



AVOCATUL POPORULUI

*Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție
și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane sau degradante – MNP*

**APROB,
Avocatul Poporului
Renate Weber**



RAPORT

*privind vizita efectuată la Căminul de Persoane Vârstnice "Sfânta Maria"
din localitatea Unirea, județ Călărași
la data de 29 ianuarie 2025*

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

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

București – 2025

1. Cadrul general și organizarea vizitei

În temeiul 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 dispozițiile art. 4 alin. (1) și art. 19 din Protocolului opțional¹ la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante², cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 și Planul anual de vizite pentru anul 2025, aprobat de Avocatul Poporului, **la data de 29 ianuarie 2025, MNP³ a efectuat o vizită inopinată la Căminul de Persoane Vârstnice "Sfânta Maria" din localitatea Unirea, județ Călărași** (abreviat, CPV Sf. Maria, sau Centru, sau Cămin), având ca obiective consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și verificarea oricăror alte aspecte cu relevanță pentru activitatea MNP.

Echipa de vizită a fost alcătuită din reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului, din cadrul MNP, respectiv [REDACTAT] – jurist, [REDACTAT] [REDACTAT] - medic, precum și un reprezentant al organizației neguvernamentale Asociația Asociația Global Network for Democracy and Human Rights (GNDHR), respectiv [REDACTAT] [REDACTAT].

În conformitate cu normele legale în vigoare, aplicabile în materie, **instituția Avocatul Poporului, prin Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, îndeplinește atribuțiile specifice de Mecanism național de prevenire a torturii în locurile de detenție**, în sensul Protocolului opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante. Potrivit prevederilor legale, **scopul MNP** este acela de a monitoriza în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție⁴ în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau

¹ Adoptat la New York la 18 decembrie 2002 și ratificat de România prin Legea nr. 109/2009.

² Adoptată la New York la 10 decembrie 1984 și ratificată de România prin Legea nr. 19/1990.

³ MNP – abreviere pentru Mecanism național de prevenire a torturii în locurile de detenție.

⁴ Potrivit ar. 34 alin. 3 din Legea nr. 35/1997, sunt locuri de detenție: penitenciarele, inclusiv penitenciarele-spital; centrele de reținere și arestare preventivă; spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, ... orice alt loc care îndeplinește condițiile prevăzute la alin. (1) sau face parte din sistemul de sănătate sau sistemul de asistență socială, etc.

degradante, prin: vizitarea, inopinată sau anunțată, a locurilor de detenție; formularea de recomandări conducerilor locurilor de detenție vizitate în urma vizitelor efectuate etc.

1¹. Cooperarea conducerii unității vizitate cu membrii echipei MNP

Vizita a debutat cu discuții prealabile la care au participat reprezentanți din conducerea unității, care au dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei MNP, și anume, doamna asistent medical [REDACTED]. La data vizitei, potrivit susținerilor doamnei asistent medical, administratorul Centrului era la medic pentru rezolvarea unor probleme personale de sănătate. Primarul localității (comună) Unirea, [REDACTED], era la București pentru rezolvarea unor probleme privind comunitatea (gaze etc.). Discuțiile au vizat obiectivele vizitei, precum și alte aspecte cu relevanță pentru MNP.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Informații generale

Căminul pentru persoane vârstnice "Sfânta Maria" este instituție de asistență socială, fără personalitate juridică, aflată în subordinea Consiliului Local al comunei Unirea, care furnizează servicii sociale pentru persoanele vârstnice independente, cu sediul în Șos. Călărași- Fetești nr. 320, localitatea Unirea, județ Călărași.

Centrul a fost înființat în anul 2006, prin Hotărârea Consiliului Local (HCL) a comunei Unirea, județ Călărași nr. 21/11.09.2006. Începând cu anul 2020, conform HCL nr. 29.12.2020, Centrul funcționează ca unitate de asistență socială, în cadrul Serviciului Public de Asistență Socială (SPAS) din subordinea Consiliului Local al comunei Unirea.

