



AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind
prevenirea torturii*



Aprob,
Avocatul Poporului
Renate Weber

Raport

privind vizita desfășurată la Centrul de îngrijire și recuperare Doctor Ion București

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 – 2026

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 OPCAT, monitorizând în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor private de libertate în orice loc de detenție, în sensul art. 4 din OPCAT.

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 Protocolul Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18.12.2002, MNP a efectuat, la data de 31 martie 2026 o vizită inopinată la Centrul de îngrijire și recuperare Doctor Ion București, având ca obiective: consolidarea protecției persoanelor private de libertate împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, accesul lor la asistență medicală, condiții de cazare, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Echipa MNP a fost alcătuită din: doamna [] jurist, domnul [] medic din cadrul instituției Avocatul Poporului - Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane sau degradante (MNP) și doamna [] reprezentantă a Organizației Neguvernamentale Organizația pentru Apărarea Drepturilor Omului (OADO).

2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare efectuată

Din discuțiile purtate cu conducerea centrului, beneficiari și personal (medic de familie/ medic epidemiolog, asistente medicale de serviciu, personal de îngrijire), precum și din verificarea documentelor solicitate și puse la dispoziția echipei de vizită, au reieșit următoarele aspecte:

Serviciul social - Centrul de îngrijire și Recuperare Doctor Ion, denumit în continuare centru, înființat și administrat de furnizorul Asociația Doctor Ion, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr.008584 din 11.08.2022, își desfășoară activitatea începând cu data de 08.09.2022 și avea sediul în București, str. Corcodușului nr.18A, sector 6.

Imobilul în care funcționa centrul se afla în folosința asociației prin contract de închiriere și era prevăzut cu demisol, parter și 3 etaje, având o capacitate autorizată de 59 locuri, din care unul se afla într-o cameră tip izolator (1 pat și grup sanitar propriu).

Scopul centrului era acordarea contra cost, în regim rezidențial, a serviciilor de bază și suport (hrănire personalizată și hidratare, asigurarea igienei corporale și igiena eliminărilor), servicii medicale specializate, servicii de recuperare medicală și servicii sociale individualizate în funcție de nevoile identificate și se adresa persoanelor vârstnice sau adulților care necesitau îngrijire medicală permanentă, care nu putea fi asigurată la domiciliu, dar și vârstnicilor care nu se puteau gospodări singuri și nu puteau trăi în condiții de siguranță, iar susținătorii legali (membrii familiei) nu-și puteau îndeplini obligațiile, fie datorită stării de sănătate, fie sarcinilor familiale.

Centrul funcționa în baza legislației în vigoare, respectiv: Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, HG nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale și Ordinul nr. 29/2019 privind standardele minime de calitate, precum și alte acte normative incidente în materie.

Activitatea centrului se desfășura și în baza regulamentelor interne de organizare și funcționare, care vizau:

-Acordarea serviciilor sociale persoanelor vârstnice conform nevoilor individuale identificate, în vederea depășirii situațiilor dificile și creșterii calității vieții acestora;

- Acordarea de sprijin și asistență de specialitate în vederea prevenirii situațiilor care pun în pericol siguranța rezidenților;

- Acordarea asistenței și sprijinului pentru rezidenți în exercitarea dreptului la exprimarea liberă a opiniei, în funcție de discernământul acestora;

- Realizarea activităților de recuperare a beneficiarilor de servicii, prin terapii asociate;

- Elaborarea programelor de îngrijire, adaptate ulterior fiecărui beneficiar pe măsură ce apar necesități individuale.

Serviciul social funcționa conform Hotărârii Consiliului Director nr. 1/19.08.2022 și deținea licență de funcționare LF nr. 0012812/17.11.2023 (valabilă până la 20.06.2028), autorizație sanitară de funcționare nr. 848/03.08.2022, document sanitar-veterinar nr. VA 34893/28.07.2022. **Nu deținea autorizație/aviz de securitate la incendiu.** Potrivit informațiilor și documentelor furnizate, a fost depusă cerere pentru aviz de securitate la incendiu în data de 16



iulie 2024, dosarul fiind în lucru. Echipa de vizită recomandă urgentarea demersurilor necesare pentru obținerea avizului/autorizației de securitate la incendiu, conform legislației în vigoare.

