



ROMÂNIA
CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

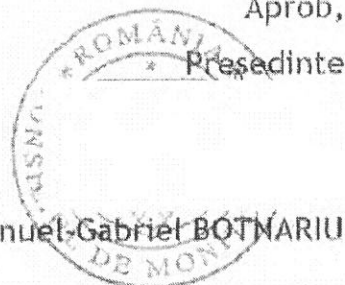
Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 2355/24.10.2025

Aprob,

Președinte

Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la

SPITALUL DE PSIHIATRIE CÂMPULUNG MOLDOVENESC, localitatea Câmpulung
Moldovenesc, județul Suceava

Sumar:

Prezentul raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la SPITALUL DE PSIHIATRIE CÂMPULUNG MOLDOVENESC, localitatea Câmpulung Moldovenesc, județul Suceava, 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. 178/07.10.2025 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare în perioada 13.10.2025-17.10.2025 la SPITALUL DE PSIHIATRIE CÂMPULUNG MOLDOVENESC, din localitatea Câmpulung Moldovenesc, județul Suceava, respectiv: „spital”.

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

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea instituției

Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc este o unitate sanitară de monospecialitate. Este situat în municipiul Câmpulung Moldovenesc, pe strada Trandafirilor nr. 2, județul Suceava. Oferă servicii de asistență psihiatrică atât populației din zonele arundate municipiilor Câmpulung Moldovenesc, Gura Humorului și Vatra Dornei (83,88%), cât și locuitorilor din restul județului Suceava (14,39%) și, într-o măsură mai mică, pacienților proveniți din alte județe ale țării (1,73%).

Spitalul are în componență trei secții: Secția Psihiatrie, Staționarul de zi și Centrul de Sănătate Mintală și își desfășoară activitatea într-o clădire construită în perioada 1885-1889. În anul 1983, în vechea clădire a spitalului a fost organizată Secția de Psihiatrie a Spitalului Orășenesc, cu o capacitate de 70 de paturi. Ulterior, începând cu 1 iulie 1999, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 447/26.06.1999, această secție a devenit Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc.

La sfârșitul anului 2007 au început lucrări de reparații capitale la clădirea principală a spitalului.

Structura organizatorică a spitalului:

Secția Psihiatrie este organizată în două compartimente: acuti și cronici și tratează pacienții acuti, bărbați și femei, care necesită o evaluare psihiatrică complexă și un tratament de stabilizare a simptomelor. Pacienții sunt spitalizați în 70 de paturi și



beneficiază de tratament pentru o varietate de afecțiuni, precum: depresii, tulburări bipolare, tulburări psihotice (inclusiv schizofrenie), tulburări de anxietate, tulburări obsesiv-compulsive etc.

Staționarul de zi este un sistem de tratament ambulatoriu. Pacienții sunt în tratament 8 ore pe zi timp de cinci zile pe săptămână și sunt admiși în staționar când starea psihică permite deplasarea la domiciliu. Spitalizarea în staționar ajută pacienții să își continue activitatea începută la domiciliu, ajutându-i să evite stresul determinat de internare.

Centrul de Sănătate Mintală este deschis pacienților care sunt în stare de remisie a simptomelor, dar continuă să aibă nevoie de tratament ambulatoriu pentru menținerea stării de remisie. Pacienții au posibilitatea de a participa la un program terapeutic patru ore pe zi timp de cinci zile pe săptămână și sunt organizați în grupuri.

Spitalul oferă pacienților un mediu confortabil și sigur, punând accent pe confidențialitate și igienă. Saloanele sunt curate și bine întreținute, iar hrana este apreciată de pacienți. Relaționarea cu personalul este caldă și bazată pe încredere, iar pacienții beneficiază de numeroase ateliere de ergoterapie și activități pentru petrecerea timpului liber, inclusiv acces la bibliotecă și jocuri.

Avize și autorizații de funcționare ale Spitalului de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc:

- Certificat de acreditare eliberat de Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate (ANMCS) - ciclul II de acreditare, acreditat cu recomandări, conform Certificatului de Acreditare seria ANMCS-2-244, eliberat în baza ordinului 87/05.04.2022, cu valabilitate până la 04.04.2027;
- Autorizație Sanitară de Funcționare nr. 66 din 11.06.2020, vizată de Direcția de Sănătate Publică Suceava cu nr. 129/04.06.2025;
- Document de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor pentru unitățile de vânzare cu amănuntul, nr. 0389-V.A. din 18.04.2007, aferent obiectivului Cămină.
- Autorizație de mediu nr. 364 din 02.09.2022 și Decizia nr. 742/15.07.2025, prin care se prelungește valabilitatea acesteia pentru perioada 02.09.2025 - 02.09.2026;



- Adresă nr. 1144162 din 11.03.2024, emisă de Ministerul Afacerilor Interne - Departamentul pentru Situații de Urgență, Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Bucovina” al județului Suceava, prin care se precizează că nu se soluționează favorabil cererea privind emiterea avizului de securitate la incendiu.
- Certificat ISO nr.0864/SPI09A, data înregistrării: 06.02.2013, data expirării (Ciclul anterior): 05.04.2025, data emiterii : 06.04.2025, data reemiterii: 05.04.2026, Audit Supraveghere An1: la/până la 05.04.2026, Audit Supraveghere An2: la/până la 05.04.2027;
- Autorizație de funcționare Farmacie cu circuit închis nr. 4747/EN3516/02.04.2007;
- Proceduri de lucru, Protocoale, Registre și FOCC.

La momentul vizitei de monitorizare au fost identificați 46 de pacienți internați voluntar. Spitalul face doar internări voluntare. Conform Procedurii operaționale „Externarea pacientului” și în concordanță cu prevederile Legii nr. 487/2002 privind sănătatea mintală și protecția persoanelor cu tulburări psihice, cu modificările și completările ulterioare, în situația în care pacientul refuză continuarea spitalizării, dar sunt întrunite condițiile care justifică menținerea internării împotriva voinței sale, se dispune transferul acestuia către o unitate sanitară cu profil de psihiatrie, în vederea internării nevoluntare. Această măsură se aplică în baza evaluării medicale efectuate de medicul psihiatru și are ca scop protejarea pacientului și a persoanelor din jur, asigurându-se totodată respectarea drepturilor pacientului și confidențialitatea actului medical, conform legislației în vigoare.

