



AVOCATUL POPORULUI



*Document privind
prevenirea torturii - MNP*

**Aprob
Avocatul Poporului**

Renate Weber



Raport

*privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu
Dizabilități Grădinari, județul Giurgiu*

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea activității de monitorizare**
- 2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare**
- 3. Recomandări**

București – 2021

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Legea nr. 109/2009 România a ratificat Protocolul Opțional (OPCAT), 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.

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție din cadrul instituției Avocatul Poporului, îndeplinește atribuțiile de Mecanism național de prevenire a torturii (MNP) conform prevederilor OPCAT, monitorizând în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor private de libertate în orice loc de detenție, în sensul art. 4 din OPCAT.

Astfel, în conformitate cu art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborat cu art. 19 lit. a) din Protocolul Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18.12.2002, la data de 24 iunie 2021, MNP a efectuat o vizită la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Grădinari, prin folosirea unor mijloace alternative la vizitele clasice, având ca obiective: verificarea tratamentului aplicat beneficiarilor în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante și a exercitării fără discriminare a drepturilor și libertăților fundamentale, verificarea măsurilor luate pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei 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 monitorizării.

În contextul epidemiei de Covid-19, ghidată de principiul do no harm ("a nu face rău"), monitorizarea a fost efectuată printr-o serie de activități care au suplinit vizita clasică, constând în următoarele: solicitarea de informații și documente conducerii Centrului; informarea beneficiarilor, aparținătorilor și a membrilor personalului cu privire la vizita de monitorizare și posibilitatea acestora de a contacta echipa MNP telefonic și prin intermediul poștei electronice; întrevedere online cu reprezentanți ai instituției vizitate.

Echipa MNP a fost alcătuită din: [redacted] jurist, [redacted] [redacted] jurist, [redacted] medic, [redacted] asistent social din cadrul instituției Avocatul Poporului - Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane sau degradante (MNP) și [redacted], reprezentant a Organizației Neguvernamentale Grupul Român pentru Apărarea Drepturilor Omului (GRADO).

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

► *aspecte preliminare*

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități (CIAPAD) Grădinari, județul Giurgiu este înființat și administrat de furnizorul Direcția Generală de Îngrijire și Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Giurgiu.

Centrul deținea licență de funcționare începând cu data de 29.10.2015 pentru o perioadă de cinci ani, cu posibilitate de prelungire dacă în centru se asigură condițiile stabilite conform standardelor minime de calitate, în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, la data vizitei centrul de afla în proces de relicențiere, fiind depusă cerere în acest sens.

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Grădinari este parte componentă a Complexului pentru Persoane Adulte cu Dizabilități-Zona Nord alături de Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tântava, subordonate Direcției Generale de Îngrijire și Asistență Socială și Protecția Copilului Giurgiu.

Scopul serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Grădinari este de a acorda servicii sociale conform nevoilor individuale identificate, îngrijire, recuperare, reabilitare, reinsertie, protecție socială pentru persoanele adulte cu dizabilități și promovarea drepturilor acestora, cu vârste cuprinse între 18-65 ani pe o perioadă determinată/nedeterminată.

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în CIAPAD Grădinari sunt persoane cu dizabilități aflate în situații de dificultate și risc de excluziune socială admise în serviciul social după criteriile de eligibilitate de furnizorul de servicii sociale, cu respectarea legislației speciale și a misiunii/scopului serviciului.

În vederea admiterii în centru, persoana cu dizabilități sau reprezentantul legal/convențional al acesteia va formula o cerere în acest sens la DGASPC Giurgiu. În cazul în care DGASPC Giurgiu constată că sunt îndeplinite criteriile de eligibilitate, iar serviciile pe care le furnizează pot asigura nevoile solicitantului, în limita locurilor disponibile emite dispoziția privind admiterea în cadrul unui serviciu social cu cazare.

Contractul de furnizare de servicii se încheie între DGASPC Giurgiu și beneficiar sau, după caz, reprezentant legal/convențional al acestuia.



Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Grădinari oferea la data vizitei servicii de tip familial unui număr de 15 beneficiari, la o capacitate de 16 locuri, 10 bărbați și 5 femei, cu vârste cuprinse între 20 și 54 de ani. Toți erau încadrați în gradul I de handicap, cu excepția unei singure persoane care avea gradul II, tipul de handicap fiind în 13 cazuri mintal, iar în 2 situații mixt. În toate cazurile dizabilitatea era permanentă. Un număr de 8 persoane erau imobilizate la pat, din care 4 se deplasau cu ajutorul unui fotoliu rulant. Un număr de 14 beneficiari erau incontinenți, din relatările personalului medical și din studierea rapoartelor de tură, rezultând faptul că erau igienizați prin schimbarea pampersilor și spălare ulterioară în mod frecvent în fiecare zi. O beneficiară prezenta cecitate congenitală cu absența ambilor globi oculari.

Pentru cazare, centrul punea la dispoziția beneficiarilor 8 camere cu câte 2 paturi, 4 grupuri sanitare cu dușuri, 2 pentru fete și 2 pentru băieți, 2 camere de zi, 2 bucătării unde se servea și masa.

Un singur beneficiar avea un aparținător (mamă), iar restul beneficiarilor proveneau din centre rezidențiale pentru copii, majoritatea fiind abandonați în maternitate, la naștere. Din totalul beneficiarilor, doar unul singur comunica verbal, iar altul imita sunetele pe care le auzea.

Mama beneficiarului mai sus menționat își vizita fiul, vizitele având loc la poarta centrului, cu respectarea distanțării și îi aducea acestuia pachete cu alimente sau diferite bunuri, dar comunicau și on-line prin intermediul apelurilor video. Având în vedere specificul familial, centrul nu avea amenajată o cameră pentru vizite, acestea desfășurându-se în camera de zi, sau în curtea centrului.

Activitățile care se derulau în centru vizau în primul rând satisfacerea necesităților de bază/îngrijire - asigurarea alimentației, vestimentației, igienă, monitorizarea stării de sănătate, asigurarea medicației, vizite la medic etc. Potrivit declarațiilor angajaților, singurele activități terapeutice medicale care se efectuau în centru erau masajul ușor, câțiva beneficiari cu mobilitate mai bună foloseau mingea medicinală, iar 2 beneficiari utilizau cele două biciclete medicinale din centru.

Doar două camere de cazare erau dotate cu televizoare (și mai exista un televizor în camera de zi) deoarece, conform declarațiilor personalului, nu exista posibilitatea tehnică de a racorda și alte televizoare la rețeau de cablu tv.

Potrivit informațiilor furnizate, în unele camere existau radiouri, provenite din sponsorizări sau aduse de acasă, de personal. Camera de zi, unde se desfășurau cele mai multe activități ludice, terapeutice și de petrecere a timpului liber, era dotată cu jucării, jocuri,



televizor, mingi medicinale, biciclete medicinale. În exterior exista o curte cu suprafața de aproximativ 300 m², cu spațiu verde și flori, unde se aflau un leagăn, bănci și un foisor.

Potrivit informațiilor furnizate de personal, până în anul 2015 s-au derulat programe de voluntariat în centru, cu voluntarii unei fundații din Olanda și cu studenți care desfășurau diverse activități ludice cu beneficiarii (dansuri, jocuri), dar la momentul vizitei nu existau colaborări cu organizații neguvernamentale sau instituții.

Centrul avea întocmită o Cartă a drepturilor beneficiarilor dar, potrivit informațiilor furnizate de personal, **nu existau materiale informative (pliante, broșuri etc.)**, potrivit Standardelor specifice minime obligatorii de calitate pentru centrele de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități aprobate prin în Ordinul nr. 82/2019 emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, anexa 1- ”Centrul elaborează materiale informative cu privire la centru [...] Materialele informative cuprind cel puțin: descrierea centrului, condițiile de admitere, activități și servicii oferite, drepturile și obligațiile beneficiarilor, condițiile de suspendare/încetare a acordării serviciilor și, după caz, modul de calcul al contribuției beneficiarului. Materialele informative pot fi pe suport de hârtie și/sau pe suport electronic [...]. Centrul deține și pune la dispoziția persoanelor interesate materiale informative”. Referitor la acest aspect, membrii echipei de vizită apreciază că, potrivit Standardelor specifice minime obligatorii de calitate pentru centrele de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități, centrul ar trebui să elaboreze materiale informative și să le pună la dispoziția publicului larg.