Admiterea se făcea pe baza unui dosar care includea: cerere de admitere, decizia de admitere, avizată de președintele asociației, în original, acte de identitate, copie după sentința civilă de instituire a curatelei cu privire la beneficiar (dacă era cazul), documente medicale; dovada veniturilor, contract de servicii sociale. Accesul se făcea la cererea beneficiarului sau a reprezentantului legal. La data vizitei, s-a constatat că un singur beneficiar avea numit un curator.

Centrul asigura găzduire, îngrijire și asistență medicală, consiliere psihologică, activități sociale și recreative, recuperare (kinetoterapie).

La data efectuării vizitei erau înregistrați 54 de beneficiari cu vârste cuprinse între 68 și 102 ani, din care 11 bărbați și 43 femei.

Această capacitate a permis amenajarea spațiilor de cazare cu respectarea alocării unui spațiu corespunzător fiecărui beneficiar, distribuția variind de la o cameră cu 4 paturi pentru beneficiarii de sex feminin, la o cameră cu 3 paturi pentru beneficiarii de sex masculin, raportat la un total de 22 de dormitoare.

Centrul deținea dormitoare, grupuri sanitare adaptate, cabinet medical, bucătărie proprie, spații de depozitare organizate, curte pentru recreere.

Destinația spațiilor era următoarea:

Demisol: cameră depozitare veselă; cameră de depozitare produse băcănie; cameră de depozitare produse de origine animală; cameră de depozitare legume, fructe; cameră de depozitare materiale consumabile de curățenie; cameră centrală termică; gospodăria de apă; spălătorie (depozitare rufe murdare, mașini spălat-uscat rufe, uscătorie și călcatorie, depozitare rufe curate); vestiar personal cu grup sanitar cu duș; grup sanitar; birou administrativ; hol de acces.

Parter: 2 terase; living; sală de mese; bucătărie; spălătorie vase; debara veselă; cabinet medical; grup sanitar vizitatori; lift și hol acces.

Etajul 1: 8 dormitoare, 3 grupuri sanitare cu duș, hol de acces;

Etajul 2: 8 dormitoare, 3 grupuri sanitare cu duș; hol de acces;

Etajul 3: 6 dormitoare, 2 grupuri sanitare, hol de acces, terasă.

Dormitoarele erau dotate cu 1, 2, 3 și 4 paturi.

Curte: spațiu recreere beneficiari cu băncuțe; depozit deșeuri menajere și medicale.

În cadrul centrului existau spații de depozitare rufe murdare/curate, lenjerie și haine beneficiari, asigurate cu încuietori, pe fiecare etaj, precum și aparate de aer condiționat.



Centrul era prevăzut cu rampe de acces pentru persoanele cu dizabilități locomotorii, fotolii rulante, precum și cu lift pentru facilitarea deplasării beneficiarilor. **Totuși, nu exista un sistem de mână curentă (bare orizontale de sprijin) pe holuri pentru a le facilita deplasarea în interiorul centrului. În acest sens, membrii echipei de vizitare consideră că beneficiarii și, în mod special, cei cu deficiențe locomotorii, ar trebui să aibă la dispoziție toate facilitățile necesare pentru a se putea deplasa în siguranță.**

Centrul elabora și aplica 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 sanitare), materialele și echipamentele din dotare erau păstrate curate în permanență.

