



**Consiliul pentru Prevenirea Torturii  
Mecanismul Național de Prevenire a Torturii**

**RAPORT**

**privind vizita preventivă efectuată la Izolatorul de detenție provizorie  
al Inspectoratului de Poliție Ungheni  
la 11 martie 2026**

**Membrii Consiliului pentru Prevenirea Torturii:**

**Ceslav PANICO**, Președintele Consiliului, Avocatul Poporului (Ombudsmanul)  
**Vasile COROI**, membru al Consiliului, Avocatul Poporului pentru Drepturile Copilului,  
**Iuliana CUREA**, membră a Consiliului,  
**Gheorghe BOSÎI**, membru al Consiliului,  
**Iurie LEVINTE**, membru al Consiliului,  
**Marcel MORARU**, membru al Consiliului.

## I. Preliminarii

La data de 11 martie 2026, Consiliul pentru Prevenirea Torturii a efectuat o vizită preventivă la Izolatorul de detenție provizorie al Inspectoratului de Poliție Ungheni.

În calitate de obiective ale vizitei au fost stabilite examinarea tratamentului persoanelor private de libertate/aflate în custodia poliției și a condițiilor materiale de detenție a acestora, de la momentul reținerii *de facto* până la transfer sau eliberare, formularea de recomandări bazate pe standardele naționale și internaționale pentru prevenirea torturii și altor rele tratamente<sup>1</sup>, precum și examinarea nivelului de implementare a recomandărilor formulate în contextul vizitei preventive din data de 20 aprilie 2023<sup>2</sup>.

Vizita preventivă a fost efectuată de:

membrii Consiliului pentru Prevenirea Torturii:

- Marcel MORARU
- Iurie LEVINTE
- Gheorghe BOSÎI
- Iuliana CUREA

membrii Consiliului au fost însoțiți de:

- Corina PUGACI, consultantă superioară, Direcția prevenirea Torturii, Oficiul Avocatului Poporului

## Mandatul Consiliului și metodologia de vizită

Vizitele se desfășoară în baza mandatului Consiliului pentru Prevenirea Torturii, în calitate de Mecanism Național de Prevenire a Torturii în Republica Moldova, în conformitate cu Legea nr. 52 din 3 aprilie 2014 cu privire la Avocatul Poporului (Ombudsmanul) și cu Protocolul Opțional la Convenția ONU împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante (OPCAT), semnat la New York la 18 decembrie 2002.

Faptul că membrii și membrele CpPT au autoritatea de a inspecta orice loc de detenție (privativ de libertate) în orice moment, fără anunț prealabil, au acces la registrele relevante și la alte documente, au dreptul să întrețină convorbiri confidențiale cu persoanele deținute în privat și să evalueze starea de sănătate a persoanelor deținute în custodia statului, după caz, ale victimelor torturii, are în sine un efect preventiv cu caracter sistemic. Prin efectuarea de vizite regulate în locurile de detenție,

---

<sup>1</sup> Standardele CPT: <https://www.coe.int/en/web/cpt/standards>

<sup>2</sup> Raportul CpPT privind vizita preventivă/de monitorizare la IDP al IP Ungheni din 20 aprilie 2023: <https://ombudsman.md/post-document/raport-privind-vizita-preventiva-de-monitorizare-efectuata-la-izolatorul-de-detentie-provizorie-din-cadrul-inspectoratului-de-politie-ungheni-din-data-de-aprilie-2023-2/>

membrii/membrele inițiază, de obicei, un dialog constructiv cu autoritățile în cauză, pentru a le ajuta să identifice riscurile și să rezolve problemele observate.<sup>3</sup>

Pentru a efectua vizite preventive și de monitorizare, Consiliul pentru Prevenirea Torturii nu înștiințează în prealabil și nici nu cere permisiunea vreunei autorități. Membrii Consiliului aleg în mod independent locurile care urmează să fie vizitate și persoanele cu care doresc să discute.

Vizita implică acces nerestricționat și neanunțat în orice loc de privare de libertate, acces deplin la toată documentația relevantă și dreptul de a purta interviuri confidențiale cu persoanele private de libertate și cu personalul locului de detenție.

Vizita este efectuată conform metodologiei vizitelor preventive a CpPT, utilizând o combinație de metode, inclusiv:

- *Observația directă și inspecția* tuturor spațiilor relevante (celule, sala de audiere, punctul medical, curtea de plimbare, spații sanitare ș.a.);
- *Examinarea documentelor* și analiza detaliată a registrelor de detenție, dosarelor personale, proceselor-verbale și alte acte similare relevante, registrelor obligatorii, inclusiv medicale;
- *Interviuri confidențiale* și discuții private cu persoanele reținute, cu personalul instituției, inclusiv medical, și cu administrația instituției;
- *Aparate foto* – în cadrul vizitei au fost utilizate aparate foto.

## II. Desfășurarea vizitei. Informații generale despre instituția vizitată

Membrii CpPT au avut acces neîngrădit în toate spațiile/celulele și încăperile cu altă destinație din incinta izolatorului. Consiliul apreciază deschiderea și cooperarea de care a dat dovadă administrația instituției pe parcursul vizitei.

Discuțiile introductive au fost purtate cu șeful Inspectoratului de Poliției (IP) Ungheni, iar apoi cu ofițerul superior al serviciului detenție și escortă al IP Ungheni, care era responsabil de activitatea izolatorului, în lipsa șefului. Personalul și conducerea IP Ungheni au manifestat deschidere și disponibilitate de colaborare, asigurând accesul nerestricționat al echipei de monitorizare în toate spațiile solicitate și la toate documentele de evidență.

Consiliul constată și apreciază unele progrese înregistrate față de vizita precedentă din 20 aprilie 2023 și eforturile depuse de personal în vederea implementării recomandărilor CpPT, cum ar fi spre exemplu elaborarea unei proceduri operaționale de management al deșeurilor medicale. Totodată CpPT constată că majoritatea recomandărilor adresate anterior nu au cunoscut evoluții semnificative.

Pe pereții IDP sunt afișate materiale informative privind drepturile și obligațiile persoanelor reținute. Informațiile despre mandatul, atribuțiile, drepturile și componența Consiliului pentru Prevenirea Torturii urmează a fi actualizate.

---

<sup>3</sup> Raportorul Special al Națiunilor Unite privind tortura, document ONU A/61/259 (14 august 2006), punctul 72, <https://digitallibrary.un.org/record/595561>

Izolatorul de Detenție Provizorie din cadrul IP Ungheni este amplasat la demisolul sediului Inspectoratului de Poliție Ungheni, str. Națională nr. 20, municipiul Ungheni. Instituția este destinată custodiei provizorii a persoanelor reținute pe o durată ce nu poate depăși 72 de ore, conform art. 166-173 din Codul de Procedură Penală. IP Ungheni asigură servicii de detenție provizorie pentru Inspectoratul de Poliție Ungheni, Inspectoratul de Poliție Nisporeni și Direcția Regională Vest a Poliției de Frontieră.

