



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. 2279/17.09.2024

Aprob,
Președinte
Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la *CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANELE
ADULTE CU DIZABILITĂȚI-URICANI*, județul Hunedoara

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoanele Adulțe cu Dizabilități (CIAPAD), orașul Uricani, județul Hunedoara, 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 Consiliului de monitorizare nr. 153/21.08.2024 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada 28.08.2024 - 29.08.2024, la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoanele Adulte cu Dizabilități (CIAPAD) Uricani, orașul Uricani, județul Hunedoara, denumit în continuare „centru”.

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

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

Pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa de monitorizare a vizitat atât spațiile interioare cât și cele exterioare ale centrului (spații de cazare, de relaxare și petrecere a timpului liber, de activități, cabinetul de consultații, bucătăria centrului, magazii, spații de depozitare etc.), a consultat documentele care reglementează activitate centrului precum și dosarele beneficiarilor, a purtat discuții cu personalul centrului (șef centru, psiholog, asistent social, infirmiere, asistent medical etc.), cu beneficiarii găzduiți în centru precum și cu aparținători ai acestora.

1. Descrierea serviciului social

Așa cum reiese din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoanele Adulte cu Dizabilități (CIAPAD), orașul Uricani, județul Hunedoara este un serviciu social de tip rezidențial a cărei misiune este aceea de ”a asigura servicii de găzduire, hrănire, îngrijire și igienă personală, asistență medicală, recuperare fizică și psihică, integrare/reintegrare socială pentru persoane adulte cu handicap care necesită protecție specială în formă instituționalizată”.

Acesta funcționează în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara și deține licență de funcționare seria LF, nr.000626, din anul 2020 până în anul 2025, Autorizația sanitară de funcționare nr.167/11.04.2019-eliberată de Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara și Autorizația de incendiu nr. 209/21/SU-HD/23.11.2021, emisă de Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Iancu de Hunedoara” al județului Hunedoara.

Conform ultimelor autorizații eliberate, capacitatea centrului este de 25 locuri, în momentul vizitei fiind 20 găzduiți (6 femei și 14 bărbați), din care prezenți 18. Din declarațiile personalului a reieșit faptul că doi beneficiari erau internați la Spitalul Petroșani cu probleme de sănătate ce nu puteau fi tratate în centru.



Centrul este dispus pe trei niveluri: parter, etaj 1 și etajul 2. Clădirea este amplasată în zona centrală a orașului Uricani, facilitând participarea pe deplin a beneficiarilor la toate aspectele vieții sociale.

Cazarea beneficiarilor se realizează în 12 camere, situate la etajele 1 și 2, prevăzute cu 2 sau 3 paturi.

La parter se află:

- bucătăria,
- magaziile de alimente,
- un izolator,
- vestiare,
- spălătoria,
- biroul administratorului.

La etajul 1 se află:

- 5 dormitoare,
- birouri,
- grupuri sanitare,
- sala de mese,
- cameră de zi.

La etajul doi se află următoarele:

- șapte dormitoare,
- cameră de zi,
- cabinet medical,
- grupuri sanitare.

Centrul deține proceduri de lucru și registre prevăzute de legislația în vigoare.

Conform statului de funcții prezentat echipei de monitorizare, structura de personal este următoarea: 32 posturi aprobate prin statul de funcții (3 vacante), distribuite după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	0
Medic (medicină generală)	1	1
Asistent medical	5	0
Kinetoterapeut	1	0
Psiholog practicant	1	0
Asistent social	1	0
Inspector de specialitate	1	0
Instructor de educație	1	1
Îngrijitor	6	0
Infirmier	6	0
Muncitor calificat	5	1
Spălătoreasă	2	0
Administrator	1	0
Total	32	3

Beneficiari

Toți beneficiarii sunt persoane cu dizabilități încadrate în grad de handicap având certificate de handicap cu termen de valabilitate permanent.

Vârsta beneficiarilor:

18-20 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
-	6	5	2	1	6	-	-	-

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Mental	Neuropsihic	Asociat	Vizual	Boli rare	Surdocecitate
5	2	5	2	5	1	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
13	4	3	-

2. 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

Centrul este situat în orașul Uricani, foarte aproape de punctele de interes ale orașului, beneficiarii au acces la mijloace de transport în comun, stația de autobuz fiind amplasată la o distanță de 100 m de centru. Biserica este la aproximativ 500 m de centru, iar căminul cultural se află la o distanță de 800 m. Pentru petrecerea timpului liber, rezidenții centrului au opțiuni pe plan local, plimbări pe faleză Jiului și ieșiri în natură la diferite obiective turistice (stațiunea Straja la 7km, Cheile Valomir situat la 4km de orașul Uricani etc).



Deplasările la serviciile din comunitate, la activitățile organizate de centru/DGASPC, precum și deplasările la spital sunt asigurate cu un autovehicul pus la dispoziție de DGASPC Hunedoara. Autovehiculul este accesibilizat.

Clădirea este accesibilizată cu lift pentru deplasare pe verticală. Deține rampe de acces în exteriorul clădirii, construite din beton sau fier.

