



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. 1618/21.07.2025

Aprob,
Președinte

Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

Privind vizita de monitorizare desfășurată la Spitalul de Psihiatrie și Măsurile de
Siguranță Săpoca, Județul Buzău, în perioada 16.06.2025 -
22.06.2025.

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Spitalul de Psihiatrie și Măsurile de Siguranță, localitatea Săpoca, județul Buzău, 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.90/11.06.2025, a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare în perioada 16.06.2025 - 22.06.2025 la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, inclusiv secțiunile exterioare Ojasca și Nifon, județul Buzău. Obiectivul vizitei a fost evaluarea condițiilor din unitățile medicale, verificarea respectării drepturilor pacienților și identificarea eventualelor disfuncționalități.

Echipa de vizită a fost formată din **Clara Mica** - inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, având rolul de coordonator al echipei, **Morar Nadia Nicoleta** - expert independent și **Liliana Mitrică** - expert independent, reprezentanți ai societății civile.

Vizita a fost declanșată ca urmare a unei sesizări înregistrate la data de 15.05.2025, care semnală posibile încălcări ale drepturilor persoanelor internate. Printre aspectele reclamate se numără presupuse acte de abuz fizic și verbal din partea personalului, lipsa intervențiilor corective din partea conducerii, atitudini ostile față de angajat.

Sesizarea transmisă Consiliului de Monitorizare face referire la posibile încălcări ale drepturilor fundamentale ale persoanelor cu dizabilități aflate în îngrijirea Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca. Printre aspectele semnalate se regăsesc: perpetuarea unor practici degradante și abuzive asupra pacienților, condiții inadecvate de hrană și igienă, precum și lipsa unor măsuri corective eficiente, în pofida atenționărilor anterioare formulate de organisme internaționale, precum Comitetul European pentru Prevenirea Torturii (CPT). Petenta solicită intervenția Consiliului pentru verificarea acestor aspecte și adoptarea de măsuri în vederea respectării Convenției privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, ratificată prin Legea nr. 221/2010.

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa desemnată a colaborat activ cu reprezentanții Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, desfășurând întâlniri și discuții aplicative cu:

- Managerul spitalului,
- Directorul medical,
- Directorul economic,
- Juristul instituției,

- Coordonatorul medical,
- Șefii de secție și asistenții șefi,
- Medicii din fiecare secție,
- Psihologul spitalului, care a oferit informații asupra intervențiilor psihoterapeutice și evaluărilor specifice,
- Asistentul social, responsabil de coordonarea serviciilor de suport și consiliere pentru pacienți,
- Șef serviciu administrativ, Personalul administrativ implicat în asigurarea documentației și funcționării operaționale,
- Alte persoane desemnate, care au facilitat accesul la documentele legale, proceduri și reglementări aplicabile.

Pe întreaga durată a vizitei, juristul, directorul medical și directorul economic și șeful serviciu administrativ, au însoțit echipa și au asigurat transparența, clarificările necesare și sprijinul logistic, facilitând evaluarea documentelor și cunoașterea în profunzime a funcționării instituției

În prima zi a vizitei de monitorizare, echipa desemnată a vizitat toate spațiile și secțiile Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, cu excepția Centrului de Sănătate Mintală (CSM). Evaluarea a vizat atât spațiile medicale cu paturi, cât și zonele auxiliare, administrative, de tratament, spațiile de ergoterapie, izolatoare, laboratoare, farmacie, spații sanitare și zonele de acces și siguranță. Observațiile au fost realizate în dinamică, în prezența personalului desemnat, iar constatările formulate au avut la bază verificări directe, discuții punctuale și documente-suport puse la dispoziție

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea instituției

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca este o unitate sanitară publică cu personalitate juridică, aflată în subordinea Ministerului Sănătății, finanțată integral din venituri proprii, prin contractele încheiate în sistemul asigurărilor sociale de sănătate. Cu statut de monospecialitate - psihiatrie - spitalul joacă un rol strategic la nivel județean, regional și național, fiind una dintre cele patru unități din România abilitate să interneze pacienți conform prevederilor art. 110 din Codul Penal.

Spitalul funcționează cu o capacitate de 830 de paturi (dintre care 45 alocate Secției de Neurologie), spitalul asigură servicii de specialitate pentru populația județului Buzău (aproximativ 405.000 locuitori), dar și pentru pacienți proveniți din

alte zece județe (Brăila, Călărași, Constanța, Covasna, Giurgiu, Ialomița, Prahova, Tulcea, Ilfov) și din Municipiul București, conform arondării stabilite prin ordin al Ministerului Sănătății.

În luna iunie 2025, unitatea se confruntă cu un grad crescut de ocupare și un profil complex al pacienților internați, incluzând persoane cu dizabilități psihosociale, cazuri acute și cronice, dar și pacienți cu statut juridic. Secțiile juridice, paliative și cronice înregistrează un nivel de suprasolicitare medicală și operațională, iar starea infrastructurii este eterogenă – cu pavilioane modernizate și altele aflate în proces de reabilitare sau în stare avansată de degradare.

Situația personalului medical și auxiliar relevă discrepanțe între numărul de posturi normate, aprobate și existente, ceea ce influențează capacitatea de îngrijire, mobilitate asistată și supraveghere continuă. Vizitele de monitorizare derulate de Consiliul de Monitorizare și alte organisme independente au evidențiat atât neconformități grave în anumite secții, cât și eforturi autentice din partea conducerii spitalului în direcția remediilor structurale și îmbunătățirii condițiilor de viață ale pacienților.

În acest context, conducerea unității a demarat proiecte strategice de investiții și reconfigurare funcțională, vizând nu doar creșterea calității serviciilor medicale, ci și alinierea progresivă la prevederile internaționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în special cele consacrate prin Convenția ONU (CDPD).

Structura funcțională a unității și distribuția operațională

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca funcționează în patru locații distincte - Săpoca, Ojasca, Nifon și Buzău - având o organizare pavilionară, distribuită pe suprafețe extinse ce includ clădiri medicale, administrative, tehnice și auxiliare. Infrastructura este adaptată specificului psihiatriei, inclusiv a psihiatriei judiciare, iar în anumite zone sunt necesare lucrări suplimentare de reabilitare, consolidare structurală și redistribuire a funcțiilor.

Secția Săpoca, înființată în anul 1960, reprezintă locația principală a spitalului, aici fiind situat atât sediul administrativ, cât și cele mai multe structuri medicale și logistice. Aceasta se află într-o zonă subcarpatică, la confluența râurilor Slănic și Buzău, fiind traversată de drumul județean DJ203K. Accesibilitatea și proximitatea față de localitățile urbane majore facilitează activitatea spitalicească, mai ales în cazurile ce necesită intervenții rapide sau transferuri.

Structura funcționează într-un sistem pavilionar întins pe o suprafață totală de 25.066 de metri pătrați, dintre care 6.014 metri pătrați sunt construiți. Din cele 20 de clădiri existente, șase sunt destinate activităților medicale, iar restul susțin funcțiunile administrative, auxiliare sau gospodărești. Printre serviciile oferite se numără două secții de psihiatrie acută, o secție de neurologie, o secție destinată pacienților internați conform art. 110 Cod Penal și o secție de recuperare și medicină fizică. Acestora li se adaugă cabinete de psihologie, un atelier de ergoterapie, laboratoare de radiologie și analize medicale, precum și o capelă deschisă pacienților.



În urma analizei documentației puse la dispoziție echipei de monitorizare, coroborată cu constatările din timpul vizitei în teren, a reieșit că structura Săpoca reprezintă centrul operațional al întregii instituții. Din punct de vedere medical, este nucleul serviciilor de urgență și tratament psihiatric intensiv, în special pentru pacienții acută și cazurile cu risc crescut. Dotările sunt parțial reabilite, însă anumite clădiri rămân învechite și necesită intervenții de consolidare, modernizare și eficientizare a circuitelor funcționale.

Infrastructura este, în general, conformă cerințelor medicale, însă nivelul de întreținere și calitatea spațiilor variază semnificativ între pavilioane, unele necesitând reabilitare completă. Detalii suplimentare privind conformitatea autorizațiilor, igiena, siguranța și măsurile propuse vor fi prezentate în secțiunile corespunzătoare ale raportului.

Sectia Nifon a fost înființată în anul 1967 și este amplasată într-o zonă colinară, liniștită, în comuna Măgura, județul Buzău, de-a lungul drumului județean DJ203G. Localizarea sa într-un cadru natural lipsit de poluare, cu vegetație abundentă și peisaj montan, oferă un mediu favorabil recuperării psihice și fizice a beneficiarilor, în special în contextul tratamentului de lungă durată.

Complexul funcționează tot în sistem pavilionar și se întinde pe o suprafață totală de 52.580 de metri pătrați, din care 4.596 de metri pătrați sunt construiți. Din cele 23 de clădiri existente, trei sunt dedicate activităților medicale propriu-zise, iar celelalte adăpostesc funcții administrative, gospodărești, spirituale sau educaționale. În perimetrul unității se află și biserica „Izvorul Tămăduirii”, ridicată în sprijinul pacienților care solicită asistență spirituală, precum și o fostă școală - „Dionisie Romana” - clasată ca monument istoric, fapt ce adaugă o dimensiune culturală și patrimonială acestui centru.



Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, precum și în urma vizitei în teren, s-a constatat că secția găzduiește pacienți internați pe termen lung, în special în regim de psihiatrie cronici, precum și persoane aflate în îngrijiri paliative. Suplimentar, sunt desfășurate activități de consiliere psihologică și terapie ocupațională, în vederea menținerii autonomiei beneficiarilor și stimulării funcțiilor cognitive.

Cu toate că spațiile sunt în general adaptate specificului psihiatriei, **infrastructura necesită intervenții urgente** în mai multe zone, atât din punct de vedere al igienei și confortului, cât și al siguranței la incendiu și al conformității cu normele legale în vigoare. Aspectele identificate vor fi detaliate în secțiunea destinată măsurilor propuse și gradului de conformare observat.

Sediul din municipiul Buzău, situat pe strada Alexandru Marghiloman nr. 92, găzduiește structurile ambulatorii ale Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca. Acesta include Centrul de Sănătate Mintală pentru adulți și copii, ambulatoriul integrat și staționarul de zi, având rol esențial în diagnosticarea, evaluarea și monitorizarea pacienților în regim ambulatoriu, precum și în coordonarea serviciilor preventive și de reintegrare comunitară.

Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, reiese că această locație funcționează ca o structură non-rezidențială, contribuind semnificativ la decongestionarea secțiilor cu paturi și la asigurarea continuității tratamentului în afara internării.

Menționăm că sediul din Buzău nu a făcut obiectul vizitei de monitorizare, întrucât serviciile furnizate în această locație se desfășoară în regim ambulatoriu, fără internare, și nu intră în sfera de competență a Consiliului de Monitorizare în ceea ce privește unitățile fără componentă rezidențială.

Sectia Ojasca, parte integrantă a Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, a fost înființată în anul 1973 și este situată în comuna Unguriu, județul Buzău. Așezată într-un cadru natural liniștit, pe malul râului Buzău și la o distanță de aproximativ 18 kilometri de municipiul Buzău, unitatea dispune de acces facil din drumul național DN10 Buzău-Brașov, ceea ce o face accesibilă atât pentru transferurile medicale, cât și pentru vizitatori.



Organizarea secției este una pavilionară, specifică arhitecturii sanitare a anilor în care a fost construită. Întregul complex se întinde pe două terenuri distincte. Terenul principal, înscris în Cartea Funciară cu numărul 20357, clădirile sunt construite pe o suprafață de 6.526 de metri pătrați, incluzând 14 clădiri medicale dintr-un total de 48 existente. Cel de-al doilea teren are o suprafață de 10.313 metri pătrați, dintre care 2.347,3 metri pătrați sunt ocupați de construcții utilizate în principal pentru activități tehnico-gospodărești și auxiliare.

Din documentele analizate și în urma observațiilor directe realizate în teren, s-a constatat că structura medicală a acestei locații este complexă, cuprinzând atât secții pentru pacienți cronici, cât și pentru cei aflați sub regim de siguranță juridică. Astfel, în cadrul secției funcționează o secție de psihiatrie cronici destinată pacienților

cu afecțiuni psihice persistente, două secții de psihiatrie cronici pentru pacienți internați conform art. 110 Cod Penal - care au comis fapte penale în contextul unei boli psihice - și un compartiment de îngrijiri paliative dedicat cazurilor cu autonomie redusă sau afecțiuni ireversibile, aflate în faze avansate.

Tot aici este organizată și o secție de neuropsihiatrie infantilă, unde sunt tratați copii și adolescenți diagnosticați cu tulburări psihice severe, tulburări de dezvoltare sau probleme comportamentale. Funcționează, de asemenea, o linie de gardă permanentă pentru adulți și un birou specializat de internări pentru pacienții pediatrici, asigurând continuitatea serviciilor medicale.

În ciuda întinderii generoase a spațiului și a diversității serviciilor oferite, anumite clădiri din incintă nu dispun de autorizații de securitate la incendiu, iar unele pavilioane necesită reparații capitale sau reabilitare structurală. Infrastructura generală este funcțională, dar eterogenă din punctul de vedere al stării tehnice și al dotărilor, cu diferențe semnificative între clădirile reabilitate și cele aflate în proces de degradare. Aceste aspecte vor fi detaliate în cadrul secțiunii dedicate infrastructurii, măsurilor de securitate și conformității cu reglementările în vigoare.

Activitatea medicală este susținută de cabinete specializate în psihologie, ergoterapie și asistență socială, care oferă evaluări clinice, consiliere psihologică individuală, reabilitare funcțională și sprijin pentru reintegrarea familială și comunitară. Secția este integrată funcțional cu Centrul de Sănătate Mintală Buzău, care furnizează servicii ambulatorii de psihiatrie și psihologie pentru toate categoriile de vârstă și are atribuții în monitorizarea pacienților internați sub măsuri de siguranță, conform art. 109 din Codul Penal.

În urma vizitei de monitorizare, echipa a constatat existența unor neconformități grave în pavilioanele destinate pacienților internați conform art. 110 Cod Penal. Acestea includ condiții de supraaglomerare, clădiri cu un grad avansat de degradare, saltele uzate și insalubre, mobilier deteriorat, precum și deficiențe în sistemul de supraveghere directă a pacienților.

Din punct de vedere logistic și operațional, unitatea dispune de:

- laborator de analize medicale modernizat,
- laborator de radiologie și imagistică medicală,
- farmacie spitalicească proprie,
- cabinete de medicină dentară,
- compartimente specializate (statistică medicală, audit intern, RUNOS),

- sistem extins de supraveghere video (415 camere funcționale),
- pază permanentă, asigurată de 24 agenți proprii.

În urma analizei documentelor puse la dispoziție de conducerea unității și a observațiilor directe din teren, echipa de monitorizare a evaluat facilitățile și infrastructura celor trei locații componente ale spitalului - Săpoca, Ojasca și Nifon. Spitalul funcționează într-un sistem pavilionar, cu distribuție pe suprafețe extinse ce includ clădiri medicale, administrative, tehnice și auxiliare. Infrastructura generală este adaptată nevoilor specifice, însă anumite zone necesită intervenții de reabilitare și modernizare.

Alimentarea cu utilități este asigurată individual, în funcție de caracteristicile fiecărei secții:

Încălzirea spațiilor:

- Secția Săpoca: rețea locală, centrale proprii, cazan pe motorină
- Secția Ojasca: racordare la rețea locală de gaze naturale
- Secția Nifon: centrale termice proprii (CTL)

Alimentarea cu apă potabilă:

- Săpoca: două bazine tampon (70.000 litri) - conectare la rețele locale
- Ojasca: un bazin tampon (110.000 litri) - rețea locală
- Nifon: izvor propriu cu rezervor tampon (12.000 litri)

Alimentarea cu energie electrică:

- Săpoca: rețea națională, două generatoare funcționale, parc fotovoltaic de 80 kW (instalat în 2014)
- Ojasca: rețea națională, generator electric dedicat
- Nifon: rețea națională, generator electric dedicat

Canalizare și epurare:

- Săpoca: canalizare proprie, deversare în pâraul Slănic, stație de epurare funcțională
- Ojasca: canalizare proprie cu deversare în rețeaua comunală, stație de epurare proprie
- Nifon: canalizare proprie cu deversare în Valea Băii, stație de epurare proprie

Toate aceste infrastructuri sunt supravegheate permanent de personal tehnic calificat, în vederea menținerii siguranței și continuității funcționale.

În ciuda existenței acestor facilități, echipa de monitorizare a constatat că în anumite corpuri de clădiri sunt necesare lucrări de reabilitare, modernizare sau

adaptare, în special în ceea ce privește circuitele funcționale, instalațiile sanitare și condițiile de climatizare.

Recomandările echipei de monitorizare vor viza prioritizarea investițiilor în corpurile identificate ca fiind neconforme, cu accent pe circuitele funcționale, climatizarea spațiilor și adaptarea infrastructurii la specificul psihiatriei judiciare.

Avize, autorizatii si conformitate instituțională

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a analizat documentele oficiale care reglementează activitatea unității, inclusiv certificatele de acreditare, autorizațiile sanitare, avizele de mediu, certificările ISO și documentele specifice privind securitatea la incendiu. La momentul evaluării, spitalul deținea majoritatea autorizațiilor necesare pentru funcționare, actualizate și grupate pe cele patru locații componente: Săpoca, Ojasca, Nifon și Buzău.

Spitalul este acreditat în categoria a IV-a - „acreditat cu încredere redusă”, conform certificatului emis de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (ANMCS), și este înregistrat oficial în procesul de reacreditare. De asemenea, activitatea este reglementată prin proceduri interne și registre operaționale conforme cu Ordinul SGG nr. 600/2018 privind controlul intern managerial.

Din punct de vedere sanitar, unitatea deține autorizații de funcționare valabile pentru toate cele patru locații, avizate și actualizate la zi (autorizația nr. 2/2802 din 30.04.2024, cu anexe distincte pentru fiecare pavilion, vizate la data de 17.04.2025).

Pentru infrastructura de laborator, radiologie și farmacie, spitalul deține autorizații emise de Ministerul Sănătății - DSP Buzău, precum:

- Autorizație laborator nr. 335/04.12.2024
- Autorizație farmacie nr. 12359/FB6029/27.06.2017
- Avize specifice pentru activități de imagistică medicală

Laboratorul de analize medicale este certificat conform ISO 9001:2015 și ISO 15189:2013, cu standarde ridicate de funcționare.

Din punct de vedere al protecției mediului, spitalul deține autorizații de mediu valabile pentru fiecare locație, emise de Agenția Națională pentru Protecția Mediului - Buzău:

- Ojasca: nr. 224/22.11.2023, prelungit prin decizia nr. 885/08.10.2024 (valabil până la 22.11.2025)
- Nifon: nr. 223/22.11.2023, prelungit prin decizia nr. 884/08.10.2024
- Săpoca: nr. 225/22.11.2023, prelungit prin decizia nr. 883/08.10.2024

- Buzău: nr. 231/28.09.2023, prelungit prin nr. 883/08.10.2024

În ceea ce privește securitatea la incendiu, Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Neron Lupașu” al județului Buzău a emis autorizații pentru mai multe pavilioane din fiecare locație. Totuși, există și corpuri de clădiri care nu dețin autorizații în vigoare sau se află în proces de conformare:

- La Secția Ojasca, sunt autorizate clădirile C20, C17, C33 și C2 (cantină), dar nu sunt autorizate pavilioanele C12, C13, C14, C15, C16, C17 (Pav. nr. 2), C18, C19 și C21.
- La Secția Nifon, clădirea C7 (bloc alimentar) este autorizată, însă corpuri precum C12 (paliative) și C13 (psihiatrie acuți PS4) nu dețin autorizație.
- La Secția Săpoca, clădirea C6 (PS1, PS2) este autorizată, iar clădirea C16 (juridic PS3) se află în procedură, cu raport de expertiză emis. Nu este autorizat pavilionul C8 (psihiatrie cronici și acuți).

