



AVOCATUL POPORULUI



Domeniul privind
prevenirea torturii

Aprob,

Avocatul Poporului

Renate Weber



Raport

*privind vizita desfășurată la Unitatea de Asistență Medico – Socială Dedulești, sat Dedulești,
comuna Morărești, jud. Argeș*

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 Protocolului Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante – OPCAT, din 18.12.2002, monitorizând în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor private de libertate în orice loc de detenție, în sensul art. 4.

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 OPCAT, **MNP a efectuat, la data de 19 aprilie 2023, o vizită inopinată la Unitatea de Asistență Medico - Socială Dedulești**, având ca obiective: verificarea 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, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea MNP, care pot apărea în timpul vizitei.

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

Constatările rezultate din activitatea de monitorizare efectuată

Din discuția cu conducerea unității - cu domnul Director Panțeru Dragoș Nicolae, cu doamna director financiar - contabil Ionescu Emanuela, cu personalul de specialitate și beneficiari, precum și din studierea documentelor prezentate s-au observat următoarele:



Unitatea de Asistență Medico - Socială (U.A.M.S.) Dedulești este o instituție publică specializată, cu personalitate juridică, care acordă servicii medicale și de îngrijire, precum și servicii sociale persoanelor cu nevoi medico - sociale din județul Argeș.

Centrul este situat în comuna Morărești, sat Dedulești, str. Spitalului, nr. 138, județul Argeș, deținând Aviz de înființare emis de Ministerul Sănătății nr. 218/28.07.2014, certificat de acreditare emis de Ministerul Muncii și Protecției Sociale Seria AF nr. 004100 din 19.06.2018.

Centrul deține licența de funcționare ca serviciu social seria LF nr. 0009273 document valabil pentru perioada 15.07.2020 - 14.07.2025, în conformitate cu prevederile *Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare*, ce atesta respectarea prevederilor standardelor minime în vigoare specifice tipului de serviciu social furnizat (*Ordinul 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 7 Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, cod 8710 CRMS-D*). Menținerea licenței serviciului social se realiza cu condiția îndeplinirii cerințelor și condițiilor, în conformitate cu standardele minime de calitate, ca cerințe minimale privind eficacitatea și eficiența activităților desfășurate în raport cu nevoile beneficiarilor.

Serviciul social este înființat și administrat de furnizorul de servicii sociale Consiliul Județean Argeș și funcționează în baza prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății; Hotărârii de Guvern nr. 412/2003 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-socială; Instrucțiunilor nr. 1/507/2003 de aplicare a Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea unităților de asistență medico-sociale, aprobate prin Hotărârea de Guvern nr. 412/2003, Ordinului nr 491/2003 privind aprobarea Grilei de evaluare medico - socială a persoanelor care se internează în unități de asistență medico – sociale, Ordinului 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 7 Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, cod 8710 CRMS-I.

U.A.M.S. Dedulești funcționa la o capacitate de 35 persoane beneficiare, capacitate maximă aprobată, conform Dispoziției Consiliului Județean Argeș nr. 60 din 07.02.2022.

La data vizitei în unitate erau găzduiți 35 de beneficiari - 8 bărbați și 27 femei cu vârste cuprinse între 66 și 97 ani. Din punct de vedere al gradului de dependență aceștia erau 16 dependenți și 19 semi dependenți.

Beneficiarii dispun de servicii în funcție de nevoi, cu abordarea individualizată a persoanelor cu diferite grade de dependență, fapt ce presupune stimularea tuturor capacităților și disponibilităților cognitive, psihomotorii, afectiv-relaționale și social adaptive cu scopul recunoașterii valorii fiecărei ființe umane și valorizarea ei indiferent de vulnerabilitate. Dreptul la opinie era respectat în funcție de nevoia identificată.

