



AVOCATUL POPORULUI



Domeniul privind
prevenirea torturii

Aprob,
Avocatul Poporului

Renate Weber



Raport

privind vizita desfășurată la Centrul de Asistență Medico-Socială Pogoanele, jud. Buzău

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 – 2023

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Legea nr. 109/2009, România a ratificat Protocolul Opțional (OPCAT), adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984.

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

Astfel, în conformitate cu art. 34, art. 35 lit. a) și lit. b) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborat cu art. 19 lit. a) din Protocolul Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18.12.2002, MNP a efectuat la data de 1 februarie 2023 o vizită inopinată la Centrul de Asistență Medico-Socială Pogoanele, jud. Buzău, având ca obiective: verificarea condițiilor de cazare și a tratamentului aplicat beneficiarilor în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante și a exercitării fără discriminare a drepturilor și libertăților fundamentale.

Echipa MNP a fost alcătuită din: doamna _____ – jurist, din cadrul instituției Avocatul Poporului - Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane sau degradante (MNP), domnul _____ medic, colaborator extern, domnul _____ psiholog, colaborator extern și, domnul _____ reprezentantă a Organizației Neguvernamentale Grupul Român pentru Apărarea Drepturilor Omului (GRADO).

2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare efectuată

Echipa MNP a purtat discuții cu domnul Mircea Popescu – Șef Centru, cu personalul Centrului și cu beneficiarii.

Aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Buzău, Centrul de Asistență Medico-Socială Pogoanele este un serviciu social fără personalitate juridică.



Centrul de Asistență Medico-Socială Pogoanele a fost reabilitat în anul 2013, prin Programul Operațional Regional.

D.G.A.S.P.C. Buzău era acreditată ca furnizor de servicii sociale, în conformitate cu prevederile Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările ulterioare și era autorizată să acorde servicii sociale conform certificatului de acreditare seria AF nr. 000950 din data de 10.04.2014.

Centrul deținea licență de funcționare începând cu data de 14.01.2021, pentru o perioadă de cinci ani, cu posibilitate de prelungire dacă în Centru se asigură condițiile stabilite conform standardelor minime de calitate, în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 29/2019 privind 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 a serviciilor acordate în comunitate, respectiv a serviciilor acordate în sistem integrat și în cantinele sociale.

Beneficiarii Centrului erau persoane adulte, cu vârste cuprinse între 29 și 95 de ani, în cea mai mare parte din județul Buzău: persoane vârstnice, persoane adulte – bolnavi cronici, persoane cu dizabilități (38 de beneficiari aveau certificat de încadrare în grad de handicap), precum și persoane care nu aveau venituri sau alte mijloace de subzistență. La data vizitei, în Centru erau 66 de beneficiari. Având în vedere că, potrivit licenței de funcționare, codul serviciului social era 8710 CRMS-I, respectiv Centru rezidențial de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală, echipa de vizită recomandă să fie cazate în Centru persoane care se încadrează în categoriile menționate.

În cazul a 8 beneficiari erau numiți reprezentanți legali în persoana șefului Centrului de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități - C.A.R.P.A.D. Stâlp, cumnatei (4 beneficiari), dar și în persoana unei rude, respectiv soră, frate, văr (4 beneficiari).

Centrul avea un număr de 70 de locuri pentru beneficiari, situate în 14 camere aflate în pavilionul central, la parter. În camere erau cazați între 4 și 8 beneficiari. Spațiile comune și private alocate beneficiarilor erau adecvat încălzite, Centrul fiind dotat cu 5 centrale termice care funcționau cu lemne, dintre care 3 erau destinate încălzirii pavilionului central.

Camerele în care erau cazați beneficiarii erau înalte, prevăzute cu aparate de aer condiționat, TV, dulapuri pentru haine și alte obiecte aparținând beneficiarilor, noptiere (degradate, uzate în unele camere), chiuveță și în unele camere frigider. **Existau camere care**

aveau jaluzele la ferestre deteriorate sau care nu asigurau umbra în zilele însorite, geamurile ferestrelor fiind acoperite cu hârtie.

