



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. 2044/10.09.2025

Aprob,
Președinte


Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la

**SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU- Secția de Psihiatrie Cronici și Secția
Psihiatrie Acuți, sat Vadu Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU- Secția de Psihiatrie Cronici și Secția Psihiatrie Acuți, sat Vadu Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu, efectuată conform prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat pe trei etape, 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 Consiliul de monitorizare nr. 148/11.08.2025 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare în perioada 18.08.2025-21.08.2025 la SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU- Secția de Psihiatrie Cronici și Secția Psihiatrie Acuți, sat Vadu Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu, **respectiv: „spital”**.

Din echipa de vizită au făcut parte **Ciortan Cristina** - inspector în cadrul Consiliului de monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, **Suhăianu Iuliana** - expert independent și **Dobre Mihai**- expert independent, reprezentanți ai societății civile.

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea instituției

Secția de Psihiatrie Cronici și Secția Psihiatrie Acuți Vadu Lat fac parte din SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU și sunt situate în satul Vadu Lat, comuna Bucșani, județul Giurgiu. În aceeași curte comună cu aceste două secții se află și un Ambulatoriu integrat de specialitate. Secția Psihiatrie Acuți funcționează cu un număr de 45 de paturi iar Secția Psihiatrie Cronici cu un număr de 25 de paturi.

Imobilul și terenul aferent aparțin domeniului public al județului Giurgiu și se întind pe o suprafață totală de 19360 mp, compus din teren și 13 corpuri de clădire. Imobilul figurează ca monument istoric. Spitalul datează din anul 1889. În luna august 2011 Spitalul de Psihiatrie de la Vadu Lat a fost reorganizat și a devenit structură fără personalitate juridică în structura Spitalului Județean de Urgență Giurgiu.

Spitalul Județean de Urgență Giurgiu (SJUG) se află în administrarea Consiliului Județean Giurgiu, conform H.G. nr 529/2010.

Spitalul se află în **supravegherea ANMCS**: *”supravegherea unităților sanitare reprezintă un proces de monitorizare specifică a unităților sanitare reînscrise în procesul de acreditare, care se realizează pe baza unor cerințe specifice stabilite prin ordin al președintelui ANMCS, pentru fiecare unitate sanitară, referitoare la modul de implementare a măsurilor de asigurare a siguranței pacientului, adaptate periodic la*

contextul sanitar, managementul calității în sănătate și implementarea cerințelor de acreditare” (Ordin ANMCS nr. 224 din 4 iulie 2023). Certificatul de acreditare - nivel acreditat pentru primul ciclu de acreditare (2011-2016) emis de către ANMCS, seria ANMCS nr. 381 a fost valabil de la 02.08.2016 până la 01.08.2021. Spitalul a solicitat prin cererea de înscriere în procedura de acreditare nr. 16369/27.06.2023, înscrierea în procedura de acreditare.

Spitalul nu deține autorizație de securitate la incendiu sau negație.

În anul 2014 pentru construcția ”Modernizare ambulatoriu Spital Vadu-Lat” (amplasat în aceeași curte cu secțiile monitorizate, clădire lipită de Secția de Psihiatrie Cronici) a fost obținută Autorizația de Securitate la incendiu nr. 240/14/SU-GR din 27.11.2014.

În anul 2024 o firmă a verificat în spital rezistența de dispersie la priza de pământ (11 buc.), conform procesului verbal referitor la verificări P.R.A.M nr. 3156/17.10.2024.

În data de 26.09.2024 Inspectoratul pentru Situații de Urgență ”Vlașca” al județului Giurgiu, a amendat Spitalul Vadu Lat cu o amendă de 2500-5000 lei, întrucât ”instalația electrică nu se exploatează astfel încât să nu constituie sursă de aprindere deoarece nu se asigură dotarea cu dispozitive de protecție la curent diferențial rezidual”.

Avize și autorizații de funcționare:

- Autorizație sanitară de funcționare nr. 125/11.04.2024 cu obiectul de activitate asistența medicală și ambulatoriu de specialitate (cod CAEN 8610), pentru obiectivul Spitalul Județean de Urgență Giurgiu. În anexă sunt specificate: Secția psihiatrie acuți cu 45 paturi, situată în sat Vadu Lat, comuna Bucșani, Secția psihiatrie cronici cu 25 paturi, situată în sat Vadu Lat, comuna Bucșani, Farmacie cu punct de lucru în Vadu Lat și Laborator analize medicale cu punct de lucru în Vadu Lat, Compartiment de prevenire și control al infecțiilor nosocomiale cu punct de lucru în Vadu Lat și Cabinet asistență socială în Vadu Lat.
- Autorizație de funcționare nr. 4866/CSA3608 emisă din data de 15.04.2010 pentru farmacia cu circuit închis în structura Spitalului de Urgență Giurgiu;
- Decizia nr. 1303 din 25.02.2025 pentru autorizația de mediu nr. 35 din 09.04.2024, emisă pentru ”Activități de asistență spitalicească ”-cod CAEN 8610, la punctul de lucru ”Secția de psihiatrie Vadu-Lat” din comuna Bucșani, sat Vadu-Lat, strada Principală nr. 82, județ Giurgiu;

- Certificat de urbanism nr. 48 din 20.07.2023 în scopul obținerii Autorizației de Construcție pentru "Producție energie electrică din sursă regenerabilă solară pentru autoconsum în secția exterioară de psihiatrie Vadu Lat, județ Giurgiu";
- Pentru punctul de lucru obiectiv Cantină din localitatea Vadu-Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu, spitalul deține Document de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor pentru unitățile de vânzare cu amănuntul nr. 829 V.A din 26.07.2010 este emis pentru Spitalul Județean de Urgență Giurgiu cu sediul în Șos. București nr. 82, Județ Giurgiu.
- Proceduri de lucru, protocoale, registre și FOCG.

Pentru reabilitarea și modernizarea spitalului, din data de 09.07.2021 a fost transmisă la Compania Națională de Investiții solicitarea de includere în Programul Național de Construcții de Interes Public sau Social, Subprogramul Unități Sanitare, a obiectivului de investiție "Reabilitare și modernizare Corp C2, C6, C7, extinderea și supraetajarea parțială Corp C5 și amenajare incintă Secția exterioară de psihiatrie Vadu Lat din cadrul Spitalului Județean de Urgență Giurgiu, inclusiv dotare, sat Vadu Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu.

În timpul vizitei de monitorizare a fost transmisă adresa nr. 16512/19.08.2025 de la Direcția Achiziții Publice și Investiții Serviciul Investiții al Consiliului Județean Giurgiu prin care se specifică că la acea dată **se afla în curs de elaborare proiectul tehnic de execuție conform contractului de proiectare și execuție nr. 207/12.08.2022.**

Echipa de monitorizare a vizitat unitatea sanitară, a verificat documentele care reglementează activitatea Secției Psihiatrie Cronici și a Secției Psihiatrie Acuți și a inspectat toate spațiile spitalului, inclusiv interioarele și exterioarele, Ambulatoriu, blocul alimentar, magaziile, anexele, spațiile de servit masa, camera de la poartă și camera centralei tehnice. De asemenea, au fost purtate discuții cu pacienții și personalul secției (medici, asistente șefe, asistenți medicali, asistent social, psiholog), iar o parte din FOCG ale pacienților internați în momentul vizitei au fost studiate.

