



ROMÂNIA

CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI Autoritate autonomă sub control Parlamentar

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 815 / 13.03.2025



Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Spitalul de Psihiatrie „Sfânta Maria” Vedea, Secția de Psihiatrie I, situat în comuna Vedea, strada Principală nr. 165, județul Argeș

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Spitalul de Psihiatrie „Sfânta Maria” Vedea, Secția de Psihiatrie I, situat în comuna Vedea, strada Principală nr. 165, județul Argeș efectuată conform prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat pe trei etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate.
- III. Recomandări



I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 31/18.02.2025 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada 24-28.02.2025, la **Spitalul de Psihiatrie „Sfânta Maria” Vedea, Secția de Psihiatrie I, situat în comuna Vedea, strada Principală nr. 165, județul Argeș**, denumit în continuare spital.

Din echipa de vizită, au făcut parte **Vizantin Daniela** – inspector în cadrul Consiliului de monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, **Nebunu Nicoleta-Diana** – expert independent și **Mitrică Liliana** – expert independent, reprezentanți ai societății civile.

Vizita de monitorizare a urmărit și aspecte sesizate într-o petiție primită de Consiliul de monitorizare, privind un posibil abuz fizic al unei persoane, presupusă internată în cadrul Spitalului de Psihiatrie „Sf. Maria”- Vedea, respectiv respectarea/nerespectarea drepturilor conform art. 16 din CDPD.

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea instituției

Spitalul funcționează din data de 01.10.1965 cu titulatura de "Cămin spital de Copii Neuropsihiatrici", având o capacitate de 150 de locuri. Din martie 1969, acest cămin a fost reprofilat pentru bolnavi neuropsihici cronici, cu 200 de locuri, iar de la data de 01.09.1969 funcționează ca Spital de neuropsihiatrie pentru adulți și copii, cu 250 paturi. Din anul 1991 funcționează ca Spital de psihiatrie pentru adulți, iar din anul 1998 se numește Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea având, în prezent, o capacitate de 206 paturi.

Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria” Vedea este unitatea sanitară cu paturi, care asigură asistență medicală pentru pacienții acuți și cronici cu afecțiuni psihice, internați voluntar. Având în vedere prevederile legale în vigoare, spitalul îndeplinește condițiile pentru a efectua și internări nevoluntare. Spitalul are destinația de unitate sanitară cu paturi (categoria V, cu profil de monospecialitate psihiatrie, în regim de spitalizare continuă, spitalizare de zi și ambulatoriu integrat, aparținând domeniului public al județului Argeș și fiind administrată de Consiliul Județean Argeș), situat în comuna Vedea, strada Principală nr. 165, județul Argeș.



Structura organizatorică, avizată de Ministerul Sănătății, a fost aprobată de Președintele Consiliului Județean Argeș, conform dispoziției nr.17/10.01.2019, fiind repartizată astfel:

- Secția psihiatrie I
- Secția psihiatrie II
- Compartimentul psihiatrie cronici cu internare de lungă durată
- Camera de gardă
- Farmacie
- Laborator analize medicale
- Cabinet de asistență socială
- Compartiment de terapie ocupațională și ergoterapie
- Compartiment de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale
- Compartiment de evaluare și statistică medicală
- Ambulatoriu integrat cu cabinet de psihiatrie și psihologie
- Aparat funcțional

Pentru Secția Psihiatrie I au fost repartizate 95 paturi, din care psihiatrie cronici 71. În fapt, s-au identificat 86 paturi, 84 de paturi în saloanele cu regim de spitalizare continuă și 2 paturi la salonul spitalizare de zi. La etaj sunt 8 saloane (un salon cu 12 paturi, 6 saloane cu 4 paturi și un salon cu 3 paturi) iar la parter 9 saloane (un salon cu un pat, 5 saloane cu 4 paturi, un salon cu 5 paturi, un salon cu 9 paturi, un salon cu 10 paturi).

Conform ROF, spitalul este finanțat din venituri proprii care provin din sumele încasate pentru serviciile prestate în baza contractului de furnizare de servicii medicale încheiat cu Casa de Asigurări de Sănătate Argeș, iar în completare primește sume de la bugetul de stat prin Consiliul Județean Argeș, care sunt utilizate numai pentru destinațiile cărora le-au fost alocate.

Spitalul deține Certificat de Acreditare, „Categorია a II-a Acreditat cu recomandări”, seria ANMCS, nr. 2-383, valabil până la 07.05.2029 și următoarele autorizații:

- Autorizație Sanitară de Funcționare Nr. 123/02.05.2022 valabilă până la 02.05.2025, având ca obiect de activitate asistența medicală spitalicească și ambulatorie de specialitate (cod CAEN 8610, 8622).
- Document de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor pentru unitățile de vânzare cu amănuntul, nr.VA 8347 /22.02.2019 pentru obiectivul cantină.



- Adresă emisă de Inspectoratul General pentru Situații de Urgență „Cpt. Puică Nicolae” al județului Argeș, nr. 1212528/24.12.2019 în care se menționează „Pavilionul 1 – imobil S+P+E (Sc.=484,92 mp), cu destinația de îngrijire a sănătății, „construit în anul 1958, la care nu au fost efectuate lucrări de schimbare de destinație, modificări, extinderi etc., după anul 1992”,... „nu face obiectul avizării/autorizării privind securitatea la incendiu, întrucât nu se încadrează în prevederile H.G.R. NR.571/2016 pentru aprobarea categoriilor de construcții și amenajări care se supun avizării și/sau autorizării privind securitatea la incendiu”.
- Autorizație de Funcționare nr. 11430/NB5536/18.07.2014 emisă din data de 18.07.2014 pentru farmacia cu circuit închis în structura Spitalului de Psihiatrie „Sfânta Maria” Vedea.
- Certificat de acreditare Laborator analize medicale Nr. LM 1192 valabil până la 27.08.2028.

