

Aprob,

Avocatul Poporului,



Victor Ciorbea



RAPORT

privind vizita efectuată la Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane
Vârstnice Fitionești, județul Vrancea

Sumar:

Prezentul raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, județul Vrancea 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. 14 alin. (1) și art. 29⁷ alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a fost efectuată o vizită inopinată la Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, județul Vrancea.

În acest context, în data de 18 august 2016 a fost efectuată vizita la Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, județul Vrancea, vizită la care au participat: reprezentanții Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție (_____ și _____, consilieri ai Centrului Zonal Bacău al instituției Avocatul Poporului), _____, medic primar, _____, psiholog și _____, reprezentant al Asociației Speranța Andradei Focșani.

Obiectul vizitei l-a constituit verificarea condițiilor de cazare și tratamentul aplicat beneficiarilor cazați în unitatea respectivă.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, județul Vrancea este o instituție de asistență socială, **fără personalitate juridică (în subordinea Primăriei Comunei Fitionești)**, înființată, organizată și finanțată potrivit dispozițiilor Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice. Finanțarea serviciilor de asistență socială și a prestațiilor prevăzute de Legea nr. 17/2000 se asigură din contribuția beneficiarilor și din fondurile alocate de la bugetul local al comunei Fitionești, pe principiul împărțirii responsabilității între administrația publică centrală și cea locală.

Unitatea Administrativ Teritorială a Comunei Fitionești și Fundația Pro Armonia au implementat, în perioada 17.08.2011 – 16.03.2013, proiectul „Extindere și reabilitare clădire existentă în vederea înființării unui Centru asistență și suport pentru persoane vârstnice - Fitionești, județul Vrancea”. Proiectul a fost finanțat prin Programul Operațional Regional 2007-2013, Axa prioritară 3: „Îmbunătățirea infrastructurii sociale”, Domeniul Major de intervenție 3.2 – „Reabilitarea/ modernizarea/ dezvoltarea și echiparea serviciilor sociale”:

Obiectivele specifice ale proiectului au fost: reabilitarea unei clădiri existente în comuna Fitionești, sat Ghimicești; extinderea și dotarea acesteia, în vederea înființării

Centrului de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești; centrul va fi de tip rezidențial și va oferi servicii sociale primare și specializate; persoanele vârstnice aflate în dificultate vor primi servicii de cazare și asigurarea hranei, servicii de îngrijire și asistență primară, servicii specializate de asistență și recuperare psiho-socio-medicală, conform nevoilor identificate.

Centrul rezidențial este amplasat în comunitate, în satul Ghimicești din comuna Fitionești, astfel încât permite accesul beneficiarilor la resursele și facilitățile existente. Există căi de acces și mijloace de transport în comun. **Centrul nu dispune de un mijloc de transport care să deservească doar beneficiarii săi**, Primăria Comunei Fitionești punând la dispoziția acestora, în caz de nevoie, un autoturism Logan.

Serviciile furnizate de către Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești constă în:

- asistență și suport pentru persoane vârstnice, inclusiv pentru persoane vârstnice dependente prin servicii de găzduire permanentă, asigurarea condițiilor de igienă personală, asigurarea hranei;
- asistență și consiliere privind drepturile de protecție și asistență socială;
- asistență primară și specializată pentru persoane vârstnice;
- servicii de evaluare și asistență psiho-socio-medicală;
- consiliere psihologică prin terapie individuală și prin terapie de grup;
- servicii de terapie ocupațională: confecționarea de obiecte artisanale, obiecte decorative, grădinărit etc;
- kinetoterapie și gimnastică pentru recuperare neuro-psiho-motorie pentru persoanele cu diferite boli;
- activități comunitare și de participare socială a beneficiarilor: aniversări, excursii etc;
- socioterapie: activități de socializare, relaționare cu membrii comunității, activități recreative, culturale etc.

Centrul are o capacitate de 26 de locuri, din care erau ocupate 26 (12 femei și 14 barbati), beneficiarii fiind persoane cu vârste cuprinse între 56 și 91 de ani, din comuna Fitionești, din județul Vrancea, precum și din alte județe.