Au fost identificate mai multe aspecte care prezintă un risc crescut pentru siguranța pacienților și a personalului, după cum urmează:

- prezența infiltrațiilor în tavan și pereți, cu risc de prăbușire locală a tencuielii;
- crăpături structurale ce pot indica afectarea stabilității construcției;
- gresie și faianță sparte sau lipsă pe holuri, ce prezintă risc de accidentare prin alunecare sau împiedicare;
- tencuială căzută pe pereții exteriori, ce poate pune în pericol pacienții care se deplasează în curtea spitalului;
- gură de canalizare deteriorată, cu potențial de accidente prin cădere și acumulare de apă, afectând sănătatea și igiena;
- uși și geamuri prevăzute cu gratii metalice și închise cu lacăt pe timpul nopții, fapt ce constituie un pericol major de blocare a evacuării în caz de incendiu sau altă situație de urgență;
- saloane supraaglomerate;
- în magazia de materiale auxiliare au fost identificate crăpături în pereți, precum și prezența de insecte și șoareci morți. Ca urmare, a fost solicitată intervenția unei echipe a DSP Giurgiu. În urma controlului igienico-sanitar efectuat echipa DSP a constatat nereguli și a aplicat sancțiuni contravenționale;
- instalație electrică neprotejată în grupul sanitar pentru femei: două plafoniere lipsă, ceea ce poate expune cablurile electrice la umezeală și contact direct, un bec neizolat în zona dușului, cu o doză de cabluri electrice desfăcută;
- spațiul exterior este insalubru și periculos, din cauza vegetației neîngrijite și a materialelor de construcție (tuburi, țevi, moloz) lăsate pe teren fără a fi îngrădite sau depozitate corespunzător, ceea ce prezintă un risc de accidentare.

Structura de personal pentru Spitalul Vadu Lat are prevăzute următoarele posturi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Electrician	1	0

Fochist	4	0
Bucătari	3	0
Spălătorese	2	0
Șofer	1	0
Îngrijitor curte	1	0
Total	12	0

1. Pentru Secția psihiatrie Cronici sunt prevăzute următoarele posturi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Medic	2	1
Asistent medical	7	1
Infirmieră	9	4
Asistent social cu competență în sănătate mintală	1	0
Îngrijitori curățenie	5	2
Referent II	1	0
Brancardier	5	4
Total	30	12

2. Pentru Secția psihiatrie acuti sunt prevăzute următoarele posturi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Medic	8	3
Asistent medical	12	1
Infirmieră	7	2
Psiholog	1	0
Îngrijitori curățenie	6	2
Total	34	8

3. Pacienți

La data vizitei de monitorizare erau internați 61 de pacienți (dintre care 18 persoane în Secția de Psihiatrie Cronici și 43 de persoane în Secția de Psihiatrie Acuți).

Distribuția pe gen, la momentul vizitei, era: 22 femei (în Secția de Psihiatrie Cronici - 2 femei, în Secția de Psihiatrie Acuți - 20 femei) și 39 bărbați (în Secția de Psihiatrie Cronici - 16 bărbați, în Secția de Psihiatrie Acuți - 23 bărbați).

Toți pacienții proveneau din familie/comunitate.

În perioada vizitei (18.08.2025-21.08.2025) în Secția Psihiatrie Cronici s-a efectuat o internare și 3 externări, iar în Secția Psihiatrie Acuți- 11 internări și 9 externări.

Vârsta pacienților în Secția Psihiatrie Cronici:

20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
0	1	3	7	2	5	0

Vârsta pacienților în Secția Psihiatrie Acuți:

10-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
1	0	4	10	12	6	5	4	1

Cu privire la numărul de persoane care dețin certificat de încadrare în grad de handicap situația este următoarea:

- în Secția Psihiatrie Cronici - 7 persoane
- în Secția Psihiatrie Acuți - 17 persoane.

Spitalul nu deține copii după certificatele de încadrare în grad de handicap sau alte documente din care să rezulte tipul și gradul handicapului.

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 din CDPD)

Art. 9 Accesibilitate

Secțiile Psihiatrie Cronici și Acuți Vadu Lat se află în centrul satului Vadu Lat, comuna Bucșani, localitate aflată la o distanță de 62 km față de Spitalul Județean de Urgență Giurgiu, instituție de care aparțin.

De asemenea, orașul Bolintin Vale se află la o distanță de 21 de km, primăria Comunei Bucșani la o distanță de 3,2 km, oficiul poștal din Bolintin Vale se află la o distanță de 22 km față de spital. Există mai multe magazine în sat, cel mai apropiat este situat la 100 m (4 minute de mers pe jos) față de spital. Vizavi de Spital se află Banca Cooperatistă Victoria, sucursala Bucșani. Există o biserică în sat, la 100 m față de spital.

Drumul de acces către spital este asfaltat, practicabil în condiții de vreme rea. Există un microbuz care circulă pe ruta București-Clejani. Nu există stație, poate fi oprit din fața spitalului, la cerere. Comuna Bucșani este deservită de două gări importante, Vadu Lat și Anghelești, care sunt amplasate pe linia principală CFR 900, ce leagă Bucureștiul de vestul țării (Timișoara).

În privința tipurilor de accesibilizări disponibile în Secția Psihiatrie Cronici și Acuți echipa de monitorizare a identificat următoarele:

- accesul către **Secția de Psihiatrie Cronici** se realizează prin trei puncte de intrare:
 - prima este intrarea principală, care are o singură treaptă



- a doua este o ușă laterală prevăzută cu grilaj și încuiată cu lacăt



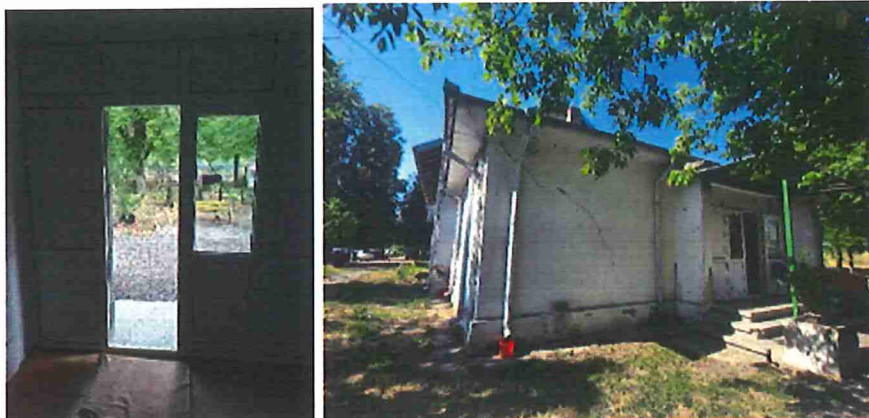
- a treia este o ușă cu acces facilitat de o placă de beton la nivelul solului, care duce direct într-un salon și este utilizată doar în situații excepționale (cum ar fi în cazul ridicării unui trup neînsuflețit al unui pacient).



- accesul în Secția de Psihiatrie Acuți se face prin trei intrări:
 - intrarea principală unde accesul este pe scări, sau cu ajutorul unei improvizații din beton



- intrarea laterală, cu acces cu trepte



- o intrarea, utilizată preponderant de pacienți, care are acces pe scări.



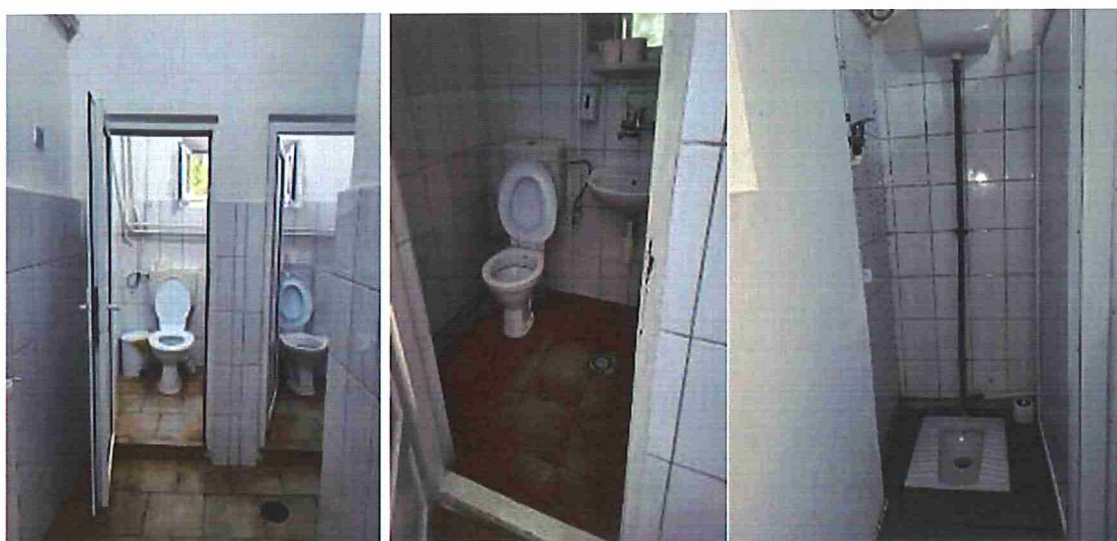
- există o rampă exterioară la intrarea la Ambulatoriu, cu acces blocat parțial, la momentul vizitei, de o stivă de cărămizi.



