



## AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind  
prevenirea torturii – MNP*

Aprob,  
  
Avocatul Poporului  
Renate Weber



### *Raport*

*privind vizita desfășurată la Spitalul de Psihiatrie Gătaia, județul Timiș*

**Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:**

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

**Craiova – 2021**



## **1. Cadrul general și organizarea vizitei**

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, conform Planului de vizite aprobat pentru anul 2021, la data de 24 septembrie 2021 a fost efectuată o vizită inopinată la Spitalul de Psihiatrie Gătaia, județul Timiș.

La efectuarea vizitei au participat reprezentanții instituției Avocatul Poporului, [REDACTED] jurist, [REDACTED] psiholog, consilieri în cadrul Centrului Zonal Craiova al Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție, [REDACTED] medic colaborator și [REDACTED] comisar, reprezentant al Organizației pentru Apărarea Drepturilor Omului - Filiala Regională Craiova.

Obiectivul vizitei l-a constituit consolidarea protecției pacienților împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, verificarea măsurilor întreprinse în vederea prevenirii și combaterii efectelor pandemiei COVID-19, verificarea modului de implementare a recomandărilor formulate la vizita anterioară, asigurarea asistenței pentru sănătate, reabilitarea psihologică, precum și a altor aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție.

Având în vedere condițiile speciale impuse de situația pandemică actuală și în scopul desfășurării vizitei în condiții de siguranță sanitară, membrii echipei de vizită au purtat echipament individual de protecție, iar interviurile s-au desfășurat în condiții de siguranță și confidențialitate, cu respectarea măsurilor de protecție și distanțare fizică.

## **2. Constatările rezultate din vizita efectuată**

### ***a) informații referitoare la organizarea spitalului***

Spitalul de Psihiatrie Gătaia a fost înființat prin Decizia nr. 1327/24.10.1966 a Regiunii Banat, fiind amenajat într-o fostă cazarmă militară, construită în anul 1951, având o componență pavilionară.

Spitalul deține autorizație sanitară de funcționare, certificat de acreditare și document de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Serviciile medicale oferite în spital constau în ambulatoriu integrat cu cabinet specialitate psihiatrie pentru studiul și tratarea bolilor psihice, serviciu de medicină internă pentru păstrarea și



restabilirea sănătății pacienților pe toată durata internării, serviciu de asistență socială-psihologică cu rolul de a sprijini pe cei aflați în dificultatea de a-și dezvolta propriile capacități și competențe, servicii de kinetoterapie (gimnastică medicală etc.).

Era o unitate sanitară cu personalitate juridică, cu sediul în localitatea Gătaia, județul Timiș, și avea în componență: Secția psihiatrie I - 90 paturi, din care compartiment psihiatrie acuți 14 paturi; Secția psihiatrie II - 85 paturi, din care compartiment psihiatrie acuți 14 paturi; Secția psihiatrie III - 90 paturi, din care compartiment psihiatrie acuți 15 paturi; Secția psihiatrie IV - 90 paturi, din care compartiment psihiatrie acuți 14 paturi; Secția psihiatrie V - 90 paturi, din care compartiment psihiatrie acuți 14 paturi; compartiment primire urgențe psihiatrice; farmacie; laborator analize medicale; laborator radiologie și imagistică medicală; compartiment de prevenire și control al infecțiilor nozocomiale; compartiment ergoterapie; compartiment psihologie și asistență socială, săli de gimnastică medicală, compartiment de evaluare și statistică medicală, centru de sănătate mintală și birou internări.

Pentru internare, pacienții se prezentau la consult în ambulatoriul de specialitate al spitalului sau la serviciul de gardă. Internarea se efectua dacă medicul constata existența unui tablou psihopatologic de intensitate clinică sau în cazul în care era solicitată evaluarea statusului clinic al pacientului de către instituții abilitate.

Spitalul de Psihiatrie Gătaia era amplasat pe un teren cu o suprafață de 48 ha, iar pe o suprafață de 9,2 ha existau clădiri, căi de acces și curți interioare. Capacitatea totală a unității era de 445 de paturi.