Din documentele studiate a rezultat și faptul că, în anul 2021 au existat 3 activități de informare a rezidenților, având ca teme: vaccinarea anti Covid-19, cartea drepturilor beneficiarilor și provocările generate de pandemia Covid-19, iar în anul 2020 o acțiune care a cuprins: prezentarea generală a centrului rezidențial, desemnarea unui manager de caz, folosirea îmbrăcămintei și încălțămintei adecvate sezonului, a obiectelor de igienă etc..

► ***măsurile luate pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei Covid-19***

Referitor la evoluția pandemiei Covid-19 la nivelul centrului, din relatările personalului medical, a rezultat faptul că nu a existat niciun caz confirmat pozitiv în rândul beneficiarilor, în rândul personalului fiind un singur caz asimptomatic, descoperit întâmplător la o angajată, care s-a izolat la domiciliu, fără apariția altor complicații.

Au fost realizate mai multe testări ale beneficiarilor pentru depistarea noului coronavirus în anul 2020, acestea realizându-se în condiții de siguranță, fără apariția de complicații, având în vedere starea generală de fragilitate fizică și neuropsihică a acestora.

Referitor la acțiunile desfășurate și la activitățile întreprinse cu scopul protecției beneficiarilor și limitării efectelor infecției Covid-19, la nivelul CIAPAD Grădinari au fost luate următoarele măsuri: s-a anunțat carantinarea centrului (și nu s-au mai primit vizite); au fost informați beneficiarii, personalul și aparținătorii cu privire la starea de alertă/ urgență; s-au efectuat proceduri de dezinfecție a spațiilor comune și personale cu substanțe dezinfectante; s-au achiziționat: măști, mănuși, viziere, combinezoane, materialele dezinfectante; s-au achiziționat și montat: dispenser cu pedală pentru dezinfectare mâini, tunel decontaminare, aparat pentru protecția încălțămintei (botoșei plastic).

În perioada stării de urgență personalul a fost izolat în centru, în trei grupe: două grupe de câte 14 zile și o grupă de 7 zile, conform Ordonanței militare nr. 8/ 9 aprilie 2020 privind măsuri de prevenire a răspândirii Covid-19 și nu s-a perturbat viața personală a beneficiarilor.

Din documentele studiate și din discuțiile purtate cu conducerea centrului a rezultat faptul că se realizase vaccinarea anti Covid-19, prin deplasarea la centru a unei echipe mobile din cadrul unui centru de vaccinare. Medicul care a asigurat coordonarea acestei activități a decis efectuarea imunizării în urma evaluării stării de sănătate a beneficiarilor și cu acordul verbal al acestora.

► *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 beneficiarilor.

a) resursele de personal și pregătirea profesională continuă

În statul de funcții al Căminului erau prevăzute 19 posturi: 1 post de administrator, 1 post de instructor de ergoterapie, 6 posturi de asistent medical, 8 posturi de infirmier, 1 post de muncitor calificat-fochist și 2 posturi de paznic.

Potrivit informațiilor furnizate, în cadrul CIAPAD Grădinari își desfășoară activitatea un număr de 21 de salariați, angajați cu contract individual de muncă încheiat cu angajatorul DGASPC Giurgiu.

Un număr de 15 salariați sunt titulari de post în cadrul CIAPAD Grădinari, astfel: 6 asistenți medicali, 8 infirmiere, 1 paznic.

În cadrul centrului își desfășoară activitatea încă 3 salariați din cadrul altor centre, detașați pe o perioadă de 60 de zile, astfel: 1 asistent medical și 2 infirmiere.

La nivelul CIAPAD Grădinari se înregistrează un număr de 3 posturi vacante, astfel: 1 instructor de ergoterapie, 1 muncitor calificat (focist) și 1 paznic. În perioada 2020 – 2021 nu au fost organizate concursuri pentru ocuparea posturilor vacante din cadrul CIAPAD Grădinari.

Centrul era condus de 1 șef centru și 1 coordonator personal de specialitate, posturi ocupate prin exercitare temporară a atribuțiilor. Personalul de conducere asigură conducerea celor două servicii sociale, CIAPAD Grădinari și Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Tântava, din cadrul Complexului pentru Adulți cu Dizabilități Zona Nord.