La capetele celor 2 culoare, unde se aflau camerele beneficiarilor, erau situate grupurile sanitare. **Dușurile nu erau accesibilizate pentru persoanele cu dificultăți de deplasare și doar o parte dintre toaile erau prevăzute cu mână curentă (una la femei și una la bărbați). Existau situații când beneficiarii fumau în grupurile sanitare.**

Deși șeful și personalul Centrului au declarat că se făceau periodic dezinsecții (de cel puțin 2 ori pe an), **în una dintre camerele beneficiarilor se puteau observa insecte (gândaci).** Personalul Centrului a declarat că a fost făcută dezinsecția în urmă cu o lună și că urmează a fi făcută din nou în cursul primăverii 2023.

Pentru beneficiarii care aveau nevoie de saltele antiescară (aproximativ 10), **Centrul dispunea doar de 2-3 saltele antiescare, restul fiind achiziționate de beneficiari.**

În pavilionul central erau situate și sala de mese, bucătăria, cabinetul medical, izolatorul și farmacia. De asemenea, în pavilionul central era amenajat un club pentru beneficiari dotat cu televizor, 2 canapele și 2 rafturi de cărți. Pe pereții clubului erau afișate poze de la diferite activități și obiecte confecționate de către beneficiari. Activitățile artistice și de socializare puteau fi desfășurate atât în club, cât și în sala de mese. În sala de mese erau amplasate 9 mese cu scaune și spații prevăzute pentru persoanele care se deplasau în scaune cu roțile.

Pavilionul 2 al Centrului era alocat pentru arhivă, cabinetul de kinetoterapie (dotat cu echipamente specifice achiziționate prin proiecte europene, dar nefuncțional din cauza lipsei personalului de specialitate) și magazia de alimente. Cabinetul de kinetoterapie era dotat cu pat, canapea de masaj, două biciclete, aparat multifuncțional cu greutate, patru bănci din lemn, un cadru electric pentru deplasare, respectiv bare din lemn pentru recuperare.

În pavilionul 3 era magazia și camera mortuară. În lăzile frigorifice din magazia cu alimente se aflau pungi cu produse din carne care aveau înscrisă data congelării și valabilitatea. Erau disponibile, de asemenea, 2 cântare, iar pe rafturi erau depozitate diferite alimente.

În pavilionul 4 era spălătoria, care era dotată cu 3 mașini de spălat casnice, o mașină de spălat industrială și 2 uscătoare de rufe industriale, dintre acestea două mașini de spălat erau defecte (una de tip casnic și una de tip industrial). **În situația în care aceste echipamente nu funcționau, personalul Centrului trebuia să contribuie cu banii proprii pentru reparații, întrucât procedura de achiziții efectuată de D.G.A.S.P.C. dura prea mult.**



În curtea Centrului erau alei pentru plimbare și băncuțe. Din declarațiile șefului de Centru, în primăvară urma a fi amenajat un parc terapeutic (cu pomi fructiferi, legume etc.) prin contribuția voluntară a unei persoane care studia acest domeniu.

O investiție recentă a fost montarea unui sistem de supraveghere format din 25 de camere amplasate, astfel încât să permită supravegherea spațiilor exterioare și a spațiilor interioare comune.

Paza era asigurată zilnic între orele 16:00 și 07:00, iar în weekend permanent începând cu ziua de vineri de la ora 14:00.

În ceea ce privește personalul, organigrama Centrului prevedea un număr de 49 de posturi, din care doar 38 de posturi erau ocupate, respectiv: șef Centru, 11 infirmieri (1 infirmier a fost repartizat la bucătărie), 7 asistenți medicali, 1 psiholog, 1 educator, 5 lucrători sociali, 1 contabil, 1 magaziner, 1 administrator, 2 bucătari, 4 fochiști și 1 spălătoreasă.

Asistența medicală este asigurată de un medic de familie care nu a mai vizitat beneficiarii Centrului din perioada pandemiei de COVID-19, precum și un medic psihiatru care făcea vizite lunar beneficiarilor din Centru.

Următoarele posturi erau vacante: 1 asistent social, 2 bucătari, 2 infirmiere, 1 kinetoterapeut, 1 medic, 1 asistent medical, 1 asistent farmacie și 2 lucrători sociali.

