

Aprob,

Avocatul Poporului,


Victor Ciorbea

RAPORT

privind vizita efectuată la Căminul Seniorilor Săcelu, județul Gorj

Sumar:

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Căminul Seniorilor Săcelu, județul Gorj, este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

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

1. Cadrul general și organizarea vizitei

În temeiul art. 4, art. 29³ și art. 29⁷ alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, în data de 11.08.2016, a fost efectuată o vizită inopinată la Căminul Seniorilor Săcelu, din județul Gorj.

La efectuarea vizitei au participat reprezentanții instituției Avocatul Poporului, psiholog și dr. consilieri în cadrul Centrului Zonal Craiova, comisar, reprezentant al O.N.G. „Organizația pentru Apărarea Drepturilor Omului-Filiala Craiova” și asistentul social Sorescu, profesor universitar, colaborator extern, membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali.

Obiectivele vizitei au vizat monitorizarea tratamentului aplicat beneficiarilor, respectarea dispozițiilor Ordinului ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 2126/2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, precum și verificarea condițiilor de cazare.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Căminul Seniorilor, situat în comuna Săcelu, sat Săcelu, județul Gorj, este administrat de **Fundația „Pro Satul”**, cu sediul în Târgu Jiu, str. Victoriei nr.37. Căminul funcționează conform Autorizației sanitare de funcționare nr.1257/2011, în baza declarației pe proprie răspundere, eliberată de Direcția de Sănătate Publică Gorj, având ca obiect activități ale căminelor de bătrâni și ale căminelor pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure.

Fundația Pro Satul este acreditată de către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Gorj pentru furnizarea de servicii sociale – asistență și suport pentru persoanele

vârstnice, inclusiv persoane dependente, prin Decizia nr.1/2012, și de către Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, prin Decizia nr.2111/2015, fiind eliberat și certificatul de acreditare.

Fundația avea ca obiect de activitate oferirea de asistență socială și suport pentru persoanele vârstnice, inclusiv persoane dependente, în două locații: una se afla în localitatea Săcelu (Vila Teodora), și **era închiriată în baza contractului de locație din 2015 de la S.C. Rolfarm S.R.L. (societate în faliment)**, reprezentată de lichidatorul judiciar, iar alta în municipiul Târgu Jiu.

În timpul efectuării vizitei în cămin, echipa a fost însoțită de o persoană care era rudă cu președinta Fundației Pro Satul (verișoara acesteia), afirmând că presta muncă de voluntariat, fără a avea însă contract de voluntariat. A precizat că toate documentele, autorizațiile și ștampila unității se aflau la sediul fundației care administra căminul, fapt pentru care echipa de vizită a fost nevoită să se deplaseze la sediul acesteia din municipiul Târgu Jiu.

Serviciile oferite beneficiarilor erau: cazare, îngrijire staționară, îngrijire pe termen scurt și lung, asigurarea a cinci mese pe zi (trei mese principale și două gustări), asistență medicală permanentă, consultații medicale în funcție de afecțiunile cronice de care sufereau beneficiarii, administrarea de tratamente medicamentoase și alte tratamente, îngrijire corporală și menaj zilnic, curățenie zilnică în camere, consiliere psihologică săptămânală, spălarea lenjeriei, organizarea de evenimente cu ocazia zilelor de naștere, a onomasticilor și a sărbătorilor religioase, excursii în împrejurimi etc.

Echipa de vizită a solicitat registrele prevăzute de standarde și a constatat că nu existau întocmite registre, nici măcar un registru al beneficiarilor internați.

Nu era elaborat un Regulament propriu de organizare și funcționare al Căminului Seniorilor Săcelu și nici un manual de proceduri proprii.

Căminul Seniorilor din Săcelu, județul Gorj avea o capacitate de 26 de locuri, beneficiarii fiind repartizați în 12 camere de cazare, dintre care una nu era ocupată la data vizitei. Beneficiarii erau persoane din județul Gorj și județele apropiate, cu vârste cuprinse între 75 și 95 de ani. **La data vizitei, nu toți beneficiarii aveau dosare personale, iar cele**

existente dosarelor erau incomplete și erau disponibile doar la sediul Fundației Pro Satul, furnizorul serviciilor sociale, nu și la sediul căminului.