Organigrama spitalului prevede următoarele posturi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Manager	1	0
Medic	14	10
Asistent medical	27	8,5
Infirmieră	9	1
Psiholog	3	1



Asistent social	2 (1 în concediu creștere copil)	1
Instructor de ergoterapie	4	2
Profesor CFM	1	1
Farmacist	1	0
Registrator medical	1	0
Statisticieni medicali	2	0
Director financiar contabil	1	0
Director medical	1	1
Referent de specialitate gr. III	1	1
Referent IA	2	2
Arhivar	1	0
Economist IA (S)	2	1
Economist IA	2	0
Consilier juridic	1	0
Referent II	2	1
Medic calitate	1	0
Inginer de Sistem IA	1	0
Preot	1	0
Magazioner	1	0
Îngrijitor personal curățenie	11	4
Tehnician II	1	1
Muncitori și personal de deservire	13	8
Total	107	43,5

2. Pacienți

La data vizitei de monitorizare erau internați 46 de pacienți, dintre care 30 în Secția Psihiatrie acută și 16 în Secția Psihiatrie cronici. Distribuția pe gen la momentul vizitei era



următoarea: 22 de femei și 24 de bărbați. Dintre pacienții internați, 45 proveneau din familie sau din comunitate, iar 1 pacient provenea dintr-un centru rezidențial din județ.

Durata spitalizării pentru pacienții proveniți din familie sau din comunitate varia între 7 și 50 de zile.

Vârsta pacienților:

18-19 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	2	5	8	16	11	3		

Din totalul pacienților internați, 4 persoane dețineau certificate de încadrare în grad de handicap accentuat, tip - mintal.

3. Respectarea drepturilor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități (denumită în continuare CDPD)

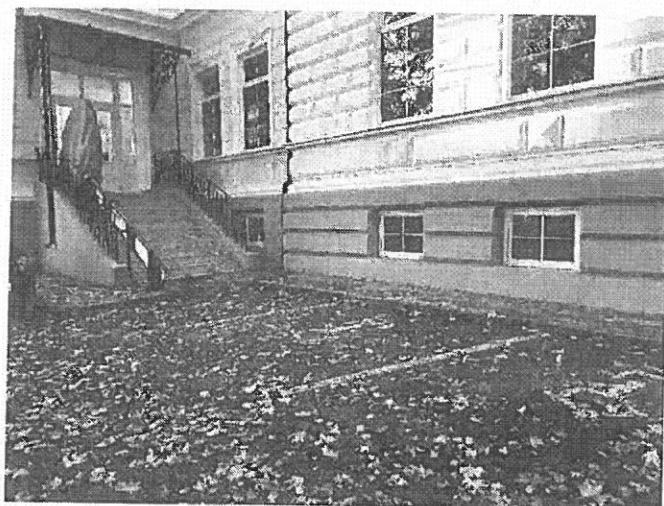
a) Accesibilitate, Mobilitate personală, Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)

Art. 9 Accesibilitate

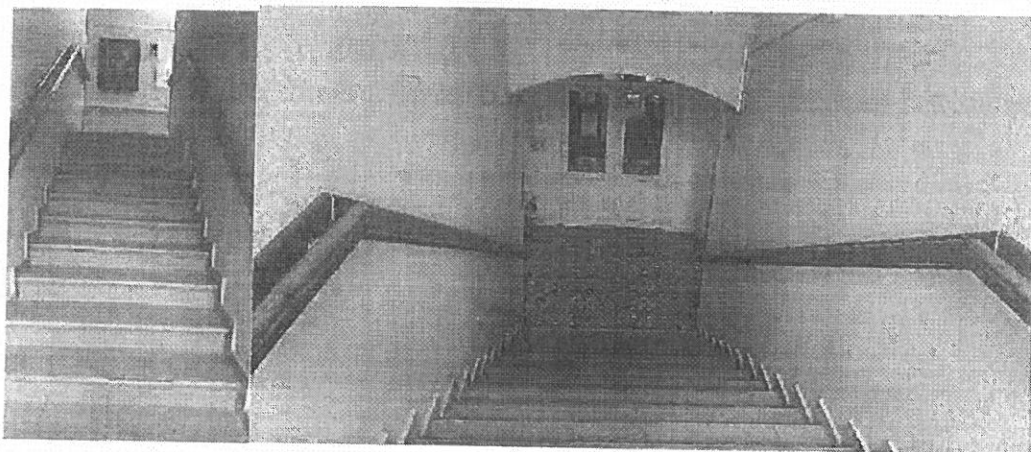
Spitalul de Psihiatrie din municipiul Câmpulung Moldovenesc, județul Suceava, este amplasat în centrul localității, pe strada Trandafirilor nr. 2, și se află la 70 km față de reședința de județ, Suceava. Oficiul poștal și parcul sunt la 200 m (3 minute de mers pe jos) față de spital, iar cel mai apropiat magazin alimentar și banca se află la o distanță de 350 m (5 minute de mers pe jos). La aceeași distanță de 350 m se află și stația mijloacelor de transport local care circulă la un interval orar de două ore, iar gara este la o distanță de 1,1 km (20 minute de mers pe jos).

Clădirea spitalului în care sunt internați pacienții are 3 intrări: una pentru conducerea unității sanitare, una pentru Camera de Gardă și una pentru pacienți și

aparținători, situată în partea din spate. Intrarea la Camera de Gardă este prevăzută cu elevator-platformă care permite accesul persoanelor utilizatoare de fotoliu rulant. Intrarea din partea din spate a clădirii oferă acces în ambulatoriul aflat la demisol și în secția spitalului dispusă pe parter, etaj și mansardă.



Clădirea nu are lift pentru deplasarea de la parter la demisol sau la etaj și mansardă, accesul fiind doar pe scări. Din acest motiv, pacienții utilizatori de fotolii rulante sunt cazați exclusiv la parterul clădirii, accesul acestora în clădire făcându-se pe la Camera de Gardă. La momentul vizitei nu erau internați pacienți utilizatori de fotolii rulante.



La grupul sanitar comun de la parter sunt amenajate toaleta și dușul, accesibilizate cu elemente de susținere și scaun de duș. Toate spațiile comune din spital sunt



accesibilizate cu suport de tip „mână curentă”. Unele băi din saloane prezintă elemente de sprijin în dreptul vaselor de toaletă și la duș.



Pentru îmbunătățirea serviciilor pentru persoanele cu probleme de sănătate mintală cu surdocecitate internate în spital, instituția deține protocol de colaborare cu Asociația Națională a Surzilor din România, filiala Suceava, nr. 2045/21.10.2014.