Prin Hotărârea nr. 31 din data de 11.12.2024 a fost aprobat Proiectul tehnic de Execuție, a indicatorilor tehnico-economici și a deviziului general-faza Proiect Tehnic de Execuție și Detalii de Execuție pentru obiectivul de investiții ”AMENAJARE CORP CLĂDIRE SPITAL EXISTENT, CONFORM NORMATIVELOR ÎN VIGOARE ȘI EXTINDERII CORP CLĂDIRE SPITAL ÎN REGIM S+P+2E PARȚIAL, SPITALUL DE PSIHIATRIE ”SFÂNTA MARIA” VEDEA”. Se propune reabilitarea, modernizarea și dotarea construcției cu regim de înălțime S+P+1E, cu aria construită desfășurată de 1598 mp, care să cuprindă în componența funcțională saloane destinate pacienților cu probleme psihiatrice, grupuri sanitare de înaltă calitate, curte destinată activității recreative, asistență și îngrijire medicală permanentă prin personalul calificat, servicii de alimentație în minim 3 mese de bază, consiliere psihologică specializată și programe de terapie ocupațională. Amenajarea spațiului interior pentru asigurarea funcțiunilor specifice conform „Normativ privind proiectarea și verificarea construcțiilor spitalicești și a instalațiilor” Indicativ NP015/97 și ORDIN privind modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare. Durata estimată este de 28 de luni calendaristice.



Structura de personal

Structura de personal a Spitalului de Psihiatrie "Sfânta Maria"-Vedea, Secția de Psihiatrie I cuprinde următoarele posturi aprobate prin statul de funcții, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Secția Psihiatrie I		
Medic	11	4
Psiholog	2	0
Asistent medical	25	5
Infirmieră	14	3
Supraveghetor bolnavi psihic periculoși	4	0
Îngrijitoare	10	0
Total	66	12
Personal comun spitalului (care deservește întreg spitalul)		
Manager	1	0
Director medical	1	0
Director Financiar Contabil	1	0
Asistent social	2	0
Preot	1 deservește și Secția de Psihiatrie I	0
Instructor ergoterapie	2 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	0
Kinetoterapeut	1 deservește și Secția de Psihiatrie I	0
Asistent medical igienă	2 (1 deservește Secția de Psihiatrie I)	0
Bucătar	6 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	0
Șofer	3 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	1
Referent (magaziner)	1 deservește și Secția de Psihiatrie I	0
Spălătoreasa	5 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	0
Muncitor (întreținere)	4 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	0
Fochist	6 deserveșc și Secția de Psihiatrie I	1



Total	33	2
-------	----	---

1. Pacienți

În prima zi de vizită erau internați 67 de pacienți, respectiv 22 femei și 45 bărbați, dintre aceștia 64 proveneau din familie/comunitate și 3 proveneau din centrele rezidențiale. Pe parcursul vizitei de monitorizare au fost efectuate un număr de 15 internări și 14 externări. Durata spitalizării este de maxim 60 de zile.

Vârsta pacienților:

20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani
3	6	15	28	10	5

7 pacienți sunt persoane încadrate în grad de handicap, după cum urmează:

Tipul de handicap

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
0	0	0	0	5	0	2	0	0	0

Gradul de Handicap

Grad handicap	Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/Ușor
Nr. pacienți	1	0	6	0

Din cele 7 certificate de handicap, 3 sunt permanente iar 4 revizuibile.

3. Respectarea drepturilor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități (denumită în continuare CDPD)

a) Accesibilitate, Mobilitate personală, Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)

Art. 9 Accesibilitate

Spitalul de psihiatrie "Sfânta Maria"-Vedea, Secția de Psihiatrie I este situat în localitatea Vedea, Str. Principală nr. 165, județ Argeș. Pacienții au acces rapid la mijloacele de transport în comun, stația de autobuz este amplasată la circa 500 m față de Secția de Psihiatrie I iar mijlocul de transport în comun circulă din oră în oră. Spitalul Județean de Urgență Pitești se află în orașul reședință de județ, Pitești, acesta fiind și cel mai apropiat oraș de Secția de Psihiatrie I, la 30 km. Biserica este situată la un km. de Secția de Psihiatrie I, iar la circa 600 m, există și un parc. Distanța până la primul magazin este de 500 m. Primăria se află la 600 m. Oficiul Poștal și Banca se află în vecinătatea Secției de Psihiatrie I, la 15 m, respectiv 40 m.

Secția de Psihiatrie I are în componență mai multe construcții: clădire principală în care sunt cazați pacienții, bloc alimentar cu magazie, magazia de materiale, magazia de produse de origine animală, spălătoria, un beci în care sunt depozitate legume, clădirea în care funcționează centralele termice, o clădire pentru pază.

Clădirea destinată cazării pacienților are o intrare principală și două intrări laterale care sunt accesibilizate cu 2 rampe de acces prevăzute cu mână curentă.



Grupurile sanitare sunt accesibilizate cu mână curentă, însă nu sunt accesibilizate în totalitate și nu prezintă alte elemente de accesibilitate (ușile sunt înguste, iar pragurile înalte împiedică deplasarea facilă a pacienților etc.).



Spitalul nu are lift/platformă/elevator pentru deplasarea pe verticală.

În interiorul spitalului nu există praguri, ușile sunt suficient de largi pentru deplasarea facilă a utilizatorilor de fotoliu rulant, holurile sunt accesibilizate cu mână curentă.





În privința accesului la informații a persoanelor care au nevoie de interpret mimico-gestual, se solicită interpret al limbajului mimico-gestual autorizat, în calitate de colaborator, conform Protocolului de colaborare nr. 6919/21.10.2022.

