



AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind
prevenirea torturii – MNP*



Aprob
Avocatul Poporului
Renate Weber

Raport
privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sfânta Maria" Golești, județul
Vrancea

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.**

Bacău – 2025

1. Cadrul general și organizarea vizitei.

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

Instituția Avocatul Poporului, prin Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, îndeplinește atribuțiile de Mecanism Național de Prevenire a torturii în locurile de detenție (MNP), conform prevederilor OPCAT

Potrivit prevederilor legale, **scopul MNP** este acela de a monitoriza în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție, în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, prin: vizitarea anunțată sau inopinată a locurilor de detenție; formularea de recomandări conducerii locurilor de detenție vizitate, în urma vizitelor efectuate etc.

În temeiul OPCAT, precum și a dispozițiilor prevăzute la 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 Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 și conform Planului anual de vizite aprobat pentru anul 2025, în data de 25.07.2025 a fost efectuată o vizită la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sfânta Maria" Golești, județul Vrancea, având ca obiectiv consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și verificarea altor aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Echipa de vizitare a fost formată din: doamna Maria Lepadatu și domnul Dragoș-Gelu Balan, reprezentanți ai Centrului Zonal Bacău, domnul Adrian Colibaba (medic), colaborator extern al Instituției Avocatul Poporului, precum și doamna Carmen-Georgeta Fifirig, reprezentant al organizației neguvernamentale Asociația TREBUIE Bacău.

2. Cooperarea conducerii unității penitenciare vizitate cu membrii echipei MNP.

Vizita a debutat cu discuții prealabile la care a participat șeful centrului și alți angajați din unitate, care au dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei MNP. Discuțiile au vizat obiectivele vizitei, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii, membrii echipei observând că personalul cunoștea procedura de efectuare a vizitelor, iar beneficiarii au fost



foarte primitivi și dispuși să prezinte mediul lor de viață și activitățile desfășurate în atelierul centrului.

3. Constatările rezultate din vizita efectuată.

Centrul este o instituție de tip rezidențial, fără personalitate juridică, din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea, cu o capacitate de 14 de locuri. La momentul vizitei găzduia 14 beneficiari, persoane adulte cu dizabilități, dintre care 4 bărbați și 10 femei, cu vârsta cuprinsă între 24-47 ani. Centrul este amplasat în centrul comunei Golești, cu acces rapid la cabinetul medical, biserică, farmacie, centrul cultural, primărie, magazin alimentar și la mijloacele de transport în comun.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Golești funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările ulterioare, Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare aplicabile domeniului.

Standardul minim de calitate aplicabil este Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea Standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Scopul serviciului social este de a asigura, pe o perioadă nedeterminată, servicii personalizate, adaptate nevoilor individuale și familiale ale fiecăruia (găzduire, îngrijire personală, recuperare/reabilitare funcțională, consiliere psihosocială și suport emoțional, socializare și activități culturale, integrare/reintegrare socială) pentru dezvoltarea abilităților de viață independentă și depășirea situațiilor de dificultate, în vederea reintegrării familiale, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Centrul avea aviz de funcționare emis de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități și era licențiat pentru o capacitate de 14 de locuri de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale, conform Licenței de Funcționare nr. 0000209/08.11.2022, valabilă pe o perioadă de 5 ani,

Centrul deținea Autorizație Sanitară de Funcționare eliberată de Direcția de Sănătate Publică Vrancea, precum și proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare. Ghidul și Carta beneficiarului erau puse la dispoziția persoanelor cu dizabilități și vizitatorilor acestora prin afișarea lor la panoul centrului. La nivelul centrului exista un Manual

de proceduri, care cuprindea și procedura privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului.