Capacitatea izolatorului este de 5 celule cu o capacitate totală de 13 locuri de detenție provizorie. Una dintre celule este dotată special pentru detenția minorilor sau a persoanelor cu necesități speciale (persoane cu claustrofobie sau cu dizabilități locomotorii). De la începutul anului 2026, nu au fost înregistrate situații de suprapopulare. La momentul desfășurării vizitei, în IDP era plasată o singură persoană (bărbat). Comparativ, în vizita din 20 aprilie 2023, de asemenea era prezentă o singură persoană.

*Analiza statistică a evidenței persoanelor private de libertate relevă o tendință de creștere a fluxului de detenție: în 2024 au fost deținute 183 persoane, iar în 2025 – 230 persoane, reprezentând o creștere de aproximativ 25,7% față de 2024. De la 1 ianuarie 2026 până la data vizitei au fost deținute 47 de persoane. Spre comparație, în perioada ianuarie – aprilie 2023, în izolator au fost plasați 51 de deținuți. În ceea ce privește activitatea de escortare, în 2025 au fost escortate 505 persoane, comparativ cu 491 în 2024.*

Conform statelor de personal, Serviciul Detenție și Escortă al IP Ungheni include 16 funcții: 2 funcții de ofițeri (șeful serviciului și ofițer superior), 13 funcții de subofițeri (din care 2 ocupate de persoane de sex feminin) și 1 funcție de angajat civil – felcer, ocupată de două persoane la câte 0,5 din normă. Consiliul apreciază faptul că funcția de felcer este ocupată de două persoane, ceea ce constituie premisă pentru a asigura cât de cât o continuitate a prezenței medicale. Aceasta reprezintă implementarea unei recomandări formulate de CpPT în 2017, menținută prin vizita din 2023.

IDP dispune de 3 unități de transport destinate escortării: 2 autospeciale Ford Transit și un autoturism Dacia Duster.

### **III. Tratatamentul persoanelor private de libertate**

#### **Tratatamentul din partea personalului**

În cadrul vizitei, membrii echipei de vizită au realizat un interviu confidențial cu singura persoană aflată în izolator la momentul vizitei. Aceasta nu a înaintat careva alegerii de tortură sau rele tratamente din declarațiile sale pe parcursul reținerii, transportării sau detenției în izolator.

Personalul IDP a invocat că toate persoanele admise sunt supuse percheziției corporale, iar eventualele leziuni corporale sunt documentate în registrele speciale. Sistemul de supraveghere video activ în toate zonele, constituie o garanție structurală împotriva relelor tratamente și a violenței între deținuți. Nu au fost semnalate cazuri de violență între deținuți sau tentative de suicid în perioada verificată. În acest context, este de menționat, că membrii CpPT își exprimă îngrijorarea în privința

nesemnalării echipei de vizită a CpPT de către conducerea IP și IDP a unui caz recent de deces, care a fost identificat practic în urma studierii registrelor și dosarelor medicale.

### **Siguranța și protecția persoanelor private de libertate**

Conducerea izolatorului a comunicat că sunt respectate regulile de separare a diferitor categorii de deținuți astfel încât se dețin separat femeile de bărbați, minorii, persoanele cu antecedente penale, precum și în dependență de specificul infracțiunii de care este bănuită/invinuită persoana, pentru a-i garanta siguranța.

Camerele de supraveghere video sunt instalate în toate celulele, în spațiul de percheziție corporală, curtea pentru plimbări și pe holul coridorului fapt apreciat de Consiliu ca garanție structurală împotriva relelor tratamente.

Totodată, Consiliul constată și apreciază completarea fișelor de cunoaștere ce țin de datele persoanelor nou venite, care sunt obligatorii potrivit ordinelor MAI, fapt ce nu este întâlnit în unele izolatoare.

Una din autospeciala Ford Transit, avea 2 compartimente pentru transportarea deținuților, fiecare cu propria ușă de gratii, care se încuie. În fiecare compartiment este câte un scaun metalic fixat. În fiecare compartiment încap aproximativ 4-5 deținuți pentru transportare. Una din problemele sesizate constă în lipsa curelelor pentru fixare sau alte mijloace de siguranță pe parcursul transportării. Acest lucru ar putea prezenta pericol de traumatizare pentru deținuții transportați în cazul frânării bruște sau a unui impact al automobilului. Potrivit standardelor CPT, toate vehiculele utilizate pentru transportul persoanelor deținute trebuie să fie echipate cu dispozitive de siguranță adecvate (cum ar fi centurile de siguranță)<sup>4</sup>. Menționăm că obligația statului presupune atât tratamentul cu demnitate a deținuților, cât și obligația pozitivă de a garanta siguranța fizică și integritatea corporală a persoanelor aflate în custodia sa. În egală măsură, CpPT apreciază drept pozitivă practica de a nu aplica cătușele deținuților în timpul mersului vehiculului.

În ceea ce privește decesul recent în izolator, depistat de către echipa de vizită, Consiliul consideră relevant a pune în discuție câteva aspecte. Potrivit încheierii din 23 februarie 2026 privind rezultatul anchetei de serviciu efectuate în privința unor salariați ai poliției din cadrul Inspectoratului de poliție Ungheni, la fața locului urmare constatării decesului de către echipajul SAMU s-a prezentat grupul operativ de urmărire penală, procurorul de serviciu și medicul legist. Procesul penal a fost pornit de către secția urmărire penală a Inspectoratului de poliție Ungheni, iar la 12 februarie 2026 materialele procesului penal au fost expediate Procuraturii Ungheni.

În viziunea CpPT, orice deces în detenție urmează să fie supus din start unui control extern, iar cel puțin cazurile care prezintă indicii de rele tratamente sau neglijență gravă a administrației locului de

---

<sup>4</sup> A se vedea de exemplu, Raportul către Guvernul Țărilor de Jos privind vizita în Țările de Jos efectuată de Comitetul European pentru Prevenirea Torturii și a Pedepselor sau Tratamentelor Inumane sau Degradante (CPT) în perioada 2-13 mai 2016, CPT/Inf (2017) 1, punctul 29

deținere care ar fi putut cauza sau contribui la deces, urmează să fie supuse unor investigații efective care să corespundă standardelor de promptitudine, independență și imparțialitate, precum și să fie minuțioase și complete privind toate circumstanțele.

În limita mandatului preventiv, CpPT va examina oportunitatea de a propune modificarea legislației astfel încât Izolatoarele de detenție provizorie ale poliției să fie obligate în a raporta decesul în mod similar procedurilor stabilite prin articolul lui 278 din Codul de executare, pentru a garanta mecanisme de control extern eficiente. Totodată CpPT consideră că decesul în sine, petrecut în custodia statului, reprezintă un caz grav, ceea ce pe lângă raportarea menționată supra, necesită fixarea acestuia în unele evidențe din cadrul IDP, cum ar fi spre exemplu Registrul de evidență a cazurilor de aplicare a leziunilor corporale/traumatisme/automutilări, declararea grevei foamei în IDP.

În egală măsură, CpPT își exprimă îngrijorarea privind respectarea cerințelor de independență și imparțialitate a investigației în legătură cu faptul că aceasta a fost realizată de către subdiviziunea aceleiași instituții care este vizată de anchetă.