Potrivit informațiilor furnizate, posturile vacante erau scoase la concurs foarte rar. Postul de asistent social era vacant de 7 ani a fost scos la concurs în anul 2019, însă nu s-a înscris niciun candidat. **Aceeași situație a fost și în cazul postului de bucătar, acesta a fost scos la concurs, însă nu s-a înscris nimeni, posibil și din cauza faptului că s-a solicitat candidatului o vechime în muncă de 9 ani. În ceea ce privește postul de kinetoterapeut, acesta era vacant din 2014, perioadă în care nu a fost scos la concurs, deși directorul Centrului a solicitat D.G.A.S.P.C. Buzău scoaterea la concurs a postului respectiv. Nici posturile vacante de medic și asistent medical nu au fost scoase la concurs, șeful Centrului considerând că erau suficienți asistenți medicali angajați.**

Șeful Centrului intenționa să scoată la concurs, în perioada următoare, posturi de bucătar, infirmier și lucrător social.

Centrul nu dispunea de asistenți sociali angajați, iar evaluarea inițială și planul de intervenție sunt realizate de către acesta sau, în lipsa acestuia, de personalul cu competențe în domeniul asistenței sociale potrivit art. 47 alin. (1) din Legea 292/2011 a asistenței sociale. Evaluarea complexă, care urmează evaluării inițiale, este realizată de către echipa interdisciplinară ce cuprinde personal calificat cu competențe în elaborarea planului



individualizat de îngrijire și asistență (art. 20 alin (3) din Ordonanța Guvernului nr. 68/2003, art. 46 și art. 50, alin. (2) din Legea 292/2011).

De asemenea, conform Regulamentului de organizare și funcționare a Centrului, asistentul social era responsabil cu păstrarea și reactualizarea dosarelor adulților/vârstnicilor/persoanelor cu handicap admiși în Centru. Prin urmare, era necesară ocuparea postului vacant de asistent social.

Cu privire la perfecționarea continuă a angajaților, s-a constatat că au fost efectuate 2 instruirii în anul 2022 cu privire la prevenirea infectării cu SARS-CoV-2 și adresa Direcției de Sănătate Publică a Județului Buzău unde se menționează de circulația virusului sincițial (VRS).

Personalul Centrului desfășura activități care aveau în vedere și reintegrarea socială a beneficiarilor. În acest sens, menționăm cazul unui tânăr de 22 de ani, nevăzător și cu retard mintal. Acesta a urmat cursuri de balneofiziokinetoterapie, iar la data vizitei urma un curs de informatică la liceul pentru deficienți de vedere. Deși familia din care provenea nu a fost dispusă să îl reintegreze, în urma participării la activitățile de socializare organizate de Centru, un preot s-a arătat interesat să îi ofere posibilitatea de a locui și de a desfășura diverse activități la un Centru din Ulmeni.

Potrivit informațiilor furnizate, activitățile de socializare la care participau beneficiarii Centrului includeau: sărbătorirea în Centru a zilelor de naștere ale beneficiarilor și a unor evenimente culturale sau istorice; serbări ocazionate de diferite evenimente (ex. colinde), organizate în clubul Centrului; participarea la slujbele religioase celebrate la biserica din apropierea Centrului; efectuarea de mici cumpărături la piață sau la magazinul din apropierea Centrului, unde beneficiarii puteau ieși cu bilet de voie; primirea de vizite din partea membrilor familiei sau a altor persoane.

Întâlnirile cu familiile aveau loc în curtea Centrului (dacă erau condiții meteo favorabile), în club, sau în camerele beneficiarilor (pentru persoanele care nu se puteau deplasa). Vizite în familie (cu ocazia sărbătorilor, pe perioada vacanțelor, sau în alte momente convenite cu familia) se făceau în urma unei solicitări scrise.

Referitor la posibilitatea beneficiarilor de a fi vizitați, șeful Centrului a prezentat un înscris provenind de la Serviciul de Monitorizare din cadrul D.G.A.S.P.C. Buzău, care informa că de la instituirea stării de alertă epidemiologică determinată de gripă, din 6 ianuarie 2023, Direcția de Sănătate Publică a Județului Buzău a dispus suspendarea tuturor vizitelor aparținătorilor în centre, excepție făcând aparținătorii muribunzilor. În aceste condiții, dacă



beneficiarii aveau nevoie, infirmierele sau ofițerul de serviciu îi puteau ajuta cu mici cumpărături.