În ansamblu, analiza documentației oficiale pusă la dispoziție de conducerea unității, corelată cu observațiile directe din teren, reflectă o activitate reglementată și structurată, cu elemente de conformare în toate cele trei locații vizitate. Cu toate acestea, existența unor neconformități punctuale – precum lipsa autorizării pentru unele corpuri de clădire sau distribuția inegală a dotărilor funcționale – impune intensificarea dialogului interinstituțional și consolidarea componentelor de infrastructură, securitate și acreditare, în special în secțiile care deservesc pacienți cu profil juridic.

Activitatea Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca este susținută financiar de către Casa de Asigurări de Sănătate Buzău, alocări din bugetul de stat (inclusiv prin subvenții și programe naționale), precum și donații, sponsorizări și venituri proprii obținute din activitatea medicală și conexasă.

În ceea ce privește securitatea fizică, infrastructura este dotată cu un sistem extins de monitorizare video, care cuprinde 415 camere funcționale, amplasate strategic atât în interiorul clădirilor, cât și în spațiile exterioare din toate cele patru locații. Spitalul beneficiază, de asemenea, de pază proprie, activă non-stop (24/24), cu personal dedicat supravegherii punctelor de acces și a perimetrelor instituționale.

În toate cele trei locații vizitate sunt distribuite dotări complementare care susțin coerența activității medicale și suportive. Printre acestea se numără: laboratoare (de analize medicale și radiologie), cabinete de recuperare și ergoterapie, magazii, unități tehnice și o capelă destinată satisfacerii nevoilor spirituale ale pacienților. Clădirile

care adăpostesc persoane internate în baza măsurilor de siguranță respectă cerințele minime privind securitatea funcțională, iar prin noile investiții se urmărește consolidarea acestor standarde.

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a verificat dotările funcționale disponibile în secțiile de psihiatrie, în special cele care deserveșc pacienți internați conform art. 110 din Codul Penal. Potrivit documentației analizate și observațiilor directe, unitățile dispun de echipamente și facilități adecvate actului medical, măsurilor de siguranță și activităților de recuperare, inclusiv:

- Sisteme de supraveghere video în camerele comune, holuri și săli de tratament;
- Săli de tratamente dotate cu echipamente standard: frigider pentru medicamente termolabile, dulapuri metalice securizate pentru stupefianțe, trusă de urgență, defibrilator semi-automat (în secțiile de acuți);
- Cabinete de psihologie și asistență socială, echipate cu mobilier specific, materiale de testare psihologică și caiete standardizate de evaluare;
- Săli de ergoterapie cu dotări variate: mese de activități, jocuri educative, materiale textile, instrumente muzicale, ustensile creative;
- Spații dedicate izolării și supravegherii continue, conform prevederilor art. 110 Cod Penal;
- Aparată de monitorizare a funcțiilor vitale (tensiometre, pulsoximetre, glucometre);
- Mobilier medical și sisteme de depozitare pentru lenjerie, echipamente de unică folosință și deșeuri medicale;
- Acces controlat prin sistem de badge sau supraveghetor la zonele restricționate, în conformitate cu cerințele de securitate din secțiile speciale;
- Sisteme audio sau TV cu program controlat, în zonele unde este permisă relaxarea ghidată;
- Unități sanitare adaptate (inclusiv pentru persoane cu dizabilități), existente doar în anumite pavilioane.

La data vizitei, nu toate saloanele dispuneau de aparate TV funcționale. În Secția Ojasca, echipa de monitorizare a constatat existența unui număr considerabil de televizoare depozitate într-o încăpăre, achiziționate anterior în vederea dotării saloanelor. Conform declarațiilor conducerii spitalului, montarea acestora este planificată pentru perioada următoare, fiind condiționată de finalizarea lucrărilor

tehnice asupra rețelei electrice și a cablajului intern, necesare pentru funcționarea optimă a echipamentelor.

Pe baza documentelor analizate - respectiv fișele de internare, registrele de evidență, protocoalele terapeutice, documentația de autorizare și normele interne puse la dispoziția echipei de monitorizare - precum și în urma observațiilor directe realizate în perioada vizitei, s-a constatat că **Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca** furnizează o paletă complexă de servicii medicale psihiatrice pentru copii, adulți și vârstnici, organizate pe mai multe locații (Săpoca, Ojasca, Nifon, CSM Buzău), fiecare cu un profil specific.

A. Secțiile de psihiatrie pentru adulți - Săpoca și Nifon

Potrivit fișelor de internare analizate și a cazuisticii prezentate de personalul medical, aceste secții gestionează pacienți cu afecțiuni psihiatrice acute și cronice, inclusiv:

- Tulburări psihotice (schizofrenie, tulburări delirante, tulburări schizoafective)
- Tulburări afective majore (episod depresiv sever, tulburare bipolară)
- Tulburări de personalitate (antisocială, borderline, paranoidă)
- Psihoze toxice (induse de alcool sau alte substanțe)
- Demențe și tulburări cognitive asociate vârstei înaintate
- Tulburări de anxietate severe, tulburări obsesiv-compulsive, atacuri de panică
- Tentative de suicid și comportamente heteroagresive

Activitatea medicală presupune evaluare psihiatrică, diagnostic de specialitate, tratament medicamentos și intervenții de reabilitare psihosocială. Aceste aspecte au fost confirmate atât prin documente, cât și prin observații directe realizate de echipa de monitorizare în saloanele și cabinetele medicale.

B. Secțiile destinate aplicării art. 110 Cod Penal - Ojasca și Săpoca

În urma consultării listelor de internări, hotărârilor judecătorești anexate la dosarele medicale, precum și a discuțiilor cu personalul, s-a constatat că secțiile juridice au în îngrijire pacienți cu măsuri de siguranță medicală în baza art. 110 Cod Penal. Cazurile tratate includ:

- Schizofrenii și psihoze cronice cu pericolozitate socială
- Tulburări de comportament severe cu substrat demential sau psihotic
- Tulburări psihice asociate infracțiunilor, în context juridic (omor, tentativă de omor, agresiuni etc.)

Echipa de monitorizare a remarcat, în cadrul vizitelor în aceste secții, că pacienții sunt tratați într-un mediu securizat, cu supraveghere permanentă și regim restrictiv, corespunzător cerințelor măsurii dispuse.

C. Compartimentul de neuropsihiatrie infantilă - Ojasca

Din analiza registrelor de internare pediatrică, planurilor terapeutice și a fișelor de evaluare puse la dispoziția echipei, a rezultat că acest compartiment deservește pacienți pediatrici cu:

- Tulburări pervazive de dezvoltare (autism, ADHD)
- Tulburări de comportament și de conduită
- Tulburări emoționale severe
- Retard mental și afecțiuni neurologice asociate
- Episoade psihotice de debut, consum de substanțe și tentative de suicid

Echipa a constatat, prin vizita directă, că tratamentele includ și intervenții psihologice, educative și activități structurate, desfășurate într-un mediu adaptat vârstei și nevoilor.

D. Alte categorii de pacienți

Pe baza documentației analizate și a fișelor de observație clinică, s-a constatat că în toate locațiile unității sunt internați pacienți din următoarele categorii:

- Persoane cu toxicomanie și diagnostice psihiatrice asociate (patologie duală)
- Pacienți sociali - fără adăpost, fără familie sau venituri
- Cazuri rezistente la tratament, aflate sub monitorizare pe termen lung

În completarea observațiilor directe și a evaluării tipologiei pacienților internați în cadrul diferitelor secții ale unității, echipa de monitorizare a analizat, de asemenea, cadrul procedural și documentar pus la dispoziție de conducerea spitalului. Astfel, pe baza documentelor furnizate - inclusiv registrul de proceduri, protocoalele clinice și normativele manageriale - s-a constatat existența unui sistem robust, structurat pe 19 categorii operaționale și însumând 293 de proceduri aprobate.

Au fost studiate, cu prioritate, procedurile considerate esențiale pentru respectarea drepturilor pacienților și gestionarea cazurilor psihiatrice cu grad înalt de complexitate: internarea nevoluntară, aplicarea măsurilor de siguranță prevăzute de art. 110 Cod Penal, externarea pacienților cu decizie judecătorească, conțenționarea și izolarea temporară, precum și însoțirea/acompaniamentul în afara spitalului. De asemenea, au fost analizate procedurile privind gestionarea obiectelor personale,

verificarea bagajelor și prevenirea accesului la obiecte interzise, toate acestea având ca scop menținerea unui cadru sigur și controlat în interiorul secțiilor.

Pentru a asigura coerența actului medical, unitatea a elaborat o serie de protocoale standardizate de diagnostic și tratament, aliniate la recomandările de bună practică și codurile etice ale profesiei medicale. Printre acestea se regăsesc ghiduri de intervenție dedicate tulburărilor afectiv-bipolare, schizofreniei, tulburărilor de personalitate, sindromului de stres post-traumatic sau encefalopatiei Wernicke. Aplicarea acestor protocoale contribuie la uniformizarea actului terapeutic și la adaptarea intervenției la specificul fiecărui caz, consolidând totodată capacitatea instituției de a gestiona situații clinice complexe într-un mod profesionist și predictibil.

1. Structura resurselor umane și conformitatea cu reglementările în vigoare - Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca

În urma analizării Statului de funcții valabil la data de 1 iunie 2025, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1380/07.03.2024, echipa de monitorizare a constatat că Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca beneficiază de o structură organizatorică robustă și diversificată, adaptată profilului său mixt: psihiatrie generală, juridică (inclusiv aplicarea art. 110 din Codul Penal) și pediatrică.

Resursa umană este distribuită strategic în cadrul celor șapte secții de psihiatrie funcționale, precum și în compartimentele auxiliare, cu roluri esențiale în asigurarea actului medical și a serviciilor conexe. Structura include:

- Medici primari, specialiști și rezidenți, în special în psihiatrie, neurologie, neuropsihiatrie infantilă și alte specialități conexe.
- Psihologi clinicieni, asistenți sociali, biologi, farmaciști și kinetoterapeuți, care contribuie la evaluarea și reabilitarea pacienților.
- Asistenți medicali generaliști și coordonatori, cu atribuții în monitorizarea stării pacientului și aplicarea tratamentului.
- Infirmiere, îngrijitoare, muncitori necalificați, ce asigură sprijinul constant în desfășurarea activităților zilnice și întreținerea spațiilor.
- Personal tehnic și administrativ (TESA), care susține funcționarea instituției prin activități de planificare, gestionare și suport logistic.

Conform centralizării prezentate în Statul de funcții, unitatea dispune de 952 posturi aprobate, dintre care 780 posturi erau ocupate la data evaluării, ceea ce reflectă un grad de ocupare de aproximativ 81,88%, cu variații semnificative între secții. Discrepanțele dintre posturile normate, aprobate și existente impun o analiză

detaliată, atât din perspectiva eficienței operaționale, cât și a conformității cu reglementările legale și necesarul real de personal.

Situația detaliată a personalului pe fiecare secție:

Psihiatrie I acuti

- Medici: 7 aprobați, 5 existenți → 2 *posturi vacante*
- Psihologi/ asistenți sociali: 2 aprobați, 2 existenți → 0 *vacante*
- Asistenți medicali: 33 aprobați, 32 existenți → 1 *vacant*
- Infermiere: 16 aprobați, 15 existenți → 1 *vacant*
- Îngrijitoare: 6 aprobați, 5 existente → 1 *vacant*
- Muncitori supraveghere: 4 aprobați, 3 existenți → 1 *vacant*
- Brancardieri: 2 aprobați, 0 existenți → 2 *vacante*

Psihiatrie II acuti

- Medici: 7 aprobați, 4 existenți → 3 *vacante*
- Psihologi si asistenți sociali: 1 aprobat, 1 existent → 0 *vacant*
- Asistenți medicali: 33 aprobați, 29 existenți → 4 *vacante*
- Infermiere: 16 aprobați, 16 existenți → 0 *vacante*
- Îngrijitoare: 6 aprobați, 5 existente → 1 *vacant*
- Muncitori supraveghere: 3 aprobați, 3 existenți → 0 *vacante*
- Brancardieri: 2 aprobați, 1 existent → 1 *vacant*

Psihiatrie III art. 110 CP

- Medici: 4 aprobați, 2 existenți → 2 *vacante*
- Psihologi si asistenți sociali: 2 aprobați, 1 existent → 1 *vacant*
- Asistenți medicali: 15 aprobați, 14 existenți → 1 *vacant*
- Infermiere: 18 aprobați, 16 existenți → 2 *vacante*
- Îngrijitoare: 3 aprobați, 3 existente → 0 *vacante*
- Muncitori supraveghere: 11 aprobați, 11 existenți → 0 *vacante*
- Brancardieri: nu figurează → 0

Psihiatrie IV acuti Nifon

- Medici: 4 aprobați, 3 existenți → 1 *vacant*
- Psihologi si asistenți sociali: 1 aprobat, 1 existent → 0 *vacant*
- Asistenți medicali: 27 aprobați, 25 existenți → 2 *vacante*
- Infermiere: 13 aprobați, 8 existente → 5 *vacante*
- Îngrijitoare: 8 aprobați, 4 existente → 4 *vacante*
- Brancardieri: 3 aprobați, 3 existenți → 0 *vacante*

Compartiment Paliative Nifon

- Medici: 2 aprobați, 1 existent → 1 vacant
- Psihologi si asistenți sociali: 1 aprobat, 0 existent → 1 vacant
- Asistenți medicali: 12 aprobați, 10 existenți → 2 vacante
- Infirmiere: 10 aprobați, 9 existente → 1 vacant
- Îngrijitoare: 3 aprobați, 1 existentă → 2 vacante
- Brancardieri: 3 aprobați, 3 existenți → 0 vacante

Psihiatrie V cronici Ojasca

- Medici: 5 aprobați, 2 existenți → 3 vacante
- Psihologi si asistenți sociali: 2 aprobați, 1 existent → 1 vacant
- Asistenți medicali: 21 aprobați, 16 existenți → 5 vacante
- Infirmiere: 30 aprobați, 27 existente → 3 vacante
- Îngrijitoare: 4 aprobați, 4 existente → 0 vacante
- Muncitori supraveghere: 1 aprobat, 1 existent → 0 vacant

Psihiatrie VI art.110 CP Ojasca

- Medici: 6 aprobați, 4 existenți → 2 vacante
- Psihologi si asistenți sociali: 2 aprobați, 2 existenți → 0 vacante
- Asistenți medicali: 27 aprobați, 25 existenți → 2 vacante
- Infirmiere: 36 aprobați, 31 existente → 5 vacante
- Îngrijitoare: 4 aprobați, 4 existente → 0 vacante
- Muncitori supraveghere: 9 aprobați, 9 existenți → 0 vacante

Psihiatrie VII art.110 CP Ojasca

- Medici: 7 aprobați, 3 existenți → 4 vacante
- Psihologi si asistenți sociali: 2 aprobați, 1 existent → 1 vacant
- Asistenți medicali: 25 aprobați, 23 existenți → 2 vacante
- Infirmiere: 36 aprobați, 29 existente → 7 vacante
- Îngrijitoare: 6 aprobați, 6 existente → 0 vacante
- Muncitori supraveghere: 12 aprobați, 12 existenți → 0 vacante

Laborator de analize medicale

- Medici: 3 aprobați, 1 existent → 2 vacante
- Biologi, Biochimiști: 7 aprobați, 5 existenți → 2 vacante
- Asistenți medicali: 6 aprobați, 3 existenți → 3 vacante

Camera de gardă

- Asistenți medicali: 8 aprobați, 7 existenți → 1 vacant

- Infirmiere: 1 aprobată, 1 existentă → 0 vacant

Compartiment Terapie Ocupațională

- Personal mediu sanitar (instructori ergoterapie): 8 aprobați, 8 existenți → 0 vacant

SPIAM (Serviciul de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale)

- Medici: 4 aprobați, 2 existenți → 2 vacante
- Asistenți medicali: 6 aprobați, 4 existenți → 2 vacante
- Infirmiere: 1 aprobată, 1 existentă → 0 vacante

Compartiment Paliative Ojasca

- Medici: 2 aprobați, 1 existent → 1 post vacant
- Psihologi si asistenți sociali: 0 aprobați → 0
- Asistenți medicali: 10 aprobați, 10 existenți → 0 vacante
- Infirmiere: 9 aprobați, 8 existente → 1 vacant
- Îngrijitoare: 2 aprobați, 2 existente → 0 vacante
- Brancardieri: 2 aprobați, 1 existent → 1 vacant

N.P.I.

- Medici: 5 aprobați, 3 existenți → 2 vacante
- Psihologi si asistenți sociali: 1 aprobat, 1 existent → 0 vacant
- Asistenți medicali: 10 aprobați, 8 existenți → 2 vacante
- Infirmiere: 5 aprobați, 5 existente → 0 vacante
- Îngrijitoare: 2 aprobați, 2 existente → 0 vacante
- Brancardieri: 1 aprobat, 1 existent → 0 vacant

Laborator Radiologie

- Medici: 3 aprobați, 1 existent → 2 vacante
- Asistenți medicali: 2 aprobați, 1 existent → 1 vacant

Cabinet Medicină Dentară

- Medici: 1 aprobat, 1 existent → 0 vacant
- Asistenți medicali: 1 aprobat, 1 existent → 0 vacant

Serviciul Evaluare si Statistică Medicală

- Registratori, statisticieni medicali: 11 aprobați, 9 existenți → 2 vacante

Garderobe

- Garderobiere: 3 aprobați, 3 existenți → 0 vacante

Soferi autosanitare și Spălătorii

- Șoferi autoturisme: 18 aprobați, 17 existenți → 1 vacant

- Muncitori supraveghere (șoferi): 4 aprobați, 4 existenți → 0 vacante

Dietetică

- Asistenți medicali: 1 aprobat, 0 existent → 1 vacant

Ambulatoriu Integrat

- Medici: 1 aprobat, 0 existent → 1 vacant
- Asistenți medicali: 3 aprobați, 0 existenți → 3 vacante

În urma analizării Statului de Funcții valabil la data de 1 iunie 2025, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1380/07.03.2024, Consiliul de Monitorizare constată că structura organizatorică a unității este extinsă, dar marcată de dezechilibre semnificative între posturile aprobate și cele efectiv ocupate, atât în rândul personalului medical și sanitar auxiliar, cât și în zona administrativă și tehnică, astfel.

- Din cele 952 posturi aprobate, doar 780 sunt ocupate, rezultând un deficit de 172 poziții vacante. Gradul global de ocupare este de circa 81,88 %.
- Secțiile de psihiatrie acută și cele cu regim juridic (art. 110 CP) înregistrează lipsuri evidente la nivelul medicilor, asistenților medicali, dar și al personalului auxiliar - infirmiere, îngrijitoare, muncitori de supraveghere.
- Compartimentele administrative (TESA) au o acoperire de doar 61% (34 posturi ocupate din 56 aprobate), iar zona muncitorilor tehnici (deservire, întreținere, transport, bloc alimentar, centrale) reflectă un deficit de 10 posturi vacante.
- În ambulatoriu, radiologie și laboratorul de analize medicale există o subdimensionare accentuată care poate afecta grav capacitatea de diagnostic și continuitatea îngrijirii.

Pe baza acestor concluzii, se recomandă inițierea unui proces intern de ocupare a posturilor vacante în secțiile critice.

Descrierea Secțiilor de Psihiatrie vizitate

În perioada de evaluare, echipa de monitorizare a vizitat și analizat în profunzime secțiile de psihiatrie funcționale ale Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca, inclusiv unitățile din locațiile Ojasca și Nifon. Vizitele au fost orientate către evaluarea capacității operaționale, a gradului de acoperire cu personal, a adaptabilității infrastructurii la nevoile persoanelor cu tulburări psihice și a conformității cu standardele internaționale de drepturile omului, în special Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități (CDPD).

Secțiile analizate reflectă o diversitate de profiluri clinice și juridice, cu distribuție teritorială specifică:

- Secții de psihiatrie acută (Săpoca și Nifon),
- Secții de psihiatrie cronici (Ojasca),
- Secții dedicate art. 110 Cod Penal - măsuri de siguranță (Săpoca și Ojasca),
- Compartimente de îngrijiri paliative (Ojasca și Nifon),
- Compartiment de neuropsihiatrie infantilă (Ojasca).

