



Aprob,
Avocatul Poporului


Renate Weber

Raport
privind vizita desfășurată la Spitalul Orășenesc de Urgență Târgu
Cărbunești – Compartimentul Psihiatrie, Județul Gorj

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

1. Cadrul general și organizarea vizitei
2. Constatările rezultate din vizita efectuată
3. Recomandări

Craiova – 2024

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Potrivit dispozițiilor prevăzute de art. 2 alin. (2), art. 16 alin. (1), art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu prevederile 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, cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 și conform Planului de vizite aprobat pentru anul 2024, la data de 23 aprilie 2024, s-a efectuat o vizită inopinată la Spitalul Orășenesc de Urgență Târgu Cărbunești - Secția/Compartimentul Psihiatrie, Județul Gorj.

La efectuarea vizitei au participat reprezentanții instituției Avocatul Poporului, jurist, psiholog, medic, consilieri în cadrul Centrului zonal Craiova al Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție, și reprezentant al organizației neguvernamentale - Organizația pentru Apărarea Drepturilor Omului - Filiala Regională Craiova.

Vizita a avut ca obiective consolidarea protecției pacienților împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, asigurarea asistenței pentru sănătate, reabilitarea psihologică, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție.

La începutul vizitei, reprezentanții MNP au prezentat directorului medical al spitalului, respectiv doamnei Dana Roibu Mădălina, temeiul legal în baza căruia se desfășoară vizita, etapele desfășurării acesteia, modalitatea de întocmire a Raportului de vizită, emiterea recomandărilor, precum și obligațiile instituției vizitate, potrivit prevederilor din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată.

Pe parcursul vizitei s-au mai purtat discuții cu medicul Florin Sorin Mehedințu - managerul spitalului, cu medicul Loredana Bercea - șeful Compartimentului de psihiatrie, și cu o parte din personalul spitalului, referitoare la obiectivele vizitei. Aceștia au manifestat disponibilitate pentru comunicare cu toți membrii echipei de vizită și au permis accesul atât la documentele solicitate, cât și la spațiile spitalului, în conformitate cu prevederile legale.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

a) informații referitoare la organizarea spitalului

Spitalul Orașenesc de Urgență Târgu Cărbunești este situat în orașul Târgu Cărbunești, județul Gorj, fiind o unitate sanitară cu personalitate juridică, având o structură pavilionară, al cărui ordonator principal de credite este Consiliul Local din cadrul Primăriei orașului Târgu Cărbunești.

La data vizitei, spitalul era încadrat în categoria III, prin Ordinul al Ministrului Sănătății nr. 291, din data de 29.03.2012, privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență. După efectuarea vizitei, conducerea spitalului a transmis noul ordin privind încadrarea spitalului în categoria a IV-a de acreditare, emis la data de 08.05.2024 de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (A.N.M.C.S.), potrivit prevederilor art. 13 alin. (6) din Legea nr. 185/2017 privind asigurarea calității în sistemul de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

Unitatea își desfășura activitatea în baza Autorizației sanitare de funcționare emisă la data de 07.03.2024 de către Direcția de Sănătate Publică Gorj, Autorizației de mediu emisă la data de 04.08.2024 de către Agenția pentru Protecție Mediului Gorj, și a Documentului de înregistrare Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor emis la data de 23.03.2009. Gestionarea deșeurilor spitalicești se efectua de o firmă specializată de deșeuri medicale.

Nu a fost prezentat avizul/autorizația de securitate la incendiu, eliberat de Inspectoratul pentru Situații de Urgență Gorj, potrivit Legii 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor cu modificările și completările ulterioare și ale Hotărârii Guvernului nr. 571/2016.

Structura organizatorică și funcționarea spitalului erau reglementate prin Regulamentul de Organizare și Funcționare (ROF), iar organizarea internă prin Regulamentul Intern (RI).

Potrivit ROF, unitatea sanitară asigură asistență medicală completă de specialitate, preventivă, curativă, de recuperare și paliativă a bolnavilor internați, cuprinzând și ambulatoriul de pe teritoriul arondat.

