



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
1. Constatări cu privire la personalul unității					
1.	Există un deficit semnificativ de personal medical, posturile de medici fiind ocupate în proporție de 58,33% (există un singur medic psihiatru angajat) și cele de asistenți medical în proporție de 73%	Ocuparea posturilor vacante, având în vedere deficitul de personal, în special personal medical (medici și asistenți medicali)	Continuarea demersurilor de ocupare prin concurs a posturilor de medici și asistenți medicali, în conform normelor legale în vigoare; până la ocuparea prin concurs a posturilor, asigurarea serviciilor medicale se face prin demersuri continue de achiziționare de prestări servicii medicale prin medici din afara sistemului penitenciar și prin intermediul unităților spitalicești din rețeaua Ministerului Sănătății și a M.A.P.N.	Permanent / Director Șef BRUFP Dir.medical	În prezent 91,6% este grad de ocupare a statului de funcții la asistenți medicali și 56,5% la medici, fiind în derulare un concurs pentru ocuparea a 2 posturi de medici și a 2 posturi de asistenți medicali. De asemenea, serviciile de urologie și boli cronice sunt asigurate prin contract de prestări servicii
2. Constatări cu privire la aplicarea contenționării					
Constatări pe baza Raportului lucrătorului de penitenciare care a utilizat mijloacele și tehnicile de imobilizare, Proceduri operaționale privind contenționarea și izolarea pacienților și a Registrului cu procese verbale de aplicare a contenției terapeutice					
2.1.	Conținutul se aplica în baza Legii nr.487/2002 a sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată și a Normei de	Revizuirea procedurii privind contenționarea și izolarea pacienților, astfel încât să permită diferențierea contenționării	Revizuirea procedurii la nivel de unitate. În prezent, la nivelul Administrației Naționale a Penitenciarelor, este în curs de	31.03.2023	



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
	<p>aplicare Legii nr. 487/2002, republicată din anul 2006, care nu mai este în vigoare din anul 2016, când a fost aprobată Norma actuală, precum și în baza art.357 din O.M.J. nr. 4800/2018 pentru aprobarea Regulamentului privind siguranța locului de deținere din subordinea A.N.P.;</p> <p>... Procedura privind conținerea și izolarea era neclară, având în vedere că se referea la toate mijloacele de imobilizare (care pot fi inclusiv cătușele mecanice pentru mâini) și incompletă în ceea ce privește prevederile legale referitoare la conținere (de exemplu, nu erau menționate: mijloacele de conținere, durata maximă de aplicare, intervalul de timp la care se monitorizează starea de sănătate a pacientului, faptul că un pacient nu poate fi conținut în prezența altor pacienți etc.) – aspecte care pot</p>	<p>(astfel cum este prevăzută în legea nr. 487/2002, republicată) de alte măsuri de imobilizare (măsura de siguranță atunci când deținutul este escortat la organele judiciare) / mijloace de imobilizare (cătușe metalice).</p>	<p>elaborare o procedură privind aplicarea curelelor din piele sau din material textil persoanelor private de libertate. Astfel, pentru cazurile excepționale, atunci când alte demersuri sau măsuri dispuse nu au avut rezultat, aplicarea acestui mijloc de imobilizare se va realiza numai sub supraveghere permanentă, într-o cameră de cazare aflată în spațiile alocate infirmeriei medicale / secțiilor medicale ale penitenciarelor spital, avându-se în vedere protejarea vieții persoanelor conținute.</p>	<p>Director Șef Serviciu SDRP Dir.medical</p>	