#### **IV. Garanțiile fundamentale împotriva torturii și altor rele tratamente**

##### **Informarea despre drepturi**

Drepturile persoanelor private de libertate nu vor avea nicio valoare dacă nu vor fi cunoscute de deținuți. În consecință, este imperativ necesar ca persoanele din custodia poliției să fie în mod expres informate fără întârziere cu privire la drepturile lor, într-o limbă pe care să o înțeleagă.<sup>5</sup>

Administrația susține că tuturor persoanelor reținute li se aduc la cunoștință drepturile și obligațiile la momentul admiterii. Echipa de vizită a putut observa procese-verbale de informare a drepturilor și obligațiilor persoanelor reținute în IDP, semnate de angajatul responsabil al poliției și persoana reținută. În coridorul izolatorului a fost observată Scrisoarea de drepturi, afișată pe perete. Consiliul constată, totodată, că materialele informative sunt expuse preponderent pe holul coridorului, cu acoperire insuficientă în celule, curtea de plimbare și sala de întrevederi cu procurorul/ofițerul de urmărire penală. Informațiile privind mandatul CpPT și alte mecanisme de protecție trebuie actualizate și afișate în toate spațiile accesibile deținuților.

Potrivit bunelor practici în domeniu, CpPT recomandă ca:

- ofițerul responsabil de informarea despre drepturi să explice verbal pe scurt regulile cheie legate de detenția în izolator și să verifice înțelegerea lor, punând întrebări simple, iar actul corespunzător să reflecte înțelegerea celor expuse prin expresii precum „explicate și înțelese” consemnate de persoana reținută sau de ofițerul de poliție.

---

<sup>5</sup> Al 12-lea Raport general al CPT, CPT/Inf (2002) 15, punctul 44, <https://rm.coe.int/1680696a76>

- să fie asigurat acces continuu, prin plasarea de postere în celule și coridoare, la informații cheie privind regimul zilei, posibilitățile de plângere și proceduri în caz de urgență.

### Notificarea detenției unei terțe persoane

Amintim că, de la începutul activității sale, CPT-ul a considerat constant că dreptul persoanei în cauză la notificarea detenției sale către o terță parte aleasă de ea (un membru al familiei, un prieten) este de o importanță deosebită și reprezintă una din cele trei garanții procedurale fundamentale împotriva relelor tratamente aplicate deținuților.<sup>6</sup>

Acest standard este reflectat în dreptul intern prin art. 64 alin. (2) pct. 12) CPP, care prevede dreptul persoanei reținute de a anunța imediat, prin organul de urmărire penală, rudele sau o altă persoană desemnată de ea, despre faptul reținerii și locul deținerii. Norma atribuie astfel organului de urmărire penală un rol activ și obligatoriu în realizarea acestei garanții, nu unul discreționar.

O lectură atentă a normei relevă că obligația acoperă două momente procesuale distincte, cărora le corespund mecanisme de formalizare diferite. La momentul reținerii, procesul-verbal constituie instrumentul firesc de consemnare: acesta trebuie să reflecte dacă persoana și-a exprimat opțiunea cu privire la persoana ce urmează a fi notificată, dacă organul de urmărire penală a efectuat notificarea, la ce oră și dacă a fost comunicat locul concret de plasare. La momentul plasării în IDP, persoana se află deja sub controlul administrației instituției, iar locul de detenție devine concret și definitiv, ceea ce impune o confirmare sau, după caz, o notificare separată, distinctă de cea consemnată în procesul-verbal de reținere, documentată corespunzător la nivelul IDP.

Consiliul a constatat în cadrul vizitei că, în practică, această responsabilitate este delegată exclusiv ofițerului de urmărire penală responsabil de dosar, fără niciun mecanism de verificare sau documentare la nivelul IDP. Nu există un registru sau alt instrument care să ateste dacă, la momentul plasării, organul de urmărire penală a adus la îndeplinire obligația de notificare, dacă aceasta a inclus informarea cu privire la locul concret de detenție și dacă persoana plasată a confirmat că terță persoană desemnată a fost efectiv contactată.

Consiliul apreciază că această situație prezintă două deficiențe structurale. În primul rând, organul de urmărire penală se află, prin natura funcției sale, într-o potențială situație de conflict de interese față de exercitarea promptă a dreptului la notificare, ceea ce face ca garanția să nu poată fi considerată efectivă în absența unui mecanism de verificare independent. În al doilea rând, absența oricărei consemnări la nivelul IDP face imposibilă verificarea ulterioară a respectării obligației atât în cadrul controlului intern, cât și în cel al oricărui control extern, inclusiv al Consiliului.

***Consiliul recomandă în acest sens:***

- 1. procesul-verbal de reținere să conțină în mod obligatoriu o mențiune distinctă privind exercitarea dreptului la notificare, cu indicarea: persoanei contactate, orei notificării,***

---

<sup>6</sup> Al 28-lea Raport general al CPT, CPT/Inf(2019)9, punctul 66, <https://rm.coe.int/16809420e3>

*modalității de comunicare utilizate și a informațiilor transmise, inclusiv a locului de plasare;*

- 2. instituirea unui registru special la nivelul IDP, în care să fie consemnate, pentru fiecare persoană plasată: dacă organul de urmărire penală a adus la îndeplinire obligația de notificare prevăzută de art. 64 CPP anterior sau la momentul plasării, dacă notificarea a inclus locul concret de detenție și, după caz, dacă persoana plasată a declarat că terța persoană desemnată nu a fost contactată, situație care impune luarea de îndată a măsurilor necesare de către administrația IDP;*
- 3. orice restricție a dreptului la notificare să fie consemnată explicit, cu indicarea temeiului legal și a autorității care a dispus-o, atât în procesul-verbal de reținere, cât și în registrul IDP, și să fie susceptibilă de control judiciar efectiv, în conformitate cu standardele CPT.*

### **Accesul la avocat<sup>7</sup>**

La acest subiect, Consiliul reiterează standardele CPT, care a subliniat că, în conformitate cu experiența sa, perioada imediat următoare privării de libertate este cea în care riscul de intimidare și rele tratamente fizice este cel mai mare. În consecință, posibilitatea pentru persoanele din custodia poliției de a avea acces la un avocat în timpul acestei perioade reprezintă o garanție fundamentală împotriva relelor tratamente. Dreptul de acces la un avocat trebuie să includă dreptul de a vorbi cu el în privat (confidențial).

IDP dispune de două spații separate pentru audiere și întrevederi: unul destinat ofițerilor de urmărire penală/procurorilor și unul destinat întrevederilor confidențiale cu avocații. Camera avocaților este supravegheată exclusiv video (fără înregistrare audio). Consiliul constată că, potrivit declarațiilor angajaților IDP, lista avocaților de serviciu există la nivelul instituției. Consiliul recomandă ca aceasta să fie permanent actualizată și accesibilă tuturor persoanelor reținute.