În conformitate cu prevederile art.2 al actului constitutiv al Fundației Pro Satul, aceasta are ca scop acordarea de servicii de îngrijire social-medicală următoarelor categorii de persoane: persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane cu handicap, bolnavi cronici, persoane care suferă de boli incurabile. Acestea necesită o gamă largă de servicii sociale, cum ar fi servicii de îngrijire, asistență, tratament, recuperare funcțională, reabilitare și inserție socială.

Criteriile de eligibilitate ale beneficiarilor de servicii de îngrijire în cămin nu erau clar definite, conform celor menționate de președinta fundației, la admiterea în cămin se luau în considerare: „scrisoarea medicală și evaluarea medicului specialist, complexitatea tratamentului medical și afecțiunea” de care suferea persoana vârstnică.

Nu existau materiale informative pentru beneficiari, cu excepția site-ului propriu care conținea imagini care nu corespundeau cu realitatea. Nu exista un Ghid al beneficiarilor, nici Carta drepturilor beneficiarilor.

Nu exista registrul de reclamații al căminului și nici reclamații sau nemulțumiri ale beneficiarilor înregistrate.

La admiterea în cămin, repartizarea în camere se realiza în funcție de starea de sănătate și dorințele beneficiarilor, precum și în funcție de dimensiunile camerei. La data vizitei s-a constatat că beneficiarii erau repartizați în camere respectându-se criteriul de separație, bărbații separat și femeile separat.

În cadrul discuțiilor purtate cu câțiva beneficiari, aceștia au menționat că erau mulțumiți de mâncarea care li se oferea, iar în camere își efectuau singuri curățenia atunci când nu era asigurată de personalul de serviciu.

Referitor la vizitarea spațiilor de care dispunea Căminul Seniorilor Săcelu, județul Gorj: căminul era compus dintr-un corp de clădire, parter și etaj, imobilul fiind o fostă pensiune. Denumirea pensiunii (Teodora) figura în continuare pe fațada clădirii, iar denumirea de „Căminul Seniorilor” nu a putut fi identificată, decât în urma unor discuții cu localnicii. La

intrarea în cămin era **o curte mică, neîngrijită, dotată cu o masă și patru bănci de lemn**. În spatele căminului se afla **o altă curte neîngrijită**, neîmprejmuțată cu gard, exista o magazie pentru depozitarea lemnului. **Astfel, căminul nu dispunea de spații exterioare destinate repausului și/sau activităților de relaxare în aer liber.**

La parterul clădirii funcționau: un birou unde se primeau aparținătorii, bucătăria, camera de depozitare a lenjeriei și cinci camere de cazare (camerele nr. 1,2,3,4 și 5). La etaj exista un hol dotat cu un fotoliu, **două canapele murdare și un dulap vechi**. Din holul de la etajul I se realiza accesul în șapte camere de cazare.

Căminul dispunea de centrală termică proprie care funcționa cu lemne și asigura încălzirea spațiilor căminului, prin intermediul **unor calorifere, care prezentau urme de rugină**, iar apa caldă era asigurată o dată pe săptămână.

Căminul nu dispunea de o linie telefonică directă, aparținătorii putând să ia legătura cu beneficiarii prin intermediul telefonului particular al celor două infirmiere. De asemenea, căminul nu dispunea de alte mijloace de comunicare online, având în vedere că existau beneficiari ai căror aparținători lucrau în străinătate. Astfel, nu erau respectate prevederile Standardului 4 - Viață activă și contacte sociale, Modulul III_Activități/Servicii din Ordinul nr. 2126/05.11.2014 (S4.4) privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, care prevede că beneficiarii trebuie să aibă la dispoziție mijloace de comunicare cu membrii familiei și prietenii.

Căminul nu avea amenajată o cameră de odihnă și socializare pe timp de zi, dotată corespunzător (fotolii, canapea, tv, radio, etc).

Spațiile Căminului Seniorilor din Săcelu nu erau întreținute, necesitând operațiuni de curățenie, igienizare, renovare și schimbare a mobilierului.