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
2.2.	<p>crea confuzii cu privire la aplicarea contenționării;</p> <p>Registru nu conține rubricile prevăzute de lege: ora și minutul instituirii măsurii restrictive; gradul de restricție (parțial sau total), în cazul contenționării; circumstanțele și motivele care au stat la baza dispunerii măsurii restrictive; numele medicului care a dispus măsura restrictivă; numele membrilor personalului medical care au participat la aplicarea măsurii restrictive; prezența oricărei leziuni fizice suferite de pacient sau personalul medical în legătură cu aplicarea măsurii restrictive; ora și minutul fiecărei vizite de monitorizare a pacientului cu precizarea valorilor funcțiilor vitale, îndeplinirii nevoilor fiziologice sau altor nevoi, după caz; ora și minutul ridicării măsurii restrictive;</p>	<p>Întocmirea registrului specific, în concordanță cu prevederile legale în materia sănătății mintale, care constituie garanții împotriva rellelor tratamente</p>	<p>Întocmirea Registrului măsurilor de izolare și contenționare, specific pentru conținutul terapeutică conform Legii nr. 487/2002 republicată și O.M.S. nr.488/2016, cu modificările și completările ulterioare</p> <p>Întocmirea Registrului de evidență privind utilizarea mijloacelor de imobilizare în scop de contenționare conform art.16 lit.v) din O.M.J. nr. 4800/2018, coroborat cu art.106 lit.c) din Legea nr.254/2013 și Manualul privind structurile asociate pentru măsuri de securitate specială, precum și pentru utilizarea mijloacelor și tehnicilor de imobilizare – volumul I – Siguranța Personală</p>	<p>Implementat</p> <p>Implementat</p>	<p>Registru nr.24437 din 13.03.2023, pentru compartimentul psihiatrie toxicodependență</p> <p>Registru nr. 24617 din 15.03.2023, pentru secțiile chirurgie și boli cronice</p> <p>Registru nr.24618 din 15.03.2023, pentru secția ATI</p>



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
2.3.	<p>Acesta (<i>lucrătorul de penitenciare</i>) aplica și mijloace de conținere. Acestea puteau fi aplicate pe perioade lungi de timp, pe perioada unei ture de serviciu și chiar mai mult, dacă perioada aprobată expira în afara turei de serviciu, fiecare lucrător care le aplică întocmind un raport distinct.</p> <p>...</p> <p>Măsura era dispusă și de medici de altă specialitate decât psihiatrie (medic chirurg, medic oftalmolog, medic obstetrică – ginecologie etc.) și putea fi aplicată și de personal nonmedical;</p> <p>...</p> <p>Nu se respectau prevederile legale referitoare la durata maximă pe care putea fi aplicată conținerea (4 ore);</p>	<p>Aplicarea conținutării de către personalul medical și la indicația medicului psihiatru</p> <p>Instruirea periodică a personalului implicat în aplicarea conținutării cu privire la procedura de urmat</p>	<p>- conținutarea terapeutică se va realiza doar conform legislației privind sănătatea mintală</p> <p>- conținutarea pacienților (persoane private de libertate) agitați psihomotor, nedispusă de medicul psihiatru, cu utilizarea mijloacelor de imobilizare, se va realiza conform Legii nr. 254/2013, O.M.J. nr. 4800/2018 și <i>Manualul privind structurile asociate pentru măsuri de securitate specială, precum și pentru utilizarea mijloacelor și tehnicilor de imobilizare – volumul I – Siguranța Personală</i></p> <p>- Instruirea periodică a personalului implicat în aplicarea conținutării / aplicării mijloacelor de imobilizare cu privire la procedura de urmat</p>	Implementat Director Șef Serviciu SDRP Dir.medical	Nota nr.1 la adresa de înaintare a prezentului material
2.4.	<p>Referitor la locația în care se aplicau aceste mijloace / tehnici de imobilizare, nu reiese clar în ce condiții se aplica conținerea</p>	<p>Consemnarea locației unde se aplică conținutarea</p>	<p>- Instruirea periodică a personalului implicat în aplicarea conținutării / aplicării</p>	Implementat	Nota nr.1 la adresa de înaintare a prezentului material