- holurile celor două secții nu sunt prevăzute cu suport tip "mână curentă".

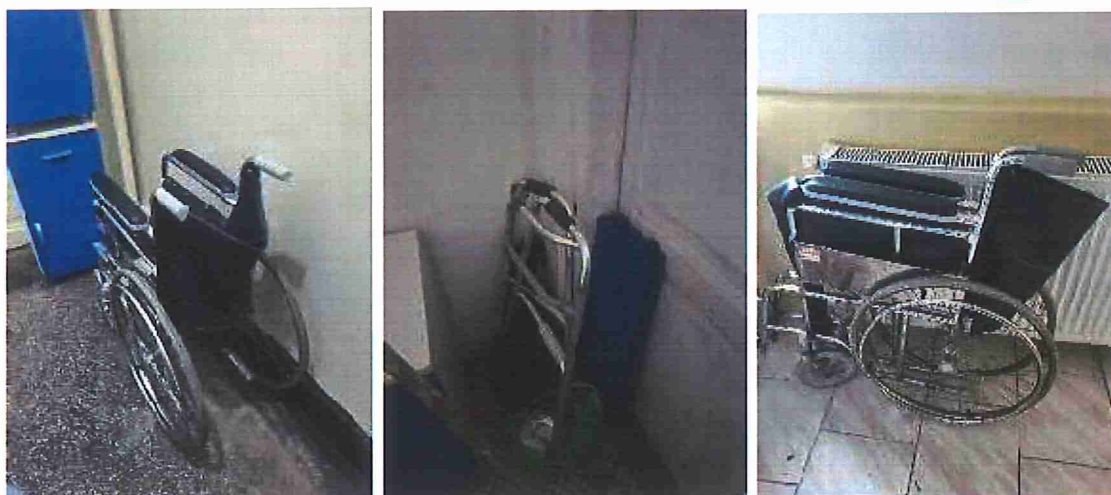


- băile nu sunt accesibilizate corespunzător pentru a putea fi utilizate de pacienții care folosesc fotoliu rulant (la toalete, spațiul este insuficient și nu există elemente de susținere).



Art. 20 Mobilitate personală

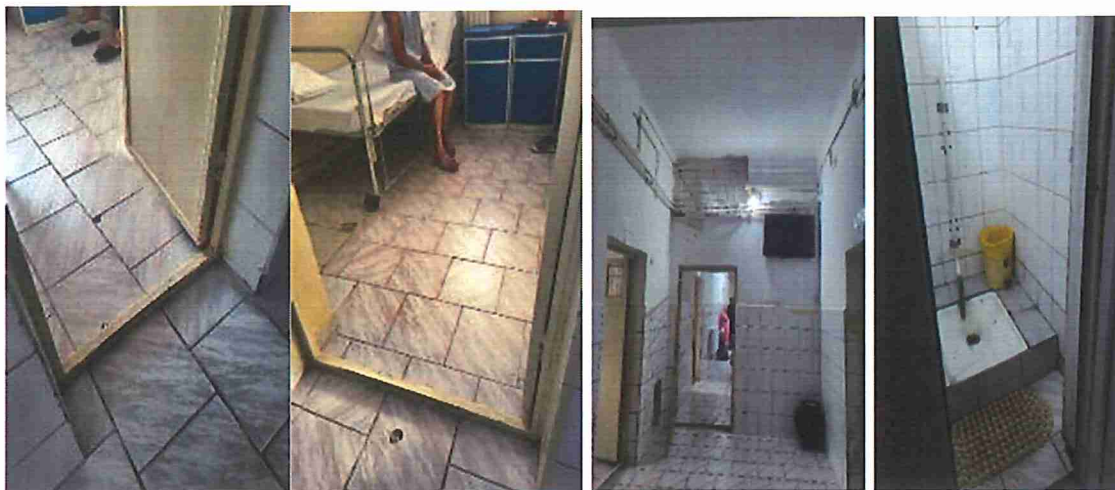
În cadrul celor două secții, la momentul vizitei nu existau pacienți utilizatori de fotolii rulante. O singură pacientă se deplasează folosind bastonul. Au fost identificate fotolii rulante, noi, aflate în spațiile de depozitare din fiecare secție și un cadru de mers.



Aleile din curtea spitalului sunt din beton, vechi și degradate, cu suprafața fisurată și cu zone în care asfaltul s-a erodat.



În Secția Psihiatrie Cronici există praguri care depășesc 1,5 cm, la intrarea în saloane și la grupurile sanitare, ceea ce ar îngreuna deplasarea unei persoane dependentă de fotoliu rulant.



În Secția Psihiatrie Acuți nu există praguri la intrarea în saloane însă sunt în grupurile sanitare (Wc și duș).



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

Pacienții au acces la informații prin intermediul mass-mediei. În Secția de Psihiatrie Acuți, toate saloanele sunt dotate cu televizoare funcționale, care contribuie la informarea

pacienților. De asemenea, în camera de socializare a acestei secții există un televizor. În Secția de Psihiatrie Cronici sunt instalate televizoare pe holul principal și în două saloane.

În Fișele de Observație Clinică Generală (FOCG), echipa de monitorizare a constatat existența Consimțământului informat asupra investigațiilor și procedurilor terapeutice și pentru participarea la procesul educațional medical. La internare, pacienții sunt informați cu privire la drepturile și obligațiile lor, acestea fiind afișate și la avizierul din holul Secției de Psihiatrie Cronici, unde sunt expuse și alte materiale informative.

La momentul vizitei, nu erau internați pacienți nevoluntar.

Meniul zilnic a fost afișat începând cu cea de-a treia zi a vizitei. În primele două zile era afișat un meniu din săptămâna anterioară.

Echipa de monitorizare nu a identificat materiale informative referitoare la serviciile oferite de comunitate pentru persoanele aflate în dificultate.

Unii pacienți dețin telefoane mobile și le pot utiliza fără restricții pentru a căuta informații sau pentru a menține legătura cu familia, ori alte persoane. De asemenea, pacienții au acces la telefonul instituției, aflat în cabinetul asistentelor medicale din Secția de Psihiatrie Acuți.

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

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

În cadrul spitalului, obținerea consimțământului informat al pacientului se realizează în funcție de capacitatea de a înțelege informațiile primite. Pacienților le sunt furnizate detalii despre: diagnostic, durata tratamentului, efectele secundare ale acestuia, consecințele refuzului sau întreruperii tratamentului, alte posibile metode de tratament. Pacientul sau reprezentantul său legal/convențional semnează *Consimțământul informat*.

În urma unei verificări aleatorii a mai multor fișe ale pacienților internați sau externați, s-a constatat că toate documentele din FOCG conțineau semnăturile pacienților.

Există proceduri care reglementează: obținerea consimțământului înainte de internare, acordul pacientului pentru orice tratament administrat, obținerea consimțământului pentru diverse activități desfășurate, informarea pacienților despre dreptul de a refuza tratamentul (administrarea medicamentelor sau alte proceduri

medicale), acțiunile ce trebuie întreprinse în cazul refuzului tratamentului, dreptul pacienților internați fără consimțământ de a contesta această măsură și de a avea acces la reprezentare legală. Procedurile relevante includ: *"Internarea pacienților"* și *"Consimțământului informat al pacientului"*.