Cu toate acestea, sala de întrevedere cu apărătorii este afectată de umiditate și mucegai persistent, datorat faptului că spațiul a funcționat anterior ca grup sanitar. Administrația a invocat imposibilitatea tehnică de a remedia sursa de umiditate. Consecința practică este că avocații preferă să utilizeze sala de audiere destinată procurorilor. Deși funcțional, acest aranjament informal subminează principiul separării stricte a spațiilor cu destinații juridice diferite și nu garantează confidențialitatea deplină a convorbirilor avocat-client, drept consacrat de art. 187 alin. (7) din Codul de Procedură Penală. Consiliul recomandă cu fermitate identificarea unei soluții tehnice permanente.

### **Examinarea medicală la admiterea în locul de privare de libertate**

Examinarea medicală promptă și confidențială a persoanelor deținute constituie una dintre cele trei garanții fundamentale împotriva relelor tratamente, alături de accesul la avocat și informarea unei

---

<sup>7</sup> Standardele CPT privind accesul la avocat: <https://rm.coe.int/16806ccd1f>

persoane terțe. Examinarea medicală a persoanei reținute trebuie percepută și drept garanție fundamentală împotriva relelor tratamente.<sup>8</sup>

La capitolul dat, Consiliul a constatat mai multe aspecte problematice, și anume:

- Examinarea medicală la admiterea în IDP se realizează în biroul felcerului, și nu în sala de proceduri medicală special amenajată, sugerând probabil și un caracter preponderent administrativ și formal. În plus, biroul felcerului este supus supravegherii prin intermediul camerei video, fapt ce nu permite realizarea examinării medicale în condiții de confidențialitate. Analiza registrului relevă o lipsă semnificativă de uniformitate în completarea fișelor, în marea majoritate a cazurilor este consemnat generic „satisfăcător”, fără parametri clinici obiectivi;
- Prezența camerei video în sala de proceduri medicale, acoperită cu o mască medicală ușor detașabilă, care nu asigură nici confidențialitatea medicală efectivă. La momentul vizitei, această cameră video era funcțională și inclusă. Încălcarea confidențialității pe parcursul examinării medicale este în măsură să aibă efect inhibant și să pună presiune asupra unei victime a maltratării pentru a o demotiva să expună plângeri de frica revictimizării și răzbunării pentru acest fapt. În altă ordine de idei, prezența persoanelor terțe (inclusiv prin posibilitatea de a auzi sau vedea) examinarea medicală încalcă dreptul la viață privată a persoanei reținute, în măsura în care ar avea nevoie de expus anumite aspecte de natură intimă legate de sănătatea sa ori modalitatea de tortură. Standardele CPT și Regulile Nelson Mandela impun ca examinările medicale să se desfășoare fără supravegherea personalului de pază;
- Felcerul pare să nu cunoască suficient conținutul Protocolului de la Istanbul și nici prevederile Ordinului comun nr. 77 din 31.12.2013<sup>9</sup>, instrumente fundamentale pentru identificarea, documentarea și raportarea semnelor de tortură și rele tratamente. Această lacună constituie o vulnerabilitate sistemică inacceptabilă a mecanismului de prevenire a torturii;
- Cheile safeului în care sunt depozitate dosarele medicale sunt lăsate la dispoziția personalului IDP non-medical, contrar Legii nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal și standardelor CPT. Accesul personalului de pază la informațiile medicale poate descuraja persoanele reținute să declare leziuni sau simptome;
- Personalul medical nu este prezent 24/24 ore (lipsește pe timpul nopții), iar acest fapt creează riscul nerealizării garanției de examinare medicală imediată la fiecare intrare/ieșire din izolator. Consiliul amintește că obligația de examinare la intrare/ieșire este prevăzută de art. 175<sup>1</sup> din Codul de Executare.
- Fișele de examinare medicală la ieșire sunt perfectate înainte de ora ieșirii deținutului din instituție (a fost confirmat de asistentul medical în cazul analizei fișelor de examinare medicală a

---

<sup>8</sup> Al 2-lea Raport general al CPT, CPT/Inf (92) 3, punctul 36, <https://rm.coe.int/1680696a3f>

<sup>9</sup> Ordinul comun nr. 77/572/408/639-o/197/1589 din 31.12.2013 al Procurorului General, Ministrului justiției, Ministrului Afacerilor Interne, Directorului general al Serviciului Vamal, Directorului Centrului Național Anticorupție și a Ministrului Sănătății. [https://www.legis.md/cautare/getResults?doc\\_id=44302&lang=ro](https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=44302&lang=ro)

persoanei decedate, ultima fișă fiind notate date cu referire la plecarea în Penitenciarul nr.11 Bălți), ceea ce denotă formalitatea procedurii și indicarea datelor incorecte în acte.

### **Cele descrise mai sus ridică mai multe probleme din perspectiva garanțiilor împotriva relexor tratamente, și anume încălcarea principiului confidențialității sau riscul examinării superficiale a vătămărilor corporale.**

CEDO a stabilit constant că lipsa documentării medicale imediate și independente a leziunilor atrage o prezumție puternică de maltratare. Examinarea medicală a persoanei reținute este și o măsură de protecție pentru autoritățile de poliție și angajații săi, or dacă o persoană este vătămată în timpul detenției, orice astfel de vătămare va crea o prezumție puternică că persoana a fost supusă maltratărilor (a se vedea Bursuc v. România, nr. 42066/98, § 80, 12 octombrie 2004).<sup>10</sup>

Cu referire la statutul personalului medical care lucrează în cadrul IDP-urilor, CPT a subliniat că personalul medical care activează în IDP, fiind angajat de Ministerul de Interne, este susceptibil să dea naștere unui conflict de interese evident și că este de preferat ca personalul medical care lucrează în IDP-urile de poliție să fie independent de poliție.

## **V. Alte garanții împotriva torturii și altor rele tratamente**

### **Registrele și evidențele documentare**

Păstrarea corespunzătoare a evidențelor și înființarea unui registru unic și complet al custodiei constituie garanții suplimentare împotriva torturii și relexor tratamente.<sup>11</sup>

Consiliul a consultat registrele prezentate, inclusiv: Registrul de evidență a examinării medicale a persoanelor reținute/deținute la intrarea în IDP, Registrul examinărilor medicale la intrarea/ieșirea din IDP, Registrul de evidență predare-primire a serviciului IDP, Registrul de evidență alimentară, Registrul de evidență a întrevederilor, vizitelor și transmiterii pachetelor, Registrul de evidență de scoatere în aer liber a persoanelor reținute/deținute, Registrul de evidență a persoanelor deținute, Registrul de evidență a obiectelor de igienă, Registrul de evidență a proceselor verbale de percheziție corporale și a obiectelor depistate, Registrul de evidență a faptului informării asupra drepturilor și obligațiilor reținuților/deținuților, Registrul de evidență a cazurilor de aplicare a leziunilor corporale/traumatisme/automutilări, declararea grevei foamei în IDP, Registrul de evidență a fișelor medicale, examinării medicale și a solicitării asistenței medicale, fișelor de examinare medicală la admitere; Registrul solicitărilor serviciului de urgență 112; Registrul evidenței scoaterii din celule și al plimbărilor; Registrul examinărilor zilnice; Registrul de evidență a recepționării și transmiterii plângerilor, declarațiilor sau altor informații despre pretinse fapte de tortură, tratament degradant sau inuman în cadrul IP Ungheni.