Pavilioanele cu secțiile medicale erau construite pe două nivele (parter și etaj), fiecare nivel având atât saloane, cât și saloane-rezervă, cameră de izolare, cabinet medical, birou asistenți medicali, sală de tratamente, oficiu alimentară, sală de mese, vestiar personal, spațiu depozitare rufe curate, spațiu depozitare rufe murdare, boxă curățenie, baie pacienți, grup sanitar pacienți.

La nivelul fiecărui pavilion existau rampe de acces pentru persoanele cu dizabilități. Persoanele internate erau repartizate în saloane în funcție de vârstă, sex și patologie.

La data vizitei, numărul pacienților internați în spital era de 360, iar în aceeași zi se efectuaseră 10 internări.

Din verificarea documentelor a rezultat că în anul 2021, până la data vizitei au fost efectuate 1443 de internări (680 femei, 763 bărbați) cu vârste cuprinse între 18 și 97 ani.

***b) măsurile întreprinse în scopul protecției pacienților împotriva contaminării în perioada pandemiei COVID-19***



Din documentele prezentate a rezultat că pe perioada stării de urgență și a stării de alertă au fost aplicate o serie de măsuri de prevenire și management a situației generate de epidemia de COVID-19, constând în: triajul epidemiologic zilnic al angajaților, monitorizarea simptomatologiei respiratorii a pacienților, achiziționarea de echipamente personale de protecție, instructaje privind echiparea și dezechiparea echipamentelor de protecție, restricționarea vizitelor aparținătorilor etc.

A fost asigurată igiena tuturor spațiilor, spitalul a fost aprovizionat cu substanțe biocide, cu materiale și echipament de protecție, medicamente, și a existat o bună comunicare cu Direcția de Sănătate Publică Timiș. Tot pentru prevenirea răspândirii virusului COVID-19 au fost folosite dezinfectante pentru suprafețe și tegumente, și au fost achiziționate 5 lămpi de dezinfectare UV, pentru cele 5 secții.

A fost constituit un pavilion special pentru triajul și/sau izolarea pacienților suspecți COVID-19 și/sau pozitivi COVID-19. În cadrul pavilionului au fost stabilite zona roșie (cu circuite separate și un spațiu de echipare și dezechipare), destinată pacienților pozitivi, precum și zona portocalie (cu circuite separate), destinată pacienților suspecți. S-a stabilit la nivelul spitalului ca toți pacienții nou internați să fie considerați suspecți a fi infectați COVID-19, până la efectuarea unui test PCR negativ, având în vedere dificultatea de a efectua un triaj epidemiologic riguros al pacientului psihiatric. În perioada martie 2020 - septembrie 2021 au fost efectuate 715 teste PCR pentru pacienți și 245 teste PCR pentru personalul spitalului.

De la începutul pandemiei și până la data efectuării vizitei (24.09.2021), în Spitalul de Psihiatrie Gătaia au fost internați 57 de pacienți diagnosticați cu COVID-19, iar dintre angajați au fost diagnosticați 58. În perioada de referință au fost vaccinați 236 de angajați și 581 de pacienți la centrul de vaccinare deschis în luna aprilie 2021 în cadrul spitalului.

Pacienții diagnosticați cu COVID-19 au fost monitorizați în cadrul spitalului până la negativarea lor, sau în cazul în care starea lor s-a agravat au fost transferați către spitalele destinate tratării pacienților infectați cu COVID-19 (3 pacienți - Spitalul Municipal Lugoj și 3 pacienți - Spitalul de Boli Infecțioase Timișoara), fiind readuși la Spitalul de Psihiatrie Gătaia, după negativare.

În perioada stării de urgență sau în perioadele cu număr mai mare de cazuri de infectări au fost sistate sau reduse internările care nu reprezentau urgențe.

Având în vedere situația epidemiologică actuală generată de pandemia COVID-19, începând cu luna martie 2020, accesul aparținătorilor a fost restricționat, vizitele efectuându-se doar la poarta spitalului, cu respectarea normelor epidemiologice.