Conform procedurii „Consimțământului informat al pacientului”, în cazul în care pacientul nu poate semna din cauza unei infirmități, i se va solicita exprimarea verbală a consimțământului pentru actul medical. Dacă pacientul nu știe să scrie și să citească sau are deficiențe de vedere, textul acordului îi va fi citit cu voce tare, iar acesta va fi întrebat dacă își exprimă astfel voința. Pacienții care nu vorbesc limba română vor beneficia de serviciile unui translator, care va facilita comunicarea medic-pacient, iar medicul va consemna acest aspect în formular. În cazul pacienților declarați lipsiți de discernământ printr-o decizie judecătorească, consimțământul scris va fi obținut de la reprezentantul legal desemnat.

Majoritatea pacienților au declarat că au fost internați de către aparținători, având în vedere istoricul lor psihiatric. Unii au fost aduși de serviciile de ambulanță, însoțite de echipaje de poliție, în urma unor episoade de agresivitate spontană cauzate de consumul de alcool.

Nu au fost identificate internări nevoluntare. Conform procedurii *"Consimțământului informat al pacientului"* în cazul *"pacienților cu tulburări psihice grave care necesită internare involuntară, aceștia sunt orientați către Spitalul Obregia-în secția psihiatrie Vadu Lat neputând fi reținuți fără acord"*.

Pacienții sunt informați de asistentul social despre serviciile sociale disponibile în județ. S-au făcut demersuri pentru externarea și internarea acestora în centre rezidențiale, însă aceste cereri au fost respinse.

La internare, bunurile și valorile pacienților sunt preluate de asistenta medicală. Pe durata internării, pacienții sunt sfătuiți să păstreze sume mici de bani. Bani și obiectele de valoare (portofel, bijuterii etc.) sunt păstrate în plicuri, într-un fișet încuiat, aflat în cabinetul medical din Secția Psihiatrie Acuți. Evidența cheltuielilor este notată pe plicul fiecărui pacient. Echipa de vizitare a solicitat să prezinte plicurile aparținând pacienților internați, constatând că sumele înscrise în **Registru de valori** corespundeau cu banii existenți în interior.

În prezent, 11 pacienți din cadrul Secției Psihiatrie Cronici beneficiază de pensie de vârstă și 7 de indemnizație pentru persoanele încadrate în grad de handicap, iar în cadrul Secției Psihiatrie Acuți 29 de persoane au pensii de vârstă, 12 de indemnizații pentru persoanele încadrate în grad de handicap și o persoană nu avea venit.

La externare, bunurile pacienților sunt returnate acestora sau aparținătorilor. În cazul decesului, acestea sunt ridicate de aparținători.

În timpul vizitei, echipa de monitorizare a constatat că personalul medical și de specialitate tratează pacienții cu respect, menținând o relație apropiată și empatică cu aceștia. Personalul vorbește cu blândețe pacienților, relația este una caldă și de încredere.

Art. 13 Acces la justiție

Conform situației pe care echipa a avut-o la dispoziție (tabel centralizator) 4 pacienți au instituită măsura tutelii și 2 pacienți au curator. **Nu există copii după sentințele de instituire a măsurilor de tutelă/curatelă.**

Având în vedere că toți beneficiarii provin din familii, asistența juridică de specialitate le este asigurată de aparținătorii acestora, atunci când este cazul.

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 de viață

În ultimii doi ani, în Secția Psihiatrie Cronici și în Secția Psihiatrie Acuți au fost înregistrate 6 decese. Acestea au fost transmise Consiliului de monitorizare prin e-mail.

Echipa de monitorizare a constatat că **decesele nu au fost înscrise în sistemul unitar de raportare a deceselor al Consiliului de monitorizare**, conform art. 13 din Legea nr. 8/2016. În timpul vizitei, inspectorul de monitorizare a transmis, prin e-mail, ghidul de utilizare a platformei electronice pentru raportarea deceselor. În ultima zi a vizitei,

personalul a urmat pașii din ghid și a introdus notificarea de deces pentru pacientul decedat în acea zi.

Conform procedurii, toate decesele fac obiectul investigațiilor organelor judiciare, motiv pentru care au fost sesizate organele de poliție și a fost efectuată expertiza medico-legală.

Echipa de monitorizare a identificat Registrul de decese, în care erau consemnate cazurile respective.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Intrarea în incinta celor două secții de psihiatrie se face printr-o poartă utilizată atât de autoturisme, cât și de personal, pacienți și aparținători. Paza este asigurată de o firmă privată, iar la exterior există un sistem de monitorizare video, care permite doar supravegherea în timp real, fără stocarea imaginilor. Secțiile Psihiatrie Acute și Psihiatrie Cronice dispun fiecare de câte 3 camere de supraveghere la interior și câte una la exterior.

În ceea ce privește siguranța la incendiu, spitalul nu dispune de hidranți, însă are 18 stingătoare de incendiu, verificate și aflate în termenul de valabilitate.

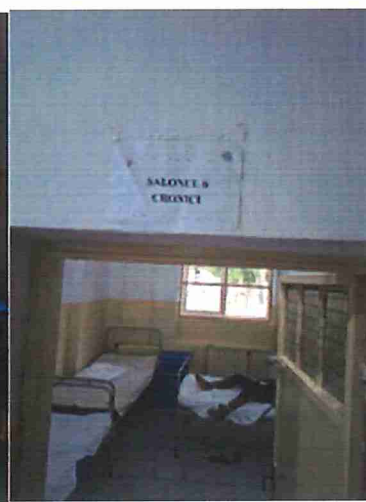
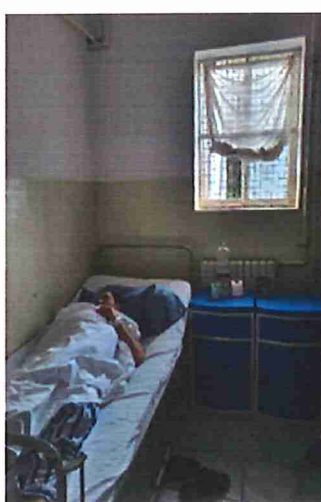
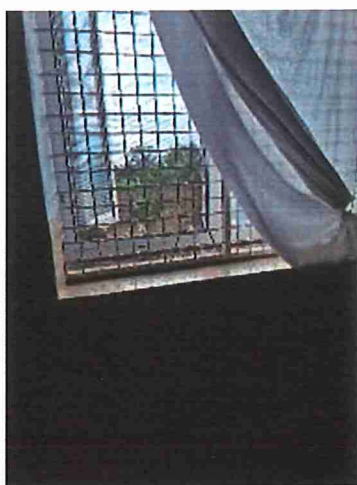
Gestionarea situațiilor în care pacienții manifestă comportamente agresive este reglementată prin procedurile operaționale (PS) privind prevenirea și combaterea violenței în spital.

Conținerea și izolarea se aplică pentru protejarea integrității pacientului, dar și a celorlalți pacienți și a personalului spitalului. Aceste măsuri se realizează în salon (deși spitalul dispune de paravan, acesta nu este utilizat, deoarece personalul afirmă că ceilalți pacienți îl dau la o parte, din curiozitate), și doar la recomandarea medicului. Toate cazurile sunt consemnate în Registrul de izolare și conținere, cu respectarea prevederilor legale.

În anul 2025 au fost înregistrate 25 de măsuri de conținere. La momentul vizitei, echipa de monitorizare a constatat utilizarea unui mijloc de conținere improvizat, respectiv imobilizarea brațelor pacientului cu un cearceaf alb. Echipei de monitorizare nu i-au fost puse la dispoziție certificatele de conformitate pentru dispozitivele de conținere existente în secții.