<sup>10</sup> Bursuc v. România, nr. 42066/98, 12 octombrie 2004; Selmouni v. Franța [GC], nr. 25803/94, § 87, <https://hudoc.echr.coe.int/eng#%7B%22itemid%22:%5B%22001-122549%22%5D%7D>

<sup>11</sup> Al 28-lea Raport general al CPT, CPT/Inf(2019)9, punctul 67, <https://rm.coe.int/16809420e3>

Evidența și documentarea leziunilor corporale la reținuți în corespundere cu Ordinul (comun) nr.77 din 31.12.2013 privind aprobarea Regulamentului cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant, se realizează prin intermediul Registrului de evidență a recepționării și transmiterii plângerilor, declarațiilor sau altor informații despre pretinse fapte de tortură, tratament degradant sau inuman în cadrul IP Ungheni, care este completat de Unitatea de Gardă (toate cazurile practic sunt de aplicare a forței fizice și/sau a mijloacelor speciale, însă există și un caz de aplicare a gazelor lacrimogene pe 09.01.2026) Toate materialele sunt înregistrate în R-2.

Astfel Consiliul a identificat două registre paralele de evidență a leziunilor corporale fără corelare sistematică. Analiza comparativă relevă o disonanță semnificativă: cazul privind o persoană cu echimoze din 25.02.2026 figurează în Registrul de evidență a cazurilor de aplicare a leziunilor corporale/traumatisme/automutilări, declararea grevei foamei în IDP, dar nu se regăsește în Registrul Unității de Gardă. Mai mult, cazul de deces expus supra, nu figurează în niciunul dintre cele două registre, ceea ce denotă existența unor discrepante în metodologia exactă de documentare.

Consiliul constată că registrul destinat înregistrării și raportării cazurilor de tortură, tratamente inumane sau degradante conține exclusiv cazuri de aplicare a forței fizice și a mijloacelor speciale. Consiliul recomandă clarificarea și delimitarea clară a obiectului fiecărui registru, astfel încât destinația și conținutul acestora să fie univoce, iar înregistrările efectuate să corespundă scopului pentru care registrul a fost instituit.

### **Supravegherea audio-video în locul de privare de libertate**

Izolatorul este dotat cu camere de supraveghere în toate celulele și spațiile relevante, inclusiv în încăperea unde se realizează percheziția corporală. Consiliul atrage atenția că, în măsura în care controlul presupune dezgolirea părților intime ale corpului, se recomandă respectarea cu strictețe a garanțiilor prevăzute de legislația în vigoare privind securitatea datelor cu caracter personal. Angajații poliției au explicat că percheziția se realizează fără dezgolire, cu utilizarea detectorului de metale. Potrivit celor comunicate de personalul izolatorului, înregistrările video se păstrează 1 an.

Camera din sala de proceduri medicale este acoperită cu o mască medicală ușor detașabilă, ceea ce nu asigură nici confidențialitatea medicală efectivă. La momentul vizitei camera video respectivă era funcțională și inclusă. Consiliul recomandă înlăturarea camerei din spațiul medical.

În egală măsură, Consiliul recomandă echiparea cu supraveghere video a tuturor autovehiculelor pentru transportarea deținuților.

### **Înregistrarea audio-video a audierilor**

Izolatorul dispune de spații separate pentru desfășurarea audierilor de către ofițeri de urmărire penală/procurori cu înregistrare audio și video. CpPT recomandă ca toate interogările/intervievările să fie petrecute în incinta izolatorului de detenție preventivă în aceste săli special amenajate și cu participarea obligatorie a avocatului.

### **Mecanisme de plângere și control extern**

Este important ca în toate izolatoarele poliției să existe un sistem robust și transparent de reclamații pentru persoanele reținute, inclusiv informații scrise privind mecanismele disponibile și cutii poștale securizate și gestionate independent.

Consiliul a constatat că mecanismul de plângeri al IDP nu garantează confidențialitatea necesară. Atât petițiile interne, cât și corespondența destinată instituțiilor externe (Ombudsman, procuratură, organizații de drepturile omului) sunt preluate de personalul IDP și înregistrate în cancelaria instituției, fără posibilitatea de transmitere directă și neintermediată. Standardele CPT și Regulile Nelson Mandela impun ca persoanele private de libertate să aibă acces la mecanisme de plângeri confidențiale, directe și independente, fără intermedierea personalului instituției.

### **Accesul la interpret**

Potrivit informațiilor comunicate de administrația izolatorului, asigurarea accesului la interpret este realizată permanent, conform legislației în vigoare. Astfel, dacă persoana nu înțelege limba română, acesteia i se oferă interpretul care asigură comunicarea pe parcursul desfășurării procedurilor. Consiliul atenționează că asistența avocatului nu poate substitui acest drept.

## **VI. Condițiile materiale de detenție**

Izolatorul a fost renovat din fonduri ale Uniunii Europene în 2019, în cadrul Programului de suport bugetar pentru reforma Poliției. Capacitatea izolatorului este de 5 celule cu o capacitate maximă de 13 persoane. Celulele sunt amenajate pentru detenția a câte 2-3 persoane, corespunzând normelor spațiului minim de detenție.

Consiliul constată cu îngrijorare că situația celulei nr. 26 este identică celei semnalate cu ocazia vizitei precedente din 20 aprilie 2023: tencuiala de pe pereți continuă să se deterioreze, prezentând exfolieri semnificative, iar mirosul de mucegai este perceptibil. Administrația a precizat că, în 2021, antreprenorul care a executat lucrările de renovare a fost notificat în mai multe rânduri, fără a fi intervenit. Absența oricărei măsuri de remediere pe o perioadă de aproximativ trei ani de la identificarea și semnalarea formală a acestei deficiențe de către CpPT constituie o inacțiune instituțională inacceptabilă. Prezența mucegaiului reprezintă un risc documentat pentru sănătatea respiratorie a persoanelor deținute și este incompatibilă cu standardele minime impuse de Regulile Nelson Mandela și art. 3 CEDO.

O deficiență nouă, nerelată în vizita din 2023, privește sala destinată întrevederilor deținuților cu avocații. Aceasta prezintă un miros persistent de mucegai, datorat faptului că spațiul a funcționat anterior ca grup sanitar. Administrația a invocat imposibilitatea tehnică de a remedia sursa de umiditate.

Celulele sunt dotate cu paturi metalice supraetajate, saltele, plapume și perne. Lenjeria de pat este curată, spălarea realizându-se în instalația proprie a izolatorului. Celulele dispun de ferestre suficient de largi pentru a permite luminii naturale să pătrundă în interior. Fiecare celulă este echipată cu masă și scaune metalice fixate de podea. Veceul este izolat de restul celulei; în încăperea sanitară există

lavoar, duș și boiler funcțional. Fiecare persoană admisă este asigurată cu articole igienice de bază (hârtie igienică, săpun, șampon, prosop, periuță și pastă de dinți, papuci).

