



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. *2004/21.09.2024*

Dr. Emanuel



7

R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Spitalul de Psihiatrie Cavnic,
localitatea Cavnic, județul Maramureș

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Spitalul de Psihiatrie Cavnic, localitatea Cavnic, județul Maramureș, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat în trei secțiuni, 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.151/02.08.2024 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada de 06.08.2024-11.08.2024 la Spitalul de Psihiatrie Cavnic, localitatea Cavnic, județul Maramureș, denumit în continuare spital sau unitate medicală.

Din echipa de vizită au făcut part _____ inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei,
- expert independent și _____ expert independent, reprezentanți ai societății civile.

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea serviciului social

Spitalul de Psihiatrie Cavnic, cu sediul localitatea Cavnic, strada Unirii, nr. 4, județul Maramureș, este o unitate sanitară publică de monospecialitate psihiatrie, cu regim deschis, înființată în 2004, cu personalitate juridică, ce furnizează servicii medicale spitalicești din gama serviciilor de psihiatrie, medicină internă și îngrijiri paliative, asigură condiții de investigații medicale, tratament, cazare, alimentație și igienă și de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform normelor aprobate prin ordin al Ministerului Sănătății.

Spitalul a depus toate documentele în vederea obținerii acreditării. Echipa a identificat adeverința nr. A2005/18.01.2021 de înscriere în procedura acreditării emisă de ANMCS. De la momentul depunerii adeverinței s-au efectuat o serie de controale, în perioada 26.06.2023 - 29.06.2023, din partea ANMCS, în urma cărora s-a întocmit o minută de informare finală din data de 29.06.2023. A fost efectuat raportul de evaluare de către Comisia ANMCS, urmând a se emite certificatul de acreditare.

Din ultimul certificat de acreditare este datat din 02.06.2016 cu valabilitatea până la data de 01.06.2021.

Spitalul deține autorizație sanitară veterinară nr. 6485 din 18.04.2023 pentru cantină spitalului.

Spitalul deține autorizație ISU de prevenire și stingerea incendiilor nr. 430 din 15.09.1997.

Organizarea secțiilor din spital:

- Compartimentul medicină internă este situat la primul etaj al spitalului. Compartimentul funcționează cu un număr de 15 de paturi;
- Secția psihiatrie este situată la etajele al II-lea și al III-lea al spitalului. Secția funcționează cu un număr de 55 de paturi;
- Compartimentul de îngrijiri paliative este situat la parterul spitalului. Secția funcționează cu un număr de 10 de paturi;
- Cabinet ambulatoriu psihiatrie se află la parterul spitalului. Consultațiile gratuite se acordă pe baza biletului de trimitere de la medicul de familie sau de la medicul de altă specialitate din ambulatoriu, precum și în cazuri de urgență.

Echipa de monitorizare a constatat că, la nivelul spitalului există un memoriu tehnic DSP, care prevede reabilitarea, modernizarea, consolidarea, extinderea și desființarea parțială a clădirii în care își desfășoară activitatea spitalul. Prin extinderea spațiului vor fi create spații noi (prosectura/morgă, bucătărie, saloane pentru pacienți, săli de mese etc.) care să respecte toate normele sanitare.

Prin compartimentarea propusă se urmărește optimizarea fluxurilor, astfel încât să fie respectată organizarea și funcționarea secțiilor din spital.

Conform discuțiilor cu managerul spitalului, finanțarea proiectului este aprobată de către Consiliul Local al Primăriei Cavnic, urmând ca în cel mai scurt timp să înceapă demararea lucrărilor.