Spitalul este structurat în 8 secții și două compartimente având în componență multiple specialități (psihiatrie acută - spitalizare continuă, anestezie și terapie intensivă, cardiologie, medicină internă cu mai multe compartimente, chirurgie generală, obstetrică-ginecologie, neurologie,) și laboratoare (analize medicale, radiologie și imagistică medicală, anatomie patologică). Avea ambulatoriu integrat cu cabinete de specialitate (psihiatrie, medicină internă, ortopedie, chirurgie generală, pediatrie, neurologie, obstetrică-ginecologie, oftalmologie, ORL, dermatologie etc.), cameră de gardă și farmacie cu circuit închis.



Dispunea de o curte cu un spațiu generos, bine întreținut, cu alei, zone verzi, cu gard viu, flori și arbori, destinat repausului și activităților de relaxare în aer liber ale pacienților.

Reprezentanții instituției Avocatul Poporului au vizitat Compartimentul psihiatrie al Spitalului Orășenesc de Urgență Târgu Cărbunești, în care se efectuau numai internări voluntare, cu respectarea prevederilor Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, republicată, cu modificările și completările ulterioare și a normelor de aplicare a legii sănătății mintale, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 488/2016.

La data vizitei, pavilionul (clădirea) în care funcționa Compartimentul psihiatrie acuți, era compus din 4 saloane (o rezervă/izolator cu două paturi, 3 saloane cu câte 4 paturi), cabinet medici, cabinet asistenți, sala de tratament, oficiu, sala de mese etc..

Spitalul era într-un proces de dezvoltare (consolidare, reorganizare, reabilitare) prin proiectele: „Modernizarea, reabilitarea și echiparea infrastructurii serviciilor de sănătate din cadrul Spitalului de Urgență Târgu Cărbunești; Consolidarea și reabilitarea corpului clădire C14, Spital de Urgență Târgu Cărbunești, jud. Gorj; Extinderea Secției Chirurgie-Ortopedie și Extinderea Secției Psihiatrie”.

În Compartimentul psihiatrie, la data vizitei erau internați 17 pacienți adulți (6 femei și 11 bărbați, dintre care 3 erau în curs de externare), cu vârste cuprinse între 26 și 73 de ani, diagnosticați cu diverse afecțiuni psihice (demență mixtă, sevraj toxic - etilic, tulburare depresivă majoră cu elemente psihotice, tulburare depresivă recurentă, tulburare organică de personalitate, tulburare afectivă bipolară, tulburare anxioasă și depresivă etc.). Unii pacienți internați la data vizitei, aveau și patologii asociate (litiază renală, epilepsie, hepatită alcoolică, capsulită retractilă a umărului etc.). Persoanele internate erau repartizate în saloane în funcție de vârstă, sex și patologie.

Activitatea Compartimentului de psihiatrie era asigurată de personal medical și auxiliar format din 6 medici psihiatri, 14 asistenți medicali, 8 infirmieri, 5 brancardieri și un registrator medical, fiind vacant un post de infirmier. Programul de lucru al medicilor era asigurat permanent, iar personalul medical și auxiliar lucra în ture de câte 12 ore, ture de zi (7⁰⁰ - 19⁰⁰) și ture de noapte - (19⁰⁰ - 7⁰⁰).

La ambulatoriul de Psihiatrie, programul de lucru era asigurat atât dimineața, cât și după amiaza, între orele 7⁰⁰ - 14⁰⁰ și 14⁰⁰ - 21⁰⁰.

Compartimentul de psihiatrie colaborează cu Secția de Psihiatrie Adulți din cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgu Jiu și cu Secția de Psihiatrie Cronici a Spitalului Orășenesc Turceni.