Alimentația deținuților este asigurată de un agent economic local din municipiul Ungheni, de 3 ori pe zi, în ambalaje sigilate. Consiliul constată că meniul zilnic nu este afișat în spațiile de detenție, contrar bunei practici impuse de legislația în domeniu. De asemenea, Consiliul reiterează recomandarea privind rezervarea hranei pentru persoanele absente la momentul mesei din cauza escortărilor.

O altă lacună pe care Consiliul dorește să o abordeze reprezintă lăsarea fără masă, de exemplu, fără cină, a persoanei care parvine în IDP după momentul când se transmite comanda cu numărul beneficiarilor deținuți. Consiliul recomandă identificarea unei soluții pentru astfel de situații pentru a nu lăsa persoana nou admisă fără masa respectivă. De exemplu, s-ar putea examina oportunitatea ca izolatorul să dispună de anumite rezerve locale de produse ori rații alimentare individuale cu păstrare de durată medie sau lungă ce ar putea fi utilizate în astfel de situații.

Pe timp de noapte, lumina electrică este permanent inclusă. Deși ea este aparent mai slabă, acest lucru trebuie analizat prin prisma tratamentului inuman în măsura în care nu permite persoanei să aibă un somn normal, cu posibile repercusiuni asupra stării de bine a persoanei, dar și având în vedere că poate afecta capacitatea ei de a se apăra efectiv în fața judecătorului de instrucție care decide asupra detenției preventive în continuare.

CpPT este conștient că problema luminii artificiale permanent incluse pe timp de noapte trebuie examinată și prin prisma necesităților de siguranță a persoanei plasate în celulă, vulnerabilității ei în primele zile de detenție, inclusiv a necesității de monitorizare prin camerele de supraveghere video. Totuși, cu referire la plângeri de la persoanele intervievate privind iluminatul artificial din celule ce nu putea fi oprit complet sau redus suficient pe timp de noapte, CPT recomandă ca iluminatul artificial din celulele de detenție ale poliției să fie întotdeauna redus corespunzător pe timp de noapte<sup>12</sup>. CPT a considerat că luminile din celulă pot fi ținute aprinse noaptea numai dacă există o necesitate clară în acest sens<sup>13</sup>.

## **VII. Activități și contacte cu exteriorul**

Accesul la aer liber și plimbări nu este îngăduit. Curtea pentru plimbări reprezintă un spațiu îngust de 2 m și cu lungimea aprox. 15 m, este curată și dotată cu acoperiș de protecție împotriva intemperiilor, aspect care constituie implementarea unei recomandări dintr-o vizita mai recentă din 2017. Accesul la plimbări zilnice este asigurat cel puțin o dată pe zi.

---

<sup>12</sup> Raport către Guvernul Republicii Moldova privind vizita în Republica Moldova efectuată de Comitetul European pentru Prevenirea Torturii și a Pedepselor sau Tratamentelor Inumane sau Degradante (CPT) în perioada 28 ianuarie - 7 februarie 2020, CPT/Inf (2020) 27, punctul 36; Raport către guvernul sloven privind vizita în Slovenia efectuată de Comitetul European pentru Prevenirea Torturii și a Pedepselor sau Tratamentelor Inumane sau Degradante (CPT) în perioada 28 martie - 4 aprilie 2017, CPT/Inf (2017) 27, punctul 25

<sup>13</sup> Raport către Guvernul Țărilor de Jos privind vizita în Țările de Jos efectuată de Comitetul European pentru Prevenirea Torturii și a Pedepselor sau Tratamentelor Inumane sau Degradante (CPT) în perioada 2-13 mai 2016, CPT/Inf (2017) 1, punctul 26

Consiliul observă cu îngrijorare lipsa disponibilității oricărei activități recreative sau ocupaționale pentru persoanele deținute. Consiliul menționează că, pentru deținerile care depășesc 24 de ore, ar trebui oferit un minim de posibilități ocupaționale (presă, radio, jocuri de societate) și activități fizice/gimnastică, inclusiv în curtea pentru plimbări (anumite instalații sportive de bază de genul barei de tracțiune și paralelelor pot fi avute în vedere). Consiliul recomandă identificarea activităților ocupaționale minimale care să contribuie la menținerea echilibrului psihic pe durata detenției.

Persoanele reținute pot fi vizitate de avocat și pot transmite corespondență rudelor. Anunțarea rudelor despre reținere are loc în conformitate cu procedura legală. Consiliul reiterează că orice contact al deținutului cu lumea exterioară trebuie înregistrat explicit în registrul dedicat, inclusiv refuzul de notificare.

### **VIII. Sănătate și asistență medicală**

Din perspectiva mandatului Consiliului pentru Prevenirea Torturii, asistența medicală în detenție trebuie să fie una echivalentă cu cea din comunitate, atât din punct de vedere al calității serviciilor, cât și al accesului neîngrădit la tratament. Conform standardelor CPT, orice lacună în asigurarea acestei echivalențe poate constitui o formă de tratament inuman sau degradant.<sup>14</sup>

Asistența medicală în IDP este asigurată de doi felceri angajați la câte 0,5 din normă. Cabinetul medical dispune de mobilier de bază și de un spațiu distinct față de zona de detenție.

Astfel, la acest capitol, Consiliul a observat mai multe deficiențe și atrage atenția asupra riscului de încălcare sistematică a confidențialității medicale și a calității serviciilor:

- Examinările medicale la admitere se efectuează în biroul felcerului, și nu în sala de proceduri medicale. Fișele de examinare conțin preponderent consemnarea generică „satisfăcător”, fără parametri clinici obiectivi, localizarea și dimensiunile leziunilor;
- Felcerul pare să nu cunoască suficient prevederile Protocolului de la Istanbul și ale Ordinului comun nr. 77/2013, instrumente esențiale pentru identificarea și documentarea semnelor de maltratare;
- La anumite medicamente existente în cabinetul medical, porțiunile ambalajului cu data de expirare au fost tăiate sau îndepărtate, fapt ce face imposibilă verificarea valabilității, constituind un risc real pentru siguranța pacienților;
- Nu există o evidență a diagnosticelor sau patologiilor persoanelor admise în IDP, ceea ce face imposibilă planificarea eficientă a resurselor medicale și identificarea tendințelor epidemiologice;
- Nu există proceduri sau echipamente adecvate pentru colectarea, segregarea și eliminarea în condiții de siguranță a deșeurilor medicale periculoase;
- Cabinetul medical nu este acreditat conform normelor sanitare și medicale în vigoare;
- Lipsesc formularele de consimțământ informat semnate de persoanele reținute anterior oricărei examinări medicale, drept fundamental consacrat de Legea nr. 263/2005;

---

<sup>14</sup> Al 3-lea Raport general al CPT, CPT/Inf(1993)12, punctul 38, <https://rm.coe.int/1680696a40>

- Felcerul nu a beneficiat de formare profesională suficientă și adecvată specificului detenției, incluzând documentarea leziunilor conform Protocolului de la Istanbul, gestionarea medicamentelor și raportarea cazurilor suspecte de rele tratamente.

