



AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind
prevenirea torturii
– MNP –*

**Aprob,
Avocatul Poporului
Renate Weber**



*Raport
privind vizita efectuată la Căminul pentru persoane vârstnice
"Casa bunicilor", Câmpina, județ Prahova
la data de 27 mai 2022*

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 – 2022

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Potrivit dispozițiilor prevăzute de art. 2 alin. (2), art. 16 alin. (l), 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 la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18.12.2002, ratificat de România prin Legea nr. 109/2009, precum și cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 privind aprobarea împuternicirilor și ordinelor de deplasare în scopul realizării anchetelor și vizitelor, la data de **27 mai 2022** a fost efectuată o **vizită inopinată la Căminul pentru persoane vârstnice "Casa bunicilor", Câmpina, jud. Prahova** (abreviat, Cămin sau CPV "Casa Bunicilor", Câmpina), având ca obiective: consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și verificarea oricăror alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire (MNP).

Echipa de vizită a fost pluridisciplinară, la efectuarea vizitei participând reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului de la Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție (MNP), respectiv [REDACTAT] – jurist și [REDACTAT] – asistent social, consilieri MNP, precum și [REDACTAT] - medic, colaborator extern și [REDACTAT] - reprezentant al Organizației Neguvernamentale „Fundația pentru Apărarea Cetățenilor” (FACIAS).

1¹. Cooperarea conducerii unității vizitate cu membrii echipei MNP

Vizita a debutat cu discuții prealabile purtate între echipa MNP și șefa Căminului, respectiv [REDACTAT]. În cadrul discuțiilor au fost dezbătute subiecte privind obiectivul vizitei și etapele efectuării acesteia, prevederile legale privind întocmirea Raportului de vizită și a eventualelor recomandări, precum și aspecte ce țin de organizarea, condițiile și atribuțiile Centrului.

Reprezentanții și întreg personalul Căminului, în cauză au dovedit disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei de vizită, *au permis accesul* în spațiile centrului (dormitoarele beneficiarilor, sala de mese, birouri personal etc.) și la documentele solicitate de echipa de vizită.

2. Concluziile MNP după efectuarea vizitei

Informații generale despre Cămin (organizare, funcționare etc.)

Căminul pentru persoane vârstnice "Casa bunicilor", Câmpina, jud. Prahova este o unitate de asistență socială privată, fără personalitate juridică, cu o **capacitate aprobată pentru 26 de locuri**, aflată în subordinea furnizorului de servicii sociale acreditat¹ – *Asociația Sfânta Muceniță Eugenia Câmpina*, cu sediul în mun. Câmpina, str. Griviței nr. 2B, jud. Prahova, ce asigură persoanelor vârstnice, cu sau fără dizabilități, servicii sociale precum: îngrijire personală, supraveghere, îngrijiri medicale curente, cazare pe perioadă nedeterminată, alimentație (masă/hrană), curățenie, asistență socială, asistență medicală, evaluare/reevaluare, activități culturale, activități de petrecere a tipului liber etc.

La momentul efectuării vizitei, Căminul era licențiat ca serviciu social, în conformitate cu prevederile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările ulterioare, fiind autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la data de 31.07.2022, cu posibilitatea prelungirii Licenței de Funcționare (seria LF nr. 0005817), emisă de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice². În organigrama aprobată a Căminului erau prevăzute un număr total de 13 de posturi (1 conducere și 12 execuție), toate fiind ocupate la data vizitei.

Standardul minim aplicabil era Ordinul ministrului Muncii și Justiției Sociale³ nr. 29/ 2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale – *Anexa 1 – Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice* (denumite în continuare, Standarde minime).

¹ Certificat de acreditare seria AF nr. 003561, eliberat la data de 27.12.2016 de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice (în prezent, ministerul are denumirea de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale).

² În prezent, ministerul are denumirea de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale.

³ Idem 2.



