



## AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind  
prevenirea torturii*

**Aprob,  
Avocatul Poporului**

**Renate Weber**



### ***RAPORT***

*privind vizita efectuată la Centrul de Abilitare și Reabilitare  
pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Câmpina, județ Prahova*

**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

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție din cadrul instituției Avocatul Poporului îndeplinește atribuții specifice de Mecanism național de prevenire a torturii în locurile de detenție (MNP) în sensul Protocolului 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.

Potrivit dispozițiilor prevăzute de art. 2 alin. (2), art. 16 alin. (1), art. 35 lit. (a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu dispozițiile art. 4 alin. (1) și art. 19 din Protocolul opțional, citat anterior și dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 privind aprobarea împuternicirilor și ordinelor de deplasare în scopul realizării anchetelor și vizitelor, ghidați de principiul ”do no harm” (a nu face rău) și luând în considerare recomandările Subcomitetului Națiunilor Unite pentru Prevenirea Torturii (SPT) către statele părți și mecanisme naționale de prevenire referitoare la pandemia bolii coronavirus (COVID-19), potrivit cărora ”*mecanismele naționale de prevenire ar trebui să își adapteze metodele de lucru pentru a face față situației cauzate de pandemie, pentru a proteja publicul; personalul și personalul care lucrează în unitățile de detenție, inclusiv personalul medical; deținuți; și ei înșiși..., fiind responsabilitatea subcomitetului și a mecanismelor naționale de prevenire să răspundă în mod imaginativ și creativ la noile provocări cu care se confruntă în exercitarea mandatelor lor legate de protocolul opțional*” (pag. 5 din Recomandări), **MNP a efectuat o vizită anunțată, prin metode alternative, la Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Câmpina, județ Prahova** (abreviat, Centru / unitate vizitată), **în perioada 19 – 23 aprilie 2021**, având 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 pandemiei COVID-19, precum și verificarea oricăror alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire (MNP)

La efectuarea vizitei au participat reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului de la Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție (MNP), respectiv doamnele Izabela Cernavodeanu - jurist, Florina-Cristiana Dumitrescu - medic, Gabriela-Denisa Maican - psiholog, domnul Dragoș-Gelu Balan - asistent social, consilieri MNP, precum și un reprezentant al



Organizației Neguvernamentale „Fundația pentru Apărarea Cetățenilor împotriva Abuzurilor Statului” (FACIAS), respectiv domnul Cătălin Lucian Tudor.

Din partea unității vizitate au participat: directorul unității – doamna Florina-Antigona Orlic; doamna Doinița Jilăveanu - asistent social; doamna Magdalena Bălan - asistent medical; doamna Alexandra Ghiran - psiholog. Reprezentanții Centrului au acordat sprijin membrilor echipei de vizită în exercitarea atribuțiilor legale, punând la dispoziția acestora informațiile și documentele solicitate și oferind lămuriri, acolo unde a fost cazul.

Se cuvine a sublinia că, în scopul desfășurării vizitei în cele mai bune condiții, au fost efectuate mai multe activități, precum :

- anterior efectuării vizitei, membrii echipei de vizitare au participat la o instruire în care s-au prelucrat următoarele materiale: Evaluare de risc și Plan de prevenire și protecție COVID-19; Procedura SSM pentru eliminarea/diminuarea riscului de infectare cu noul coronavirus COVID-19; Legea nr. 319/2006 a securității și sănătății în muncă; Măsuri de electrosecuritate; Legea nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor; Ordinul nr. 3577/2020 privind măsurile pentru prevenirea contaminării cu noul coronavirus SARS-CoV-2 și pentru asigurarea desfășurării activității la locul de muncă în condiții de securitate și sănătate în muncă, pe perioada stării de alertă, Instrucțiuni proprii de securitate și sănătate în muncă specifice activității desfășurate;

- la intrarea în instituția Avocatul Poporului, s-a efectuat triajul epidemiologic membrilor echipei de vizitare, prin verificarea simptomatologiei clinice preponderent respiratorie (tuse frecventă, strănut frecvent, stare generală modificată, rinoree etc.) și a fost măsurată temperatura corporală a acestora (toate persoanele având o temperatură situată sub 37,3° C).