## **IX. Persoane vulnerabile**

O celulă este dotată special pentru detenția minorilor sau a persoanelor cu necesități speciale, inclusiv cele cu fobie de spații închise, aspect apreciat pozitiv de Consiliu. Cu toate acestea, izolatorul nu dispune de facilități adaptate necesităților persoanelor cu dizabilități sau mobilitate redusă (rampe de acces, grupuri sanitare amenajate corespunzător, echipamente specializate). Această situație nu este conformă cu obligațiile statului asumate prin Legea nr. 60/2012 privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități.

Din răspunsurile oferite de administrație, se pare că nu există instrucțiuni specifice cu privire la modul de interacțiune cu persoanele LGBTQI+ și în cazurile privind persoanele cu afecțiuni mintale. În aceste din urmă cazuri, soluția aleasă ar fi solicitarea ambulanței sau transportarea persoanei la spital pentru asistența medicală convenită, cu raportarea corespunzătoare a situației către procuror. Consiliul recomandă elaborarea unor protocoale clare pentru aceste categorii.

În ceea ce privește persoanele din custodie care ar avea nevoie de protecție în legătură cu apartenența la vreun grup social în cadrul subculturii criminale, conducerea izolatorului a invocat că de regulă persoana singură declară acest „statut” la momentul parvenirii și respectiv beneficiază de plasare separată.

## **X. Personal și formare profesională**

În cadrul izolatorului activează 16 angajați, dintre care 2 femei subofițer. Turele și lucrul acestora sunt organizate astfel încât cel puțin câte o persoană de sex feminin să fie permanent în cadrul escortei și în incinta izolatorului.

Reieșind din cele descrise la capitolele privind examinarea medicală și asigurarea dreptului la sănătate, Consiliul sugerează instruirea felcerului în aspecte privind standardele asistenței medicale în cazul detenției provizorii și documentarea leziunilor corporale conform Protocolului de la Istanbul, precum și în domeniul drepturilor omului, combaterea torturii, tratamentului inuman și degradant.

De asemenea, Consiliul recomandă informarea suplimentară a tuturor angajaților despre mandatul CpPT, atribuțiile sale de prevenire și procedurile aplicabile în cadrul vizitelor preventive, pentru a asigura o cooperare promptă și adecvată cu echipele de monitorizare.

## XI. STATUTUL IMPLEMENTĂRII RECOMANDĂRILOR CpPT FORMULATE ÎN URMA VIZITEI DIN 20 APRILIE 2023

Ultima vizită a CpPT în IDP Ungheni a fost efectuată la 20 aprilie 2023. Tabelul de mai jos prezintă toate recomandările formulate cu acea ocazie, indicând stadiul actual de implementare a fiecăreia. Gradul general de implementare constatat la data vizitei din 11 martie 2026 este: implementate – 1, parțial implementate – 2, neimplementate – 9. Consiliul solicită depunerea unor eforturi suplimentare pentru realizarea efectivă a garanțiilor împotriva torturii și asigurarea unui tratament demn al persoanelor aflate în custodia poliției.

Nr.	Recomandarea din 2023 (unele din cadrul vizitei din 2017)	Stadiul implementării
1	Asigurarea reparării spațiilor din izolator care s-au deteriorat, în special celula nr. 26.	nerealizat
2	Asigurarea evidenței și documentării adecvate a leziunilor corporale la reținuți în corespundere cu Ordinul (comun) nr. 77 din 31.12.2013 al Procuraturii Generale privind aprobarea Regulamentului cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant; instruirea personalului medical în respectarea acestor prevederi.	nerealizat
3	Asigurarea evidenței convorbirilor telefonice ale deținuților prin instituirea registrelor speciale în acest sens și înscrierea tuturor datelor despre notificarea terților cu privire la detenție sau refuzul deținutului de a notifica vreo persoană despre detenție.	nerealizat
4	Actualizarea și plasarea informațiilor despre drepturile și obligațiile deținuților în celule, curtea de plimbare și sala pentru întrevederi, cu includerea informațiilor despre mandatul CpPT și/sau al altor instituții responsabile de protecția drepturilor lor.	parțial realizat
5	Asigurarea deținuților cu alimentație de 3 ori pe zi, inclusiv pe parcursul escortării la diferite instituții, cu asigurarea hranei și pentru deținuții care vin la alte ore decât repartizarea hranei	parțial realizat
6	Asigurarea, la necesitate, cu servicii de consiliere psihologică a deținuților și identificarea activităților ocupaționale (ziare, radio) în vederea menținerii sănătății mintale a deținuților.	nerealizat
7	Asigurarea accesului în izolator la necesitățile persoanelor cu nevoi speciale: spații de acces, holuri și o celulă adaptată (pat, veceu, lavoar, duș). Ajustarea spațiilor de uz comun (curtea pentru plimbări) la necesitățile persoanelor cu dizabilități.	nerealizat

8	Elaborarea unei proceduri operaționale de management al medicamentelor.	nerealizat
9	Elaborarea unei proceduri operaționale de management al deșeurilor medicale, cu remiterea PSO în adresa Oficiului Avocatului Poporului.	realizat
10	Elaborarea unei proceduri operaționale de intervenție în caz de declarare a grevei foamei.	nerealizat
11	Identificarea unor proceduri/mecanisme clare în cadrul izolatorului/inspectoratului din Ungheni privind plângerile confidențiale adresate de către deținuți Recomandarea se menține Procurorilor, Avocatului Poporului, asociațiilor obștești privind rele tratamente/alegații la tortură pretinse a fi suferite în Izolator sau din momentul reținerii a persoanelor;	nerealizat
12	Asigurarea examinării medicale în condiții de confidențialitate și păstrarea documentației medicale în condiții sigure. Informarea personalului privitor la prevederile Ordinului IGP nr. 54 din 27 martie 2015 (inclusiv conducerea inspectoratului) și implementarea în practică. Asigurarea că datele medicale sunt inaccesibile personalului non-medical;	nerealizat.  Totodată, după ultima vizită din 2023, în cabinetul de examinare medicală a apărut înregistrarea video.

## XII. RECOMANDĂRI:

### INSPECTORATULUI GENERAL AL POLIȚIEI:

1. CpPT recomandă Inspectoratului General al Poliției să elaboreze și să examineze posibilitatea aprobării unui protocol intern, care să reglementeze în mod clar procedura de urmat **în cazul decesului unei persoane aflate în custodia IDP**, cu prevederi exprese privind:

- raportarea imediată către procuratură și mecanismele de control extern;
- consemnarea obligatorie în registrele interne ale IDP;
- notificarea familiei și a apărătorului;
- conservarea probelor și a înregistrărilor video;
- declanșarea automată a unei verificări interne.

Absența unui astfel de protocol creează riscul gestionării arbitrare a unor cazuri de gravitate excepțională și poate compromite eficiența controlului extern.

2. Identificarea soluțiilor pentru garantarea examinărilor medicale obligatorii și obiective a persoanelor plasate la fiecare intrare/ieșire din izolator.