Art. 20 Mobilitate personală

În momentul vizitei de monitorizare, nu era internat niciun pacient imobilizat la pat, utilizator de fotoliu rulant sau de alte dispozitive asistive. Pentru situațiile în care pacienții prezintă un handicap fizic sau există o imposibilitate parțială sau totală de deplasare, spitalul are în dotare și asigură scaun de transport pe scări, rampă de urcare/coborâre a pacienților cu astfel de probleme, cărucioare pentru deplasarea în interiorul spitalului (doar la parter), paturi mobile, tărgi și scaune de duș. Deplasarea pacienților către alte instituții medicale pentru investigații sau consultații de specialitate se realizează prin solicitarea serviciului de ambulanță de la Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc.



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

Pacienții din cadrul spitalului beneficiază de acces nelimitat la informații, majoritatea utilizând telefoanele personale și internetul, la care se adaugă televizoarele din majoritatea saloanelor care asigură informarea prin mass-media. Pentru a menține legătura cu familia, pacienții pot folosi, de asemenea, cele două telefoane ale instituției (fix și mobil) situate în cabinetul de tratament de la parter, deși convorbirile se desfășoară în prezența personalului pentru a preveni solicitarea de substanțe interzise de la aparținători.

Echipa de monitorizare a confirmat, din fișele de observație clinică generală (FOCG), că pacienții și-au dat acordul pentru internare și tratament.

La internare, pacienții sunt informați verbal asupra drepturilor și obligațiilor și primesc și un flyer cu drepturile pacienților, drepturi pentru care semnează în FOCG că au luat la cunoștință. Avizierul de la parter oferă și detalii de contact pentru: centre de îngrijiri paliative, recuperare și reabilitare neuropsihiatrică, centre medicale și policlinică, contactele Casei de Asigurări de Sănătate Suceava și Telefonul Asiguratului, alături de programul de vizită, programul meselor și meniul zilnic. Programul activităților de ergoterapie, sport și socializare este afișat pe ușa fiecărei săli.

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 instituției, obținerea consimțământului informat al pacientului se realizează în funcție de capacitatea acestuia de a înțelege informațiile furnizate. Pacienților le sunt comunicate detalii privind diagnosticul, durata tratamentului, efectele secundare, consecințele refuzului sau întreruperii tratamentului, precum și alte posibile metode terapeutice.

Pacientul, sau după caz reprezentantul său legal/convențional, semnează Acordul pacientului informat pentru efectuarea actului medical. De asemenea, acesta semnează *Acordul terapeutic*, document prin care își exprimă acordul de a urma tratamentul în cadrul spitalului, de a participa la activitățile terapeutice recomandate de medic și de a respecta *Regulamentul intern al spitalului*.



În urma unei verificări aleatorii a fișelor pacienților internați și externati, s-a constatat că toate documentele din FOCG erau semnate de pacienți sau de reprezentanții legali.

Procedurile instituției reglementează consimțământul informat pentru intervențiile medicale efectuate pe durata internării, protecția datelor cu caracter personal și pașii de urmat în cazul refuzului tratamentului. Procedurile relevante includ, în special, internarea pacienților și obținerea consimțământului informat al acestora sau al reprezentanților legali.

Majoritatea pacienților s-au internat pe cont propriu sau au fost internați de aparținători, ținând cont de istoricul lor psihiatric. Unii pacienți au fost aduși de ambulanță, însoțiți de echipaje de poliție, în urma unor episoade de agresivitate spontană cauzate de consumul de alcool sau substanțe psihoactive.

Pacienții beneficiază de consiliere juridică, la nevoie, din partea juristului spitalului. Accesul la dosarele personale ale pacienților este reglementat prin procedura de sistem „Asigurarea protecției și confidențialității datelor cu caracter personal”.

Bunurile pacienților internați pe baza biletului de trimitere sunt păstrate în dulapurile din saloane, care pot fi închise cu cheie, acestea aflându-se în răspunderea pacientului. Pentru pacienții internați în regim de urgență, bunurile personale sunt preluate obligatoriu pe baza unui borderou de predare-primire, întocmit și semnat de personalul medical desemnat. La solicitarea pacienților, pe parcursul internării, bunurile pot fi returnate sub semnătură de primire, cu menționarea datei și a persoanei responsabile de predare. Bunurile și valorile pacienților sunt depozitate în plicuri individualizate, înregistrate într-un Registru „Bunuri pacienți” și consemnate în Borderoul de predare/primire a bunurilor, document semnat de pacient. Informațiile despre bunurile preluate sunt, de asemenea, consemnate în FOCG. În funcție de solicitările pacienților, personalul medical le pune la dispoziție sumele necesare, iar evidența cheltuielilor este notată în fișa Borderou a fiecărui pacient. În urma unei verificări, echipa de vizitare a constatat că sumele și obiectele înscrise pe fișe corespundeau cu bunurile efectiv existente în plicuri. La externare, bunurile pacienților sunt returnate acestora sau aparținătorilor. În caz de deces, bunurile sunt ridicate de aparținători.



Referitor la situația veniturilor pacienților, echipa a identificat următoarea distribuție: 9 salariați, 23 pensionari, 1 elev și 4 persoane care beneficiază de prestații conform încadrării în grad de handicap.

În timpul vizitei, echipa de monitorizare a constatat că personalul medical și de specialitate tratează pacienții cu respect, menținând o relație apropiată și empatică. Personalul comunică cu blândețe, iar relația cu pacienții este caldă și bazată pe încredere.

Pacienții sunt informați încă de la internare că pot participa la activități de terapie ocupațională și ergoterapie, în funcție de preferințele și disponibilitatea lor. În FOCG, medicul bifează activitățile la care pacienții doresc să participe, această rubrică făcând parte din Acordul terapeutic.

Art. 13 Acces la justiție

În eventualitatea în care este necesară asistența juridică, aceasta este asigurată de către familie, prin apelarea la specialiști în domeniu. Totuși, la nevoie, pacienții pot primi consiliere juridică din partea juristului spitalului. Nu a înregistrat situații în care pacienții să fie implicați în diverse spețe de natură juridică.

La data vizitei de monitorizare, a fost identificat un singur caz în care un pacient avea dispusă măsura de siguranță a obligării la tratament (în baza art. 109 alin 1 CP), până la însănătoșire sau obținerea unei ameliorări care să înlăture starea de pericol. Acest pacient a fost internat în spital, ca urmare a nerespectării obligației de a urma tratamentul în regim ambulatoriu.