La data vizitei, Căminul asigură găzduire și îngrijire unui număr de **20 de beneficiari** (13 femei și 7 bărbați), care împliniseră vârsta de pensionare stabilită de lege, conform art. 1 alin. (4) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, având vârste cuprinse între 60 și 94 ani. Din totalul beneficiarilor existenți, 10 erau independenți, 8 erau semidependenți, iar 2 erau dependenți. Unul dintre beneficiarii aflați în evidența Căminului avea contractul de servicii suspendat, acesta aflându-se internat într-o unitate medicală din localitate.

La momentul vizitei, **costul mediu lunar de întreținere** a persoanelor beneficiare de serviciile oferite în cadrul Căminului era de **3300 lei/lună** (trei mii trei sute lei/lună). Acest quantum era stabilit de către furnizorul de servicii, în funcție de cheltuielile lunare, de cerere și ofertă și putea suferi modificări în funcție de rata inflației și a costurilor suplimentare apărute în întreținerea beneficiarilor. În cazul în care se modifica acest quantum, potrivit afirmațiilor conducerii Căminului, beneficiarii și aparținătorii acestora erau anunțați în privința sumei ce urma a fi plătită în luna imediat următoare după modificare. De asemenea, șefa Căminului a precizat că furnizorul de servicii sociale - *Asociația Sfânta Mucenița Eugenia* - nu a primit subvenții guvernamentale sau europene, cheltuielile fiind asigurate din veniturile proprii.

Admiterea și ieșirea beneficiarilor

I. Admiterea în Cămin se realiza prin încheierea unui contract de furnizare servicii, între furnizorul de servicii și beneficiar sau, după caz, reprezentantul legal al acestuia, pe baza următoarelor criterii sociale și medicale:

- să fie persoană vârstnică, care deține sau nu certificat de încadrare în grad de handicap; handicapul poate fi mental, psihic sau asociat;
- să necesite îngrijire, supraveghere, asistare și recuperare care nu se pot realiza la domiciliu;
- să nu se poată gospodări singură, fiind dependentă de serviciile sociale de bază;
- să fie o persoană care are dificultăți pentru îndeplinirea activităților uzuale ale vieții zilnice;
- să aibă desemnat un reprezentant legal în cazul în care era o persoană fără discernământ asupra faptelor și acțiunilor sale.

La admiterea unui beneficiar în Cămin erau necesare următoarele **acte**:

- cerere de admitere, semnată de beneficiar sau de reprezentantul legal;



- copie de pe actele de identitate ale beneficiarului;
- copie de pe documentul care atestă încadrarea în grad de handicap (unde era cazul);
- adeverință de venit;
- ultimul talon de pensie, dacă era cazul;
- raportul de anchetă socială;
- investigații paraclinice;
- contractul de furnizare/acordare servicii sociale semnat de părți.

Admiterea se realiza în limita locurilor disponibile. Din analiza Registrului de evidență a beneficiarilor, s-a reținut că în anul 2022 au fost admise în centru un număr de 5 persoane vârstnice (prin transfer din clinici medicale, din centre rezidențiale private sau din comunitate, persoane vârstnice cu domiciliul în județul Prahova sau județele limitrofe).

II. Condițiile de încetare/sistare a serviciilor către beneficiarii Căminului

a) principalele situații în care se sistau serviciile pe o perioadă de timp determinată:

- la cererea motivată a beneficiarului în scopul ieșirii din cămin pe o perioadă determinată; se solicita acordul scris al persoanei care îi asigura găzduirea și îngrijirea necesară, pe perioada respectivă;
- în caz de internare în spital, în baza recomandărilor medicului curant sau a personalului medical din serviciul de ambulanță; în cele două situații de mai sus, beneficiarul avea toate drepturile care decurg din furnizarea serviciilor medicale, în condițiile contractului-cadru;
- în caz de transfer într-un alt centru/instituție, în scopul efectuării unor terapii sau programe de recuperare/reabilitare funcțională sau de integrare/reintegrare socială pe perioadă determinată, în măsura în care aceste servicii nu erau furnizate în proximitatea căminului; se solicita acordul scris al centrului/instituției către care se efectua transferul beneficiarului;
- în cazuri de forță majoră (cataclisme naturale, incendii, apariția unui focar de infecție, sistarea licenței de funcționare a căminului etc.) căminul stabilea, împreună cu beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia, cu furnizorul de servicii sociale și cu serviciul public de asistență socială pe a cărei rază teritorială își avea sediul căminul, modul de soluționare a situației fiecărui beneficiar (transfer în alt centru, revenire în familie pe perioadă determinată etc.).