Structura de personal a centrului cuprindea 13 posturi: șef centru, asistent social, psiholog, educator, asistent medical (4 posturi), infirmier (3 posturi), instructor de educație, îngrijitor. **Deși toate posturile din cadrul centrului erau ocupate, membrii echipei de vizitare au reținut că, motivat de specificul activității (persoane infectate cu HIV/SIDA) și pentru asigurarea continuității pe perioada concediilor, era oportun să se analizeze posibilitatea completării Statului de funcții cu încă un post de asistent medical.**

La nivelul Centrului exista întocmit un Plan anual de formare profesională pentru o parte din personalul angajat, care cuprindea diverse teme de instruire, dintre care menționăm: Protecția datelor cu caracter personal; Respectarea normelor de igienă; Prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijență, exploatare, violență și abuz; Carta drepturilor beneficiarilor; Protecția beneficiarilor împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante etc. Din informațiile primite de la personalul centrului a reieșit că, lunar, erau efectuate instruirii/exerciții practice cu personalul, pe diferite teme, în domeniul securității și sănătății în muncă, respectiv în domeniul situațiilor de urgență (măsuri de prim ajutor la locul de muncă, de igienă a locului de muncă și aparatelor din dotare, alarmare, evacuare și utilizarea unui stingător portabil, instrucțiuni și responsabilități de organizare a apărării împotriva incendiilor la locul de muncă, amplasarea și folosirea mijloacelor de stingere a incendiilor, modalitatea de acțiune la recepționarea semnalului de alarmă, reguli de comportare în caz de cutremur etc.).

Referitor la fondurile alocate pentru desfășurarea în bune condiții a activităților din centru, acestea au fost apreciate de conducere ca fiind suficiente, astfel că, în anul 2024 până la data efectuării vizitei, au putut fi efectuate o serie de lucrări de întreținere și reparații curente (uzuale) la spațiile de cazare (vărui camere și holuri), precum și achiziționarea unor bunuri materiale pentru dotarea camerelor de cazare, astfel: aparate aer condiționat, dulap medicamente, balansoar curte, scaun plastic, masă pliabilă, umbrelă, fețe de masă, perdele, husă pat impermeabilă, scaune bucătărie, mixer vertical, oale, echipament beneficiari, cazarmament beneficiari, mână curentă din inox.

Beneficiarii centrului erau persoane adulte cu dizabilități mintale, asociate și fizice, încadrate în grad de handicap, cu abilități medii, care erau dependente sau aveau nevoie de sprijin, cu domiciliul/reședința în județul Vrancea.

Din cei 14 beneficiari internați în centru, 13 erau infectați cu HIV/SIDA (cei mai mulți cu encefalopatie HIV). Acestora li se acordau servicii adecvate nevoilor specifice, ceea ce a dus la dezvoltarea autonomiei personale și sociale, starea de sănătate a beneficiarilor fiind bună, în limitele specifice diagnosticului și vârstei.

Beneficiarii care nu se puteau îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit sau pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, hrănire etc.) primeau ajutor din partea personalului de îngrijire. Fiecare beneficiar deținea obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon etc.). Beneficiarii cunoșteau care sunt drepturile și obligațiile pe care le au, cei mai mulți dintre ei participând la diverse discuții cu privire la regulile din centru.

Unii dintre beneficiari erau absolvenți ai unor forme de învățământ, ceilalți fiind neșcolarizați din cauza diagnosticelor, astfel: 4 beneficiari erau absolvenți ai Școlii gimnaziale din comuna Golești, cu profesor de sprijin; 1 beneficiar era absolvent al Școlii Ajutătoare de Fete Râmnicu Sărat, județul Buzău; 1 beneficiar era absolvent al Centrului școlar pentru educație incluzivă Mihălceni, județul Vrancea cu calificarea profesională de Lucrător în tricotaje, confecții; 1 beneficiar a absolvit Școala Postliceală din cadrul Colegiului „V. D. Cotea” Focșani cu calificarea profesională de tehnician controlul calității produselor agroalimentare.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 8 beneficiari puși sub interdicție, dar nu exista niciun beneficiar care să aibă dosar penal sau civil. Siguranța beneficiarilor era asigurată de un sistem de monitorizare video la intrare, cât și în spațiile comune din interior.