Spațiile comune nu erau igienizate, aveau mochetă veche, murdară, desprinsă, care prezenta pericol de accidentare.

Referitor la fondurile necesare desfășurării activității căminului, acestea erau asigurate din contribuția beneficiarilor. Beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia se obliga să

achite suma **de 1500 lei/lună** pentru îngrijirea unui vârstnic independent fizic, iar în funcție de starea de sănătate a beneficiarului, în cazul în care avea nevoie de o îngrijire specială urmau să se perceapă costuri suplimentare. Costurile finale se stabileau după evaluarea medicală a beneficiarului și puteau fi negociate în funcție de condițiile de plată și varianta de cazare dorită (singur în cameră sau împreună cu alte persoane).

La data vizitei, durata pentru care fuseseră încheiate contractele pentru acordarea de servicii sociale ale beneficiarilor era expirată.

Referitor la personalul căminului: nu era întocmită o organigramă a căminului, dar la momentul vizitei, căminul dispunea de **opt angajați**, conform informațiilor comunicate în timpul vizitei. Erau angajați: o asistentă, două infirmiere, două bucătărese, două îngrijitoare și o femeie de serviciu. **Personalul era insuficient** pentru a asigura beneficiarilor servicii de o calitate corespunzătoare și în mod special pentru asigurarea drepturilor beneficiarilor asumate de furnizorul de servicii prin contractele încheiate la admiterea în cămin.

Referitor la condițiile de cazare: camerele de cazare asigurau spațiul necesar fiecărui beneficiar, în majoritatea camerelor fiind cazați câte unul sau doi beneficiari, **cu excepția camerei nr. 12, unde erau cazate cinci persoane bolnave, și a camerei nr.14, trei persoane.**

Toate spațiile de locuit erau dotate **cu mobilier insuficient, vechi și în stare de degradare accentuată, cu uși și ferestre din tâmplărie din lemn, pardoseala din parchet era în unele camere în stare uzată, iar în altele era montată mocheta murdară și ruptă pe alocuri. Nu toate camerele aveau în dotare televizoare.**

Ferestrele camerelor erau dimensionate corespunzător, astfel încât să permită luminatul și ventilația naturală, **geamurile erau murdare, pline de pânze de păianjen și fisurate în unele camere, nu existau montate site împotriva insectelor, fapt pentru care în toate camerele erau muște și urme de insecte pe pereți și tavane.**

Iluminatul artificial nu era asigurat corespunzător în toate camerele și grupurile sanitare, instalațiile și corpurile de iluminat erau deteriorate, iar becurile lipseau în unele camere.

Camerele situate la etajul I erau repartizate beneficiarilor cu nevoi speciale, unii dintre ei fiind imobilizați la pat. **Condițiile de cazare în toate camerele erau nesatisfăcătoare: camerele nu erau renovate, condițiile de igienă, curățenie și întreținere erau precare. Din discuțiile purtate în timpul vizitei, care se ocupa neoficial de cămin, curățenia se realiza cu personalul care lucra la pensiunea din apropiere, dar nu exista un program de curățenie și igienizare, fiind greu de precizat când s-au efectuat ultima dată aceste operațiuni.**

În capătul holului la etajul I exista **un spațiu improvizat**, destinat depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei beneficiarilor, care avea un raft metalic unde se aflau mai multe cutii și saci cu haine, în dezordine. **Spațiul nu era corespunzător acestui scop, fiind mic și nêngrijit, separat doar printr-o draperie de restul holului.**

Căminul deținea grupuri sanitare suficiente și accesibile, cu acces din holul camerei de cazare. Grupurile sanitare care nu erau renovate aveau gresia și faianța uzate, tavanele prezentau igrasie, instalațiile sanitare erau defecte, iar cele renovate erau nêngrijite (lipsă iluminat, chiuvete și vase wc murdare, etc).

În camera 12 erau cazați cinci beneficiari, a căror acces la grupul sanitar era îngreunat de faptul că în baie era montată mașina de spălat rufe a căminului. Personalul a motivat că toți cei cinci beneficiari erau incontinenți și nu erau capabili să utilizeze toaleta.