b) principalele situații în care încetetau/se sistau serviciile pe perioadă nedeterminată:



- la cererea beneficiarului care avea prezervată capacitatea de discernământ, sub semnătură; după caz, la cererea reprezentantului legal al beneficiarului lipsit de discernământ și angajamentul scris al acestuia cu privire la respectarea obligației de a asigura găzduirea;
- transfer pe perioadă nedeterminată în alt centru de tip rezidențial/altă instituție, la cererea scrisă a beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal; anterior ieșirii beneficiarului din cămin se verifica acordul centrului/instituției în care acesta urma să se transfere;
- la recomandarea căminului care nu mai are capacitatea de a acorda toate serviciile corespunzătoare nevoilor beneficiarului sau se închide; cu minim 30 de zile anterior datei când se estimează încetarea serviciilor;
- în caz de deces al beneficiarului;
- în cazul în care beneficiarul nu mai respectă clauzele contractuale, inclusiv din motive imputabile acestuia. Încetarea/sistarea serviciilor acordate beneficiarului în această situație se realiza de conducătorul căminului/furnizorului de servicii.

Situațiile în care încetează/se sistează serviciile pe perioadă determinată și nedeterminată, precum și modalitățile de intervenție erau înscrise în procedura de încetare/sistare a serviciilor. Din analiza Registrului de evidență a beneficiarilor, s-a constatat că în anul 2022 au fost înregistrate 7 ieșiri (6 decese și 1 reintegrare în familie).

Condiții de cazare

Unitatea vizitată funcționa într-o clădire cu parter, două etaje și mansardă, compartimentată după cum urmează:

Parter – birourile administrative (șef centru, personal administrativ, recepția, cabinet medical etc.).

Etaj 1 - 7 dormitoare – respectiv 6 camere cu 2 paturi și o cameră cu 1 pat. Toate camerele erau luminoase (ferestre mari), curate, dotate cu grup sanitar propriu (faianță, gresie, cădiță de duș, chiuvetă, wc) cu mobilier și cazarmament corespunzător (pat, saltea, șifonier, masă, comodă TV, televizor), parchet, covor, calorifer.

Etaj 2 – condițiile de cazare erau identice cu cele de la etajul 1, respectiv 7 dormitoare - 6 camere cu 2 paturi și o cameră cu 1 pat.



Mansarda cu 4 ferestre (lucarne), avea parchet, lambriuri și era amenajată pentru servirea mesei, pentru beneficiarii deplasabili, fiind dotată cu o masa lungă, scaune, 2 fotolii, 1 canapea (gen colțar), 1 comodă, 1 televizor mare, 1 aragaz cu plită electrică, 2 frigidere și 1 chiuvetă.

Apa caldă se asigură cu o centrală termică proprie.

În curtea Căminului era amenajat un foisor prevăzut cu bănci. La momentul vizitei erau așezați câțiva beneficiari, care au spus echipei de vizită că sunt mulțumiți de condițiile oferite și de personal, că sunt bine în Cămin și că mâncarea este bună.

Securitatea și paza Căminului era asigurată de către o firmă specializată. Se realiza monitorizare video atât în interior, cât și în exterior, cu ajutorul camerelor de luat vederi, acestea fiind supravegheate de către o persoană desemnată de către șefa Căminului.