Pentru fiecare secție, au fost analizate:

- structura de personal actuală vs. normativul aprobat,
- gradul de ocupare și impactul asupra mobilității asistate (art. 20 CDPD),
- nivelul de supraveghere continuă și siguranță instituțională,
- accesul la tratamente, reabilitare și condiții demne de îngrijire (art. 25 CDPD),
- gradul de adaptare la nevoile specifice ale grupurilor vulnerabile (copii, persoane sub măsuri de siguranță, afecțiuni terminale etc.).

Echipa de monitorizare a vizitat complet toate camerele, saloanele, rezervele, izolatoarele, grupurile sanitare, spațiile administrative și tehnice din cadrul secțiilor de psihiatrie aflate în locațiile Săpoca, Ojasca și Nifon. Vizita a permis observarea directă a condițiilor materiale, gradului de ocupare, organizării fluxului clinic, dotărilor și conformității cu cerințele minime de demnitate, accesibilitate și funcționalitate.

Locația Ojasca

- **Secția VII - art. 110 Cod Penal (Pavilion 12):** Capacitate de 120 paturi, cu 147 pacienți internați. Saloanele sunt grupate pe parter (femei) și etaj (bărbați), fiecare cu 6-8 paturi, toate complet ocupate și prevăzute cu grupuri sanitare proprii. Holurile includ cușete individuale pentru pacienți. Curtea interioară dispune de două foișoare și bănci.
- **Secția VI - art. 110 CP (Pavilion 11):** Saloane de 5-8 paturi, toate complet ocupate, cu grup sanitar propriu. Existența spațiilor de supraveghere, depozitare și organizarea eficientă a parterului facilitează monitorizarea continuă.
- **Secția V Cronici (Pavilioanele I, II, III, VI, VII, VIII):** Structuri separate pentru femei și bărbați, saloane între 1-5 paturi, cu chiuvete și televizoare, unele dotate cu grup sanitar propriu. Se regăsesc saloane tampon, rezerve, izolatoare, oficii medicale și grupuri sanitare comune funcționale.

- Compartimentul de Îngrijiri Paliative: Salona mixte (bărbați/femei) și rezerve complet ocupate. Spații de triaj, oficiu alimentar, cabinet medical și grupuri sanitare proprii.
- Secția NPI - Neuropsihiatrie Infantilă: Capacitate 30 paturi (25 acut, 5 Cod Penal). Secția este accesibilizată prin rampă și mână curentă, cu saloane individuale, rezerve, sală de mese, tratament și terapie ocupațională.
- Spălătoria : Corp separat, echipată cu 3 mașini de spălat industriale, 2 uscătoare, 4 mașini casnice și 1 calandru.
- Blocul alimentar: Sală mese (120 locuri), camere pentru alimente și zarzavat, bucătărie cu cuptoare electrice, camere frigorifice, grup sanitar și sala de triaj.
- Ferma zootehnică: Certificat sanitar-veterinar activ, cod de exploatație pentru ovine și cabaline. Activitate de muls și procesare lapte documentată prin buletine de analiză, bonuri de transfer și fise de magazie. Produsele (carne, brânză) sunt distribuite către bucătărie.

Locația Nifon

- Secția Psihiatrie IV - Acuți: Capacitate 56 paturi, grad de ocupare 78,6%. Saloane separate pe sexe, organizate pe intrări, majoritatea complet ocupate. Se remarcă rezerve, grupuri sanitare adaptate și dotări standard.
- Compartimentul Paliativ: Capacitate 25 paturi, toate ocupate. Saloane dotate cu grupuri sanitare proprii, inclusiv saloane mixte (bărbați/femei). Existența cabinetului medical și oficiului medical permite desfășurarea fluxului terapeutic.
- Blocul alimentar: Sală de mese (72 locuri), camere dedicate preparării alimentelor, vestiare, grupuri sanitare și bucătărie complet echipată. Cabinetul pentru igienă asigură monitorizarea sanitară.

Locația Săpoca

- Secția Psihiatrie I - Acuți: Capacitate 42 paturi, toate ocupate. Saloane separate pe sexe (3-9 paturi) cu sau fără grup sanitar propriu, rezerve și grupuri sanitare comune adaptate pentru persoane cu dizabilități.
- Secția art. 110 Cod Penal: Capacitate 60 paturi, cu 69 pacienți. Saloane mari (5-9 paturi), cu televizoare și chiuvete, salon tampon, izolator, cabinete medicale, oficiu personal auxiliar și sală de mese (66 locuri).

- **Sectoarele de supraveghere:** Structurate pe parter (bărbați) și etaj (femei), cu saloane între 3-7 paturi, grupuri sanitare accesibile și mobilier adecvat. Existența saloanelor de tratament și oficii contribuie la funcționarea corectă.
- **Sectorul „Scărița” PS I/PS II:** Capacitate 25 locuri. Saloane complet utilate (chiuvete, TV, frigidere), grup sanitar propriu și saloane libere parțial.
- **Stationar Psihiatrie de Zi:** Saloane de 6-7 paturi, cabinete medicale, sală tratament și oficii aferente.
- **Blocul alimentar:** Sală mese (80 locuri), camere pentru alimente și zarzavat, bucătărie cu 2 cuptoare electrice, camere frigorifice, grup sanitar și sala de triaj.
- **Spălătoria:** Dotată cu 2 mașini de spălat industriale, 2 uscătoare, 3 mașini casnice, 1 calandru.
- **Farmacie:** Puncte farmaceutice în fiecare locație (Săpoca, Nifon, Ojasca), cu distribuție ritmică a medicamentelor conform condicii electronice.
- **Dotări suplimentare:** Ecograf în fiecare pavilion; aparat de Stimulare Magnetica Transcraniană instalat recent în Săpoca.

3. Situația pacienților internați (17.06.2025)

În completarea descrierii infrastructurii și organizării secțiilor vizitate, prezentăm în cele ce urmează situația pacienților internați la data de **17 iunie 2025**, conform evidențelor centralizate pe fiecare unitate. Datele reflectă distribuția acestora pe grupe de vârstă și sexe, fiind structurate pe secții și compartimente funcționale: psihiatrie acută, psihiatrie cronici, cod penal (art. 110 CP), paliativ, neurologie și neuropsihiatrie infantilă.

Informațiile au fost obținute direct în timpul vizitei de monitorizare, cu scopul de a reda fidel profilul demografic al beneficiarilor instituționalizați și de a susține evaluarea corespunzătoare a necesarului de resurse, dotări și intervenții individualizate.

Psihiatrie Acuți I - Săpoca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	1	9	7	9	15	6	0	0

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Femei	0	0	5	2	4	12	6	7	3	0

Psihiatrie Acuți II - Săpoca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	0	3	7	8	11	0	0	0
Femei	0	0		0	2	9	4	3	2	0

Psihiatrie III - Cod Penal (art. 110 CP) - Săpoca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	6	9	22	22	5	3	0	0
Femei	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Psihiatrie V - Cronici - Ojasca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	0	3	6	20	22	5	1	0
Femei	0	0	0	5	2	9	7	3	0	0

Psihiatrie VI - Cod Penal (art. 110 CP) - Ojasca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	10	19	32	35	13	1	0	0

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Femei	0	0	5	9	12	12	4	6	0	0

Psihiatrie VII - Cod Penal (art. 110 CP) - Ojasca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	7	25	47	42	21	3	0	0
Femei	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Neuropsihiatrie Infantilă - Ojasca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Femei	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0

Îngrijiri Paliative - Ojasca (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	0	0	1	4	2	2	2	1
Femei	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0

Psihiatrie Acuți IV - Nifon (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	1	2	4	4	2	3	0	0

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Femei	0	0	0	1	3	9	5	2	1	1

Îngrijiri Paliative - Nifon (17.06.2025)

	1-9	10-18	19-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	>90
	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani	ani
Vârstă										
Bărbați	0	0	0	0	0	2	2	3	4	2
Femei	0	0	0	0	0	0	1	2	3	5

4. 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 CDPD)

Art. 9 Accesibilitate

În cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca și al secțiilor exterioare (Ojasca, Nifon), echipa de monitorizare a evaluat în mod sistematic gradul de accesibilitate al infrastructurii spitalului, prin observarea directă a clădirilor, a căilor de acces și a condițiilor oferite pacienților cu mobilitate redusă, constatând următoarele aspecte privind gradul de accesibilizare al serviciilor și infrastructurii.

În urma analizei, s-a constatat că infrastructura actuală prezintă limitări semnificative în anumite zone ale unității, afectând capacitatea de deplasare în siguranță și autonomia unor categorii vulnerabile de pacienți.

Accesibilizarea secțiilor este parțial realizată - cu intervenții funcționale în pavilioanele renovate - însă persistă diferențe notabile între zonele modernizate și cele aflate în curs de reabilitare. Unele clădiri necesită lucrări suplimentare de adaptare, refacere a căilor de acces, dotare cu rampe conforme și reorganizare a circuitelor, pentru a asigura condiții de deplasare facilă, sigură și demnă pentru toți beneficiarii serviciilor medicale.

1. Locația SĂPOCA

Toate secțiile aflate în această locație (Psihiatrie I-IV, UPU, Farmacie, Radiologie, Laborator, Bloc alimentar, spații administrative) sunt accesibilizate corespunzător, oferind:

- Rampe de acces conforme pentru persoane cu mobilitate redusă;
- Grupuri sanitare adaptate;
- Uși cu deschidere largă și culoare de circulație corespunzătoare;
- Semnalistică vizibilă și lizibilă;
- Acces facil la UPU, inclusiv cu tărgi și scaune rulante.

Clădirea „Vila Albastră”, aflată în curs de renovare, va respecta, conform proiectului, cerințele de accesibilitate prevăzute în legislația națională și în CDPD.

2. Locația OJASCA

- **Secția V - Psihiatrie Cronici bărbați (CP 110) și Secția VI - Psihiatrie Cronici femei (art. 110 cod penal):**
 - Nu sunt accesibilizate corespunzător.
 - Clădirile sunt pavilioane vechi, foste locuințe ale minerilor, neadaptate.
 - Lipsa rampelor conforme, circulație dificilă pentru persoane cu mobilitate redusă, grupuri sanitare nemodernizate.
 - Acestea fac obiectul unor proiecte de reabilitare în curs, pentru a le aduce la standarde.
- **Secția VII - Psihiatrie CP 110:**
 - A fost renovată parțial și corespunde standardelor în vigoare.
 - Pavilionul 12 este în curs de supraetajare, iar proiectul include măsuri suplimentare de accesibilizare.
- **Secția de Îngrijiri Paliative:**
 - Complet renovată, accesibilizată integral, inclusă într-un proiect de extindere prin PO Sănătate 2021-2027.
- **Secția NPI (Neuropsihiatrie Infantilă):**
 - Renovată complet, adaptată pentru nevoile specifice ale copiilor cu dizabilități.
- **Blocul alimentar și spațiile tehnice/administrative:**
 - Necesită îmbunătățiri ale pardoselii în sala de mese,
 - Lipsesc unele marcaje vizuale și semnalizare tactilă pentru persoane cu deficiențe de vedere.

Accesibilitate parțială. Secțiile V și VI necesită intervenții urgente, restul clădirilor modernizate fiind conforme. Proiecte în desfășurare vor completa infrastructura de acces.

3. Locația NIFON

Secțiile pentru cronici femei și bărbați, precum și secția de îngrijiri paliative, sunt renovate integral și adaptate complet pentru pacienții cu dizabilități.

- Rampe conforme, uși largi și spații de circulație funcționale;
- Grupuri sanitare adaptate în toate clădirile;
- Bloc alimentar și sală de mese: complet renovate și accesibile.

Toate spațiile din această locație sunt accesibilizate și corespund cerințelor CDPD.

Art. 20 - Mobilitate personală

În cadrul vizitei, echipa de monitorizare a evaluat disponibilitatea mijloacelor de susținere a mobilității pacienților, calitatea dotărilor existente și nivelul de adaptare a infrastructurii la nevoile persoanelor cu mobilitate afectată. Mobilitatea personală reprezintă un indicator esențial al autonomiei beneficiarilor și al capacității unității de a respecta prevederile CDPD privind accesul egal la servicii medicale, tratament și activități curente.

Locația SĂPOCA - Dotări corespunzătoare și circulație facilă

Secțiile de Psihiatrie I, II și III - art. 110 CP, precum și Sectorul Scărița sunt dotate cu:

- fotolii rulante funcționale, disponibile în fiecare secție;
- cadre de mers și toalete mobile, utilizate în sprijinul pacienților cu mobilitate parțial afectată;
- circuite de deplasare fără praguri, cu pardoseli antiderapante și nivelate;
- rampe de acces conforme, care permit intrarea și ieșirea din clădiri fără obstacole;
- grupuri sanitare adaptate, în special în sectorul CP 110, cu duș cabină, înălțimi reglate și mânere de sprijin.

Mobilitatea pacienților în locația Săpoca este în mare parte autonomă, sprijinită de dotări corecte și circuite sigure. Echipamentele sunt funcționale și disponibile constant pentru utilizare.

Locația OJASCA - Limitări semnificative, necesare intervenții

Secțiile Psihiatrie VI și VII - art. 110 CP se află în clădiri cu infrastructură neadaptată mobilității personale.

Activitatea medicală a Secției Psihiatrie V și o parte din Secția VI- este organizată în pavilioane cu paturi, care au fost anterior locuințe de serviciu pentru personalul exploatarei miniere ce a funcționat în zonă.

Managementul secției se confruntă cu o supraaglomerare permanentă, într-o infrastructură fizic și moral depășită. Pavilioanele nu au fost construite pentru activitate medicală și nu pot fi reconfigurate astfel încât să respecte legislația în vigoare privind aria utilă/pat. Totodată, nu permit asigurarea condițiilor specifice de maximă siguranță în supravegherea acestor pacienți.

- Fotoliile rulante sunt disponibile, însă uzate; cadrele de mers sunt insuficiente în raport cu numărul de pacienți internați;
- Circulația între pavilioane se face pe distanțe mari, fără protecție împotriva intemperiilor;
- Spațiile interioare sunt înguste și fragmentate, fără mâini curente sau pardoseli antiderapante;
- Accesul în majoritatea grupurilor sanitare este dificilă, lipsind spațiul de manevră, semnalizarea și dotările adecvate.

Echipa a concluzionat că mobilitatea personală în unele secții din locația Ojasca este parțial sprijinită, dar puternic limitată de caracteristicile structurale ale clădirilor. Implementarea proiectului monobloc CP 110 este esențială pentru corectarea acestor disfuncționalități.

Locația NIFON - Adaptări funcționale, progresive

În cadrul Secției Psihiatrie IV și Compartimentului Paliativ:

- S-au amenajat rampe și alei betonate, favorizând deplasarea în incintă;
- Spațiile interioare au fost compartimentate pentru a permite circulația asistată;
- S-au construit grupuri sanitare noi, vestiare, foisoare, toate cu acces ușor și protecție împotriva condițiilor meteo;
- Dotările includ fotolii rulante, cadre de mers și mobilier adaptat.

Mobilitatea este sprijinită eficient în majoritatea secțiilor, însă este necesară finalizarea reabilitării clădirii C7 pentru conformitate deplină.

Evaluarea mobilității personale a relevat că, în mare parte, unitatea dispune de mijloacele necesare pentru a răspunde nevoilor persoanelor utilizatoare de scaun rulant. Cu toate acestea, este recomandată:

- suplimentarea echipamentelor asistive;
- recondiționarea celor uzate;
- reorganizarea spațiilor interioare pentru un grad mai înalt de independență și demnitate în deplasare,

Art. 21 - Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație

Echipa de monitorizare a evaluat gradul în care pacienții internați în cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca au acces la informații, pot exprima opinii și beneficiază de un cadru în care comunicarea se desfășoară în mod liber, demn și nediscriminatoriu.

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a utilizat o abordare diferențiată în funcție de specificul fiecărei locații.

Astfel:

- În cadrul secțiilor exterioare din Ojasca, evaluarea a inclus analiza documentelor medicale și administrative ale pacienților, în special a acordurilor informate pentru tratamente și intervenții, precum și observarea directă a condițiilor de cazare și a relației personal-pacient. Această locație a oferit cadrul pentru o analiză aprofundată a modului de informare și exprimare a consimțământului beneficiarilor.
- În locațiile Săpoca și Nifon, activitatea echipei s-a limitat la vizitarea secțiilor, evaluarea infrastructurii, observația directă a interacțiunii dintre pacienți și personalul medical, fără acces la dosarele individuale ale pacienților. Informațiile colectate în aceste unități provin din interviuri și discuții directe cu pacienții și cadrele medicale, precum și din observarea mediului.

Informarea pacienților:

- Conform procedurilor interne, pacienții sunt informați la momentul internării cu privire la drepturile și obligațiile specifice, precum și la regulile de organizare în secție. Informările sunt realizate de medicul curant, psihologul secției sau asistenta coordonatoare, și sunt consemnate în FOG și registrele de informare.
- Planurile de igienizare, meniurile, programul de vizită și alte informații utile sunt afișate vizibil la avizierele fiecărei secții.
- Afișele informative nu sunt amplasate în zonele cu grad crescut de instabilitate psihiatrică, întrucât, conform declarațiilor personalului, acestea sunt frecvent rupte sau distruse de pacienții decompensați. Acest fenomen este întâlnit în special în unele pavilioane din locația Ojasca, unde starea clinică a beneficiarilor nu permite

menținerea constantă a unui suport vizual. În aceste cazuri, materialele informative sunt afișate la intrarea în secție, în zone protejate și special amenajate.

Acces la informație și mijloace de comunicare:

- În Secțiile de Psihiatrie V, VI și VII Ojasca, saloanele sunt parțial dotate cu televizoare, iar în zonele comune sunt montate aparate disponibile colectiv.
- În pavilioanele de siguranță din Ojasca (secțiile Psihiatrie V, VI și VII), telefoanele mobile sunt păstrate în recipiente securizate, accesibile la cerere. Conform personalului, această măsură este justificată de riscul crescut ca pacienții să apeleze repetat serviciile de urgență sau alte instituții în momente de decompensare psihiatrică. Accesul la telefon se face sub supraveghere, la solicitarea expresă a pacientului.
- Spitalul dispune de cutii de sugestii și reclamații, amplasate vizibil în incinte și zonele administrative.
- Există un registru de evidență a sesizărilor și reclamațiilor, verificat periodic de conducerea secției și de reprezentanții pacienților.

Observații privind exprimarea verbală și interacțiunea directă:

- În timpul vizitei, echipa de monitorizare a constatat că pacienții din secțiile Săpoca și Nifon interacționează firesc cu personalul, comunicând într-un cadru respectuos și familiar.
- În secțiile unde starea psihică este stabilizată, pacienții pot exprima opinii, adresa întrebări și se implică activ în conversațiile cotidiene cu personalul.
- Personalul este receptiv și încurajează exprimarea liberă a pacienților, inclusiv prin ședințe de consiliere, dialog terapeutic și activități de grup.
- Accesul la informație și libertatea de exprimare sunt bine gestionate în secțiile reabilitate și acolo unde profilul clinic permite. În zonele cu instabilitate psihiatrică ridicată, este necesară menținerea unui echilibru între libertatea de exprimare și siguranța funcțională, prin soluții adaptate și asistate.
- În Secția de Neuropsihiatrie Infantilă, pacienții minori internați împreună cu părinții sau reprezentanții legali folosesc telefoanele mobile prin intermediul acestora. Excepție fac minorii internați conform art. 110 Cod Penal.
- Informațiile privind serviciile de recuperare și tratamentele disponibile sunt oferite direct de către medicul curant.

Interacțiunea pacient-personal:

- În secțiile Nifon și Săpoca, unde starea pacienților este stabilă, echipa a observat o comunicare echilibrată și respectuoasă între pacienți și personalul medical.
- Pe durata vizitei, echipa a interacționat direct cu pacienții în saloane, observând atitudini pozitive față de rutina zilnică și față de personalul medical. În aceste secții, nu au fost remarcate tensiuni, iar pacienții păreau adaptați mediului spitalicesc.
- În schimb, în unele secții din Ojasca au fost semnalate nemulțumiri privind comportamentul personalului de supraveghere, inclusiv cazuri de abuzuri fizice și verbale. Conform documentelor puse la dispoziția echipei, conducerea a demarat procedurile necesare: personalul implicat a fost trimis în comisia de disciplină, iar Poliția a fost sesizată. Sunt înregistrate 11 cazuri în lucru.
- În ceea ce privește reintegrarea socială, în secțiile de psihiatrie din Ojasca s-au identificat demersuri constante ale asistenților sociali pentru obținerea drepturilor pacienților, după cum urmează:
 - Evaluarea și încadrarea în grad de handicap.
 - Obținerea pensiei de invaliditate.
 - Întocmirea actelor de identitate.
 - Asigurarea calității de asigurat medical.
 - Accesarea beneficiilor financiare și îndrumarea către servicii sociale.
- Sprijinul oferit pentru obținerea drepturilor legale și reintegrare socială este esențial pentru recuperarea pacienților, însă persistă dificultăți sistemice.

