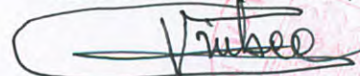


Aprob,

Avocatul Poporului,



Victor Ciorbea



RAPORT

privind vizita desfășurată la Căminul pentru persoane vârstnice Hunedoara

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Căminul pentru persoane vârstnice Hunedoara este structurat pe trei capitole, după cum urmează :

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

multifuncțional care să ofere adăpost pentru 50 de persoane vârstnice în regim rezidențial, iar altor 100 de persoane să le ofere doar servicii de zi, din sfera socială, medicală și psihologică.

Căminul a obținut acreditarea ca furnizor de servicii sociale fiind prezentat în acest sens certificatul emis de MMSSFPV în data de 28.05.2014. În ceea ce privește licențierea spațiului unde se desfășoară activitatea, urmează să fie solicitată după ce căminul se va muta în noul spațiu, în prezent neexistând licență de funcționare.

Obiectul de activitate al Căminului îl reprezintă acordarea de asistență și protecție socială a persoanelor vârstnice prin servicii și prestații sociale constând în oferirea de găzduire și hrană, îngrijire personală și medicală, recuperare și readaptare, activități de petrecere a timpului liber, asistență socială și consiliere psihologică.

Obiectivele Căminului sunt asigurarea autonomiei la nivelul maxim posibil, condiții de îngrijire care să respecte identitatea, integritatea și demnitatea persoanelor vârstnice, menținerea sau ameliorarea capacităților fizice și intelectuale ale persoanelor vârstnice, participarea acestora la viața socială, păstrarea legăturilor interumane, inclusiv cu familiile persoanelor vârstnice, supravegherea și îngrijirea medicală necesară precum și prevenirea și tratarea consecințelor legate de procesul de îmbătrânire.

Beneficiarii Căminului erau cazuri sociale, de regulă fără probleme medicale majore (fiind deplasabili cu diverse grade de autonomie), cu vârsta peste 65 de ani, cu domiciliul în municipiul Hunedoara, cazurile cu probleme medicale erau orientate spre un alt centru din aceeași localitate. Procedura de a beneficia de serviciile Căminului era adecvată obiectivelor centrului, dar **lista de așteptare existentă la momentul efectuării vizitei era neactualizată. Au fost luate măsuri de limitare a ieșirilor din incinta Căminului pentru beneficiarii care consumau băuturi alcoolice, însă în regulamentul intern nu era specificată procedura de urmat în acest sens.**

Din punct de vedere medical, potrivit constatărilor medicului echipei de vizită, beneficiarii aflați în momentul vizitei în centru aveau o patologie diversă, specifică vârstei. Toți pacienții erau înscriși pe lista unui medic de familie (medic angajat cu normă parțială de către Primăria Municipiului Hunedoara), fișele medicale ale pacienților aflându-se la cabinetul medical, copii ale acestora fiind disponibile la

cabinetul medical al Căminului. În cazuri de urgență beneficiarii erau transportați prin serviciul 112 la Serviciul Unitatea de Primiri Urgențe al Spitalului Municipal Hunedoara sau în cazuri de investigații sau internări erau transportați la Ambulatoriul de specialitate al Spitalului însoțiți de un angajat al Căminului. Medicația era ridicată pe baza rețetelor eliberate de medicul de familie, fiind depozitată corespunzător (în dulăpioare închise) și distribuite fiecărei persoane în funcție de schema terapeutică zilnică.

Apa rece și energia electrică erau distribuite fără întrerupere în sistem centralizat iar energia termică și apa caldă se asigurau prin centrala proprie. Dezinfecția și dezinsecția se realizau o dată pe semestru de către o firmă specializată.

Căminul pentru persoane vârstnice era situat în centrul municipiului Hunedoara, pe strada Castelului, nr.1, județul Hunedoara într-o clădire veche, **cu infiltrații ale apei, tencuială căzută, instalații sanitare și electrice cu probleme funcționale.** Clădirea era formată din parter și demisol. La parter de aflau dormitoare unde erau cazate 28 de persoane (1 dormitor cu 5 paturi, 5 dormitoare cu 4 paturi, 1 dormitor cu 3 paturi), mobilierul era vechi, paturile model de spital, noptiere și dulapuri. Asistența medicală (controalele medicale și tratamentele) se făceau în cabinetul medical sau la patul beneficiarului (datorită vârstei sau problemelor de sănătate) **neexistând paravane mobile care să asigure semiizolarea și intimitatea fiecărei persoane. Atmosfera, potrivit constatărilor d-nei doctor și d-lui psiholog, membrii ai echipei de vizită, nu conferea intimitate. Un grup sanitar deservea două dormitoare, care prezentau semne de igrasie. Tot la parter se aflau cabinetul psihologului (improvizat dintr-un coridor de trecere), bucătăria și o sala de recreere prevăzută cu televizor.**

La demisol se afla o cameră în care la momentul vizitei locuia o singură persoană, **cabinetul medical (transformat dintr-un hol de trecere)** cu dotările minime necesare, vestiar, grup sanitar și un izolator folosit și pentru uscarea rufelor. Lenjeria se schimba o dată/săptămână și de câte ori era nevoie se spăla în cadrul Căminului.