Conform informațiilor primite de la personalul centrului, beneficiarii se puteau deplasa în comunitate, în baza unui bilet de voie, în funcție de mobilitatea și gravitatea afecțiunilor medicale. Membrii echipei de vizitare au observat, la momentul începerii vizitei, faptul că unii beneficiari se deplasau în apropierea centrului, fie la biserică sau la magazine, fără însoțitor.

Centrul era format dintr-un pavilion cu regim de P+1, folosit pentru cazarea beneficiarilor, pentru birourile administrative, atelier, bucătărie, sală de mese, spălătorie etc.

La parter se aflau dispuse sala de mese, cabinet coordonator, cabinet psihologic, atelier, spațiu de recreere dotat cu televizor, scaune, fotolii, bănci și mese. Tot la parter se afla o mică spălătorie, o magazie, o cameră pentru centrală.

Cele 7 dormitoare pentru cazarea beneficiarilor, erau dispuse la etaj, având suprafețe cuprinse între 13-16 mp, cu câte 2 paturi, 2 dulapuri, 2 noptiere, scaune și mese. Paturile aveau saltele de 90/200 cm, cu suprasalte de protecție ușor de spălat și dezinfectat. Lenjeria de pat



era curată și în stare bună, iar hainele beneficiarilor erau suficiente și potrivite anotimpului rece. Camerele erau curate și conțineau obiectele personale ale beneficiarilor, precum și diverse jucării de pluș. Geamurile erau mari, din termopan, bine etanșeizate. Beneficiarii își puteau personaliza spațiile în funcție de preferințe, cu obiecte de decor preferate, cu tablouri, fotografii personale. De asemenea, așezarea mobilierului în cameră se făcea cu respectarea dorințelor locatarilor, în măsura realizării unui spațiu plăcut pentru fiecare persoană în parte. Membrii echipei de vizitare au observat că dormitoarele erau încălzite, luminate și ventilate corespunzător. Fiecare dormitor avea grup sanitar dotat cu vas WC, chiuvetă și duș, membrii echipei de vizitare reținând că spațiile igienico-sanitare erau dotate corespunzător, separate pe sexe, apa caldă și cea rece fiind distribuite non-stop.

Centrul nu era accesibilizat cu mijloc de transport pe verticală (lift sau elevator), deși toate dormitoarele beneficiarilor erau amplasate la etaj, iar un beneficiar era dependent de fotoliul rulant. La data efectuării vizitei, beneficiarii care se deplasau mai greu erau transportați de angajați pe scări, ceea ce reprezenta un risc pentru viața, sănătatea și siguranța atât a beneficiarilor, cât și a personalului din centru. Cu privire la acest aspect, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se ia măsuri pentru instalarea unui elevator, astfel încât să se asigure beneficiarilor condiții corespunzătoare de cazare.

Sala pentru servirea mesei era dotată cu 6 mese și scaune, beneficiarii servind hrana din veselă din inox. Sala de mese asigură necesarul pentru ca toți beneficiarii să servească masa într-o tură, fiind organizate și circuite pentru respectarea normelor sanitare (spații de distribuire a hranei, spații de depozitare a veselei etc.). Spațiul de servire a mesei era ușor de igienizat, luminat suficient și cu o ambianță plăcută (diverse decorațiuni pe pereți).

Cu privire la alimentație, s-a reținut că centrul asigură o alimentație echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii, la intervale echilibrate, 3 mese/zi, în sistem catering. Din discuțiile cu beneficiarii a reieșit că aceștia erau mulțumiți de hrana primită. La data efectuării vizitei, erau prelevate și depozitate probe alimentare din meniu într-un frigider din cadrul bucătăriei, iar meniul și programul de masă erau afișate la loc vizibil. Beneficiarii care nu se puteau deplasa la sala de mese, primeau masa în cameră.