Aspecte privind asistența socială

Activitatea de asistență socială și psihologică se realiza în baza unor contracte de prestări servicii încheiate cu cabinete ale specialiștilor, fiind evidentă implicarea acestora în întreg procesul de oferire a unor servicii sociale adaptate nevoilor beneficiarilor, servicii oferite cu profesionalism.

Asistentul social era înscris în Registrul Național al Asistenților Sociali din România și realiza activități în conformitate cu atribuțiile stabilite și treapta de competență deținută (principal), fiind respectate prevederile Legii nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările și completările ulterioare.

Cei doi specialiști (asistent social, psiholog) respectau obligația de a aplica parafa pe toate documentele emise, așa cum este prevăzut în legislația specifică.

Echipa multidisciplinară era compusă din: șef de centru, psiholog, medic, asistent social, kinetoterapeut, inspector de specialitate, echipă ce avea ca atribuții evaluarea beneficiarilor din punct de vedere psihologic, social și medical, cât și stabilirea obiectivelor cuprinse în planurile individualizate de asistență și îngrijire. De asemenea, pentru fiecare beneficiar era desemnat ca responsabil de caz, asistentul medical al căminului.

Centrul avea elaborate toate documentele specifice prevăzute de *Standardele minime din Ordinul nr.29/2019*. În ceea ce privește existența procedurilor de lucru s-a constatat că erau elaborate procedurile obligatorii precum: procedura privind admiterea beneficiarilor, procedura privind suspendarea serviciilor, procedura privind încetarea furnizării serviciilor, procedura



privind asistența în stare terminală/în caz de deces, procedura privind măsurarea gradului de satisfacție a beneficiarilor, procedura privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență, procedura privind sesizările și reclamațiile, dar și alte proceduri suplimentare (procedura privind activitățile desfășurate în centru pe perioada stării de urgență, procedura privind operațiunile de curățenie și adaptare a mediului ambiant, procedura privind spălarea și dezinfectia mâinilor, etc).

De asemenea, la nivelul Căminului erau întocmite și alte documente stabilite în Standardele minime obligatorii, precum: Ghidul beneficiarului, Carta drepturilor beneficiarilor, Codul de etică al personalului care lucrează în serviciul social (documente afișate la intrarea în cămin alături de un extras din procedura de admitere în cămin, programul de vizite și datele de contact ale medicului și asistentului medical al căminului), Planul propriu de dezvoltare, Planul de îmbunătățire și adaptare a mediului ambiant, Plan de urgență în caz de retragere a licenței serviciului social, Plan anual de activități de socializare, integrare/reintegrare socială, Plan de curățenie și dezinfectarea încăperilor (dormitoare, holuri, cluburi și grupuri sanitare) și a obiectelor folosite de beneficiari, Plan de curățenie și dezinfectarea grupurilor sanitare și a materialelor folosite la curățenie. Totodată, erau elaborate Programul anual de instruire a personalului Căminului, cât și Programul anual de informare a beneficiarilor ce cuprindeau planificări ale sesiunilor de instruire/informare, fiind stabilite pentru fiecare lună câte 2 teme de dezbatere. În acest sens au fost regăsite procese verbale de instruire/informare încheiate ca urmare a susținerii acestor sesiuni însoțite de liste cu semnături ale participanților, dar și materiale suport cu privire la temele alese (instruirea personalului privind respectarea drepturilor beneficiarilor înscrise în Cartă și în Codul de etică; instruirea personalului privind cunoașterea și combaterea formelor de abuz și neglijare; instruirea personalului în vederea cunoașterii tuturor procedurilor utilizate în centru etc.).

Cu privire la informarea beneficiarilor precizăm că în afara documentelor consemnate mai sus au fost regăsite și consemnări în registrul de evidență privind informarea beneficiarilor, după caz, a reprezentanților lor legali/convenționali. În conținutul acestui Registru se regăseau rubrici precum: data la care s-a efectuat informarea, numele beneficiarului/reprezentantului său legal/convențional, numele persoanei care a realizat informarea, materialele informative prezentate sau tema informării, semnătura persoanei care a realizat informarea și semnătura beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal.