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

Spitalul deține o procedură "*Procedură operațională privind externarea pacientului decedat*", conform căreia "după două ore de la deces, cadavrul este transferat la morga



Spitalului Municipal Câmpulung Moldovenesc de către Serviciul de intervenție la evenimente din cadrul Poliției, care va proceda conform reglementărilor legale în vigoare”. În data de 15.05.2024, o pacientă internată a decedat în timpul unei învoiri din spital. La solicitarea pacientei, care dorea să se deplaseze la bancă pentru a retrage bani necesari transportului în vederea externării, i-a fost aprobată învoirea. În timpul ce se afla la bancă, pacientei i s-a făcut rău și a fost transportată de urgență cu ambulanța la Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc.

Personalul Compartimentului de Primiri Urgențe (CPU) al spitalului respectiv a informat Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc că pacienta a fost internată în regim de urgență. Ulterior, Spitalul de Psihiatrie a fost notificat de către Poliție cu privire la decesul pacientei.

Analiza fișei de observație clinică generală (FOCG) a relevat următoarele cauze ale decesului: stop cardio-respirator, hemoperitoneu și hemangioame hepatice.

Decesul nu a fost notificat Consiliului de monitorizare, deși acest lucru era necesar, chiar dacă evenimentul nu a avut loc în incinta spitalului (pacienta fiind internată în spital). De asemenea, procedura „Externarea pacientului decedat” nu prevede obligația de notificare către Consiliul de monitorizare în astfel de situații.

Decesul a fost raportat ca eveniment EAAAM (Eveniment Advers Asociat Asistenței Medicale), la dosar fiind atașat certificatul medical constatator al decesului, conform procedurilor interne și prevederilor legale în vigoare.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Siguranța și accesul în spital sunt asigurate printr-un sistem bine structurat. Intrarea se face pe o poartă destinată atât personalului, pacienților, aparținătorilor, cât și autoturismelor. Accesul prin această poartă nu mai este controlat de personalul de pază. În trecut, exista pază la poarta spitalului, însă, pentru reducerea cheltuielilor, s-a renunțat la acest serviciu, fiind stabilit ca paza să fie asigurată doar la ușa de la intrarea în spital. În prezent, paza este asigurată de personal al Primăriei Câmpulung Moldovenesc, format din doi paznici care lucrează în ture. După ora 22:00, ușa de acces de la intrarea principală a spitalului este încuiată, iar accesul în intervalul 22:00-06:00 este gestionat de personalul



medical al spitalului. Pentru siguranța pacienților, pe timpul nopții, ușa de la intrarea în spital rămâne permanent închisă.

Monitorizarea pacienților se realizează printr-un sistem video amplasat atât în interior, cât și în exterior, în spațiile comune: 16 camere video-3 exterioare și 13 interioare. Monitorizarea Farmaciei și a Biroului administrativ se face prin 6 camere: 2 exterioare și 4 interioare. În interiorul blocului alimentar sunt 2 camere și 2 în magazia de alimente.

Spitalul are o încăpere special amenajată pentru gestionarea pacienților cu comportament agresiv denumit "Compartimentul de urgență". În Compartimentul de urgență ușile sunt capitonate, intrarea este supravegheată video iar unul dintre saloane (cel în care se fac contenționările) este supravegheat video. Ferestrele sunt securizate pentru a preveni incidentele.

Monitoarele de supraveghere video sunt situate în camerele de tratament de la parter și etaj și în biroul managerului spitalului. Există un monitor de supraveghere a celor două spații din cadrul Farmaciei și a spațiului exterior Biroului administrativ unde se află și Farmacia, monitor situat în Biroul administrativ.

Spitalul nu dispune de o cameră de izolare. Din discuțiile cu personalul reiese că spitalul nu are o încăpere special amenajată și dotată pentru acest scop. În cazurile în care pacientul nu se calmează prin dialog, ca ultimă soluție se recurge la contenție. Contenția se aplică exclusiv pentru protejarea pacientului, a celorlalți pacienți și a personalului medical. Conform *Registrului măsuri izolare și contenționare* în ultimii doi ani au fost făcute 163 de contenționări, 85 de pacienți au fost contenționați. Personalul medical folosește atât mijloace omologate de contenționare dar și neomologate (un cearșaf poziționat în jurul umerilor). De asemenea, pe perioada contenției, pacienților le sunt monitorizate funcțiile vitale la începutul instituirii măsurii și la ridicarea acesteia, fapt regăsit și în Registru și în FOCG. Echipei de monitorizare i-au fost puse la dispoziție certificatele de conformitate pentru dispozitivele de contenție existente. Conform *Procedurii privind contenția sau izolarea pacientului cu manifestări agresive*, "evaluarea se va realiza la fiecare 30 de minute sau mai puțin dacă medicul o cere". Această procedură nu este corelată cu dispozițiile legale, conform cărora evaluarea se realizează la fiecare 15 minute sau mai puțin, dacă medicul o cere.

Vizitatorii trebuie să respecte regulile generale conform *Procedurii operaționale privind accesul vizitatorilor în unitatea sanitară în condiții normale și în situații de risc*



epidemiologic. Astfel, atunci când ajunge la intrarea în secție vizita familiei este anunțată de portar cabinetului medical. Asistentele medicale anunță pacientul că are o vizită. Pachetele aduse de membrii familiei sunt verificate de o infirmieră care preia membrii familiei și îi direcționează spre spațiile de întâlnire (pe holul din Camera de gardă sau în foisorul din curte sau în curte atunci când condițiile meteo permit).

Stingătoarele de incendiu sunt verificate și în termen de valabilitate. În data de 16.01.2025, conform procesului verbal de verificare hidranți interiori, prin care se confirmă executarea lucrărilor de verificare, reparare și încărcare stingătoare, au fost executate următoarele operații: verificarea integrității cutiei hidrant, verificarea accesibilității la cutia hidrant și eventual îndepărtarea materialelor ce împiedică accesul la hidrant, verificarea furtunurilor de stingere cu apă, verificarea robinetului hidrant și a racordului fix, verificarea țevii de refulare, verificarea instalației cu proba efectivă a unor hidranți, verificarea alimentării cu apă, simularea folosirii unui hidrant, repararea componentelor defecte sau înlocuirea celor care nu pot fi reparate. Spitalul nu deține autorizație de securitate la incendiu, deși a făcut numeroase încercări pentru a se conforma (ultimul răspuns nefavorabil pentru obținerea avizului ISU este din 05.07.2024).

În ultimii doi ani s-au înregistrat 3 evenimente adverse pe parcursul anului 2024, raportarea EAAAM către ANMCS fiind de 3 cazuri. Din discuțiile cu personalul

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

Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc nu are elaborată o procedură specifică de protecție împotriva torturii, pedepselor sau tratamentelor crude, inumane ori degradante, justificând această absență prin faptul că nu a fost constatat un risc de apariție a unor astfel de situații. De altfel, până la data vizitei de monitorizare, nu au fost înregistrate cazuri de această natură în cadrul instituției.