Camerele erau într-o anumită măsură personalizate și dotate corespunzător cu mobilier, televizoare LED și spațiu suficient, fiind luminoase, bine întreținute și aerisite, cu acces la grup sanitar și duș. **Echipele de vizită au constatat neimplementarea sistemului de marcare a camerelor beneficiarilor prin utilizarea codului de culori tip semafor pentru prioritizarea evacuării persoanelor în funcție de gradul de dependență, conform dispozițiilor Ordinului nr. 179/2023 pentru aprobarea dispozițiilor generale de apărare împotriva incendiilor la spații și clădiri în care se organizează și funcționează servicii sociale.**

Pe holuri erau amplasate tablouri, iar în salonul de recepție al centrului se regăsea mobilier și obiecte decorative, cu scopul de a crea un mediu confortabil și plăcut pentru beneficiari.

Programul de curățenie era întocmit pe suport de hârtie, disponibil la sediul centrului și afișat pe ușile fiecărei camere, menționând personalul desemnat zilnic pentru activitățile de întreținere.

Beneficiarii aveau acces la spații igienico-sanitare adecvate și adaptate. Grupurile sanitare erau separate pe sexe și deserveau beneficiarii și personalul angajat. La etajul superior al clădirii se afla și o terasă spațioasă amenajată pentru activități de relaxare ale beneficiarilor. De asemenea, exista telefon fix pe fiecare etaj.

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 de la rețeaua de alimentare cu apă și canalizare a orașului.

Microclimatul era asigurat corespunzător. În ceea ce privea ambientul termic, acesta se realiza prin încălzire de pardoseală prin utilizarea a 2 centrale termice cu alternanță în funcționare,



află într-o cameră tehnică. Ventilația se realiza zilnic, atât prin deschiderea ferestrelor, cât și prin posibilitatea utilizării instalațiilor de aer condiționat.

Personalul angajat beneficia de vestiar, grup sanitar și duș. De asemenea, era asigurată posibilitatea spălării efectelor personale cu ajutorul unei mașini de spălat, completată de încă trei mașini de spălat și un uscător, câte una pentru fiecare dintre cele trei etaje ale centrului.

În centru au fost admiși, potrivit registrului de evidență beneficiari de la 01.01 2025 până la data de 31.03.2026, un număr de 41 beneficiari predominant sex feminin, cu vârste până la 95 ani.

În registrul de evidență a evenimentelor deosebite aferent anului 2026 erau consemnate problemele medicale constatate, decesele, persoanele notificate și măsurile dispuse.

De asemenea, registrul privind protecția împotriva abuzurilor și neglijării nu conținea nicio consemnare pentru anii 2025–2026, până la data vizitei. Potrivit informațiilor furnizate, nu au fost înregistrate cazuri de abuz asupra beneficiarilor.

Beneficiarii centrului au fost informați, potrivit registrului de evidență, cu privire la procedura de formulare a cererilor și sesizărilor, serviciile medicale acordate, planul de urgență, regulile de ordine interioară și codul de etică.

De asemenea, aceștia au fost informați cu privire la drepturile beneficiarilor, tipurile de abuz și modalitățile de identificare și sesizare a acestora

În ceea ce privește situațiile de încetare a serviciilor sociale acordate beneficiarilor, echipa MNP a fost informată că pe parcursul anului 2025 au fost înregistrate 7 cazuri de reintegrare în familie și 23 de decese, iar, în perioada 01.01.2026 – 31.03.2026, au fost consemnate 2 reintegrări în familie și 11 decese.

Ca urmare a problemelor de sănătate și a comorbidităților asociate vârstei, beneficiarii prezentau următoarele grade de dependență: gradul I (persoane dependente) – 1 beneficiar, gradul II (persoane semidependente) – 51 de beneficiari și gradul III (persoane independente) – 2 beneficiari. Dintre aceștia, 30 de beneficiari erau încadrați într-un grad de handicap, astfel: 28 de beneficiari în grad de handicap grav cu însoțitor și 2 beneficiari în grad de handicap accentuat.

Asistența acestora este asigurată prin implicarea personalului de specialitate, respectiv asistenți medicali, infirmieri și kinetoterapeut, acesta din urmă având o vechime de 13 ani în cadrul centrului și desfășurarea activității în baza unui program bisăptămânal.