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

### ***Informații generale; organizarea și funcționarea Centrului; detalii despre beneficiari***

Analizarea documentelor puse la dispoziție de către reprezentanții unității vizitate a relevat următoarele aspecte:

Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Câmpina situat în municipiul Câmpina, str. Voila, nr. 67, județul Prahova, a fost înființat prin Hotărârea C.J. Prahova nr. 83/30.06.2020 și funcționează ca instituție de asistență socială de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, serviciu public, cu personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Prahova din cadrul Consiliului



Județean (CJ) Prahova, cu o capacitate de **42 de locuri de cazare**. Numărul total de posturi era de 42 din care 2 posturi de conducere și 40 posturi execuție.

Centrul deținea:

- Licența de Funcționare Provizorie nr. D 908 din data de 07.01.2021 cu valabilitate 07.01.2021 - 06.01.2022;
- Autorizația Sanitară de Funcționare nr. 211/30.10.2020;
- Documentul de înregistrare Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor nr. 13906/14.09.2020;
- Autorizație de Securitate la Incendiu nr. 990/13/SU.PH. din 05.08.2013.

La data vizitei Centrul avea în custodie un număr de **33 de beneficiari**, dintre care 7 beneficiari erau puși sub interdicție, iar 26 erau cazuri sociale. Toți beneficiarii aflați în evidența Centrului proveneau din județul Prahova.

Clădirea în care funcționa Centrul avea un regim de înălțime parter plus un etaj și era prevăzută cu 2 rampe de acces pentru persoanele cu handicap locomotor amplasate la intrarea principală. Centrul era modular, tip apartament ( 2 dormitoare, living, grup sanitar ), spațiul fiind generos pentru desfășurarea activităților zilnice, curente.

Spatiile de cazare: 7 livinguri cu câte 2 dormitoare fiecare. Fiecare dormitor era dotat cu 3 paturi, 3 dulapuri de haine, 3 noptiere, comodă, birou, scaune, perdele, lenjerie de pat, pernă, pilotă, cuvertură. În total erau 14 dormitoare cu câte 3 paturi. La fiecare living exista un grup sanitar dotat cu 2 chiuvete, 2 WC-uri, 1 cabina duș și era dotat cu echipamente pentru prevenirea accidentelor, respectiv covorașe, bare de susținere.

Activitățile directe cu beneficiarii se desfășurau în livingurile de pe fiecare modul (5 spații), în cabinet asistent social și psiholog, precum și în clădirea anexă din curtea centrului, în condiții meteorologice favorabile. Livingurile erau dotate cu masă, scaune, bibliotecă, televizor și erau utilizate pentru activitățile zilnice de abilitare/reabilitare.

Centrul dispunea de spații comune amenajate și dotate astfel încât să permită accesul tuturor beneficiarilor. Accesul principal se realiza prin intrarea principală din strada Voila, pe scară și 2 rampe.

În conformitate cu art. 34 din OUG. 51/2017 privind stabilirea contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoanele



adulte cu handicap, persoanele încadrate în grad grav și tip 5 (mintal) și 6 (neuropsihic), de handicap erau scutite la plata contribuției de întreținere. În centru se regăseau 5 astfel de cazuri.

La internare beneficiarii împreună cu aparținătorii aveau obligația de a completa documentația specifică în vederea achitării contribuției de întreținere, semnând angajamente de plată întocmite în trei exemplare, din care un exemplar se atașa la dosarul beneficiarului, un exemplar se prezenta persoanei obligate la plata contribuției de întreținere, după caz și ultimul exemplar la Casa de Pensii aferentă.

Din totalul beneficiarilor, 8 erau plătitori de contribuție de întreținere prin intermediul tutorelui, fiind puși sub interdicție, conform legislației, 4 beneficiari achitau în Centru, iar restul beneficiarilor nu aveau venituri sau reprezentanți legali, constituind cazuri sociale, deci neplătitori. În ce privește nivelul minim al alocației zilnice de hrană pentru anul 2021, acesta se calcula conform H.G nr. 426 / 2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale și era în cuantum de 16,60 lei /zi.

### ***Măsuri dispuse la nivelul Centrului cu privire la perioada pandemiei de COVID-19***

Pe perioada stării de urgență s-au aplicat măsurile cuprinse în Planul de urgență privind managementul situației generate de epidemia de Covid-19 nr. IA 11672/02.04.2020, astfel:

- aprovizionarea cu materiale necesare întăririi măsurilor de urgență și control al bolilor transmisibile în centru, în cantități suficiente pentru o perioadă determinată, conform autorităților în domeniu, precum și asigurarea stocului de alimente, a medicamentelor și a materialelor igienico-sanitare și de protecție;
- elaborarea unui set de măsuri de prevenire în scopul asigurării protecției beneficiarilor și a securității și sănătății salariaților, conform Recomandărilor privind prevenirea și managementul situației generate de Pandemia de Covid-19 în serviciile sociale comunicate de MMPS-ANPDCA;
- elaborarea planului pentru asigurarea continuității acordării serviciilor sociale în cadrul centrului;
- au fost stabilite demersuri în situația apariției cazurilor suspecte de infectare (beneficiari și/sau salariați) și informarea personalului cu privire la modalitatea de acțiune;
- au fost afișate în locuri accesibile beneficiarilor și personalului posterul TELVERDE, precum și *Cum ne spălăm mâinile*, Ghid de prevenire, ușor de înțeles;



- informarea beneficiarilor și instruirea personalului pentru respectarea acestor reguli menite să protejeze sănătatea atât a beneficiarilor cât și a personalului. Astfel, beneficiarii și personalul au fost instruiți periodic care erau regulile de igienă și protecție personală și a celor din jur care trebuiau urmate pentru a se asigura limitarea transmiterii bolii.

Personalul care intra în contact direct cu beneficiarii dependenți de îngrijire purta un echipament special, camerele erau aerisite mai des, activitățile de grup se desfășurau în grupuri mai mici respectându-se regulile de distanțare fizică. Dimineața și seara se măsura temperatura beneficiarilor, aceștia fiind și testați periodic. Personalul trecea printr-un triaj epidemiologic la intrarea și ieșirea din tură și, de asemenea, era testat periodic. Angajații cu simptome depistate anterior intrării în tură erau redirecționați către domiciliu urmând a contacta medicul de familie sau Serviciul 112. Dacă angajații prezentau simptome la locul de muncă erau izolați de ceilalți angajați și beneficiari și se contacta Serviciul 112, iar contactii lor erau și ei izolați și evaluați.

Beneficiarii cu simptome erau izolați până la obținerea unui rezultat negativ al testării COVID 19. Contactii direcți ai beneficiarilor confirmați pozitiv erau și ei izolați pentru o perioadă de 14 zile. Atât beneficiarii izolați, cât și aparținătorii acestora erau consiliați psihologic. În cadrul Centrului au fost 15 cazuri de beneficiari confirmați pozitiv la testarea COVID 19, aceștia au fost izolați în dormitoare separate de ceilalți beneficiari și au fost monitorizați de asistentele de tură, prin monitorizarea parametrilor vitali, dar și de medicul de familie, care le-a prescris vitaminoterapie și antitermice. Niciunul dintre beneficiarii infectați nu a necesitat spitalizare. Niciunul dintre beneficiarii infectați nu a decedat. Au fost 16 cazuri de angajați cu rezultat pozitiv la testarea COVID 19 care au rămas izolați la domiciliu timp de 14 zile, iar alți 8 angajați contacti ai celor infectați au rămas în izolare la domiciliu.

### ***Registre întocmite în Centru***

A fost verificat *Registrul de evidență a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz*, înființat la data de 17.09.2020 și s-a constatat că acesta nu prezenta niciun fel de înregistrări referitoare la vreo situație de neglijare, exploatare, violență sau abuz.

De asemenea, a fost verificat *Registrul de evidență a cazurilor de tortură, tratamente crude, inumane sau degradante*, înființat tot la data de 17.09.2021, necompletat, și acesta, cu nicio situație.



*Registrul de opinii, sugestii, propuneri beneficiari* era completat cu 5 sugestii (înregistrate în intervalul 26.10.2020 – 23.01.2021), referitoare la propuneri de modificare a meniului, solicitare materiale și echipamente sau propuneri de organizare a unor serbări în centru cu prilejul zilelor de 1 și 8 martie. În ultima coloană a Registrului erau desemnate persoanele responsabile cu soluționarea sugestiilor/propunerilor.

A mai fost identificat un registru – *Registrul de reclamații și sugestii*, înființat la data de 30.09.2020, care însă nu era completat cu nicio situație.

*Registrul de evidență privind informarea beneficiarilor*, înființat la data de 15.09.2020, conținea mai multe sesiuni de informări referitoare la drepturi sociale, tipuri de abuz, comportamente de risc (de ex. cerșitul), expunerea la riscuri în cazul părăsirii voluntare a centrului, acordul pacientului informat etc. Deși o coloană a rubricăției era dedicată înregistrării beneficiarilor (nume, prenume, semnătură, documente justificative) au fost identificate mai multe situații fără semnătura beneficiarilor participanți la sesiunea de informare sau fără a fi consemnate actele justificative.