Art. 20 Mobilitate personală

În Secția de Psihiatrie I, la momentul vizitei de monitorizare nu erau internați pacienți utilizatori de fotoliu rulant. Pe parcursul vizitei s-a observat un cadru pe holul etajului și un fotoliu rulant la parter.

Pentru deplasarea pacienților în afara localității în vederea efectuării consultațiilor medicale se utilizează 2 ambulanțe care aparțin spitalului. Pacienții care doresc să participe la slujba de duminică, la biserică sunt transportați cu autoturismele spitalului.

Art. 21 Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație

Din discuțiile cu personalul Secției de Psihiatrie I și din studierea Foilor de observație clinică generală ale pacienților, echipa de monitorizare a observat că aceștia sunt informați, la internare, cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au. De asemenea, există afișate drepturile pacienților pe holurile Secției I și pe un televizor de la etaj, unde rulează imagini cu drepturile pacienților, dar și alte informații. Din discuțiile purtate cu doctorul psihiatru, acesta a precizat că, în funcție de locurile disponibile în secție, pacientul poate opta pentru a se interna la un anumit medic din cadrul Spitalului.



Programele de: activități, kinetoterapie, servirea mesei, vizite sunt afișate pe holurile secției sau în sala de mese.

Accesul pacienților la informații se realizează și prin mass-media, majoritatea dormitoarelor fiind dotate cu televizoare. Unii pacienți dețin telefoane mobile pe care le utilizează cu ușurință pentru

a căuta informații și pentru a menține legătura cu aparținătorii. De asemenea, pacienții au acces la telefoanele instituției, aflate în cabinetele asistentelor medicale.

b) Recunoaștere egală în fața legii și Accesul la justiție (art. 12 și art. 13 CDPD)

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

La momentul vizitei în Secția de psihiatrie I se afla internat un pacient cu măsura tutelii speciale instituită pentru o perioadă de 5 ani, pentru care a fost desemnat tutore, respectiv mama acestuia. Pacientul era diagnosticat cu „retardare mentală severă cu declararea unei deficiențe minime de comportament sau a nici uneia”, iar motivele internării au fost heteroagresivitate fizică, insomnii mixte, tulburări de comportament. Acesta era cazat individual într-un salon, iar în loc de ușă era montat un grilaj din metal, care nu era încuiat.



În anul 2025 nu a fost efectuată nicio internare nevoluntară. În anul 2024 a fost identificată în Registrul de internări nevoluntare, o internare. Din documentele studiate (Registru de internări nevoluntare, SC nr. 5958/2024 confirmă internarea medicală nevoluntară și SC nr. 6829/2024 de încetare a internării medicale) reiese că aceasta a fost efectuată conform legislației în vigoare.

Din totalul de 67 de pacienți: 5 erau salariați, 39 beneficiau de pensie și 23 nu realizau venituri.

În urma dialogului cu asistentul social, acesta a precizat că pentru 8 pacienți gestionează veniturile pe perioada spitalizării, conform „*Protocolului privind efectuarea igienei pacientului internat*”. La internare banii pacientului sunt păstrați într-o cutie de valori la care are acces asistentul social, sau, în lipsa acestuia asistenta medicală șefă. S-a verificat de la camera de gardă „Registru primire predare asistați”, s-a efectuat numărarea sumele de bani existente din cutia de valori și s-a constatat că acestea erau gestionate corect.



În urma dialogului cu pacienții, a reieșit că sunt mulțumiți de faptul că asistentul social îi ajută în privința administrării pensiilor, și tot cu ajutorul asistentului social își achiziționează din veniturile lor diverse obiecte vestimentare, reviste, cărți, produse alimentare, țigări, produse de igienă sau cosmetice etc. (toate acestea sunt evidențiate într-un caiet al asistentului social).

Consimțământul informat constituie anexă la "Foaia de observație clinică generală" și se obține la internarea pacientului. Conform procedurii „Obținerea consimțământului informat al pacientului/reprezentantului legal”, pacientului care nu poate semna din cauza unei infirmități și se va solicita exprimarea verbală a consimțământului pentru actul medical, pacientului care nu știe să scrie și să citească sau care nu vede și se va citi cu voce tare textul acordului, va fi întrebat dacă aceasta reprezintă voința sa, pacientul nevorbitor de limba română va beneficia de serviciile unui translator care va facilita comunicarea medic-pacient, iar medicul urmând să facă mențiuni în acest sens pe formular. În cazul pacientului lipsit de discernământ printr-o decizie judecătorească, acordul scris se va obține de la reprezentatul legal desemnat.

În urma studierii aleatorii a Fișelor de observație clinică generală, echipa de monitorizare a constatat că documentele cu privire la consimțământul informat al pacienților conțineau semnăturile acestora/reprezentantului legal.

Există proceduri de lucru care reglementează: parcurgerea pașilor pentru asigurarea consimțământului persoanei înainte de internare, parcurgerea pașilor pentru asigurarea consimțământului persoanei pentru orice tratament administrat, parcurgerea pașilor pentru asigurarea consimțământului persoanei pentru orice activitate desfășurată. Există proceduri care precizează modul în care sunt informați pacienții privind modul în care este asigurat consimțământul, care prevăd că pacienții au dreptul să refuze tratamentul (medicație administrată sau tratament medical de altă natură),



modul de acțiune în eventualitatea refuzului de către pacient al tratamentului, că persoanele tratate sau private de libertate fără consimțământul acestora pot contesta aceste practici și pot accesa reprezentarea legală (Procedura - Internarea pacienților, Procedura - Obținerea consimțământului informat al pacientului/reprezentantului legal, Procedura - Managementul de caz).

Există procedura operațională „Accesul pacientului, autorităților și terților la informații și documente personale/medicale” care reglementează accesul la dosarele personale ale pacienților.

Echipa de monitorizare a constatat că personalul medical și de specialitate vorbește cu blândețe pacienților, îi tratează cu respect, menținând o relație apropiată și empatică cu aceștia.

