



## ROMÂNIA

### CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

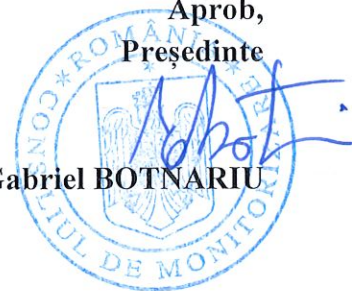
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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](mailto:secretariat@consiliuldemonitorizare.ro); web: [www.consiliuldemonitorizare.ro](http://www.consiliuldemonitorizare.ro)

Nr. 27/08.01.2024

Aprob,  
Președinte

Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU



## R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de  
Siguranță, localitatea Jebel, județul Timiș

### Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță, localitatea Jebel, județul Timiș, 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. 318/05.12.2024 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, **în perioada de 07.12.2023 – 11.12.2023 Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță, localitatea Jebel, județul Timiș**, denumit în continuare spital sau unitate medicală.

Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea vizitei de monitorizare ca urmare a unei petiții înregistrate în evidențele Consiliului de Monitorizare din data de 29.11.2023.

Prin petiția menționată se face referire la posibile încălcări ale unor prevederi din Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, ratificată prin Legea nr. 221 / 2010, cu modificările și completările ulterioare.

Din echipa de vizită au făcut parte \_\_\_\_\_ inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, \_\_\_\_\_ – expert independent și \_\_\_\_\_ – expert independent, reprezentanți ai societății civile.

Mandatul echipei de monitorizare a vizat secțiile nr. I, II și III, iar datele prezentate vor face trimitere la aceste trei secții.

## **II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate**

### **1. Descrierea serviciului social**

Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Jebel este o unitate sanitară publică, cu personalitate juridică, aflată în subordinea Ministerului Sănătății și a fost înființat în anul 1962. Acesta deservește pacienți de pe raza județului Timiș, dar și pacienți cu încadrare juridică din 15 județe ale țării.

În cadrul acestui Spital sunt tratați, după cum urmează:

- Bolnavi psihici cu patologie psihiatrică, domiciliați pe raza județului Timiș;
- Pacienți încadrați în art. 110 Cod Penal, în baza unei hotărâri judecătorești penale rămasă definitivă și care provin din cele 15 județe arondate spitalului prin ordin al Ministrului Sănătății, respectiv: Timiș, Hunedoara, Caras-Severin, Gorj, Mehedinți, Vâlcea, Dolj, Olt, Argeș, Teleorman, Dâmbovița, Alba, Sibiu, Ilfov, Giurgiu;
- Pacienți drogodependenți și alcoolici;
- Pacienți internați nevoluntar conform Legii 487/2002;
- Pacienți a căror internare este dispusă prin ordonanța procurorului pe durata judecații sau urmăririi penale;
- Pacienți internați în vederea expertizei medico-legale psihiatrice în urma unei dispoziții judiciare.

Spitalul se întinde pe o suprafață totală de 20 de hectare, din care o suprafață de 2 hectare sunt ocupate de clădirile de tip pavilionar. Toată incinta a aparținut unei foste unități militare.

Unitatea medicală este situată la 24 de km distanță față de municipiul Timișoara și este finanțat integral din venituri proprii din contractele încheiate prin sistemul de asigurări sociale de sănătate și se află în subordinea Ministerului Sănătății

Spitalul este o unitate sanitară de monospecialitate Psihiatrie, care oferă servicii pacienților cu patologie psihiatrică, toxicomanilor dar și pacienților față de care s-a dispus măsura de siguranță a internării într-o unitate sanitară de profil prin hotărâre judecătorească.

Spitalul face parte din cele 4 spitale din România care internează pacienții încadrați conform articolului 110 Cod Penal deservind în prezent 15 județe, urmare a rearondării din anul 2022 când spitalului i s-au mai repartizat încă 4 județe față de cele 11 care existau la acel moment. Acest detaliu este important în contextul organizării pavilioanelor și a motivării depășirii numărului de paturi alocat.

Din anul 2002 spitalul este singurul din vestul țării care deține în structură o secție de toxicomanie ce internează pacienți drogo-dependenți și alcoolici. Secția alocă pentru această categorie de pacienți un număr de 15 paturi, tratând în cursul anului 2022 potrivit raportului de activitate un număr de 64 de pacienți consumatori de droguri și 83 de pacienți consumatori de alcool.

Spitalul are capacitatea de 495 de paturi. La momentul vizitei din data de 07.12.2023 erau prezenți 520 pacienți, iar la data de 11.12.2023 mai erau 516 pacienți, restul fiind externați.