Serviciul social era acordat de Primăria comunei Unirea⁵, cod serviciu social 8730 CR-V-I, care 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. 000270 /23.05.2014.

Unitatea vizitată deținea *Licența de Funcționare*, seria LF, nr. 0009021 /10.06.2020, emisă de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, pentru o perioadă de 5 ani, de la data de 18.06.2020, până la data de 18.06.2025 și era organizată și funcționa cu respectarea prevederilor cadrului general de

⁵ Cu sediul în Șos. Călărași- Fetești nr. 303, comuna Unirea, județ Călărași.

organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările ulterioare; Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările ulterioare; Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată; Hotărârea de Guvern nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, și alte acte normative secundare aplicabile domeniului.

Licența de Funcționare nu era afișată într-un loc vizibil, conform art. 26¹ din Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale. De altfel, **la data vizitei, nu au putut fi vizualizate / verificate unele documente ale Centrului**, întrucât, acestea se aflau în biroul administratorului, care era încuiat, acesta fiind la medic pentru rezolvarea unor probleme personale de sănătate, potrivit susținerilor doamnei asistent medical și nimeni nu avea acces în birou în lipsa acestuia! **Față de acest aspect, membrii echipei MNP consideră că este necesar ca în situația în care administratorul, sau coordonatorul Centrului, sau asistentul medical, nu pot veni la serviciu din motive obiective, să fie desemnată o persoană care va putea intra în biroul/cabinetul persoanei respective și va putea avea acces la documente, în lipsa acesteia!**

Centrul deținea și **autorizațiile** prevăzute de lege, respectiv: *Autorizația Sanitară de Funcționare* nr. 43/05.07.2024, emisă de Direcția de Sănătate Publică Călărași (prescurtat, DSP); *Autorizația Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor* nr. 995/17.11.2008, eliberată de către Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor - Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Călărași (abreviat, DSV); *Autorizația de Securitate la Incendiu* nr. 105/13/SU-CL/03.12.2013, emisă de Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Barbu Știrbei" al județului Călărași (ISU).

Activitățile desfășurate în Centru erau reglementate de Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale (M.M.J.S.) 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, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinelor sociale – Anexa 1 (denumit în continuare, Ordinul nr. 29/2019).

Scopul Centrului era de a oferi persoanelor vârstnice, aflate în incapacitatea de a se îngriji singure, condiții corespunzătoare de găzduire și de hrană, îngrijiri medicale, activități de socializare și de petrecere a timpului liber, asistență socială, respectiv servicii sociale. Căminul

desfășura activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității pentru persoanele vârstnice.

Schema de personal, conform "Statului de funcții", aprobat prin HCL nr. 28 /31.03.2023 (Anexa nr. 2), avea prevăzute **14 posturi**, toate ocupate, la data vizitei, respectiv: 1 administrator, care avea atribuții și de coordonator al centrului, 1 asistent social, 1 asistent medical, 1 medic medicină generală (conform Contract de prestări servicii nr. 39 /05.01.2021 – încheiat între Primăria Unirea, pentru centrul vizitat, și doctorul în cauză), 1 psiholog, 4 infirmieri, 1 paznic, 1 îngrijitor și 2 bucătari. Personalul de specialitate reprezenta 80% din totalul personalului. Raportul angajat/beneficiar era de 1/5.

Centrul avea o **capacitate de 21 de locuri**, din care **15 erau ocupate la data vizitei** (grad de ocupare de cca. 70%). Din cei **15 beneficiari**, 10 erau femei și 5 erau bărbați, cu vârste cuprinse între 67 și 90 de ani, cei mai mulți dintre aceștia depășind vârsta de 80 ani.

