicină internă, ginecologie, pneumologie, diabet și boli de nutriție, oftalmologie, stomatologie etc.), doar în situații de strictă necesitate, iar în situațiile în care starea beneficiarilor a fost stabilă, actualizarea tratamentului și reevaluarea stării de sănătate a bolnavilor cronici s-a realizat prin consultații medicale „la distanță” (convorbiri telefonice, internet).

Serviciile de medicină dentară au fost asigurate la cabinete de specialitate situate în proximitatea centrului.

Examinarea datelor consemnate în documentele medicale a relevat că, până la data vizitei, 15 beneficiari au fost internați în spital pe parcursul anului 2020. Motivele internării reprezentau afecțiuni medicale acute sau de decompensare a simptomatologiei afecțiunilor medicale cronice cu care erau diagnosticați beneficiarii. Din verificarea biletelor de externare din spital, s-a reținut că beneficiarii au primit îngrijiri medicale și tratament de specialitate până la vindecarea sau ameliorarea simptomatologiei.

În caz de urgențe medicale era solicitat Serviciul Național Unic de Urgență 112. În anul 2020 au existat 10 solicitări ale Serviciului 112 - unele dintre acestea din cauza afecțiunilor medicale acute, iar altele din cauza acutizării afecțiunilor cronice preexistente. În unele situații a fost necesară internarea beneficiarilor în spital pentru îngrijiri medicale și tratament.

c) Asigurarea tratamentului medical beneficiarilor

Beneficiarii primeau tratament medical gratuit în baza prescripției medicale eliberate de medicul de familie sau de medicii specialiști. Medicamentele erau depozitate în condiții corespunzătoare de siguranță, în recipiente individualizate pentru fiecare beneficiar și erau distribuite conform prescripției medicale, de către personalul medical de serviciu. Medicamentele

psihotrope erau păstrate în dulap separat asigurat cu sistem de închidere, conform prevederilor legale în vigoare.

Din verificarea documentelor medicale a rezultat că la data vizitei toți beneficiarii găzduiți în centru primeau tratament medical recomandat de medicii specialiști. Administrarea tratamentului medical era consemnată în fișa de medicație a fiecărui beneficiar. Au fost verificate, prin sondaj, fișele de tratament și nu au fost constatate neconcordanțe între tratamentul recomandat de medic și cel administrat beneficiarilor.

La cabinetul medical nu exista întocmită Condica de prescripții medicamente și materiale sanitare consumabile unde să fie consemnată administrarea acestora. Conform prevederilor legale din Anexa nr. 1 a Ordinului Ministerului Muncii și Protecției Sociale nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Standardul 4 Asistența pentru sănătate, Punctul 10 „CR deține o condică de evidență a medicamentelor și materialelor consumabile în care persoanele responsabilizate în acest sens prin fișa postului consemnează numele beneficiarilor, cantitatea eliberată, perioada de utilizare, data eliberării, semnătura persoanei care a eliberat și semnătura (sub orice formă) a persoanei care a primit; ...”

d) Alimentația beneficiarilor

Hrana zilnică a beneficiarilor era preparată de personal specializat (bucătari), la blocul alimentar amenajat în centru, dotat cu instalații pentru gătit, sistem de ventilație funcțional, echipamente frigorifice (frigidere, congelatoare) prevăzute cu termometre și grafice de monitorizare a temperaturii zilnice, chiuvete din inox cu apă curentă și mobilier adecvat (mese de lucru, dulapuri pentru veselă etc.). Starea de curățenie și igienă era corespunzătoare.

Beneficiarii primeau zilnic trei mese și două gustări. Beneficiarii deplasabili serveau masa în sălile de mese, supravegheați de personalul de serviciu, iar cei cu dificultăți de deplasare serveau masa în dormitoare, ajutați de personalul de îngrijire. Beneficiarii diagnosticați cu afecțiuni medicale (hepatită cronică, diabet zaharat), cu regim alimentar recomandat de medic, primeau hrana în mod adecvat.

Programul de servire a mesei și meniul zilei respective erau afișate corespunzător. Echipa de vizită a inspectat hrana preparată și a constatat că aceasta era corespunzătoare din punct de vedere fizic și organoleptic. Existau prelevate probe alimentare în recipiente închise, păstrate timp de 48 de ore într-un frigider separat, dotat cu termometru și grafic de temperatură, conform prevederilor cuprinse în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 976/1998 pentru aprobarea Normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor.

e) Aspecte referitoare la măsurile întreprinse pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei COVID-19

În conformitate cu Dispoziția metodologică nr. 677/ANPDCA/09.03.2020 precum și a Planului județean de acțiune-COVID-19, emis de Direcția de Sănătate Publică (D.S.P.) Tulcea, la nivelul C.R.R.N. Babadag au fost luate mai multe măsuri în scopul prevenirii îmbolnăvirii personalului și beneficiarilor și răspândirii virusului SARS-CoV-2. Acestea au constat în:

- sistarea învoirii beneficiarilor în comunitate pe perioada stării de urgență;
- au fost interzise vizitele aparținătorilor, legătura beneficiarilor cu aparținătorii fiind efectuată prin mijloace telefonice;
- achiziționarea de substanțe biocide și echipamente individuale de protecție;
- instalarea la toate intrările centrului a covoarelor îmbibate cu substanțe dezinfectante;
- intensificarea procedurilor de igienizare și dezinfecție;
- instruirea periodică a personalului și beneficiarilor cu privire la respectarea strictă a regulilor de igienă;
- monitorizarea permanentă a stării de sănătate a beneficiarilor de către personalul medical etc.