În cămin nu existau dotări speciale pentru persoane cu handicap locomotor (rampe de acces, toalete și dușuri speciale, bare de susținere), cu excepția unor covorașe antiderapante în câteva grupuri sanitare.

Dezinsecția, dezinfecția și deratizarea nu s-au realizat niciodată, conducerea căminului nu a putut prezenta documente care să ateste existența unui contract de prestări servicii și desfășurarea acestor operațiuni.

Căminul nu avea o spălătorie. Rufele beneficiarilor și lenjeria erau spălate de o parte dintre beneficiari în baie, unde se și uscau, se folosea mașină de spălat montată în baia camerei de la etajul I.

Referitor la asigurarea alimentației beneficiarilor: căminul asigura beneficiarilor trei mese pe zi și două gustări, **servirea mesei se făcea în camere, neexistând amenajată o sală de mese la nivelul căminului.**

Bucătăria era amenajată la parterul clădirii, era o încăpere de dimensiuni mici, cu acces din holul căminului și din curtea din spatele căminului. Dotarea bucătăriei era modestă: un aragaz cu patru ochiuri (doar trei erau funcționale), racordat la o butelie, două mese de inox, o mașină de spălat vase defectă, două dulapuri pentru păstrarea veselei. În bucătărie exista un spațiu mic, delimitat, dotat cu o chiuvetă de inox pentru spălarea veselei. Conform celor menționate de bucătăreasa de serviciu, **apa caldă nu era disponibilă decât o dată pe săptămână, vesela se spăla cu apa încălzită pe aragaz.**

Alimentele erau păstrate într-un singur frigider de capacitate medie, cu congelator, situat pe holul căminului. **La verificarea alimentelor depozitate în congelator s-a constatat că erau păstrate alimente cu termene de valabilitate depășite (cârnați expirați în data de 30.07.2016, două bucăți de salam expirate în data de 16.06.2016 și respectiv 04.08.2016).** Pâinea proaspătă era depozitată într-un dulap de lemn.

Bucătăria avea paviment placat cu gresie și pereții cu faianță, **dar nu era într-o stare de curățenie corespunzătoare.**

Mâncarea era pregătită de două bucătărese al **căror program nu era clar stabilit** și era servită de bucătăreasă și infirmieră. **Probele de alimente preparate nu erau păstrate în frigider timp de 48 de ore.**

Meniul zilnic și programul de servire a mesei nu erau afișate, meniul zilnic era stabilit de bucătăreasa de serviciu, în funcție de alimentele pe care le avea la dispoziție, nu exista o evidență a alimentelor și nu era stabilit modul de aprovizionare. Regimul alimentar nu era adaptat nevoilor beneficiarilor, nu se oferea o alimentație dietetică preparată pe baza unor recomandări medicale (existau beneficiari cu diabet insulino-dependenți).

Hrana nu era preparată și servită în condiții igienico-sanitare corespunzătoare.

În ziua vizitei s-a servit: ciorbă de pește (pentru bolnavi), ciorbă de legume și spaghete cu cârnăciori în sos. Membrii echipei au degustat din mâncarea pregătită pentru prânzul din ziua respectivă, aceasta având gust, miros și consistență acceptabile.

Referitor la activitățile desfășurate în cămin, pentru menținerea sau readaptarea capacităților fizice sau intelectuale ale beneficiarilor, căminul nu furniza servicii /terapii de recuperare/reabilitare funcțională și nu încuraja suficient viața activă a beneficiarilor: nu exista un program lunar de activități pentru promovarea vieții active, nu se organizau activități care necesită un minim efort fizic, mental și intelectual, nici activități care se desfășurau în aer liber.

Referitor la acordarea asistenței medicale: serviciul medical al căminului era asigurat de o asistentă și două infirmiere calificate, **angajații neavând un program de lucru stabilit.**

Nu exista un medic angajat al căminului, beneficiarii erau înscriși pe listele medicului de familie din localitate, iar în caz de îmbolnăvire sau agravare a afecțiunilor existente, se solicita sprijinul acestuia.