Contribuția lunară de întreținere era stabilită în funcție de gradul de dependență al persoanelor vârstnice îngrijite, cuantumul fiind stabilit în baza HCL Unirea nr. 87/31.10.2024 , după cum urmează:

- **4.413 lei/lună pentru persoane vârstnice dependente**, încadrate în gradele de dependență IA, IB și IC;

- **3.046 lei/lună pentru persoane vârstnice semidependente**, încadrate în gradele de dependență IIA, IIB și IIC;

- **2.345 lei/lună pentru persoane vârstnice independente**, încadrate în gradele de dependență IIIA și IIIB.

La data vizitei, din cei 15 beneficiari aflați în evidențele Centrului, 11 erau persoane vârstnice independente, iar 4 erau persoane vârstnice semidependente (aveau nevoie de ajutor parțial).

Beneficiarii datorau contribuția lunară de întreținere în cuantum de *până la 60%* din valoarea veniturilor personale lunare, fără a depăși valoarea contribuției lunare de întreținere. Diferența până la concurența valorii integrale a contribuției lunare de întreținere se plătea de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice îngrijite în cămin, dacă acestea realizau venit pe membru de familie mai mare decât salariul minim brut pe țară în vigoare. După stabilirea persoanelor obligate la plată se întocmea *Angajamentul de plată lunar* cu menționarea sumelor datorate.

În privința **procedurilor de lucru** aplicate în Centru, conform standardelor minime de calitate, acestea erau aprobate prin dispoziția FSS⁶ nr. 39/15.03.2022. Dintre acestea menționăm cu titlu de exemplu: procedura de admitere; procedura privind suspendarea acordării serviciilor; procedura privind încetarea/suspendarea acordării serviciilor; procedura privind asistarea în fază terminală; procedura privind modul de înregistrare și soluționare a sesizărilor și reclamațiilor; procedura privind măsurarea gradului de satisfacție a beneficiarilor; procedura privind înregistrarea și soluționarea situațiilor de abuz și/sau neglijență; ghidul beneficiarului, aprobat prin dispoziția FSS nr. 50/24.03.2022 etc. Nu în ultimul rând, se cuvine a menționa, ca aspect pozitiv, că începând cu luna noiembrie 2024, a fost elaborată și pusă în aplicare și *procedura privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante*.

Admiterea beneficiarilor se realiza la cererea personală sau a reprezentanților/susținătorilor legali ai acestora, la care se atașa un dosar cu actele necesare⁷ pentru admitere, rezultatul efectuării anchetei sociale, grila geriatrică și dispoziția emisă de primarul comunei Unirea, județ Călărași. După verificarea dosarului depus de beneficiari, se încheia un contract de servicii sociale, între furnizorul de servicii și beneficiar sau reprezentantul/susținătorul legal al acestuia.

În perioada 01 ianuarie 2024 – 29 ianuarie 2025, în Centru a fost înregistrată o singură admitere (la data de 22.01.2025, un bărbat în vârstă de 90 de ani).

Condiții de admitere - persoanele găzduite de Centru puteau beneficia de serviciile oferite în cămin dacă: existau locuri disponibile; dacă aveau calitatea de pensionari; nu aveau locuință în proprietate și nu realizau venituri proprii sau acestea nu erau suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare; nu aveau încheiate contracte de întreținere, și din diverse motive nu se puteau gospodări singure. Starea de sănătate a solicitantului trebuia să permită integrarea în colectivitate (să nu sufere de boli contagioase, invalidante ori psihice).

Din examinarea dosarelor beneficiarilor, s-a reținut că acestea erau organizate pe cele două componente (dosarul social și dosarul de servicii) și cuprindeau, în mod corespunzător, documentele inițiale, care au stat la stabilirea dreptului la serviciile sociale privind rezidența în Centru (cererea solicitantului/ reprezentantului legal/ convențional; documente de identitate și de

⁶ Prescurtare pentru furnizor de servicii sociale.