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

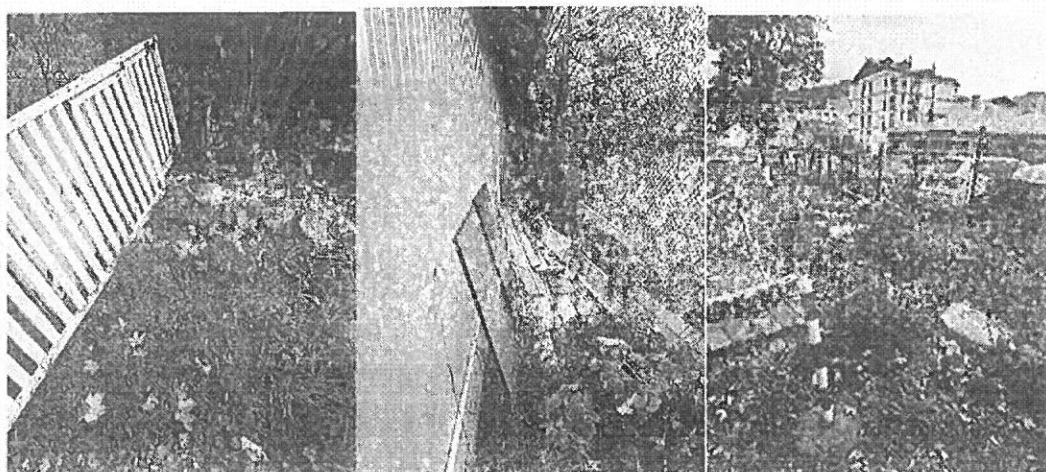
Spitalul a implementat un proces de evaluare și îmbunătățire a calității serviciilor, folosind un chestionar de satisfacție a pacienților, distribuit la internare și colectat în cutii special amplasate la intrarea în spital (sunt amplasate 2 cutii în care sunt colectate chestionarele de satisfacție ale pacienților și ale salariaților și o cutie destinată propunerilor, sugestiilor și reclamațiilor), precum și online. Biroul de Management al Calității (BMC) colectează și analizează lunar aceste chestionare, emițând recomandări care stau la baza măsurilor de îmbunătățire a calității, care sunt ulterior puse în practică de către serviciile medicale și raportate Comitetului Director. Pentru pacienții fără discernământ, chestionarele sunt completate de aparținători conform procedurii interne. Pe lângă feedback-ul de satisfacție, pacienții pot depune sesizări și reclamații, inclusiv cele legate de încălcarea drepturilor sau condițiile de cazare, într-o cutie destinată propunerilor, sugestiilor și reclamațiilor, care sunt analizate de manager și soluționate conform regulamentului intern. Spitalul nu a înregistrat cazuri de exploatare, violență sau abuz până la momentul vizitei de monitorizare.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Echipa de monitorizare a identificat elemente care prezintă risc de accidentare pentru pacienți în curtea spitalului, atât în zona din față, cât și în cea din spate.

În zona din față este o gură de canalizare acoperită necorespunzător cu bucăți de tablă și bolovani. Câțiva bolovani se află lângă gard, pacienții având acces la aceștia.

În spatele magaziei sunt depozitate două geamuri termopan și mai multe pervazuri de plastic, accesul fiind îngreunat neadecvat cu două schelete metalice de pat. În spatele magaziei de alimente, au fost găsite alte două schelete metalice de pat și pervazuri de geam înghesuite între clădire și gard. În aceeași zonă, sunt depozitate, neîmprejmuite și neorganizate, mai multe deșeurii (obiecte din metal, lemn, plastic) și aproximativ 13 tuburi de scurgere.



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

La momentul vizitei de monitorizare, toți pacienții internați dispuneau de copii ale cărților de identitate valabile, care erau atașate la Foaia de Observație Clinică Generală (FOCG).

În cazul pacienților internați la Compartimentul Urgențe, atât cărțile de identitate, cât și toate bunurile personale sunt păstrate sub cheie, în Camera de tratamente.



Pentru pacienții aduși în regim de urgență care nu dețin acte de identitate, identificarea acestora se realizează cu sprijinul Poliției, care transmite ulterior spitalului o adeverință oficială cu datele de identificare necesare.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Pentru a asigura o comunicare eficientă între spital și compartimentele de asistență socială au fost încheiate protocoale de colaborare cu DGASPC Suceava, precum și cu primăriile din: Câmpulung Moldovenesc, Pojorâta, Vama, Sadova, Fundu Moldovei, Breaza, Moldova-Sulița, Stulpicani, Ostra și Frasin. Cu toate acestea, pacienții care necesită externare și care nu dispun de locuință, nu au aparținători sau, în baza unui ordin de protecție, nu pot reveni în familie, rămân internați pentru perioade îndelungate (existând cazuri în care spitalizarea s-a prelungit pe mai mulți ani). În pofida acestor parteneriate, personalul spitalului a identificat cu dificultate soluții pentru transferul acestor pacienți în sistemul rezidențial sau în comunitate. În prezent, spitalul se confruntă cu o posibilă internare prelungită, determinată de faptul că protocoalele de colaborare nu oferă, în practică, soluții adecvate pentru transferul pacientului, pe perioada în care este în vigoare ordinul de protecție.

În prezent, asistentul social al spitalului se află în concediu pentru creșterea copilului. În acest context, spitalul va demara procedurile necesare pentru angajarea, pe perioadă determinată, a unui asistent social, indispensabil completării echipei multidisciplinare.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

În cadrul spitalului, pacienții beneficiază de activități psihologice, ergoterapeutice, culturale și religioase.

▪ Activități psihologice.

Cei doi psihologi ai instituției întocmesc rapoarte psihologice, documente interne atașate la FOCG, și completează rubricile „Evaluare psiho-socială” și „Examen psihic”. Pacienții pot beneficia și de consiliere psihologică individuală. Consilierea psihologică este



oferită în special pacienților aflați în primul an de boală, în scopul sprijinirii procesului de adaptare la diagnostic și tratament. De asemenea, se desfășoară ședințe de psihoterapie de grup, moderate de un medic psihiatru, grupuri de suport, cu o durată de 1-1,5 ore, organizate de două ori pe săptămână, centrate pe teme precum: adicțiile, aderența la tratament, psihoeducația, managementul anxietății și tehnicile de relaxare.