Situații problematice:

- În secțiile Psihiatrie V și VI din Ojasca au fost identificate cazuri ale unor pacienți fără familie, care au adresa de domiciliu stabilită pe spital. Cu toate că asistenții sociali au înaintat numeroase cereri către autoritățile locale pentru transferul acestora în centre de îngrijire și asistență (CIA), nu s-au găsit soluții concrete, autoritățile invocând lipsa serviciilor sau a locurilor disponibile.
- Echipa recomandă elaborarea unui plan gradual de transfer al pacienților care nu mai necesită internare continuă în unități psihiatrice către servicii comunitare, în localitățile de domiciliu. Această măsură ar contribui la reducerea presiunii asupra spitalului și la asigurarea unui mediu mai adecvat pentru integrare socială.

Accesul la tratamente și informare medicală:

- În secțiile din Ojasca, echipa de monitorizare a analizat dosarele pacienților, constatând că acordurile informate pentru tratament sunt completate conform

reglementărilor legale. De asemenea, personalul oferă explicații clare privind procedurile medicale și etapele terapeutice.

- În schimb, în secțiile din Săpoca și Nifon, nu au fost studiate dosarele medicale, ci s-au realizat vizite directe în spațiile de cazare și observație a interacțiunii între personal și pacienți. Informațiile au fost colectate prin dialog nemijlocit cu pacienții și personalul, în timpul vizitei de monitorizare.

Internarea nevoluntară:

În secțiile din Ojasca, echipa a constatat că procedura internării nevoluntare este aplicată în conformitate cu prevederile legale.

Deși în unele secții există limitări justificate clinic, precum restricționarea temporară a mijloacelor de comunicare sau protejarea materialelor informative, aceste măsuri sunt adoptate cu scopul menținerii siguranței pacientului și sunt însoțite de mecanisme compensatorii (informare verbală, consiliere, acces supravegheat la telefon, asistență socială activă).

Interacțiunea pacient-personal se desfășoară, în general, într-un mediu demn și nediscriminatoriu. Se remarcă inițiative constante de facilitare a reintegrării sociale, precum sprijinul în obținerea actelor de identitate, pensiei de invaliditate, calității de asigurat medical, cât și accesarea serviciilor comunitare.

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

Art.12 Recunoaștere egală în fata legii

Pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa de monitorizare a analizat modul în care pacienții beneficiază de consimțământ informat, precum și procedurile aplicate în cazurile de internare voluntară și nevoluntară

În fiecare dintre cele patru secții de Psihiatrie, pacienții care urmează să fie supuși unor proceduri medicale trebuie să își exprime acordul informat înainte de orice intervenție. Medicul curant este responsabil de explicarea fiecărei etape într-un limbaj accesibil, adecvat nivelului de înțelegere al pacientului sau, dacă acesta nu are discernământ, al reprezentantului său legal. Asistentul medical are rolul de a solicita acest acord în scris, asigurând respectarea procesului.

Pentru pacienții care nu pot semna din cauza unei dizabilități fizice, consimțământul este exprimat verbal, iar medicul îl consemnează în documente. Cei analfabeți au textul acordului citit cu voce tare, iar după confirmare, medicul îl

notează oficial. În cazul pacienților lipsiți de discernământ, decizia aparține reprezentantului legal, care semnează formularul.

Pentru pacienții care refuză să semneze consimțământul în primele 24-72 de ore de la internare, este aplicată internarea nevoluntară, conform Legii Sănătății Mintale nr. 487/2002, dacă există un pericol real pentru pacient sau pentru cei din jur. Personalul utilizează acest interval pentru a încerca să convingă pacientul, iar doar în cazurile în care refuzul persistă, se inițiază procedura legală de internare nevoluntară.

În situațiile în care pacienții refuză tratamentul, medicul explică pacienților consecințele imediate și pe termen lung ale refuzului. Pacienții au dreptul de a solicita un consult suplimentar la un alt specialist. Dacă refuzul persistă, decizia pacientului este înregistrată în Foaia de Observație Clinică Generală (FOCG), iar medicul le oferă alternativa unui tratament paliativ sau, dacă este necesar, posibilitatea transferului într-o altă unitate medicală.

În timpul vizitei de monitorizare, echipa a discutat cu pacienții internați și a constatat că toți au fost informați despre tratament, atât la internare, cât și pe parcursul spitalizării. Informațiile sunt adaptate fiecărui pacient, iar medicii îi încurajează să pună întrebări și să își exprime eventualele nelămuriri.

Internarea nevoluntară rămâne o procedură strict reglementată. În perioada monitorizării, un singur pacient era internat nevoluntar, în baza unei decizii judiciare sau a unei măsuri impuse de organele de urmărire penală. Procesul de internare nevoluntară presupune ca medicul psihiatru de gardă să evalueze pacientul și să informeze reprezentantul legal despre situație. Documentele necesare sunt transmise în 24 de ore către comisia legală responsabilă, care analizează cazul și oferă o decizie justificată.

Pacienții internați astfel sunt supravegheați îndeaproape, iar riscurile de vătămare sunt monitorizate constant.

În cele trei secții de psihiatrie pentru adulți, în anul 2024 au fost 143 de internări nevoluntare, iar în 2025, 32 de cazuri au fost înregistrate.

Spitalul efectuează evaluări medicale și psihologice pentru pacienții cu dizabilități intelectuale și psihosociale, respectând prevederile Legii nr. 140/2022 privind măsurile de ocrotire. Aceste evaluări au rolul de a determina necesitatea și durata protecției legale, contribuind la asigurarea drepturilor și nevoilor individuale ale pacienților.

Pe lângă protecția juridică, spitalul are reguli clare privind gestionarea bunurilor personale ale pacienților. La internare, obiectele de valoare sunt depozitate în cabinetul medical, iar la externare, acestea sunt returnate printr-un proces oficial. În momentul vizitei, majoritatea pacienților dețineau doar sume mici, cu excepția unui caz în care pacientul avea 300 lei, suma fiind păstrată separat într-un plic individual marcat cu numele său.

Dincolo de aspectele administrative, echipa de monitorizare a observat că personalul medical tratează pacienții cu respect, menținând o relație empatică. Conform Procedurii "Comunicare și consiliere pacient", este esențial ca demnitatea pacienților să fie protejată, fără discriminare.

Pacienții pot accesa sprijin spiritual prin intermediul bisericii aflate în incinta spitalului, unde doi duhovnici oferă consiliere religioasă și servicii spirituale la cerere, contribuind la echilibrul emoțional și confortul psihologic al celor internați.

Art. 13 - Acces la justiție

Pentru pacienții internați în spital, dreptul de a fi reprezentați în fața instanțelor de judecată este asigurat fie prin desemnarea unui avocat din oficiu, fie prin intermediul unui membru al familiei care are pregătire juridică și drept legal de reprezentare. Această măsură urmărește garantarea protecției juridice și a unei apărări adecvate pentru fiecare pacient implicat într-un proces legal.

În cazurile în care pacienții au cauze pe rolul instanțelor, spitalul facilitează participarea acestora la ședințele de judecată prin intermediul unui sistem de videoconferință (Webcam). Această metodă permite desfășurarea procedurilor într-un mod eficient și sigur, mai ales pentru pacienții aflați în stare critică sau cu mobilitate redusă, evitând necesitatea transportului fizic în sala de judecată.

Pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa a asistat - în locația Ojasca - la audierea a șase pacienți în cadrul procedurilor de verificare periodică a legalității și temeiniciei măsurii de internare medicală nevoluntară, dispusă în temeiul art. 110 Cod penal (măsură de siguranță cu caracter medical - internare într-o unitate specializată).

Audierea s-a desfășurat în prezența medicului de gardă și a personalului de pază, într-un spațiu amenajat din sala de terapie ocupațională din locația Ojasca - care asigură confidențialitatea și protecția pacientului. Pacienții au fost informați în prealabil cu privire la termenul procesului, la dreptul de a fi reprezentați și au beneficiat de sprijinul echipei medicale pe tot parcursul audierii.

Deși echipa de monitorizare nu a asistat la întreaga desfășurare procedurală a ședinței (de la debutul acesteia), ci doar la o parte din etapele sesiunii de videoconferință, s-a remarcat că interacțiunea directă a pacienților a avut loc exclusiv cu judecătorul de ședință, care a adresat întrebări punctuale privind situația personală și starea de sănătate a acestora.

Nu a fost observată în mod direct prezența avocatului desemnat din oficiu în timpul audierii, însă, conform cadrului legal, se presupune că apărarea a fost asigurată anterior, fie prin consultarea dosarului medical și a raportului de expertiză, fie prin interacțiune prealabilă cu pacientul.

Fără a aduce atingere imparțialității și profesionalismului celor implicați în actul de justiție, se poate concluziona că procedura de audiere observată a avut un caracter predominant formal, axat pe confirmarea documentelor existente, mai degrabă decât pe o interacțiune extinsă între pacient și avocatul/reprezentantul legal.

Menționăm că analiza detaliată a exercitării dreptului de acces la justiție și a celorlalte drepturi prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități a fost posibilă exclusiv în locația Ojasca, unde echipa de monitorizare a avut acces la dosarele individuale ale pacienților și a putut evalua în mod concret procedurile documentate.

În locațiile Săpoca și Nifon, evaluarea s-a limitat la observarea infrastructurii și a interacțiunii dintre personal și pacienți, fără acces la dosarele medicale sau juridice, ceea ce nu a permis o analiză aprofundată a modului de exercitare a dreptului la justiție în aceste secții.

Pentru pacienții cu dizabilități intelectuale sau dificultăți de comunicare, spitalul asigură măsuri de sprijin, precum explicarea informațiilor într-un limbaj accesibil sau asistență din partea unui specialist (psiholog, asistent social), astfel încât fiecare pacient să poată înțelege și să participe activ în procedurile judiciare.

Juristul unității a menționat că, ori de câte ori este necesar, oferă sprijin voluntar pacienților pentru redactarea cererilor adresate instanțelor, sprijinindu-i în înțelegerea demersurilor legale și a pașilor procedurali de urmat. Acest aspect a fost confirmat și pe parcursul vizitei de monitorizare, când echipa a fost însoțită de jurista spitalului, iar pacienții s-au arătat foarte familiarizați cu prezența și rolul acesteia. Mai mulți pacienți i-au adresat întrebări punctuale legate de situațiile lor judiciare personale, iar aceasta le-a răspuns cu promptitudine și într-o manieră clară, fapt ce

indică existența unei relații de încredere și disponibilitate constantă din partea juristului pentru oferirea de sprijin legal.

- c) 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)

Art. 10 - Dreptul la viață

Spitalul este înregistrat în sistemul electronic unitar de raportare și evidență a deceselor și aplică procedura standard „Externarea pacienților decedați în timpul spitalizării”, care prevede inclusiv notificarea Consiliului de Monitorizare, conform dispozițiilor legale în vigoare.

Situația pacienților decedați - evidență pe secții juridice:

- Secția PS 3 Juridic Săpoca:
 - Anul 2024: 1 deces (survenit în cadrul SPMS Grajduri)
 - Anul 2025: 0 decese
- Secția PS 7 Juridic Ojasca:
 - Anul 2024: 1 deces (survenit în cadrul SJU Buzău)
- Secția PS 6 Juridic Ojasca:
 - Anul 2024: 0 decese
 - Anul 2025: 1 deces (survenit în cadrul SJU Buzău)

Toate cazurile de deces au fost comunicate oficial Consiliului de Monitorizare, cu respectarea procedurilor legale aplicabile.

În cazul în care survine decesul unui pacient, spitalul urmează un protocol clar de informare și sprijinire a familiei, care include:

- Anunțarea aparținătorilor prin telefon sau prin alte mijloace oficiale;
- Oferirea de suport psihologic și consiliere de specialitate;
- Informarea cu privire la procedurile administrative pentru eliberarea certificatului de deces și derularea formalităților legale.

La momentul externării pacientului decedat, bunurile personale sunt predate aparținătorilor pe baza unui proces-verbal de predare-primire. În situația în care nu există rude sau reprezentanți legali care să le revendice, obiectele sunt gestionate în conformitate cu reglementările legale aplicabile.

Pe lângă aspectele administrative, spitalul acordă o atenție deosebită demnității pacienților aflați în fazele terminale, oferindu-le îngrijire paliativă și acces la sprijinul emoțional și spiritual. Echipa medicală, alături de personalul auxiliar, contribuie la menținerea unui mediu confortabil și respectuos, în care pacienții beneficiază de monitorizare constantă și de susținere adecvată până în ultimele momente ale vieții.

Prin aceste măsuri, unitatea spitalicească respectă dreptul fundamental la viață și demnitate, conform art. 2 din Convenția Europeană a Drepturilor Omului și art. 10 din Legea nr. 487/2002 privind sănătatea mintală.

Art. 14 - Libertatea și siguranța persoanei

La nivelul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca sunt implementate măsuri constante de prevenție în ceea ce privește locurile și condițiile cu potențial de risc fizic, în scopul protejării siguranței pacienților, inclusiv a celor cu dizabilități, nevoi speciale sau manifestări agresive. Sunt vizate riscuri precum: căderi, alunecări, lovituri accidentale, arsuri sau electrocutări.

Ferestrele sunt echipate cu sisteme antidefenestrare, iar scările sunt prevăzute cu grilaje de protecție pentru a preveni accidentele, cu excepția unor spații din pavilioanele vechi ale Secției V și Secției VI - Ojasca, unde aceste dotări nu sunt încă pe deplin conforme.

Spitalul asigură în continuare servicii adaptate și pentru persoanele cu nevoi speciale, fiind implementate modalități de alertare rapidă a personalului în caz de criză, inclusiv prin butoane de panică instalate la patul pacientului.

Zonele cu risc infecțios sunt marcate și supravegheate pentru prevenirea infecțiilor asociate actului medical. În ceea ce privește siguranța generală, unitatea dispune de:

- sistem extins de supraveghere video (415 camere funcționale);
- pază permanentă asigurată de 24 agenți proprii;
- puncte de acces controlate și securizate.

Spitalul respectă toate normele de securitate la incendiu. Stingătoarele sunt verificate periodic și menținute în termen, iar sistemul de detecție a fumului este inspectat lunar de o firmă autorizată.

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

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca dispune de proceduri scrise și aprobate, în conformitate cu legislația în vigoare, care reglementează în mod clar modul de aplicare a contenționării: aceasta trebuie să realizeze exclusiv în cazurile de agitație psihomotorie severă,

Cu toate acestea, în cadrul Secției Ojasca, echipa Consiliului de Monitorizare a constatat abateri grave ale acestor proceduri, care constituie potențiale forme de tratament inuman, degradant și tortură.

În urma vizionării aleatorii a înregistrărilor camerelor de supraveghere, pe perioada maximă de stocare (30 zile), s-au identificat următoarele:

- În unele cazuri distincte, pacienți aflați într-o stare vizibilă calmă și cooperantă au fost supuși contenționării fizice fără justificare medicală evidentă. Într-unul dintre cazuri, pacientul aștepta liniștit personalul, oferindu-și singur brațele, ceea ce indică o rutină abuzivă și nu o intervenție de urgență.
- Deși registrele de contenționare menționează monitorizarea funcțiilor vitale la fiecare 15 minute, în imaginile analizate nu a fost observată nicio verificare de către personalul medical pe durata imobilizării.
- În două cazuri, pacienții au fost bruscați și loviți anterior contenționării, unul dintre ei fiind ridicat pe saltea și trântit, cu impact asupra peretelui și cădere ulterioară pe podea.
- Într-un al treilea incident, o infirmieră a deschis fereastra unei paciente care era calmă și a lovit-o cu palma peste cap, fără nicio provocare sau justificare.
- Într-un alt incident, un infirmier lovește o pacienta care iese de la toaleta și o împinge, aceasta cade, iar infirmierul o târăște pe jos prin salon, unde o contenționează. După legarea pacientei acesta îi pune pătura pe ea, acoperindu-i fața, aceasta neputând să scoată capul de sub pătură.

Aceste fapte contravin în mod direct articolului 15 al Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, și folosirea contenționării ca măsură de rutină sau represivă. În afara cadrului legal, este considerată tratament inuman sau degradant și poate constitui infracțiune de purtare abuzivă și lovire, chiar și tortură.

În urma constatărilor, echipa de monitorizare a sesizat de urgență organele de poliție, care s-au deplasat la fața locului, au ridicat registrele de contenționare și înregistrările video, demarând verificări oficiale.

Conform declarațiilor conducerii spitalului și documentelor puse la dispoziție, în ultima perioadă, în cadrul Secției Ojasca, au mai fost demarate cercetări disciplinare interne, iar acolo unde s-au constatat abateri grave, au fost sesizate instituțiile competente pentru aplicarea măsurilor legale.

De asemenea, echipa a mai constatat că unii pacienți erau izolați în dormitor, ușile lor erau închise cu cheia, acest lucru nefiind consemnat în registrul de izolare și contenționare.

Art.21 din Norma de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, cu modificările ulterioare din 10.04.2006 .

(1) Prin contenționare, în sensul prezentelor norme, se înțelege restricționarea libertății de mișcare a unei persoane prin folosirea unor mijloace adecvate pentru a preveni mișcarea liberă a unuia dintre brațe, a ambelor brațe, a unei gambe sau a ambelor gambe sau pentru a-l imobiliza total pe pacient, prin mijloace specifice protejate, care nu produc vătămări corporale.

(2) Contenționarea poate fi utilizată doar atunci când este necesară apărarea pacientului de propriile acțiuni care l-ar putea răni pe el sau pe ceilalți. Poate fi folosită doar dacă aplicarea celor mai puțin restrictive tehnici a fost neadecvată sau insuficientă pentru a preveni orice lovire ori vătămare.

(3) Contenționarea nu poate fi folosită ca pedeapsă sau ca mijloc de a suplini lipsa de personal ori de tratament.

(4) În aplicarea măsurii de restricționare a libertății de mișcare a pacientului trebuie depuse toate eforturile pentru evitarea durerii.

(5) Reprezentantul legal sau personal al pacientului trebuie informat cu privire la dispunerea unei măsuri de restricționare a libertății de mișcare a pacientului.

(6) Contenționarea trebuie efectuată numai în baza dispoziției scrise a medicului. Dispoziția medicului trebuie să detalieze factorii care au condus la contenționare și să specifice natura contenționării. În dispoziție trebuie precizată ora la care măsura de contenționare a fost luată. Contenționarea nu poate dura mai mult de 2 ore.

(7) Măsura contenționării va fi menționată în foaia de observație a pacientului.

(8) Măsurile de contenționare aplicate pacienților, incluzând toate dispozițiile scrise ale medicului prin care s-au dispus acestea se înscriu în Registrul măsurilor de contenționare și izolare aplicate pacienților.

(9) Registrul prevăzut la alin. (8) se păstrează în condiții de confidențialitate.

(10) Pe tot timpul conțenționării, pacientul trebuie să fie monitorizat pentru a observa dacă nevoile sale fizice, de confort și siguranță sunt îndeplinite. O evaluare a condițiilor pacientului trebuie realizată la cel puțin fiecare 15 de minute sau la intervale de timp mai scurte dacă medicul o cere. Evaluarea trebuie înregistrată în foaia de observație a pacientului.

Articolul 16 - Protecția împotriva exploatării, violenței și abuzului

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca dispune de o procedură aprobată intern - „Protecția pacienților psihiatrici vulnerabili” - care stabilește clar responsabilitățile personalului medical în ceea ce privește identificarea, documentarea și gestionarea cazurilor de abuz. Medicii au obligația de a evalua starea fizică și psihică a pacientului vulnerabil, de a înregistra suspiciunile în fișa de observație clinică generală (FOCG) și de a raporta în mod activ către autoritățile competente (DGASPC, SASO, Poliție).