Din punct de vedere al personalului, potrivit organigramei și statului de funcții la finalul anului 2022 din numărul total de 360 de posturi aprobate în statul de funcții, erau ocupate 266. Iar pentru anul 2023 neavând un raport de activitate care să consemneze numărul total al încadrărilor sau plecărilor din unitate, echipa de monitorizare a constatat doar aspectul potrivit căruia există un deficit consistent de personal.

Acest lucru a fost identificat în pavilioanele pe care echipa de vizitare le-a verificat, consemnând pentru fiecare pavilion numărul personalului care își desfășoară activitatea acolo.

Paza obiectivului este asigurată de 6 portari după cum urmează: zi poartă, noapte – pază poartă și curte.

Există un proiect în derulare pentru achiziționarea camerelor de supraveghere interior/exterior.

Există un proiect derulat prin PNNR pentru achiziționarea panourilor fotovoltaice și studiu de fezabilitate pentru amenajarea bucătăriei și a sălii multifuncționale.

În anul 2023 au fost achiziționate un număr de 125 de paturi.

Spitalul derulează un program de voluntariat pentru psihologi.

Până la prezentarea fiecărui pavilion în parte, potrivit procedurilor existente și identificate în dosarele puse la dispoziție, există în cadrul spitalului următoarele comisii, cu activități specifice, după cum urmează:

Consiliul de etică; Consiliul medical; Comisia de cercetare disciplinară; Comitetul de sănătate și securitate în muncă; Comitetul pentru situații de urgență-celula de urgență; Comisia medicamentului; Comisia de evaluare a pacienților încadrați în art.110-Cod Penal; Comisia pentru internarea nevoluntară; Comisia de analiză a deceselor; Comisia pentru stabilirea meniurilor pacienților.

Toate aceste structuri funcționale își desfășoară activitatea respectând prevederile legale în vigoare și procedurile asumate.

În ceea ce privește procedurile prezentate pentru funcționarea întregului spital acestea sunt următoarele : Primirea și internarea pacienților în spital; Procedura privind internarea nevoluntară; Procedura operațională de îngrijire a pacientului internat; Procedură operațională privind administrarea medicației la pacienții internați; Recoltarea, conservarea și transportul probelor biologice; Servirea mesei bolnavilor și păstrarea alimentelor provenite de la aparținători în secții; Procedura operațională în cazul păstrării nevizate a spitalului de către pacienți; Regulament privind curățenia și dezinfecția în secțiile și compartimentele medicale; Regulament privind îngrijirea pacienților infectați cu HIV; Procedura Operațională în cazul pacientului psihic cu agitație psiho-motorie; Regulament privind amenajarea magaziei de materiale și boxei de curățenie din pavilioane; Procedura operațională privind asigurarea circuitului documentelor în secție medicală; Procedura operațională privind informarea și educarea pacienților pe perioada spitalizării; Triajul epidemiologic al personalului la intrarea în tură; Protocol de asigurare a îngrijirilor de urgență în caz de expunere accidentală la produsele biologice; Procedura operațională în cazul decesului unui pacient internat; Procedura operațională privind managementul reclamațiilor din partea pacienților internați; Procedura operațională privind vizitarea bolnavilor internați în spital; Procedura operațională privind predarea turei către asistenții medicali, infirmieri și supraveghetori; Procedura operațională privind externarea pacientului; Procedura operațională privind activitatea medicului pe perioada gărzii; Nevoi speciale și tehnici de îngrijire la pacientul imobilizat la pat; Procedura de îngrijire a bolnavilor terminali îngrijirea paliativă, constatarea decesului; Procedura operațională privind gestionarea deceselor; Procedura de monitorizare a timpului de așteptare de la momentul internării până la instituirea primelor îngrijiri de sănătate; Procedura privind accesul pacientului la a doua opinie medicală; Procedura privind incendiul în pavilion; Procedura de organizare a spitalului și dotare a farmaciei; Procedura de organizare a personalului farmaciei; Procedura de aprovizionare a farmaciei; Procedura de recepție a produselor în farmacie; Procedura de depozitare în farmacie; Procedura de eliberare a produselor din farmacie către secții; Procedura privind atenționarea, depozitarea, predarea spre distrugere și casare a medicamentelor expirate; Procedura de igienă a farmaciei; Procedura de rezolvare a reclamațiilor în farmacie; Procedura privind transabilitatea medicamentelor în spital; Procedura privind accesul, depozitarea, prescrierea, eliberarea și administrarea medicamentelor psihotrope și stupefiante; Procedura privind verificarea autenticității și identificarea medicamentelor contrafăcute; Procedură privind concursul de ocupare a posturilor; Procedură privind prezentarea instituției noilor angajați; Procedură privind cercetarea disciplinară; Procedură privind concediile; Procedură privind situații statistice; Statul de personal; Procedură privind arhivarea documentelor; Procedură privind întocmirea actelor necesare angajării; Procedură privind decizii/delegarea personalului; Procedură privind autoevaluarea a calității serviciilor; Procedură de păstrare a confidențialității; Sistem de evaluare protocoale de îngrijiri, ghiduri de bună practică, protocoale terapeutice; Procedura de comunicare internă și externă; Procedura privind prevenirea erorilor de identificare a pacienților; Procedura privind accesul de colaborare cu mass-media; Procedura operațională de punere în aplicare a deciziilor colegiilor medicilor; Procedura de semnalare și tratare a cazurilor de nereguli/abateri/fraude; Procedura de monitorizare a activităților la nivelul