Magaziile pentru cazarmament erau organizate, curat întreținute, produsele fiind aranjate pe categorii și etichetate corespunzător. Beneficiarii aveau haine adecvate sezonului. Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realiza la nivelul centrului, acesta fiind dotat cu mașini de spălat, spații de depozitare și triere a rufelor murdare și spațiu de depozitare a rufelor curate.

Membrii echipei de vizitare au observat că centrul dispunea de o curte foarte spațioasă, destinată recreerii beneficiarilor, precum și de o grădină în care erau cultivate diverse legume. Conform informațiilor primite de la personalul centrului, amenajarea și întreținerea spațiului verde era realizată cu ajutorul beneficiarilor din centru, aceste activități având rol ocupațional.

Membrii echipei de vizitare au observat că atmosfera din centru, la data vizitei de monitorizare, era una calmă, pozitivă, iar beneficiarii erau bucuroși să-și prezinte camerele, colegii, activitățile efectuate zilnic și produsele realizate în cadrul atelierului.

Condițiile de cazare erau foarte bune, toate spațiile centrului fiind bine amenajate și curate. Mobilierul, cazarmamentul și instalațiile electrice, sanitare, de încălzire și de bucătărie erau bine întreținute și funcționale, igiena spațiilor se realiza zilnic. Ambianța din centru era plăcută, familială, camerele de cazare și spațiile comune fiind decorate cu diverse obiecte și ornamente. În spațiile comune și în aproape toate camerele de cazare erau instalate sisteme de aer condiționat.

Referitor la acordarea asistenței medicale, conform informațiilor furnizate de către personalul centrului, toți rezidenții erau înscriși la același medic de familie din localitatea Golești, beneficiind de asistență medicală prin evaluări periodice, cât și la nevoie. În situații de urgență, sau când competențele medicului de familie erau depășite, personalul centrului se adresa cel mai adesea Spitalului Județean Focșani, deplasarea efectuându-se atât cu ambulanța, prin apelarea SNUAU 112, cât și prin folosirea mijloacelor auto proprii ale centrului, în cazul consultațiilor programate în ambulator, ori a evaluărilor periodice, pentru monitorizarea terapiei sau a diverselor investigații paraclinice.

Asistența medicală stomatologică era asigurată la cerere, la cabinete stomatologice de pe raza municipiului Focșani, transportul efectuându-se cu mijloace auto proprii ale centrului.

Unitatea asigură îngrijiri pentru 14 beneficiari ce prezentau diverse grade de dependență, după cum urmează:

- 1 beneficiar era încadrat în gradul grav de dependență, fiind imobilizat la pat, cu următorul diagnostic: atrofie nerv optic congenital ambii ochi, tulburare motorie severă, dezvoltare staturoponderală neconcordanță cu vârsta, retard mintal sever;
- 11 beneficiari erau încadrați în gradul accentuat de dependență, aceștia având nevoie de supraveghere frecventă, dar nu continuă, la activități cum ar fi: îmbrăcat (alegerea hainelor potrivite sezonului), igienă, administrarea tratamentului, administrarea hranei, consiliere etc;
- 2 beneficiari erau încadrați în gradul mediu/ușor de dependență.

Asistența medicală în cadrul centrului era asigurată de către asistenți medicali, care monitorizau periodic starea de sănătate a beneficiarilor și asigurau administrarea medicației în regim personalizat, atât a celei cronice, cât și a celei pentru afecțiuni acute intercurrente, atunci când era cazul.