În anul 2024 au fost efectuate cursuri de pregătire profesională a personalului medical din cadrul Compartimentului Psihiatrie, la care au participat angajații, având ca teme: *Identificarea riscului suicidal; Intervenția în situații de criză: Pacient agresiv, agitat psiho-motor etc.*

Echipa de vizită recomandă conducerii spitalului/compartimentului psihiatrie efectuarea unor cursuri de pregătire profesională a personalului din compartiment pe mai multe teme, conform standardelor internaționale în domeniul drepturilor omului, în special pentru cunoașterea Convenției privind Drepturile persoanelor cu handicap (CDPH). Convenția este primul instrument internațional obligatoriu din punct de vedere juridic în domeniul drepturilor omului, care abordează în mod specific handicapul. Scopul convenției este să promoveze, să protejeze și să garanteze că persoanele cu handicap se bucură de toate drepturile și libertățile fundamentale, precum și să promoveze respectul pentru demnitatea lor.

b) condiții de cazare și alimentație

Saloanele vizitate erau curate, luminoase, aerisite natural, pavimentul acoperit cu linoleum medical, fiind într-o stare corespunzătoare de curățenie și igienă. Paturile și saltelele erau în stare bună, existau noptiere pentru efectele personale ale pacienților, cazarmamentul era curat și bine întreținut, iar lenjeria era schimbată ori de câte ori era nevoie.

În saloanele vizitate nu erau asigurați minim 7 m²/pat, respectiv minim 8 m²/pat-rezerve, potrivit prevederilor art. 5 lit. b) - Anexa 3 din Ordinul nr. 914/2006, pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare etc..

În saloane erau amenajate grupuri sanitare suficiente, raportat la numărul pacienților internași, în conformitate cu prevederile art. 6, alin. (1) Anexa 3 din Ordinul nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare. Grupurile sanitare erau dotate corespunzător (wc-uri, chiuvete cu săpun și dușuri cu cădițe), fiind placate cu gresie și faianță.

Echipa de vizită a constatat că era necesară adaptarea și echiparea unui grup sanitar pentru a fi utilizat de persoanele cu handicap, potrivit Normativului privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, din data de 12 februarie 2013, Capitolul V, Secțiunea 6, Subsecțiunea V.6.1, alin. (2), aprobat prin Ordinul Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, nr. 189/2013.

Conform observațiilor membrilor echipei de vizită, starea de curățenie și igienă la grupurile sanitare era corespunzătoare.

Compartimentul era dotat cu camere de supraveghere amplasate în spațiile comune, **dar și în unele saloane**, care conform celor menționate de personalul de serviciu, nu erau funcționale, fiind amplasate în perioada pandemiei COVID-19.

Referitor la monitorizarea video din saloanele bolnavilor, având în vedere dispozițiile art. 8 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale „*Dreptul la respectarea vieții private și de familie*”, considerăm că supravegherea video în saloane constituie o încălcare a dreptului persoanei la viață privată. Dacă supravegherea a fost folosită în condiții speciale (pandemie), avându-se în vedere circumstanțele excepționale pentru protejarea vieții pacienților, **la data efectuării vizitei, nu se mai justifică prezența camerelor video în saloanele pacienților.**

Prin urmare, recomandăm conducerii spitalului/Compartimentului psihiatrie, demontarea camerelor video din saloanele pacienților, în scopul respectării intimității acestora, și pentru respectarea dispozițiilor art. 8 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale.

Aspectul general al pacienților era unul îngrijit, primeau ajutor din partea personalului de îngrijire în efectuarea activităților zilnice (îmbrăcat/dezbrăcat, servitul mesei, igiena personală etc.).

Nu au fost identificați pacienți cu escare sau alte leziuni cutanate care să demonstreze o eventuală îngrijire deficitară.

Alimentarea compartimentului cu apă rece era asigurată de la rețeaua publică, existând și un rezervor în care se stoca apa necesară pentru hidranți și rezerva de apă potabilă pentru spital. Apa caldă era asigurată permanent, fiind produsă de o centrală termică alimentată cu gaz, care asigura și agentul termic.

Aproape de calea principală de acces în spital era amplasată o capelă, unde pacienții aveau posibilitatea să participe la slujbele religioase.

A fost verificat și modul în care era asigurată hrana zilnică a persoanelor internate, care era preparată la blocul alimentar al spitalului, amenajat și dotat corespunzător. Erau asigurate igiena și curățenia în spațiile din blocul alimentar, iar probele alimentare erau prelevate și păstrate timp de 48/h, potrivit prevederilor cuprinse în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 976/1998 pentru aprobarea Normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor.