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a verificat funcționarea acestor mecanisme în secțiile vizitate și a constatat existența fizică a cutiilor de sesizări/reclamații, amplasate în zone accesibile și inscripționate corespunzător. Cu toate acestea, din discuțiile purtate cu pacienții și personalul, reiese că aceste cutii nu sunt utilizate frecvent de beneficiari, iar Registrul de sesizări nu conținea mențiuni recente la data vizitei.

Personalul desemnat verifică periodic conținutul cutiilor, conform procedurii interne, iar în cazurile în care se identifică sesizări, acestea sunt soluționate potrivit legislației în vigoare.

În concluzie, echipa de monitorizare a constatat că spitalul dispune de un cadru formal de protecție a pacienților împotriva abuzurilor, însă gradul de utilizare și accesibilitate practică al mecanismelor existente este limitat. Se recomandă intensificarea informării directe a pacienților cu privire la dreptul de a formula reclamații, garantarea confidențialității și desemnarea unor persoane de încredere care să preia eventualele sesizări într-un mod discret, empatic și eficient.

Conform documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare și discuțiilor purtate cu personalul medical și auxiliar, reiese că angajații au fost instruiți periodic cu privire la procedurile instituționale privind prevenirea abuzului, gestionarea cazurilor de vulnerabilitate și aplicarea măsurilor de protecție.

Tematicile abordate includ:

- prevenirea abuzului și recunoașterea semnelor de violență fizică sau psihologică;
- comunicarea terapeutică și intervenția în cazuri de criză;
- managementul conflictelor și îngrijirea persoanelor cu nevoi speciale;
- protecția juridică a pacientului și respectarea demnității în context instituțional.

Totodată, au fost demarate sesiuni specifice de instruire după constatarea abaterilor din Secția Ojasca, care au vizat:

- clarificarea limitelor legale privind conținerea;
- responsabilitățile individuale ale angajaților în protejarea pacienților;
- procedurile corecte de raportare a incidentelor și suspiciunilor de abuz.

Participarea la aceste cursuri este înregistrată în fișele de personal, iar în cazul angajaților care nu respectă obligațiile de formare, conducerea spitalului poate dispune măsuri disciplinare sau reevaluarea activității. *De asemenea, acolo unde au fost constatate abateri grave de comportament sau suspiciuni de abuz, conducerea unității a intervenit prompt, demarând cercetări interne și sesizând instituțiile competente, inclusiv organele de poliție, pentru aplicarea măsurilor legale în conformitate cu gravitatea faptelor.*

Prin urmare, în concluzie, echipa de monitorizare a constatat că spitalul dispune de o infrastructură de formare profesională activă, însă eficiența acesteia trebuie consolidată prin monitorizarea aplicării cunoștințelor dobândite, revizuirea continuă a conținutului curricular și implicarea practică a personalului în respectarea standardelor de protecție și prevenție.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a analizat modul în care sunt respectate drepturile pacienților privind protejarea integrității fizice și psihice. În majoritatea secțiilor, au fost identificate practici generale de respectare a demnității persoanei și a nevoilor de protecție, precum și proceduri interne privind prevenirea tratamentelor degradante sau abuzive. Conținerea este reglementată legal, cu aplicabilitate strictă și documentare obligatorie.

Totuși, în unele secții din Ojasca, au fost constatate situații în care procedura de conținere nu a fost aplicată conform reglementărilor, acest aspect fiind detaliat în cadrul Articolului 15. Dincolo de măsurile corective deja inițiate,

protejarea integrității fizice și psihice a beneficiarilor presupune o supraveghere constantă, instruire tematică și aplicarea cu discernământ a tuturor intervențiilor restrictive.”

Ca urmare a acestor constatări, echipa a sesizat de urgență organele competente, iar conducerea unității a colaborat activ, punând la dispoziție registrele și înregistrările necesare anchetei. Conform documentelor și declarațiilor primite, în perioadele anterioare au fost deja inițiate cercetări disciplinare interne, iar acolo unde s-au confirmat abateri grave, au fost dispuse măsuri administrative sau notificări către instituțiile abilitate, inclusiv poliție.

În ceea ce privește prevenția instituțională, spitalul implementează proceduri care vizează identificarea, protejarea și susținerea pacienților aflați în situații de vulnerabilitate medicală, psihică sau juridică. Medicii și asistenții au responsabilitatea de a evalua constant starea pacienților, de a semnală riscurile asociate și de a raporta suspiciunile de abuz, conform reglementărilor aplicabile.

Pe parcursul vizitei, echipa a analizat și componenta de formare profesională a personalului. Conform documentelor puse la dispoziție și discuțiilor purtate cu angajații, reiese că personalul medical și auxiliar este instruit periodic în privința protejării integrității persoanei, prevenirea abuzurilor și aplicarea corectă a măsurilor restrictive. Participarea la aceste cursuri este înregistrată în fișele de personal, iar în cazurile în care angajații nu respectă obligațiile de formare, conducerea unității poate dispune măsuri disciplinare sau reevaluarea activității. De asemenea, acolo unde s-au constatat abateri grave, s-au întreprins acțiuni directe de sancționare, investigare și sesizare oficială către autorități.

În cadrul secțiilor monitorizate funcționează mecanisme de semnalare indirectă, precum cutiile de sesizări și reclamații. Acestea sunt amplasate în zone accesibile, inscripționate corespunzător și verificate periodic de personal desemnat. Cu toate acestea, în urma discuțiilor cu pacienții și angajații, s-a observat că utilizarea acestor instrumente este redusă, fie din lipsă de informare, fie din teama de repercusiuni sau lipsa încrederii în procesul de gestionare.

- 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)

Art. 18 Libertate de miscare și cetățenia

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a verificat modul în care sunt respectate drepturile pacienților privind statutul civil, identitatea și accesul la documente personale. La data controlului, toți pacienții internați dețineau acte de identitate valabile. În cazurile în care se identifică persoane cu documente expirate, pierdute sau inexistente, asistenții sociali intervin activ pentru remedierea situației, prin:

- redactarea de solicitări oficiale către primăriile de domiciliu;
- colaborarea cu Direcțiile de Evidență a Persoanelor pentru reînnoirea documentelor;
- sprijin acordat în vederea reînregistrării în evidențele civile.

Pentru pacienții de cetățenie străină, unitatea asigură îngrijirea medicală pe durata internării și, acolo unde este necesar, facilitează demersurile pentru repatriere, în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Articolul 19 - Viață independentă și integrare în comunitate

Având în vedere specificul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca – unitate cu regim închis, semiînchis și protejat, care include secții destinate persoanelor internate conform prevederilor Codului Penal – activitățile de recuperare, socializare și recreere se desfășoară în incinta spitalului, prin:

- organizarea unor activități în interiorul secțiilor (atelieri creative, ergoterapie, consiliere spirituală);
- accesul la curți interioare, foișoare și spații amenajate pentru mișcare în aer liber;
- derularea programelor terapeutice sub supraveghere, cu sprijinul personalului specializat.

În ceea ce privește componenta de integrare în comunitate, echipa de monitorizare a constatat că asistenții sociali din cadrul spitalului depun eforturi constante pentru facilitarea externării pacienților care, din punct de vedere medical și juridic, pot fi reintegrați. Aceste demersuri vizează:

- identificarea soluțiilor pentru transferul beneficiarilor către centre rezidențiale (CIA, CRRN, Cămin pentru persoane vârstnice);
- contactarea autorităților locale de la domiciliul pacienților;
- colaborarea cu DGASPC și alte instituții pentru planificarea externă a cazurilor cronice sau stabilizate.

Cu toate acestea, procesul este dificil și greoi, fiind influențat major de lipsa acută de locuri în structurile sociale locale, procedurile administrative extinse și limitările de personal din rețeaua extrainstituțională.

Situațiile de externare înregistrate în perioada 2024-2025 în secțiile juridice PS 3 Săpoca, PS 6 și PS 7 Ojasca reflectă această realitate complexă:

Secție	Externați total (2024-2025)	Externați cu familia	Externați singuri	Transfer în centre	Externare dirijată	Decese
PS 3 Săpoca	86	52	20	4	8	2
PS 7 Ojasca	53	32	—	2	10	1
PS 6 Ojasca	78	66	—	6	—	1

În acest sens, se remarcă faptul că majoritatea externărilor se realizează cu sprijinul familiilor, acolo unde acest sprijin există și doar un număr foarte mic de pacienți ajung în centre specializate (adăposturi de noapte, centre private, CRRN, CIA);

În concluzie, deși spitalul respectă principiul susținerii vieții independente și a reintegrării comunitare, rezultatele depind în mod esențial de resursa socială externă, respectiv capacitatea autorităților locale de a prelua și susține cazurile eligibile. În lipsa locurilor disponibile și a serviciilor comunitare adaptate, pacienții riscă să rămână internați mai mult decât necesar din punct de vedere medical, ceea ce contravine principiilor Articolului 19 din CDPD.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

În cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, secția Ojasca, echipa de vizită a constatat existența unor măsuri bine structurate privind abilitarea și reabilitarea beneficiarilor. Conform procedurilor interne, activitățile ocupaționale și de recuperare psihosocială se desfășoară zilnic, fiind coordonate de o echipă formată din patru instructori de ergoterapie care lucrează prin rotație, câte doi pe tură.

Pe parcursul vizitelor, s-a observat faptul că pacienții participă constant la aceste activități, fiind încurajați să vină fie în grupuri organizate, fie individual, în funcție de nivelul lor de autonomie. În sala de ergoterapie se desfășoară activități în grupe de aproximativ 20-25 de persoane, cu o bună organizare și participare activă. Atmosfera a fost una calmă, iar pacienții s-au arătat implicați și cooperanți. Instructorii manifestă răbdare și tact, oferind fiecărui beneficiar activități adaptate capacităților sale.

Spațiul de ergoterapie este amenajat cu materiale creative, jocuri, obiecte de lucru manual, dar și cu aparatură sportivă, unde se desfășoară sesiuni ghidate de kinetoterapeut, contribuind la menținerea unei condiții fizice și psihice optime.

Un alt aspect pozitiv remarcat este componenta spirituală integrată în viața cotidiană a pacienților. În fiecare secție a fost amenajat un spațiu special destinat slujbelor religioase, respectând astfel libertatea de credință a pacienților. În cadrul secției Nifon, slujbele se oficiază chiar în Mănăstirea „Sfântul Mare Mucenic Pantelimon”, aflată în incinta spitalului. Preotul angajat al unității a relatat echipei că menține o relație apropiată cu pacienții, fiind solicitat frecvent nu doar pentru slujbe colective, ci și pentru discuții individuale, de consiliere spirituală.

Art 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

Având în vedere tipologia specială a unității, Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca funcționează sub un regim de securitate sporită, cu măsuri stricte de supraveghere și restricții legale privind libertatea de circulație a pacienților. Acest aspect influențează modul în care se pot organiza activitățile recreative și culturale, acestea desfășurându-se exclusiv în spații controlate, cu respectarea normelor de siguranță și supraveghere.

Pe durata vizitei, echipa de monitorizare a constatat:

- prezența activităților recreative în aer liber, desfășurate în curțile interioare sau în foișoare special amenajate, sub supraveghere;
- organizarea ocazională de momente colective tematice, precum sărbători religioase, zile aniversare sau vizionarea comună a unor programe culturale;
- disponibilitatea unor spații comune pentru socializare, cu acces la televizor, muzică sau jocuri, în funcție de dotările fiecărei secții.

e) Dreptul la viață personală, respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)

Art. 22 Dreptul la viață personală

În cadrul vizitei, echipa de monitorizare a verificat modul în care este respectat dreptul pacienților la viață privată și protecția datelor cu caracter personal. Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca dispune de o procedură specifică privind confidențialitatea informațiilor personale, aplicabilă uniform în toate secțiile – inclusiv cele trei vizitate – și întocmită în conformitate cu reglementările naționale în vigoare.

Dosarele medicale ale pacienților (fișe de observație, formulare clinice, avize, planuri terapeutice) conțin toate documentele prevăzute de protocolul intern și sunt păstrate în spații securizate, accesibile doar personalului autorizat. În plus, spitalul aplică măsuri administrative privind restricționarea accesului nejustificat la datele cu caracter personal, respectând prevederile GDPR și legislația în materie de protecție a informației.

Articolul 23 - Respectul pentru cămin și familie

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca respectă dreptul pacienților la viață privată, relații personale și menținerea legăturii cu familia. Conducerea unității încurajează constant contactul între pacienți și aparținători, recunoscând importanța sprijinului afectiv în procesul de recuperare.

Programul de vizită pentru aparținători este afișat în mod vizibil la intrarea în secțiile spitalului, iar accesul este permis conform regimului fiecărei unități, cu respectarea normelor de siguranță și igienă. Personalul medical și auxiliar facilitează vizitele prin informarea familiilor, sprijin administrativ și posibilitatea organizării de discuții asistate, acolo unde este necesar.

În decursul timpului, echipa unității a observat că, în cadrul unor secții, pacienții au dezvoltat relații de prietenie și atașamente emoționale.

Respectul pentru nevoia de apartenență, atașament și relație interpersonală este integrat în abordarea terapeutică, fiind considerat un factor pozitiv în crearea unui climat empatic și stabil. Aceste relații se formează natural, în condiții de conviețuire protejată, și reflectă potențialul de socializare și resocializare pe termen lung al beneficiarilor.

Art. 25 Sănătate

În cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca, pacienții beneficiază de îngrijire medicală conform reglementărilor în vigoare, având acces egal la servicii de tratament, îngrijire și monitorizare, inclusiv la medicația necesară, indiferent de statutul juridic sau gradul de dizabilitate.

Echipele multidisciplinare - formate din medici psihiatri, psihologi, asistenți medicali, asistenți sociali și terapeuți - colaborează în mod activ pentru a construi planuri de intervenție adaptate fiecărui pacient în parte. Documentația medicală este completată și actualizată constant, cuprinzând datele personale, istoricul medical, diagnosticele, schemele de tratament și observațiile periodice.

Gestionarea medicației se desfășoară în baza unei proceduri clare și bine organizate. Spitalul dispune de un depozit farmaceutic central, care aprovizionează zilnic toate secțiile, în funcție de prescripțiile individuale ale pacienților. În fiecare secție, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în dulapuri medicale securizate, în cutii personalizate pentru fiecare pacient. Responsabilitatea manipulării și administrării medicației revine exclusiv personalului autorizat.

Totodată, spitalul dispune de un laborator de analize medicale modern, dotat cu aparatură performantă și cu un sistem digitalizat de prelucrare și transmitere a rezultatelor.

Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca funcționează în cadrul a trei secții separate, situate în locații distincte: Săpoca - pavilion central, Ojasca - structura anexă și Nifon. Această organizare permite adaptarea standardelor de îngrijire la specificul fiecărui pavilion, în funcție de profilul pacienților, nivelul de autonomie, gradul de acutizare sau statutul juridic.

În conformitate cu legislația națională privind drepturile pacienților și protecția persoanelor cu dizabilități, unitatea sanitară are obligația de a asigura condiții corespunzătoare de viață, siguranță și îngrijire pentru toate persoanele internate, indiferent de tipul afecțiunii sau durata spitalizării.

Pe durata vizitei de monitorizare, echipa a analizat:

- condițiile de internare;
- accesibilitatea și funcționalitatea spațiilor;

- organizarea activităților în fiecare secție;
- standardele aplicate privind igiena, alimentația, protecția fizică și climatul relațional.

Statutul pacienților este respectat conform reglementărilor specifice, fiind garantat accesul egal la servicii medicale, psihologice, stomatologice și de reabilitare, precum și sprijin în cadrul programelor naționale de sănătate. Acolo unde este necesar, sunt disponibile tratamente și intervenții de specialitate în regim constant.

Pentru fiecare secție analizată, s-au constatat atât aspecte conforme cu cerințele legale, cât și nevoi punctuale de îmbunătățire privind:

- infrastructura spațiilor sanitare;
- sistemele de ventilație și iluminare naturală;
- dotarea cu mobilier medical și echipamente funcționale;
- nivelul de acoperire cu personal auxiliar (îngrijitori, infirmieri, personal de curățenie).

În continuare, sunt prezentate constatări detaliate, pe fiecare secție și pavilion în parte, conform datelor colectate la data vizitei.

În timpul vizitei de monitorizare, echipa a analizat condițiile de internare, accesibilitatea spațiilor, organizarea fiecărei secții, precum și standardele de îngrijire aplicate pacienților, inclusiv celor cu dizabilități sau cu măsuri de siguranță dispuse de instanțele judecătorești.

Statutul pacienților este respectat conform reglementărilor specifice, fiind asigurată egalitatea în accesul la servicii medicale, psihologice, stomatologice și de reabilitare. De asemenea, pacienții beneficiază de sprijin în cadrul programelor naționale de sănătate și, acolo unde este cazul, de tratamente și intervenții de specialitate.

Pentru fiecare secție analizată, s-au constatat atât aspecte conforme cu cerințele legale, cât și anumite nevoi de îmbunătățire privind infrastructura, ventilația, dotările spațiilor sanitare sau numărul personalului auxiliar.

În continuare, sunt prezentate constatări detaliate, pe fiecare secție și pavilion în parte, conform datelor colectate la data vizitei.

Constatări în fapt - Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca - Structura Ojasca

Secția VI - Ojasca- Secția VI include mai multe pavilioane organizate pe criterii de gen și regim de tratament (cronic, Cod penal), cu un număr important de pacienți internați.

cu reglementările în vigoare, dar și cu nevoi identificate de îmbunătățire a accesibilității și funcționalității anumitor spații.

Pavilionul 10 - Cod Penal (Parter și Etaj)

- **Etaj (Femei):**
 - Salonul 4: 6 paturi, toate ocupate.
 - Salonul 5: 6 paturi, toate ocupate.
 - Salonul 6: 4 paturi, toate ocupate.
 - Salonul 7: 6 paturi, toate ocupate.
 - Salonul 8: 6 paturi, toate ocupate.
 - Izolator: 1 pat, ocupat de o pacientă cu comportament agresiv.
 - Grup sanitar comun: 3 chiuvete, 3 WC-uri și 2 dușuri cu deschidere restrânsă.
 - 2 cabinete medicale funcționale.
- **Parter (Bărbați):**
 - Salonul 1: 1 pat, ocupat, cu grup sanitar propriu.
 - Salonul 2: 3 paturi, 3 ocupate, grup sanitar cu 1 WC, 1 chiuvetă, 1 duș.
 - Salonul 3: 6 paturi, 5 ocupate, grup sanitar similar.
 - Izolator: 1 pat, fără grup sanitar propriu.
 - Spații auxiliare: sală de mese cu 18 locuri (masa servită în serii), spațiu pentru lenjerie murdară și pentru lenjerie curată, oficiu și cabinet pentru asistenți medicali.

Pavilionul III - Femei cronice

- Salonul 1: 2 paturi, 2 ocupate, cu chiuvetă și televizor.
- Salonul 2: 5 paturi, 5 ocupate, cu chiuvetă și televizor.
- Salonul 3: 3 paturi, 3 ocupate, cu chiuvetă și televizor.
- Izolator: 2 paturi, 2 ocupate.
- 2 grupuri sanitare: fiecare cu 1 chiuvetă, 1 WC, 1 duș.

Pavilionul V - Bărbați cronici

- **Intrarea principală:**
 - Salonul 1: 3 paturi, 3 ocupate.
 - Salonul 2: 5 paturi, 5 ocupate.

- Salonul 3: 2 paturi, 2 ocupate.
- Grup sanitar comun: duș, WC, chiuvetă.
- Cabinet medical funcțional.
- **Intrarea 1:**
 - Salonul 1: 2 paturi, 2 ocupate.
 - Salonul 2: 5 paturi, 5 ocupate.
 - Salonul 3: 3 paturi, 3 ocupate.
 - Grup sanitar: duș, WC, chiuvetă.