⁷ Spre exemplu: acte de stare civilă (copii - buletin sau CI; certificat de naștere, de căsătorie); dispoziția Primarului comunei Unirea de internare în cămin; contractul de furnizare de servicii de asistență socială; angajamentul de plată a contribuției lunare de întreținere etc.

venituri ale beneficiarului; documente prin care se recomandă îngrijirea și asistarea beneficiarului în regim instituționalizat și/sau orice alte documente care atestă situația beneficiarului și îi conferă dreptul de a fi asistat și îngrijit într-un serviciu rezidențial), cât și documentele elaborate ulterior (Contractul pentru acordarea de servicii sociale, Angajamentul de plată, Fișa de evaluare socio-medicală, Fișa de monitorizare servicii, Planul Individualizat de Îngrijire și Asistență/ Planul de Intervenție etc.).

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

Fișele de evaluare socio-medicală (geriatrică), elaborate conform modelului stabilit de H.G. nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cuprindeau informații detaliate cu privire la rezultatele evaluării, nevoile identificate, serviciile sociale și socio-medice, apte să răspundă nevoilor identificate, dorințelor persoanelor vârstnice evaluate și erau asumate, prin semnătură, de întreaga echipă multidisciplinară.

Ieșirea/încetarea serviciilor :

- la cererea de externare a beneficiarului sau a susținătorului său legal, care se transmite către Primarul comunei Unirea, însoțită de propunerea administratorului. Evaluarea completă a stării de sănătate a persoanei vârstnice este menționată în Foaia de ieșire, o copie a acesteia fiind înmănată persoanei vârstnice pentru prezentarea la medicul de familie de la noul domiciliu. Se efectuează o copie a dosarului beneficiarului, care se înaintează împreună cu o adresă Serviciului de Asistență Socială Unirea;

- în caz de deces al beneficiarului;
- în cazul în care beneficiarul nu mai respectă clauzele contractuale, inclusiv din motive imputabile acestuia. Situațiile în care încetează serviciile pe perioadă determinată și nedeterminată, precum și modalitățile de intervenție erau înscrise în *Procedura de ieșirea beneficiarilor din Cămin și în caz de deces*. Din examinarea *Registrului de evidență a beneficiarilor*, s-a constatat că, în perioada 01 ianuarie 2024 – 29 ianuarie 2025, au fost înregistrate 6 ieșiri (decese).

Condiții de cazare – membrii echipei MNP au reținut ca **aspecte pozitive:**

- amplasarea Centrului la strada principală a comunei, asigura beneficiarilor acces la majoritatea serviciilor și facilităților comunității;

- unitatea vizitată beneficia de **două curți spațioase, întreținute și curate**. Prima curte era chiar la intrarea în unitate și avea un **foișor/un spațiu amenajat**, care asigura protecția împotriva intemperiilor vremii (căldură excesivă, ploaie, ninsoare etc.) și, care putea fi folosit, și pentru recreere, destindere și desfășurarea de activități recreative. A doua curte, era situată în spatele clădirii în care funcționa Centrul și avea **amenajat un grătar** și câteva **balansoare** montate, dar și un depozit de materiale / unelte;

- la intrarea în Centru era amenajată o rampă destinată accesului persoanelor cu dizabilități locomotorii, iar în interior, pe holuri, erau montate bare de susținere (mâna curentă);

- tot la intrarea în Cămin, la **avizier**, erau **afișate documente** precum: material informativ în care erau descrise Centrul și serviciile oferite, principiile care stau la baza furnizării serviciilor sociale în Cămin și prezentarea spațiilor individuale și a spațiilor comune; programul de vizită (Luni - Duminică de la 08:00 la 20:00); programul de curățenie; numere de telefon importante (spre exemplu: cabinet medical, apel de urgență 112, spital, DGASPC, AJPIS, primar etc.); Autorizația Sanitară de Funcționare; pe un alt perete, era montată, la loc vizibil, cutia pentru sugestii și reclamații.