Din partea Centrului de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, au participat la discuții și la vizitarea acestuia asistenta socială din cadrul Primăriei Comunei Fitionești, asistenta medicală de serviciu și îngrijitorul din cadrul Centrului, bucătărese, îngrijitoare. Coordonatoarea unității nu a participat la efectuarea vizitei, motivat de faptul că se afla în concediu de odihnă, fiind plecată din țară. Din partea conducerii Primăriei Comunei Fitionești nu a participat nici un reprezentant, motivat de faptul că aceștia se aflau fie în deplasări în țară, fie în concediu de odihnă. Au fost puse la dispoziția membrilor echipei de vizită datele de contact ale coordonatorului Centrului pentru a se putea discuta, ulterior vizitei, în legătură cu aspectele constatate. De asemenea, medicul de familie la care erau înscrși o parte a beneficiarilor Centrului nu avea program la momentul vizitei.

Referitor la dreptul rezidenților de a-și exprima opinia cu privire la serviciile primite, membrii echipei de vizitare au putut constata existența unei cutii de tip cutie poștală destinată acestui scop, dar nu s-a putut proba existența unui Registru de evidență a sesizărilor/reclamațiilor în care acestea să fie înregistrate, conform Ordinului nr. 2126/2014 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, deși Manualul de proceduri al Centrului prevede înființarea acestui registru.

Echipa de vizită a solicitat registrele prevăzute de standarde și a constatat că acestea nu erau întocmite. Era elaborat Regulamentul propriu de organizare și funcționare al Centrului, Regulamentul de ordine interioară, Manualul de proceduri proprii, Ghidul beneficiarului și Carta drepturilor beneficiarului de servicii sociale. Documentele menționate erau aduse la cunoștința rezidenților și erau afișate la avizierul din holul Centrului.

Procedura de depunere a cererilor și modalitatea de accesare a serviciilor centrului erau prezentate în Manualul de Proceduri. S-a adus la cunoștința echipei de vizită existența Comisiei de evaluare a dosarelor, care analizează situația socio-psiho-medicală și materială a solicitantului și hotărăște admiterea acestuia în centru.

Referitor la beneficiari și contribuția lunară: Beneficiarii erau persoane cu vârsta peste 56 de ani, cu domiciliul în județul Vrancea sau Iași. Majoritatea beneficiarilor aveau aparținători care îi vizitau, iar 85% dintre ei erau independenți sau semidependenți.

Contribuția beneficiarilor era de 600 lei/lună pentru cei cu domiciliul în comuna Fitionești. Pentru beneficiarii cu domiciliul în altă localitate decât comuna Fitionești, contribuția era următoarea: 1350 lei/lună pentru beneficiarii independenți, 1550 pentru persoanele semidependente și 1750 pentru cele dependente. Această contribuție avea în vedere cheltuielile de întreținere, pentru hrană și gospodărie, obiecte de inventar, echipament și cazarmament, materiale sanitare și altele asemenea, în conformitate cu clasificarea bugetară specifică bugetelor autorităților administrației publice locale.

Referitor la condițiile de cazare

Clădirea “Centrului de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești” a rezultat prin extinderea unui imobil existent, cu demisol, parter și mansardă. Cazarea persoanelor vârstnice se face în regim hotelier, în 10 camere, tip garsonieră, cu câte 2 paturi și grup sanitar și 2 camere cu câte 3 paturi și grup sanitar. Dotările camerelor constau în paturi, noptiere, dulapuri cu sertare, dulapuri pentru haine, cuier de perete, masa, scaune. Beneficiarii aveau posibilitatea să-și amenajeze micuțele garsoniere conform propriilor gusturi.

Conform observațiilor psihologului echipei, camerele și holurile erau nepersonalizate, cu excepția unei părți a unui perete, unde erau așezate câteva fotografii, pereții goi inducând mai mult ideea de **unitate spitalicească** și nu de spațiu primitiv, similar atmosferei și condițiilor dintr-o familie.

Dotările sanitare în băi erau: cadă de baie și duș, vas WC cu rezervor la semiînălțime, lavoar și accesorii aferente. Grupurile sanitare asigurau spațiul de manevră pentru cărucior rulant, au ventilație asigurată direct prin fereastră și sunt finisate cu gresie și faianță.