Pavilionul 11 - Bărbați cronici (44 pacienți la data vizitei)

- Salonul 1: 5 paturi, 5 ocupate.
- Salonul 2: 6 paturi, 6 ocupate.
- Salonul 3: 8 paturi, 8 ocupate.
- Salonul 4: 7 paturi, 7 ocupate.
- Salonul 5: 7 paturi, 7 ocupate.
- Salonul 6: 5 paturi, 5 ocupate.
- Salonul 7: 7 paturi, 7 ocupate.
- Fiecare salon este dotat cu grup sanitar propriu.
- Spații funcționale: zonă de supraveghere, spațiu pentru depozitare materiale.

Pavilionul IX - Bărbați (Cod Penal)

- Salonul 1: 6 paturi, 6 ocupate.
- Salonul 2: 6 paturi, 6 ocupate.
- Salonul 3: 7 paturi, 7 ocupate.
- Rezerva 2: 2 paturi, neocupate.
- Grup sanitar comun: 3 WC-uri, 3 chiuvete, 2 dușuri.

Pavilionul IV - Bărbați cronici

- **Intrarea 1:**
 - Salonul 1: 3 paturi, 3 ocupate.
 - Salonul 2: 5 paturi, 5 ocupate.
 - Salonul 3: 2 paturi, 2 ocupate.
 - Grup sanitar comun: duș, WC, chiuvetă.
- **Intrarea 2:**
 - Salonul 1: 2 paturi, 2 ocupate.
 - Salonul 2: 4 paturi, 4 ocupate.
 - Salonul 3: 3 paturi, 3 ocupate.

- Grup sanitar: duș, WC, chiuvetă.

Secția V- Ojasca

Pavilionul I - Bărbați cronici

- Salonul 1 : 3 paturi, toate ocupate, dotat cu chiuveta si televizor.
- Salonul 2 : 5 paturi, 3 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Salon tampon : 2 paturi, 2 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Grup sanitar : dotat cu duș, WC, chiuvetă și scaun mobil WC, ceea ce oferă un grad sporit de accesibilitate și adaptare pentru pacienții cu mobilitate redusă.

Pavilionul VI - Bărbați cronici

- Salonul 1 : 3 paturi, toate ocupate, chiuvetă și televizor.
- Salonul 2 : 5 paturi, 3 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Izolator : 3 paturi, 3 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Grup sanitar : complet echipat (duș, WC, chiuvetă), funcțional și igienic.

Pavilionul VI - Intrare 2 - Bărbați

- Salonul 1 : 3 paturi, toate ocupate, chiuvetă și televizor.
- Salonul 2 : 5 paturi, 5 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Izolator : 3 paturi, 3 ocupate, chiuvetă și televizor.
- Grup sanitar : duș, WC și chiuvetă, într-o stare în cauză.

Pavilionul II - Intrarea 1 - Femei

- Salonul 1 : 2 paturi, 2 ocupate, cu chiuvetă.
- Salonul 2 : 5 paturi, 5 ocupate, chiuvetă.
- Salonul 3 : 3 paturi, 3 ocupate, chiuvetă.
- Grup sanitar : echipat cu duș, WC și chiuvetă. Numărul de pacient raportat la dotările grupului sanitar este echilibrat.

Pavilionul II - Intrarea 2 - Femei

- Salonul 1 : 3 paturi, 3 ocupate, chiuvetă.
- Salonul 2 : 5 paturi, 5 ocupate, chiuvetă.
- Salonul 3 : 2 paturi, 2 ocupate, chiuvetă.
- Grup sanitar : duș, WC și chiuvetă, într-o stare bună, adaptate necesităților.

Pavilionul VII - Intrarea 1 - Femei

- Salonul 1 : 1 pat, 1 ocupat, cu chiuvetă.
- Salonul 2 : 4 paturi, 4 ocupate, chiuvetă.
- Grup sanitar : WC, chiuvetă și duș, într-un spațiu igienic și funcțional.

Pavilionul VII - Intrarea 2 - Femei

- Rezervă : 2 paturi, 2 ocupate, chiuvetă.
- Salon principal : 5 paturi, 5 ocupate, chiuvetă.
- Grup sanitar : complet echipat - duș, WC, chiuvetă - într-o stare vizată.

Pavilionul VIII - Intrarea 1 - Bărbați

- Salonul 1 : 3 paturi, 3 ocupate, chiuvetă.
- Salonul 2 : 5 paturi, 5 ocupate, chiuvetă.
- Grup sanitar : complet dotat - duș, WC, chiuvetă - adaptat nevoilor pacienților.

Pavilionul VIII - Intrarea 2 - Bărbați

- Salonul 1 : 5 paturi, 5 ocupate.
- Salonul 2 : 3 paturi, 3 ocupate.
- Grup sanitar : duș, WC și chiuvetă, în stare igienico-sanitară cauza.

Secția VII - Pavilionul 12 (Ojasca)

Parter - Bărbați (capacitate 120 paturi, 147 pacienți internați la data vizitei)

La momentul vizitei de monitorizare, s-a constatat suprapopularea semnificativă a secției, înregistrându-se un număr de 147 de pacienți internați într-o secție proiectată pentru 120 de paturi. Această supraaglomerare are un impact direct asupra confortului și intimității beneficiarilor și poate influența negativ calitatea îngrijirilor acordate.

Toate saloanele de pe parter dispun de grup sanitar propriu, iar spațiile sunt întreținute corespunzător. Structura secției este după cum urmează:

- Izolator cu 2 paturi - 1 ocupat, grup sanitar propriu;
- Rezervă 1 - 2 paturi, neocupată;
- Salon tampon - 7 paturi, toate ocupate;
- Saloanele 1-8 - fiecare salon are câte 7 paturi, toate ocupate (cu excepția salonului 5 care avea 7 ocupate din 7);
- Fiecare salon are grup sanitar propriu, contribuind la respectarea normelor minime de igienă și confort;
- Spațiile auxiliare includ sală de tratament și oficiu alimentară;
- Pe holuri se regăsesc cusețe individuale pentru depozitarea obiectelor personale ale pacienților, un aspect pozitiv care contribuie la ordinea generală și la respectarea vieții private.

Etaj - Bărbați

Etajul Pavilionului 12 este organizat în mod similar cu parterul, toate saloanele având grupuri sanitare proprii și o capacitate echilibrată în raport cu numărul de pacienți. Structura este următoarea:

- Saloanele 9-17 (cu excepția salonului 21) sunt dotate cu 7 paturi fiecare, majoritatea fiind ocupate complet;
- Salonul 20 - 3 paturi, toate ocupate;
- Salonul 21 - 8 paturi, 7 ocupate;
- Salonul 13 - 7 paturi, 4 ocupate;
- La nivelul etajului există și:
 - Sală de tratament
 - Cabinet medical
 - Cusete individuale pe hol pentru pacienți
 - Curte interioară accesibilă pacienților, dotată cu două foișoare și bănci, aspect ce oferă un spațiu de recreere benefic pentru sănătatea psihică și starea generală a acestora.

Secția NPI - Neurologie și Psihiatrie Infantilă

Secția NPI are o capacitate totală de 30 de paturi, distribuite astfel:

- 25 de paturi pentru pacienți acuți,
- 5 paturi pentru pacienți cu afecțiuni încadrați pe Cod Penal.

Accesul în secție este adaptat nevoilor persoanelor cu mobilitate redusă, fiind dotat cu rampă de acces și mână curentă, ceea ce facilitează mobilitatea și siguranța beneficiarilor.

Subsecția Cod Penal

Această subsecție este organizată funcțional, cu respectarea normelor de igienă și confort:

- Sală de mese cu o capacitate de 24 de locuri;
- Sală de terapie ocupațională, unde pacienții beneficiază de activități structurate;
- Rezerve individuale:
 - Rezervă cu 2 paturi - ambele ocupate;
 - Rezervă cu 1 pat - ocupată;
- Saloane individuale:
 - Salonul 2 - 1 pat, ocupat;
 - Salonul 3 - 1 pat, ocupat;

- Izolator cu 1 pat - neocupat la momentul vizitei;
- Grup sanitar dedicat;
- Sală de tratament pentru administrarea medicației și efectuarea procedurilor medicale de rutină.

Structura acestei subsecții denotă o bună organizare a spațiului și o grijă constantă față de nevoile individuale ale beneficiarilor.

Subsecția Acuți

Această parte a secției este destinată internărilor pe termen scurt și tratamentelor în faze acute. Condițiile de internare sunt următoarele:

- Salonul 105 - 5 paturi, 1 ocupat;
- Salonul 104 - 5 paturi, 1 ocupat + 1 însoțitor;
- Salonul 103 - 5 paturi, 1 ocupat;
- Salonul 101 - 2 paturi, 1 ocupat + 1 însoțitor;
- Rezervă 2 - 2 paturi, neocupată;
- Spațiu de depozitare adecvat;
- Grupuri sanitare separate pentru fete și băieți:
 - Fete: 2 chiuvete, 2 toalete, 1 duș;
 - Băieți: 2 chiuvete, 2 toalete, 1 duș.

Secția este întreținută corespunzător, curățenia este menținută, iar dotările sanitare sunt conforme cu standardele minime de igienă și siguranță. Numărul redus de pacienți la momentul vizitei permite o îngrijire personalizată și un climat general liniștit, ceea ce reprezintă un aspect pozitiv în contextul psihiatriei infantile.

Secția Paleative

Secția de îngrijiri paleative dispune de o capacitate totală de 20 de paturi, organizate atât în saloane comune, cât și în rezerve individuale, adaptate pentru pacienți cu afecțiuni cronice sau în stadii avansate de boală, ce necesită supraveghere și suport medical permanent.

Structura secției la momentul vizitei de monitorizare a fost următoarea:

- Salonul 1 - Bărbați: 5 paturi - toate ocupate;
- Rezerva 1 - Bărbați: 2 paturi - ambele ocupate;
- Rezerva 2 - Bărbați: 1 pat - ocupat;
- Rezerva 3 - Femei: 2 paturi - ambele ocupate;
- Rezerva 4 - Femei: 2 paturi - ambele ocupate;

Secția este completată de:

- Oficiu alimentar, destinat pregătirii și distribuției hranei în condiții igienico-sanitare corespunzătoare;
- Cabinet medical, dotat pentru evaluări clinice de rutină și intervenții medicale imediate.

Zona TRIAJ

Aceasta este împărțită în două aripi, dedicate pacienților nou internați sau aflați în perioadă de observație:

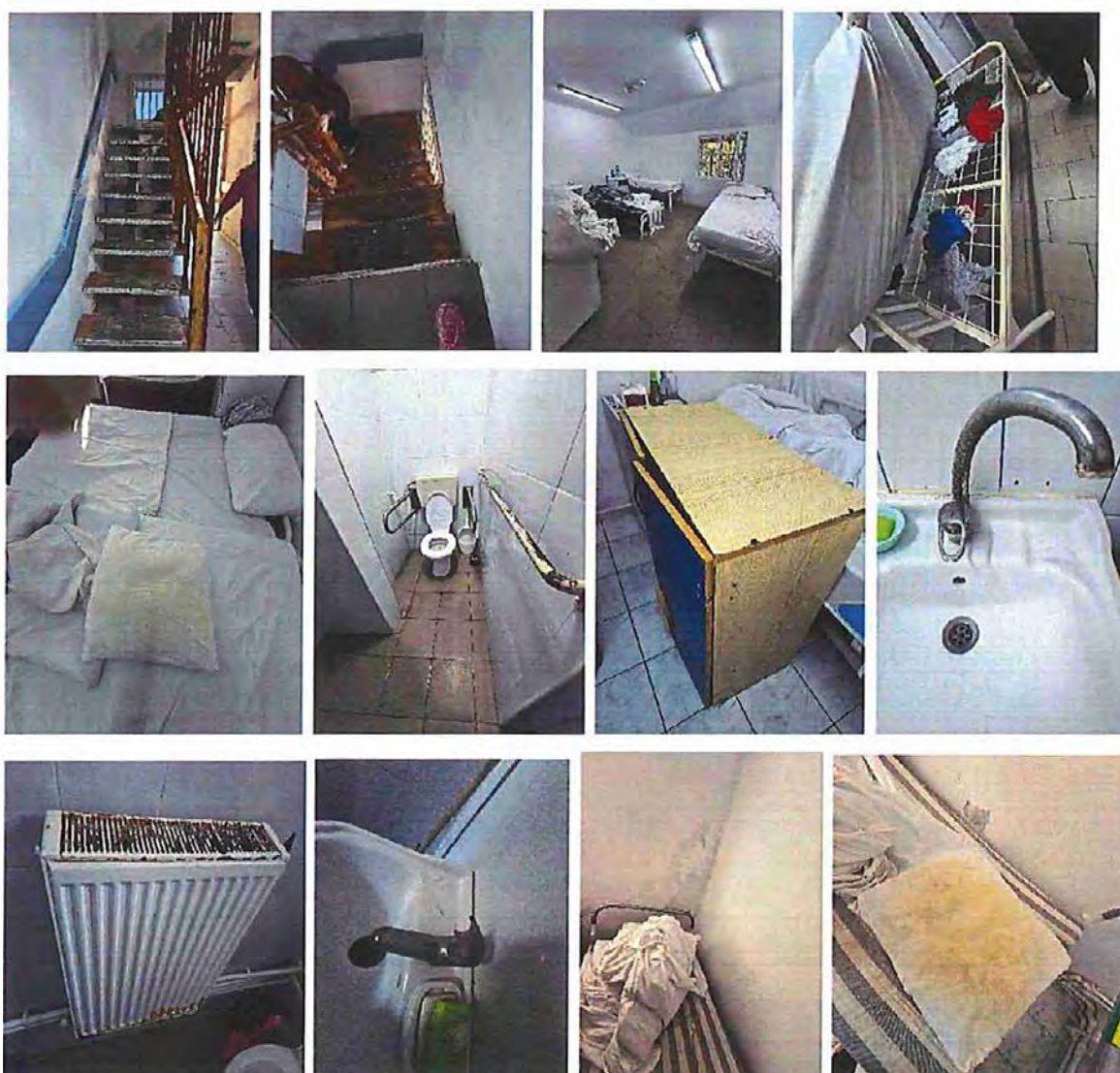
- Aripa A - Salonul 2: 4 paturi - 3 ocupate;
- Aripa B - Salonul 2: 4 paturi - toate ocupate.

Secția Paleative este organizată eficient, într-un mod care permite separarea cazurilor în funcție de sex, gravitate și necesitate de izolare. Repartizarea pacienților în rezerve și saloane comune oferă posibilitatea unui confort sporit, iar numărul personalului și dotările permit asigurarea unei îngrijiri corespunzătoare, în condiții decente. Întregul spațiu este întreținut corespunzător, cu accent pe igienă, siguranță și demnitate în îngrijirea persoanelor aflate în stadii terminale sau cu afecțiuni cronice severe.





În cadrul vizitei efectuate de echipa de monitorizare în structura Ojasca a Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca, s-au constatat atât deficiențe structurale și organizatorice persistente în anumite secții.



Pe parcursul evaluării, echipa a observat că secțiile de Psihiatrie V și VI Cod Penal funcționează în pavilioane vechi, cu o infrastructură depășită și o capacitate

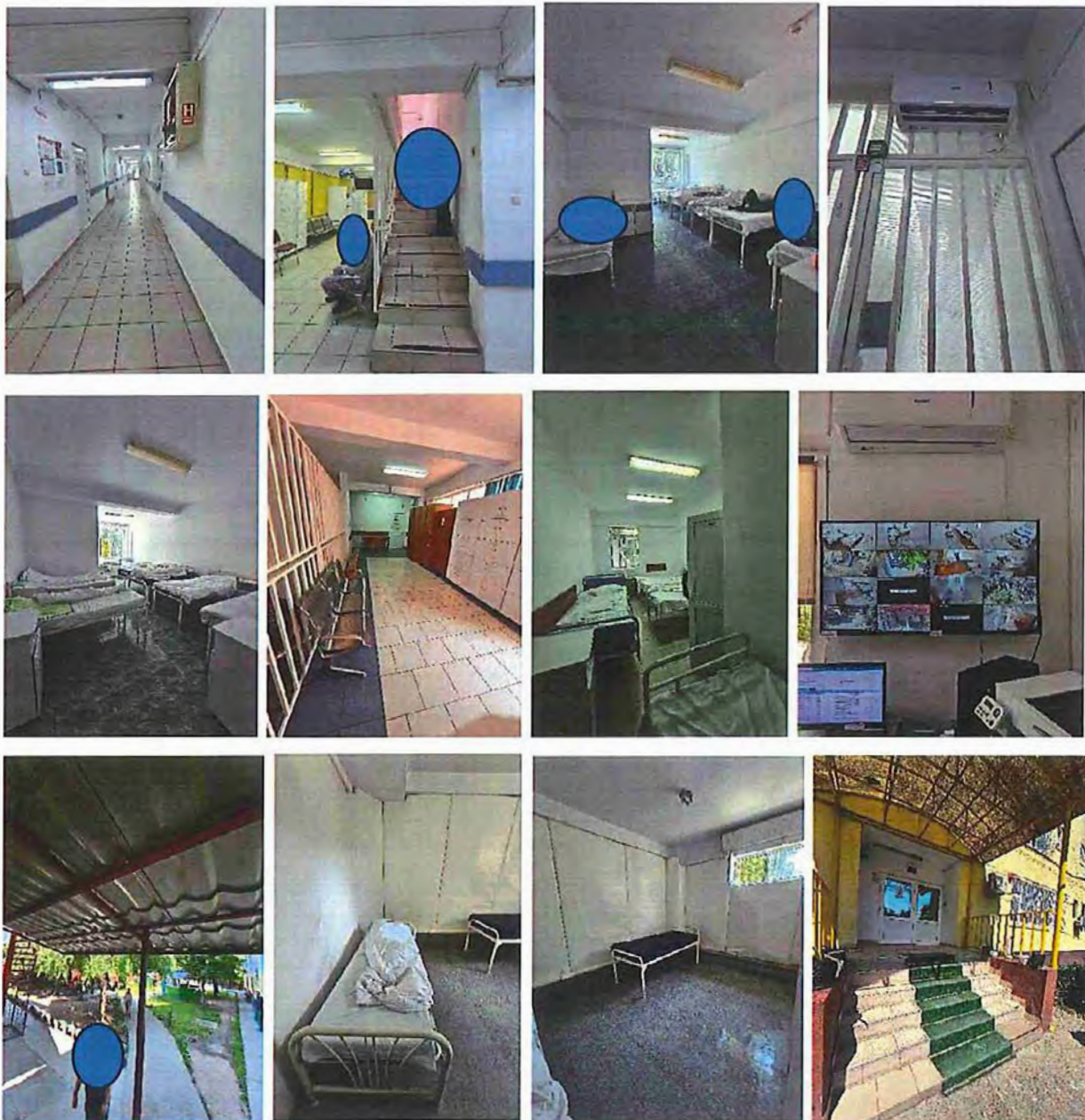
care nu corespunde nevoilor actuale, ceea ce determină o supraaglomerare permanentă și dificultăți în asigurarea condițiilor de siguranță, intimitate și igienă. În unele saloane, s-au remarcat saltele uzate, mobilier degradat, dotări sanitare nefuncționale sau improprii, precum și spații comune care necesită reconfigurare. Servirea meselor presupune parcurgerea unor distanțe considerabile între pavilioane și blocul alimentară, fapt care creează disconfort, mai ales în sezonul rece.



Trebuie subliniat faptul că secția NPI și secția Paliative oferă condiții conforme și adecvate standardelor actuale, fiind recent reamenajate și modernizate integral. Aceste spații dispun de saloane curate, mobilate corespunzător, grupuri sanitare renovate, cabinete medicale, oficii alimentare și săli de activități. Personalul este bine

organizat, iar spațiul permite atât desfășurarea actului medical în siguranță, cât și o supraveghere eficientă a beneficiarilor.

În ceea ce privește **Secția VII**, s-a constatat că aceasta se află într-un proces de modernizare parțială, fiind inițiat un proiect de amenajare a mansardei, care urmează să fie finalizat în perioada următoare.



Conducerea spitalului a luat deja măsuri rapide ca reacție la deficiențele identificate, inclusiv înlocuirea saltelelor uzate, comandarea unor dotări sanitare noi, precum și igienizarea și reparația punctuală a unor spații.