Ca teme prezentate în cadrul sesiunilor de informare a beneficiarilor erau consemnate următoarele: informare cu privire la activitatea curentă a centrului, informarea beneficiarilor referitoare la asistența medicală; informare în vederea menținerii unui stil de viață sănătos; informare cu privire la nevoile diverse: cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viața independentă; sesiuni de informare a beneficiarilor cu privire la tipurile de abuz, modalitatea de identificare și sesizare a eventualelor abuzuri sau alte forme de tratament degradant etc.

Odată cu încheierea contractului de furnizare servicii, beneficiarii erau informați cu privire la drepturile înscrise în Carta drepturilor beneficiarilor și Codul de Etică al personalului căminului, Regulamentul de Organizare și Funcționare a căminului, cât și asupra modalității de formulare a eventualelor sesizări/reclamații.

În ceea ce privește evaluarea activităților desfășurate în Cămin erau întocmite Rapoarte anuale privind acțiunile de promovare a imaginii pozitive a beneficiarilor, Rapoarte anuale cu privire la activitatea desfășurată.

Din examinarea dosarelor beneficiarilor s-a reținut că acestea erau organizate pe cele două componente (dosarul social și dosarul de servicii) și cuprindeau, în mod corespunzător documentele inițiale, care au stat la stabilirea dreptului la serviciile sociale privind rezidența în cămin (cererea solicitantului/ reprezentantului legal/ convențional; documente de identitate și de venituri ale beneficiarului; documente prin care se recomandă îngrijirea și asistarea beneficiarului în regim instituționalizat și/sau orice alte documente care atestă situația beneficiarului și îi conferă dreptul de a fi asistat și îngrijit într-un serviciu rezidențial), cât și documentele elaborate ulterior (Contractul pentru acordarea de servicii sociale, Angajamentul de plată, Fișa de evaluare socio-medicală, Fișa de monitorizare servicii etc., Planul Individualizat de Îngrijire și Asistență/ Planul de Intervenție etc).

Documentele specifice fiecărui beneficiar erau particularizate și conțineau informații relevante și adaptate fiecărui beneficiar (obiective stabilite, activități, termene etc.), în conformitate cu prevederile Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice.

Fișa de evaluare socio-medicală (geriatrică) elaborată conform modelului stabilit de H.G. nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice cuprindea informații detaliate cu privire la rezultatele evaluării, nevoile identificate, serviciile



sociale și socio-medicale apte să răspundă nevoilor identificate, dorințele persoanei vârstnice evaluate, dorințele îngrijitorilor din rețeaua informală și erau asumate prin semnătură de întreaga echipă multidisciplinară.

Din verificarea dosarelor beneficiarilor a rezultat că evaluarea inițială a acestora se realiza la admitere, informațiile fiind consemnate într-un formular al cărui model a fost stabilit în Cămin, în conținutul acestuia fiind precizate rezultatele evaluării, nevoile identificate, cât și data fiecărei evaluări. Totodată, reevaluarea situației beneficiarului se realiza anual, precum și atunci când situația o impunea, respectiv dacă apăreau modificări semnificative ale stării de sănătate și ale statusului funcțional fizic și/sau psihic al beneficiarului.

Beneficiarul admis în Cămin era evaluat din punct de vedere al statusului funcțional fizic și psihic, stării de sănătate și gradului de autonomie păstrată, capacității de comunicare, relațiilor familiale și sociale, nivelului de educație, situației socio-economice, nevoilor speciale de tratament și de recuperare/reabilitare, nevoilor educaționale, culturale și spirituale, riscurilor posibile, eventualelor dependențe (droguri, alcool, tutun etc.).

La admiterea în Cămin se elaboraseră pentru fiecare beneficiar Planuri individualizate de asistență și îngrijire/Planuri de intervenție, fiind stabilite rezultatele evaluării și nevoile identificate ale persoanei vârstnice. Reevaluarea acestor documente era reanalizată la un interval de 6 luni sau mai devreme, dacă interveneau modificări în situația beneficiarului.