Se respectau regimurile alimentare pentru diverse patologii ale pacienților (hipertensiune arterială, diabet zaharat etc.). Meniul era variat și corespundea cantitativ și calitativ nevoilor nutriționale pentru o persoană adultă.

Pacienții din cadrul Compartimentului de psihiatrie, care au avut întrevederi cu membrii echipei de vizită erau mulțumiți de tratamentul primit, de condițiile de cazare, au precizat că primeau ajutor din partea personalului de îngrijire și apreciau atitudinea personalului medical.

c) dreptul persoanelor internate la servicii medicale și îngrijiri de sănătate mintală

Din documentele prezentate a rezultat că în Compartimentul de psihiatrie, în cursul anului 2024 au fost efectuate 330 de internări.

În cadrul vizitei au fost verificate câteva registre (Registrul de internări și externări, Registrul medicamente de urgență, Registrul de conțenționări, Registrul pentru dezinfecția aparaturii medicale) și Foile de Observație Clinică Generală (F.O.C.G.) ale unor pacienți. Foile de Observație Clinică Generală aveau atașate cele două formulare de consimțământ informat, potrivit Anexei la Ordinul nr. 488/2016 și a Anexei 1 (Acordul pacientului informat) la Ordinul Ministerului Sănătății nr. 482/2007, completate și semnate de către pacienți sau aparținătorii legali. În Foile de observație verificate, existau consemnări cronologice privind consultațiile medicale, tratamentele și investigațiile efectuate.

A fost verificat și modul în care se efectua restricționarea libertății de mișcare (conțenționarea) a pacientului prin mijloace specifice protejate. Există întocmită Procedura operațională privind conțenționarea în cadrul Compartimentului de psihiatrie, elaborată de personalul responsabil, potrivit prevederilor în conformitate cu prevederile punctului 9.2.3, Subsecțiunea 2:9.2 Cerințe generale, Secțiunea 9: Standardul 9 - Proceduri din Codul controlului intern managerial al entităților publice, elaborat de Secretariatul General al Guvernului, aprobat prin Ordinul 600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice.

În anul 2024 au existat 3 cazuri de aplicare a măsurii de conțenționare, acestea fiind efectuate la patul pacientului, protejat cu paravane de asigurare a intimității, cu mijloace omologate, conform prevederilor art. 9 alin. (3) din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002. Din verificarea foilor de observație clinică ale pacienților conțenționați a rezultat că aceștia sufereau de afecțiuni psihice severe, cu evoluție imprezvizibilă chiar sub tratament medicamentos, măsura restricționării libertății de mișcare fiind luată în

mod excepțional, în condiții de agitație psihomotorie marcată, însoțită de un potențial ridicat de auto/heteroagresivitate.

Echipele de vizită au constatat că monitorizările pacienților conționați au fost efectuate la un interval de 15 minute, fiind consemnate în Registrul de conționați și în F.O.C.G., potrivit prevederilor din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice. Conționările au fost aplicate pe durate cât mai scurte de timp posibil, fără a depăși durata maximă de 4 ore prevăzută în Legea Sănătății Mintale nr. 487/2002 și în Normele de aplicare a acestei legi, cuprinse în Ordinul Ministrului Sănătății nr. 488/2016, cu privire la aplicarea măsurii. Nu au existat cazuri în care să fie consemnate leziuni fizice ale pacienților produse în timpul conționării.

În ceea ce privește aplicarea măsurii terapeutice a izolării, nu au existat cazuri în anii 2023-2024, până la data vizitei.