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
	<p>și/sau dacă lucrătorii care le aplicau cunoșteau prevederile legale în acest sens, având în vedere că în formularul tipizat se menționau, ca posibile locații: secție de deținere, cameră, hol, curte plimbare, teren de sport, etc), iar atunci când întocmeau rapoartele, nu toți lucrătorii consemnau locul aplicării (deși exista o rubrică în acest sens).</p> <p>... Măsura (conținție terapeutică moale) se aplica și în secția ATI</p>		mijloacelor de imobilizare cu privire la procedura de urmat		
3. Constatări cu privire la respectarea prevederilor legale referitoare la obligația medicului de a sesiza de îndată Parchetul în cazul constatării urmelor de violență sau acuzelor de violență					
3.1.	Conform declarațiilor reprezentanților penitenciare, în cazul în care personalul medical constata existența mărcilor traumatiche, informa conducerii unității și prezenta pacientul la INML "Mina Minovici".	Respectarea prevederilor legale (art.72 alin.(3) din Legea nr.254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal și art.238 alin.(4) din	- Instruirea periodică a medicilor cu privire la procedura de urmat în cazul constatării urmelor de violență sau acuzelor de violență.	Implementat Director Șef Serviciu SDRP Dir.medical	Conform adresei nr. 975945 din 18.04.2018, a Secției nr.19 Poliție sector 5 București, avizată de prim procuror al Parchetului de pe lângă Judecătoria Sector 5 București,



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
	<p>Echipa MNP reamintește faptul că legislația națională (art.72 alin.(3) din Legea nr.254/2013 privind executarea pedepșelor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal și art.238 alin.(4) din Regulamentul de aplicare a legii nr.254/2013) prevede în mod expres obligația medicului de a sesiza de îndată Parchetul în cazul constatării urmelor de violență sau acuzelor de violență.</p>	<p>Regulamentul de aplicare a legii nr.254/2013) referitoare la obligația medicului de a sesiza de îndată Parchetul în cazul constatării urmelor de violență sau acuzelor de violență.</p>			<p>unitatea noastră a anunțat de fiecare data Secția nr.19 Poliție, dacă medicul a constatat urme de violență, precum și în cazul acuzelor de violență. Parchetul a fost informat doar în cazul faptelor prevăzute de art.188, 189, 190, 191, 257, 277, 279, 280, 281, 282, 283, 289, 290, 291, 292, 293, 294 din Noul Cod Penal. Sesizarea nr. 24400 din 10.03.2023</p>
4. Constatări cu privire la activitățile de asistență socială					
4.1.	<p>Problemele deținutilor pacienți cu adresabilitate pe palierul nevoilor sociale au fost soluționate fie de către psihologul unității, fie de către o altă persoană desemnată de directorul unității, în funcție de</p>	<p>Identificarea unor soluții de asigurare a activităților de asistență socială, astfel încât un număr cât mai mare de deținuți să poată fi implicat în activități specifice, demersuri care</p>	<p>De la 01.08.2022, unitatea a ocupat prin concurs postul de ofițer asistență socială</p>	Implementat	<p>Nota nr.2 la adresa de înaintare a prezentului material</p>



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
	<p>specificul problemei care necesita rezolvare.</p> <p>... Implicarea persoanelor private de libertate în demersuri moral religioase se organizau în spital tot cu sprijinul personalului angajat (preot cult ortodox) din cadrul Penitenciarului București Rahova. Implicarea p.p.l. în demersuri moral religioase s-a realizat numai la cerere cu sprijinul preotului angajat/ritualurile religioase fiind asigurate atât la patul bolnavului, cât și la capela amenajată în curtea Penitenciarului București Rahova.</p>	<p>să conducă la creșterea șanselor de reintegrare socială a acestora.</p>			
5. Constatări cu privire la organizarea de activități în comunitate					
5.1.	<p>În contextul pandemiei, cât și ca urmare a faptului că numărul personalului sectorului reintegrare socială era mic, nu au fost organizate activități în comunitate pentru încurajarea relației cu societatea civilă, cu</p>	<p>Organizarea activității în comunitate pentru încurajarea relației cu societatea civilă, cu frecvență lunară, așa cum este prevăzut la Capitolul VII, art.265 alin.(2) din</p>	<p>Nu pot fi realizate activități în comunitate, având în vedere specificul unității și patologia pacienților, respectiv secții de chirurgie (pacienți pre si post operator), secție boli cronice, (pacienți cu boli cronice,</p>		<p>Nota nr.3 la adresa de înaintare a prezentului material</p> <p>Capitolul VII, art.265 alin.(2) din</p>