De la instituirea stării de alertă, au fost luate măsuri în conformitate cu adresa 12880/ANPDCA/03.06.2020, acestea constând în:

- respectarea cu strictețe a circuitelor interioare și exterioare stabilite pentru personal și beneficiari;

- vizitarea beneficiarilor de către aparținători numai în spații deschise, cu respectarea măsurilor sanitare (purtarea obligatorie a măștii de protecție, respectarea distanțării fizice etc.);

- instruirea întregului personal cu privire la respectarea noilor măsuri de siguranță sanitară.

Din discuțiile purtate cu conducerea centrului s-a reținut că în urma testării periodice a personalului și beneficiarilor au fost depistate 3 (trei) cazuri pozitive de infectare cu virusul COVID-19 în cazul unor membri ai personalului. Persoanele infectate au beneficiat de tratament medical specific fiind internate în spital, iar contactii au fost izolați la domiciliu, conform recomandărilor D.S.P. Tulcea. Nu au fost înregistrate cazuri pozitive în cazul beneficiarilor.

Echipa de vizită a apreciat colaborarea eficientă a conducerii centrului cu reprezentanții Direcției de Sănătate Publică, astfel încât la testările periodice ulterioare nu au mai fost înregistrate cazuri pozitive.

f) Evenimente deosebite, decese și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție

Din verificarea Registrului notificări incidente deosebite a rezultat că, în anul 2020, au fost consemnate 45 evenimente (afecțiuni medicale acute, acutizarea afecțiunilor medicale cronice, solicitări 112, internări/externări în/din spital, decese, atitudine necuviincioasă a beneficiarilor față de personal etc.). În toate situațiile au fost anunțați conducerea centrului, medicul, familia, aparținătorii etc.

Au fost înregistrate două decese ale beneficiarilor. Din examinarea dosarelor acestor pacienți a rezultat că decesele s-au produs pe fondul agravării simptomatologiei unor afecțiuni medicale cronice preexistente, ambele decese survenind în spital. Nu au existat cazuri de decese suspecte care să facă obiectul implicării organelor de cercetare penală. Conform procedurii, au fost sesizate Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea și Consiliul de Monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

*Față de cele expuse, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/199 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată,
Avocatul Poporului*

RECOMANDĂ
**conducerii Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Babadag,
să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Identificarea unor soluții privind ocuparea posturilor vacante, până la reorganizarea Centrului, urmărindu-se respectarea prevederilor *Anexei nr. 1^l Regulament-Cadru de organizare și funcționare a serviciului social cu cazare din H.G. nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale* (în centrele rezidențiale pentru persoane cu dizabilități, raportul angajat/beneficiar este de 1/1), astfel încât serviciile oferite beneficiarilor să fie în concordanță cu nevoile identificate ale acestora.
2. Respectarea obligației specialiștilor (asistent social, psiholog) de a aplica parafa pe toate documentele emise, așa cum este prevăzut în legislația specifică.
3. Elaborarea și implementarea documentelor specifice în conformitate cu prevederile *Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 1218/2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități* (fișe lunare de monitorizare, minute lunare ale întâlnirilor de lucru a managerului de caz cu echipa cu privire la evoluția situației/progreselor beneficiarilor, etc).
4. Instruirea permanentă a personalului angajat pe diverse teme, în mod deosebit privind cunoașterea și combaterea formelor de abuz și neglijare și consemnarea acestor instruiți în Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului.
5. Informarea permanentă a beneficiarilor, prin organizarea unor sesiuni cu privire la activitatea curentă a Centrului, cât și cu privire la tipurile de abuz, modalitatea de identificare și sesizare a eventualelor abuzuri sau alte forme de tratament degradant și consemnarea acestor informații în Registrul privind informarea beneficiarilor.
6. Asigurarea accesului beneficiarilor la mecanismele de plângere, cum ar fi Avocatul Poporului, Consiliul de Monitorizare, organizații nonguvernamentale, inclusiv prin informarea rezidenților despre acestea în format accesibil.
7. Întocmirea Condiții de prescripții medicamente și materiale sanitare consumabile, în conformitate cu standardele minime obligatorii prevăzute de legislația în vigoare.