Spațiile din interiorul Căminului erau organizate, după cum urmează:

● 8 camere/dormitoare, din care: 5 camere cu 2 paturi și grup sanitar pentru fiecare cameră; 1 cameră cu 3 paturi și grup sanitar; 2 camere cu 4 paturi și grup sanitar pentru fiecare cameră;

● 1 cameră de zi, tip club, spațioasă și luminoasă, unde beneficiarii puteau socializa sau desfășura diverse activități, mobilată cu canapele de piele (imitație), bibliotecă, televizor, aer condiționat și calorifere;

● bloc alimentar (sală de mese, sală de pregătire hrană, spații de depozitare și grup sanitar);

● izolator mobilat corespunzător și cu grup sanitar propriu;

● cabinet medical, cu grup sanitar propriu;

● o toaletă pentru personalul centrului.

Camerele/dormitoarele erau spațioase, bine întreținute, curate și dotate cu mobilier corespunzător, cu ferestre mari, tip termopan, care permiteau iluminatul și ventilația naturală; cu perdele (care asigurau intimitatea beneficiarilor); aer condiționat; televizor; masa; comodă;

scaune; dulap, tip șifonier, pentru depozitarea bunurilor personale și grupuri sanitare proprii. În camere era cald, caloriferele erau fierbinți, fiind asigurată o temperatură optimă pentru sezonul rece, membrii echipei MNP constatând acest aspect pe parcursul vizitării Centrului.

Beneficiarii aveau cazarmament asigurat - lenjerie de pat, pături, pilote și alte obiecte de cazarmament, curate și în stare bună. Centrul deținea o spălătorie-uscătorie, amenajată conform normelor igienico-sanitare în vigoare.

Au fost reținute, însă și **deficiențe**, precum:

- **la intrare în Centru, pe hol, erau montate două aparate pentru gimnastică** (bicicletă și bandă de mers/alergat), la care beneficiarii puteau exersa, însă ținând cont de locul în care acestea erau amplasate și de vârsta înaintată a beneficiarilor și de faptul că cei mai mulți dintre aceștia sufereau, spre exemplu, de gonartroză (degradarea cartilajului articular de la nivelul genunchiului din cauza vârstei), **membrii echipei MNP apreciază că este necesară amenajarea unei săli de gimnastică și angajarea unui kineto-terapeut, chiar și cu normă redusă, funcție de buget, putând fi asigurate în acest fel, programe de recuperare/reabilitare în scopul menținerii sau ameliorării autonomiei funcționale a beneficiarilor;**

- **Caietul de Sugestii și Reclamații** (tip registru), deși era la loc vizibil (la avizier), **nu era datat/înregistrat** (nu avea nicio ștampilă a Centrului) și **nu avea filele numerotate**, neputându-se verifica când a fost înființat și arhivate sesizările și reclamațiile, având în vedere că, potrivit Ordinului nr. 29/2019 - Standard 3 Sesizări/reclamații, "*atât sesizările și reclamațiile, cât și modul de soluționare al acestora, se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului cel puțin 2 ani de la înregistrare*". La data vizitei, nu era înregistrată nicio consemnare, însă Caietul/registru putea fi schimbat oricând, nefiind luat în evidențele furnizorului de servicii sociale. Față de acest aspect, **membrii echipei MNP recomandă ca Registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor să fie înregistrat/datat/ștampilat și cu file numerotate;**

- **televizoarele din camerele beneficiarilor erau foarte vechi, cu ecrane de dimensiuni reduse, cu tub catodic, care conține plumb, mercur, cadmiu, bariu, etc., substanțe care sunt periculoase pentru sănătate, dacă ecranul se sparge. În plus, acest model de televizor cu tub, generează lumină intensă și efecte stroboscopice ce pot declanșa iritabilitate și agitație sau iniția afecțiuni de tip sindrom epileptic. Prin urmare, membrii echipei MNP, consideră că este necesară achiziționarea unor televizoare noi, cu rezoluție și display (ecran) mai performante, funcție de buget;**