secțiilor/birourilor/ compartimentelor; Procedura privind administrarea actelor de identitate ale pacienților; Procedura pentru întocmirea și administrarea centralizatoarelor privind activitatea spitalului; Procedura privind informațiile de interes public; Procedura privind administrarea programelor informatice în cadrul biroului internări; Procedura Managementul riscului; Procedura privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale; Procedura obținerea actelor de stare civilă ale pacienților; Procedura efectuarea anchetei sociale; Protocol de prevenire și combatere a vectorilor (insecte și rozătoare); Procedura privind operațiunile de curățenie, dezinfecție și sterilizare în laboratorul de analize medicale; Procedura de igienizare zilnică în laboratorul de analize medicale; Procedura privind intervenția în caz de incendiu în spălătorie; Procedura de instruire în cazul situațiilor de urgență; Procedura de decontaminare în cazul vărsării de matel infecțioase; Procedura privind organizarea spațiului de lucru și a activităților în laborator; Procedura privind exploatarea aparaturii, ustensilelor și materialelor din dotare; Procedura privind asigurarea biosecurității în laborator; Procedura privind intervenția în caz de incendiu în laboratorul de analize medicale; Procedura operațională privind identificarea, înregistrarea și raportarea infecțiilor nosocomiale; Procedura operațională privind controlul condițiilor igienico – sanitare din spital și Procedura de sistem privind gestionarea evenimentelor adverse;

## **2. Pacienți**

Din cadrul discuțiilor cu pacienții echipa de monitorizare a reținut că pacienții relaționează corespunzător cu personalul medical și auxiliar . Acest lucru se putea percepe raportat la starea de spirit, la felul în care aceștia comunicau din punct de vedere al limbajului non-verbal, a stării de relaxare pe care echipa a resimțit-o când li se administra tratamentul.

Pe tot parcursul vizitei s-a simțit o atmosferă relaxantă și degajată a pacienților care se simt familiari și adaptați, astfel că relația cu personalul este una extrem de familiară.

Pacienți încadrați în grad de handicap pe secțiile 1, 2 și 3 - 70.

Pacienți care dețin pensii - 22.

Tipul și gradul de handicap secțiile 1, 2 și 3:

Mediu permanent - 1

Accentuat - 2

Accentuat permanent - 44

Grav - 4

Grav permanent - 19

Agresiuni asupra personalului în anul 2023 secțiile 1, 2 și 3 - 29 cazuri.

Agresiuni între pacienți în anul 2023 secțiile 1, 2 și 3 - 24 cazuri.

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

### **Accesibilitatea spațiilor:**

Spitalul este, în general, accesibil, fiind dotat cu elemente care să permită mobilitatea pacienților atât în interiorul său (spații de desfășurare a activităților, dormitoare, băi etc.), cât și în exterior (acces în curtea spitalului). Cu toate acestea, au fost identificate o serie de elemente care pot îngreuna drepturile beneficiarilor:

- Băile nu sunt dotate corespunzător cu elemente care să permită accesibilitatea pacienților (ex. zona de duș și toaletele nu au elemente de susținere corespunzătoare).

### **Accesul la informații:**

Faptul că statutul instituției este diferit de situația centrelor de îngrijire special înființate pentru asigurarea îngrijirii și a serviciilor specifice persoanelor cu dizabilități, echipa de monitorizare a constatat în principal faptul că la dosarele pacienților există acordul de tratament și informare a tratamentelor primite de către pacienți (cu excepția situațiilor de internare nevoluntară unde potrivit legislației acest acord nu este prevăzut).

Sunt afișate informații privind meniul zilnic, intervalul în care se administrează tratamentul și sunt asigurate dispozitive pentru pacienții nedeplasabili.

Din discuțiile purtate cu pacienții care au acceptat să vorbească cu echipa de monitorizare (și care se regăseau în categoria celor încadrați în grad de handicap), aceștia au arătat faptul că, personalul spitalului îi informează și le vorbește despre fiecare procedură, pas cu pas sau etapă a tratamentului care li se administrează.