De asemenea, în *Registrul de evidență a ieșirilor din centru ale beneficiarilor* nu se regăseau semnături pentru nicio situație, așa cum prevăd standardele specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Centrul avea întocmit și un *Registru al vizitelor*, în perioada 14.09.2020 – 11.05.2021 fiind înregistrate 164 de vizite ale aparținătorilor sau a altor persoane relevante din viața beneficiarilor.

*Registrul de incidente* (21/09/2020 – 19/04/2021) cuprindea 50 de consemnări dintre care cele mai frecvente erau heteroagresivitatea față de personal, conflictele între beneficiari, cazurile de agitație psihomotorie, izbucnirile violente și distrugerea obiectuală, solicitările la Serviciul de Ambulanță pentru internarea beneficiarilor la Psihiatrie sau în alte unități spitalicești funcție de patologie. Au fost reținute 2 incidente mai deosebite: căderea de la geam a unui beneficiar – caz în care s-au solicitat Poliția și Ambulanța și s-a efectuat anchetă internă și cazul unui beneficiar care a încercat să fugă din Centru.





## **ASISTENȚA SOCIALĂ**

### **Referitor la activitatea de asistență socială desfășurată în centru**

Activitatea de asistență socială din centru era desfășurată de un asistent social care deținea avizul de exercitare a profesiei de asistent social, fiind înscris în Colegiul Național al Asistenților Sociali din România și deținând treapta de competență corespunzătoare activității pe care o exercita.

**Asistentul social al centrului nu a participat în perioada analizată (anii 2020-2021 până la momentul vizitei) la cursuri de pregătire și formare continuă profesională, organizate on-line sau cu prezență fizică. Mai mult, asistentul social a declarat că nu a participat în ultimii ani la cursuri de pregătire și formare continuă profesională asigurate de angajator, în speță D.G.A.S.P.C. Prahova. Referitor la acest aspect, membrii echipei de vizitare apreciază că una dintre obligațiile legale ale angajatorului este asigurarea formării și pregătirii continue profesionale a angajaților, prin participarea periodică a acestora la cursuri.**

Conform datelor puse la dispoziție de conducerea centrului, **asistentul social și psihologul centrului împărțeau același birou de 10 m2 mobilat și dotat cu birouri, dulapuri pentru depozitare, fișet, calculatoare, imprimantă. Referitor la acest aspect, membrii echipei de vizită apreciază că biroul nu poate oferi spațiu suficient celor doi specialiști și nici condiții optime pentru desfășurarea convorbirilor/consilierilor sau altor activități specifice desfășurate cu beneficiarii și nici nu poate induce beneficiarilor sentimentul de siguranță, intimitate și confidențialitate în timpul întâlnirii. Drept urmare, pentru respectarea principiilor deontologice ale profesiilor de asistent social, respectiv psiholog, cât și pentru asigurarea unui climat optim pentru desfășurarea terapiilor cu beneficiarii, se recomandă identificarea a încă unui spațiu ce poate fi utilizat ca birou, astfel încât fiecare dintre cei doi specialiști să beneficieze de câte un birou separat.**

Activitatea asistentului social în centru se concretiza, în principal, în desfășurarea ședințelor de consiliere socială cu beneficiarii, pe diferite teme, demersuri pentru încurajarea și menținerea relației cu familia, demersuri pentru respectarea diferitelor drepturi financiare sau de altă natură ale beneficiarilor, gestionarea dosarelor personale ale beneficiarilor, precum și implicarea acestora în activități culturale educative, de socializare și de petrecere a timpului liber.



### ***Referitor la menținerea relației cu familia sau cu alte persoane relevante pentru beneficiari***

Modalitățile de menținere a relației cu familia în perioada analizată (anii 2020-2021) au fost vizitele aparținătorilor în centru (164 vizite), convorbiri telefonice, e-mail, apeluri video pe WhatsApp sau alte platforme de comunicare. Trebuie menționat faptul că în cele 164 de vizite înregistrate au fost vizitați doar 18 beneficiari, restul beneficiarilor nefiind vizitați. Pe toată durata pandemiei cauzată de noul coronavirus, asistentul social a oferit informații referitoare la situația beneficiarilor, prin telefon, familiilor rezidenților.

În centru era amenajată o cameră pentru desfășurarea întrevederilor dintre aparținători și beneficiari (cameră de vizite) și, de asemenea, vizitele se puteau desfășura și în curtea centrului, atunci când condițiile meteo erau favorabile, în foisor sau pe terasă.