Referitor la respectarea prevederilor art. 42, alin. 1, lit. c) din Legea sănătății mintale și a



protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002 privind libertatea de comunicare a pacienților internați, conducerea spitalului a precizat că pacienții au avut acces la telefonul fix al fiecărui pavilion, fiind permisă și utilizarea telefoanelor mobile personale. De asemenea, pacienții au avut acces la serviciile poștale de două ori pe săptămână, la programele TV, saloanele fiind dotate cu televizoare.

Din documentele prezentate și din interviurile cu personalul a rezultat că până la data vizitei a existat o bună colaborare între conducerea Spitalului de Psihiatrie Gătaia și Direcția de Sănătate Publică Timiș privind măsurile de management a situației generate de epidemia de COVID-19. Pacienții și personalul au fost informați despre măsurile întreprinse, le-au fost respectate drepturile și le-au fost acordate la timp materialele de igienă personală și colectivă.

### ***c) dreptul persoanelor internate la servicii medicale și îngrijiri de sănătate mintală***

Spitalul de Psihiatrie Gătaia dispunea de mai multe cabinete medicale și săli de tratament, repartizate pe fiecare secție, amenajate și dotate în mod corespunzător cu mobilier, frigider, aparat de urgență și aparatură medicală specifică (stetoscop, tensiometru, trusă instrumentar medical, termometre, cântar, glucometre etc.).

În unitatea medicală vizitată se efectuau internări de medie sau de lungă durată (luni, ani), majoritatea pacienților internați fiind diagnosticați cu afecțiuni psihice severe, care necesitau tratament permanent și supraveghere continuă din partea personalului specializat.

283 dintre pacienții internați în cursul anului 2021 au prezentat diferite dizabilități (grad de handicap).

Cele mai multe diagnostice secundare ale pacienților internați în cadrul Spitalului de Psihiatrie Gătaia au fost: hipertensiunea arterială, cardiopatia ischemică, diabetul, insomniile și tulburările date de consumul de alcool etc. Medicația necesară pacienților internați pentru tratarea comorbidităților asociate a fost asigurată din farmacia spitalului în baza scrisorilor medicale de la medicul curant sau a rețetelor eliberate de medicul de familie/specialist, în conformitate cu recomandările pre-existente.

Referitor la activitatea ambulatorului de specialitate, au fost înregistrate 70 de consultații psihiatrice și 379 de consultații de medicină internă.

Toate cadrele medicale posedau autorizație de liberă practică valabilă la data vizitei.

În cursul anului 2021 până la data vizitei au fost înregistrate 22 de decese din diferite cauze (afecțiuni bronho-pulmonare, afecțiuni cardio-vasculare, ramolism cerebral etc.). Din totalul deceselor înregistrate în anul 2021, niciunul nu a avut drept cauză infectarea cu virusul COVID-19. În cazul deceselor survenite a fost respectată procedura operațională aplicată în caz de deces. Conducerea unității



a anunțat autoritățile, serviciul de Medicină Legală, poliția și familia pacientului. Conform documentelor prezentate de conducerea spitalului, în niciunul din cazurile de deces nu au fost constatate leziuni produse prin violență, nu a fost dispusă procedura urmăririi penale și nu a fost constatată culpa personalului de îngrijire și tratamente medicale.

#### **d) Reabilitarea psihologică**

Asistența psihologică era asigurată de către cei 4 psihologi angajați permanent (cu o normă de 7 ore/zi, 5 zile pe săptămână), care aveau ca atribuție principală acordarea asistenței psihologice de specialitate pacienților internați în spital, precum și celor care se prezentau în ambulatorul de specialitate.

Toți psihologii erau înscriși în Colegiul Psihologilor din România, având drept de liberă practică și fiind atestați profesional în condițiile Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România (specialitatea Psihologie clinică, specialitatea Psihoterapie – Hipnoză clinică și terapie ericksoniană). Psihologii au participat la diverse cursuri de formare profesională continuă în domeniul psihologiei, în conformitate cu art. 17 alin. d din Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România „*psihologul cu drept de liberă practică are obligația să se preocupe de perfecționarea calificării profesionale*”: „Tulburări depresive la adult: conceptualizarea cazului și model de intervenție psihoterapeutică”, „Programe de intervenție în psihologia clinică a copilului” etc.