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
	<p>frecvență lunară așa cum este prevăzut la Capitolul VII, art.265 alin.(2) din Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților și programelor educative, de asistență psihologică și asistență socială din locurile de deținere aflate în subordinea A.N.P. care precizează că "Pentru încurajarea relației cu societatea civilă, în centrele educative și centrele de detenție, se organizează, în condițiile legii, activități în comunitate destinate persoanelor internate, cu frecvență lunară".</p>	<p>Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților și programelor educative, de asistență psihologică și asistență socială din locurile de deținere aflate în subordinea A.N.P. care precizează că "Pentru încurajarea relației cu societatea civilă, în centrele educative și centrele de detenție, se organizează, în condițiile legii, activități în comunitate destinate persoanelor internate, cu frecvență lunară"; de asemenea, colaborarea cu membri comunității trebuie să se realizeze din perspectivă pluridisciplinară și interinstituțională, urmându-se asigurarea continuității suportului acordat persoanelor</p>	<p>îndeosebi pacienți care trebuie prezentați cu regularitate la dializă, tratament citostatic, investigații pe diverse specialități la unități din rețeaua M.S.), secția ATI și compartimentul UTS (pacienți aflați în ATI postoperator sau cu probleme grave care necesită monitorizare ATI / transfuzii)</p>		<p>Regulamentul privind organizarea și desfășurarea activităților și programelor educative se referă la centre de educative și centre de detenție, nu la penitenciare – spital. Unitățile de tip centre educative și centre de detenție au personalitate juridică distinctă de penitenciarele spital, conform art.11 din H.G. nr. 756/2016 .</p> <p>Potrivit art.11 alin.(8) din H.G.nr.756/2016 "Penitenciarele - spital sunt penitenciare speciale care furnizează, potrivit legii, servicii medicale în condițiile specifice sistemului penitenciar."</p>



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
		internate, după liberarea din centru.			
6.1.	<p>La nivelul unității penitenciare nu era prevăzută o structură de tip serviciu educație și asistență psosocială, ci un compartiment cu 2 posturi unice, aflate în subordinea directorului unității, respectiv postul de asistent social ... și postul de psiholog ...</p> <p>(notă: descrierea detaliată a activităților realizate se regăsește în Raport la pag.9 – 11)</p>	<p>Diversificarea activităților specifice domeniului reintegrării sociale, prin adaptarea permanentă la condiții noi ce pot apărea, astfel încât să se asigure p.p.l. un climat favorabil, care să reducă vulnerabilitatea educațională, psihologică și socială și să faciliteze reintegrarea socială, iar acestea să fie încurajate, în special bolnavii cronici, să participe la astfel de activități.</p>	<p>Nu pot fi realizate activități educative/participare la activități lucrative, având în vedere specificul unității și patologia pacienților, respectiv secții de chirurgie (pacienți pre și post operator), secție boli cronice (pacienți cu boli cronice, îndeosebi pacienți care trebuie prezentați cu regularitate la dializă, tratament citostatic, investigații pe diverse specialități la unități din rețeaua M.S.), secția ATI și compartimentul UTS (pacienți aflați în ATI postoperator sau cu probleme grave care necesită monitorizare ATI / transfuzii)</p>		<p>Nota nr.4 la adresa de înaintare a prezentului material</p>



Nr. crt.	Constatarea	Recomandarea	Propunere de remediere	Termen de implementare/ Responsabil	Observații / Motive neconformare
7.1.	La nivelul Secției Chirurgie (etajul 3) exista un cabinet psihologic, fără dotare tehnică specifică activității psihologice	Dotarea corespunzătoare a cabinetului psihologic.	A fost înaintat referatul de necesitate nr. 24697 din 16.03.2023	30.06.2023	Nota nr.5 la adresa de înaintare a prezentului material

Comisar șef de poliție penitenciară dr. Nory Marioara JURJUȚ

Director

Penitenciar-Spital București-Rahova

Inspector Principal de poliție penitenciară Alexandru Carazanu
Director medical

Comisar șef de poliție penitenciară Corneli RĂDUȚĂ
Șef Serviciu Siguranța Deținerii și Regim Penitenciar

Comisar de poliție penitenciară Cristina NĂSTASE
Ofițer principal I (Psiholog)

Inspector de poliție penitenciară Florentina STANCIU
Ofițer principal II (Asistentă psihosocială)