



NR: 12224
 DATA: 04/08/2022
 COD: EFBA



CONSILIUL JUDEȚEAN CĂLĂRAȘI

Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Calarasi

Adresa: 910105 - Călărași - str. Bărăganului nr. 1 ;
 Tel./Fax: 0242 - 311060 ; 0242 - 306918 ;
 E-mail: directie@dgaspc-cl.ro



Web:www.dgaspc-cl.ro

ROMANIA
 Consiliul Județean Călărași .
 INTRARE Nr. 12224
 IEȘIRE
 20 22 LUNA 08 ZIUA 04

ROMANIA
 CONSILIUL JUDEȚEAN CALARASI
 D.G.A.S.P.C.
 INTRARE Nr. 45183
 IEȘIRE
 20 08 ZIUA 04

CĂTRE,

CONSILIUL JUDEȚEAN CĂLĂRAȘI

informare privind decesele înregistrate în cadrul centrelor DGASPC Călărași

Având în vedere interesul manifestat de consilierii județeni cu privire la evenimentele deosebite apărute în cadrul centrelor destinate protecției persoanelor adulte cu dizabilități din subordinea DGASPC Călărași, soldate cu decesul a doi beneficiari în perioada 23-24.07.2022, vă prezint detaliat succesiunea evenimentelor și circumstanțele producerii acestora, precum și măsurile aplicate în fiecare centru, conform procedurilor interne, astfel:

Pe data de 23.07.2022 ora 9,45 a fost înregistrat la Centrul de Abilitare și Reabilitare Vâlcelele, un eveniment de alterare profundă a stării de sănătate a beneficiarului M.D. – 24 ani, care a prezentat în timpul somnului o criză convulsivă, acesta aflându-se alături de alți beneficiari în camera de relaxare. Asistenta medicală de serviciu i-a asigurat de îndată primul ajutor, reușind să controleze tensiunea arterială și pulsul, consemnând inițial valori de TA =80/50 și AV=175 bătăi/minut. Starea tânărului s-a agravat ireversibil, cu prăbușiri alte tensiunii arteriale, motiv pentru care s-a inițiat manevra masajului cardiac, concomitent apelându-se serviciul unic de urgență 112. Manevrelor de resuscitare în centru au continuat până la sosirea ambulanței, medicul de pe ambulanță continuând resuscitarea, dar fără răspuns din partea pacientului, declarându-se decesul acestuia în jurul orei 10,30.

Precizăm că tânărul M.D. avea următoarele diagnostice medicale "IRC st.V cu dializă renală, Hipoplazie renală bilaterală, Malformație renală bilaterală, Anemie renală, Hiperparatiroidism, Tulburări de coagulare, Hipertensiune portală, Tulburare hiperkinetică, Retard psihic ușor, Epilepsia nespecificată, Tulburări mentale și de comportament, Alte tulburări psihotice acute și tranzitorii"

Urmare acestui eveniment s-au declanșat procedurile legale privind stabilirea clară a cauzelor decesului, fiind anunțate organele de poliție pentru investigațiile specifice și serviciul de medicină legală, trupul neînsuflețit fiind preluat după 2 ore de la declararea decesului pentru efectuarea necropsiei și eliberarea certificatului constatator al decesului. Conform acestui document, cauzele decesului sunt: **cauze directe - infarct pulmonar, insuficiență cardio-respiratorie acută apărute pe stare morbidă inițială de boală renală cronică stadiul V în dializă.**

Având în vedere faptul că tânărul M.D. a fost beneficiarul sistemului de protecție de la vârstă foarte mică, neavând aparținători și/sau alți membri ai familiei, toate procedurile creștinești de înhumare au fost asigurate prin serviciile CABRVâlcelele și DGASPC Călărași.

Pe data de 23.07.2022 au fost prezenți 5 angajați : 1 asistent medical, 1 îngrijitor și 3 infirmiere (din care 1 cu atribuții pentru bloc alimentar), din totalul de 31 posturi ocupate. Total beneficiari = 40.

*NR. 746/2022
 Rog informare
 Județeni.
 Jednuta eronpă.
 Hui*

Apreciind cauza directă a decesului, respectiv infarctul pulmonar – clar și indubitabil, fără nicio relație de cauzalitate în legătură cu intervenția sau lipsa de intervenție a personalului de serviciu, nu s-a considerat necesară ancheta internă, cu atât mai mult, cu cât diagnosticele severe ale tânărului erau încă din perioada copilăriei cu prognostic rezervat, chiar cu speranță mult mai scurtă de viață.