Apa rece și curentul electric erau distribuite fără întrerupere în sistem centralizat. Centrul avea fosă septică proprie.

Căldura pe timp de iarnă și apa caldă erau asigurate cu o centrală proprie și un boiler electric. Nu s-au înregistrat avarii până la momentul vizitei.

Dezinsecția și dezinfecția generală se realizau de trei ori pe an de o firmă cu care Primăria Comunei Fitionești a încheiat contract de prestări servicii, iar deratizarea generală se realiza o dată pe an.

Centrul beneficia de o linie telefonică directă, aparținătorii putând să ia legătura cu beneficiarii și să transmită documente prin fax.

Clădirea era curată, bine întreținută, se putea observa că a fost reabilitată de curând (anul 2013), era dotată cu geamuri și uși din termopan, gresie, faianță, rampă de acces pentru persoane care se deplasează cu ajutorul scaunelor rulante. Spațiul exterior era amenajat cu alei cu dale de piatră, bănci și spațiu verde. **Nu exista un spațiu umbrat, amenajat pentru activități recreative și de socializare în aer liber**, deși curtea interioară a centrului permitea construirea unui foișor.

La parterul clădirii se aflau birourile administrative, camere de locuit, clubul, bucătăria, sala de mese, cabinetul de kinetoterapie, sala de sport, sala de băi galvanice, izolatorul și camere pentru depozitarea materialelor pentru dezinfecție și curățenie.

La mansarda clădirii se aflau biroul administratorului, toalete și dușuri pentru personal, spălătoria, camere pentru depozitarea lenjeriei și a produselor de igienă, camere pentru călcarea și coaserea lenjeriei.

Camerele de locuit erau spațioase (aproximativ 25 mp garsonierele cu 2 paturi și 40 mp garsonierele cu 3 paturi), luminoase, aerisite, temperatura era plăcută, erau dotate cu geamuri și uși din termopan, gresie, faianță, parchet, două sau trei paturi cu saltele, masă cu două scaune, calorifere. De asemenea, aveau balcon de aproximativ 2,50 m lungime. Membrii echipei au vizitat 4-5 garsoniere și au discutat cu beneficiarii din camerele respective. În majoritatea camerelor erau cazate câte două persoane (excepție făcând cele două camere cu 3 paturi), se respectau criteriile de separație, mai mult, beneficiarii puteau alege colegul de cameră în funcție de preferințe. **Persoanele cazate puteau să-și decoreze camerele după dorință, însă puține erau personalizate.**

Băile erau curate, în suprafață de aproximativ 6 mp, dotate cu wc, chiuvetă, cadă și duș, placate cu gresie și cu faianță.

Beneficiarii cu care s-a discutat s-au declarat mulțumiți de condițiile de cazare, de personalul Centrului, de asistența medicală oferită, precum și de meniul zilnic. Având în vedere că în ziua vizitei avea loc un praznic, majoritatea se deplasaseră la sala de mese pentru a participa la slujba religioasă și pentru a servi un meniu preparat de o firmă de catering autorizată.

Beneficiarii cu care s-a discutat ne-au prezentat câteva din activitățile lor zilnice: lucru de mână (broderie, croșetat), îngrijirea plantelor (în camere), vizionare emisiuni preferate la televizor, exerciții de întreținere și/sau recuperare la sala de fitness, plimbări pe holurile

Centrului. De asemenea, au precizat că țin legătura cu familiile, primesc vizite și ies la plimbare în curtea Centrului sau la biserica din apropiere.

Clubul era format din două camere spațioase, amândouă dotate cu televizor, o bibliotecă, câteva scaune, un cuier și o masă. Din detaliile luate de la personalul Centrului a reieșit că beneficiarii îl frecventează motivat de faptul că **în camere nu există televizoare și conexiune la sursa de semnal pentru acestea.**

Spălătoria era dotată cu **2 mașini de spălat, care erau uzate**, deși nu aveau o vechime mare. Motivația personalului a fost că acestea sunt intens folosite zilnic, **fiind nevoie de o mașină de spălat profesională cu capacitate mare și de un uscător.**

În ceea ce privește îmbunătățirile la clădire făcute în ultimul an sau cele care sunt în plan, îngrijitorul Centrului a precizat că nu sunt necesare, iar pe o perioadă de 5 ani de la preluarea clădirii nu sunt admise intervențiile, decât prin intermediul firmei implicată în proiectul inițial.