Scopul acestui serviciu social era de a asigura, persoanelor vârstnice cu afecțiuni cronice și somatice, aflate în situații de dificultate socială, care îndeplineau criteriile de eligibilitate, servicii de găzduire, asistență medicală, îngrijire, recuperare, reabilitare, consiliere psihologică, socializare, petrecere a timpului liber, asistență paliativă și care datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică, sau socială, nu aveau posibilitatea să-și asigure nevoile medico sociale.

Exista posibilitatea deplasării în scopul accesării serviciilor din comunitate.

Admiterea în U.A.M.S. se realiza în baza unui contract pentru acordarea de servicii medico-sociale care era încheiat între furnizorul de servicii sociale și beneficiar.

Din analiza dosarelor beneficiarilor și discuțiile cu personalul, a reieșit că se respectă standardele minime de calitate privind admiterea în Centru.

Procedurile erau elaborate de către furnizorul de servicii sociale, erau prelucrate și aduse la cunoștința personalului unității. Procedura de admitere era afișată la loc vizibil la intrarea în sediul unității, iar Procedura de încetare a acordării serviciilor către beneficiar se afla în format printat la sediul unității.

În ceea ce privește condițiile de cazare, U.A.M.S. Dedulești era organizată într-un complex de imobile fiind compusă din: pavilion spital care era prevăzut cu rampe de acces și cuprindea un hol central destinat petrecerii timpului liber al beneficiarilor unde existau



canapele, fotolii, măsuță și un televizor, un cabinet medical cu vestiar și baie, un cabinet infirmiere cu vestiar și baie, un cabinet asistent social, o sală de kinetoterapie și ergoterapie, o sală de mese și 10 saloane (7 saloane cu patru paturi, un salon cu 3 paturi și 2 saloane cu 2 paturi, acestea fiind dotate cu saltele anti escară acolo unde era cazul. În camere mai erau noptiere, dulapuri pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale a beneficiarilor, masă, aparat de aer condiționat, TV, veioze. Grupurile sanitare erau dotate cu vas de toaletă, chiuvetă, duș/cadă, instalații de apă rece și caldă.

U.A.M.S. Dedulești mai dispunea de un pavilion de birouri, un pavilion administrative, o bucătărie, o magazine, o clădire morgă, o clădire spălătorie și alte spații administrative. Curtea era generoasă, fiind amenajată cu spații destinate plimbărilor și socializării, alei cu bănci, spații verzi.

Unitatea era racordată la rețeaua de apă potabilă a localității, deținând și o sursă proprie de apă dintr-un foraj de mare adâncime, avea și o rețea proprie de canalizare cu fosă septică; apa caldă era asigurată de către centrală termică proprie pe lemne. Exista și un generator de curent pentru situații deosebite de avarie în rețeaua publică de electricitate.

Fiecare beneficiar dispunea de lenjerie de pat, pilotă, pernă și alte obiecte de cazarmament, curate și în stare bună, beneficiarilor asigurându-li-se confort și condiții de igienă. Existau saltele antiescare acolo unde era cazul.

Fiecare beneficiar aveau propria îmbrăcăminte și încălțăminte. În urma discuției cu beneficiarii, le erau respectate dorințele privind alegerea hainelor.

Referitor la dormitoare, acestea nu erau prevăzute cu butoane de panică pentru situații de urgență. Recomandăm a se lua măsuri în această privință și a se dota dormitoarele beneficiarilor cu butoane de panică.

Pe ușile saloanelor nu s-au observat indicatoarele de culoare roșie **care în situația unei evacuări în caz de urgență**, indica existența în interiorul camerei a unei/ unor persoane dependente locomotor sau greu deplasabile. Având în vedere acest aspect, deosebit de important în cazul unor intervenții de urgență, se **recomandă actualizarea și fixarea corespunzătoare a marcajelor cu indicatoarele de culoare adecvată, de pe toate ușile camerelor unde erau cazați beneficiari imobilizați la pat sau greu deplasabili.**

Existau și anumite deficiențe sesizate în grupurile sanitare, respectiv nu existau bare de susținere pentru uzul persoanelor cu dizabilități. **Recomandăm a se lua măsuri în această privință și a se dota grupurile sanitare cu bare de susținere pentru persoanele cu dificultăți de deplasare.**



Sala de mese, cu aproximativ 19 locuri (unii beneficiari serveau masa în cameră), se afla în directă legătură cu bucătăria, iar accesul personalului se făcea printr-un vestiar cu filtru.