### ***Referitor la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități motorii***

Potrivit informațiilor primite de la conducerea centrului, clădirea centrului era prevăzută cu două rampe pentru accesul cu fotolii rulante, la intrarea principală în centru (aspect menționat anterior). De asemenea, dormitoarelor ofereau un spațiu de cel puțin 8 m<sup>2</sup> persoanelor care se deplasau în fotoliu rulant. Referitor la băi, deși existau echipamente pentru prevenirea accidentelor (covorașe antiderapante, bare de susținere) **nu exista nicio baie accesibilizată cu dispozitive omologate pentru uzul rezidenților cu handicap locomotor**. În acest sens, membrii echipei de vizită recomandă conducerii centrului să inițieze demersurile necesare pentru accesibilizarea cu dispozitive omologate cel puțin a unei băi care să poată fi folosită de către persoanele cu deficiențe locomotorii.

### ***Referitor la activitățile educative, sportive, de socializare și de petrecere a timpului liber***

Activitățile directe cu beneficiarii se desfășurau în livingurile de pe fiecare modul (5 spații), în cabinetul asistentului social și al psihologului, precum și în clădirea anexă din curtea centrului, în condiții meteorologice favorabile. Livingurile erau dotate cu mobilierul și echipamentele necesare desfășurării activităților de abilitare/reabilitare – mese, scaune, bibliotecă, televizor, jocuri, materiale de lucru.

În exterior, beneficiarii aveau la dispoziție alei, spații verzi cu pomi ornamentali și pomi fructiferi, ronduri de flori, foisor și un teren de sport. De asemenea, centrul mai dispunea și de o



clădire-anexă care era utilizată pentru desfășurarea activităților de abilitare/reabilitare, în condiții meteorologice favorabile.

**Referitor la activitățile desfășurate în afara centrului**, începând cu luna ianuarie 2021, au început să fie organizate ieșiri în comunitate – la biserică (doar însoțiți de angajații centrului) sau plimbări în spațiul din jurul centrului, în grupuri mici și cu respectarea normelor sanitare de prevenire a infectării sau răspândirii noului coronavirus. Potrivit informațiilor furnizate de personalul centrului, odată cu relaxarea restricțiilor impuse de pandemia COVID-19, se aveau în vedere și erau în curs de planificare mai multe excursii, vizite la case memoriale, muzee și participări la spectacole susținute la Filarmonica din Ploiești, instituția fiind un colaborator mai vechi al centrului. De asemenea, au fost reluate activitățile specifice de sărbătorire a zilelor de naștere și onomastice pentru sărbătorii din fiecare lună.

### **ASISTENȚA PSIHOLAGICĂ**

Admiterea beneficiarilor în centru se realiza după emiterea dispoziției de internare, de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, DGASPC Prahova, fiind urmată de evaluarea inițială efectuată de echipa multidisciplinară (medic, asistent medical, psiholog, asistent social, instructori de educație, kinetoterapeut) în primele 5 zile de la data internării.

În urma evaluării comprehensive, specialiștii centrului coroborau documentele pe fiecare componentă de activitate în parte, în funcție de particularitățile beneficiarului, se inițiau punctual modalități de intervenție ce cuprindeau elemente din PIS și PIP.

Rezidenții centrului erau beneficiari ai centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități de pe raza județului Prahova externați din unități medicale unde au beneficiat de anumite intervenții de specialitate din partea unităților medicale și persoane adulte, fără adăpost identificate pe raza județului Prahova.

Asistența psihologică era asigurată de un psiholog cu drept de liberă practică, cu competențe profesionale în specializarea psihologie clinică, cu treapta de specializare practicant autonom, fiind înscris în Colegiul Psihologilor din România, conform Legii nr.213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România.



**Echipa MNP a reținut ca deficiență că, activitatea psihologului se desfășura într-un spațiu comun cu asistentul social, un spațiu cu o suprafață de 10 metri pătrați. Astfel, pentru a putea desfășura activitatea profesională în condiții optime, de a păstra confidențialitatea actului profesional, se impunea identificarea unor soluții privind găsirea unui spațiu adecvat desfășurării activității profesionale a psihologului.**

Conform fișei postului, activitatea psihologului consta în evaluare psihologică inițială, periodică, reevaluare sau de câte ori era nevoie, consiliere psihologică, activități de reeducare, resocializare, dezvoltarea relațiilor interpersonale, a relațiilor de adaptare psihosocială a beneficiarilor cu scopul identificării aspectelor deficitare și problematice, dar și a abilităților necesare păstrării autonomiei, monitorizarea stării psihice și fizice a beneficiarilor, întocmirea documentelor și fișelor specifice acordării asistenței psihologice, de monitorizare servicii, referitoare la acordarea asistenței psihologice (fișe de evaluare/reevaluare, de consiliere psihologică, de observație, de monitorizare servicii, referate psihologice, caracterizări).