Conform constatărilor medicului din echipa de vizită, consultațiile medicale de specialitate (neurologie, psihiatrie, cardiologie etc.) necesare pentru prelungirea scrisorilor medicale sau pentru cazuri de agravare a bolilor existente, se acordau prin prezentarea beneficiarilor de către familii sau în unele situații de către personalul căminului la spitale sau policlinici din Târgu Jiu, Novaci și Târgu Cărbunești.

Nu erau efectuate vizita medicală la internarea în cămin și nici controale medicale periodice ale beneficiarilor.

Persoanele cazate în cămin beneficiau de medicamente compensate sau gratuite, în baza unor prescripții medicale, eliberate de medicul de familie la care erau înscriși, și erau distribuite conform prescripției medicale de către asistenta medicală sau de infirmierele de serviciu.

În cămin nu exista amenajat un spațiu pentru acordarea asistenței medicale și pentru păstrarea corespunzătoare a medicamentelor. Inclusiv medicamentele psihotrope erau păstrate în condiții necorespunzătoare de siguranță, într-un dulap neînchis situat pe

holul căminului. Insulina era păstrată împreună cu alimentele în același frigider, au fost găsite și câteva cutii cu flacoane de insulină cu termen de valabilitate expirat.

La data vizitei nu au putut fi prezentate documente care să ateste proveniența și gestionarea medicamentelor (fișe de stoc, facturi, condică de medicamente etc.).

Deoarece personalul medical era insuficient, nu se putea asigura asistență medicală permanentă; pe timpul nopții persoanele vârstnice rămâneau doar cu infirmiera, care avea responsabilitatea să solicite Serviciul de Urgență 112, în situația în care beneficiarii aveau nevoie de îngrijiri medicale.

Din punct de vedere al patologiei medicale a beneficiarilor, predominau afecțiunile de tip diabet zaharat cu diverse complicații, cerebro-vasculare, neurologice, demențe degenerative, afecțiuni psihice, o persoană avea ambele picioare amputate, **unele persoane erau încadrate în grad de handicap grav și aveau nevoie permanentă de ajutor pentru necesitățile curente.**

Psihologul din echipa de vizită a menționat în raportul întocmit că, în conformitate cu *anexa contractului pentru acordarea de servicii sociale, semnat între furnizorul de servicii sociale, Fundația "Pro Satul" și beneficiar, unul dintre serviciile sociale oferite era "consilierea psihologică săptămânală"* (punctul 8). În fapt, **Căminul Seniorilor Săcelu nu a angajat niciodată un psiholog și nici nu a încheiat un contract de colaborare, fapt pentru care beneficiarilor nu li s-a acordat consiliere psihologică niciodată.** Psihologul a precizat că în urma întrevederii cu *un beneficiar, acesta a afirmat că a avut gânduri suicidare la momentul aditerii în cămin și nu i-a fost asigurată asistență psihologică. A relatat că sunt ajutați să se spele o singură dată pe săptămână, fiindu-le asigurată o cantitate foarte mică de săpun.*

Conform referatului întocmit de medicul din echipa de vizită, camerele de cazare din cămin erau insalubre, într-o stare neconformă de curățenie și igienă, prezentând un miros dezagreabil. A consemnat că nu existau nici un fel de registre (de consultații, de tratamente etc.) sau dosare medicale ale beneficiarilor, fiind prezentate doar câteva scrisori medicale de la

medici specialiști, cu tratamentul recomandat pentru diverse afecțiuni, multe dintre aceste documente fiind expirate. Medicul a formulat următoarele **recomandări**: *relocarea urgentă a beneficiarilor într-un alt centru și demararea unor ample lucrări de renovare și igienizare a clădirii; completarea schemei de personal a căminului cu asistente medicale și infirmiere, precum și cu alte categorii de personal; întocmirea unei proceduri de admitere în cămin; încheierea unor contracte de furnizare de servicii medicale, de recuperare și de reabilitare neuro-motorie, de asistență psiho-socială; amenajarea unui spațiu cu destinație de cabinet medical și a unei săli de tratamente, dotate conform standardelor în vigoare referitoare la asistența medicală; amenajarea unui spațiu corespunzător unde să fie păstrate medicamentele beneficiarilor; întocmirea unor documente medicale pentru toți beneficiarii (fișe medicale, registru de consultații, registru de tratamente etc.); amenajarea unei săli de mese; amenajarea și dotarea bucătăriei pentru prepararea hranei în condiții optime de igienă și siguranță; achiziționarea și montarea unor instalații de climatizare corespunzătoare; asigurarea apei calde permanente; amenajarea și dotarea unei spălătorii și a unei uscătorii; amenajarea unui club pentru activități recreative și de socializare.*