Toate spațiile permiteau accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz, permiteau accesul în fotoliu rulant (cărucior cu roțile).

În spațiile comune din cadrul Centrului, existau montate camere de supraveghere video.

În ceea ce privește accesul în Centru, existau rampe pentru uzul persoanelor imobilizate.

În ceea ce privește structura de personal, în cadrul unității de asistență medico socială Dedulești, conform statului de funcții, își desfășurau activitatea următoarele categorii de personal: 1 director; Compartiment financiar contabil (1 director financiar-contabil, 1 economist); Compartiment administrativ, întreținere (1 administrator, 2 muncitori bucătari, 1 muncitor – îngrijitor curățenie curte, 2 spălătorese); Compartiment medical (5 asistenți medicali, personal auxiliar sanitar - 7 infirmiere și 2 îngrijitoare curățenie); Compartiment asistență socială (1 asistent social). **Existau 5 posturi vacante – 1 medic, 1 asistent medical, 2 infirmiere și 1 șofer.**

Beneficiarii puteau fi vizitați în intervalul orar al programului de vizită, respectiv de luni până duminică, de la ora 10.00, la ora 12.00 și de la ora 16.00, la ora 18.00. Programul de vizită era afișat pe poarta de acces în perimetrul instituției. Totodată, aceștia aveau posibilitatea de a fi contactați telefonic prin intermediul telefonului fix al instituției sau a telefoanelor personale (cei care dețin).

În cadrul Centrului nu s-au identificat materiale informative care să conțină date despre localizarea și organizarea serviciului, activitățile desfășurate, personalul de specialitate, facilități oferite, costul serviciului, quantumul contribuției financiare a beneficiarului.

Potrivit Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, cod 8710 CRMS-I, M.I.-Standard 1 Informare:

Furnizorul serviciului asigură informarea potențialilor beneficiari și a oricăror persoane interesate cu privire la scopul său / funcțiile sale și la modul de organizare și funcționare. Furnizorul serviciului deține și pune la dispoziția beneficiarului sau oricărei alte persoane interesate materiale informative privind activitățile derulate.



Materialele informative conțin date despre localizarea și organizarea serviciului, activitățile desfășurate, personalul de specialitate, facilități oferite, costul serviciului, cuantumul contribuției financiare a beneficiarului dacă este cazul etc.

Recomandăm, astfel, conducerii Centrului deținerea și punerea la dispoziția beneficiarului sau oricărei alte persoane interesate a unor materiale informative privind activitățile derulate.

În anul 2023, în Centru au avut loc 2 intrări și 2 decese. De asemenea, în același an, a avut loc o integrare în familie.

Referitor la evidența persoanelor cu tulburări psihiatrice, în anul 2023 existau 19 persoane în această situație.

Referitor la sesizări și reclamații, nu existau consemnări în Registrul respectiv, pentru anul 2023. Există cutia de sesizări și reclamații la loc vizibil.

În urma consultării fișelor de apreciere a satisfacției beneficiarilor, precum și din discuțiile purtate cu aceștia, reiese faptul că persoanele cazate în Centru erau mulțumite de tratamentul primit în cadrul unității și își cunoșteau drepturile, prin intermediul asistentului social angajat.

Atitudinea personalului față de beneficiari este prietenoasă, nu au fost relatate incidente neplacute sau atitudini necorespunzătoare ale personalului. În Registrul de evidență a incidentelor deosebite ale anului 2023, nu existau consemnări.

În Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului, existau consemnări doar din anul 2020, iar pentru anul 2023, nu existau înregistrări.