Din punct de vedere al personalului, potrivit organigramei și statului de funcții puse la dispoziția echipei de monitorizare, în cadrul unității spitalicești, din numărul total de 109 de posturi aprobate în statul de funcții, la data efectuării vizitei 85 de posturi sunt ocupate iar 24 sunt vacante, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Manager	1	1 (ocupat interimar)
Director financiar contabil	1	0
Director medical	1	0
Medic	13 (6 medici psihiatri și 1 medic paliative)	2
Asistent medical	34	5
Infirmier	14	0
Îngrijitor	10	1
Farmacist	2	1
Biolog	1	0
Muncitor calificat laborant	1	1
Profesor CFM	1	1
Kinetoterapeut	1	1
Economist	1	1
Consilier juridic	1	1
Administrator	1	1 (temporar vacant, atribuții manager)
Administrativ	18	5

Brancardier	6	1
Psiholog	1	1
Medico-social	1	1

În ceea ce privește structura de personal, s-a constatat de către echipa de monitorizare că există un deficit consistent de personal.

Conform planificării rapoartelor de tură pentru fiecare secție, turele de zi și de noapte sunt asigurate astfel:

- În cadrul Compartimentului de îngrijiri paliative turele de zi sunt asigurate de către 2 asistenți medicali, 1 medic și 2 infirmieri, iar turele de noapte sunt asigurate de către 1 asistent medical, 1 infirmier și medicul de gardă.
- În Secția de psihiatrie turele de zi sunt asigurate de către 2 asistente medicale, 2 infirmiere și 3 medici, iar pe timp de noapte 2 asistente medicale, 2 infirmiere și medicul de gardă.
- În cadrul Compartimentului de medicină internă turele de zi sunt asigurate de către 1 asistentă medicală, 1 medic și 1 infirmieră, iar pe timp de noapte 1 asistentă medicală, 1 infirmieră și medicul de gardă.

Toate aceste structuri funcționale își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în vigoare și procedurile asumate. Au fost identificate un număr de 60 de proceduri operaționale și de sistem.

Pe tot parcursul vizitei s-a simțit o atmosferă relaxantă și degajată între pacienți și personal, relația cu personalul este una extrem de armonioasă.

În urma studierii dosarelor pacienților echipa a constatat că nu la toate dosarele există informații cu privire la tipul și gradul de handicap al pacienților. Spitalul deține un sistem informatic din care rezultă că unii dintre pacienți au indemnizație de handicap.

Spitalul are elaborată o procedură operațională privind îngrijirea pacienților cu dizabilități, care descrie modul în care este reglementată intervenția personalului medico-sanitar în cazul pacienților cu dizabilități, astfel încât actul medical să se desfășoare într-o notă de profesionalism, respect și comportament adecvat.

2. 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 și art. 20 Mobilitate personală

Spitalul este dotat cu elemente care să permită mobilitatea pacienților atât în interiorul său (spații de desfășurare a activităților, dormitoare, băi etc.) cât și în exterior.



În privința tipurilor de accesibilizări disponibile, echipa de monitorizare a identificat următoarele:

- căile de acces sunt prevăzute cu rampe adaptate;
- trecerea dintr-un spațiu în altul se face fără obstacole;
- lățimea ușilor din grupurile sanitare permite accesul pacienților, inclusiv cu cadre, cu cârje, fotoliu rulant, targă. Aceste spații nu sunt dotate corespunzător (nu există suport sprijin braț, mână curentă, oglindă rabatabilă);
- sistemul de deschidere a ușilor este accesibil și persoanelor cu dizabilități;
- pe holuri există suport de tip mână curentă;
- sunt asigurate dispozitive pentru pacienții nedeplasabili pentru servirea mesei;
- există mijloace de transport pentru pacienți și brancarde.



Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 21 din CDPD)

Sunt afișate informații privind meniul zilnic și intervalul în care se administrează tratamentul.

Din discuțiile purtate cu pacienții care au acceptat să vorbească cu echipa de monitorizare (care se regăseau în categoria celor încadrați în grad de handicap), aceștia au arătat faptul că, personalul spitalului îi informează cu privire la tratamentul care urmează să li se administreze.

Conform art. 42, alin. (1), lit. c din Legea nr. 487/2002 sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată și actualizată: „Orice pacient cu tulburări psihice are dreptul la libertatea de comunicare, în special cu alte persoane din unitatea de îngrijire, libertatea de a trimite și de a primi comunicări particulare fără niciun fel de cenzură, libertatea de a primi vizite particulare ale unui consilier ori ale unui reprezentant legal sau convențional și, ori de câte ori este posibil, și ale altor vizitatori, libertatea de acces la serviciile poștale și telefonice, precum și la ziare, la radio și la televiziune”. În fiecare salon este amplasat câte un aparat TV, astfel că pacienții au acces la informații.