Echipa de monitorizare a constatat că:

- intrarea laterală a Secției Psihiatrie Cronici este prevăzută cu o ușă metalică tip grilaj, încuiată cu lacăt. Toate ușile saloanelor sunt dotate cu gratii. Ușa de pe hol, care separă saloanele destinate femeilor de cele în care sunt internați bărbații este, de asemenea, metalică tip grilaj și se încuie pe timpul nopții cu lacăt, pentru prevenirea incidentelor. Geamurile au grilaj spre interior, iar tocurele sunt montate spre exterior, împiedicând deschiderea din interior. Această modalitate de securizare poate bloca sau întârzia evacuarea persoanelor în situații de urgență (de exemplu, incendiu), punând în pericol siguranța pacienților și a personalului.



- două saloane ale Secției Psihiatrie Acuți au geamurile prevăzute cu gratii și ușile sunt din grilaj, dar fără a avea sistem de închidere (aceste saloane funcționează ca izolatoare).



- Secția Psihiatrie Cronici dispune de o cameră de izolare. În această încăpere, gratiile de la fereastră au fost forțate și necesită reparații, pardoseala este desprinsă în unele locuri, iar para de duș nu este fixată în tavan, ceea ce permite accesul direct la aceasta.



Personalul de îngrijire și cel care manipulează alimente are analizele medicale efectuate periodic, cu mențiunea „apt sector alimentar”.

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

Spitalul nu deține proceduri privind protecția împotriva formelor de tortură și niciunui fel de pedeapsă sau tratament crud, inuman ori degradant. Nu au fost identificate indicii care să sugereze expunerea pacienților la acte de tortură, pedeapsă sau tratament crud, inuman sau degradant.

Nu există abateri disciplinare raportate în ultimii 2 ani.

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

Spitalul nu dispune de proceduri specifice pentru protecția împotriva exploatării, violenței și abuzului.

Cutiile de *Reclamații și sesizări* sunt amplasate într-un loc accesibil, în cadrul fiecărei secții. Conform Registrului de sesizări și reclamații, acestea nu au fost utilizate până în prezent de către pacienți pentru depunerea reclamațiilor.

În zona de acces în Secția Psihiatrie Acuți este amplasat un material informativ cu un cod QR, prin intermediul căruia pacienții pot completa chestionarul de satisfacție.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Funcționarea Secției Psihiatrie Cronici și a Secției Psihiatrie Acuți, în condițiile actuale, reprezintă un pericol iminent și major pentru viața și siguranța pacienților și a personalului, prin existența următoarelor elemente cu potențial ridicat de accidentare sau vătămare gravă:

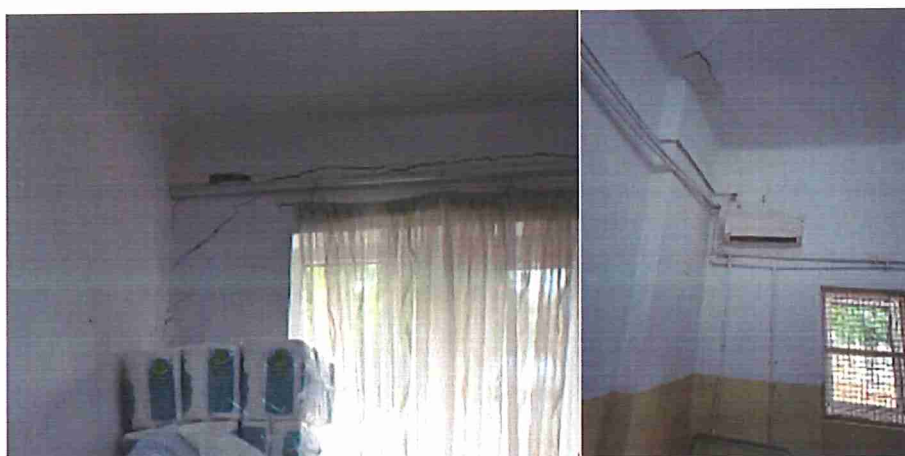
Spitalul nu deține autorizație de securitate la incendiu sau negație.

1. În Secția Psihiatrie Cronici:

- tavanul prezintă infiltrații. Tencuiala de pe pereții exteriori se desprinde și este căzută pe alocuri.



- pereții sunt crăpați și prezintă infiltrații.



- în unele zone, gresia și faianța sunt sparte sau crăpate.





- gura de canalizare (ieșirea spre curte) necesită reparații.



2. În Secția Psihiatrie Acuți:

- tencuiala de pe pereții exteriori se desprinde și este căzută pe alocuri.



- instalația electrică din grupul sanitar pentru femei este neprotejată: lipsesc două plafoniere, ceea ce expune cablurile electrice la umezeală și contact direct; un bec este neizolat în zona dușului, iar o doză de cabluri electrice este desfăcută, reprezentând un pericol iminent de scurtcircuit și electrocutare, mai ales într-un mediu umed. În plus, două țevi de calorifer ies din perete și, deși nu reprezintă un risc electric, pot provoca răniri fizice.

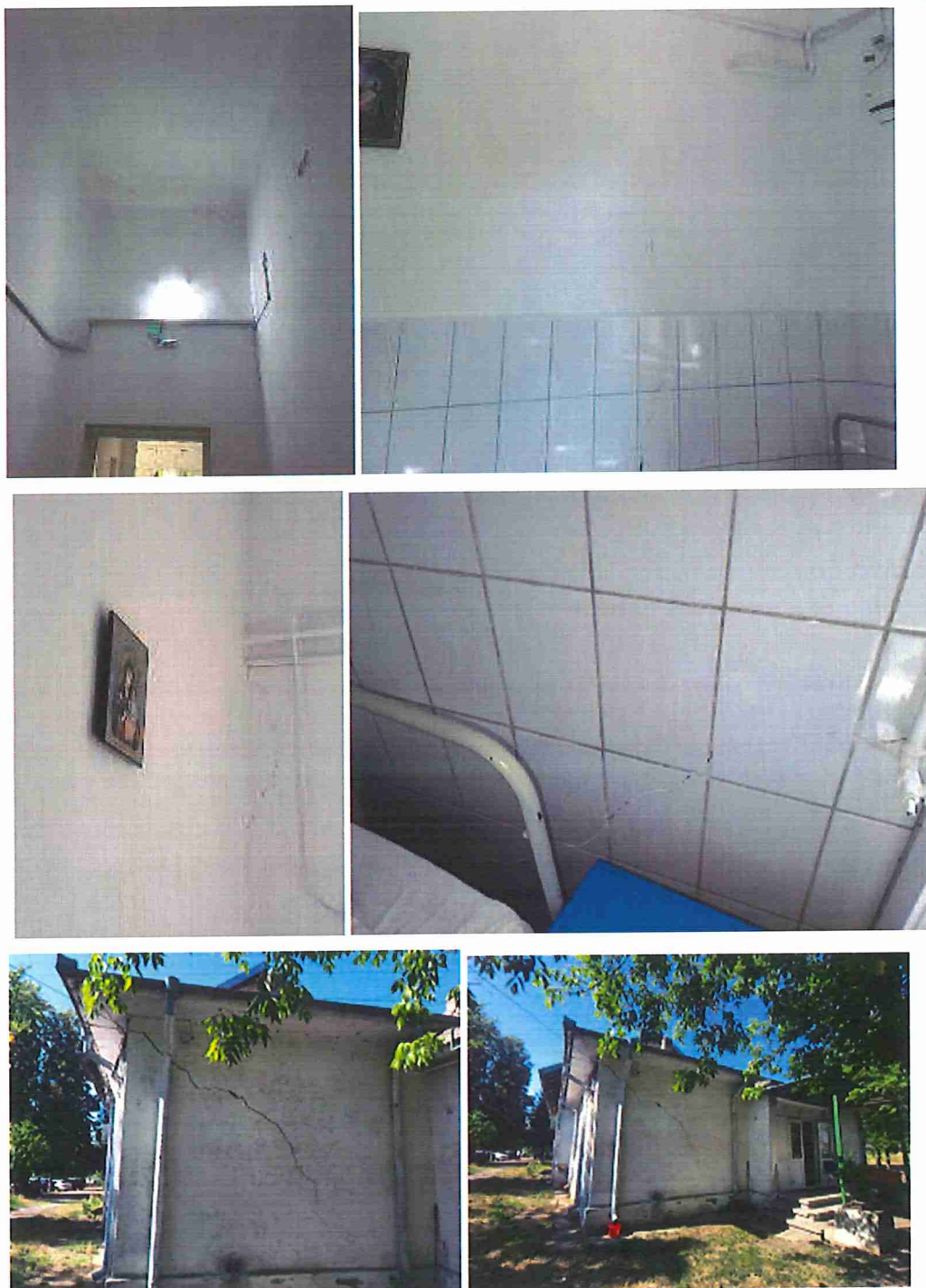




- în grupul sanitar pentru bărbați, un spațiu din plafon este neizolat, ceea ce permite pătrunderea umezelii și poate favoriza apariția mușcăiului și a igrasiei.