### **Recunoașterea egală în fața legii și accesul la justiție ( art. 12 și art. 13 CDPD)**

Sub aspect procedural, dosarele pacienților conțin documentele necesare. Pentru toți pacienții se respectă prevederile legale și procedurile existente în cadrul spitalului de verificare a situației de menținere sau nu a măsurii de internare, prin asigurarea pentru aceștia a asistenței juridice și a întocmirii documentelor necesare care se regăsesc în dosarul fiecărui pacient.

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).

**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. 15, 16, 17 din CDPD)**

Referindu-ne la toate cele cinci articole din cadrul convenției care fac referire la condițiile în care persoanele cu dizabilități sunt tratate în spitalele de psihiatrie, echipa a

constatat că pacienții beneficiau de tratamente medicale potrivit recomandărilor medicilor psihiatri. Pacienții care se află în acest spital, ca măsură de siguranță, deoarece nu au putut executa pedepse în penitenciare pentru faptele penale săvârșite, echipei de monitorizare i-au fost prezentate condițiile de realizare a conțenționărilor în scopul asigurării integrității proprii a pacienților în cauză. Conțenționările fiind realizate de cele mai multe ori pentru protejarea integrității pacientului dar și pentru a-i proteja pe ceilalți.

Conțenționările se efectuează după proceduri clare, conform prevederilor legale.

La acest capitol, echipa de monitorizare a constatat că izolatoarele nu sunt corespunzător amenajate, conform prevederilor legale, cu materiale de izolare care să ajute personalul din cadrul spitalului, în scopul de a asigura protejarea și integritatea pacienților în cauză.

Dotarea tuturor pavilioanelor cu sisteme video atât în interior cât și în exterior (*potrivit proiectului prezentat, respectiv a probei efectuate în pavilionul cu camera de gardă*) va aduce o îmbunătățire în monitorizarea pacienților, în condițiile în care din punct de vedere al numărului de personal existent pentru fiecare pavilion, se înregistrează un mare deficit.

Concluzionând, raportat la aceste cinci articole concluzia este că, asigurarea condițiilor și a traiului de zi cu zi pentru persoanele cu dizabilități care au ajuns în acest Spital de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță se face în limite corespunzătoare cu posibilitățile financiare care permit amenajările necesare gradual și în timp.

Pacienții, care sub imperiul afecțiunilor de care suferă au fost găsiți în izolatoare în condiții specifice bolilor de care suferă, respectiv conțenționări sau îmbrăcați sumar li se asigură serviciile și îngrijirile necesare potrivit recomandărilor specifice ale medicilor psihiatri și potrivit permisivității de comunicare cu fiecare pacient în parte (când această comunicare este posibilă). Dar există situații când această comunicare nu există, deoarece diagnosticul pacientului nu permite acest lucru.



Astfel, că tuturor pacienților din pavilioanele pe care echipa de monitorizare le-a vizitat le sunt asigurate drepturile enunțate, raportat la condiția medicală a fiecăruia.

La nivelul întregului spital paza se asigură cu personal angajat și pentru acest aspect a fost prezentat proiectul privind instalarea camerelor de supraveghere (într-una din zilele vizitei s-a instalat și verificat sistemul în pavilionul unde există camere de urgență și statistică).

Având în vedere un incident pe care l-au avut acum câțiva ani s-a pus un accent deosebit pe implementarea și actualizarea constantă a procedurii privind modul de acțiune în cazul constatării părăsirii spitalului de către un pacient.

### **Sănătate (art 25.)**

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.

Astfel, în cadrul spitalului există specialiști în domeniul psihiatriei și psihologi. Pacienților li se asigură accesul la servicii medicale stomatologice, accesul la programele medicale naționale (sunt pacienți de proteze și tratamente medicale cu caracter specific decontate în cadrul anumitor programe naționale). Dosarele medicale sunt ținute la zi și conțin documentele personale și medicale, foi de observație și tratamente medicale administrate, fișe de evaluări psihologice etc.

Dosarele medicale prezentate aveau în componență următoarele documente :

Carte identitate, declarații aparținători, foaie de observație, explorări funcționale, evaluare autoîngrijire, evaluare însănătoșire, evaluarea medicamentelor prescrise, evaluarea situației, examen fizic general, analize medicale, raport de analize medicale, raport de evaluare psihologică, solicitări CAST pentru medicația diabet zaharat, foaie temperatură, foaie de evoluție și tratament, foaie măsurare tensiune arterială, antrenarea aptitudinilor legate de autoîngrijire, consiliere relațională, consiliere și educare privind automedicația, antrenarea aptitudinilor ocupaționale, sentințe penale, comunicări hotărâri penale, raport de expertiza medico-legală psihiatrică, anchetă socială, referate medicale, certificate de încadrare în grad de handicap, program individual de reabilitare și integrare, decizie medicală asupra capacității de muncă, program recuperator.