De asemenea, 1 lucrător social și 1 psiholog din cadrul Complexului pentru Adulți cu Dizabilități Zona Nord asigură servicii de specialitate în cadrul CIAPAD Grădinari, în funcție de nevoie.

Referitor la instruirea personalului, în anul 2020 au fost efectuate 6 activități cu tematici diverse, dintre care cele cu caracter medical se refereau la prevenirea infectării cu noul coronavirus în centrele rezidențiale pentru persoane cu dizabilități, precum și un număr de 4 astfel de activități în anul 2021, un exemplu fiind cel al unei comunicări cu tema "Prezentare generală a Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție din cadrul instituției Avocatul Poporului". Potrivit informațiilor furnizate, asistenții medicali au urmat cursurile obligatorii pentru obținerea creditelor EMC, iar infirmierii, cursuri de igienă.

b) referitor la asistența medicală

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Grădinari **nu avea amenajat un cabinet medical în cadrul unității**, existând însă ca dotări medicale: tensiometru, stetoscop, cântar, termometre, precum și un aparat de urgență. Nu erau, astfel, respectate prevederile legale cuprinse în Ordinul nr. 82/2019 emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, anexa 1, referitor la Standardele specifice minime obligatorii de calitate pentru centrele de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități care prevăd faptul că "centrul rezidențial dispune de un spațiu cu destinația de cabinet de consultații, ce deține dotările minime necesare și în care se află un dulap închis cu cheie în care sunt depozitate medicamentele și materialele necesare tratamentelor medicale, la care are acces numai personalul responsabilizat în acest sens prin fișa postului." Ca urmare echipa de vizită

consideră necesară amenajarea unui cabinet medical care să respecte cerințele legale în cadrul unității.

Centrul nu avea încă Autorizație Sanitară de Funcționare, fiind însă formulată o cerere către Direcția de Sănătate Publică Giurgiu, care nu fusese încă soluționată. Unitatea avea Document de Înregistrare Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, eliberat de Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Giurgiu la data de 26.02.2020. **Ca urmare, echipa de vizită consideră necesară finalizarea demersului de a se obține autorizația sanitară de funcționare.**

Referitor la asistența medicală, aceasta era asigurată, conform conducerii centrului, de un medic de familie care avea pe lista sa toți beneficiarii centrului, cabinetul acestuia fiind situat la o distanță de circa 5 km. Acesta se deplasa în centru ori de câte ori era nevoie, neexistând un program prestabilit. Existau colaborări și cu un medic psihiatru și unul neurolog care se deplasau în centru rar (o dată la 6 luni), însă cu care se putea lua legătura telefonic la nevoie.

În cadrul centrului, la momentul vizitei, erau angajate 6 asistente medicale, nefiind posturi vacante conform statului de funcții. În aceste condiții, echipa de vizită a constatat faptul că era asigurată continuitatea acordării asistenței medicale, programul de lucru al asistentelor medicale fiind de 12/24 de ore.

De asemenea, din documentele trimise, a reieșit faptul că erau angajate și 8 infirmiere, programul de lucru al acestora fiind de 12/24 sau 12/48 de ore.

Ca și patologie întâlnită, cele mai frecvente afecțiuni erau cele psihiatrice și neurologice: întârzieri în dezvoltarea mintală, tulburări de comportament, schizofrenie, oligofrenie, epilepsie. Existau și patologii somatice, mai ales cele acute: gastrointestinale, respiratorii sau obezitate.

În ceea ce privește documentele cu caracter medical, au fost studiate prin sondaj, în mod aleatoriu, foile de observație clinică generală ale beneficiarilor în care erau consemnate: diagnosticele acestora, tratamentele efectuate, rezultatele examenelor medicale, evoluția stării de sănătate, monitorizarea parametrilor vitali, cu semnătura și parafa medicului.

Fiecare beneficiar avea câte o fișă de monitorizare, în a cărei anexă erau descrise săptămânal modul de realizare a îngrijirilor, evoluția stării generale, modul de realizare a procedurilor de mobilizare a acestora, a realizării igienei personale sau felul în care se făcea alimentația. În ceea ce privește fișele de monitorizare a funcțiilor vitale, acestea erau



completate zilnic cu date despre valorile tensiunii arteriale, a temperaturii beneficiarilor și în cazurile în care era necesar și cu valorile glicemiei.