Beneficiarii puteau ține legătura cu familia prin intermediul telefonului de la cabinetul medical și al telefoanelor personale. De asemenea, șeful Centrului ținea legătura cu familiile și facilita comunicarea acestora cu beneficiarii.

Exista un registru aflat la ofițerul de serviciu unde erau înscrși vizitatorii beneficiarilor.

Alte activități la care participau beneficiarii în Centru, includeau: plimbări în curte; urmărirea programelor TV la clubul Centrului; lectura unor cărți din mica bibliotecă a clubului Centrului; consiliere psihologică individuală sau de grup .

Activitățile cu beneficiarii erau organizate de educator, psiholog și erau coordonate de șeful de Centru.

Nu a fost pus, însă, la dispoziția echipei MNP un program de activități cu beneficiarii și rapoartele de activitate lunare/trimestriale privind activitățile desfășurate în Centru (activități de socializare și petrecere a timpului liber).

În ceea ce privește informarea beneficiarilor, pe holurile Centrului erau afișate Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului, reguli de prevenire a incendiilor, programul zilnic și numărul de telefon dedicat tinerilor instituționalizați.

Nu era amplasată o cutie pentru sugestii și reclamații, care sa fie accesibilă beneficiarilor.

Centrul avea încheiat un protocol de colaborare cu liceul teoretic din localitate. În cadrul acestui protocol, înainte de pandemia de COVID-19, elevii veneau în Centru cu ocazia sărbătorilor (Paste, Crăciun sau Anul Nou) și organizau banca de alimente.

D.G.A.S.P.C. Buzău mai avea încheiate protocoale cu Inspectoratul Școlar Județean Buzău și cu Spitalul Județean de Urgență Buzău.

De asemenea, se avea în vedere un parteneriat cu poliția, în cadrul căruia se puteau desfășura activități de informare cu beneficiarii.

Asistența medicală era asigurată permanent de către cei 7 asistenți medicali angajați ai Centrului, care erau prezenți câte doi pe timpul zilei și unul sau doi pe timpul nopții. Majoritatea beneficiarilor erau înscrși pe listele unui medic de familie cu care Centrul colabora prin intermediul asistenților medicali pentru obținerea rețetelor necesare beneficiarilor.

Un medic psihiatru angajat al Spitalului de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Săpoca se deplasa lunar în Centru și îi consulta pe beneficiari.



Medicul de familie la care erau înscriși beneficiarii își avea propriul cabinet într-o altă localitate situată la aproximativ 50 de kilometri de Centru și emitea rețetele pe baza discuției telefonice cu asistentele medicale din Centru, a rezultatelor investigațiilor făcute de beneficiari și a scrisorilor medicale eliberate de medicul psihiatru, iar ulterior medicamentele erau ridicate de la o farmacie din oraș.

Centrul avea angajați 11 infirmieri, între care un infirmier era repartizat la bucătărie. Pe timpul zilei își desfășurau activitatea 3 până la 5 infirmieri, iar noaptea un număr de 2 sau 3 infirmieri.

Aproximativ 60-70 % dintre beneficiarii Centrului aveau și probleme psihice (schizofrenie, tulburări anxios-depresive, tulburări de personalitate, dizabilitate intelectuală sau diverse tipuri de demențe).

Dacă era nevoie de intervenția unui echipaj medical de urgență, ambulanța venea fie din imediata apropiere, respectiv Serviciul de Ambulanțe Pogoanele, fie de la Padina (aproximativ 20 km distanță). De asemenea, un echipaj SMURD venea de la Buzău în aproximativ o oră.

În cursul anului 2022, s-au înregistrat un număr de 13 decese ale beneficiarilor în Centru și la Spitalul Județean de Urgență Buzău.

În privința utilizării saltelelor antiescară, un număr de cinci beneficiari le foloseau la momentul vizitei, trei dintre ei având leziuni de decubit.

Cu ocazia vizitării spațiilor Centrului, s-au constatat următoarele: în camera nr. 1 era o beneficiară la care, cu ajutorul asistentei medicale, s-a observat o leziune de decubit pe care o avea la nivel fesier. Asistenta medicală a precizat că îi aplica un tratament.