Menținerea legăturii cu familia/apartinătorii se asigură pe baza telefoanelor proprii ale pacienților, iar în situația în care aceștia nu dețin un aparat telefonic, prin intermediul personalului spitalului.

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

Recunoașterea egală în fața legii (art. 12 CDPD)

Echipa de monitorizare a constatat faptul că la dosarele pacienților există acordul de tratament și informare pentru tratamentele primite.

În cadrul spitalului este elaborată *Procedura privind obținerea consimțământului informat*, conform căreia pacientul este informat, în funcție de capacitatea acestuia de înțelegere, de către medicul curant, cu privire la: actul medical propus a fi efectuat, serviciile medicale disponibile și modul de a le utiliza, identitatea și statutul profesional al furnizorilor de servicii de sănătate, reguli și obiceiuri pe care trebuie să le respecte pe perioada spitalizării.

În *Procedura privind internarea pacienților* se solicită pacienților următoarele documente: actul de identitate; dovada calității de asigurat/adeverință înlocuitoare/tipărirea adeverinței PIAS; cupon de pensie; certificat de încadrare în grad de handicap; angajamentul de plată; bilet de trimitere; semnarea Formularului Consimțământ psihiatrie asupra investigațiilor și procedurilor terapeutice și pentru participarea la procesul educațional medical.

La data vizitei, toți pacienții erau internați voluntar. Din verificarea dosarelor pacienților s-a constatat că formularele de consimțământ erau semnate de către pacient/reprezentant legal (tutore). Există un formular distinct de consimțământ la tratament, astfel că este respectat dreptul pacientului de a fi informat asupra

tratamentului propus, a alternativelor existente și asupra riscului la care se expune în cazul neefectuării tratamentului.

În cazul în care în spital este adus un pacient în stare de agitație și care nu dorește internarea, acesta este redirecționat către Spitalul Municipal Sighetu Marmăției - Secția de psihiatrie și Spitalul de boli infecțioase și psihiatrie Baia Mare, fiind spitalele din județ care fac internări nevoluntare.

La nivelul spitalului există elaborată *Procedura privind modul de gestionare al bunurilor de valoare și obiectelor personale ale pacienților pe perioada internării*. Bunurile și valorile sunt preluate de asistentul medical care participă la procesul de internare, se înregistrează în registrul de preluare bunuri de valoare și obiecte personale. Pacientul/aparținătorul/tutorele și asistenta medicală implicăți în procesul de predare a bunurilor semnează în registru, iar bunurile de valoare sunt depuse în seiful din secția de psihiatrie. La externare bunurile se predau pacientului sau, în caz de deces, acestea sunt ridicate de aparținători.

Toate asistentele medicale răspund de bunurile și valorile aflate în seif, acestea fiind predate la fiecare schimb de tură în scris, prin raportul de tură al asistentelor medicale.

a) 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)

Dreptul de viață (art. 10 din CDPD)

Echipa de monitorizare a constatat că în ultimul an au fost 33 pacienți cu certificat de încadrare în grad de handicap decedați (număr ridicat având în vedere că spitalul are un compartiment de îngrijiri paliative la care sunt transferați pacienți de pe raza județului Maramureș).

Libertatea și siguranța persoanei (art. 14 din CDPD)

Paza spitalului este asigurată de servicii de pază (există 1 paznic pe timp de zi) și a camerelor de supraveghere din interiorul/exteriorul clădirilor.

Protejarea integrității persoanei (art. 17 din CDPD)

În cadrul secției de psihiatrie sunt adoptate măsuri de prevenire pentru locurile și condițiile cu potențial de risc fizic, pentru securitatea persoanelor (risc de cădere, de alunecare, lovire, electrocutare) astfel?