Art. 13 Acces la justiție

Asistența de specialitate este asigurată, când este cazul, de consilierul juridic din cadrul Compartimentului juridic al instituției. Acesta oferă consiliere de specialitate pacienților care sunt implicați în diverse situații, în urma evenimentelor la care au participat înainte de a fi internați.

Nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă cu privire la pacienții internați la data vizitei de monitorizare.

Există procedură care reglementează măsurile de izolare și conținere a rezidenților/pacienților (în ce situații se aplică, cine dispune aplicarea, cum se efectuează etc.), prevede înregistrarea fiecărei situații de izolare și conținere, natura și durata acesteia, prevede că orice situație în care se aplică izolarea sau conținerea să fie raportată directorului/șefului secției/instituției, prevede înlocuirea măsurilor de conținere și izolare cu alte instrumente și tehnici de de-escaladare.

c) Dreptul la viață, Libertatea și siguranța persoanei, Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului, Protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 10 Dreptul de viață

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Din anul 2023 până la data vizitei de monitorizare nu au fost înregistrate decese, în cadrul Secției de Psihiatrie I.



Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Accesul în spital se face prin 2 porți: una destinată personalului și una autoturismelor. Poarta este deschisă mecanic de paznicul de la firma de pază.

Porțile de acces în curte sunt în permanență închise. Au fost semnalate cazuri de părăsire neautorizată a spitalului din Secția de Psihiatrie I de-a lungul timpului, așa cum reiese din „Raportul de analiză a evenimentelor adverse identificate și raportate”. Spitalul deține „Procedura operațională privind pacientul evadat”.

Programul de vizită este afișat. Pacienții pot primi vizite în intervalul afișat conform procedurii operaționale „Accesul vizitatorilor/aparținătorilor în spital”.

Clădirea în care sunt internați pacienții este dotată cu instalații și subsisteme de control-acces, alarmare și supraveghere video. Secția de Psihiatrie I dispune de servicii de pază asigurate prin contract cu o firmă specializată.

Saloanele în care sunt internați pacienții sunt amplasate atât la parter, cât și la etaj iar geamurile sunt prevăzute cu ferestre, cu vedere în curtea spitalului. Pentru siguranța pacienților, mânerele de la ferestre sunt prevăzute cu cheie. Cheia este păstrată de către personalul spitalului, *însă a fost înregistrat și un eveniment în care o pacientă a sărit pe geam, în timp ce geamul era deschis pentru a se realiza aerisirea salonului, eveniment care a avut loc în data de 04.12.2024.*

Din documentele studiate (“Raportul de analiză a evenimentelor adverse identificate și raportate”, “Foaia de observație clinică generală”), pacienta a fost transportată imediat după accident la Spitalul Județean de Urgență Pitești pentru investigații, consult de specialitate, a fost anunțată poliția (s-au prezentat agenți de la SPR nr. 11 Poiana Lacului), s-a constatat fractură de calcaneu stâng și s-a aplicat atelă ghipsată. Ulterior, pacienta a revenit în Secția de Psihiatrie I pentru supraveghere și nu prezenta alte probleme în urma căzăturii. Conform Comunicării minutei penale din data de 30.01.2025 - ÎNCH.30.01.2025 în care se admite propunerea Parchetului de pe lângă Judecătoria Curtea de Argeș, se dispune internarea medicală în baza art. 110 Cod Penal, într-o unitate specializată de asistență medicală, până la însănătoșire sau până la ameliorare care înlătură starea de pericol ce a determinat luarea măsurii. În data de 07.02.2025 pacienta a fost externată în vederea transferului la Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel, județ Timiș.

În urma acestui eveniment s-a constituit Comisia de disciplina (Decizia nr. 215/10.012.2024), în vederea efectuării cercetării disciplinare prealabile, privind existența unui presupus eveniment

advers asociat asistenței medicale. Până în prezent nu a fost aplicată o sancțiune disciplinară, cercetarea disciplinară va fi reluată în funcție de rezultatele anchetei poliției.

Conform "Procesului verbal de ședință" nr. 2/27.02.2023 și a Raportului de analiză a evenimentelor adverse identificate și raportate nr. 276/12.01.2023, s-a observat că și în anul 2022 a fost raportat un caz cu un pacient care a sărit pe geam.

În urma acestor evenimente se evidențiază faptul că sistemul de închidere al ferestrelor nu conferă siguranță pacienților.



De menționat este faptul că pentru gestionarea pacienților cu comportament agresiv și cu risc de autovătămare, în Secția de Psihiatrie I sunt angajați patru muncitori pentru supravegherea bolnavilor psihici periculoși.

Secția de Psihiatrie I deține **pichet de incendiu dar care nu este dotat corespunzător, lada de nisip este goală și stingătoare de incendiu (cu termen valabil de verificare). Există 5 hidranți, din care unul exterior.**





Încălzirea Secției de Psihiatrie I se realizează cu patru centrale pe gaze, amplasate într-o cameră specială, închisă, la care pacienții nu au acces. Centralele pe gaze dețin Raport verificări, încercări și probe din data de 14.12.2023. **Camera centralelor termice avea tavanul infiltrat și prezenta igrasie.**



De asemenea, Secția de Psihiatrie I are montat generator. Acesta este funcțional și îngrădit corespunzător.