Referitor la asigurarea alimentației beneficiarilor, Centrul asigura acestora trei mese pe zi și o gustare, servirea acestora făcându-se în sala de mese a Centrului.

Bucătăria Centrului era curată, încăpătoare, formată din 5 camere, din care una pentru depozitarea produselor folosite la prepararea mesei, una pentru prepararea hranei dotată cu plite și aragazuri, una pentru spălarea veselei și două pentru curățarea legumelor și a cărnii folosite la prepararea mâncării. Bucătăria avea paviment placat cu gresie și pereții cu faianță, era dotată cu două aragazuri (unul electric și unul cu butelie), chiuvete, două frigidere, un congelator, o ladă frigorifică, veselă pentru prepararea hranei. Meniul era afișat pe hol (la avizier) și la intrarea în bucătărie, iar hrana era preparată și servită în condiții igienico-sanitare corespunzătoare.

Cu privire la păstrarea produselor alimentare, membrii echipei de vizită au observat că, deși la bucătărie existau frigidere, ladă frigorifică și congelator, **legumele se conservau alături de produsele de origine animală, nerespectându-se standardele impuse de DSP.**

Probele de alimente preparate erau păstrate în frigider timp de 48 de ore. Regimul alimentar era adaptat nevoilor beneficiarilor, alimentația dietetică fiind preparată pe baza recomandărilor unui nutriționist și a medicului de familie.

Sala de mese era luminoasă, spațioasă și asigura capacitatea necesară pentru ca beneficiarii să poată servi masa într-o singură serie.

Echipa de vizită a putut observa **lipsa unor aparate necesare pentru pregătirea și servirea mesei în condiții igienico-sanitare corespunzătoare, precum și pentru diversificarea hranei:** frigider, congelator, feliator, storcător de fructe și legume, gril electric sau grătar de grădină.

Referitor la schema de personal s-a precizat că organigrama Centrului prevede 19 posturi, din care erau ocupate 12 după cum urmează: un psiholog, 3 asistenți medicali, 6 infirmiere, un administrator și 2 bucătărese. Conform informațiilor oferite de personalul Centrului, psihologul îndeplinește și atribuțiile de coordonator, iar asistentul social și contabilul șef din cadrul Primăriei Comunei Fitionești susțin activitatea Centrului prin rezolvarea problemelor ce țin de asistența socială, respectiv de contabilitate.

Posturile vacante erau: coordonator, contabil șef, asistent medical, asistent social, medic, bufetier, infirmieră.

Din declarațiile personalului Centrului a reieșit că angajații corespundeau cerințelor și cunoșteau procedurile de lucru (de admitere în Cămin, PSI, administrare medicamente, identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență în rândul beneficiarilor etc.), însă nivelul salariilor din domeniu era un impediment pentru realizarea de noi angajări sau pentru fidelizarea angajaților. Ca exemplu a fost prezentată situația unei asistente medicale, care era plătită cu salariul minim pe economie.

Deși personalul angajat și beneficiarii Centrului s-au declarat mulțumiți de condițiile de muncă, respectiv de serviciile oferite, echipa de vizită a putut observa **unele deficiențe în asigurarea serviciilor medicale (lipsa serviciilor medicale permanente), psihologice (lipsa evaluărilor psihologice) și de asistență socială (lipsa unui asistent social angajat), care ar putea fi remediate prin angajarea în cadrul Centrului a unui medic, a unui psiholog și a unui asistent social.**

Cu privire la cursurile de perfecționare urmate de personal, **nu s-a putut menționa nici o participare la cursuri de geriatrie sau gerontologie**, ci doar cursuri de igienă urmate de îngrijitoare și cursurile pe care asistentele medicale le urmează pentru realizarea creditelor anuale.