Potrivit prevederilor Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte, aplicabile pentru următoarele categorii de servicii sociale: Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, cod 8710 CRMS-I, M.IV.-Standard 1 administrare, organizare și funcționare:

Furnizorul serviciului asigură instruirea personalului în vederea cunoașterii procedurilor utilizate. Furnizorul serviciului consemnează în registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului sesiunile de instruire, organizate lunar sau ori de câte ori situația o impune, referitoare la cunoașterea în detaliu a tuturor procedurilor utilizate.

Instruirea lunară sau ori de câte ori situația o impune a personalului privind cunoașterea procedurilor utilizate pentru acordarea serviciului se consemnează în Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului.

Furnizorul serviciului se asigură că personalul propriu are create oportunitățile și condițiile necesare creșterii performanțelor profesionale. Furnizorul serviciului elaborează și aplică un Plan de instruire și formare profesională pentru angajații proprii. Planul de instruire și formare profesională este disponibil la sediul furnizorului serviciului, precum și copii după atestatele, certificatele, diplomele obținute de personal.

Echipa de vizită recomandă consemnarea în Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului a sesiunilor de instruire, organizate lunar sau ori de câte ori situația o impune, referitoare la cunoașterea în detaliu a tuturor procedurilor utilizate.

Totodată, referitor la același aspect, recomandăm elaborarea și punerea în aplicare a unui Plan de instruire și formare profesională pentru angajați.

În ceea ce privește **asistența socială** acordată beneficiarilor din cadrul Centrului, aceasta se realiza de către un asistent social, specialistul în cauză, la data vizitei, aflându-se în deplasare cu un beneficiar la spital.

La nivelul Centrului se întocmea de către asistentul social un Plan de activități de socializare, respectiv pentru luna aprilie 2023, respectivul plan cuprindea implicarea beneficiarilor în activități religioase, precum spovedit, împărtășit și oficierea Tainei Sfântului Maslu; organizarea petrecerilor de aniversare a zilelor de naștere și onomastice pentru sărbătorii lunii; programe de lectură; participare la jocuri de societate: table, șah, cărți și rummy; activitate „Să cunoaștem trecutul”; vizionare programe TV; plimbări în curtea instituției.

Dosarele beneficiarilor erau depozitate în biroul personalului de specialitate, într-un dulap închis. Consultându-se dosarele beneficiarilor, s-au identificat: grile de evaluare medico - socială privind internarea în unitate, care cuprindeau date referitoare la evaluarea medicală a beneficiarului, evaluarea situației socioeconomice și autonomiei persoanei, concluzii și recomandări emise; anchete sociale; fișe de evaluare; planuri de reevaluare/ monitorizare; fișe de reevaluare; fișe de apreciere a satisfacției bolnavului în instituție; chestionare privind gradul de satisfacție; grile de evaluare a gradului de dependență; planuri individualizate de îngrijire și asistență etc.

Asistentul social, împreună cu asistentul medical, evaluau nevoile individuale și situația personală fiecărui beneficiar, propunând măsuri de menținere / îmbunătățire a stării de sănătate și a autonomiei acestora și elaborând pentru fiecare un Plan individualizat de asistență și îngrijire.



Evaluarea beneficiarilor se axa pe statusul funcțional, starea de sănătate și gradul de autonomie păstrată, capacitate de comunicare, relații familiale și sociale, nivelul de educație, situație socio-economică, nevoi speciale de tratament și de recuperare / reabilitare, culturale și spirituale, riscuri posibile, capacitate de muncă etc. Termenul de realizare al evaluărilor periodice era la interval de 6 luni.

Dosarele beneficiarilor erau depozitate în biroul personalului de specialitate, într-un dulap închis.

În urma verificării punctuale a dosarelor sociale și cele personale ale rezidenților s-a constatat că evaluările anumitor beneficiari nu au fost realizate la 6 luni și pe documente nu au fost regăsite parafele aferente specialiștilor echipei multidisciplinare cărora le-au fost referite cazurile.

Furnizorul serviciului derula activitățile conform Planurilor de intervenție prin care erau stabilite activitățile realizate în sprijinul beneficiarilor.