Spitalul avea amenajate 4 cabinete de psihologie, câte unul pentru fiecare psiholog angajat, întrunind confidențialitatea privind actul profesional. Trei cabinete psihologice nu erau dotate cu **calculator cu imprimantă, acesta existând în dotarea unui singur cabinet, deoarece psihologul respectiv a solicitat achiziționarea unui calculator cu imprimantă, având astfel posibilitatea de a întocmi Registrul electronic de evidență a actelor profesionale. Ceilalți 3 nu au solicitat calculator cu imprimantă și nu întocmiseră Registrul electronic de evidență a actelor profesionale. Au fost prezentate Registrele de evidență a actelor profesionale, dar nu toate erau numerotate, ștampilate și înregistrate la secretariatul centrului pe anul în curs.**

Evaluările psihologice erau consemnate în Registrul, iar **rezultatele evaluării în Foaia de observație clinică. Echipa de vizită a constatat că în mai multe Foi de observație clinică lipsea evaluarea psihologică, ori aceasta este imperios necesară în vederea calibrării unei intervenții de specialitate adecvate.** De la vizita anterioară, ca urmare a recomandării făcute și în vederea bunei



desfășurări a activității psihologilor, conducerea spitalului a achiziționat și alte teste psihologice, în prezent fiind folosite următoarele: Testul de Apercepție Tematică, Chestionarul de screening și diagnostic psihiatric, Evaluarea funcțiilor Eului, Testul Kohs, Evaluarea minimală a stării cognitive - 2, BVRT, Testul de atenție D2, Inventarul de depresie Beck, Testul Rorschach, Testul arborelui, Proba de abilități cognitive generale, Probele Flanker AC, AD și PON.

În Registru erau consemnate și ședințele de consiliere psihologică. Principalele patologii predominante în activitatea psihologică erau din spectrul schizofren și psihoze, inclusiv patologii schizoafective, demențe, tulburări din spectrul nevrotiform (predominant depresii), patologii cu componentă organică, întârzieri ale dezvoltării intelectuale, intoxicații, abuzuri (alcool și alte substanțe), precum și tulburări de personalitate. **În anul 2021, până la momentul vizitei au fost efectuate 1034 consulturi, din care 570 evaluări și 464 de consilieri (464 de consilieri realizate de către 4 psihologi, pe o perioadă de 9 luni, rezultând 116 ședințe pentru fiecare psiholog, în 9 luni, deci 12 consilieri într-o lună, număr insuficient pentru susținerea și recuperarea pacienților).** Echipa de vizită recomandă intensificarea serviciilor complementare de îngrijiri de sănătate mentală cu rol în recuperarea pacienților, precum consilierea psihologică și psihoterapia și completarea Fișelor de consiliere psihologică. Au fost solicitate mai multe documente psihologice, o parte din acestea nu au fost prezentate (fișe de consiliere, evaluări etc.), cu explicația că *„nu sunt păstrate, sunt aruncate deoarece nu există un spațiu securizat pentru depozitarea acestora și nu există procedură pentru păstrarea/arhivarea documentelor”*; deoarece existau documente păstrate și de peste 15 ani, s-a motivat că *nu pot fi găsite documentele întocmite pe anul în curs.*

e) În cadrul vizitei a fost verificat modul în care au fost implementate recomandările formulate la vizita anterioară.

În continuare, prezentăm Recomandările transmise conducerii Spitalului de Psihiatrie Gătaia în urma vizitei anterioare și modul de implementare a recomandărilor:

**1. Analizarea posibilității pentru asigurarea ariei utile minime de 7 m<sup>2</sup>/ pat în saloanele curente, respectiv 8 m<sup>2</sup>/ pat în rezervă, conform prevederilor legale;**

*Echipa de vizită a verificat măsurile întreprinse de conducerea Spitalului de Psihiatrie Gătaia pentru asigurarea ariei utile minime de 7 m<sup>2</sup>/pat în saloanele curente, respectiv 8 m<sup>2</sup>/pat în rezerve, conform prevederilor legale, și a constatat că în saloanele din cele 5 secții se respecta aria utilă de 7 m<sup>2</sup>/*





pat în saloanele curente. În rezervele din 4 secții se respecta aria utilă de 8 m<sup>2</sup>/pat, dar într-una din secții (Secția psihiatrie II), suprafața legală din rezerve nu era respectată.