Referitor la acordarea asistenței medicale:

Asistența medicală era asigurată de medicul de familie din comună, în baza unui contract de colaborare. **La data vizitei, nu era afișat un program de activitate la Centru,**

medicul răspunzând doar solicitărilor medicale. De asemenea, o parte a beneficiarilor erau înscriși la medicii de familie de la domiciliu, iar **accesul la serviciile medicale se realiza cu ajutorul membrilor familiei.**

Rezidenții din Centru erau înregistrați cu diverse boli asociate vârstei înaintate: hipertensiune (80% din beneficiari), diabet (5 persoane), probleme de locomoție, incontinență urinară (1 persoană cu sondă).

Centrul din comuna Fitionești **nu dispunea de un cabinet medical, consultațiile medicale fiind asigurate într-un spațiu cu altă destinație (recepție, sală de primire, cameră de gardă), iar documentele medicale erau păstrate într-un dulap, unde în cutii de plastic, nominalizate, erau ținute și medicamentele pentru pacienții din Centru.** Monitorizarea pacienților cu diverse afecțiuni cum ar fi incontinența urinară/fecale, cu probleme cognitive, cu alte patologii asociate **nu putea fi realizată în condițiile absenței unui cabinet medical.**

Medicul echipei a mai reținut că **nu era amenajată nici o sală de tratamente medicale, dulapul pentru medicamentele de urgență nu există. Nu a putut fi identificată nici o minimă dotare cu instrumente și aparatură medicală: tensiometru, termometru, cântar, canapea de consultații, substanțe dezinfectante etc.** De asemenea, **nu există cabinet stomaologic în Centru,** rezidenții apelând la nevoie la cabinetul stomatologic din comună.

Centrul dispunea de o sală de recuperare medicală prin electroterapie dotată cu aparatură medicală modernă, multifuncțională: aparat cu ultrasunete, laser, împachetări cu parafină. Conform declarațiilor personalului Centrului, asistența medicală de recuperare este asigurată de un medic specialist balneofizioterapie din Focșani, care asigura asistența medicală de recuperare, săptămânal. **Nu a putut fi identificat un program al medicului specialist de recuperare.**

Centrul mai avea de un cabinet de kinetoterapie, sală de gimnastică medicală și băi galvanice. Acestea erau curate, dotate cu paturi, saltele, aparate pentru diverse exerciții fizice, pentru masaj, combină muzicală. Spațiile de recuperare erau largi, curate, moderne ca aspect, dar **lipsea,** ca și în sala de recuperare medicală prin electroterapie, **oglindea corectoare.**

Oglindea corectoare este un echipament de reabilitare, necesar în cabinetele de

kinetoterapie, una dintre utilizările ei principale fiind de a oferi pacienților o imagine asupra propriului corp sau numai asupra unui segment. În strategia terapeutică este orientată spre refacerea mișcării controlate și a posturii, deosebit de util fiind feedback-ul vizual de care dispune pacientul în timpul sesiunilor de tratament. Este utilă în afecțiuni ale coloanei vertebrale (scolioză, lordoză, cifoză), afecțiunile membrelor inferioare (gonartroza, coxartroza, etc.).

Asistenta medicală de serviciu **nu a prezentat registrele de consultații medicale, nici registrele de consultații și de administrare a medicamentelor, motivat de faptul că astfel de registre nu existau.** Conform declarațiilor personalului Centrului, administrarea medicației o fac asistentele medicale în baza recomandărilor medicale din fișele de monitorizare medicală a pacienților. Medicul echipei a reținut că aceste fișe de monitorizare erau corect întocmite, pe diverse paliere de evaluare medicală. **Nu exista un Registru de evidență a aspectelor medicale deosebite, cum ar fi data și ora la care un rezident solicita să fie examinat de un medic, nu exista Registru cu detalii privind eventualele transferuri medicale, locul și data acestora. De asemenea, nu exista un Registru pentru consemnarea abuzilor și rețelilor tratamente medicale sau Registre separate cu evidență clară a rezidenților ce necesitau tratamente cronice.**

Conform informațiilor furnizate de personalul Centrului, nu au fost înregistrate decese în Centrul de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești, motivat de faptul că pacienții aflați în faza terminală erau transferați, cu înștiințarea familiei, în timp util, la Spitalul Județean de Urgență Focșani.

Rezidenții din Centru fuseseră imunizați cu vaccinuri antigripale.