Planurile individualizate de asistență și îngrijire cuprindeau informații privind: datele de identificare ale beneficiarului, echipa de lucru și managerul de caz, concluziile evaluării complexe, serviciile acordate pentru a acoperi nevoile beneficiarilor, metode și mijloace de realizare a acestora, perioada, data evaluării periodice, recomandări particulare, rolul și modul de implicare al susținătorului legal/ familiei, data, semnătura managerului de caz și semnăturile beneficiarului și a susținătorului legal.

Referitor la aceste aspecte, s-au identificat, printre planurile individualizate de asistență și îngrijire consultate, unele ca fiind nesemnate de către beneficiari. Recomandăm astfel, ca toate documentele de acest tip întocmite beneficiarilor să fie semnate de către aceștia.

Recomandările cuprinse în cadrul planurilor de îngrijire întocmite beneficiarilor se axau pe evaluare, socializare și menținerea stării de sănătate. Spre exemplu, în vederea socializării, U.A.M.S. încurajează beneficiarii în vederea participării la activitățile cotidiene desfășurate în Centru și menținerea rețelei de socializare, iar în scopul prezervării autonomiei funcționale și a unei vieți independente, se recomandă activități de tip ocupațional. Totodată, în vederea formării/ menținerii abilităților și deprinderilor de viață în societate, s-au recomandat efectuarea cumpărăturilor, a menajului, însoțirea în mijloacele de transport în comun etc, iar pentru recuperarea psihosocială, s-a recomandat consiliere psihosocială.

Referitor la serviciile oferite în cadrul Centrului, reprezentanții conducerii ne-au transmis că furnizează beneficiarilor găzduire, hrană, îngrijiri medicale, respectiv



recuperare/reabilitare. În vederea reabilitării și recuperării, nu aveau la nivelul U.A.M.S. resurse specifice prin care să se realizeze acest proces, respectiv personal calificat și dotări necesare. Referitor la acest aspect, ni s-a semnalat faptul că nu există disponibilitatea unui kinezoterapeut sau altui specialist pentru a presta servicii de acest tip, în cadrul Centrului.

Având în vedere faptul că în U.A.M.S. erau cazate persoane vârstnice cu grad de mobilitate redus și imobilizate, cu patologii psihice și fizice, având nevoi diverse de îngrijire specializată, echipa de vizită recomandă și consideră oportun a se identifica o modalitate de a asigura beneficiarilor cel puțin un serviciu / terapie de recuperare / reabilitare funcțională, precum: psihoterapie, kinezoterapie, terapie prin masaj, termoterapie, fizioterapie, terapii de expresie și ocupaționale, terapii speciale pentru diverse deficiențe motorii și senzoriale, terapii de relaxare, ș.a.

Asistența medicală se asigura în incinta unității la parterul clădirii principale unde erau cazații beneficiarii, unde era amenajat în acest sens un cabinet medical cu următoarele dotări: mobilier - un pat de consultație, o masă de birou, scaune, dulap cu medicația de urgență, respectiv aparatură - stetoscop, termometru, tensiometru, cântar, pulsoximetru și glucometru.

Profilaxia generală și consulturile, în cazul afecțiunilor intercurente, erau asigurate de către medicul de familie pe lista căruia erau înscriși beneficiarii și care avea și un contract de colaborare cu U.A.M.S. Dedulești, de 8 ore / săptămână – marți și joi, de la 08:00 - 12.00. Consultațiile medicale în alte specialități (neurologie, psihiatrie, medicină internă, cardiologie, etc.) erau asigurate, în baza unui bilet de trimitere, eliberat de medicul de familie, prin prezentarea beneficiarilor la ambulatoriile de specialitate din rețeaua publică a sistemului de sănătate. În cazul urgențelor medicale, personalul din Centru solicita serviciul de urgență 112, acordând primul ajutor până la sosirea ambulanței.