Centrul avea un spațiu cu destinație de cabinet medical, unde se efectua evaluarea medicală periodică sau la cerere a beneficiarilor. Totodată, în cabinetul medical se stocha într-un dulap încuiat medicația cronică a beneficiarilor, în cutii inscripționate cu nume și prenume, precum și cu posologia de administrare. De asemenea, în cadrul cabinetului medical se găsea și formularistica medicală specifică: fișe de monitorizare zilnică a stării de sănătate, registrul de consultații și tratamente, registrul de evenimente traumatice, registrul de evenimente deosebite etc.

Membrii echipei de vizitare au reținut că la fișele medicale individuale erau atașate documente medicale întocmite în afara centrului: consulturi diverse la Spitalul Județean Focșani și în ambulatoriul de specialitate, rezultate investigații paraclinice. Din analiza documentelor medicale a reieșit că **unele rubrici nu erau completate, membrii echipei de vizitare considerând necesar ca personalul medical să manifeste o atenție deosebită consemnării corecte și complete a tuturor rubricilor din fișele și registrele medicale, precum și confirmării, prin înscrierea numelui și prenumelui în clar și a semnăturii, atât a personalului medical care constată simptome și administrează medicație, precum și a personalului medical care face recomandări.**

Toti beneficiarii cazați în centru aveau o patologie medicală cronică, afecțiunile cele mai frecvente fiind: sindrom imunodeficiar, encefalopatie HIV; encefalopatie cronică infantilă; infecție cronică cu vhb sau vhc, hepatită cronică B sau C, ciroză hepatică; schizofrenie nediferențiată, retard mental; întârziere medie severă cu tulburări de comportament; tulburare motorie severă, tetrapareză spastică sechelară; encefalopatie infantilă sechelară; distrofie dentară.

În urma discuțiilor cu personalul centrului, cu beneficiarii și după studierea documentelor medicale, echipa de vizitare a reținut că în cadrul centrului nu se practica conționarea beneficiarilor.

În cazul deceselor suferite în centru, acestea erau constatate de către medicul de familie, dacă se afla în timpul programului de lucru, sau prin intermediul SNUAU 112, de către Serviciul de Ambulanță, în afara programului de lucru al medicului de familie.



Referitor la acordarea asistenței sociale, aceasta era asigurată de către un asistent social cu normă întreagă, care îndeplinea condițiile de exercitare a profesiei prevăzute de Legea nr. 466/2004. Potrivit informațiilor obținute, asistentul social participa periodic la cursuri de formare și pregătire profesională continuă, asigurate de angajator (D.G.A.S.P.C. Vrancea).

Activitatea de asistență socială derulată în centru viza următoarele aspecte:

- îndrumarea, informarea, consilierea și acordarea de sprijin persoanelor cu dizabilități din centru cu privire la drepturilor lor în condițiile legii, protejând drepturile acestora în relația cu persoanele fizice și juridice din interiorul și din afara centrului;
- întocmirea dosarelor și gestionarea procesului de reevaluare a gradului de încadrare într-un grad de handicap, de către Comisia de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, astfel încât să nu fie lezat dreptul beneficiarilor la continuitatea serviciilor;
- evaluarea beneficiarilor într-un mod obiectiv și într-un mediu nedeterminat, pe baza abilităților de comunicare verbală și non-verbală a acestora;
- stabilirea modului de comunicare cu beneficiarii și familiile acestora, în raport cu caracteristicile psihosociale ale acestora;
- transmiterea informațiilor periodice la toate nivelurile în diferite etape ale demersului de soluționare a cazului;
- transmiterea și primirea informațiilor în relație cu ceilalți membri ai echipei pluridisciplinare; participarea la discuțiile pe teme profesionale;
- colaborarea cu celelalte categorii profesionale implicate în actul profesional, pe baza opiniilor exprimate de membrii echipei; facilitarea schimbului de informații, atât cu membrii echipei cât și cu alți actori interesați sau implicați;
- supravegherea și monitorizarea beneficiarilor ce prezintă risc datorită problemelor neuro-leptice, pe toată durata programului de lucru;
- intervenții pentru gestionarea potențialelor conflicte ce pot apărea între beneficiari;
- solicitarea sau efectuarea de schimburi de date cu toți specialiștii echipei pluridisciplinare în vederea consemnării acestora în planurile de servicii ale beneficiarilor;
- se deplasează în teren, în vederea evaluării sociale a beneficiarilor și a identificării unor soluții alternative la instituționalizare;
- asigură consultanță de specialitate în domeniul asistenței sociale, colaborează cu alte instituții responsabile, în vederea obținerii de către beneficiari a unor drepturi cuvenite;