În concluzie, echipa de monitorizare a constatat un contrast semnificativ între sectoarele deja reabilitate, cele parțial funcționale și cele în așteptarea unor intervenții majore.

Constatări- Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca - Structura Nifon

Această secție funcționează într-o clădirea veche comparativ cu celelalte secții, dar întreținută și igienizată constant.

La data vizitei, blocul alimentar era funcțional și dotat corespunzător. Sala de mese dispune de 72 locuri (18 mese × 4 locuri) și este dotată cu 4 chiuvete pentru igienă. În imediata apropiere se află camera pentru spălat vase, camera de pregătit legume, vestiarul pentru personal și grup sanitar aferent. Bucătăria este complet echipată, inclusiv cu echipamente achiziționate recent. A fost amenajat cabinetul asistentului igienă, conform reglementărilor aplicabile.



Secția Îngrijiri Paliative:

Secția are o capacitate de 25 de paturi, toate ocupate la data vizitei. Aceasta este structurată astfel:

- Salonul 2 (femei): 6 paturi, toate ocupate, grup sanitar propriu.
- Salonul 3 (mixt): 5 paturi (2 bărbați, 3 femei), cu grup sanitar propriu.
- Salonul 4 (mixt): 4 paturi (2 femei, 2 bărbați), cu grup sanitar propriu.
- Salonul 5 (bărbați): 3 paturi, toate ocupate, cu grup sanitar propriu.
- Salonul 6 (bărbați): 3 paturi, toate ocupate, fără grup sanitar propriu.
- Salonul 7 (bărbați): 4 paturi, toate ocupate, cu grup sanitar propriu și televizor.

Secția dispune de un cabinet medical și un oficiu al asistenților medicali.

Secția Psihiatrie - Acuți (IV):

Capacitatea totală este de 42 paturi, toate ocupate la data vizitei.

Structura saloanelor este următoarea:

- Salonul 1 (femei): 7 paturi, toate ocupate, fără grup sanitar.
- Salonul 2 (bărbați): 3 paturi, toate ocupate, cu grup sanitar propriu.
- Salonul 3 (femei): 7 paturi, toate ocupate, cu televizor, fără grup sanitar.
- Salonul 4 (bărbați): 8 paturi, toate ocupate, cu televizor, fără grup sanitar.
- Salonul 6 (bărbați): 9 paturi, toate ocupate, cu televizor, fără grup sanitar.
- Salonul 7 (femei): 7 paturi, toate ocupate, cu televizor, fără grup sanitar.
- Rezerva: 1 pat, ocupat, cu grup sanitar propriu.

Grupurile sanitare comune sunt funcționale și includ:

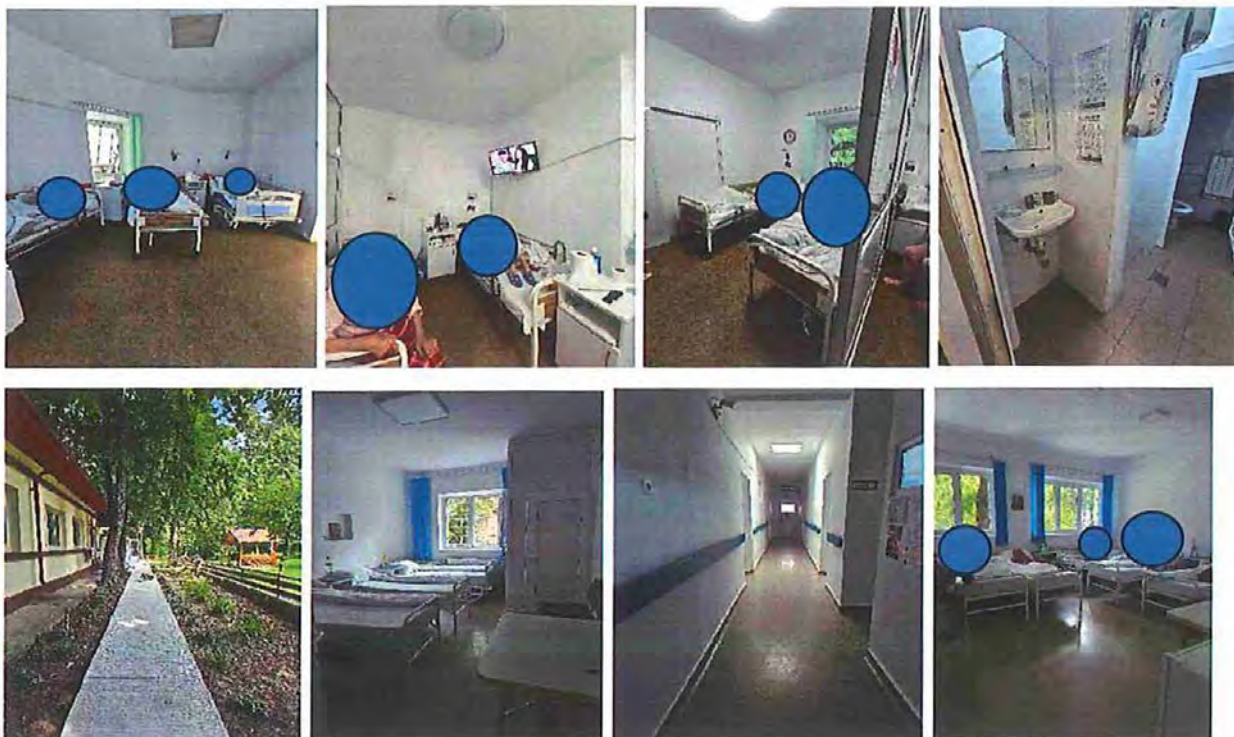
- 2 WC-uri bărbați,
- 3 WC-uri femei,
- 1 WC pentru persoane cu dizabilități,
- facilități de duș corespunzătoare.

Capacitatea totală aprobată pentru locația Nifon:

- Total paturi: 115, dintre care:
 - 90 locuri pentru psihiatrie acută (inclusiv 5 cronici)
 - 25 locuri pentru îngrijiri paliative
 - cameră de gardă inclusă în structura funcțională

Pe parcursul vizitei, în baza documentației puse la dispoziția echipei de monitorizare, au fost identificate o serie de investiții semnificative realizate în locația Nifon, care reflectă preocuparea continuă pentru îmbunătățirea condițiilor oferite beneficiarilor.





Au fost amenajate spații noi pentru activități de ergoterapie și s-au compartimentat unele saloane din cadrul secției de îngrijiri paliative, pentru a răspunde mai bine nevoilor beneficiarilor. În toate secțiile, s-a realizat dotarea cu saltele noi, lenjerii, huse de protecție și dozatoare de apă, ceea ce reflectă preocuparea pentru confortul și igiena personală a pacienților. Alte lucrări de modernizare au vizat amenajarea arhivei, realizarea căilor de acces pentru persoane cu dizabilități, precum și intervenții asupra instalațiilor electrice și termice.





Structurile vizitate din cadrul locației Nifon sunt funcționale și bine organizate. Secțiile sunt ocupate aproape de capacitatea maximă, iar condițiile de cazare, igienă și dotare corespund necesităților beneficiarilor.

Constatări în fapt - Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca Structura centrală

Secția principală, situată în cadrul complexului de la Săpoca, se bucură de o infrastructură extinsă, cu un număr mare de paturi și o organizare funcțională a spațiului. Clădirea este compartimentată în mod corespunzător, cu zone dedicate activităților medicale, recreative și administrative. Curtea este generoasă, amenajată cu flori, alei și bănci, favorizând mișcarea în aer liber și interacțiunea între pacienți.

Secția Coduri Penale (internări conform art. 110 NCP)

Secția Coduri Penale - capacitate de 60 paturi, ocupate la data vizitei de 69 de pacienți (toți de sex masculin).

Structura secției și dotări:

- **Salon de supraveghere:** format din două încăperi, cu un total de 12 paturi - toate ocupate.
- **Salonul 1:** 5 paturi, toate ocupate; dotat cu televizor și chiuvetă.

- Salonul 2: 9 paturi, toate ocupate; dotat cu televizor și chiuvetă.
- Salonul 3: 5 paturi, toate ocupate; dotat cu televizor și chiuvetă.
- Salonul 4: 5 paturi, toate ocupate; dotat cu televizor și chiuvetă.
- Salonul 5: 9 paturi, toate ocupate.
- Salonul 6: 5 paturi, toate ocupate.
- Salonul 7: 6 paturi, toate ocupate.
- Salon tampon: 6 paturi, toate ocupate.
- Izolator: 1 pat, prevăzut cu grup sanitar propriu.

Grupuri sanitare disponibile:

- Un grup sanitar cu 1 chiuvetă, 3 WC-uri și 2 dușuri.
- Un alt grup sanitar cu 1 chiuvetă, 3 WC-uri și 2 dușuri.

Spații auxiliare:

- Oficiu pentru asistenți.
- Oficiu pentru personal auxiliar.
- Cabinet pentru medici.
- Sală de mese cu o capacitate de 66 locuri (dimensiuni: 11 x 6 m).

Mențiuni: Pavilionul de Psihiatrie se află în curs de renovare.

Secția este suprasolicitată față de capacitatea aprobată, însă spațiile sunt bine organizate. Existența izolatorului și salonului tampon este în concordanță cu cerințele privind trierea pacienților cu risc.

Staționar Psihiatrie de Zi

- Două saloane: bărbați și femei
- Fiecare salon are grup sanitar propriu
- Cabinet medical
- Cabinet director medical
- Oficiu asistente
- Holuri spațioase, bine întreținute

Structura permite internări de scurtă durată și evaluări psihiatrice periodice, fiind o zonă accesibilă și funcțională.

Sector Supraveghere

Parter - bărbați

- Capacitate: 14 locuri
- 3 camere distincte
- Grup sanitar propriu

- Sală de mese

Etaj - femei

- 2 camere
- Capacitate totală: 9 paciente
- Grup sanitar dedicat
- Spații de zi igienizate și ventilate

Sectorul de supraveghere asigură separarea pe sexe și oferă condiții adecvate de igienă și intimitate.

Secția Psihiatrie I - Femei

- 7 saloane, din care:
 - Salon 1 rezervat pentru medici
 - Restul saloanelor cu câte 3-6 paturi, ocupate integral
- Majoritatea saloanelor au grup sanitar propriu sau chiuvete
- Cabinet medical
- Oficiu asistente
- Grupuri sanitare comune modernizate

Secția asigură cazare în condiții corespunzătoare, cu acces rapid la personalul medical.

Secția Psihiatrie II - Pavilion Central

- Capacitate mixtă: femei și bărbați
- Saloanele 212 și 219 neocupate (în proces de igienizare)
- Salon 210: 6 paturi, ocupate de femei
- Salon 211: 6 paturi, ocupate de femei
- Salon 213: 6 paturi, ocupate de bărbați
- Salon 214: 5 paturi, ocupate de bărbați
- Salon 215: 6 paturi, ocupate
- Salon 216: 6 paturi, ocupate
- Salon 217: 6 paturi, ocupate
- Salon 218: 4 paturi, ocupate
- Cabinete medicale: 3
- Oficiu, sală de tratament
- Grupuri sanitare comune: separate pe sexe
- Dotări: TV în saloane, unele saloane cu chiuvete individuale

Secția Psihiatrie I (cronici și acuti) - 110 locuri

- Delimitare internă clară între cronici și acuți
- 3 cabinete medicale
- Oficiu
- Sală de tratament
- Grupuri sanitare: separate femei / bărbați
- Saloane cu chiuvete sau grup sanitar propriu
- Grad mare de ocupare

Sector Scarita - bărbați (pavilion separat)

- Capacitate: 25 locuri
- 6 saloane
 - Salon 6 cu grup sanitar propriu
 - Restul cu chiuvete și dotări: TV, frigider
- Repartizarea pe camere: maxim 4 pacienți/cameră
- Atmosferă calmă și igienă menținută

Blocul alimentar:

- Cameră zarzavat
- Cameră carne
- Cameră legume
- Cameră depozit ouă
- Două camere frigorifice mari pentru produse perisabile
- Două cuptoare electrice industriale
- Spațiu pentru împărțirea hranei
- Sală de mese cu 80 de locuri
- Oficiu dietetician
- Spații de depozitare și acces securizat

Blocul alimentar este bine dotat, cu circuite funcționale pentru prepararea, depozitarea și distribuirea alimentelor. Spațiile sunt igienizate, echipamentele funcționale.

Spălătoria

- 2 mașini de spălat industriale
- 2 uscătoare industriale
- 3 mașini de spălat casnice
- 1 calandru pentru lenjerii
- Spații pentru depozitare și sortare rufe murdare/curate

Spălătoria deservește toate structurile spitalului, funcționează zilnic, cu personal instruit.

Farmacia centrală

- Asigură medicația pentru toate structurile (Săpoca, Nifon, Ojasca)
- Puncte de lucru în fiecare locație
- Eliberare medicație:
 - Zilnic pentru cazurile noi
 - De două ori pe săptămână pentru restul secțiilor
- Condică electronică de medicamente completată zilnic

Alte dotări:

- Fiecare secție deține ecograf propriu
- Recent achiziționat: aparat pentru Stimulare Magnetică Transcraniană
- Sistem informatizat de monitorizare a tratamentului

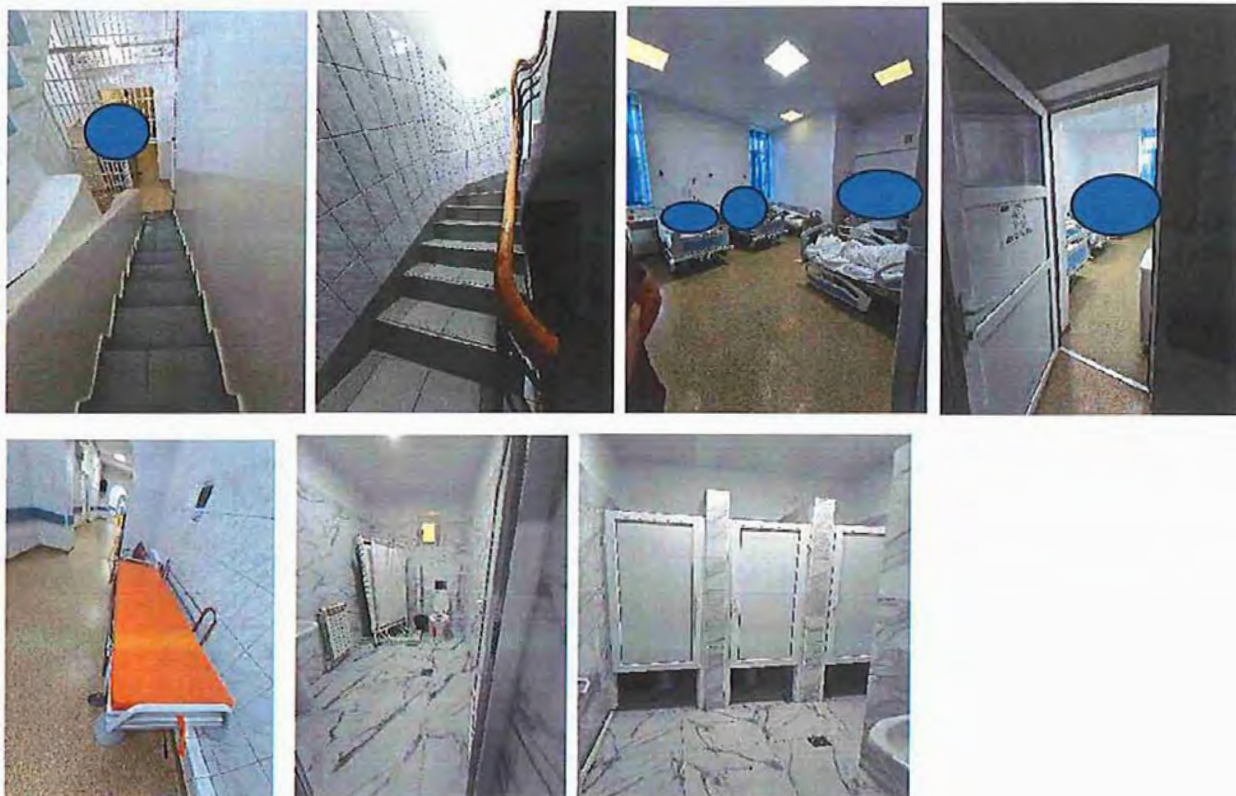
În urma vizitei efectuate în cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca, echipa de monitorizare a constatat că secțiile din locația Săpoca oferă o structură complexă de îngrijire, adresându-se în special pacienților cu măsuri de siguranță, dar și cazurilor acute și cronice de psihiatrie. La data vizitei, capacitatea totală a secției Coduri Penale era de 60 de paturi, iar numărul efectiv al pacienților internați era de 69, exclusiv bărbați, ceea ce indică o supraaglomerare în anumite spații.





Secția este structurată în mai multe saloane, inclusiv un salon de supraveghere compus din două încăperi cu 12 paturi, toate ocupate, și saloane standard (nr. 1-7), fiecare dotat cu 5-9 paturi și facilități minime (televizor și chiuvetă). Există, de asemenea, un salon tampon cu 6 paturi (ocupate integral) și un izolator cu un pat, prevăzut cu grup sanitar propriu.

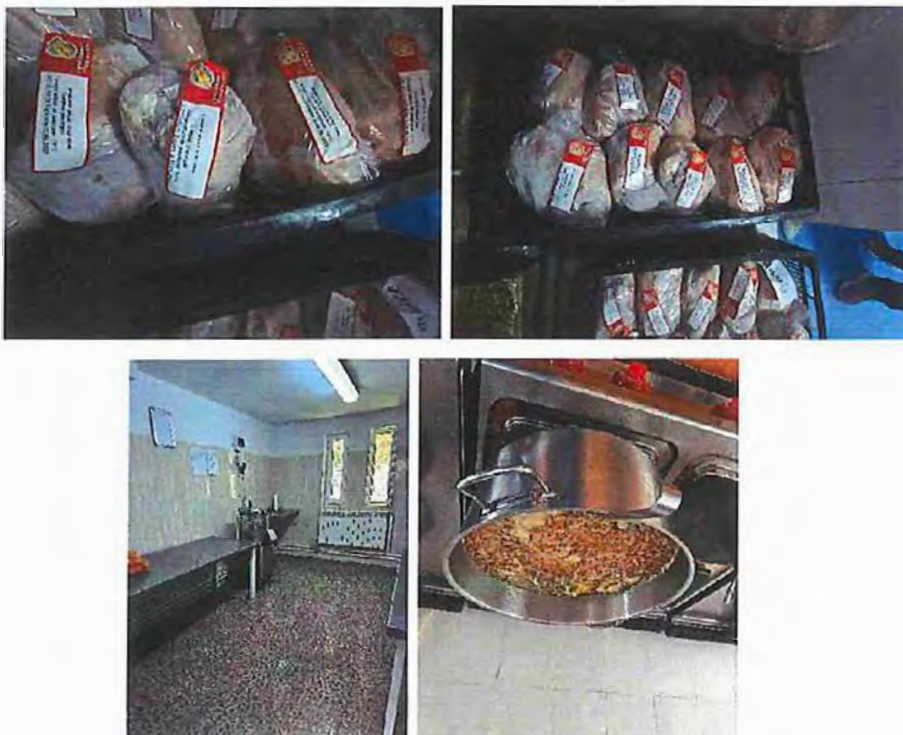




Grupurile sanitare aferente saloanelor sunt dotate modest, de exemplu: un grup cu 3 WC-uri, 2 dușuri și o chiuvetă pentru un număr considerabil de pacienți. Spațiile de personal includ oficii pentru asistenți și personal auxiliar, un cabinet medical și o sală de mese generoasă cu o capacitate de 66 de locuri (11x6). De menționat este faptul că pavilionul de psihiatrie se află în proces de renovare.

Blocul alimentar al spitalului este bine compartimentat, incluzând sală de mese (80 locuri), camere specializate pentru depozitare alimente și zarzavat, o bucătărie echipată cu două cuptoare electrice, camere frigorifice și cameră de gardă. Sunt, de asemenea, funcționale spațiile destinate triajului și saloane PS I și PS II (ex. saloanele 101 și 201, fiecare cu 5 paturi, toate ocupate).