Rezidenții centrului erau evaluați periodic de către psiholog, acordându-li-se suport afectiv și consiliere psihologică la solicitare sau la nevoie, de exemplu în situații de criză psihologică, cu scopul de a diminua în intensitate anumite comportamente dezadaptative.

Psihologul avea întocmit un *Registru de evidență a actelor profesionale*, pentru înregistrarea acestora, în care erau consemnate corespunzător date referitoare la activitatea din centru. De exemplu, în perioada ianuarie 2021 până la data vizitei au fost elaborate 22 fișe de evaluare psihologică, 21 de programe de consiliere și terapie suportivă, 11 fișe de observație psihologică, 2 fișe de informare și consiliere, 32 rapoarte de asistență psihologică, 10 rapoarte de consiliere psihologică.

Fișa de evaluare psihologică cuprindea date de identificare a persoanei, anamneza, rezultatele evaluării obținute în urma utilizării instrumentelor clinice (observație, interviu, testul cuburilor Kohs, proba Bender-Gestalt, chestionare de personalitate, MMSE, GAFS), evaluarea percepției, psihomotricitate, limbaj și comunicare, funcționarea cognitivă, funcționarea personalității, evaluarea interesului pentru activități, și concluzii.

În *Planul Personalizat* erau incluse activități pentru sănătate, informare și asistență socială/servicii de asistență socială, îngrijire și asistență, deprinderi de viață independentă (menținerea și dezvoltarea deprinderilor zilnice și de autoîngrijire), abilitare și reabilitare (menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive), consiliere psihologică, menținerea/dezvoltarea



deprinderilor de interacțiune (menținerea relației cu familia), modul în care a fost implicat beneficiarul și opinia acestuia cu privire la activități și servicii, alte observații (evoluția persoanei, probleme întâmpinate).

Obiectivele ședințelor de consiliere psihologică, de terapii suportive cuprindeau dezvoltarea relației de lucru, menținerea deprinderilor de comunicare, interacțiune, exprimare adecvată a emoțiilor, autocontrolul comportamentului, exerciții pentru gestionarea timpului, pentru a face față stresului, situațiilor de tensiune, pentru autocontrolul comportamentului.

De asemenea, în *fișele de monitorizare* erau cuprinse precizări referitoare la existența unor modificări de la ultima evaluare, iar pe componenta psihologică erau menționate concluziile obținute din evaluările psihologice inițiale/periodice, din ședințele de consiliere psihologică. În multe situații s-a constatat că nu au existat modificări semnificative în urma reevaluărilor.

Referitor la serviciile *Fișă de încetare a acordării serviciilor* erau înregistrate informații cu privire la evaluarea psihologică la externare, a tulburărilor cognitive și sau de comportament, recomandări, riscuri.

În *fișele de informare și consiliere* psihologul centrului aborda teme diverse, precum: drepturi sociale, tipuri de abuz și modalitățile de sesizare a eventualelor abuzuri sau alte forme de tratament degradant.

Din dosarele verificate aleatoriu a reieșit că au fost *adoptate măsuri alternative compensatorii* pentru respectarea drepturilor beneficiarilor în perioada stării de urgență, de alertă, prin intensificarea activităților de ergoterapie, cu scopul menținerii funcțiilor executive restante, datorate dizabilităților, dar și formării de comportamente noi necesare inserției socio-familiale și menținerii calității vieții. Astfel, activitățile desfășurate în centru constau în exerciții de recuperare/reabilitare funcțională, de socializare și de petrecere a timpului liber.

Din rapoartele de activitate întocmite de psiholog și de cei doi instructori de ergoterapie, s-a constatat că obiectivele activității profesionale erau: reducerea comportamentelor neadecvate de solicitare a unor bunuri (țigări, bani) persoanelor din comunitate, comportamentele de „*cerșit la gard*”, ori emiteră a unor sunete deranjante la ore nepotrivite (noaptea, dimineața devreme). Metodele utilizate în susținerea acestora au fost: furnizarea verbală a unor explicații suplimentare privind consecințele negative (riscul de excludere socială, de expunere la situații de discriminare, judecăți negative, etc.), explicații cu privire la rezultatele campaniei de informare din 28.10.2020, în urma căreia s-au purtat discuții cu persoane din comunitate (din imediata apropiere a centrului)



despre organizarea și funcționarea Centrului, serviciile și activitățile centrului precum și desensibilizarea opiniei publice cu privire la drepturile și nevoile beneficiarilor.