Continuitatea furnizării asistenței medicale a beneficiarilor era asigurată de cei 5 asistenți medicali generaliști angajați și de personalul de îngrijire al Centrului - infirmiere, care își desfășurau activitatea în 2 ture de 12/24 ore.

Activitatea medicală era consemnată în Dosarul medical al beneficiarilor, în Condica de prescripții medicamente și materiale sanitare, în Registrul de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitate, unde la nivelul anilor 2022 și 2023 nu era înregistrat nici un eveniment, în Caietul de comunicare medic – asistente, în Registrul de procese verbale asistente în caietul de medicamente primite de la familie (personale). La nivelul unității erau 18 beneficiari sub tratament psihiatric, 8 cu diabet zaharat tip II și o persoană cu diabet zaharat



insulino dependent, respectiv 2 persoane cu BPOC dependente de oxigen. Administrarea tratamentelor se realiza de către asistentele medicale.

Hrana zilnică a beneficiarilor se prepara, de către personalul specializat, la bucătăria U.A.M.S.Dedulești. Meniurile se întocmeau săptămânal, conțineau trei mese principale și două gustări în fiecare zi, erau vizate de către medicul de familie colaborator și de personalul cu atribuții în acest sens și aprobate de directorul unității. Din examinarea listelor de meniuri, puse la dispoziție de către personalul Centrului, a rezultat faptul că beneficiarilor li se asigurau trei mese pe zi și două gustări și se urmărea asigurarea unei alimentații echilibrate și variate, în limitele alocărilor bugetare prevăzute de legislația în vigoare.

În ziua efectuării vizitei, meniul era următorul: dimineața- pâine, salam, cremă de unt, ceai; prânz- ciorbă de găluște, chiftele cu sos; cină- aripi de pui cu sos, pilaf de orez; pentru gustarea de la ora 10 cozonac, iar la regim de diabet, banană și pentru gustarea de la ora 16:00, ștrudel cu mere, iar la regim de diabet crenvurști. Hrana era proaspătă, suficienta atât cantitativ cât și caloric, iar din punct de vedere organoleptic era satisfăcătoare.

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 Unității de Asistență Medico – Socială Dedulești să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Identificarea unei modalități de a asigura beneficiarilor cel puțin un serviciu / terapie de recuperare/reabilitare funcțională, precum: psihoterapie, kinetoterapie, terapie prin masaj, termoterapie, fizioterapie, terapii de expresie și ocupaționale, terapii speciale pentru diverse deficiențe motorii și senzoriale, terapii de relaxare, șa, având în vedere faptul că, în Centru erau cazate persoane vârstnice cu grad de mobilitate redus și imobilizate, cu patologii psihice și fizice, având nevoi diverse de îngrijire specializată.

2. Evaluările beneficiarilor să se realizeze la o perioadă de minimum 6 luni sau ori de câte ori se produce o schimbare în asistarea rezidentului.



3. Deținerea și punerea la dispoziția beneficiarului sau oricărei alte persoane interesate, a unor materiale informative privind activitățile derulate.

4. Consemnarea în Registrul de evidență privind perfecționarea continuă a personalului a sesiunilor de instruire, organizate lunar sau ori de câte ori situația o impune, referitoare la cunoașterea în detaliu a tuturor procedurilor utilizate; elaborarea și punerea în aplicare a unui Plan de instruire și formare profesională pentru angajați.

5. Semnarea și aplicarea parafei de către specialiștii din echipa multidisciplinară pe documentele beneficiarilor; semnarea de către beneficiari a tuturor planurilor individualizate de asistență și îngrijire.

6. Efectuarea demersurilor în vederea ocupării posturilor vacante de personal medical și de îngrijire.

7. Dotarea grupurilor sanitare cu bare de susținere pentru persoanele cu dizabilități; dotarea dormitoarelor beneficiarilor cu butoane de panică; actualizarea și fixarea corespunzătoare a marcajelor cu indicatoarele de culoare adecvată, de pe toate ușile camerelor unde erau cazați beneficiari imobilizați la pat sau greu deplasabili.

București, 13 iunie 2023