Sectoarele de supraveghere sunt împărțite pe gen și etaj:

- La parter, sectorul pentru bărbați are saloane cu 3-7 paturi fiecare (toate ocupate), deservite de un grup sanitar cu 3 WC-uri, 2 dușuri și o chiuvetă.
- La etaj, sectorul pentru femei include un salon de 7 paturi (ocupat integral) și un altul cu 5 paturi (ocupat parțial - 2 paciente).

În Secția de Psihiatrie I - Femei, la etaj, s-au constatat condiții variate: saloane între 3-5 paturi, în general ocupate integral, o rezervă destinată medicilor și grupuri sanitare funcționale.

Pavilionul central găzduiește Secția PS II, cu 110 paturi (din care 5 pentru cazuri cronice și 105 pentru cazuri acute). În această zonă au fost identificate saloane și rezerve pentru ambele sexe, cu 2-4 paturi, majoritatea ocupate. Grupurile sanitare au fost accesibilizate parțial, existând dotări specifice (WC adaptat, chiuvete, dușuri). Unele saloane (ex. 212 și 219) se aflau în curs de igienizare și erau libere.

Stationarul de psihiatrie de zi include saloane pentru bărbați și femei, fiecare cu grup sanitar propriu, cabinete pentru medici psihiatri, cabinet pentru directorul medical și oficii aferente.

Spălătoria este dotată corespunzător, cu echipamente industriale (mașini de spălat, uscătoare, calandru), precum și echipamente de uz casnic.



Farmacia spitalului funcționează în locația Săpoca, cu puncte de lucru în celelalte locații (Nifon și Ojasca). Medicația este distribuită de două ori pe săptămână conform condiții electronice, iar pentru internările zilnice se realizează ridicări suplimentare de tratament.



Condițiile igienico-sanitare sunt în general menținute, dar suprasolicitarea infrastructurii, generată de numărul mare de pacienți raportat la capacitatea aprobată, impune o reconfigurare a spațiilor, extinderea grupurilor sanitare și modernizarea rețelelor electrice și sanitare.

În cadrul vizitei de monitorizare desfășurate, echipa a evaluat organizarea, funcționalitatea și conformitatea punctelor farmaceutice existente în cele trei locații funcționale ale Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca – Săpoca, Nifon și Ojasca

Activitatea farmaceutică se desfășoară conform normelor în vigoare, cu supraveghere specializată, spații funcționale și proceduri clare de recepție, stocare, evidență și distribuție. Se respectă regimul special al produselor stupefiante și psihotrope, iar medicația este eliberată zilnic sau săptămânal, în funcție de indicațiile medicale și de profilul juridic sau clinic al pacientului.

Farmacia centrală din cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca este organizată într-un spațiu dedicat, bine compartimentat și autorizat sanitar, asigurând funcționarea în deplină conformitate cu reglementările în vigoare. Activitatea farmaceutică este coordonată de un farmacist și sprijinită de o echipă formată din patru asistenți de farmacie, ceea ce permite gestionarea eficientă a stocurilor, eliberarea tratamentelor zilnice către secții și menținerea evidenței tuturor produselor. Spațiul este prevăzut cu depozit separat, zonă operațională clar delimitată și mobilier farmaceutic adecvat, inclusiv pentru păstrarea produselor psihotrope și stupefiante. Circuitul este sistematizat, iar eliberarea medicației se realizează zilnic, conform unei proceduri interne clare, avizate de conducerea medicală.

În cadrul locației Ojasca, punctul farmaceutic funcționează în regim autorizat, într-un corp dedicat din incinta unității, cu spații clar delimitate pentru depozitare, evidență și distribuție. Activitatea este desfășurată de trei asistenți de farmacie, sub coordonarea farmacistului principal al unității, cu responsabilitate directă în ceea ce privește recepția, organizarea și trasabilitatea produselor medicamentoase. Regimul de păstrare respectă cerințele privind temperaturile, categoriile terapeutice și securitatea produselor speciale. Medicația este distribuită în regim zilnic pe baza prescripțiilor medicale aprobate, iar sistemul farmaceutic local dispune de proceduri clare pentru eliberarea și monitorizarea tratamentului pe secție.

La Nifon funcționează un punct farmaceutic adaptat specificului acestei locații, autorizat sanitar și gestionat de un asistent farmacie și farmacist comun. Spațiul este compact, dar suficient pentru depozitarea corectă a medicației, cu fișete securizate, zonă de lucru și mobilier farmaceutic conform. Circuitul de distribuție este funcțional și sistematizat, cu eliberarea produselor în regim zilnic și evidență riguroasă a stocurilor. Medicamentele psihotrope și stupefiante sunt păstrate în spații închise conform regimului special, iar fluxul între farmacie și secții este bine organizat, cu trasabilitate asigurată prin documente semnate și verificabile.

În toate cele trei unități, funcționează puncte farmaceutice autorizate, adaptate volumului de activitate specific fiecărei locații și integrate în circuitul instituțional, cu proceduri clare privind eliberarea, stocarea și trasabilitatea medicamentelor. Circuitul medicației este sistematizat, iar produsele sunt eliberate zilnic pe baza prescripțiilor medicale, sub supravegherea unui farmacist și a personalului auxiliar

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a evaluat modul de organizare, dotare și funcționare a blocurilor alimentare din fiecare locație a spitalului: Săpoca, Nifon și Ojasca. Scopul evaluării a fost acela de a verifica respectarea normelor igienico-sanitare în procesul de pregătire, păstrare și distribuție a hranei, dar și capacitatea acestor spații de a răspunde diversității nevoilor nutriționale ale pacienților internați, în funcție de patologia psihiatrică și regimurile dietetice indicate medical.

La Săpoca, blocul alimentar este organizat funcțional, iar fluxul intern al alimentelor se desfășoară conform cerințelor legale. Spațiul este bine delimitat, cu încăperi care servesc scopuri diferite în cadrul activității alimentare.

Sală de mese are o capacitate de aproximativ 80 de locuri, în spațiul estimat la 20 x 4 metri. Aceasta permite servirea mesei într-un cadru colectiv, respectând condițiile de distanțare, igienă și confort.

Unitatea dispune de o cameră destinată depozitării alimentelor, precum și de o cameră specială pentru zarzavat, organizată pentru prelucrarea legumelor. Bucătăria este dotată cu două cuptoare electrice, fiecare cu multiple sertare (unul cu 5, celălalt cu 7), ceea ce permite prepararea simultană a mai multor tipuri de mâncare, în funcție de nevoile dietetice ale pacienților. De asemenea, există o cameră frigorifică dedicată stocării legumelor și cărnii, menținută la temperaturi optime.

Chiar dacă unele aparate necesită înlocuire (frigiderele și congelatoarele prezintă urme exterioare de uzură și rugină), condițiile de igienă sunt respectate, iar

circuitul alimentar este bine stabilit. Transportul preparatelor către secții se realizează în condiții sanitare, cu mijloace dedicate (inclusiv lift alimentar).

La Nifon, spațiul destinat alimentației este bine organizat și dotat cu elemente funcționale care facilitează procesul de producție și servire. Sala de mese are o capacitate estimată de 72 de locuri (18 x 4 metri), fiind echipată cu 4 chiuvete care oferă posibilitatea menținerii igienei personale înainte și după servirea mesei

Blocul alimentar include o cameră dedicată spălării veselei, o cameră pentru prepararea legumelor și vestiare pentru personal, separate de zonele de producție alimentară. De asemenea, există un grup sanitar funcțional, și o bucătărie dotată corespunzător, cu echipamente care permit gătitul în regim continuu, adaptat numărului de pacienți internați. În plus, prezența cabinetului pentru asistentul de igienă asigură monitorizarea continuă a respectării procedurilor interne privind curățenia, siguranța alimentară și manipularea produselor.

Atmosfera generală în blocul alimentar din Nifon este una organizată, iar personalul pare implicat activ în menținerea unui standard ridicat al serviciului alimentar, în pofida uzurii naturale a spațiului.

Blocul alimentar din Ojasca se remarcă printr-o structură extinsă și bine organizată, adaptată volumului ridicat de activitate specific acestei locații. Suprafața totală este de 415,92 mp, iar sala de mese principală are 180 mp, oferind o capacitate estimată de 100-120 locuri, în funcție de amenajare și frecvența servirii.

În timpul vizitei de monitorizare, echipa a observat direct activitatea din bucătărie, care era complet operațională: preparatele se aflau în diferite stadii de realizare, echipamentele erau în uz, iar personalul era implicat activ. Mâncarea a fost gustată în toate locațiile și s-a remarcat prin textură bună, gust apreciat și calitate culinară – un aspect pozitiv constant în evaluare.

Spațiul blocului alimentar include:

- Bucătărie profesională cu plite industriale, cuptoare, hotă și spații de lucru inox;
- Camere frigorifice pentru carne, legume și produse perisabile;
- Spații specializate de preparare: carne, zarzavat, patiserie;
- Spălător de veselă, vestiare pentru personal, grupuri sanitare și cabinet pentru asistentul de igienă medicală.

În cadrul verificării magaziei frigorifice, s-a constatat existența a 21,7 kg de carne de pui cu termen de valabilitate expirat, depozitată în afara circuitului activ

de preparare. Directia de Sănătate Publică (DSP) si Directia Sanitar-Veterinară (DSV) au fost sesizate imediat, urmând aplicarea demersurilor legale de eliminare și control.

De asemenea, s-a remarcat că pardoseala din sala de mese principală prezintă semne vizibile de uzură, necesitând lucrări de reparații și înlocuire, pentru menținerea condițiilor de igienă și confort. Se recomandă refacerea suprafeței cu materiale antiderapante și ușor de curățat, conforme destinației colective.

În completare, în locația Ojasca au fost identificate săli de mese suplimentare în cadrul Secțiilor V, VI și VII, amenajate pentru pacienții greu deplasabili, cei internați conform art. 110 Cod Penal, precum și pentru persoane aflate în etapă avansată de reabilitare. Aceste spații facilitează:

- servirea hranei direct pe secție, într-un mediu familiar;
- menținerea ritmului alimentar, fără eforturi fizice suplimentare;
- păstrarea contactului social zilnic și a rutinei personale.

În concluzie, blocul alimentar din Ojasca respectă cerințele funcționale, igienico-sanitare și organizatorice în vigoare. Structura acestuia reflectă adaptabilitate, accesibilitate și preocupare față de nevoile reale ale pacienților, în paralel cu eforturi de remediere promptă a aspectelor neconforme.

În acest sens, echipa de monitorizare a constatat că toate cele trei locații funcționale ale Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca – Săpoca, Nifon și Ojasca – dispun de blocuri alimentare separate, autorizate, organizate corespunzător activității și specificului fiecărei unități. Dotările existente permit prepararea hranei în condiții igienico-sanitare, cu respectarea circuitelor alimentare impuse de reglementările în vigoare.

Meniurile sunt stabilite în raport cu indicațiile medicale, iar procesul de gătire, distribuție și servire se desfășoară sub supravegherea personalului specializat, cu implicarea asistentului de igienă și a personalului tehnic.

Deși unele echipamente prezintă semne de uzură și necesită modernizare, funcționalitatea generală este asigurată, iar meniurile sunt stabilite în conformitate cu recomandările medicale, adaptate stării clinice și nevoilor nutriționale ale fiecărui pacient.

Pe parcursul vizitei, mâncarea a fost gustată în toate locațiile, iar pacienții intervievați s-au declarat mulțumiți de cantitate, gust și varietate, ceea ce reflectă un standard culinar ridicat și o bună gestionare a serviciului alimentar.

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a evaluat organizarea și funcționalitatea spălătoriilor din locațiile Săpoca și Ojasca, cu accent pe respectarea circuitului igienic, dotarea cu echipamente adecvate și capacitatea operațională în raport cu volumul de activitate.

Spălătoria din Săpoca este amplasată în incinta spitalului și funcționează conform reglementărilor sanitar-veterinare. Spațiul este dotat corespunzător, asigurând desfășurarea fluxului de igienizare a lenjeriei și textilelor într-un circuit complet, separat între zona murdară și curată. Echipamentele includ:

- 2 mașini de spălat industriale
- 2 uscătoare industriale
- 3 mașini de spălat de uz casnic
- 1 calandru pentru călcarea automată a textilelor

Procesul este gestionat de personal specializat, iar spațiul permite stocarea separată a lenjeriei curate și murdare, cu acces controlat și delimitare funcțională conform standardelor în vigoare.

Spălătoria din Ojasca este amplasată într-un corp separat față de clădirea principală și deservește exclusiv locația Ojasca. Aceasta este dotată eficient pentru a susține nevoile unității, cu următoarele echipamente:

- 3 mașini de spălat industriale
- 2 uscătoare industriale
- 4 mașini de spălat de uz casnic
- 1 calandru

Spațiul este funcțional și organizat astfel încât să permită colectarea, decontaminarea, uscarea și redistribuirea textilelor în condiții sanitare, cu respectarea normelor privind prevenirea contaminării încrucișate.

În toate cele trei locații funcționale ale spitalului - Săpoca, Nifon și Ojasca - spălătoriile sunt organizate în incinta unității, respectând cerințele legale și sanitar-veterinare privind circuitul igienic al rufelor și gestionarea fluxului de lucru.

Spațiile sunt autorizate și dispun de încăperi separate pentru preluarea rufelor murdare, decontaminare, spălare și uscare, precum și zone curate pentru călcarea și depozitarea lenjeriei. Dotarea cu mașini industriale, prezența vestiarelor, grupurilor sanitare și a cabinetelor de igienă, precum și existența personalului dedicat permit desfășurarea activității într-un cadru funcțional și conform.

În locația Săpoca, funcționează inclusiv o croitorie, destinată recondiționării textilelor și personalizării articolelor medicale, ceea ce reflectă un plus de capacitate operațională. La Nifon și Ojasca, spațiile sunt dimensionate proporțional cu volumul de activitate, iar circuitul între murdar-curat este clar respectat.

Pe parcursul vizitei, spălătoriile au fost găsite în stare bună de funcționare, cu personal activ și proceduri clare de igienizare. Activitatea contribuie direct la asigurarea igienei pacienților și la menținerea unui standard de confort esențial pentru îngrijirea psihiatrică.

De asemenea pe durata vizitei, echipa de monitorizare a verificat modul în care sunt gestionate valorile monetare ale pacienților, atât în format fizic (numerar) cât și sub formă de carduri bancare. Spitalul aplică o procedură internă clară, revizuită în anul 2025, care prevede depozitarea banilor în garderoba spitalului, utilizarea fișelor de evidență pentru operațiunile financiare, precum și păstrarea cardurilor bancare în spații securizate, cu trasabilitatea retragerilor și acordul medicului curant.

În cadrul Secției PS VI Ojasca, s-au constatat următoarele nereguli punctuale:

- sume de bani considerabile erau păstrate la comun, contrar principiului de gestiune individualizată, deși după verificare, soldul total a fost confirmat;
- cardurile bancare ale pacienților erau depozitate în spațiul prevăzut de procedură, împreună cu codurile PIN - fapt ce implică un risc crescut de securitate și confidențialitate;
- în dosarele pacienților care dețineau carduri, nu a fost posibilă evaluarea clară a sumelor retrase, utilizării banilor sau soldurilor existente, întrucât chitanțele bancare nu erau corelate cu fisele de evidență ori justificativele aferente;
- lipsea recomandarea scrisă a medicului curant privind autorizarea retragerii de bani, așa cum prevede procedura instituțională.

Spre deosebire, pacienții care păstrau bani în format fizic beneficiau de o evidență clară și corectă în fișele individuale. În sectoarele Nifon și Săpoca, nu au fost identificate nereguli privind gestionarea bunurilor de valoare.

Totodată, în toate cele trei secții au fost identificați pacienți care dețin bani sau carduri asupra lor, iar aceștia au posibilitatea de a-i utiliza la magazinul alimentar situat în incinta spitalului. Menționăm că acest spațiu comercial nu aparține unității sanitare, ci este închiriat unei firme private, iar utilizarea resurselor financiare de către pacienți se face pe proprie răspundere, fără implicarea directă a spitalului.

Se recomandă revizuirea modului de aplicare a procedurii în Secția Ojasca, instruirea personalului implicat și reintroducerea sistemului complet de trasabilitate pentru cardurile bancare, în paralel cu consolidarea măsurilor de protecție fizică și documentară asupra bunurilor de valoare.

Art. 29 - Participarea la viața politică și publică

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a evaluat modul în care pacienții instituționalizați beneficiază de sprijin și acces la exercitarea drepturilor legate de viața publică și politică, în conformitate cu legislația națională privind protecția persoanelor cu dizabilități.

Constatările au indicat că:

- dreptul la vot este respectat, iar în perioadele electorale, unitatea facilitează accesul la procesul electoral prin organizarea secțiilor speciale de vot sau prin colaborare cu autoritățile locale;
- pacienții care pot decide în mod liber beneficiază de informare cu privire la alegeri și de sprijin logistic, acolo unde este cazul;
- nu au fost identificate obstacole administrative care să împiedice participarea la viața politică în cazurile eligibile.

În privința vieții publice, accesul la informație este asigurat, iar unii pacienți participă la activități comunitare, în măsura permisă de starea de sănătate și regimul juridic aplicabil. Există preocupare pentru menținerea contactului cu familia, comunicarea cu reprezentanți legali și posibilitatea exprimării opiniilor în cadrul activităților terapeutice sau de socializare.

I. Recomandări pentru respectarea drepturilor pacienților din secțiile de psihiatrie

Având în vedere constatările realizate în urma vizitei de monitorizare efectuate la Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri și Siguranță Sapoca, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor pacienților internați, inclusiv a celor cu dizabilități, conform prevederilor Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități (CDPD):

a) Accesibilitate (Art. 9 CDPD)

- Realizarea accesibilizării complete în Secțiile V și VI Ojasca.

- Dotarea grupurilor sanitare cu bare de sprijin și echipamente specifice pentru mobilitatea pacienților cu dizabilități motorii.

e) Standarde de viață și protecție socială adecvate (Art. 28 CDPD)

- **Modernizarea infrastructurii generale:**
 - Dotarea grupurilor sanitare cu echipamente de susținere.
 - Reparații în interiorul și exteriorul Secțiilor V și VI Ojasca (spații degradate).
 - Renovarea urgentă a pavilioanelor vechi din Ojasca și Săpoca (Cod Penal).
 - Reparații în sala de mese din Ojasca, în special pardoselile.
- **Condiții de cazare și confort:**
 - Recondiționarea paturilor metalice afectate (grunduire, revopsire).
 - Înlocuirea saltelelor deteriorate cu unele conforme normelor sanitare.
 - Dotarea saloanelor cronice cu mobilier, saltele confortabile, chiuvete funcționale și acces la televizor.
- **Alimentație și logistică:**
 - Construirea unui bloc alimentar nou cu sală de mese amplasată în apropierea pavilioanelor Cod Penal.
 - Finalizarea lucrărilor de mansardare din Secția VII Ojasca.
- **Reducerea supraaglomerării:**
 - Finalizarea și urgentarea proiectelor care vizează extinderea capacității de cazare.
 - Lansarea fără întârziere a proiectului de relocare pentru Secția VI (PNRR).
- **Asistență socială și tranziție comunitară:**
 - Facilitarea externării cazurilor sociale prin coordonare eficientă între spital, autorități locale și ONG-uri.
 - Accelerarea transferului pacienților stabiliizați către centre comunitare.

f) Sănătate (Art. 25 CDPD)

- Reevaluarea necesarului de personal raportat la activitatea efectivă și structură de caz.
- Prioritizarea ocupării posturilor vacante în secțiile critice.

g) Participare și informare

- Clarificarea denumirii și funcțiunii unor compartimente (ex: terapie ocupațională, servicii tehnice).
- Implementarea unor mijloace adaptate de informare în secțiile cu instabilitate psihiatrică.
- Monitorizarea constantă a relației personal-pacient.
- Extinderea activităților de consiliere și comunicare terapeutică.

În conformitate cu art. 14 alin. (6) și (7) din Legea nr. 8/2016 privind mecanismele prevăzute de Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, 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 - Mica Clara

Expert independent - Morar Nadia -Nicoleta

Expert independent - Liliana Mitrica