Au fost studiate rapoartele de tură ale asistentelor medicale în care erau înregistrate date medicale despre administrarea tratamentelor (antibiotice, simptomatice sau neuroleptice), evoluția beneficiarilor, gestionarea cazurilor de agitație psihomotorie, eventuale situații deosebite întâlnite (crize comițiale, diverse reacții alergice), date despre calitatea și modul de administrare a hranei. **Rapoartele de tură ofereau în general o imagine completă a activității medicale desfășurate în cadrul centrului, dar existau și cazuri în care descrierea simptomatologiei unor rezidenți era făcută lacunar (despre un beneficiar, de exemplu, era consemnat faptul că "acuză o durere", fără a fi precizată și originea sau cauza acesteia) sau situații în care o descriere mai completă a evoluției simptomatologiei ar fi oferit o imagine mai clară a afecțiunii respective.** Ca urmare, echipa de vizită consideră necesar ca rapoartele de tură să conțină date mai complete despre evoluția beneficiarilor care să evidențieze întreaga activitate medicală desfășurată în cadrul acestui centru.

Echipa de vizitare a constatat faptul că erau întocmite formulare 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 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, anexa nr.1, modulul 1, standardul 4: „Centrul rezidențial se asigură că beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia și-au dat consimțământul pentru îngrijire și tratamente medicale în situații excepționale; consimțământul este inclus în dosarul personal al beneficiarului.” Ca particularitate a acestor consimțăminte, echipa de vizită a constatat faptul că rezidenții beneficiau de sprijinul unui psiholog care semna și el acest document.

Referitor la evidența administrării medicamentelor și materialelor sanitare, echipa de vizită a constatat că era întocmită condica de prescripții a medicamentelor și materialelor sanitare cu semnătura și parafa medicului, precum și a persoanei care eliberează, respectiv a celei care primește respectivele medicamente și materiale sanitare, fiind respectate prevederile 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, standardul 4: „Centrul Rezidențial 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 persoanei care a primit medicația eliberată și care corespunde recomandărilor medicului consemnate în Fișa de monitorizare a stării de sănătate.”

Referitor la programele de kinetoterapie, echipa de vizitare a constatat faptul că nu erau asigurate servicii de recuperare medicală, căminul neavând în statul de funcții posturi de kinetoterapeut sau de maseur. Din discuțiile cu conducerea centrului a rezultat faptul că rezidenții beneficiau totuși de proceduri de mobilizare activă sau pasivă, preponderent la nivelul patului, efectuate de asistenții medicali cu scopul evitării formării escarelor și a păstrării unui grad minim de mobilitate. Nu erau astfel respectate prevederile legale cuprinse în Ordinul nr. 82/2019 emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale referitor la standardele specifice minime obligatorii de calitate pentru centrele de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități, anexa 1, modulul IV, standardul 3-Abilitare și reabilitare, care prevăd faptul că ”centrul dispune de spații special amenajate pentru serviciile de abilitare și reabilitare” și ”activitățile de abilitare și reabilitare sunt realizate de personal de specialitate.” Ca urmare, echipa de vizită consideră necesară realizarea unei colaborări cu un kinetofizioterapeut cu scopul efectuării serviciilor de recuperare motorie, având în vedere specificul acestor beneficiari cu grad mare de deficite motorii.

Din relatările personalului medical a rezultat faptul că nu erau internați beneficiari cu escare, centrul deținând și saltele antiescară funcționale.

În cadrul unității vizitate exista și un Registru special de decese. Din relatările conducerii centrului a reieșit faptul că nu au existat decese produse în contextul pandemiei Covid-19 având drept cauză această infecție și că a existat un singur deces în luna decembrie 2020. Acest eveniment s-a produs în cadrul centrului, fiind vorba de o persoană de sex feminin cu vârsta de 28 de ani cu multe suferințe, pe fondul unei afecțiuni respiratorii de lungă durată – bronșită cronică muco-purulentă acutizată, cașexie cu malnutriție proteincalorică severă, întârziere mentală severă, tetrapareză spastică. Cazul era înregistrat și în Registrul privind consemnarea incidentelor deosebite. Au fost anunțați telefonic șeful de Centru, directorul general al DGASPC Giurgiu, medicul de familie și serviciul 112 (salvare, poliție). Din studierea Registrului privind consemnarea incidentelor deosebite a rezultat faptul că în anul 2019 s-a mai produs un deces al unui beneficiar al centrului de sex masculin, cele două decese fiind singurele incidente consemnate în acest registru.