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

Din punct de vedere al documentelor pe care angajații spitalului sunt obligați să le întocmească, au fost prezentate registre privind tratamentul pacienților, registrul privind conținutul respectându-se înregistrările pentru fiecare interval de timp, registrul privind internările nevoluntare, fișele de izolare completate cu intervalele de izolare dispuse de către medicul psihiatru, fișele privind activitățile desfășurate la ergoterapie ținute acolo de către personalul care îi supraveghează și îndrumă. De asemenea au fost prezentate listele cu pacienții ai programelor naționale de sănătate. Se pune un accent deosebit, pe acest lucru pentru că în cazurile necesare pacienții să beneficieze de respectivele programe.

Echipa de monitorizare a verificat dosarele și a constatat (*la fel pentru toate secțiile că dosarele conțin Consimțământul informat al pacientului*). Acest consimțământ nu se semnează, în cazul internărilor nevoluntare.

Dosarele medicale conțin de asemenea, evaluările medicale, care se fac în următoarele situații: ori de câte ori este nevoie/la cerere; la 6 luni; anual, când se pregătește dosarul pentru instanță în vederea menținerii sau nu a măsurii de siguranță.

Toate cabinetele medicale existente în fiecare pavilion sunt dotate și amenajate în mod corespunzător și au aparat de urgență.





*Standarde de viață și de protecție socială adecvate (art. 28)*



**Prezentarea pavilioanelor:**

**Secția I : pavilioanele 4, 9 și 11.**

**Pavilionul 4: - 26 de pacienți.**

Structura clădirii: sală de mese, grup sanitar, cabinet medical psihiatru, sală de tratament, club, cabinet asistentă șefă, cameră gardă, izolator.

Din punct de vedere al saloanelor sunt 6 saloane, împărțite astfel: un salon - 6 pacienți, un salon - 5 pacienți, 2 saloane - 4 pacienți, 2 saloane - 3 pacienți. Nu există pacienți imobilizați.

În sala de mese există o capacitate de 12 locuri, masa fiind servită în serii.

În cadrul acestui pavilion sunt angajați: 4 asistenți medicali, 5 angajați auxiliari, 2 medici psihiatri care au în ture diferite, și asigură activitatea specifică pentru toată secția.

**Pavilionul 9: 8 bărbați și 15 femei, total 23 de pacienți.**

Structura clădirii:

Sala de mese (5 mese și 12 scaune) grup sanitar (5 chiuvete, 2 dusuri, 3 wc), camera de gardă, cabinet medic, sală tratament, sală de recreere, un izolator/rezervă.

Din punct de vedere al saloanelor sunt 9 saloane, împărțite după cum urmează: 2 saloane a câte 4 pacienți, 2 saloane - 4 pacienți, un salon - 3 pacienți, 4 saloane - 2 pacienți.

**Pavilionul 11 : mixt- 28 de pacienți- din care 14 bărbați și 14 femei.**

Componența clădirii: sala de mese, boxă curățenie, cabinet psiholog, grup sanitar (4 chiuvete, 3 dușuri, 3 wc), sală tratament, cameră de gardă, izolator (o pacientă cu pampers), 2 izolatoare (un pacient cu pampers și 1 pacientă în alt izolator), sala de recreere.

În acest pavilion personalul este format din 9 infirmiere și 4 asistenți. Cei doi medici psihiatri asigură funcționarea întregii secții.

Din punct de vedere al saloanelor sunt 6 saloane, după cum urmează: un salon - 7 pacienți, un salon - 6 pacienți, un salon - 5 pacienți, un salon - 4 pacienți, un salon 3 pacienți, un salon - o pacientă care este auto și heteroagresivitate.

Pentru pacienții din izolatoare echipa de monitorizare a verificat dosarele care conțineau fișele de izolare. Acestea erau completate corespunzător.

Acest pavilion are o condiție mai bună, din punct de vedere al pereților, zugrăveala este făcută după montarea ușilor, fără a mai necesita reparațiile. Gresia și faianța arată corespunzător la baie și pe holuri.

### **Secția a II a: pavilioanele 5,10 și 12.**

#### **Pavilion 5 are sub supraveghere 23 pacienți, bărbați:**

Personalul care își desfășoară activitatea în acest pavilion : personal auxiliar – 6 (4 infirmieri, o îngrijitoare și un supraveghetor) toți cu aceleași atribuții în fișa postului și 4 asistenți medicali.

Clădirea este formată din :

- Sală de mese dotată cu 3 mese și 11 scaune, pacienții servesc masa în serii datorită capacității reduse a sălii, oficiu alimentar.
- 6 saloane, o rezerva și un izolator (un salon - 2 pacienți, un salon – un pacient, două saloane – 4 pacienți, un salon - 3 pacienți, un salon -5 pacienți).