Nu existau plângeri cu privire la accesul la servicii medicale, **problemele medicale deosebite fiind rezolvate de aparținătorii pacienților.** Astfel, la data vizitei, fiica unei rezidente din Centru solicita, prin medicul de familie, o consultație la medicul oftalmolog din Focșani pentru mama oarbă, dar și un consult la secția de psihiatrie a Spitalului Județean Focșani pentru a rezolva terapeutic agitația psiho-motorie a mamei. Fiica fusese la medicul de familie care îi eliberase trimiterea solicitată.

Medicul echipei a putut observa existența medicației pentru pacienții cu afecțiuni cronice, depozitată la loc sigur și etichetată clar cu numele persoanei respective. De asemenea, exista trusa de prim ajutor la loc vizibil.

În Centru **nu exista un frigider pentru depozitarea medicamentelor care trebuie păstrate la temperaturi scăzute.**

Regimurile alimentare erau coordonate de specialistul nutriționist, pe diverse efectiuni, fiind monitorizată și de medicul de familie.

Existau suficiente scaune cu roțile și cadre de deplasare, multe obținute din sponsorizări sau achiziționate direct de beneficiari.

Asistența medicală de urgență, pe timpul nopții, **nu era asigurată, infirmiera de serviciu fiind cea care anunța asistenta medicală cu domiciliul în comună despre intervenirea unei urgențe.** Aceasta apela serviciul 112 sau folosește autoturismul din dotarea Centrului, pentru transportarea pacienților la Spitalul Județean de Urgență Focșani.

În camere nu existau butoane de panică, pentru alertarea personalului în caz de nevoie. Echipa de vizită a remarcat situația a doua rezidente ale Centrului, din care una oarbă, care locuia în același spațiu cu o persoană cu crize specifice bolii Huntington, **ambele fiind în imposibilitatea de a alerta personalul în caz de urgență.**

Referitor la activitatea psihologului din cadrul Centrului, personalul ne-a adus la cunoștință că, **în majoritatea programului de lucru, acesta îndeplinește atribuțiile de coordonator Centru.** La momentul vizitei psihologul se afla în concediu de odihnă, neexistând înlocuitor, iar **echipa de vizită nu a avut acces la dosarele persoanelor din centru și nici la cabinetul psihologului.**

Din observațiile membrilor echipei a reieșit că beneficiarilor din Centru li se asigură nevoile primare de bază, **neacordându-se atenție suficientă aspectelor socio-culturale și de relaxare.** Singurele activități de relaxare se reduceau doar la plimbări în curtea exterioară a centrului, sărbătorirea zilelor de naștere ale beneficiarilor, vizite ocazionale ale copiilor de la centrul de zi din comună și de la liceul din localitatea Panciu, împodobirea bradului la Crăciun și activități toamna, care presupuneau conservarea legumelor.

Ulterior efectuării vizitei, după aproximativ o săptămână, psihologul Centrului a prezentat psihologului echipei câteva dosare ale beneficiarilor din Centru. Acestea **erau neactualizate din momentul în care beneficiarul a fost admis în centru, iar evaluarea psihologică inițială, era realizată conform Grilei naționale de evaluare a persoanelor vârstnice, neexistând un raport de evaluare psihologică care să respecte Standardele de**

calitate în serviciile psihologice și Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România.

Din observațiile psihologului echipei a reieșit că **planurile de intervenție și sprijin erau standardizate, nu individualizate în funcție de nevoile beneficiarilor și nu exista metodologie psihologică de evaluare a persoanelor vârstnice.** Cabinetul psihologic era folosit ca birou al coordonatorului centrului, astfel că **nu respecta prevederile Legii nr. 213/2004.** Nu s-a prezentat un plan zilnic de activități psiho-sociale. Activitatea de consiliere psihologică era deficitară, motivat și de faptul că psihologul îndeplinește cu prioritate atribuțiile de coordonator al centrului.