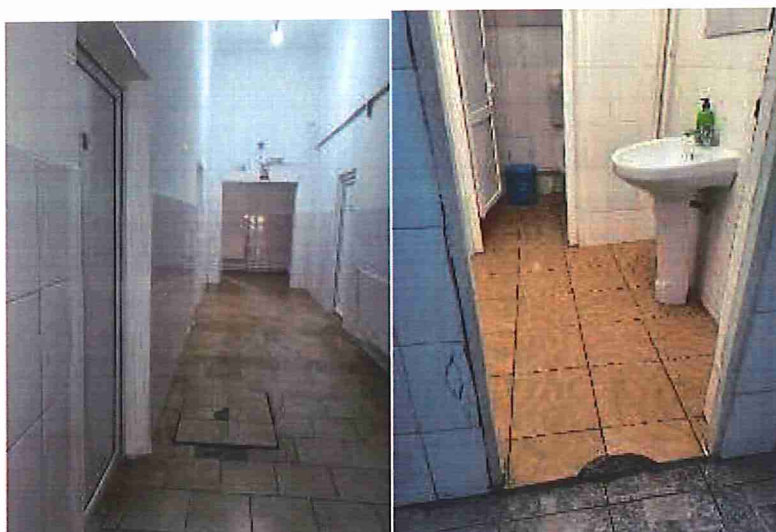
- există fisuri longitudinale și oblice pe suprafața pereților și a tavanului, pe hol, în saloanele 1 și 2, în camera "Asistent Șef -Materiale curățenie", unele extinzându-se pe o lungime considerabilă. Fisurile sunt vizibile și traversează colțurile, ceea ce poate indica tensiuni structurale sau efecte ale infiltrațiilor și variațiilor de umiditate.



- burlanele nu sunt conectate la jgheaburi, ceea ce conduce la scurgerea directă a apelor pluviale pe pereți și fundație, favorizând infiltrațiile, degradarea tencuielii și compromiterea structurii de rezistență.



- placajul de gresie este spart și lipsesc bucăți.



3. În curte:

- pichetele de incendiu sunt goale. Stingătoarele de incendiu sunt verificate anual și sunt în termen de valabilitate.
- pe aleea de acces, balustrada de protecție este incompletă, iar diferența de nivel dintre alee și teren este foarte mare, ceea ce reprezintă un risc de cădere și accidentare.



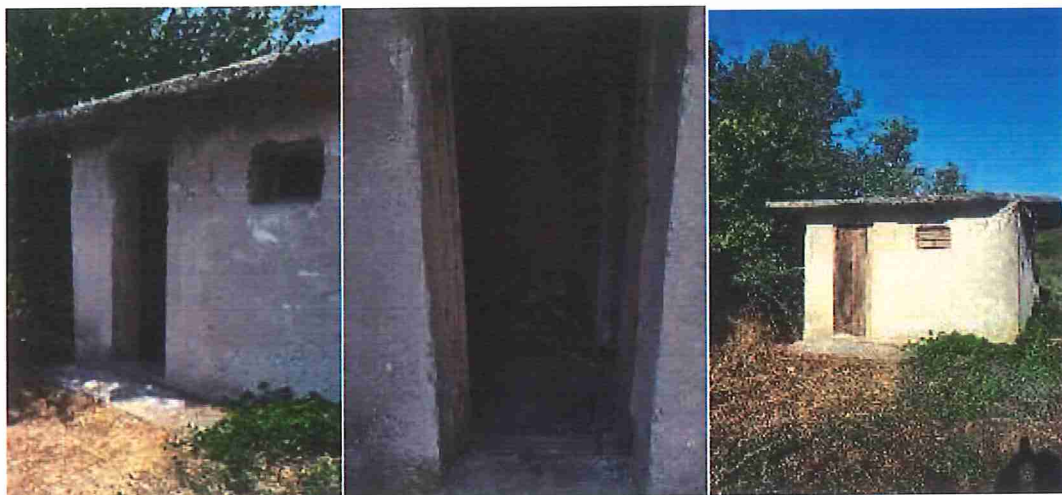
- o fostă rampă auto este nesecurizată, astfel că prezintă un risc de cădere și accidentare pentru pacienți.



- în prima zi de vizită ușa metalică desprinsă a fostului pichet de incendiu prezenta un risc grav de tăiere și rănire pentru pacienți, situație remediată în zilele următoare. De asemenea, s-a constatat depozitarea necorespunzătoare a unor bucăți de cărămidă, problemă remediată pe parcursul vizitei.



- un WC dezafectat, fără ușă de intrare, avea urme de utilizare recentă. Pe durata vizitei, accesul în interiorul acestuia a fost restricționat.

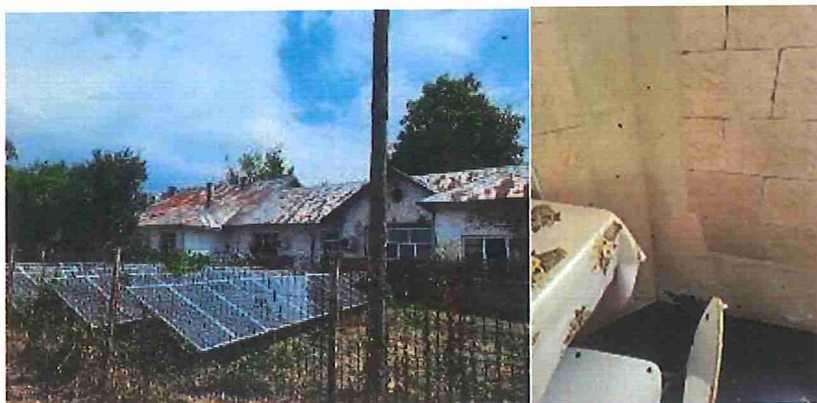


- toate clădirile anexe din curte au tencuiala degradată/exfoliată.





- clădirea în care se află blocul alimentar și sala de mese pentru Secția Psihiatrie Acuți este deteriorată, iar în spațiul de servit masa pereții prezintă urme de infiltrații.



- spatiul de depozitare alimente are vizibile urme de infiltratii iar rafturile pe care sunt depozitate conservele au urme de rugină.

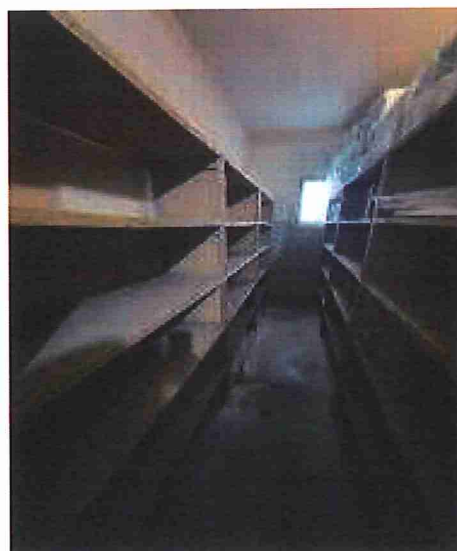


- în magazia de materiale auxiliare, pe pereți sunt crăpături. În prima zi de vizită echipa a găsit insecte moarte și un șoarece mort. Situația a fost agravată de

descoperirea, a doua zi, a unui alt șoarece mort la intrarea în magazia cu alimente auxiliare. Ca urmare, a început o curățenie generală în spațiul respectiv.