- în grupurile sanitare ale beneficiarilor, cădița de duș era foarte înaltă, gresia nu era antiderapantă și lipseau materiale sau covorașe antiderapante, pentru a se evita riscul de lovire sau cădere, precum și barele de prindere/de sprijin, practice pentru a facilita intrarea și ieșirea beneficiarilor, motiv pentru care, membrii echipei MNP, apreciază că este necesar să fie achiziționate și montate: materiale sau covorașe antiderapante, bare de prindere/de sprijin, și, în funcție de buget, gresie/plăci ceramice antiderapante, cădițe de duș ultra-plate și scaune ergonomice, care pot fi instalate la duș (sunt foarte utile pentru persoane vârstnice sau cu dizabilități);

- la data vizitei, nu exista niciun un post telefonic fix accesibil beneficiarilor sau un telefon mobil și niciun calculator sau laptop cu acces la internet, care sunt necesare pentru comunicarea la distanță, conform Ordin nr. 29/2019 - MODULUL IV Mediul de viață - Standard 1 Siguranță și Accesibilitate.

Asistența medicală

Căminul asigura prezența unei asistente medicale și a câte doi infirmieri zilnic, în intervalul 07:00-22:00. Săptămânal și ori de câte ori situația o impunea, se asigura prezența în Cămin și a unui medic medicină de familie/medicină generală, aflat în relație contractuală din 2016, prin intermediul Primăriei comunei Unirea, care era ordonatorul principal de credite și, respectiv coordonatorul activității acestei unități.

Activitatea compartimentului medical se afla sub coordonarea asistentei medicale, care avea această responsabilitate prevăzută în fișa postului, Centrul neavând un medic cu program permanent.

Cabinetul medical, prevăzut cu grup sanitar propriu și un vestiar cu o anticameră cu funcționalitatea de sală de așteptare dedicată pacienților, era dotat conform standardelor de dotare a unui cabinet de medicină de familie, dispunând de un pat pentru consultații, aparat de urgență, tensiometru, pulsoximetru, glucometru, stetoscop și mobilier pentru medicația beneficiarilor, prevăzut cu încuietori, astfel încât medicația cu regim special să fie depozitată conform normelor, în siguranță. Mobilierul medical conținea medicația psihotropă, aflată sub cheie, precum și medicația individualizată, aflată în organizatoare, care se distribuia zilnic și pe timpi. Exista și un dulap care conținea aparatul de urgență, la vedere. Lângă Cabinetul medical era și un izolator mobilat corespunzător și prevăzut cu grup sanitar propriu.

Consultațiile și respectiv tratamentele de specialitate se realizau prin biletele de trimitere, emise de către medicul de familie, și prin intermediul aparținătorilor, sau prin apelarea 112 la serviciul de urgență asigurat de către Spitalul Județean Călărași. Medicația beneficiarilor era asigurată prin onorarea rețetelor medicale compensate funcție de patologie, cronicitate sau cazuri acute pentru perioade cuprinse între o lună și respectiv 3 luni, funcție și de dinamica evoluției stării de sănătate.

Consultațiile și unele tratamente stomatologice erau asigurate *pro-bono* de către un medic dentist din comună.

Urmărirea stării de sănătate a beneficiarilor se realiza prin completarea valorilor parametrilor de monitorizare a funcțiilor vitale și înregistrarea acestora, alături de stabilirea diagnosticelor, a tratamentelor și regimurilor igienico-dietetice, atât în Fișele de Observație Clinică Generală Individuală, cât și în Registrul de consultații. Toți beneficiarii erau înscriși la medic de familie.

Exista un protocol de colaborare între Cămin și o clinică privată din București, astfel că se asigurau consultații în specialitățile psihiatrie și psihologie clinică, recomandarea tratamentelor de specialitate și evaluări psihologice pentru beneficiarii Căminului.

Existau fișe medicale individuale cu înscrisurile aferente vizitelor medicale efectuate și a tratamentelor prescrise în biroul managerului.

Consulturile medicale de altă specialitate/interdisciplinare pentru beneficiari se efectuau prin informarea aparținătorilor în prealabil, care, ulterior, urmau să-i programeze la cabinetele medicale aferente din ambulatoriile de specialitate și/sau din sistemul privat sau solicitau un consult în Centru pentru beneficiarii nedeplasabili.