- evaluarea, din punct de vedere social, a situației persoanei asistate și identificarea nevoilor și resurselor acestora în vederea asigurării unui standard de viață cât mai ridicat în centru;
- participarea, în calitate de manager de caz, în cadrul echipe multidisciplinare, la elaborarea planului de servicii potrivit standardelor de calitate aplicabile centrului, a manualului de proceduri generale și a procedurilor specifice
- aplicarea metodologiei de lucru specifică potrivit cerințelor standardelor de calitate din domeniu și a legislației specifice în vigoare
- asigurarea furnizării de informații și servicii adecvate în vederea refacerii și dezvoltării capacităților individuale ale beneficiarilor și ale celor familiale necesare pentru a depăși cu forțe proprii situațiile de dificultate, după epuizarea măsurilor prevăzute în planul individualizat;
- implicarea directă în soluționarea problemelor utilizatorilor de servicii și face propuneri de reintegrare și integrare în societate a beneficiarilor
- acționarea pentru dezvoltarea unor servicii și proiecte care vizează eliminarea tendințelor de marginalizare sau excludere a persoanelor cu dizabilități;
- monitorizarea persoanelor cu dizabilități care au plecat din centru, potrivit fișei de monitorizare
- intervenția promptă la situațiile de criză și colaborarea cu personalul din celelalte compartimente pentru rezolvarea acestora.

În afara activităților menționate, asistentul social al centrului a participat, împreună cu beneficiarii, la bursele locurilor de muncă organizate în județul Vrancea, dar demersurile nu s-au concretizat în nicio angajare a vreunui beneficiar, cauza fiind, potrivit declarațiilor asistentului social, diagnosticul declarat de către beneficiari la interviurile preliminare.

În timpul vizitei au fost verificate mai multe dosare personale ale beneficiarilor și s-a constatat că acestea conțineau documentele prevăzute de standardele minime de calitate obligatorii aplicabile centrului. De asemenea, documentele de evaluare și monitorizare se aflau în termenul de valabilitate, erau corect întocmite și conțineau informații relevante și particulare referitoare starea și evoluția beneficiarilor, precum și recomandări în acord cu situația psiho-medicală și a capacităților personale ale acestora.

Deși interacțiunile dintre beneficiari și aparținători erau încurajate în mod activ de către personalul centrului, și mai ales de către asistentul social, doar 6 beneficiari mențineau relațiile cu familia, telefonic și/sau prin vizite.

Respectarea drepturilor persoanelor cu deficiențe locomotorii - în centru erau montate bare de sprijin (sistem de *mână curentă*) pe holuri și la băi, dar nu existau băi accesibilizate pentru persoanele cu dificultăți la deplasare pentru că în centru nu existau persoane care să le utilizeze, având în vedere specificul acestuia.

Activitățile cultural-educative, religioase, de recuperare, de socializare și de petrecere a timpului liber Centrul dispunea de o cameră de ergoterapie amenajată și dotată corespunzător cu mobilier și materiale specifice în care beneficiarii confecționau ornamente decorative, desenau, pictau sau jucau diverse jocuri, în funcție de abilități și de gradul de dezvoltare cognitivă. De asemenea, în curtea centrului era amenajată o mica grădină de legume, iar beneficiarii erau implicați în îngrijirea acesteia, pe baza de voluntariat și sub supraveghere. Pentru petrecerea timpului liber și socializare beneficiarii aveau la dispoziție un spațiu – club, mobilat și dotat cu instalație de aer condiționat, televizor, echipament audio, jocuri, cărți. De asemenea, beneficiarii aveau la dispoziție un spațiu de relaxare în curtea centrului, amenajat cu bănci, flori, spațiu verde. În centru era amenajată o capelă de rit creștin-ortodox, iar un preot din comunitate venea și susținea periodic activități religioase. Beneficiarii frecventau și biserica din localitate, unii dintre ei fiind implicați în activități specifice la biserică.