CIAPAD Grădinari realiza informări ale acestor decese către Consiliul de Monitorizare a drepturilor persoanelor cu dizabilități. Centrul avea și o evidență a solicitărilor la serviciul de

urgență 112, în care era consemnat un singur caz, cel al beneficiarei care a decedat la sfârșitul anului 2020.

c) În ce privește alimentația, aceasta se prepara în cadrul centrului. Din relatările conducerii, existau spații destinate preparării, depozitării și servirii alimentelor de către beneficiari: bucătărie, depozit de alimente dotate cu instalații și aparatură specifică: frigider, congelator, hotă, instalații pentru gătit, precum și o sală de mese.

De asemenea, conducerea centrului a relatat faptul că din cei 15 beneficiari, numai 3 puteau primi hrana în mod direct, restul având nevoie de pasarea acesteia, datorită tulburărilor de deglutiție prezente.

Personalul responsabil de blocul alimentar și servirea mesei era compus din bucătari calificați și infirmieri. Mâncarea era repartizată în 3 mese principale și 2 suplimente, meniul fiind elaborat pe o perioadă de o săptămână. Existau 2 tipuri de meniuri: normal și dietetic. Existau, de asemenea, frigidere pentru depozitarea probelor alimentare în care se aflau mostre din fiecare produs servit în ultimele 48 de ore. De exemplu, în cursul unei zile din luna mai 2021 se serveau, la micul dejun: pâine, lapte, margarină, pate ficat; la prânz: ciorbă țărănească de legume, ostropel cu carne de pui, biscuiți cu rahat, iar seara: pâine, salată orientală și ceai.

d) activitatea de asistență socială desfășurată în centru

Potrivit informațiilor furnizate de personalul centrului în timpul vizitei, activitatea de asistență socială era asigurată parțial de un referent lucrător social din centru, dar exista și un asistent social desemnat din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Giurgiu, care coordona activitatea de asistență socială desfășurată în centru. Activitatea referentului lucrător social consta în principal în gestionarea documentelor și dosarelor beneficiarilor; acesta participa la ședințele echipei multidisciplinare în vederea elaborării și implementării planului individualizat, urmărirea și încurajarea menținerii și dezvoltarea relației beneficiarilor cu familia etc.

Centrul avea elaborate și se implementau documentele specifice în conformitate cu prevederile Ordinului 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 – Fișe de evaluare, Fișa beneficiarului, Planul personalizat, Fișe de monitorizare. Instrumentele de lucru erau personalizate și conțineau informații relevante și detaliate despre beneficiari, având stabilite activități și obiective în

concordanță cu nevoile beneficiarului (Planul personalizat). De asemenea, fiecare beneficiar, avea desemnat un manager de caz din cadrul Serviciului Management de caz pentru adulți și monitorizare servicii sociale, specialiști (consilieri) care asigurau coordonarea, monitorizarea și evaluarea implementării Planului personalizat.

Evoluția situației beneficiarului era discutată lunar, în cadrul întâlnirilor dintre managerul de caz și ceilalți specialiști, membri ai echipei multidisciplinare.

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 Grădinari, județul Giurgiu să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Elaborarea unor materiale informative (pliante, broșuri etc.) și punerea acestora la dispoziția persoanelor interesate;
2. Amenajarea unui cabinet medical în cadrul unității care să respecte cerințele legale;
3. Completarea rapoartele de tură cu date despre evoluția beneficiarilor care să evedențieze întreaga activitate medicală desfășurată în cadrul acestui centru;
4. Realizarea unei colaborări cu un kinetofizioterapeut cu scopul efectuării serviciilor de recuperare motorii având în vedere specificul acestor beneficiari cu grad mare de deficite motorii;
5. Efectuarea demersurilor necesare în vederea angajării personalului pe posturile vacante existente.

București, 26 august 2021