- ferestrele au sisteme de închidere securizată;
- accesul la sursele de curent/oxigen se face fără a fi necesară utilizarea prelungitoarelor;
- scările sunt prevăzute cu grilaje pentru a evita căderea pacienților;

- spitalul asigură servicii adaptate și pentru persoane cu dizabilități, cu nevoi speciale sau manifestări agresive. Există modalități de alertare a personalului de intervenție, în caz de manifestări agresive a pacienților prin butoane de panică aflate la patul pacienților;

- zonele cu risc infecțios sunt identificate și supravegheate pentru a preveni și limita infecțiile asociate asistenței medicale.



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

În spital se aplică conținerea și izolarea, în baza unor proceduri specifice. În ceea ce privește izolarea, la momentul vizitei, spitalul nu dispunea de încăperi care să fie dotate conform prevederilor legale, având în vedere că izolatorul nu este dotat cu grupul sanitar (acesta se află într-o altă încăpere, iar vasul wc, dușul și chiuveta nu sunt din inox). Astfel, în cazul în care un pacient aflat la izolare dorește să meargă la toaletă, trebuie scos din izolator și însoțit de personal.



Conținutul pacientului se face în salon, respectând intimitatea acestuia prin amplasarea unui paravan mobil.

În procedură se specifică faptul că starea pacientului conținutul se evaluează la fiecare 15 minute (așa cum este prevăzut în legislație).

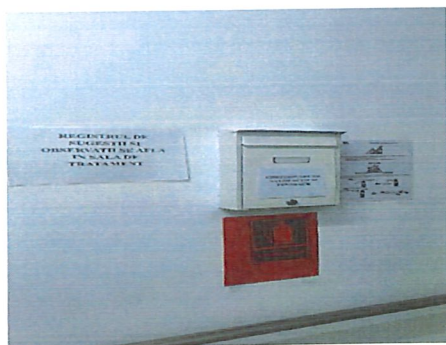
Din verificarea *Registrului de conținut*, s-a constatat respectarea intervalului de 15 minute la care se efectuează monitorizarea funcțiilor vitale și consemnarea corespunzătoare. Rubricile erau completate corespunzător precum și motivele de aplicare a conținutului. Conținutul se aplică cu mijloace omologate, la recomandarea medicului psihiatru, pentru o perioadă de maximum 2 ore.

Conform procedurii, înainte de a se recurge la conținut, se urmează mai mulți pași: se încercă calmarea pacientului prin discuție; se anunță medicul curant sau de gardă, indiferent dacă pacientul s-a calmat sau nu; medicul evaluează pacientul și dispune măsura: fie efectuarea tratamentului injectabil; fie imobilizarea fizică urmată de conținutul mecanic a pacientului; fie solicitarea intervenției poliției sau altor forțe speciale de intervenție.

În concluzie, măsurile prevăd, indiferent dacă pacientul se calmează sau nu, conținutul acestuia (chimică sau mecanică). Nu se poate aprecia astfel că există un plan efectiv de evitare a aplicării conținutului.

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

La nivelul centrului există o procedură de semnalare și prevenire a exploatării, abuzului și violenței, registru de sesizări și reclamații, cutie de sesizări și reclamații. Cutia de sesizări și reclamații se afla amplasată într-un loc accesibil. Atât în registrul de evidență a sesizărilor și reclamațiilor cât și registrul de evidență a cazurilor de abuz, de neglijență și discriminare nu au fost găsite consemnări (nu este raportat nici un incident).



Echipele de monitorizare au constatat că, pacienții beneficiază de tratamente medicale potrivit recomandărilor medicilor psihiatri.

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 CCPD)

Abilitare și reabilitare (art. 26 CDPD)

Pacienții nu erau implicați în activități de terapie ocupațională sau ergoterapie, activități recreative individuale sau de grup, urmare a faptului că nu există personal care să coordoneze aceste activități. Pacienții au posibilitatea să desfășoare activități recreative și de relaxare în spațiul amenajat cu denumirea de sală multifuncțională, în care se regăsesc: masă de tenis, televizor, bicicletă de sport, mingi de sport, cărți etc.