**Recomandare parțial implementată.**

Echipa de vizită recomandă conducerii Spitalului de Psihiatrie Gătaia asigurarea ariei utile minime de 8 m<sup>2</sup>/pat și în rezervele Secției psihiatrie II, conform prevederilor Anexei 3, art. 5, alin. b) din Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare.

**2. Amenajarea corespunzătoare și dotarea minimală a izolatoarelor, conform prevederilor legale;**

*Echipa de vizită a verificat izolatoarele și a constatat că din cele 15 izolatoare existente în spital au fost amenajate doar două izolatoare care respectau prevederile art. 8, alin. (4), (5) și (6) din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.*

**Recomandare implementată parțial.**

Echipa de vizită recomandă conducerii Spitalului de Psihiatrie Gătaia continuarea lucrărilor de amenajare și dotare corespunzătoare a tuturor izolatoarelor, în conformitate cu prevederile art. 8, alin. (4), (5) și (6) din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

**3. Întocmirea Registrului măsurilor de contenționare și izolare conform prevederilor legale;**

*A fost verificat Registrul măsurilor de contenționare și izolare și s-a constatat că era întocmit în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul nr. 488/2016, art. 8 alin. (4, 5, 6) pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.*

**Recomandare implementată.**

**4. Supravegherea corespunzătoare a beneficiarilor în timpul servirii mesei, în scopul evitării unor evenimente deosebite și în mod special a cazurilor de axfixie mecanică, ce pot avea consecințe grave, având în vedere patologia psihiatrică severă a unor pacienți;**

*În acest sens, a fost întocmită o procedură internă (procedura operațională P.O.S1-S5.SPGTM - 105-109.061 cu titlul „Alimentarea pacientului”) referitoare la asistența de serviciu și supravegherea zilnică a pacienților la sala de mese, la saloane și înfirmerii. Procedura în speță precizează că pacienții*



vor fi supravegheați în timpul servirii mesei la cantină de asistentul de serviciu pe unitate, care va completa și semna „Tabelul cu persoana responsabilă cu supravegherea alimentării pacienților”.

**Recomandare implementată**

**5. Efectuarea demersurilor privind încadrarea personalului pe funcțiile vacante;**

*Structura de personal era formată din 355 de posturi alocate pe statul de funcții, din care 280 de posturi erau ocupate (16 medici psihiatri, un medic rezident psihiatrie, doi medici epidemiologi, un medic de laborator, un medic medicină internă, un medic sănătate publică, 2 farmaciști, 4 psihologi, un asistent social, 74 asistenți medicali, 6 instructori ergoterapie, 8 registratori medicali, un statistician, 94 personal sanitar auxiliar, 31 angajați personal TESA și 37 de muncitori).*

*Din documentele prezentate a rezultat că au fost efectuate 22 de angajări. Totuși, la data efectuării vizitei s-a constatat că erau 75 de posturi vacante (6 medici, un asistent social, 49 asistenți medicali, 12 personal auxiliar, 4 muncitori și 3 TESA).*

*Echipa de vizită recomandă conducerii Spitalului de Psihiatrie Gătaia continuarea demersurilor pentru încadrarea personalului pe funcțiile vacante.*

**Recomandare implementată parțial.**

**6. Amenajarea corespunzătoare a grupurilor sanitare prin montarea unor perdele sau separatoare din material plastic la dușuri, pentru asigurarea intimității persoanelor internate;**

*Din verificările efectuate a rezultat că au fost achiziționate și montate separatoare din material plastic la dușuri, pentru asigurarea intimității pacienților.*

**Recomandare implementată.**

**7. Asigurarea dotării tehnice și metodologice de specialitate necesare desfășurării activității profesionale de către psihologi;**