Referitor la personal, centrul avea o structură prevăzută de 29 posturi: 1 director general, 1 director adjunct, 3 asistenți medicali, 15 infirmiere, 1 medic, 1 kinetoterapeut, 1 psiholog, 1 asistent social, 2 bucătari, 1 îngrijitor clădiri, 1 tehnician mecanic. Personalul existent era în număr



de 26 angajați, fiind vacante 2 posturi de infirmier și 1 post de terapeut ocupațional. De asemenea, în cadrul centrului își mai desfășurau activitatea 2 voluntari: 1 infirmier și 1 terapeut ocupațional.

Personalul a fost instruit, în perioada anului 2025 și până la data vizitei, potrivit registrului de evidență privind perfecționarea continuă a personalului cu privire la: prevenirea abuzului, etica profesională, drepturile beneficiarilor, metodele de abordare și comunicare cu beneficiarii, alimentarea beneficiarilor, efectuarea curățeniei curente și generale, dezinfectarea suprafețelor, proceduri, precum și acordarea asistenței medicale.

Din punct de vedere al asigurării asistenței medicale, au fost întreprinse măsuri pentru asigurarea continuității asistenței medicale acordate beneficiarilor, în vederea menținerii stării de sănătate și monitorizării evoluției acestora. Potrivit informațiilor furnizate de reprezentanții centrului, unii beneficiari se află în evidența serviciului social de perioade îndelungate, existând rezidenți cu o durată de ședere de peste 8 ani și, în anumite cazuri, de 13 ani, începând cu perioada funcționării centrului în locația anterioară.

Asistența medicală și serviciile de îngrijire erau asigurate atât prin resursa umană proprie, formată din 3 asistenți medicali și 15 infirmieri, cât și prin existența spațiului destinat desfășurării actului medical. Organizarea activității personalului medical permitea suprapunerea turelor, fiind asigurată prezența unui asistent medical pe tură, precum și a unui asistent care lucra în schimburi de 12/24 de ore sau 12/48 de ore, situație constatată și la data efectuării vizitei.

Se impune certificarea anuală a personalului medical prin participarea la cursuri desfășurate în format fizic privind acordarea primului ajutor medical specializat, precum și participarea la cursuri, în format fizic sau online, referitoare la managementul situațiilor de prevenire a relelor tratamente inumane sau degradante aplicate beneficiarilor.

Peste 80% dintre beneficiari au fost diagnosticați cu demență vasculară, neurodegenerativă sau mixtă pe lângă alte comorbidități frecvente din sfera gerontopatologiei.

Activitatea compartimentului medical se afla permanent sub coordonarea medicului epidemiolog/medicina de familie care avea această responsabilitate prevăzută în fișa postului.

Consultațiile și tratamentele de specialitate pentru beneficiari au fost asigurate pe baza biletelor de trimitere emise de medicul de familie, prin intermediul aparținătorilor sau, după caz, prin apelarea serviciului de urgență 112. În perioada anului 2025 până la data de 31.03.2026, au fost înregistrate 28 de situații care au necesitat intervenția serviciului de urgență, dintre care 27 s-au soldat cu transportul beneficiarilor la spital.



Totodată, monitorizarea medicală a beneficiarilor a fost realizată și prin vizite lunare efectuate în baza contractării serviciilor unei clinici private, acestea având la bază recomandări privind investigații suplimentare, reevaluări medicale, modificări ale tratamentelor sau necesitatea supravegherii în clinici de specialitate. Toate aceste demersuri au fost consemnate scriptic și atașate la foile individuale de observație clinică generală ale beneficiarilor.

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 individuale de observație clinică generală, cât și în registrul de consultații.

Consultațiile și anumite tratamente stomatologice de specialitate erau asigurate de un medic dentist/specialist din cadrul clinicii RIMED, cu care centrul se afla în relație contractuală. De asemenea, serviciile de analize medicale erau realizate prin laboratorul HEMOLAB, în colaborare cu Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București.