Magazia de materiale după realizarea curățeniei.



- pacienții au acces la un beci dezafectat, ceea ce reprezintă un risc de cădere și accidentare.



- băncile din curte au vopseaua sărită și unele piese rupte, ceea ce prezintă un risc de rănire și tăiere pentru persoanele care le utilizează.



-în curte se află numeroși câini vagabonzi, iar unii pătrund în secții.

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 mișcare și cetățenia

Din totalul de 30 de acte de identitate identificate, în original, la data vizitei, în Cabinetul medical din cadrul Secției Psihiatrie Acuți, s-a constatat că 2 erau expirate și unul era deteriorat. Personalul a afirmat că mulți pacienți sunt aduși cu ambulanța de la SJU Giurgiu având doar copii după actele de identitate. Spitalul face solicitări pentru

obținerea actelor în original, însă, de cele mai multe ori, acestea sunt păstrate de familiile pacienților.

Asistentul social sprijină pacienții care nu dețin acte de identitate sau cărora le-au expirat cărțile de identitate în vederea punerii acestora în legalitate.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

În cazul în care se impune externarea în formă supravegheată (externare dirijată), iar aparținătorii sau tutorii refuză acest demers, asistentul social notifică primăria de domiciliu în vederea soluționării situației.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Serviciile psihologice includ consiliere de suport și identificarea factorilor declanșatori, aspecte esențiale pentru îmbunătățirea stării pacienților.

Asistentul social și psihologul desfășoară, în zilele de luni și miercuri, activități recreative cu pacienții (desen, pictură, socializare), la care participă, în funcție de preferințe, pacienții din ambele secții.

În urma discuțiilor cu pacienții și a observației, echipa de monitorizare a observat că aceștia relaționează corespunzător cu personalul medical și auxiliar. Comportamentul lor și limbajul non-verbal sugerează o stare de relaxare și par să se simtă familiari cu personalul.

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

Curtea spitalului dispune de un spațiu verde generos, în care se află un foișor și 13 bănci. Foișorul este spațios, dotat cu bănci și spații pentru fumat, iar băncile și mesele sunt noi.



Băncile din curtea spitalului sunt într-o stare avansată de degradare (vopsea exfoliată, lemn rupt), ceea ce le face nefuncționale și prezintă un risc de rănire.

Spațiul exterior este insalubru și periculos, din cauza vegetației neîngrijite și a materialelor de construcție (tuburi, țevi, moloz) lăsate pe teren fără a fi îngrădite sau depozitate corespunzător, ceea ce prezintă un risc de accidentare.



Conform discuțiilor cu managerul SPU Giurgiu, o echipă de deținuți de la penitenciarul Giurgiu va fi trimisă în câteva săptămâni pentru a face curățenie generală în curte.

În ultima zi de vizită, echipa a observat că personalul a început curățarea spațiului verde din fața secțiilor.

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

Art. 22 Dreptul la viață personală

Spitalul are elaborată o procedură privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal, conform legislației în vigoare. Dosarele/fișele pacienților sunt păstrate într-un loc securizat.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Conducerea spitalului încurajează și urmărește menținerea legăturii pacienților cu familiile lor. La poartă se consemnează vizitele membrilor familiei. Pacienții pot fi învoiți (cu acordul medicului curant și cu înștiințarea asistentei șef de secție), în baza unui bilet de învoire. Aceste ieșiri se consemnează în Registrul de evidență a învoirilor.

f) Art. 25 Sănătate

În cadrul Secției Psihiatrie Cronici pacienții beneficiază de servicii din partea a doi medici psihiatri (un post este vacant), iar în Secția Psihiatrie Acuți activează 5 medici din cele 8 posturi.

În foaia de observație clinică generală - FOCG sunt menționate evaluările zilnice ale îngrijirilor, tratamentele administrate și monitorizarea parametrilor vitali. De asemenea, în dosarele pacienților este semnat consimțământul informat al acestora.

Spitalul nu dispune de farmacie proprie. Medicația prescrisă de medicul psihiatru este asigurată de farmacia spitalului și adusă din orașul Giurgiu, o dată la trei zile sau, dacă

este nevoie, mai repede. Ulterior, aceasta este distribuită în plicuri individuale pentru fiecare pacient, conform schemei de tratament. Pe fiecare secție există aparat de urgență, iar medicamentele psihotrope sunt depozitate într-un dulap (la care are acces doar personalul medical).

Medicația este păstrată sub cheie în cabinetele medicale din cele două secții. Cabinetele sunt dotate corespunzător și dispun de aparate de urgență.

Modificările privind starea de sănătate a beneficiarilor sunt consemnate în rapoartele de tură ale asistenților medicali.

g) Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

1. Secția Psihiatrie Cronici este organizată într-o clădire monobloc pe parter, unde funcționează și o secție de ambulatoriu. Structură aprobată de Ministerul Sănătății este de 25 de paturi, distribuite în 8 saloane. Repartizarea saloanelor este următoarea:

- saloanele 1, 2, 3, 7 și 8 - pentru paciențele de sex feminin
- saloanele 4, 5 și 6 - pentru pacienții de sex masculin
- salonul 7 are destinația de izolator și este dotat cu un pat, o masă, un scaun și grup sanitar propriu.

Capacitatea saloanelor este: saloanele 1, 2, 4 și 8 - câte 2 paturi; saloanele 3 și 6 - câte 4 paturi; salonul 5 - 6 paturi. La momentul vizitei de monitorizare, în secție erau internați voluntar 18 pacienți: 2 femei și 16 bărbați. Pe parcursul vizitei de monitorizare, au fost efectuată 1 internare și 3 externări. Echipa de monitorizare a constatat că, în majoritatea saloanelor, spațiul este insuficient pentru numărul de paturi existente. Lipsa de spațiu a condus la decizia de a bloca temporar cu un pat două dușuri funcționale, până la amenajarea unui nou salon, proces care este deja demarat. Unele cadre de pat și unele calorifere prezintă urme de rugină.



Încălzirea saloanelor se face prin calorifere, cu ajutorul centralei termice.

La toate ferestrele sunt montate gratii pe interior. Geamurile sunt din termopan, prevăzute cu sistem oscilobatant, dar se pot deschide doar din exteriorul clădirii.

Ușile de acces sunt metalice. Ușa laterală este încuiată cu lacăt cea mai mare parte a timpului, fiind deschisă doar pentru aducerea hranei, respectiv pentru scoaterea rufelor murdare și aducerea celor curate.

Secția este împărțită în două, în funcție de gen. Între cele două zone există o ușă metalică cu gratii, dotată cu belciug și lacăt fixat pe tocul ușii.

Grupurile sanitare nu sunt adaptate pentru persoanele care utilizează fotoliul rulant, lipsind elementele de sprijin. Există un grup sanitar pentru femei (2 dușuri, 2 chiuvete și 3 vase WC), iar pentru bărbați un grup sanitar (3 dușuri, 3 chiuvete, 2 vase WC clasice și 3 vase WC tip turcesc). De asemenea, 2 saloane dispun de grup sanitar propriu. Unul dintre WC-urile tip turcesc are vasul crăpat și unul ruginit.



În dreptul tocului de ușă, de la grupul sanitar, lipsește faianța.



Secția este dotată cu o sală de mese, prevăzută cu o masă și 12 scaune. Pacienților nedeplasabili li se servește masa în salon. Pacienții imobilizați la pat au fost verificați de echipa de monitorizare și s-a constatat că nu au urme de escare.

2. Secția Psihiatrie Acuți este situată în fața Secției Psihiatrie Cronici, la o distanță de aproximativ 25 de metri între cele două clădiri. Potrivit Autorizației Sanitare de Funcționare, Secția Psihiatrie Acuți are următoarea structură aprobată de Ministerul Sănătății: 45 de paturi distribuite în 10 saloane.