De asemenea, în camera nr.7 se afla o beneficiară în vârstă de 89 de ani, care înainte cu trei săptămâni de vizita echipei MNP suferise de pneumonie și avea o leziune de decubit, care era în curs de vindecare.

În camera nr. 8 era o beneficiară în vârstă de 74 de ani care suferea de coxartroză bilaterală, obezitate și alte probleme de sănătate, mișcându-se cu dificultate. **Pentru deplasarea la toaletă o ajuta o colegă de cameră (atât ziua cât și noaptea) din cauză că infirmierele erau insuficiente.**

Centrul dispunea de un concentrator de oxigen; doi dintre beneficiarii, care sufereau de afecțiuni pulmonare cronice, foloseau propriile aparate concentratoare de oxigen.

În urma discuțiilor cu cei trei asistenți medicali generaliști principali licențiați care erau de serviciu și a studierii unor documente la cabinetul medical, s-au constatat următoarele:



Graficul de lucru pentru asistentele medicale pentru luna anterioară vizitei evidențiază prezența la lucru, de obicei, a două asistente medicale pe perioada zilei și a unei asistente medicale pe perioada nopții. În mod excepțional, în ziua vizitei echipei MNP erau repartizate pe perioada zilei un număr de trei asistente medicale.

Dotarea cabinetului medical includea următoarele: tensiometru, pulsoximetru, seringi, perfuzoare, comprese, medicamente, inclusiv unguente dezinfectante/cicatrizante și dezinfectant pentru instrumentar.

În Centru erau beneficiari care sufereau de boli precum epilepsie (6 beneficiari), schizofrenie (6 beneficiari), neoplazii (2 beneficiari), diabet zaharat (trei beneficiari, între care un beneficiar dependent de insulină).

În Centru existau Registrul de distribuire medicamente conform rețetelor compensate, care conținea semnătura asistentelor medicale pentru medicația de dimineață, prânz și seară și Condica prescripții medicamente din farmacie.

Din studierea unor fișe medicale, s-au reținut următoarele cu privire la asistența medicală acordată în cazul unor beneficiari:

În ceea ce privește fișa medicală a unei beneficiare diagnosticate cu retardare mentală moderată, atrofie cerebrală, ultima evaluare psihiatrică fusese realizată de medicul primar psihiatru care consemnase „staționar clinic”. Acesta eliberase o scrisoare medicală în urmă cu trei luni și jumătate, anterior vizitei echipei MNP. Ultima consemnare a asistentei medicale privind medicația prescrisă de medicul de familie și de către medical psihiatru era pentru perioada 1-10 februarie 2023.

Conform fișei medicale a unei beneficiare în vârstă de 82 de ani diagnosticată cu o serie de afecțiuni (insuficiență cardiacă congestivă, fibrilație atrială permanentă, hipertensiune arterială, boală cardiacă ischemică, fractură de femur veche consolidată vicios, escare de decubit la nivelul șoldurilor și picioarelor în curs de rezoluție), aceasta fusese evaluată inclusiv de medicul psihiatru cu trei zile înaintea vizitei echipei MNP. Ultima consemnare a asistentei era pentru medicamente (aspirină și unguent antimicrobian) și materiale sanitare (comprese sterile și leucoplast) necesare în următoarele 10 zile. Pentru următoarea perioadă de o lună i se prescrieseră regim hiposodat, un medicament cu acțiune cardiovasculară și unul cu acțiune împotriva acidității gastrice.

Fișa medicală a unui beneficiar în vârstă de 69 de ani evidențiază ca diagnostice la intrarea în Centru tulburări psihotice (delirante), lumbago, glaucom la ambii ochi, diabet zaharat care nu necesită insulină, hipertensiune arterială și hipercolesterolemie. În urma ultimei evaluări a



medicului psihiatru, făcută cu trei zile înaintea vizitei echipei MNP, beneficiarului îi fuseseră indicate trei medicamente psihotrope. Cu toate că fusese diagnosticat cu glaucom, în urma ultimei evaluări oftalmologice nu i se mai indicase vreun tratament.