În cursul anului 2024 a fost înregistrat un deces în cadrul Compartimentului de psihiatric, pacientul încadrat ca persoană cu handicap, pentru care se întocmise adresa către I.P.J. Gorj - Poliția orașului Târgu Cărbunești și Procesul verbal de predare-primire a cadavrului la Serviciul Județean de Medicină Legală Gorj. **Echipele de vizită au constatat că în acest caz de deces, nu a fost înștiințat Consiliul de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități**, potrivit prevederilor legale în vigoare art. 2 alin. (2) și art. 13 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Spitalul deține o procedură operațională privind externarea și identificarea pacientului decedat (PO-AP-01) aprobată de conducerea spitalului, la data de 08.06.2021. În procedura operațională existentă erau consemnate date despre externarea pacientului decedat în spital, în care se menționau: metodologia de transport a pacientului decedat către morga Serviciului de Anatomie Patologică; metodologia de preluare, identificare și înregistrare a pacientului decedat; metodologia de întocmire a documentelor necesare eliberării pacientului decedat către aparținători etc..

În Procedura operațională privind externarea și identificarea pacientului decedat (PO-AP-01) prezentată, nu erau precizate toate etapele de urmat (autoritățile înștiințate - Consiliul de Monitorizare) în cazul decesului unui pacient. Recomandăm conducerii spitalului/Compartimentului psihiatrie, să revizuiască Procedura și să consemneze obligativitatea notificării (Notificările de îndată și la 24 de ore) Consiliului de Monitorizare a Implementării



Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, potrivit prevederilor Ordinului nr. 9/04.02.2022 privind aprobarea modelului de notificare de deces și a art. 13 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Din documentele prezentate și din discuțiile purtate cu personalul spitalului, în cazul decesului înregistrat în cursul anului 2024, nu au fost constatate leziuni produse prin violență, și la data vizitei nu era dispusă începerea urmării penale asupra personalului din spital.

d) Reabilitarea psihologică

La momentul vizitei, asistența psihologică era asigurată de un psiholog absolvent al Facultății de Psihologie din cadrul Universității Timișoara, cu atestat de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România în specialitatea Psihologie clinică. Acesta își desfășura activitatea în cadrul spitalului începând cu anul 2008, fiind angajat cu normă întreagă, 7 ore pe zi, de luni până vineri.

Psihologul a participat la mai multe cursuri de formare profesională continuă, conform cerințelor profesiei de psiholog cu drept de liberă practică: Probleme de sănătate mintală - semne, simptome, diagnostic, impactul asupra vieții și psihoeducația; Ce este personalitatea și de ce contează?; Metode și tehnici de evaluare și psihodiagnostic la adulți și copii în conformitate cu Manualul de Diagnostic și Clasificare Statistică al tulburărilor mentale (DSM-5). În cadrul spitalului exista amenajat un cabinet psihologic, care oferea confidențialitate și securitate emoțională pacienților, conform normelor legale în vigoare. Însă în vederea asigurării unei asistențe psihologice de calitate, cabinetele trebuie dotate corespunzător din punct de vedere tehnic (calculator, imprimantă etc.) și metodologic (teste psihologice cu licență de utilizare). Având în vedere ca testarea psihologică presupune și multiplicarea anumitor materiale, foi de examinare etc., **este necesară dotarea tehnică a cabinetului psihologic cu o imprimantă sau asigurarea accesului psihologului la o imprimantă, atunci când are nevoie**, potrivit art. 32 alin. (2) din Hotărârea Colegiului Psihologilor din România, nr. 1/2006 privind constituirea, declararea, înregistrarea și funcționarea cabinetelor individuale, cabinetelor asociate, societăților civile profesionale de psihologie, precum și exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică în sectorul public sau privat, în regim salarial.

Nu exista întocmit Registrul de evidență a actelor profesionale, nici în format scris, nici în format electronic. Echipa de vizită recomandă întocmirea Registrului de evidență a actelor profesionale, conform modelului de pe site-ul Colegiului Psihologilor din România.