La data vizitei de monitorizare, echipa nu a identificat pacienți conționați. Există Registrul de conținție în care sunt consemnate următoarele informații: ora și minutul instituirii măsurii restrictive, gradul de restricție (parțial sau total), circumstanțele și motivele care au stat la baza dispunerii măsurii restrictive, numele medicului care a dispus măsura restrictivă, numele membrilor personalului medical care au participat la aplicarea măsurii restrictive, prezența oricărei leziuni fizice suferite de pacient sau personalul medical în legătură cu aplicarea măsurii restrictive, ora și minutul fiecărei vizite de monitorizare a pacientului cu precizarea valorilor funcțiilor vitale, îndeplinirii nevoilor fiziologice sau altor nevoi, după caz, ora și minutul ridicării măsurii restrictive. Conform Procedurii operaționale *Izolarea/Conținționarea pacienților care prezintă agitație psihomotorie*, înainte de a se recurge la conținție, se urmau mai mulți pași: se încerca calmarea pacientului prin

discuție, se anunța medicul curant sau de gardă, medicul evaluează pacientul și dispune măsuri, precum efectuarea tratamentului injectabil, contenționarea mecanică a pacientului sau solicitarea intervenției poliției sau altor forțe speciale de intervenție, dacă era cazul. În anul 2025 erau înregistrate 4 măsuri de contenție pentru 4 persoane, în anul 2024 au fost înregistrate 18 măsuri de contenție pentru 12 persoane iar în anul 2023 au fost înregistrate 19 măsuri de contenție pentru 7 persoane. Conform Declarației de conformitate, calitate și certificat de garanție din data de 25.09.2024 centurile de fixare abdomen (pentru pat) L3 nu pun în pericol viața, sănătatea, securitatea muncii și nu produc un impact negativ asupra mediului și sunt în conformitate cu standardele de calitate și normele de fabricație ale producătorilor și cu normele europene în vigoare (Directiva CE93/42/EEC, HG 54/2008).



Nu exista amenajată o cameră de izolare. Din discuțiile cu personalul reiese faptul că Secția de Psihiatrie I nu deține o încăpăre special prevăzută și dotată cu acest scop. Dacă pacientul nu se liniștește după ce se discută cu el în încercarea de a-l calma, ca ultimă soluție se aplică contenția.

Personalul de îngrijire și cel care manipulează alimentele avea analizele medicale efectuate periodic, cu mențiunea apt sector alimentar.

Art. 15 Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau tratament crud, inuman ori degradant

În urma vizitei de monitorizare, nu au fost identificate elemente care ar putea indica faptul că pacienților li se aplică pedepse, tratamente inumane sau degradante.

Din discuțiile cu personalul și din documentele studiate de echipa de monitorizare, situațiile de conflict sunt gestionate de către personalul aflat pe tură.

Art. 16 Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului

Echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că pacienții au fost exploatați sau au fost supuși unor acte de violență sau abuz.

Cutia de sesizări/reclamații se află amplasată într-un loc accesibil, la etaj și, din afirmațiile personalului, până acum cutia nu a fost folosită de pacienți pentru a depune sesizări. Aceasta este inscripționată. Nu au existat până la momentul vizitei de monitorizare sesizări, iar în Registrul de sesizări și reclamații nu existau consemnări.

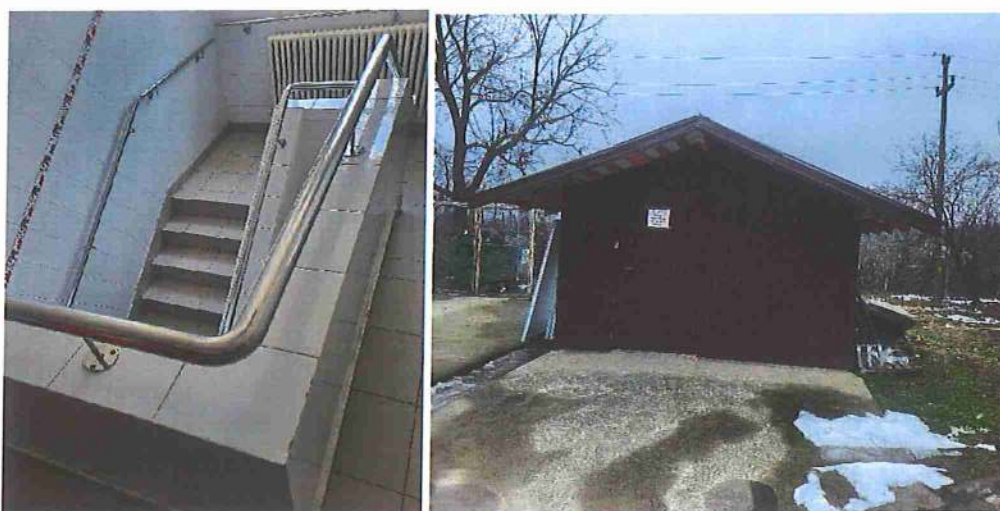


Consiliul de monitorizarea a primit o sesizare privind un posibil abuz fizic al unei persoane, presupusă internată în cadrul Spitalului de Psihiatrie „Sf. Maria”- Vedea. Pentru a verifica cele sesizate, echipa de monitorizare a solicitat toate internările din anul 2023 până la data vizitei, cu numele și CNP-ul menționat în sesizare. S-au efectuat verificări în programul digitalizat de internări de către asistenta șefă și nu s-au găsit, în cadrul Secției de Psihiatrie I, internări cu numele sau cu CNP-ul indicat în sesizare, astfel informațiile din petiție nu s-au confirmat.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a identificat unele aspecte care ar putea să pună în pericol viața și integritatea corporală a pacienților:

- în curtea Secției de Psihiatrie I existau depozitate la vedere mai multe materiale (rame geam, obiecte propuse la casare),
- casa scării nu este asigurată și există riscul ca pacienții să cadă.



d) Libertatea de mișcare și cetățenia, Viață independentă și integrare în comunitate, Abilitare și reabilitare, Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art.18, 19, 26, 30 din CDPD)

Art. 18 Libertate de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare, pacienții aveau emise acte de identitate. Acestea sunt păstrate la Camera de gardă. Conform procedurii operaționale „Utilizarea planului de intervenție socială”, asistentul social sprijină pacienții care nu dețin acte de identitate sau cărora le-au expirat CI în vederea punerii în legalitate. Pentru a realiza acest lucru întocmește adrese către Primăriile de domiciliu ale pacienților și solicită sprijinul Evidenței persoanelor etc.



Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Asistentul social informează pacienții despre opțiuni privind locuirea și resursele financiare. Pacienții (cazuri sociale) sunt informați despre traiul în comunitate și despre modalitatea de a obține unele facilități, conform procedurii operaționale „Utilizarea planului de intervenție socială”.

În cazul în care se impune externarea în formă supravegheată (externare dirijată), atunci când aparținătorii/tutorii refuză externarea, asistentul social contactează primăria de domiciliu, însoțește pacientul la domiciliu/ poliție etc.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Pentru activitățile de abilitare/reabilitare a pacienților există un program realizat de kinetoterapeut de două ori pe săptămână (miercuri și vineri) și de doi instructori de ergoterapie în fiecare zi de marți a săptămânii.

Unii pacienți participă, fără constrângere, la activități de ergoterapie: modelaj, decupaj, lucru manual, împletit, confecționare de obiecte decorative etc. Activitățile sunt susținute în sala de mese iar când starea vremii permite, în foisorul din curtea spitalului.

Pentru pacienții cu particularități psihoemoționale, spitalul beneficiază de servicii de psihologie, din partea a doi psihologi. Aceștia, își desfășoară activitatea în cabinetul de psihologie aflat la etaj, în clădirea în care sunt cazați pacienții. La recomandarea medicului psihiatru, psihologii evaluează pacienții, îi consiliază și consemnează în *Foaia de observație clinică generală și atașează la aceasta următoarele instrumente utilizate, după caz: “Fișă evaluare psihocomportamentală și socio-economică”, “Raport de evaluare psihologică”, “Formularul de evaluare (training) ședință consiliere”.*

La externare pacienții completează Chestionarul de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților și analiza rezultatelor, conform procedurii operaționale „Aplicarea chestionarelor de satisfacție a pacienților și analiza rezultatelor”. Această procedură are scopul de a stabili etapele parcurse pentru culegerea, prelucrarea și analizarea datelor cu privire la percepția pacientului referitoare la serviciile oferite de către spital. Totodată, procedura definește acțiunile de întreprins ca urmare a evaluărilor efectuate asupra propriei activități prin prisma evaluării satisfacției pacienților. Chestionarul de evaluarea gradului de satisfacției a pacientului este anonim, indică modalitatea de completare și depunere a acestuia și cuprinde întrebări în legătură cu: informarea asupra drepturilor și

obligațiilor pacientului (reguli de comportament în spital), satisfacția cu privire la condițiile de cazare, aspectul lenjeriei și efectelor de spital, calitatea hranei și serviciului de distribuire, calitatea îngrijirilor (oferite de fiecare categorie profesională – medici, asistenți medicali, infirmieri), calitatea comunicării, ambientul spitalului, asigurarea medicamentelor pe perioada spitalizării, impresia generală legată de spitalizare, recomandarea unității sanitare.



Art. 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

Pacienții au acces în cadrul spitalului la o curte spațioasă, care este amenajată cu mobilier de recreere-socializare, există un foisor amenajat și mai multe bănci.





Pe terenul spitalului, învecinate cu Secția de Psihiatrie II, există un muzeu etnografic cu obiecte tradiționale donate de aparținătorii pacienților și de localnici și o biserică. Pacienții merg duminica la biserică, pentru a participa la slujbele religioase, dar și la muzeu. Pacienților li se întocmește un Bilet de învoire, acest lucru fiind specificat în „Foaia de observație clinică generală” (conform procedurii operaționale „Deplasarea pacientului internat”).





Dreptul la viață personală, Respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)

Art. 22 Dreptul la viață personală

Spitalul are elaborată o procedură privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal conform legislației în vigoare. Dosarele/fișele pacienților sunt păstrate într-un loc securizat. Modul în care pacienții/ pot să depună sesizări și/sau reclamații privind furnizarea serviciilor este evidențiat în procedura operațională „Accesul pacientului, autorităților și terților la informații și documente personale/medicale”.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Există o procedură care prevede modalitatea în care pacienții pot petrece timpul cu familiile lor (parteneri, copii). Conform procedurii operaționale „Accesul vizitatorilor/aparținătorilor în spital”, programul de vizită al aparținătorilor este de luni până vineri, în interval orar 12.00-14.00/16.00-18.00, iar sâmbăta și duminica între 12.00-18.00. Agentul de pază permite accesul vizitatorilor în incintă, consemnând în „Registrul de evidență a accesului persoanelor la obiectivul Spitalul de Psihiatrie „Sf. Maria”Vedea”. În privința pachetului adus pacientului vizitat, acesta va fi controlat de agentul de pază, iar în cazul în care sunt identificate articole interzise, acestea vor fi reținute la poartă, fiind returnate vizitatorului la momentul terminării vizitei și părăsirii instituției.

e) Sănătate (art. 25 din CDPD)

Administrarea medicației se face de către asistentul medical de tură, în baza recomandărilor medicului psihiatru și este specificată în Foaia de observație clinică generală. Spitalul asigură asistență medicală, permanentă prin intermediul asistentelor medicale. De asemenea, în cabinetul medical se află monitorul sistemului de supraveghere video amplasat în spațiile comune, astfel cadrele medicale au posibilitatea de a supraveghea în permanență pacienții internați.

Medicamentele sunt păstrate într-un dulap asigurat cu sistem de închidere, conform prevederilor legale în vigoare, la care are acces doar personalul medical. Cabinetul medical este dotat cu aparat de urgență dotat corespunzător.