Potrivit fișei medicale a unei beneficiare, în vârstă de 46 de ani, diagnosticată cu următoarele afecțiuni: epilepsie, coree, tetrapareză spastică, atrofie cerebrală, aceasta fusese evaluată de medicul psihiatru cu trei zile înaintea vizitei echipei MNP, care consemnase „staționar clinic”. După două zile, medicul psihiatru constatare o altă situație, respectiv agitație psihomotorie, plâns facil, dureri intense la nivelul membrului superior drept și s-a solicitat ambulanța. Medicul de familie i-a indicat un medicament calmant al durerii și un medicament cu efect calmant psihic, iar întrucât asistentul medical de serviciu a observat că beneficiara avea dureri în membrul superior, tegumente marmorate și ușor edem a fost trimisă la un consult interdisciplinar (medic urgentist, neurolog și ortoped) la Unitatea de Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Buzău de unde a primit recomandări de tratament.

Alimentația beneficiarilor se asigura cu hrană care era preparată în Centru. Alimentele erau primite în baza unui contract încheiat de D.G.A.S.P.C. Buzău. Se dădeau trei mese principale (la ora 8:00, la ora 13:00 și la ora 18:00) și două suplimente. Beneficiarii deplasabili mâncau de obicei la sala de mese, iar cei nedeplasabili li se dădea de mâncarea la pat, în această situație fiind 10-15 beneficiari.

Potrivit informațiilor comunicate de membri ai personalului, erau două tipuri de meniu pentru beneficiari: comun și pentru diabetici, însă **diabeticii nu respectau regimul recomandat**.

Pe perioada absenței șefului de Centru, asistentul medical de serviciu era delegat să supravegheze aspectele legate de alimentația beneficiarilor.

Cu ocazia vizitării blocului alimentar, s-a constatat că într-unul din frigidere se aflau probele alimentare. Erau afișate, de asemenea, o listă cu 15 beneficiari care evitau alimentele solide greu masticabile și meniul zilei.

Asistența psihologică era asigurată de către un psiholog specialist autonom, cu specializare în psihologie clinică, înscris în registrul psihologilor Colegiului Psihologilor din România, conform Legii 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică. Principalele activități desfășurate de către psiholog erau: evaluarea psihologică (inițială / periodică) și consilierea psihologică (individuală și de grup).

Centrul era dotat cu un cabinet psihologic specializat în acest sens pentru a se asigura confidențialitatea actului psihologic, potrivit art.4 alin. (2) din Legea 213/2004, protecția datelor personale și un cadru favorabil dezvoltării relației de încredere psiholog-beneficiar.

În evaluarea psihologică a beneficiarilor se foloseau teste adecvate obiectivului evaluării (MMSE, Inventarul pentru depresie Beck, scala de anxietate Hamilton), **dar fără licență.**

Psihologul Centrului desfășura activități cu beneficiarii în scop terapeutic, precum și consiliere de grup. Alte activități în afara Centrului erau deplasarea la biserică sau într-un complex comercial pentru cumpărăturile absolut necesare, unde erau însoțiți de educator.

La dosarele beneficiarilor existau: fișa de evaluare psihologică, raportul de consiliere psihologică, planul individualizat de asistență și îngrijire a beneficiarului, unde erau incluse: planul individualizat de servicii, planul de intervenție, fișa de evaluare/reevaluare a beneficiarului, grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice (pentru evaluare și încadrare în grad de dependență) și fișa de monitorizare a serviciilor.

Studierea registrului de incidente deosebite evidențiază în anul 2022 agresiuni între beneficiari, plecări neanunțate ale unor beneficiari din Centru, injurii aduse de o beneficiară altor beneficiari, care au fost rezolvate cu ajutorul psihologului, administratorului și șefului de Centru.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii Centrului se evidențiază faptul că aceștia erau, în marea majoritate, mulțumiți de îngrijirea de specialitate primită, condițiile de cazare oferite precum și de meniul zilnic. Dar au fost și beneficiari care au declarat că nu au fost văzuți de medic demult. Din punct de vedere psihologic, beneficiarii apreciau psihologul Centrului și relaționau pozitiv cu acesta.

Din data de 06.01.2023, au fost interzise vizitele aparținătorilor în Centru conform unui comunicat al Serviciului de Monitorizare al D.G.A.S.P.C. Buzău. Având în vedere importanța pe care o are legătura beneficiarilor cu familia în păstrarea echilibrului emoțional și afectiv, se poate aprecia, din punct de vedere psihologic, ca fiind nerecomandată această interdicție ce afectează direct homeostazia psihosomatică a beneficiarilor.