Conform opiniei psihologului echipei, **era necesară creșterea calității actului psihologic** în raport cu beneficiarii serviciilor psihologice din Centru, prin desfășurarea activității într-un spațiu care să respecte standardele de calitate ale serviciilor psihologice și prin implicarea psihologului mai mult în activitatea pe care o desfășoară. **Beneficiarii nu aveau obișnuința activităților psihosociale, nu se simțeau stimulați,** pentru că nu exista un program cu aceste activități zilnice. Nu este suficient ca acestora să le fie satisfacute nevoile fiziologice primare și de securitate, ci și nevoile sociale, de apartenență la grup, stimă, statut, sens, utilitate. Nu trebuie ignorată terapia ocupațională (cu activități specifice vârstei a treia) și de grup, socializare, programe de stimulare cognitivă (serate cu muzica anilor din perioada de maturitate a beneficiarilor, dans, activități practice pentru stimularea motricității fine, organizare evenimente, jocuri, sporturi, hand-made, drumeții, excursii etc.).

Referitor la serviciile de asistență socială oferite de Centru, echipa de vizită a putut observa că acestea sunt asigurate de către asistentul social din cadrul Primăriei Comunei Fitionești care nu are un program stabil în Centru, intervenind doar când este solicitat.

Activitățile legate de reprezentarea beneficiarilor în relație cu instituții sau alte organisme de stat sau private sunt realizate parțial de asistentul social, ulterior rezolvării sarcinilor de serviciu din Primăria Comunei Fitionești. Având în vedere cele de mai sus, **asistentul social al echipei de vizită a reținut că nu sunt respectate prevederile Ordinului nr. 2126/2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru**

acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și este necesar să se angajeze în cadrul Centrului un asistent social.

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

RECOMANDĂ

**Centrului de Asistență și Suport pentru Persoane Vârstnice Fitionești,
județul Vrancea să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

- efectuarea demersurilor legale la autoritățile ierarhic superioare pentru angajarea personalului necesar asigurării activităților și serviciilor sociale și medicale conform obligațiilor contractuale, în concordanță cu scopul căminului și nevoile beneficiarilor (medic, psiholog, asistent social);
- luarea măsurilor pentru formarea continuă a personalului prin participări la cursuri de geriatrie, gerontologie etc.;
- înființarea registrelor prevăzute de Ordinul nr. 2126/ 2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
- amenajarea și dotarea corespunzătoare a unui cabinet medical, a unei săli de tratament și a unui spațiu pentru depozitarea medicamentelor;
- asigurarea de servicii medicale, servicii/terapii de recuperare/reabilitare funcțională și întocmirea documentelor medicale pentru beneficiari (registru de consultații, registru de tratamente etc.);
- luarea măsurilor pentru asigurarea asistenței medicale de urgență, pe timp de noapte;
- amenajarea și dotarea corespunzătoare a unui cabinet psihologic și a unui spațiu pentru asigurarea consilierii psihologice, în conformitate cu prevederile Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România;
- asigurarea de servicii psihologice pentru fiecare beneficiar, evaluarea statusului funcțional psihic al beneficiarilor, a capacității de comunicare, a nevoilor speciale

- de tratament și recuperare;
- întocmirea periodică a evaluării psihologice a beneficiarilor și consilierea psihologică a acestora în funcție de Planul de intervenție personalizat;
 - efectuarea demersurilor pentru dotarea camerelor de cazare cu buton de panică și conexiune la sursa de semnal pentru televizoare, a cabinetului de kinetoterapie și a sălii de recuperare medicală prin electroterapie cu oglindă corectoare;
 - îmbunătățirea și adaptarea mediului ambiant din Centru prin amenajarea și dotarea camerelor și a curții Centrului cu elemente care să ofere confort psihic într-un spațiu primitiv, similar atmosferei și condițiilor dintr-o familie (tablouri, televizoare, flori, foișor etc.);
 - dotarea bucătăriei cu aparatura necesară preparării și servirii hranei în condiții igienico-sanitare corespunzătoare: frigider, congelator, feliator, storcător de fructe, gril electric sau de grădină;
 - dotarea spălătoriei cu aparatura necesară asigurării igienei beneficiarilor: mașină de spălat profesională cu capacitate mare și uscător;
 - luarea măsurilor pentru achiziționarea unui mijloc de transport adaptat nevoilor beneficiarilor Centrului;
 - încurajarea beneficiarilor să participe la activitățile socio-culturale și de relaxare desfășurate în comunitate, stimularea inițiativelor individuale ale beneficiarilor în activități recreative și terapie ocupațională.

București, 27 octombrie 2016