▪ Activități ergoterapeutice și recreative

Pacienții pot participa, în funcție de dorință și disponibilitate, la diverse ateliere de ergoterapie:

- atelier de pictură artizanală,
- atelier de gastronomie,
- atelier de croitorie și tricotaje.

Atelierul de gastronomie este frecventat de pacienții pasionați de gătit, care au efectuate examene coproparazitologice, conform normelor sanitare. Atelierul este dotat cu două cuptoare, plită pe butelie și mașină de spălat vase. Preparatele culinare realizate aici sunt servite pacienților din spital.

Fiecare salon este decorat cu ornamente realizate de pacienți în cadrul atelierelor de ergoterapie. Cu ocazia sărbătorilor, precum Paștele și Crăciunul, sunt confecționate decorațiuni tematice care contribuie la crearea unei atmosfere plăcute și personalizate.

Materialele folosite în cadrul atelierelor sunt netoxice, multe dintre ele fiind naturale (ghinde, castane, flori etc.) sau reciclate. Sub îndrumarea ergoterapeuților, pacienții confecționează măștișoare, bijuterii artizanale, decorațiuni, tricotaje, tablouri, traverse țesute și alte obiecte decorative.

De asemenea, sunt organizate activități de meloterapie, jocuri de relaxare (rummy, puzzle, table, cărți, șah) sau activități sportive.

Participarea la aceste activități este consemnată într-un registru special de prezență, unde pacienții își notează numele și semnează.

Pe parcursul zilelor de vizită, echipa de monitorizare a observat modul în care pacienții participau cu interes și plăcere la atelierelor organizate.

▪ Activități religioase

La etajul I al spitalului se află capela ortodoxă, unde pacienții participă activ la slujbele religioase. Preotul spitalului, angajat al instituției, oficiază liturghii la fiecare



sărbătoare religioasă și în fiecare duminică, iar în zilele de miercuri are loc Taina Sfântului Maslu, iar vinerea se citește Acatistul.

La aceste slujbe participă atât pacienți, cât și persoane din afara spitalului. Preotul oferă consiliere pastorală, spovedește și împărtășește pacienții care doresc, vizitează pacienții imobilizați la pat și desfășoară activități de educație religioasă. Prin apropierea sa de pacienți, contribuie semnificativ la sprijinul emoțional și spiritual al acestora, fapt reflectat în numărul ridicat de participanți la slujbe.

Conform *Protocolului terapeutic pentru tratamentul urgențelor în Camera de gardă - urgențe psihiatrice*, pacienții care reprezintă cazuri sociale „vor fi tratați ca fiind cazuri medicale de urgență, implicând în același timp asistentul social din cadrul spitalului”.

La externare, „la recomandarea medicului psihiatru, a asistentului social sau a psihologului, pacienții cu particularități psihocomportamentale și socioeconomice pot fi monitorizați prin CSM, prin vizite efectuate în comunitate”. Aceste vizite sunt realizate de o echipă multidisciplinară formată din asistent medical, psiholog și asistent social/preot, având următoarele obiective: intervenția în limitele competenței profesionale și conform indicațiilor medicului, cu respectarea planului terapeutic; creșterea aderenței la tratament și supravegherea respectării recomandărilor medicale; soluționarea problemelor care pot apărea în procesul de acces la tratament; planificarea consultațiilor psihologice și medicale; managementul conflictelor dintre pacient și familie sau alte persoane din comunitate; gestionarea situațiilor de criză, identificarea semnelor de recădere și a situațiilor de risc; orientarea pacienților și a familiilor către resursele disponibile (grupuri de suport, activități de petrecere a timpului liber); menținerea legăturii cu instituțiile implicate în furnizarea de servicii: primărie, poliție, asistență socială, medic de familie (*Procedura operațională privind modalitatea de preluare și rezolvare a cazurilor cu particularități psihocomportamentale și socioeconomice*).

Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc, cu o capacitate de 70 de paturi, este organizat într-o clădire principală structurată pe trei niveluri (demisol, parter înalt, etaj) și o mansardă, la care se adaugă trei anexe.



Demisolul găzduiește Ambulatoriul de specialitate, Registratură internări, Centrul de Sănătate Mintală (CSM), spații logistice (Spălătoria, Camera centralei termice, Grupul electrogen), Atelierul de gastronomie, Sala de mese a personalului, Magazia de materiale și un grup sanitar.

Parterul este conceput pentru a satisface atât urgențele, cât și nevoile pacienților utilizatori de fotoliu rulant, fiind prevăzut la exterior cu o platformă elevator. Acest nivel cuprinde Camera de Gardă, Sala de tratamente și "Compartimentul Urgențe" (care include două saloane a câte cinci paturi, unul cu grup sanitar propriu și o rezervă tampon cu un pat, destinată observării pacienților până la ieșirea din starea de agitație). Tot la parter se află un salon cu trei paturi, un salon cu patru paturi cu grup sanitar propriu, un salon cu cinci paturi cu grup sanitar propriu și o rezervă cu două paturi, alături de cabinetele medicilor, Sala de mese, Depozitele de lenjerie murdară și materiale de curățenie și un Grup sanitar comun (pentru bărbați).

Etajul include două rezerve cu un pat și una cu două paturi (cu grup sanitar propriu), un salon cu patru paturi (cu grup sanitar), patru saloane cu cinci paturi (cu grup sanitar), două saloane cu șase paturi, Cabinetul medicului, Sala de tratament, Depozitul de materiale de curățenie și un Grup sanitar comun (pentru bărbați).

Mansarda este dedicată activităților terapeutice și de suport, găzduind cele două Ateliere de ergoterapie (croitorie și creație), Sala pentru consiliere de grup, Cabinetele psihologului și asistentului social, birouri, Sala de meloterapie și sport și două grupuri sanitare.

Spitalul are mai multe anexe:

Anexa 1: Găzduiește Departamentele financiar-contabil, administrativ și Farmacia cu circuit închis.

Anexa 2: Este destinată Blocului alimentar, incluzând bucătăria și magazia de alimente.

Blocul alimentar este alcătuit din două vestiare, un duș și o toaletă, precum și un container pentru materiale de curățenie. Există trei boxe pentru depozitarea alimentelor: una pentru zarzavat, una pentru carne și una pentru ouă, precum și două săli de gătit.



Bucătăria este conformă cu standardele, curată, bine aerisită și ventilată, având etichete de identificare pe fiecare corp de mobilier. Există două căi de acces: una destinată personalului și cealaltă pentru predarea și preluarea marmitelor cu mâncare. După preparare, mâncarea este încărcată în marmite pentru distribuirea către pacienți. Transferul se efectuează de către infirmiere echipate corespunzător.