Centrul colabora cu instituții de învățământ - Colegiul Național Al I Cuza Focșani, Colegiul Economic Virgil Madgearu București și Colegiul Național I.L. Caragiale București - , iar în baza colaborării se organizau întâlniri între beneficiari și elevii din școlile colaboratoare, de regulă cu ocazia sărbătorilor religioase importante (Paște, Crăciun), ocazii în care beneficiarii primeau cadouri din partea elevilor. Tot ca urmare a colaborării cu unitățile de învățământ amintite, centrul beneficia de sponsorizări în bani, utilizați pentru organizarea unor excursii sau tabere. De exemplu, în anul 2024 a fost organizată o excursie de 3 zile la munte, precum și un sejur de 3 zile la mare.

Centrul avea colaborări și cu agenți economici, care sponsorizau, de asemenea, excursii, sau ofereau cadouri beneficiarilor cu diferite prilejuri.

Zilele de naștere erau sărbătorite cu meniu festiv și torturi.

Dreptul de a face sesizări și reclamații era respectat, iar pe holul centrului era instalată o cutie pentru depunerea sesizărilor și reclamațiilor, în mod anonim, De asemenea, exista o cutie pentru depunerea chestionarelor cu privire la părerea beneficiarilor despre serviciile oferite de centru.

Totuși, centrul nu dispunea de o cameră intimă amenajată exclusiv în acest scop, așa cum prevăd standardele minime de calitate obligatorii aplicabile centrului. Astfel,

deși potrivit declarațiilor conducerii centrului, nu au existat niciodată solicitări din partea beneficiarilor pentru camera intimă, membrii echipei de vizitare apreciază că unitatea centrul trebuie să se conformeze prevederilor standardelor minime de calitate în domeniu.

Având în vedere constatările vizitei în centru, membrii echipei de vizitare au reținut ca un model de bune practici activitatea desfășurată în Centrul de Îngrijire și Asistență "Sfânta Maria" Golești, județul Vrancea - atât din punct de vedere al condițiilor de locuit, cât și din punct de vedere al tratamentului oferit beneficiarilor.

4. Recomandări.

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

RECOMANDĂ

a) Conducerii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Analizarea posibilității completării Statului de funcții al centrului cu încă un post de asistent medical, motivat de specificul activității (persoane infectate cu HIV/SIDA) și pentru asigurarea continuității pe perioada concediilor.
2. Instalarea unui elevator, astfel încât să se asigure beneficiarilor condiții corespunzătoare de cazare, motivat de faptul că beneficiarii care se deplasau mai greu erau transportați de angajați pe scări, ceea ce reprezenta un risc pentru viața, sănătatea și siguranța atât a beneficiarilor, cât și a personalului din centru.
3. Amenajarea unei camere intime, așa cum prevăd standardele minime de calitate obligatorii aplicabile centrului.

b) Conducerii Centrului de Îngrijire și Asistență "Sfânta Maria" Golești, județul Vrancea să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Consemnarea corectă și completă a tuturor rubricilor din fișele și registrele medicale, precum și confirmarea, prin înscrierea numelui și prenumelui în clar și a semnăturii, atât a personalului medical care constată simptome și administrează medicație, precum și a personalului medical care face recomandări, motivat de faptul că, la data efectuării vizitei unele rubrici din documentele medicale nu erau completate.