Potrivit legislației, pe lângă cabinetele de consultații, dotările minime obligatorii dintr-o structură de psihiatrie sunt: sălile de psihoterapie individuală sau de grup; spațiile pentru terapie ocupațională, educațională, recreativă. Totodată, serviciile medicale minime pe care o structură psihiatrică trebuie să le asigure sunt: diagnosticul și tratamentul tulburărilor psihice acute și cronice; evaluări psihologice; consiliere și psihoeducație pentru pacienți și familiile lor.

Prin activitățile de terapie ocupațională, pacienții își pot corecta deprinderile sociale și interpersonale deficitare; aceste activități sunt importante pentru diminuarea simptomatologiei negative, îmbunătățirea compliancei la tratament, cât și pentru transferul de cunoștințe. Prin participarea la astfel de activități, pacienții au posibilitatea revalorizării resurselor umane în ceea ce privește contactul uman, dezvoltându-se responsabilitatea de grup și de cooperare prin favorizarea contactelor sociale.



În cadrul spitalului există specialiști în domeniul psihiatriei și un psiholog. Dosarele medicale sunt ținute la zi și conțin documentele personale și medicale, foi de observație și tratament. Fișele de evaluări psihologice nu se regăsesc la toate dosarele pacienților. Ca urmare a discuțiilor purtate cu psihologul spitalului, acesta a declarat că evaluarea psihologică se realizează doar la solicitarea medicului psihiatru, în situația în care se consideră necesară evaluarea. Din analiza dosarelor celor 10 pacienți încadrați în grad de handicap doar la un singur dosar s-a regăsit evaluarea psihologică.

De asemenea, la cabinetul psihologului se regăsesc registre, dar nu conțin informații suficient de clar privind activitatea, modul de lucru și timpul acordat consilierii și evaluării psihologice.

Pacienții beneficiază de consiliere/ședințe de terapie psihologică, acestea fiind realizate la cabinetul psihologic la dorința pacientului, fără o programare în prealabil, în timpul programului de lucru. Consilierea psihologică se realizează doar la solicitarea pacienților.

Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art. 30 din CCPD)

Deși spitalul dispune de o curte aceasta nu este amenajată pentru activități de petrecere a timpului liber. Pacienții își petrec timpul liber, în principal stând pe băncuțe.



e) Sănătate (art. 25 din CDPD)

Statutul pacienților din spital este conform reglementărilor specifice din legislația românească, statut care se aplică în egală măsură și pacienților cu dizabilități respectându-se și prevederile legislației specifice domeniului protecției drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Fișele de îngrijire medicală sunt actualizate, notându-se atât tratamentul administrat, procedurile medicale efectuate, dar și orice alte activități la care pacienții participă.

Sălile de tratament existente în spital sunt dotate și amenajate în mod corespunzător și au aparat de urgență.

Spitalul are amenajat și dotat un depozit farmaceutic care asigură medicația necesară pentru întregul spital. Medicația necesară fiecărui pacient este calculată și scoasă din farmacie pe baza unui referat de necesitate și păstrată în cutii personalizate pentru fiecare pacient în sala de tratament existentă pe fiecare etaj al spitalului.

În cadrul farmaciei există un sertar în care sunt depozitate medicamente expirate, urmând a fi distruse. Farmacia are în componență boxă curățenie, toaletă, vestiar, farmacie cu circuit închis, depozit și farmacie curentă.

În fiecare dimineață se efectuează rapoarte de vizită și în funcție de situațiile existente se adaptează tratamentul, inclusiv programări pentru evaluări și consiliere psihologică (conform recomandărilor).



Echipele de monitorizare au constatat că în cadrul compartimentului de îngrijiri paliative există o *Procedură operațională privind externarea pacienților decedați în timpul spitalizării și întocmirea actelor necesare externării unui pacient decedat.*

În cazul în care un pacient este internat în spital, iar moartea survine în 24 de ore și nu există un diagnostic sigur din cauza morții precipitate, fără a se avea timp să se facă investigații suficiente, se solicită autopsia la spitalul Municipal Baia Mare.