În acest pavilion echipa de monitorizare a constatat un aer destul de închis. Din spusele angajaților a reieșit faptul că se aerisește constant și că aerul închis se datorează și tratamentului de durată administrat pacienților, care determină ca organismul să emane un miros specific.

- Sală tratament și cabinet medical.
- Grup sanitar (3 dusuri, 3 chiuvete, 3 wc). Situația băilor este una care necesită reamenajarea, așa cum pentru majoritatea pavilioanelor este cazul.

A fost prezentat echipei de monitorizare (de către managerul spitalului) documentația pregătită pentru reabilitarea pavilioanelor rămase, și graficul lucrărilor. Pentru o parte din acestea s-au făcut renovări, dar aceste pavilioane nu au făcut parte din cele vizitate de echipă.

- Sală de recreere.

A fost verificat Registrul de conțințonări al secției. Pentru fiecare secție se gestionează un asemenea registru separat. Doamna doctor psihiatru a menționat echipei despre faptul că în anumite situații se folosește și conțințonarea chimică respectându-se întocmai prevederile și procedurile existente referitor la aceasta procedură medicală.

#### **Pavilionul 10: -pavilion mixt**

Pavilion 10 are sub supraveghere 23 pacienți, bărbați și femei:

Personalul acestui pavilion este format din: personal auxiliar – 6 (4 infirmieri, o îngrijitoare, un supraveghetor) toți cu aceleași atribuții în fișa postului, 4 asistenți medicali.

Clădirea are următoarea structură:

Sală de mese dotată cu 6 mese și 22 scaune, oficiu alimentar, un izolator cu 2 paturi, 7 saloane : două saloane femei/4 paturi; 4 saloane bărbați/3 paturi; un salon bărbați/4 paturi, sală tratament, cabinet medical, grup sanitar (3 dușuri, 3 chiuvete, 3 wc), sală de recreere.

Din punct de vedere al ambientului echipa a constata un ambient plăcut, aspectul saloanelor fiind corespunzător.

#### **Pavilionul 12**

În acest pavilion se află sub supraveghere 25 de pacienți.

Cladirea este formată din: 6 saloane (un salon - 5 pacienți, 4 saloane - 4 pacienți, un salon - 3 pacienți), o baie (5 chiuvete, două wc, două dușuri), club, cameră gardă, cabinet psihologic, oficiu alimentar, sală de mese.

Personalul este format din 10 angajați (5 asistenți medicali, 5 personal auxiliar)

Doi pacienți poartă pampers. Echipa de monitorizare a găsit un pacient conțenționat. Acesta suferea de retard sever, pericol de autovătămare și vătămare gravă).

Acest pavilion necesită amenajări privind situația pereților, a încăperilor, dar la fel ca și în toate celelalte pavilioane, ușile sunt schimbate, ceea ce indică că implementarea proiectului de reabilitare se întâmplă, doar că toate modificările au fost sistate ca urmare a intrării în vigoare a legislației care interzice achiziționarea de bunuri și servicii .

Noptierele din camere au fost recent înlocuite.

Din discuțiile și documentele prezentate de dna psiholog a acestei secții a reieșit faptul ca spitalul a achiziționat teste psihologice cu licență.

Unul dintre experți de profesie psiholog a asistat la o evaluare la invitația dnei psiholog și cu acceptul pacientului,.

### **Secția III: pavilioanele 6, 24 și 33.**

#### **Pavilionul 6: Mixt -23 de pacienți.**

Componența clădirii: sala de mese, cabinet medical, sală tratament, sala recreere, cameră de gardă, magazie, izolator - 2, 6 saloane ( două saloane - 3 pacienți, 3 saloane - 4 pacienți, un salon - 5 pacienți).

Și la această secție echipa de monitorizare a constatat că dna doctor psihiatru este implicată, și cunoaște dosarelor pacienților și specificul fiecăruia.

#### **Pavilionul 24 : femei - 23**

Componența clădirii: sală de mese (4 mese și 17 scaune), baie (5 chiuvete, 2 dușuri, 4 wc), cabinet psihologic, cabinet medical, cabinet asistent șef, sală tratament, cameră de gardă, club, magazie, izolator, 7 saloane (un salon - o pacientă, un salon - 5 pacienți, 3 saloane - 4 pacienți, un salon - 3 pacienți, un salon - 2 pacienți).

Din punct de vedere al aspectului pavilionului aici au fost efectuate lucrări de igienizare după schimbarea ușilor, pereții fiind proaspăt zugrăviți, reparațiile pe lângă ușile schimbate efectuate. Băile de asemenea, arată corespunzător cu gresie și faianță în stare bună.