Centrul elaborează și aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinfecție) a tuturor spațiilor, materialelor și/sau echipamentelor aflate în dotare. Toate spațiile Centrului (dormitoare, spații comune, cabinete, birouri, grupuri igienico-sanitare), materialele și echipamentele din dotare erau păstrate curate.

Programul de curățenie, pe suport de hârtie, era afișat la intrarea în Centru, la Avizier. Beneficiarii aveau acces la spații igienico-sanitare adecvate și adaptate.

Programul de igienă corporală includea o baie generală, săptămânal și spălarea corpului pe segmente ori de câte ori era necesar. Băile și dușurile erau asigurate cu apă caldă și rece.

Centrul rezidențial asigură o alimentație echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii, care primeau alimentația corespunzătoare nevoilor/regimurilor dietetice și, pe cât posibil, preferințelor lor. Meniul era afișat zilnic. La data vizitei, meniul a constat în: *mic dejun* – crenvurști, salata de vinete și ceai; *prânz* - ciorbă de legume, fasole bătută și fructe (mandarine); *gustare* – unt cu gem; *cina* – paste cu brânză.

Blocul alimentar era dotat corespunzător, cu mobilier specific de inox, curat și bine întreținut, iar sala de mese era spațioasă, curată și compartimentată în 3 spații distincte, cu mese și scaune. Exista amenajat și un grup sanitar, lângă sala de mese.

Alte aspecte

Unitatea vizitată asigură un mediu prietenos și stabil în ceea ce privește confortul biopsihosocial al beneficiarilor, care permitea acestora să se manifeste activ și să-și dezvolte capacitățile individuale creative.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii Centrului, a rezultat că aceștia erau mulțumiți de condițiile de cazare, despre care au menționat că "sunt foarte bune", precum și de tratamentul acordat pe toate componentele (medical, social, psihologic etc.), precizând că li se acordau consultații/examinarea solicitată la nevoie de către specialiști (medic, asistent social, psiholog, sociolog) fără discriminare. De asemenea, tot în cadrul discuțiilor, beneficiarii au menționat că aveau o relație foarte bună cu personalul angajat, că atât administratorul Centrului, cât și ceilalți angajați aveau un comportament adecvat/corespunzător.

Față de cele expuse, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/199 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, **Avocatul Poporului**

RECOMANDĂ

conducerii Căminului de Persoane Vârstnice "Sfânta Maria"

din localitatea Unirea, județ Călărași

să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Afișarea Licenței de Funcționare la loc vizibil (spre exemplu, la Avizier).
2. În situația în care administratorul, sau coordonatorul Centrului, sau asistentul medical, nu pot veni la serviciu din motive obiective, să fie desemnată o persoană care va putea intra în biroul/cabinetul persoanei respective și va putea avea acces la documente, în lipsa acesteia.
3. Angajarea unui kineto-terapeut, chiar și cu normă redusă și amenajarea unei săli de gimnastică, funcție de buget, pentru a fi asigurate în acest fel, programe de recuperare/reabilitare în scopul menținerii sau ameliorării autonomiei funcționale a beneficiarilor.
4. Registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor să fie înregistrat/datat/ștampilat și cu file numerotate.
5. Achiziționarea unor televizoare noi, de tip LED, cu rezoluție și display (ecran) mai performante, funcție de buget.
6. Pentru comunicarea la distanță, achiziționarea și instalarea unui post telefonic fix accesibil beneficiarilor sau un telefon mobil și achiziționarea unui calculator sau laptop cu acces la internet.
7. În grupurile sanitare ale beneficiarilor, să fie achiziționate și montate: materiale sau covorașe antiderapante, bare de prindere/de sprijin, și, în funcție de buget, gresie/plăci ceramice antiderapante, cădițe de duș ultra-plate și scaune ergonomice la duș.

București, 28 februarie 2025