*Conform raportului întocmit de asistentul social din echipa de vizită, Căminul Seniorilor Săcelu nu întrunea majoritatea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice, prevăzute în Anexa 1 a Ordinului M.M.F.P.S.P.V. nr. 2126 din 05.11.2014, privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice. Asistentul social a considerat că în acest caz este necesar ca furnizorul de servicii sociale să ducă la îndeplinire de urgență, următoarele **măsuri**: *igienizarea, curățenia și dezinsecția spațiului; asigurarea unei pardoseli ușor de igienizat; amenajarea unui spațiu special pentru spălătorie; repararea mobilierului și instalațiilor sanitare defecte; depozitarea conform standardelor a hainelor; păstrarea evidenței achiziției de alimente și depozitarea în condiții corespunzătoare; asigurarea serviciilor de asistență socială pentru întocmirea evaluării și planului de intervenție pentru fiecare beneficiar; suplimentarea personalului de îngrijire și curățenie și asigurarea permanenței supravegherii și îngrijirii beneficiarilor, cu**

afișarea programului turelor; încunoștințarea beneficiarilor/ reprezentanților legali/aparținătorilor cu privire la reînnoirea contractelor, situația unității și necesitatea numirii unui reprezentant legal acolo unde este cazul; întocmirea registrelor prevăzute de standardele minime de calitate (Ordinul MMFPSPV nr. 2126/2014).

Conform raportului întocmit de psihologul din echipa de vizită, unele standarde nu erau îndeplinite sau erau îndeplinite doar parțial. În urma constatărilor, psihologul a formulat următoarele recomandări: asigurarea unei structuri de personal capabile să asigure activitățile și serviciile acordate, în concordanță cu scopul centrului și nevoile beneficiarilor; amenajarea spațiilor interioare și a celor exterioare; program de curățenie și igienizare zilnică; lucrări pentru facilitarea accesului în spații comune, camera de odihnă/socializare (dotată cu fotolii, canapea, tv, radio etc.), sala de mese; elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice; asigurarea asistenței psihologice; evaluarea statusului funcțional psihic al rezidenților, a stării de sănătate și a gradului de autonomie păstrată, capacității de comunicare, relațiilor familiale și sociale, nevoilor speciale de tratament și recuperare, riscurilor posibile; desfășurarea de activități de consiliere psihologică, terapie ocupațională; întocmirea și aplicarea Planului individualizat de asistență și îngrijire, conform nevoilor fiecărui beneficiar; monitorizarea situației fiecărui beneficiar; asigurarea asistenței necesare beneficiarilor aflați în situație de dependență, pentru realizarea activităților vieții zilnice; organizarea de sesiuni de instruire permanentă a personalului de îngrijire; depozitarea medicamentelor în condiții de siguranță; crearea pentru beneficiari a unui mediu de locuit sigur și adaptat nevoilor acestora; încurajarea beneficiarilor să participe la activitățile desfășurate în comunitate; stimularea inițiativelor individuale ale beneficiarilor în activități recreative.

Conform raportului întocmit de reprezentantul Organizației pentru Apărarea Drepturilor Omului - Filiala Craiova, „încadrarea insuficientă cu personal de specialitate, condițiile de viață precare, lipsa serviciilor sociale, dar mai ales aspectul interior și exterior al clădirii, uzura instalațiilor sanitare, a mobilierului etc.” constituiau motive pentru care a

propus *„mutarea urgentă a beneficiarilor într-o altă locație”*. În raportul întocmit a formulat următoarele recomandări: *angajarea unei firme de curățenie care să execute în cel mai scurt timp toate lucrările care se impun; amenajarea locului de desfășurare a activităților de recreere; întocmirea programului de activități și derularea acestuia pe categorii de beneficiari; executarea dezinfectiei și dezinsecției spațiilor; confecționarea de plase împotriva insectelor la ferestre; încadrarea personalului de specialitate; reînnoirea contractelor cu beneficiarii; actualizarea dosarelor medicale ale beneficiarilor; întocmirea tuturor registrelor necesare pentru buna evidențiere a activităților curente; instalarea de mijloace de comunicare cu exteriorul (telefon, etc).*