#### **Pavilionul 33 : 26 barbati și 1 femeie.**

Componența clădirii: sală de mese (3 mese și 11 scaune), baie (5 chiuvete, o cadă, 2 dușuri, 3 wc), cabinet medical, sală tratament, cameră de gardă, club, magazie, 2 izolatoare (o pacientă și un pacient în fiecare ), 6 saloane (1 - 7 pacienți, 3 cu câte 4 pacienți, 2 cu câte 3 pacienți).



## Concluzii referitoare la situația tuturor pavilioanelor:



Sălile de mese din toate pavilioanele vizitate, sunt relativ mici, raportat la numărul de pacienți aferent fiecărui pavilion, astfel, masa se servește în mai multe serii. Conform discuțiilor purtate cu managerul spitalului și a proiectului de reabilitare care implică și amenajarea corespunzătoare a sălilor de mese, aceasta problemă se înscrie în categoria celor în curs de rezolvare.

Mărimea saloanelor în general (acolo unde sunt mai mult de 3 paturi de regulă), va necesita o reșezare după ce reabilitarea se va fi terminată și va permite acest lucru.

Toate sălile de recreere existente în fiecare pavilion au o organizare corespunzătoare, care să permită accesarea de către pacienți.

Fiecare pavilion este dotat cu câte 2 aparate de aer condiționat funcționale pentru a avea asigurată o minimă alternativă pentru încălzire iarna când pot apărea defecțiuni ale centralei termice, dar și pentru răcoare, vara.



**Alte spații care au fost vizitate:**

**Camera de gardă** are în componență birou de internări, arhivă, cabinet asistent social, cabinet epidemiologie, camera de urgență. Se respectă protocolul de internare, după triaj se stabilește internarea pacienților pe secții.

Echipele de monitorizare au asistat la triajul unui pacient venit la camera de gardă, acesta fiind adus prin hotărâre judecătorească.



**Farmacia:** Are în componență boxă curățenie, toaletă, vestiar, farmacie cu circuit închis, depozit și farmacie curentă. Angajați: un farmacist și doi asistenți farmacie.



Recepție probe, laborator (biochimie, hematologie, imunologie), stomatologie, cameră sterilizare stomatologie, medicină internă (ecograf și EKG).

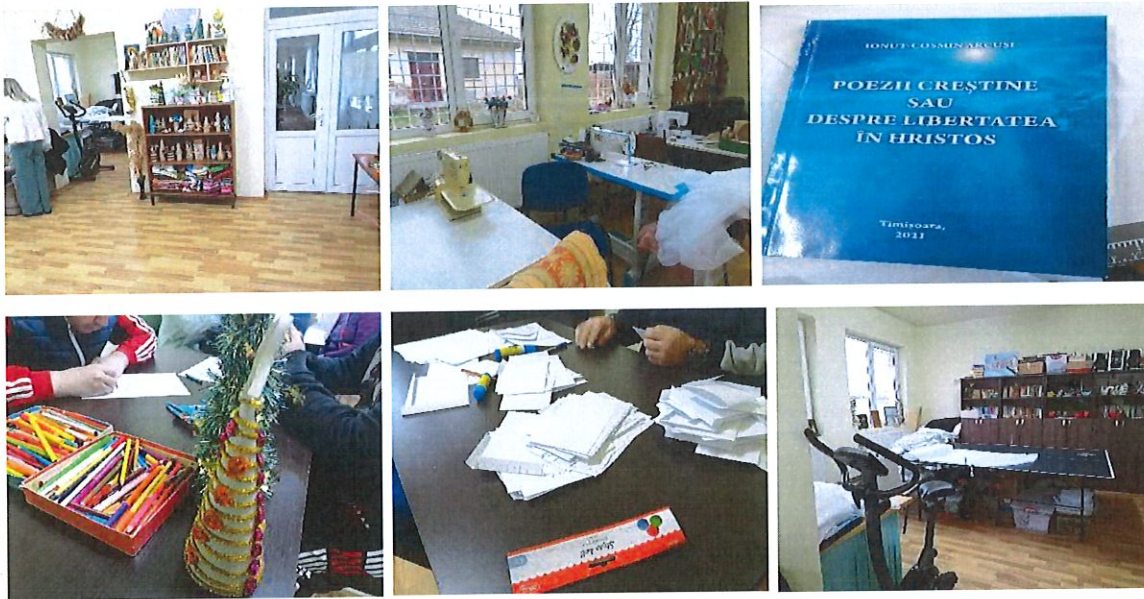


**Două magazine-depozite:** Angajați: un singur angajat pentru depozitul de materiale și depozitul de alimente.





**Ergoterapie:** Angajați: un instructor ergoterapie și o lenjereasă.



Echipele de monitorizare au găsit prezenți pacienți din toate pavilioanele doritori de a desfășura activități diferite de la citit, asamblat aranjamente de sărbători, pictat, jocuri (remi, table).