În baza schemei de tratament, medicația este asigurată și pregătită în farmacia spitalului și apoi distribuită în pliculețe inscripționate nominal pentru pacienții Secției de Psihiatrie I. Evidența medicamentelor se realizează prin sistem informatic, iar eliberarea acestora se face pe baza solicitărilor scrise, de 3 ori pe săptămână, și zilnic pentru urgențe („supliment”). Spitalul dispune și de un depozit farmaceutic situat în pavilionul administrativ, care aprovizionează Secția de Psihiatrie I. Farmacia spitalului este dotată corespunzător, iar personalul care deservește este compus dintr-un farmacist șef, farmacist și 2 asistente medicale.



Analizele curente sunt efectuate în laboratorul spitalului, iar urgențele medicale apărute în cazul pacienților din Secția de Psihiatrie I sunt tratate la Spitalul Județean de Urgențe Pitești. Spitalul „Sf. Maria” Vedeia are protocoale de colaborare cu Spitalul Orășenesc „Regele Carol I” Costești pentru asigurarea consultațiilor și investigațiilor clinice programate la diverse specialități medicale și cu Clinica „Solomed” din Pitești pentru realizarea radiografiilor și a tomografiilor computerizate.

Servicii stomatologice au fost asigurate pentru 2 pacienți, s-au efectuat pentru 5 pacienți tomografie computerizată și pentru 1 pacient, control dermatologic.

Toți pacienții au fost evaluați din punct de vedere psihiatric. Majoritatea pacienților au și alte afecțiuni după cum urmează:

- 5 pacienți cu afecțiuni respiratorii (4 bronșită cronică, 1 insuficiență respiratorie cronică)
- 13 cu afecțiuni cardiace
- 17 cu afecțiuni digestive (8 hepatită cronică toxicarențială, 9 diabet)
- 6 cu afecțiuni ale SNC (6 Alzheimer)
- 8 cu obezitate
- 1 cu afecțiuni dermatologice
- 6 cu dependență de alcool
- 8 cu dependență de tutun.

Conform „Protocolului privind consemnarea datelor medicale ale pacientului în planul de îngrijire”, Planul de îngrijire al pacientului însoțește Foaia de observație clinică generală și descrie următoarele aspecte: diagnosticul de îngrijire, obiectivele de îngrijire, intervenții de îngrijire, evaluarea activității de îngrijire, educație pentru sănătate.

Acesta cuprinde activitățile desfășurate de toți specialiștii care colaborează în îngrijirea pacientului: consilierea spirituală oferită de preotul spitalului, intervențiile asistentului social, activitățile de ergoterapie, activitățile de autoîngrijire/autoîntreținere, procedurile de terapie ocupațională și evaluările psihologice efectuate în cazul pacienților care au fost indicați de medicul psihiatru.

f) Standard de viață și protecție socială adecvate (art. 28 din CDPD)

Hrana pacienților se pregătește în bucătăria proprie care este utilată și dotată corespunzător, iar alimentele sunt păstrate în magazii, etichetate corespunzător. Bucătăria și magaziile sunt amenajate cu spații pentru pregătirea și prepararea legumelor, pentru pregătirea și prepararea cărnii, cu frigidere și lăzi frigorifice pentru alimente, corespunzător organizate și compartimentate. Probele alimentare sunt păstrate într-un frigider separat în bucătărie pentru o perioadă de 48 de ore. Există grafic de monitorizare a temperaturii pentru lăzi și frigidere.

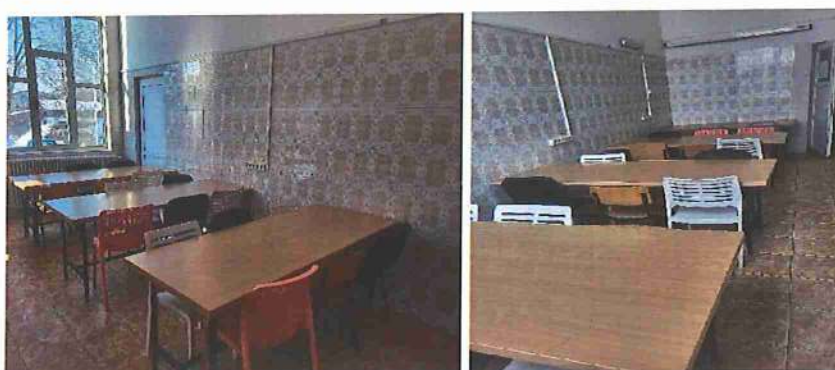




Echipa de monitorizare a constatat că plita și burlanul hotei acesteia prezentau urme de arsură și de grăsime.

Meniul și programul de servire al mesei sunt afișate la loc vizibil. Meniul este stabilit de către asistentul de igienă, magazioner, administrator, bucătar, ținând cont de regimul alimentar prescris de medic pentru fiecare pacient. De asemenea, în sala de mese există și 2 frigiderice în care pacienții pot depozita alimentele personale aduse de aparținători. Pe lângă meniul comun, există 4 tipuri de meniuri pentru pacienți: de dietă, pentru diabet, de cruțare și hidric.

Se asigură regimurile alimentare, care corespund din punct de vedere calitativ și caloric. Valoarea calorică a meniurilor este calculată de către asistentul de igienă, care are și pregătire ca nutriționist. Pacienții servesc masa în sala de mese, în serii, însă câțiva dintre aceștia solicită servirea mesei în salon.



Personalul care manipulează alimentele are analizele medicale efectuate periodic.

Magaziile sunt organizate și aranjate pe sortimente, iar produsele sunt etichetate și au termen de valabilitate.



În Secția de Psihiatrie I există un total de 4 grupuri sanitare folosite de pacienți, din care trei pentru bărbați și unul pentru femei. În băi, unele baterii de la duș sau de la chiuvete erau ruginite/deteriorate, scurgerile de la duș nu mai aveau capace, iar pe pereți și în pardoseală erau bucăți de gresie și faianță sparte/ciobite și pete de rugină. Unele calorifere prezentau urme de rugină. În unele grupuri sanitare lipseau colacele de la wc-uri (acestea au fost montate în perioada vizitei de monitorizare) și oglinda.