Pe data de 24.07.2022 în jurul orei 8,30 la Centrul de Îngrijire și Asistență Ciocănești, în timpul servirii micului-dejun s-a produs un incident în cazul beneficiarei M.I.- 21 ani, produs prin asfixie mecanică cu bol alimentar. Precizăm că tânăra era diagnosticată cu : *“Tulburare de spectru autist. Retard mental sever, Tulburări de comportament, Deficiență funcțională severă, Defect septal ventricular operat, Rare crize clonice”*. Pe fondul acestor probleme medicale, dezvolta frecvent manifestări agresive și autoagresive, nu avea limbaj dezvoltat și nu putea comunica coerent, logic și adaptat trebuințelor, respingea relaționarea cu ceilalți, autoizolându-se adesea, dar prezenta și tulburări în sfera comportamentului alimentar, fiind alimentată semipasat. În acest mod i s-a servit și micul dejun din data de 24.07.2022, constând în iaurt, ou pisat și salam mărunțit. A servit iaurtul în prezența asistentei medicale care i-a și administrat tratamentul, după care a rămas sub observația infirmierei care hrănea pasiv, într-o cameră alăturată, o altă beneficiară, M.I. putându-se hrăni singură. După aprox. 2 min, infirmiera a strigat după ajutorul asistentei medicale care nu ajunsese încă în altă cameră pentru a administra tratamentul bolnavilor. M.I. a fost găsită cu capul pe masă, avea puls și pentru că se bănuia aspirația alimentelor în căile respiratorii, asistenta medicală a inițiat procedurile de urgență pentru dezobstrucție, aplicându-i-se 5 lovituri toracale și manevra Heimlich, urmate de masajul cardiac. A fost solicitat serviciul 112, au fost continuate manevrele de resuscitare și de aspirare a căilor respiratorii de către medicul de pe ambulanță, fără răspuns pentru funcțiile vitale, declarându-se ulterior decesul în jurul orei 9,25. Au urmat și în acest caz procedurile legale privind stabilirea clară a cauzelor decesului, fiind anunțate organele de poliție pentru investigațiile specifice și serviciul de medicină legală, trupul neînsuflețit fiind preluat după 2 ore de la declararea decesului pentru efectuarea necropsiei și eliberarea certificatului constatator al decesului. Conform acestui document, **cauza directă** o reprezintă asfixia mecanică cu bol alimentar ce a produs insuficiența cardio- respiratorie. Având în vedere faptul că tânăra M.I. a fost beneficiara sistemului de protecție de la vârstă mică, neavând aparținători și/sau alți membri ai familiei, toate procedurile creștinești de înhumare au fost asigurate prin serviciile CIA Ciocănești și DGASPC Călărași.

Pe data de 24.07.2022 au fost prezenți la pavilionul 2 unde era găzduită tânăra 1 îngrijitor și 2 infirmiere; pavilion 1 - 1 îngrijitor și 2 infirmiere și personal comun: 1 asistent medical, 1 muncitor bloc alimentar, 1 muncitor întreținere (din totalul de 41 posturi ocupate). Total beneficiari = 60.

În acest caz, conducerea DGASPC Călărași a dispus efectuarea unei anchete interne, comisia desemnată pentru investigarea incidentului, concluzionând următoarele: *“În opinia comisiei, decesul beneficiarei Mirea Iuliana nu poate fi în vreun fel atribuit conduitei personalului de specialitate al serviciului rezidențial, acesta acționând cu promptitudine și profesionalism în această situație, opinie susținută și de faptul că și echipajul medical a desfășurat aceleași manevre de prim ajutor, cauza decesului fiind diagnosticul prezumat pentru care s-au acordat îngrijiri medicale. Ținând cont de profunzimea și extinderea nivelului de afectare funcțională al tinerei M.I. (quasi-totală incapacitate de autonomie și conduită descriptibilă ca ”normală”) apreciem că incidentul cu rezultat letal a constat într-un eșec de deglutiție pe care – chiar și în absența instalării panicii – beneficiara nu ar fi fost capabilă să-l gestioneze adaptativ.”*

În acest context, precizăm că în centrele de adulți din cadrul DGASPC Călărași, toți beneficiarii au probleme serioase de sănătate, atât de ordin fizic, dar mai ales psihic, condiția esențială pentru admiterea lor în centru fiind existența stării grave sau accentuate de handicap, fiind înregistrate următoarele decese în ultimii doi ani:

Denumire centru	2021	2022
CIA Ciocănești	6	3
CAbR Vâlcelele	-	1
CAbR Oltenița	2	1
CSCCHS Călărași	-	1

Cauzele deceselor înregistrate, conform certificatelor constatatoare de deces: insuficiență cardio-respiratorie, neoplasme diferite localizări, ateroscleroze, pleurezii, stări septice, insuficiență multiplă de organe, AVC, asfixie mecanică prin bol alimentar – toate acestea fiind grefate pe alte afecțiuni cornice, de natură psihică sau neurologică care au determinat încadrarea persoanelor în grad de handicap și îngrijirea instituțională.

Referitor la structura de personal, menționăm că nu înregistrăm deficit de personal în centrele de îngrijire, în schimb normativul de personal (conform HG 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale) este destul de rigid, fiind utilizate raporturi angajat / beneficiar pe tipuri de servicii, astfel încât avem aprobate următoarele structuri de personal:

- Pentru centrele de copii cu dizabiliti – raport 1/1
- Pentru centre de abilitare /reabilitare – raport 1/1,23
- Pentru centre de îngrijire și asistență – raport 1/1,20

Aplicarea acestor raporturi la numărul de beneficiari ocrotiți în centrele noastre, conduc la necesarul de 42 salariați pentru CIA Ciocănești și 32 salariați pentru CAbR Vâlcelele.

Cu deosebită considerație !

**DIRECTOR EXECUTIV,
Arbagic Daniela**