Din discuțiile cu personalul (doctor și asistenta medicală șefă), acestea ne-au învederat faptul că nu se fac autopsii întrucât este compartiment de îngrijiri medicale paliative unde toți pacienții sunt cronici și vin prin transfer de la alte spitale, cu analizele medicale și diagnosticul stabilit.

Din verificarea dosarelor medicale, echipa de monitorizare a constatat că există solicitare de scutire de necropsie conform legii, completată și semnată de către aparținătorii pacientului decedat. În cazul în care un pacient nu are aparținători, aceasta este semnată de către asistentul social de la Primăria Cavnic.



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

Clădirea este formată din P + 3. La nivelul parterului sunt următoarele zone: zonă acces, zonă de recepție cu birou de internare, garderobă și sală de așteptare, cameră de gardă, zonă cabinete de consultații și tratament, zonă administrativă cu depozitare și birouri, uscătorie, spălătorie, călătorie și spații de depozitare. La parterul clădirii se mai regăsește și compartimentul de îngrijiri paliative, delimitat clar de restul serviciilor cu 4 saloane cu câte 2 și 3 paturi.

La etaj 1 se află: zona pentru analize medicale cu radioscopie, radioterapie și ecografie EKG, saloane pentru spitalizare de zi, zona de recoltare colaborator, zonă de farmacie, oficiul de curățenie cu depozitare lenjerii, sterilizare, cabinet consultații și sală de administrarea tratamentului și 11 saloane cu câte 2 și 3 paturi.

La etajul 2 se află: zona administrativă, zonă kinetoterapie și recuperare medicală, oficiul lenjerie, depozit deșeuri medicale, zonă terapie ocupațională și cabinet psihologie, sală de mese, zonă cu 11 saloane pentru internare permanentă, saloane prevăzute cu grup sanitar propriu, cu câte 2 și 3 paturi, zonă ploscar, zonă de așteptare, izolator și sală tratament.

La etajul 3 se află: zona administrativă, zonă kinetoterapie și recuperare medicală, spațiu pentru socializare, oficiul lenjerie, depozit deșeuri medicale, zonă terapie ocupațională și cabinet psihologie, sală de mese, zonă cu 10 saloane pentru internare permanentă, prevăzute cu grup sanitar propriu și cu câte 2 și 3 paturi, zonă ploscar, zonă de așteptare și sală tratament.

În consecință, sunt respectate prevederile Normei privind structura funcțională a compartimentelor și serviciilor din spital (aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 914/26 iulie 2006, modificat și completat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1096/30 septembrie 2016), conform cărora, capacitatea maximă în saloanele curente este de 6 paturi.

Pardoseala și pereții din saloanele și spațiile comune sunt în stare bună.

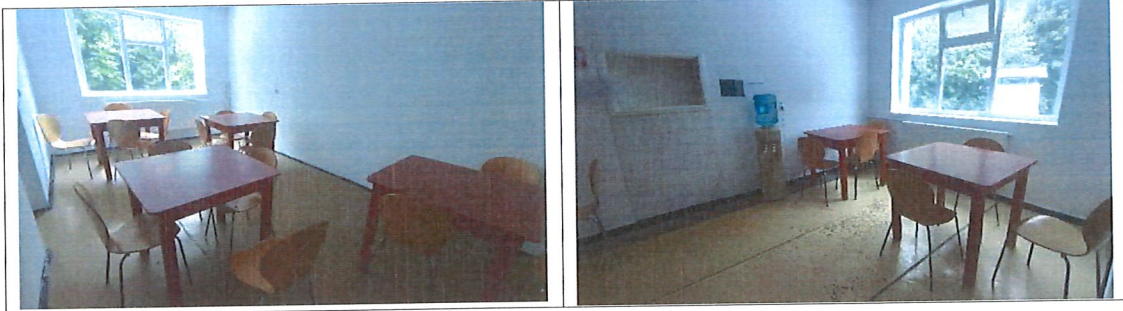
Pe secțiile de psihiatrie câte 1 grup sanitar deservește 2 saloane, iar în compartimentul de îngrijiri paliative din cele 4 saloane, 3 dispun de grup sanitar propriu, iar 1 salon este fără grup sanitar (salon în care sunt internați doar pacienți imobilizați la pat).