Fișa de monitorizare întocmită lunar pentru fiecare beneficiar era completată corespunzător și structurată pe cele trei componente: îngrijire și asistență medicală; servicii de recuperare/reabilitare funcțională, servicii de integrare/reintegrare socială și cuprindea în mod detaliat activitățile organizate pe fiecare săptămână (medicația acordată și date despre starea de sănătate a beneficiarului precum și serviciile acordate).

Căminul avea elaborat și afișat un program lunar de activități pentru promovarea vieții active ce cuprindea activități care necesitau un minim efort fizic, mental și intelectual (dans, jocuri de șah, table, lectură, audiții muzicale, pictură etc.), iar în funcție de sezon, erau programate activități care se desfășurau în aer liber.

Planurile lunare cuprindeau activități de socializare și petrecere a timpului liber; activități de terapie ocupațională; îmbunătățirea capacității de interrelaționare în cadrul grupului, a formării deprinderilor de comunicare eficientă verbală și nonverbală; menținerea relației cu familie; menținerea relației cu comunitatea, aceste activități fiind adaptate specificului vârstei și



afecțiunilor beneficiarilor. S-a constatat un interes deosebit de antrenare a beneficiarilor în diferite activități de socializare, de grup, cât și în activități de terapie ocupațională, munca specialiștilor fiind dificilă din cauza faptului că unii beneficiari nu mai doreau să se implice în activități, singurele activități fiind acelea de socializare, vizionare programe TV și participare la slujbele religioase și alte ritualuri creștine organizate în Cămin.

Deși reprezentanții Căminului încurajau beneficiarii să se implice în activitățile gospodărești (spre ex., întreținerea plantelor etc.), niciunul dintre beneficiari nu dorea să se implice în astfel de activități, majoritatea dintre aceștia participând numai la activități de socializare. În cadrul Căminului erau organizate un număr redus de activități (lucru manual, desen, pictură, audiții muzicale, etc.), în grupuri mici conduse de membrii personalului. Aceste activități se desfășurau în spațiul de socializare interior, iar în sezonul cald beneficiarii petreceau timp în aer liber în foisor sau pe băncuțele din curtea căminului.

Înființat din data de 01.12.2013 Căminul oferea servicii sociale în conformitate cu Standardele minime de calitate. Din însăși analiza semestrială a Chestionarelor de măsurare a gradului de satisfacție aplicate beneficiarilor (în semestrul I al anului 2022 au fost aplicate 12 chestionare) a rezultat că serviciile sociale oferite corespund nevoilor identificate ale beneficiarilor. De asemenea, în Cămin se aplicau periodic chestionare pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare a beneficiarilor.

Având în vedere faptul că pe perioada pandemiei cu COVID-19 au fost suspendate ieșirile din Cămin, vizitele aparținătorilor/reprezentanților legali, cât și interzicerea primirii pachetelor, menținerea legăturii cu familia s-a realizat cu dificultate, numai prin telefon, în prezent fiind reluată această activitate, astfel că o parte a beneficiarilor erau vizitați, iar întâlnirile cu familia se realizau fie în foisor, fie la camera beneficiarului. De asemenea, unii beneficiari dețineau telefoane proprii menținând legătura cu familia, iar cei care nu aveau telefoane proprii, solicitau sprijinul personalului pentru a suna familia sau prietenii.

Din analizarea planurilor lunare de viață activă și a altor documente întocmite la nivelul Căminului a reieșit că activitățile erau diversificate permanent, fiind planificate activități precum: ergoterapie, lucru manual, vizionare filme, pictură, participarea la slujbe religioase, audiții muzicale, lectură, grădinarit, activități de socializare etc.



Aspecte privind asistența medicală

Unitatea vizitată deține Autorizația Sanitară de Funcționare nr. 194/5.06.2013, emisă de Ministerul Sănătății – Direcția de Sănătate Publică Prahova.