Medicația beneficiarilor era asigurată prin onorarea rețetelor medicale compensate în funcție de patologie, cronicitate sau cazuri acute pentru perioade cuprinse între o lună și respectiv 3 luni, în funcție și de dinamica evoluției stării de sănătate.

Dotarea cabinetului medical era 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 depozitarea medicației beneficiarilor prevăzut cu încuietori pentru ca medicația cu regim special să fie depozitată conform normelor, în siguranță. Accesul la spațiul respectiv îl avea doar personalul medical.

Mobilierul medical conținea medicația psihotropă aflată sub cheie, precum și medicația individualizată aflată în organizatoare urmând a fi distribuită zilnic și pe timp. Exista și un dulap, care conținea aparatul de urgență, la vedere. În cabinetul medical se aflau pe lângă registrele medicale completate la zi și arhiva dosarelor medicale individuale ale pacienților.

Pentru protecția beneficiarilor, exista la dispoziție saltea antiescară, baston sau cadre de mers, lift pentru a urca/coborî în siguranță de la etaj, beneficiarii fiind totdeauna însoțiți.

Activitatea kinetoterapeutului se derula la patul beneficiarului sub supravegherea acestuia și conform unei programări prealabile.

Centrul rezidențial asigura o **alimentație** echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii, care primeau hrana corespunzătoare nevoilor/regimurilor dietetice și, pe cât posibil, preferințelor lor. Meniul era afișat zilnic. Planul meniu era avizat săptămânal de către medic.

Probele alimentare aveau frigider separat cu grafic de temperatură completat zilnic și termometru pentru a fi păstrate conform normelor timp de 48 ore.

Alimentele erau păstrate în condiții optime în termen de valabilitate, pe sorturi, perisabilitate (rafturi, camere frigorifice).

În anul 2025 au fost organizate activități de petrecere a timpului liber și activități social-recreative pentru beneficiari.

Acestea au inclus activități zilnice cu terapeut ocupațional, spectacole organizate în colaborare cu: Școala Finlandeză, Biserica Ghencea, grupuri corale bisericești, precum și concerte organizate cu ocazia unor sărbători și evenimente

De asemenea, cu ocazia sărbătorilor religioase preotul duhovnic al centrului a susținut slujbe și spovedanii.

S-a încurajat susținerea beneficiarilor de către aparținătorii acestora pentru reintegrarea socială a vârstnicului în familie, învoirea acestuia pentru petrecerea evenimentelor în familie, serbarea zilei de naștere și onomastice la domiciliu sau la sediul centrului.

Beneficiarii aveau posibilitatea de a comunica telefonic, atât prin intermediul telefoanelor mobile personale (10 beneficiari dețineau telefon mobil), cât și prin utilizarea unui telefon fără fir disponibil în sala de socializare, care le era pus la dispoziție la cerere. De asemenea, personalul medical de serviciu deținea un telefon mobil prevăzut cu funcție de apel video, utilizat pentru facilitarea comunicării beneficiarilor cu aparținătorii.

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 Centrului de îngrijire și recuperare Doctor Ion București să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

- Urgentarea demersurilor necesare pentru obținerea avizului/autorizației de securitate la incendiu.
- Marcarea camerelor beneficiarilor prin utilizarea codului de culori tip semafor pentru prioritizarea evacuării beneficiarilor, în situații de calamitate, în funcție de gradul de dependență conform dispozițiilor Ordinului nr. 179/2023.
- Continuarea activităților de pregătire profesională a angajaților, în conformitate cu atribuțiile prevăzute în fișele de post, precum și pentru creșterea gradului de responsabilizare a acestora.
- Participarea periodică a personalului medical la cursuri de prim ajutor medical specializat, desfășurate în format fizic, cu certificarea absolvirii acestora, precum și la instruirii privind managementul situațiilor de prevenire a relelor tratamente aplicate beneficiarilor.
- Montarea unui sistem de mână curentă pe holurile centrului pentru facilitarea deplasării beneficiarilor și reducerea riscului de accidente.