De asemenea, se asigură intimitatea pacienților la grupurile sanitare și la dușuri.

Atât saloanele, cât și grupurile sanitare, dar și celelalte spații (holuri, sala de mese etc.) sunt igienizate corespunzător. Lenjeria de pat este în stare bună.

Mobilierul din saloane este în stare bună, dar cu mici elemente de uzură. Saltelele sunt în stare bună. Pernele în unele saloane sunt uzate și necesită înlocuire.





Spălătoria este amenajată în incinta spitalului fiind organizată și dotată corespunzător și se respectă circuitul hainelor (camera pentru preluare rufe murdare, zona de depozitare lenjerie curată, camera pentru uscare rufe).



Blocul alimentar este dotat și utilat corespunzător, însă necesită îmbunătățiri privind dotarea cu utilaje performante de bună calitate (frigiderele și congelatoarele sunt uzate cu urmă de rugină exterioare).

Condițiile de preparare a hranei, de păstrare a alimentelor, a modului de servire a mesei respectă standardele prevăzute de lege. Modul de amenajare și dotare a bucătăriei - oficiului alimentar, organizarea circuitelor alimentelor și de pregătire a meniurilor sunt de asemenea conform procedurilor obligatorii legale. Mâncarea este transportată în condiții de igienă, cu liftul pentru transport alimente.

Meniurile stabilite țin seama de regimurile alimentare specifice recomandate de către medici, acolo unde este cazul.



Magazia de alimente la momentul vizitei nu era igienizată corespunzător și nu deținea nici mobilier adecvat. Pereții și pardoseala prezentau urme avansate de deteriorare și uzură.

□



Spitalul are la ferestre plase de protecție împotriva insectelor.

Pacienții sunt îmbrăcați conform protocolului de spital o parte dintre ei (pijama și halat), iar restul sunt îmbrăcați cu îmbrăcăminte proprie.

Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuată la Spitalul de Psihiatrie Cavnic, localitatea Cavnic, județ Maramureș, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități:

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

Art. 9 Accesibilitate

- Accesibilizarea grupurilor sanitare pentru persoane în fotoliu rulant/care au dificultăți de deplasare.

b) Sănătate (art. 25 din CDPD)

- Actualizarea procedurii operaționale privind îngrijirea pacienților cu dizabilități conform prevederilor Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și a legislației naționale post ratificare.
- Actualizarea procedurii privind externarea pacienților decedați în timpul spitalizării conform modificărilor survenite în legislație și transmiterea datelor către Consiliul de monitorizare în termen de 24 de ore a deceselor cu privire la pacienții care au certificat de încadrare în grad de handicap.
- Amenajarea conform legii a spațiului cu destinație izolator.
- Pregătirea profesională continuă a personalului cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități (Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități), abordarea pacientului psihiatric, tehnici de de-escaladare în situații de criză, protecția personalului în situații de criză).

c) Abilitare și reabilitare (art. 26 din CDPD)

- Elaborarea unor registre de lucru și fișe de consiliere psihologică la nivelul cabinetului psihologic, care să evidențieze activitatea clară a acestuia de lucru.

d) Standarde de viață (art. 28 CDPD)

- Ocuparea posturilor vacante.
- Reamenajarea/recompartimentarea/igienizare spațiului de depozitare a alimentelor și dotarea corespunzătoare a acestora.
- Igienizarea exteriorului bucătăriei și achiziționarea de frigidere/congelatoare noi.
- Înlocuirea mobilierului acolo unde acesta prezintă urme de uzură.
- Înlocuirea pernelor uzate.

- e) Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art.30 din CDPD)
- Amenajarea unor spații de petrecere a timpului liber în curtea exterioară a spitalului.

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.

Prezentul raport are în

mate în

Inspector de monitori
Expert independent -
Expert independent -