Toate alimentele erau în termen de valabilitate. Apa folosită provine din sistemul local de alimentare (analize în curs de desfășurare), iar pentru situații de urgență spitalul este dotat cu un puț forat, prevăzut cu hidrofor.

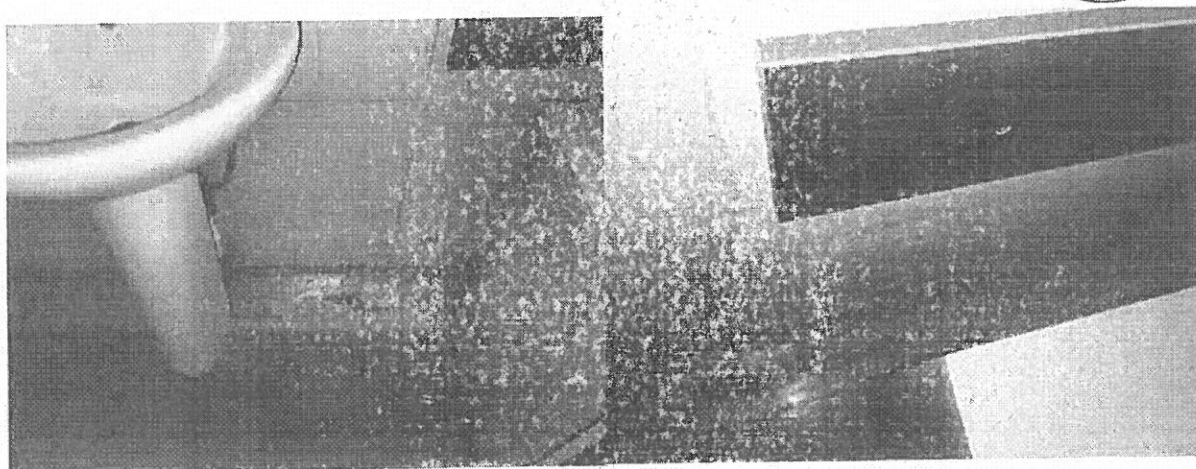
Tot în acest pavilion, lipit de Blocul alimentar, se află Magazia de alimente, compusă din trei camere: două dotate cu frigidere și lăzi frigorifice, și una destinată depozitării conservelor și a diverselor alimente ambalate. Alimentele sunt depozitate pe rafturi separate, în funcție de tipul de ambalaj. Rafturile sunt etichetate cu denumirea produsului și termenul de valabilitate. Lăzile frigorifice sunt de asemenea separate pentru fiecare tip de produs, având etichete corespunzătoare și termene de valabilitate afișate.

O a treia anexă din curte conține un Atelier de reparații și magazia cu materiale de consum.

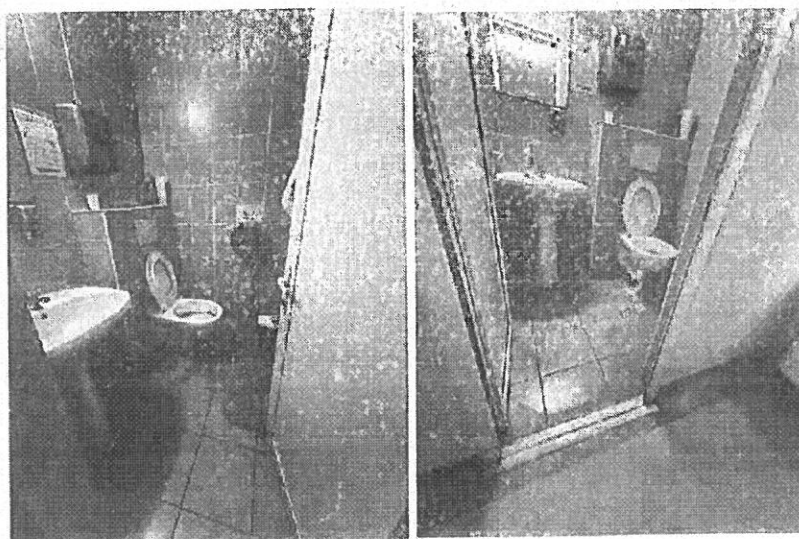
În curtea spitalului se mai află o parcare, o construcție specială pentru pubelele de gunoi, căminul puțului hidrofor de apă și camera de pază de la barieră. Pe o laterală a curții există o împrejmuire care adăpostește distribuția de gaze.

Condiții de cazare și masă

Saloanele sunt dotate standard cu noptiere, dulapuri cu cheie, televizor și un sistem audio intern de comunicare, care era nefuncțional la data vizitei. Cazarmamentul este în stare bună: saltelele sunt curate, bine întreținute, îmbrăcate în huse și acoperite cu un toper, iar cearșafurile și pernele sunt curate. Saloanele sunt bine aerisite și iluminate. În unele saloane tarkettul prezintă deteriorări pe margini, lângă pereți.



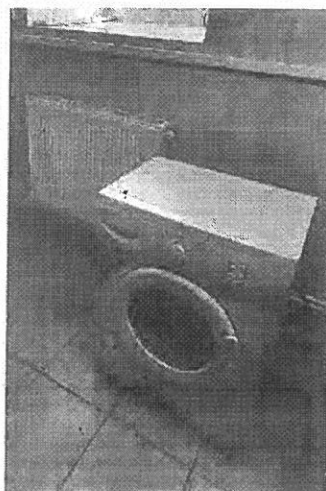
Grupurile sanitare, atât cele din saloane, cât și cele comune de pe holurile fiecărui palier, sunt curate și funcționale, dotate cu chiuvete, vas de toaletă și duș, asigurând condiții igienico-sanitare corespunzătoare. În unele băi din saloane, pardoseala din gresie a fost vopsită pentru un ambient plăcut, însă vopseala era desprinsă.



Lenjeriile și obiectele murdare sunt coborâte la spălătorie printr-un tub, în saci de culoare galbenă.

Spălătoria este dotată cu: o mașină de spălat destinată pacienților, o mașină de spălat profesională, un uscător profesional. Nu există circuite separate pentru rufe infecțioase și nici mașină de spălat dedicată acestora.

Deși funcțională la momentul vizitei, una dintre mașinile de spălat din spălătorie prezintă urme vizibile de rugină.



Călcătoria este dotată cu două calandre și o masă de călcat.