**Recomandare implementată parțial.**

*Trei cabinete psihologice nu erau dotate cu calculator cu imprimantă, necesar pentru întocmirea Registrului electronic de evidență a actelor profesionale și a altor documente psihologice, evaluare etc.*

*De la vizita anterioară, ca urmare a recomandării făcute și în vederea bunei desfășurări a activității psihologilor, conducerea spitalului a achiziționat și alte teste psihologice.*

*Echipa de vizită recomandă continuarea demersurilor pentru dotarea tuturor cabinetelor psihologice cu un calculator, necesar desfășurării activității în bune condiții.*



**8. Utilizarea de către fiecare psiholog a Registrului de evidență a actelor profesionale, emis de Colegiul Psihologilor din România, care să fie numerotat, ștampilat și înregistrat la secretariatul unității;**

***Recomandare implementată parțial***

*Au fost prezentate Registrele de evidență a actelor profesionale, dar nu toate erau numerotate, ștampilate și înregistrate la secretariatul centrului pe anul în curs.*

Echipa de vizită recomandă continuarea demersurilor în vederea numerotării, ștampilării și înregistrării pe anul în curs a tuturor Registrului de evidență a actelor profesionale, la secretariatul unității.

**9. Elaborarea de către psihologi a planurilor individualizate de intervenție pentru fiecare pacient inclus în program de consiliere sau psihoterapie, cu precizarea obiectivelor și a activităților recomandate pentru atingerea obiectivelor;**

***Recomandare neimplementată***

*Nu au fost prezentate Planuri individualizate de intervenție.*

Echipa de vizită recomandă elaborarea de către psihologi a planurilor individualizate de intervenție pentru fiecare pacient inclus în program de consiliere sau psihoterapie, cu precizarea obiectivelor și a activităților recomandate pentru atingerea obiectivelor.

**10. Intensificarea serviciilor complementare de îngrijiri de sănătate mentală cu rol în recuperarea pacienților, precum consilierea psihologică și psihoterapia și completarea Fișelor de consiliere psihologică și a protocoalelor de psihoterapie;**

***Recomandare implementată parțial***

*În continuare, consilierile psihologice ocupă o pondere foarte mică.*

Echipa de vizită recomandă intensificarea serviciilor complementare de îngrijiri de sănătate mentală cu rol în recuperarea pacienților, precum consilierea psihologică și psihoterapia și completarea Fișelor de consiliere psihologică și a protocoalelor de psihoterapie.

**11. Întocmirea unui Registru de evenimente deosebite, cu detalierea situației apărute și recomandări pentru soluționarea acesteia;**

*A fost întocmit Registrul de evenimente deosebite, cu detalierea situației apărute și recomandări pentru soluționarea acesteia, fiind rubricat și înregistrat.*

***Recomandare implementată***



**e) Alte aspecte constatate**

A fost verificat și modul în care era asigurată hrana zilnică a persoanelor internate, care era preparată la blocul alimentar al spitalului. Blocul alimentar era amenajat și dotat corespunzător, erau asigurate igiena și curățenia în toate spațiile din blocul alimentar, personalul purta echipament de protecție și avea efectuate analizele medicale obligatorii.

Meniul zilnic și programul de servire a hranei preparate erau afișate la loc vizibil.

Erau prelevate probe alimentare zilnic, care erau păstrate într-un frigider special destinat acestui scop, timp de 48 de ore, conform prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr. 976/1998 pentru aprobarea Normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor.

Comisia de alimentație și dietetică din cadrul spitalului verifica zilnic modul de întocmire a meniurilor, coordona activitatea de organizare și control a alimentației la nivelul unității, stabila strategia de achiziții a alimentelor în funcție de planul de diete/meniuri și de bugetul alocat, realiza planul de diete și meniuri, verifica periodic respectarea normelor de igienă în blocul alimentar, curățenia și dezinfecția veselei, calitatea hranei preparate, efectuarea controalelor medicale periodice de către personalul angajat la bucătărie și blocul alimentar.