Secția este organizată pe parter astfel:

- Serviciul internări-externări (cu acces separat)
- Camera de gardă (care cuprinde cabinet de consultații)
- 6 saloane cu câte 5 paturi (un salon cu grup sanitar propriu, restul cu grup sanitar la capătul culoarului),
- 3 saloane cu câte 4 paturi,
- 1 salon cu 3 paturi (dintre acestea, 2 sunt izolatoare, dotate cu grup sanitar propriu),
- sală de tratament,
- grup sanitar pentru personal,
- boxă pentru materiale de curățenie,
- încăpere pentru prelucrarea sanitară a pacienților noi la internare.

Secția dispune de sală de activități pentru pacienți, vestiar pentru personal, depozit de rufe murdare, spațiu pentru depozitarea temporară a deșeurilor medicale și boxă pentru materiale de curățenie.

Nu există gratii montate la ferestre, doar cele două izolatoare fiind prevăzute cu gratii la ușă și geam.

La momentul vizitei de monitorizare, în cadrul secției erau internați voluntar 43 de pacienți: 20 femei și 23 bărbați. Pe parcursul vizitei, au fost efectuate 11 internări și 9 externări. Au fost evidențiate neconcordanțe între secțiile de acuti și cronici, respectiv pacienți internați în secția de cronici identificați înregistrați pe secția de acuti și pacienți internați în secția de acuti identificați pe secția de cronici.

Secția Psihiatrie Acuți dispune de două centrale termice proprii pentru încălzire și apă caldă, iar Secția Psihiatrie Cronici are două boilere pentru apă caldă, folosind aceeași centrală termică ca și Secția Acuți pentru încălzire.

Salioanele sunt curate, aerisite, însă cu spații mici între paturi.



Majoritatea saloanelor sunt prevăzute cu aparate de aer condiționat.

Alimentarea cu apă se realizează din rețeaua publică, apa fiind potabilă.

În grup sanitar pentru bărbați caloriferul are urme de rugină.



Spitalul are construit un sistem propriu de canalizare, care se deversează în stația de epurare. Apele uzate sunt epurate și tratate chimic, iar apoi se varsă în albia râului Neajlov, care trece prin spatele curții spitalului.

Spitalul are bucătărie proprie care deservește pacienții din ambele secții. Aceasta se află în curtea spitalului, iar hrana este transportată în recipiente etanș pentru Secția Psihiatrie Cronici. Mâncarea este bine apreciată de pacienți, are un aspect plăcut și un miros bun. Magazia de alimente este bine dotată, iar toate produsele sunt în termen de valabilitate.



În blocul alimentar echipa de vizită a constatat că pardoseala și dulapurile sunt deteriorate iar clădirea are pereții cu infiltrații și crăpături.





Pe lângă meniul comun, există două tipuri de meniuri pentru pacienți: pentru diabet și hiposodat. Meniurile prevăd 3 mese și 2 gustări care acoperă necesarul zilnic al pacienților.

Există spații special destinate pentru prepararea alimentelor în blocul alimentar. Acesta este prevăzut cu bucătărie, magazie pentru alimente, spațiu pentru spălat vase, spațiu dotat cu apă caldă și rece, echipamente pentru gătit, frigidere, congelatoare etc.

Spitalul deține spații speciale pentru păstrarea alimentelor. La momentul vizitei, toate produsele erau în termen de garanție. Probele alimentare din meniu erau păstrate separat, într-un frigider, timp de 48 de ore.

Beneficiarii care nu se pot hrăni singuri sunt ajutați de către personalul secției.

Sala de mese este neîncăpătoare și pacienții mănâncă în mai multe serii.

Spitalul deține o spălătorie proprie care respectă circuitul rufelor, asigurându-se sortarea, spălarea și uscarea acestora într-un loc special amenajat.

Magaziile sunt aranjate și organizate pe sortimente, însă clădirea în care funcționează magazia este deteriorată, interiorul prezintă infiltrații, pereții crăpături, rafturile sunt deteriorate, lăzile frigorifice sunt ruginite, una nu se închide etanș, motiv pentru care o greutate este pusă deasupra.



Pacienților le este asigurat confortul termic atât în spațiile comune (holuri, săli de activități), cât și în saloane.

Art. 29. Participarea la viața politică și publică

Din discuțiile cu pacienții și cu angajații spitalului, a reieșit faptul că pacienții internați în spitale și-au putut exercita dreptul de a vota, prin intermediul urnei mobile.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU- Secția de Psihiatrie Cronici și Secția Psihiatrie Acuți, sat Vadu Lat, comuna Bucșani, județ Giurgiu, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

a) Accesibilitate și Mobilitate (art. 9 art. 20 CDPD)

1. Accesibilizarea în mod corespunzător a tuturor spațiilor cu mână curentă, astfel încât deplasarea pacienților să se realizeze cu ușurință și în siguranță;
2. Accesibilizarea băilor, pentru pacienții greu deplasabili/utilizatori de fotolii rulante.
3. Reabilitarea pavimentului aleilor din curte.

b) Libertatea și siguranța persoanei (art. 14 CDPD)

1. Efectuarea demersurilor necesare pentru a stoca informațiile și datele ce rezultă din folosirea sistemelor de supraveghere video, conform legislației specifice.

c) Protejarea integrității persoanei (art. 17 CDPD)

Recomandare de urgență:

AVÂND ÎN VEDERE GRAVITATEA ASPECTELOR CARE PREZINTĂ UN RISC CRESCUT PENTRU SIGURANȚA PACIENȚILOR ȘI A PERSONALULUI (prezența infiltrațiilor în tavan și pereți ce determină riscul de prăbușire locală a tencuielii, crăpăturile structurale ce pot indica o afectare a stabilității construcției, gresiei și faianței sparte sau lipsă pe holuri ce prezintă risc de accidentare prin alunecare sau împiedicare, tencuiala căzută pe pereții exteriori ce poate pune în pericol pacienții care se plimbă prin curtea spitalului, gura de canalizare deteriorată ce poate genera accidente prin cădere și facilitează acumularea de apă, cu efecte asupra sănătății și igienei, geamurile prevăzute cu gratii metalice, ușa închisă cu lacăt pe timpul nopții, ce constituie un **pericol major de blocare a evacuării** în caz de incendiu sau altă situație de urgență), **SE IMPUNE:**

1. Luarea de măsuri imediate pentru obținerea autorizației la incendiu.
2. Luarea de măsuri imediate pentru repararea infiltrațiilor, consolidarea pereților și tavanului, precum și eliminarea zonelor cu tencuială desprinsă.
3. Repararea de urgență a guri de canalizare și refacerea suprafețelor de pardoseală deteriorate, pentru prevenirea accidentelor.
4. Reconfigurarea sistemului de securizare a ușilor și geamurilor, astfel încât să asigure evacuarea rapidă în caz de urgență.
5. Solicitarea unei expertize tehnice de specialitate pentru evaluarea stabilității clădirii și implementarea imediată a măsurilor de siguranță.
6. Îngrădirea și securizarea elementelor din curtea spitalului care prezintă risc de accidentare pentru pacienți.
7. Securizarea intrării în beciul dezafectat.
8. Solicitare intervenției ecarisajului pentru câinii fără stăpân aflați în curtea spitalului.

PÂNĂ LA REMEDIEREA SITUAȚIILOR, SE CONSIDERĂ CĂ FUNCȚIONAREA SPAȚIILOR ÎN ACESTE CONDIȚII REPREZINTĂ UN PERICOL IMINENT PENTRU SIGURANȚA PACIENȚILOR ȘI A PERSONALULUI.

d) Sănătate (art. 25 CDPD)

1. Efectuarea demersurilor în vederea ocupării posturilor vacante.

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

1. Înlocuirea/recondiționarea/vopsirea elementelor care prezintă rugină (paturi, calorifere, lăzi frigorifice, bănci etc.);
2. Reamenajarea saloanelor astfel încât să se evite supraaglomerarea.

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de monitorizare, cu excepția datelor personale.

Inspector de monitorizare - Ciortan Cristina



Expert independent - Suhăianu Iuliana



Expert independent - Dobre Mihai