3. Stabilirea unei reglementări privind interzicerea monitorizării video și/sau audio a actelor medicale în izolatoare.
4. Evaluarea gradului de echipare a vehiculelor utilizate pentru transportul persoanelor deținute cu dispozitive de siguranță adecvate (centuri de siguranță) și examinarea posibilității remedierii situației.
5. Examinarea posibilității inițierii modificării cadrului normativ aplicabil Izolatoarelor de Detenție Provizorie ale poliției, astfel încât acestea să fie obligate legal să raporteze orice deces survenit în custodie, în mod similar mecanismului prevăzut la articolul 278 din Codul de executare. Această modificare urmărește asigurarea unor mecanisme de control extern eficiente și prevenirea impunității în cazurile de deces în custodia statului.
6. Examinarea oportunității instituirii unui registru distinct la nivelul IDP-urilor, în care să fie consemnat, pentru fiecare persoană plasată: dacă obligația de notificare prevăzută de art. 64 CPP a fost îndeplinită, dacă notificarea a inclus locul concret de detenție și, după caz, dacă persoana a declarat că terța persoană desemnată nu a fost contactată, situație care impune intervenția imediată a administrației IDP. Orice restricție a dreptului la notificare va fi consemnată cu indicarea temeiului legal și a autorității care a dispus-o.

#### **INSPECTORATULUI DE POLIȚIE UNGHENI:**

1. Elaborarea Planului de implementare a recomandărilor CpPT urmare a vizitei din 11 martie 2026 întru asigurarea unei abordări sistemice, coroborate cu recomandările nerealizate urmare a vizitei CpPT din 20.04.2023.
2. Remedierea urgentă a deficiențelor din celula nr. 26 (mușegai, tencuială deteriorată) prin notificarea formală a antreprenorului responsabil și, în caz de inacțiune, prin contractarea altor lucrători autorizați.
3. Dotarea Izolatorului cu un aparat de telefon pentru a asigura dreptul persoanelor deținute/reținute de a notifica rudele/avocatul despre aflarea sa în custodia statului. Asigurarea realizării convorbirilor telefonice și evidența acestora în registrul special, precum și stabilirea clară a regulilor de comunicare.
4. Asigurarea examinărilor medicale suficient de detaliate ale persoanelor reținute/deținute în IDP Ungheni la fiecare intrare/ieșire din izolator, cu documentarea oricăror leziuni conform Protocolului de la Istanbul. Instruirea personalului medical în aspecte privind standardele asistenței medicale în cazul detenției provizorii și documentarea leziunilor corporale, precum și în domeniul drepturilor omului, combaterea torturii, tratamentului inuman și degradant.
5. Instituirea unui sistem clar de reclamații pentru persoanele reținute de poliție, care ar trebui să includă furnizarea de informații despre procedurile și mecanismele de reclamații disponibile în informațiile inițiale scrise și instalarea unei cutii poștale încuiate cu formulare confidențiale, care să fie golită periodic de o persoană/entitate din afara IDP (independentă).

6. Asigurarea evidenței și documentării adecvate a leziunilor corporale la persoanele reținute în corespundere cu Regulamentul cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant. Elaborarea unui algoritm unitar de completare a registrelor din unitatea de gardă și IDP, cu delimitarea clară a responsabilităților.
7. Asigurarea accesului la medicamente, dotarea conform listei, pe baza unei evaluări a necesităților și documentarea strictă a mișcării acestora. Eliminarea practicii de îndepărtare a datelor de expirare de pe ambalaje.
8. Demontarea camerelor de supraveghere video din spațiile unde se efectuează examinare medicală sau instalarea unui mecanism tehnic robust cu proceduri clare de gestiune, pentru a garanta confidențialitatea deplină a examinărilor clinice.
9. Întru asigurarea confidențialității datelor medicale, securizarea accesului la biroul medical și safeu, cheile vor fi gestionate exclusiv de personalul medical autorizat, în conformitate cu Legea nr. 133/2011 privind protecția datelor cu caracter personal.
10. Adaptarea accesului în izolator la necesitățile persoanelor cu dizabilități: rampe de acces, grup sanitar adaptat, conform Legii nr. 60/2012 și standardelor internaționale.
11. Identificarea activităților ocupaționale (activități sportive, ziare, radio, jocuri intelectuale) în vederea menținerii sănătății mintale a deținuților, chiar și în contextul termenului scurt de 72 de ore.
12. Includerea obligatorie a formularelor de consimțământ informat în dosarele medicale, semnate de fiecare persoană reținută anterior oricărei examinări, conform Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului.
13. Afișarea meniului zilnic în spațiile de detenție și asigurarea rezervării hranei pentru persoanele absente din cauza escortărilor sau orelor de sosire în IDP.
14. Remedierea camerei de întrevedere cu apărătorii, prin eliminarea sursei de umiditate sau identificarea unui spațiu alternativ care să asigure confidențialitatea deplină.
15. Consemnarea oricărui deces survenit în custodia IDP să fie fixat obligatoriu în registrele de evidență existente la nivel instituțional, în special în Registrul de evidență a cazurilor de aplicare a leziunilor corporale, traumatisme, automutilări și declarare a grevei foamei. Decesul în custodia statului constituie un caz de o gravitate deosebită și necesită o trasabilitate documentară clară, accesibilă mecanismelor de supraveghere internă și externă.
16. CpPT recomandă conducerii Inspectoratului să asigure afișarea materialelor informative în toate spațiile accesibile persoanelor deținute, inclusiv în celule, curtea de plimbare, sala de întrevederi cu procurorul/ofițerul de urmărire penală, precum și în sala de întrevederi cu avocatul. Totodată, CpPT recomandă actualizarea conținutului materialelor informative afișate, astfel încât acestea să includă în mod vizibil informații despre mandatul CpPT și despre celelalte mecanisme de protecție disponibile deținuților (Avocatul Poporului, organizații neguvernamentale, mecanisme de depunere a plângerilor etc.). Informațiile trebuie

prezentate într-un format clar, lizibil și într-o limbă accesibilă tuturor persoanelor aflate în detenție.

La final, Consiliul pentru Prevenirea Torturii subliniază că va monitoriza îndeaproape implementarea acestor recomandări. În spiritul mandatului său de prevenire, CpPT își exprimă disponibilitatea de a continua dialogul constructiv cu conducerea Izolatorului și cu autoritățile competente, astfel încât toate standardele privind tratamentul uman și respectarea drepturilor fundamentale ale persoanelor instituționalizate să fie pe deplin atinse. Progresele și eventualele dificultăți în îndeplinirea recomandărilor vor face obiectul unor vizite sau ședințe de urmărire (follow-up) în viitor.

În acest context, mizăm pe informarea CpPT privind măsurile luate în vederea implementării recomandărilor menționate supra sau a măsurilor și termenii de implementare a acestora, potrivit reglementărilor legale.

*Informarea CpPT privind măsurile luate în vederea implementării recomandărilor sau a măsurilor și termenii de implementare ale acestora, conform legii.*

*Prin prezenta semnătură, confirmăm că acest raport a fost aprobat prin consens de către toți membrii Consiliului pentru Prevenire a Torturii la ședința din 14 aprilie 2026.*

*Raportul se semnează de Președintele Consiliului pentru prevenirea torturii.*

**Ceslav PANICO,**  
**Avocatul Poporului (Ombudsmanul)**  
**Președinte al Consiliului pentru prevenirea Torturii**