*Referitor la activitățile desfășurate de ergoterapeut*, centrul avea întocmit un program cu activități săptămânale, ce cuprindea activități diverse, precum: activități de ergoterapie, activități de autogospodărire (amenajarea spațiului de locuit, activități de igienă personală, aranjarea patului și a hainelor din dulap), terapie ocupațională, art-terapie, meloterapie, menținerea relației cu familia, confecționarea de felicitări specifice cu diverse teme, activități de lectură, activități de recreere în aer liber, plimbare în curtea centrului, jocuri cu mingea, vizionare programe Tv.

*Referitor la măsurarea gradului de satisfacție a beneficiarilor*, în cadrul procesului de evaluare inițială la admiterea în centru, s-au desfășurat interviuri individuale cu beneficiarii în urma cărora s-au consemnat opiniile cu privire la activitățile și serviciile oferite de centru. S-a reținut că 11 beneficiari aveau dificultăți de înțelegere și exprimare verbală, indicând mimico-gestual acordul sau dezacordul, 9 beneficiari aveau dificultăți de înțelegere și abilități reduse de scris-citit, exprimând satisfacția sau insatisfacția în activități simple, iar restul beneficiarilor puteau exprima verbal și în scris opiniile cu privire la activități și servicii. Gradul de satisfacție sau insatisfacție, poate fi influențat de particularitățile stării de sănătate mintală.

Din verificarea chestionarelor de chestionare de satisfacție, s-au reținut următoarele:

- 34 de beneficiari apreciau că erau adaptați în Centru, un beneficiar aprecia faptul că nu s-a adaptat,
- 30 dintre beneficiari apreciau că erau încântați de serviciile oferite în Centru,
- 31 de beneficiari afirmă că sunt încântați de atitudinea angajaților,
- 33 dintre rezidenți apreciau că erau încântați de condițiile de locuit, 2 rezidenți considerau că mai trebuie să propună unele remedieri conducerii centrului,
- 32 dintre beneficiari apreciau că erau încântați de calitatea alimentației, 3 beneficiari considerau că mai trebuie să propună unele remedieri conducerii centrului.

Astfel, având în vedere răspunsurile beneficiarilor, conducerea centrului a afirmat că vor fi luate măsuri în continuare pentru ameliorarea dificultăților de adaptare, a condițiilor de locuit, precum și a diversificării alimentației oferite în centru.



## **ASISTENȚA MEDICALĂ**

Până în luna septembrie 2020, Centrul înființat în iunie 2020, a funcționat ca Centru de Triaj pentru Persoane cu Dizabilități pentru care s-a dispus carantina instituționalizată. Beneficiarii au fost cazați în Centru începând cu jumătatea lunii septembrie 2020 .

În cadrul Centrului, la parter, era amenajat un **modul de asistență medicală** care cuprindea sală de așteptare de 22 m<sup>2</sup>, cabinet medical care avea și destinația de sală de tratamente și un izolator cu baie proprie de 25 m<sup>2</sup>. Cabinetul medical era dotat cu birou, scaune, canapea de consultații, frigider, fișete, medicamente, cântar, taliometru, tensiometru, stetoscop, termometre, aparat de urgență, chiuvetă. Izolatorul pentru boli infecto-contagioase era dotat cu 3 paturi, dulapuri haine, noptiere și avea baie proprie cu 2 chiuvete, 1 duș, 2 wc uri.

**Personalul medical și auxiliar** al Centrului era format din 6 asistenți medicali generaliști, 1 asistent de farmacie, 1 maseur și 9 infirmiere. Centrul avea încheiate contracte de prestări servicii cu un medic psihiatru și un medic de medicina muncii. Medicul de familie emitea bilet de trimitere pentru toate specialitățile, iar beneficiarii erau transportați, însoțiți de personalul centrului, cu mașina instituției la spitalele din proximitate pentru consult. Medicul specialist psihiatru reevalua beneficiarii la fiecare 10 zile sau la nevoie.