Psihologul a prezentat echipei de vizită F.O.C.G. ale pacienților internați și doar 3 dintre aceștia aveau întocmite Examenе psihologice. **În urma interviurilor avute cu pacienții, aceștia au relatat că nu au beneficiat de nici o intervenție psihologică pe parcursul spitalizării. Echipa de vizită recomandă intensificarea activității psihologice cu pacienții internați în Compartimentul psihiatrie, în funcție de nevoile identificate și solicitările acestora**, în conformitate cu Ordinul nr. 488 din 15 aprilie 2016 pentru aprobarea Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, art. 3 alin. (2) *Serviciile medicale minime pe care o structură psihiatrică trebuie să le asigure sunt: a) diagnosticul și tratamentul tulburărilor psihice acute și cronice; b) evaluări psihologice; c) consiliere și psihoeducație pentru pacienți și familiile lor; d) programe de terapie ocupațională, educativă și recreativă.*

La nivelul secției nu au existat situații de incidente deosebite precum tentative de suicid, auto și heteroagresivitate, plecări fără permisiune, cazuri de abuz și neglijare etc..

e) Alte aspecte constatate

A fost verificat modul în care se soluționau plângerile/sesizările din partea pacienților sau reprezentanților legali ori convenționali, și s-a constatat că în cadrul Compartimentului psihiatrie exista o cutie de sesizări și reclamații, dar nu era întocmit un **Registru pentru înregistrarea plângerilor/sesizărilor**. Echipa de vizită recomandă conducerii spitalului/compartimentului psihiatrie să întocmească un **Registru de plângeri/sesizări**, în conformitate cu prevederile art. 14 din Capitolul V - Norme speciale de îngrijire din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normele de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002.

Având în vedere aspectele constatate, în temeiul art. 43 alin. (1) și art. 47 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, **Avocatul Poporului**



RECOMANDĂ

conducerii Spitalului Orășenesc de Urgență Târgu Cărbunești - Compartimentul psihiatrie, Județul Gorj, să întreprindă măsurile legale care se impun pentru

1. analizarea posibilității de a asigura în Compartimentul psihiatrie al spitalului, a ariei utile minime de 7 m²/pat în saloanele curente, respectiv 8 m²/pat în rezervă, potrivit prevederilor art. 5 lit. b) - Anexa 3 din Ordinul nr. 914/2006;
2. revizuirea Procedurii operaționale privind externarea și identificarea pacientului decedat, prin consemnarea în procedură a obligativității notificării (Notificarea de îndată și la 24 de ore) Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, potrivit prevederilor Ordinului nr. 9/04.02.2022 privind aprobarea modelului de notificare de deces și a art. 13 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități;
3. efectuarea unor cursuri de pregătire profesională a personalului din compartiment pe mai multe teme, conform standardelor internaționale în domeniul drepturilor omului, în special pentru cunoașterea Convenției privind Drepturile persoanelor cu handicap (CDPH);
4. întocmirea unui Registru de plângeri/sesizări, potrivit prevederilor art. 14 din Capitolul V - Norme speciale de îngrijire din Ordinul nr. 488/2016 pentru aprobarea Normele de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002;
5. dotarea tehnică cabinetului psihologic cu o imprimantă sau asigurarea accesului psihologului la o imprimantă, atunci când are nevoie, potrivit art. 32 alin. (2) din Hotărârea Colegiului Psihologilor din România, nr. 1/2006;
6. întocmirea Registrului de evidență a actelor profesionale, conform modelului de pe site-ul Colegiului Psihologilor din România;
7. intensificarea activității psihologice cu pacienții internați în Compartimentul psihiatrie, în funcție de nevoile identificate și solicitările acestora, potrivit art. 3 alin. (2) din Ordinul nr. 488/2016;



8. demontarea camerelor video din saloanele pacienților, în scopul respectării intimității acestora, și pentru respectarea dispozițiilor art. 8 din Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale;
9. efectuarea demersurilor necesare către Inspectoratul pentru Situații de Urgență Gorj, pentru obținerea avizului/autorizației de securitate la incendiu, conform prevederilor legale în domeniu, potrivit Legii 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor cu modificările și completările ulterioare și ale Hotărârii Guvernului nr. 571/2016;
10. adaptarea și echiparea unui grup sanitar pentru a fi utilizat de persoanele cu handicap, potrivit Normativului privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, din data de 12 februarie 2013, Capitolul V, Secțiunea 6, Subsecțiunea V.6.1, alin. (2), aprobat prin Ordinul Ministerului Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, nr. 189/2013.

Craiova: 21 mai 2024