În cadrul Căminului era amenajat un cabinet medical (la parter), dotat cu mobilier (birou, scaune, canapea consultații, dulap pentru păstrarea documentelor medicale, dulap pentru medicamente, măsuță instrumentar etc.), stetoscop, aparat pentru măsurarea tensiunii arteriale, suport pentru perfuzii, cântar, taliometru, audiometru, scaun pentru recoltare de produse biologice. Deșeurile medicale erau preluate săptămânal de o firmă specializată; existau recipientele pentru colectarea regulamentară a acestor deșeuri.

Serviciile de asistență medicală primară pentru beneficiarii cazați în această unitate erau asigurate de un medic de familie la care erau înscriși majoritatea beneficiarilor, în baza unui contract de prestări servicii, cu precizarea că medicul respectiv venea și consulta în Cămin. Unii dintre beneficiari erau înscriși la alți medici de familie din Cămpina. De asemenea, în Cămin erau trei infirmiere, plus o infirmieră în voluntariat, un asistent medical generalist, precum și șefa Căminului, care, în cazuri urgente, putea interveni, fiind de profesie medic primar de medicina muncii.

Totodată, unitatea vizitată colabora și cu un medic psihiatru. Medicul psihiatru cu care se colabora era solicitat de șefa Căminului să-i consulte pe beneficiarii care aveau nevoie. Un beneficiar nou intrat în Cămin și care necesita consult psihiatric era lăsat să se obișnuiască cu noul loc de cazare timp de 2-3 săptămâni, ulterior fiind consultat de psihiatru. Ultima consultație de psihiatrie a avut loc în urmă cu trei luni. Majoritatea beneficiarilor erau suferinzi de demență de diferite grade.

Asistentul medical generalist își desfășura activitatea în Cămin de luni până vineri, între orele 08:00-16:00. Pe parcursul unei zile își desfășurau activitatea câte două infirmiere, iar noaptea o infirmieră.

Beneficiarii care sufereau de hipoacuzie nu erau capabili să folosească aparatul de amplificare auditivă, prin urmare se comunica cu aceștia doar față în față. Din discuțiile purtate cu reprezentantul Căminului a reieșit că schimbarea scutețelor pentru adulți se realiza de trei ori pe zi.



Registrul raport de tură al asistentului medical pentru perioada aprilie 2022 și până la data vizitei MNP evidențiază aspecte precum că medicația fusese administrată la indicația medicilor, că s-a făcut verificarea medicației, că s-a dezinfectat și pansat escara de care suferea un beneficiar.

Din examinarea aleatorie a unor *fișe medicale* au reieșit următoarele:

- în cazul unor beneficiari diagnosticați la admiterea în Cămin cu demență, erau consemnate constatările examenului clinic obiectiv, existau scheme de tratament cu medicamente antihipertensive, psihotrope și neuroprotectoare și **bilete de externare din urmă cu câțiva ani de la spitale psihiatrie. Beneficiarii respectivi nu au mai fost consultați în ultimii ani de către un medic psihiatru.** Referitor la acest aspect, șefa Căminului a precizat că psihiatrul cu care colabora Căminul nu a fost chemat, întrucât, **famiiliile beneficiarilor în cauză nu au dorit să suporte costurile consultației, acestea nefiind incluse în pachetul de servicii standard asigurate în Cămin.**

În ceea ce privește Foile de evidență și tratament, acestea erau completate la zi.

Pentru hrana beneficiarilor, furnizorul de servicii sociale - *Asociația Sfânta Muceniță Eugenia Câmpina* - a încheiat un Contract de prestări servicii cu o firmă din Câmpina, care asigură masa de prânz (17 lei/persoană) și cina (16 lei/ persoană). Micul dejun era asigurat de furnizorul de servicii sociale (10 lei/ persoană).

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 Căminului pentru persoane vârstnice

"Casa bunicilor", Câmpina, județ Prahova

să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Informarea periodică a aparținătorilor asupra necesității efectuării de către beneficiari a unor investigații medicale.