**Patologia beneficiarilor** era predominant psihică și neuropsihică, cea mai frecventă afecțiune fiind schizofrenia paranoidă/hebefrenică, urmată de retardul mental în diferite grade cu/fără tulburări de comportament, sechelele encefalopatiei infantile, autism și alte tulburări pervazive de dezvoltare, epilepsie, tulburare schizoafectivă, unele dintre aceste boli asociind heteroagresivitate fizică și tendințe violente ale beneficiarilor. În ce privește patologia somatică 2 beneficiari sufereau de bronhopneumopatie obstructivă cronică, 5 beneficiari sufereau de patologie cardiovasculară cronică, 2 de litiază biliară și unul de hepatită virală cronică cu virus B. La parter erau cazate persoanele dependente de scaunul rulant sau de vârstă înaintată, pentru a fi aproape de cabinetul medical. La data întrevederii online în Centru era cazată doar o persoană dependentă de scaunul rulant care suferea de parapareză spastică.

**În cursul anului 2020**, 42 de beneficiari asigurați în sistemul național de asigurări de sănătate au fost înscriși la medicul de familie. S-au efectuat 6 solicitări la Serviciul de Ambulanță. S-au efectuat 6 internări la Spitalul de Psihiatrie Voila. Au fost evaluate 20 de persoane pentru afecțiuni acute și cronice de către medici specialiști. 21 de beneficiari au fost vaccinați antigripal.



În ce privește asistența acordată beneficiarilor în stare terminală , aceștia erau plasați într-un spațiu care asigura discreție și un mediu de liniște, oferindu-i-se posibilitatea de a fi însoțit de membrii din familie. Monitorizarea stării de sănătate era mai frecventă, funcție etapa degradării acesteia. Se asigura igiena tegumentelor, a vestimentației corporale și a patului, iar asistenții medicali, coordonați de medicul curant al Centrului, menționau în Raportul de gardă orice modificare apărută în decursul a 12 ore. Infirmierii notau și ei în Raportul de tură toate elementele de noutate apărute în comportamentul beneficiarului, informând asistentele de orice schimbare, pentru luarea deciziilor în interesul superior al beneficiarului. Dacă survenea o urgență medicală care nu putea fi rezolvată de personalul Centrului se solicita Serviciul 112.

**Nu a existat niciun deces** în rândul beneficiarilor Centrului în anul 2020, dar în 2021 un beneficiar a decedat pe data de 24 ianuarie, în timpul mesei, prin asfixie mecanică cu bol alimentar asociat cu criză comițială, fără diagnostic precedent de epilepsie. Fișa medicală a persoanei decedate se afla la Poliție la data întrevederii online. În ziua decesului a fost informat tutorele, s-a solicitat Ambulanța și a fost înștiințat Consiliul de Monitorizare.

**În cadrul Centrului nu se aplica măsura conțenționării beneficiarilor.** În caz de agitație psihomotorie, heteroagresivitate fizică sau alte urgențe psihiatrice se solicitau Ambulanța și Poliția pentru transportul beneficiarului la spitalul de psihiatrie în scopul evaluării și tratamentului de specialitate. Centrul avea încheiate protocoale de colaborare cu Poliția Municipiului Câmpina, Serviciul Județean de Medicină Legală și Serviciul de Ambulanță Ploiești.

Centrul deținea spații speciale pentru prepararea alimentelor, bloc alimentar (bucătărie, magazie pentru alimente, spațiu pentru spălat vesela): chiuvete cu apă curentă caldă și rece, echipament pentru gătit, frigider, congelator, hotă, mașină de spălat vase.

Centrul avea contract de prestări servicii cu o firmă de colectare a deșeurilor periculoase.





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 Abilitare și Reabilitare**  
**pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Câmpina, județ Prahova**  
**să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Amenajarea cel puțin a unei băi cu dispozitive standardizate, adaptate necesităților persoanelor cu deficiențe locomotorii.
2. Identificarea unui spațiu, astfel încât asistentul social și psihologul să beneficieze de birouri separate.
3. Participarea periodică a asistentului social al centrului la cursuri de pregătire și formare profesională continuă asigurate de angajator – D.G.A.S.P.C. Prahova.
4. Completarea registrelor centrului în acord cu standardele specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.
5. Continuarea asigurării asistenței pentru sănătate conform prevederilor Procedurii operaționale privind menținerea sănătății beneficiarilor.
6. Continuarea asigurării protecției beneficiarilor și angajaților împotriva infectării cu virusul SARS-CoV-2 prin măsuri specifice conform conduitei preventive recomandate la nivel național.