Bolnavii diagnosticați cu afecțiuni cronice asociate (diabet zaharat, afecțiuni cardiovasculare, digestive, hepatice, renale etc.) beneficiau de meniuri separate conform recomandărilor medicilor specialiști.

În timpul vizitei a fost verificat și modul în care personalul spitalului a constatat și gestionat absența nejustificată a unui pacient care a părăsit spitalul fără aprobare. S-a verificat dosarul pacientului care în luna septembrie 2021 a părăsit spitalul și **s-a constatat că în foaia de observație a acestuia, nu au fost menționate ora și minutul la care s-a constatat absența și nici data și ora efectuării externării în conformitate cu prevederile art. 6, alin. (7) și art. (8), Capitolul III - Norme privind internarea voluntară din Ordinul nr. 488/ 2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.** („ (7) constatarea absenței unui pacient va fi adusă imediat la cunoștința medicului de gardă. În foaia de observație a pacientului vor fi menționate ora și minutul la care s-a constatat absența. (8) absența nejustificată a pacientului pe o perioadă mai mare de 8 ore determină externarea din oficiu a acestuia.”)



A fost verificat Registrul de plângeri/sesizări, întocmit în cadrul secției a IV-a, în care nu era înregistrată nicio plângere/sesizare din partea pacienților sau reprezentanților legali sau convenționali ai acestora. **Registrul de plângeri/sesizări nu era rubricat corespunzător**, deși exista întocmită din data de 06.12.2017, Procedura de sistem privind tratarea reclamațiilor, în care, la Anexa 1, era stabilit modelul registrului de evidență a sesizărilor și reclamațiilor, cu rubricația specifică.

Având în vedere aspectele constatate, în temeiul art. 43 alin. (1) și art. 47 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, **Avocatul Poporului**

## RECOMANDĂ

**conducerii Spitalul de Psihiatrie Gătaia să întreprindă măsurile legale care se impun pentru**

1. consemnarea în foaia de observație a pacientului care a părăsit spitalul neautorizat a orei și minutului la care s-a constatat absența, precum și a datei și orei efectuării externării în conformitate cu prevederile art. 6, alin. (7) și alin. (8), Capitolul III - Norme privind internarea voluntară din Ordinul nr. 488/ 2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002;
2. întocmirea corespunzătoare a Registrului de plângeri/sesizări în conformitate cu prevederile din Procedura de sistem privind tratarea reclamațiilor, Anexa 1;
3. continuarea demersurilor pentru dotarea tuturor cabinetelor psihologice cu un calculator, necesar completării Registrului electronic de evidență a actelor profesionale;
4. evaluarea psihologică a tuturor pacienților internați;
5. inițierea demersurilor pentru asigurarea unui dulap securizat, în vederea păstrării documentelor psihologice, și arhivarea periodică a acestora;
6. completarea de către toți psihologii a Registrului electronic de evidență a actelor profesionale;
7. continuarea demersurilor în vederea numerotării, ștampilării și înregistrării pe anul în curs a tuturor Registrelor de evidență a actelor profesionale, la secretariatul unității;



8. elaborarea de către psihologi a planurilor individualizate de intervenție pentru fiecare pacient inclus în program de consiliere sau psihoterapie, cu precizarea obiectivelor și a activităților recomandate pentru atingerea obiectivelor;
9. intensificarea serviciilor complementare de îngrijiri de sănătate mentală cu rol în recuperarea pacienților, precum consilierea psihologică și psihoterapia și completarea Fișelor de consiliere psihologică și a protocoalelor de psihoterapie;
10. asigurarea ariei utile minime de 8 m<sup>2</sup>/ pat în toate rezervele Secției psihiatrie II, conform prevederilor Anexei 3, art.5, alin. b) din Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare, cu modificările și completările ulterioare;
11. continuarea lucrărilor de amenajare și dotare corespunzătoare a tuturor izolatoarelor din spital, în conformitate cu prevederile art. 8, alin. (4), (5) și (6) din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002;
12. continuarea demersurilor pentru încadrarea personalului pe funcțiile vacante.

Craiova: 10 noiembrie 2021