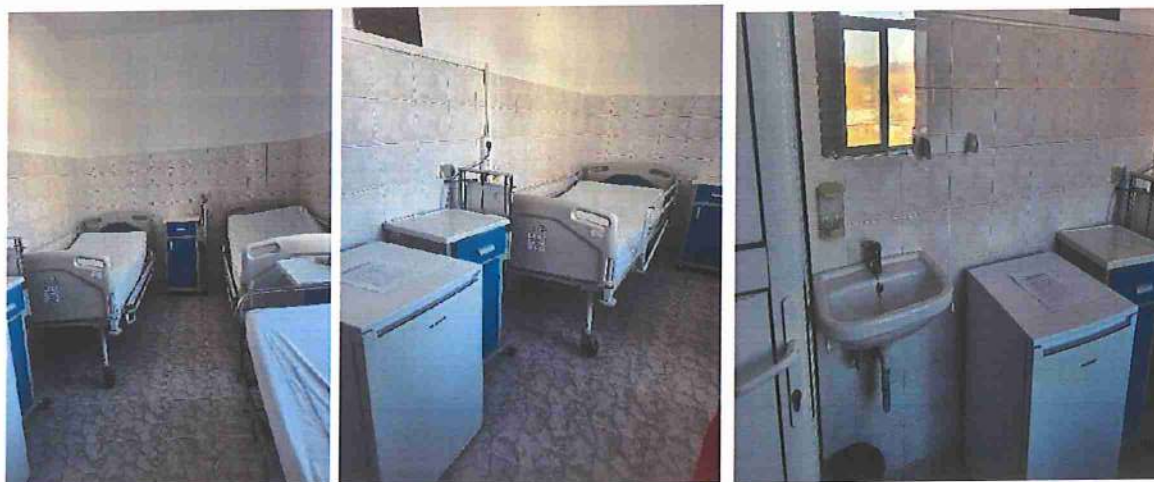
Grupurile sanitare sunt insuficiente, raportat la numărul de pacienți și modul de repartizare a acestora în cameră.





Unele saloane sunt supraaglomerate (1 salon cu 12 paturi, 1 salon cu 10 paturi, 1 salon cu 9 paturi). Fiecare salon este dotat cu paturi cu saltele, noptiere și chiuvetă. Saltelele și husele sunt în stare bună.

În saloane este asigurat confortul termic, precum și lumina și ventilația naturală.





Hainele pacienților sunt asigurate de către spital, fiind suficiente, bine întreținute, curate și adecvate sezonului. Produsele de igienă se găsesc în saloane, depozitate în noptiere.

Obiectele de cazarmament sunt în stare bună, spitalul asigură pentru fiecare pacient lenjerie de pat, pături, prosoape. Lenjerie de pat era curată și în stare bună, se schimbă ori de câte ori era nevoie.

Este asigurat circuitul de spălare și sortare, spălătoria deține 2 mașini de spălat de capacitate mare și una de capacitate mai mică și un uscător de rufe. Spitalul este racordat la rețeaua de alimentare cu apă a localității, precum și la canalizare. De asemenea au și rezervă de apă pe care o pot folosi în caz de nevoie.

Anual, se realizează testarea bacteriologică a apei potabile care deservește pacienții. Se efectuează curățenie și dezinfecție zilnic.

g) Participarea la activitatea politică și publică (art. 29 din CDPD)

Asistentul social a relatat că s-a solicitat urna mobilă și 20 de pacienți au votat la alegerile desfășurate.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la **Spitalul de Psihiatrie „Sfânta Maria” Vedea, Secția de Psihiatrie I, situat în comuna Vedea, strada Principală nr. 165, județul Argeș**, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

Accesibilitate, Mobilitate personală, Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)

Art. 9 Accesibilitate

1. Accesibilizarea totală a grupurilor sanitare.
2. Îndepărtarea pragurilor care pun în pericol siguranța pacienților.



Dreptul la viață, Libertatea și siguranța persoanei, Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului, Protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Montarea la ferestrele de la etaj a unor dispozitive care să permită deschiderea parțială a ferestrei pentru a reduce riscul ca pacienții să sară de la etaj.
2. Recondiționarea și dotarea pichetului de incendiu în conformitate cu normele în vigoare.
3. Igienizarea și zugrăvirea camerei centralelor termice.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Igienizarea curții spitalului și îndepărtarea materialelor depozitate în curte.
2. Montarea unei protecții pe casa scării pentru a preîntâmpina căderea pacienților.

Art. 25 Sănătate

1. Ocuparea posturilor vacante.

Art. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

1. Înlocuirea bateriilor deteriorate/ruginite din băi, acolo unde este cazul.
2. Înlocuirea bucăților de gresie/faianță sparte/ciobite din băi, acolo unde este cazul.
3. Vopsirea caloriferelor care prezintă urme de rugină.
4. Dotarea grupurilor sanitare cu colace de wc, acolo unde este cazul.
5. Înlocuirea oglinzilor în grupurile sanitare, acolo unde este cazul.
6. Amenajarea saloanelor cu maxim 6 paturi.
7. Igienizarea corespunzătoare a plitei și a burlanului de la hotă.



În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de monitorizare, cu excepția datelor personale.

Inspector de monitorizare – Vizantin Daniela

Daniela Vizantin

Digitally signed by Daniela
Vizantin
Date: 2025.03.13 09:31:34 +02'00'

Expert independent – Nebunu Nicoleta-Diana

NICOLETA-
DIANA NEBUNU

Digitally signed by NICOLETA-
DIANA NEBUNU
Date: 2025.03.12 15:41:14 +02'00'

Expert independent – Mitrică Liliana

Liliana Mitrica

Digitally signed by Liliana Mitrica
Date: 2025.03.12 15:18:14 +02'00'