Sala centralei cuprinde vase de expansiune, un boiler pentru preîncălzirea apei, o centrală industrială pe gaz pentru apă și o centrală industrială pe gaz pentru încălzire. Au fost prezentate reviziile la zi pentru toate instalațiile și echipamentele existente în camera centralei (supape, vane de gaz, boilere etc.).

Atelier gastronomie este un atelier unde pacienții pot participa și ajuta la prepararea diverselor produse de patiserie.

Spitalul este dotat cu un generator electric de 11 kW, utilizat în situații de urgență.

Clădirea spitalului dispune de două terase spre curtea interioară, una dintre ele fiind închisă și utilizată seara ca spațiu pentru pacienții fumători, fiind dotată cu ventilator de evacuare a aerului.

Hrana este preparată în bucătăria spitalului și este servită pacienților în sala de mese care are 36 de locuri. Pe parcursul zilei, pacienții primesc trei mese și două gustări. Pacienții și-au exprimat satisfacția față de condițiile din spital și au apreciat mâncarea ca fiind suficientă, consistentă și foarte gustoasă. Deși masa nu este servită în serii, sala de mese devine ocazional neîncăpătoare și aglomerată.



Mâncarea este adusă în marmite de la blocul alimentar și este servită de către o infirmieră. Fiecare pacient se așază la rând, având bolul pentru supă în mână, iar infirmiera servește supa fiecărui pacient. După servire, pacientul se așază la masă, consumă supa, apoi pune bolul în chiuveta destinată vaselor folosite. Ulterior, procesul se reia pentru servirea felului principal.

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

Art. 22 Dreptul la viață personală

Spitalul asigură informarea pacienților cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile legislației naționale și europene în vigoare privind protecția datelor. Conform *Procedurii de sistem privind asigurarea protecției și confidențialității datelor cu caracter personal* "pacienții sunt informați, printr-un limbaj clar și accesibil, cu privire la scopul, temeiul legal, modalitățile și durata prelucrării datelor personale". Această informare se realizează prin intermediul consimțământului informat, document care face parte integrantă din foaia de observație clinică generală-FOCG. De asemenea, consimțământul include mențiunea expresă privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal și respectarea principiilor prevăzute de Regulamentul (UE) 2016/679 (GDPR), respectiv legalitatea, echitatea, transparența, limitarea scopului, minimizarea datelor, exactitatea, limitarea stocării, integritatea și confidențialitatea.



Accesul la dosarele medicale este permis exclusiv personalului autorizat, în conformitate cu atribuțiile de serviciu și cu respectarea prevederilor legale privind confidențialitatea datelor cu caracter personal și a informațiilor medicale.

Actele de identitate sunt păstrate, de regulă, de către pacienți. Pentru pacienții internați în Compartimentul de Urgențe, conform procedurii "Procedură operațională privind internarea pacientului" actele de identitate, bunurile materiale și valorile bănești sunt depozitate în condiții de siguranță, în sala de tratament, sub cheie, de către personalul secției. Această măsură are caracter preventiv și de protecție, fiind justificată de starea de sănătate a pacienților la momentul internării și având drept scop prevenirea pierderii sau deteriorării bunurilor personale, precum și siguranța pacientului.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Spitalul de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc respectă dreptul la viața privată a pacienților și încurajează activ menținerea legăturilor cu familia și persoanele apropiate. Acest lucru este susținut de un program de vizită generos (luni-vineri: 15.00-20.00 și sâmbăta, duminica: 10.00-20.00), majoritatea pacienților fiind vizitați frecvent de membrii familiei și beneficiind de sprijinul acestora. În plus, preotul spitalului contribuie la menținerea acestor legături emoționale și spirituale, oferind consiliere pastorală nu doar pacienților, ci și aparținătorilor. La slujbele religioase importante oficiate la capela spitalului, pacienții participă adesea împreună cu o persoană apropiată.

f) Art. 25 Sănătate

Organigrama Spitalului de Psihiatrie Câmpulung Moldovenesc prevede un total de 14 posturi de medic, dintre care, la data vizitei de monitorizare, erau ocupate doar patru. Asistența medicală este asigurată de trei medici cu normă întreagă și unul cu jumătate de normă. Pentru acoperirea liniei de gardă, spitalul are încheiate contracte de colaborare cu cinci medici psihiatri externi.

Internările pacienților se realizează fie în baza unor programări prin Ambulatoriu, fie în regim de urgență prin Camera de Gardă.



Pentru fiecare pacient se întocmește o Foaie de Observație Clinică Generală (FOCG), care include rezultatele examenului clinic obiectiv, istoricul bolii și al internărilor, evaluarea psihologică (doar la recomandarea medicului psihiatru), investigațiile paraclinice și planul terapeutic de management al cazului, precum și examenele clinice de specialitate, dacă sunt necesare.

Dosarul medical al pacientului este completat de: Planul de îngrijire; Foaia de tratament, îngrijire medicală și evoluție; Buletine de analize; Acordul informat al pacientului și acordul terapeutic; Nota de informare privind protecția datelor cu caracter personal; Cererea de angajament în cazul învoirilor.

Activitățile individuale sau cele realizate cu echipa multidisciplinară sunt consemnate în Foaia de activități, care face parte din dosarul pacientului. Acestea includ consilierea religioasă și slujbele oficiate de preotul spitalului, diverse categorii de ergoterapie, activități sportive, lectură și consiliere în cadrul grupului de suport coordonat de un medic psihiatru.

Probele pentru analize sunt recoltate în spital și sunt prelucrate la o clinică externă cu care spitalul are contract de servicii. Medicația, recomandată de medicul psihiatru, este asigurată de farmacia spitalului, care o distribuie în plicuri individuale pentru fiecare pacient, conform schemei de tratament. Aceasta este eliberată zilnic, iar vinerea se distribuie tratamentul pentru trei zile, acoperind astfel perioada de weekend.

Echipa de vizită a constatat, în urma verificărilor aleatorii la farmacie, în plus față de stoc: o fiolă și două flacoane de soluție orală de Haloperidol.

Medicamentele sunt păstrate în dulapuri încuiate în cele două săli de tratament de la parter și etaj. Tratamentul este administrat de asistenta medicală la sala de tratament de la parter, conform indicațiilor medicului consemnate în FOCG. Aparatul medical de urgență este corespunzător și este amplasat tot în sala de tratamente de la parter.

În situațiile în care pacienții necesită consultații medicale interdisciplinare, spitalul recurge la două modalități: fie primește vizita medicilor specialiști la sediu, fie pacienții sunt transportați cu ambulanța la Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc, cu care Spitalul de Psihiatrie are încheiat un contract de colaborare.



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

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 -

Expert independent -

Expert independent -