**Spalatorie:** Corespunzător organizată și dotată, se respectă circuitul, camera pentru preluare rufe murdare, zona de depozitare lenjerie curată, două camere pentru uscare rufe. Două uscătoare de 37 kg, mașina de spălat 17/27/35 kg, o mașină de spălat pentru halate, o mașină de spălat și uscător pentru mopuri și lavete de curățenie.



**Bloc alimentar** - chiar dacă spațiul nu este amenajat în totalitate (aspectul exterior al clădirii, unele spații din interior, așteptând implementarea proiectului de reabilitare) bucătăria unde se pregătește mâncarea este foarte bine amenajată și dotată cu utilaje performante de bună calitate.



Accesul respectă circuitele privind: existența vestiarului negru, vestiar alb (zona de decontaminare personal), boxe curățenie, dușuri, wc, toalete, bucătărie. Angajați: 3 bucătari și 6 angajați necalificați. Există regim dietetic - hepatic, gastric și diabetic.

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 al bucătăriei - oficiului alimentar, organizarea circuitelor alimentelor și de pregătire a meniurilor sunt de asemenea conform procedurilor obligatorii legale. Meniurile stabilite țin seama de regimurile alimentare specifice recomandate de către medici, acolo unde este cazul.

Astfel, că tuturor pacienților din pavilioanele pe care echipa de monitorizare le-a vizitat le sunt asigurate drepturile enunțate, raportat la condiția medicală a fiecăruia.

Cât privește spațiile de locuit, respectiv saloanele pacienților așa cum au fost prezentate pentru fiecare pavilion în parte, există pavilioane unde condițiile sunt mai bune (mai recent reabilite), dar în majoritatea pavilioanelor se impune renovarea, reabilitarea, înlocuirea mobilierului (acolo unde nu a fost încă făcută), amenajarea cu covor pvc respectând standardele legislației specifice.



Amenajarea băilor este necesară, în sensul că în majoritatea pavilioanelor băile se impune a fi renovate și toate accesibilizate.

### **Concluzii:**

În timpul vizitei echipa de monitorizare a constatat următoarele:

Personalul angajat este implicat, conectat și atent la nevoile pacienților.

Administrarea tratamentului se face corespunzător prevederilor legale specifice (primesc medicamentele pe rând și le înghite fiecare în prezența asistentei medicale). Echipa de monitorizare a asistat la această procedură.

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).

De asemenea, echipa de monitorizare a constatat că sunt echipe construite între medicul psihiatru și psiholog, iar colaborarea și rezultatele sunt eficiente și vizibile.

Cabinetul psihologic dotat cu teste licențiate de către Colegiul Psihologilor din România.

Bucătăria dotată cu aparatură profesională necesară pentru pregătirea hranei.

Pacienții sunt serviți la masă de către îngrijitoare, iar cei imobilizați primesc mâncarea la pat.

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

Sala de ergoterapie este dotată cu cărți de citit, cărți pentru colorat, creioane de colorat, instrumente pentru scris, șah, diverse jocuri de societate, masă ping-pong, mașini de cusut.

Un număr important de pacienți participă în fiecare Duminică la slujba din cadrul bisericii spitalului .



## **Recomandări**

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuată la **Spitalul de Psihiatrie de Măsuri de Siguranță, localitatea Jebel, județul Timiș**, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități:

### ***I. Accesibilitate, mobilitate personală, libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)***

- creșterea gradului de accesibilizare a grupurilor sanitare;
- accesibilizarea mediului fizic în spațiile comune exterioare și dotarea cu elemente de siguranță;

### ***II. Dreptul la viață personală, 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)***

- Instalarea și asigurarea funcționării sistemului de supraveghere video interior și exterior pentru toate pavilioanele spitalului cu respectarea intimității



pacienților pentru a se urmări întraga activitate a personalului cât și comportamentul pacientului bolnav psihic CP110, pentru ca să nu existe suspiciuni privind îngrijirile acordate în caz de reclamații să se poată verifica în mod real veridicitatea acestora.

- Angajarea de personal de serviciu de protecție și pază și montarea de butoane de panică necesară într-o unitate cu specificul ”măsură de siguranță”.

### **III. Standarde de viață și de protecție socială adecvate( art. 28)**

- Amenajarea spațiilor de izolare și conținere conform legislației în vigoare (materiale care să nu permită răniri, accidente în timpul crizelor cauzate de diagnosticul pacienților).
- Reabilitarea și renovarea tuturor pavilioanelor, înlocuirea mobilierului vechi rămas.
- Demersuri perseverente privind deblocarea posturilor și creșterea numărului de angajați.

**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 incluse planșe foto din care rezultă cele consemnate în acesta.*

**Inspector de monitorizare –**

**Expert independent –**

**Expert independent –**