În cabinetul medical era amplasată o cameră video (monitorul se află la d-na director în birou) – care, potrivit afirmațiilor d-nei director avea rolul de a preveni

furtul de medicamente și materiale sanitare, fiind orientată spre dulapul în care acestea erau amplasate, **neasigurându-se în acest caz confidențialitatea medic-pacient.**

Birourile personalului administrativ erau situate într-o clădire în imediata apropiere a Căminului. Structura de personal la nivelul Căminului era formată din 18 persoane, dintre care personal de specialitate (1 medic, 1 psiholog, 1 asistent medical, 2 îngrijitori, 3 infirmiere și un asistent social). Se efectuau ture de 12/24 ore, pe timp de noapte fiind de cele mai multe ori o singură persoană. Nu exista un muncitor de întreținere angajat, curățenia exterioară asigurându-se de către angajați ai Primăriei Hunedoara.

Din punctul de vedere întocmit de psihologul echipei reiese că **psihologul angajat al Căminului** nu avea formarea și nici experiența specifică în domeniul psihologiei clinice, **nefiind înregistrat la Colegiul Psihologilor** pe această specialitate și neavând la momentul verificării nici cursuri de formare continuă specifică, cursuri care să ofere creditele minime anuale necesare practicării profesiei conform legii.

În urma discuțiilor avute s-a constatat că **asistentul social al Căminului nu este membru al Corpului profesional al asistenților sociali, acest aspect putând avea implicații asupra actelor întocmite de acesta în conformitate cu dispozițiile Legii 466/2004 privind Statutul asistentului social și a Regulamentului de organizare și funcționare a Colegiului Național al Asistenților Sociali.**

De asemenea, s-a constatat lipsa participării la evenimente sau cursuri de formare profesională ale asistentului social. În urma analizei unui dosar ales aleatoriu în vederea verificării documentelor specifice furnizării de servicii, cât și a instrumentelor întocmite de personalul implicat în furnizarea serviciilor, **a fost constatată o necorelare în ceea ce privește obiectivele Planului de asistență și îngrijire cu activitățile desfășurate în cadrul Căminului, toate aceste probleme fiind remarcate și sesizare de asistent social, membru al echipei de vizită.**

Masa se servea într-o sală de mese situată la parter, având în dotare mese, scaune și veselă suficientă și corespunzătoare. Sala de mese era dotată și cu un televizor. Bucătăria dispunea de circuite funcționale, conform standardelor: curățenie, afișe aflate la vedere pentru destinația fiecărui blat în parte. Alimentația, potrivit

constatărilor medicului, membru al echipei de vizită doctor era corespunzătoare vârstei și patologiei diverse pe care o prezentau persoanele în vârstă.

Căminul beneficia de curte pentru recreere și petrecerea timpului liber.

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

conducerii Căminului pentru persoane vârstnice Hunedoara să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

- montarea unor paravane mobile care să asigure semiizolarea în timpul consultației la pat sau al tratamentului și intimitatea fiecărei persoane;
- organizarea cabinetului medical și a celui psihologic într-un spațiu accesibil cu asigurarea confidențialității pentru beneficiarii Căminului;
- renunțarea la supravegherea video existentă în cabinetul medical și identificarea unor alte modalități de supraveghere a medicamentelor depozitate;
- demersuri în vederea examinării posibilității ocupării postului de asistent social, de către o persoană cu studii de specialitate, înscrisă în Registrul Național al Asistenților Sociali;
- revizuirea Planurilor de asistență socială și îngrijire pentru beneficiarii Căminului cu formularea unor obiective specifice, adaptate la nevoile beneficiarilor care să poată fi realizate de personalul de îngrijire, astfel încât să existe o corelare între conținutul acestora și activitățile desfășurate în centru;

- examinarea posibilității ocupării postului de psiholog de către o persoană înscrisă în Colegiul Psihologilor din România;
- particularizarea spațiilor personale ale beneficiarilor, astfel încât ele să reflecte personalitatea fiecăruia;
- suplimentarea personalului pe timpul turei de noapte;
- completarea Regulamentului de ordine interioară a căminului cu procedura de internare în cămin și actualizarea la zi a situației privind solicitările de a beneficia de serviciile acestuia, precum și a situațiilor în care se restricționează ieșirea din centru;
- efectuarea reparațiilor instalațiilor sanitare și electrice și asigurarea unor condiții corespunzătoare de cazare, până la mutarea în altă locație.

Alba Iulia, 20 ianuarie 2016