3. Recomandări

Față de cele expuse, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului:



RECOMANDĂ

**Conducerii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău
să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Cazarea în Centru a persoanelor care se încadrează în categoriile menționate potrivit licenței de funcționare, codul serviciului social fiind 8710 CRMS-I, respectiv centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală;
2. Urgentarea procedurilor prin care se asigură resursele financiare pentru diversele reparații necesare în Centru, astfel încât situații precum cea existentă la data vizitei - defecțiunea mașinilor de spălat, să nu dureze foarte mult;
3. Scoaterea la concurs a posturilor vacante prevăzute în organigramă (asistent social, kinetoterapeut etc.) și stabilirea unor condiții care să asigure prezentarea unui număr cât mai mare de candidați.

RECOMANDĂ

**Conducerii Centrului de Asistență Medico-Socială Pogoanele să întreprindă
măsurile legale care se impun pentru:**

1. Scoaterea la concurs a posturilor vacante prevăzute în organigramă (asistent social, kinetoterapeut etc.) și stabilirea unor condiții care să asigure prezentarea unui număr cât mai mare de candidați;
2. În cazul în care un post (de exemplu cel de kinetoterapeut, pentru care Centrul dispunea de sala și echipamentele necesare desfășurării activității) rămâne vacant în urma concursului, cooptarea într-un alt mod a unui astfel de lucrător; Punerea în funcțiune a cabinetului de kinetoterapie;



3. Cazarea în Centru a persoanelor care se încadrează în categoriile menționate potrivit licenței de funcționare, codul serviciului social fiind 8710 CRMS-I, respectiv centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală;
4. Educarea beneficiarilor cu diabet zaharat în sensul acceptării dietei și exercițiului fizic, ca parte din tratamentul acestei boli;
5. Asigurarea prezenței periodice în Centru a unui medic de medicină generală/medicină de familie;
6. Verificarea periodică a valabilității măsurilor restrictive stabilite de Direcția de Sănătate Publică a Județului Buzău, cu referire la vizitarea beneficiarilor în contextul stării de alertă epidemiologică determinată de gripă declarată în luna ianuarie 2023, astfel încât contactele beneficiarilor cu familia să nu fie restricționate mai mult decât este nevoie; realizarea unui program orar în care aparținătorii pot vizita beneficiarii cu respectarea unor reguli de protecție și de prevenire a contaminării cu viruși aduși din afara Centrului (mască de protecție, echipament specific și monitorizarea temperaturii);
7. Obținerea licenței pentru folosirea testelor în conformitate cu art. 13 alin. 2 din Codul deontologic al profesiei de psiholog: „psihologii vor respecta de asemenea legislația în vigoare cu privire la drepturile de autor și de proprietate intelectuală pentru instrumentele de evaluare folosite”;
8. Întocmirea unui plan lunar de activități cu beneficiarii;
9. Încheierea de parteneriate cu alte instituții și organizații ale societății civile în vederea diversificării activităților de socializare și de protecție a drepturilor beneficiarilor;
10. Dotarea corespunzătoare a Centrului, prin achiziționarea de saltele antiescară, respectiv înlocuirea mobilierului uzat și degradat;
11. Accesibilizarea grupurilor sanitare, dotarea cu mână curentă și amenajarea spațiilor de duș, astfel încât să faciliteze utilizarea acestora de către persoanele cu dificultăți de deplasare;
12. Înlocuirea jaluzelelor de la ferestrele camerelor beneficiarilor cu unele funcționale;
13. Asigurarea de servicii de dezinfecție sau alte modalități de igienizare pentru eliminarea insectelor din camerele beneficiarilor;
14. Amenajarea unor spații speciale pentru fumat, care să fie accesibile în mod adecvat beneficiarilor și să ofere condiții decente pentru persoanele care doresc să fumeze, precum și protejarea sănătății persoanelor care nu fumează;



15. Amplasarea unei cutii pentru sugestii și reclamații;
16. Asigurarea organizării cursurilor/instruirilor privind perfecționarea continuă a personalului, ca aspect obligatoriu rezultat în furnizarea unor servicii sociale de calitate.