În concluzie, condițiile de cazare din Căminul Seniorilor Săcelu nu corespundeau nevoilor beneficiarilor, spațiile căminului nu erau bine întreținute, curate și dotate corespunzător, fiind nevoie urgentă de igienizare, renovare și schimbarea mobilierului.

Căminul Seniorilor Săcelu nu întrunea majoritatea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice, prevăzute în Anexa 1 a Ordinului M.M.F.P.S.P.V. nr. 2126 din 05.11.2014.

3. Recomandări

Față de cele expuse, în temeiul art. 29¹¹ alin. (1) și art. 29¹⁵ din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Avocatul Poporului

RECOMANDĂ

**conducerii Fundației Pro Satul, care administrează Căminul Seniorilor Săcelu să
întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

- respectarea dispozițiilor Ordinului nr. 2126 din 05.11.2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
- relocarea de urgență a beneficiarilor într-un alt cămin/centru rezidențial pentru persoane vârstnice;
- efectuarea lucrărilor de renovare, igienizare și dezinfecție-dezinsecție a tuturor spațiilor Căminului Seniorilor Săcelu;
- înștiințarea beneficiarilor/reprezentanților legali/apartinătorilor cu privire la reînnoirea contractelor și necesitatea numirii unui reprezentant legal acolo unde este cazul;
- asigurarea unei structuri de personal capabile să ofere beneficiarilor activitățile și serviciile sociale conform obligațiilor contractuale, în concordanță cu scopul căminului și nevoile beneficiarilor;
- elaborarea documentelor, registrelor și procedurilor prevăzute de Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice;
- asigurarea de servicii medicale, servicii/terapii de recuperare/reabilitare funcțională, servicii de asistență socială și psihologică pentru fiecare beneficiar;
- evaluarea statusului funcțional psihic al rezidenților, a stării de sănătate și a gradului de autonomie păstrată, a capacității de comunicare, a nevoilor speciale de tratament și recuperare, a riscurilor posibile și întocmirea documentelor medicale pentru toți beneficiarii (fișe medicale, registru de consultații, registru de tratamente etc.);
- amenajarea și dotarea corespunzătoare a unui cabinet medical, a unui spațiu pentru depozitarea medicamentelor, a unei săli de mese, a unei camere pentru activități

recreative și de socializare, a unui spațiu pentru depozitarea lenjeriei și a obiectelor personale ale beneficiarilor, a unei spălătorii și uscătorii;

- îmbunătățirea condițiilor de preparare și servire a hranei beneficiarilor prin amenajarea și dotarea corespunzătoare a bucătăriei, prin menținerea unei evidențe a achiziției de alimente, a termenelor de valabilitate ale acestora și asigurarea depozitării lor în condiții corespunzătoare;
- întocmirea meniurilor dietetice pentru beneficiarii care urmau un anumit regim alimentar, pe baza recomandărilor unui medic nutriționist sau unui asistent dietetician și păstrarea probelor din mâncarea preparată;
- îmbunătățirea și adaptarea mediului ambient din cămin prin: amenajarea, dotarea și întreținerea corespunzătoare a curților căminului; achiziționarea și montarea unor instalații de climatizare; asigurarea apei calde permanent; program de curățenie și igienizare zilnică; dotări speciale pentru persoane cu handicap locomotor (rampe de acces, toalete și dușuri speciale, bare de susținere);
- încurajarea beneficiarilor să participe la activitățile desfășurate în comunitate; stimularea inițiativelor individuale ale beneficiarilor în activități recreative și terapie ocupațională;
- instalarea de mijloace de comunicare cu exteriorul, ținând cont de faptul că în cămin erau cazați și beneficiari ai căror aparținători erau plecați în alte țări.

Craiova, 29 august 2016