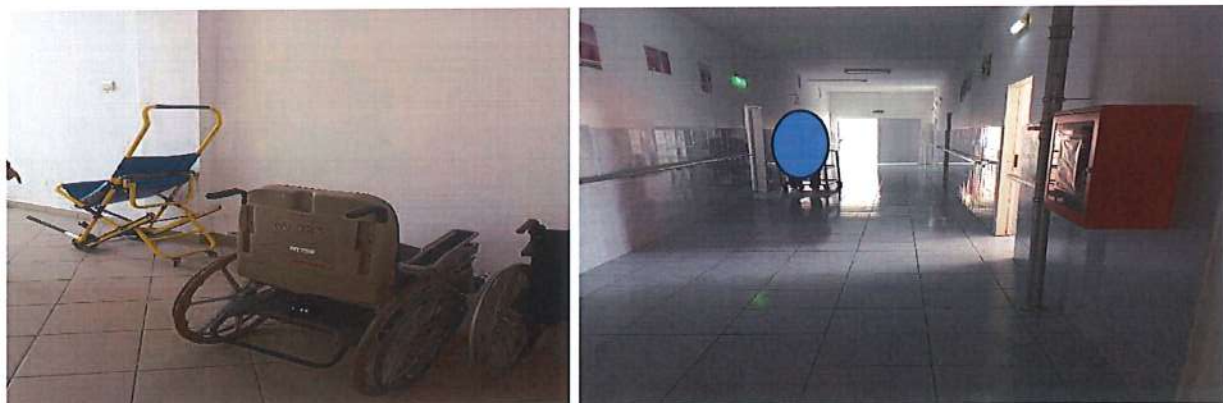


Centrul prezintă o serie de probleme în privința asigurării accesibilității fizice în interiorul grupurilor sanitare și spațiilor comune:

- grupurile sanitare sunt parțial accesibilizate fiind dotate cu uși cu deschidere largă astfel încât să permită accesul cu fotoliul rulant, însă la unele toaleete nu au fost identificate alte elemente de accesibilizare.

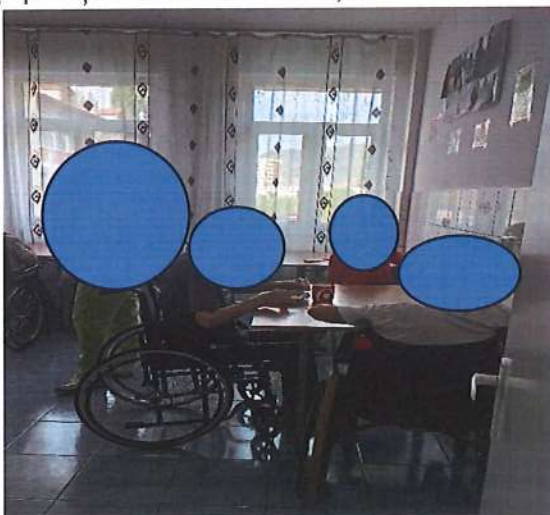


Centrul este dotat cu mână curentă pe holuri, are mijloace asistive, fiecare beneficiar aflat în nevoie are propriul mijloc de deplasare.



Art. 20 Mobilitate personală

La momentul vizitei, în cadrul centrului erau găzduiți beneficiari cu dizabilități locomotorii, șase utilizatori de fotoliu rulant. Centrul dispune de dispozitivele asistive (cadre, cârje, fotolii rulante etc.), trei beneficiari sunt imobilizați la pat și au saltele antiescară, paturi inteligente (cu masaj și poziționare electronică).



Ușile de la fiecare baie și toaletă corespund lățimii necesare intrării cu un scaun rulant, dar nu toate wc-urile au mână curentă.



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

Din discuțiile purtate cu beneficiarii, echipa de monitorizare a constatat că beneficiarii își cunosc drepturile pe care le au (la educație, la o familie, la opinie, dreptul

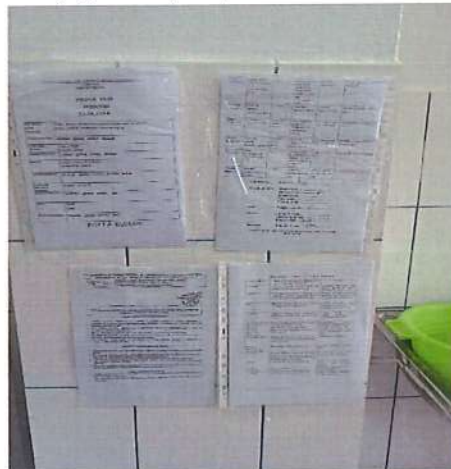
cu privire la apărare împotriva abuzului etc.) modalitatea de exercitare a acestora și dreptul de a-și da acordul la orice activitate sau acțiune care îi implică.

Conform "Registrului de evidență privind informarea beneficiarilor", de la începutul anului 2024 s-au efectuat informări pe diferite teme precum: "servicii acordate, drepturi și obligații, ghidul beneficiarului (în limbaj ușor de înțeles)".

Centrul deține Carta beneficiarilor, e afișată într-un loc accesibil, echipa de monitorizare a solicitat prezentarea chestionarelor pentru măsurarea gradului de satisfacție al beneficiarilor. Au fost prezentate un număr de 16 chestionare, restul beneficiarilor nu au putut fi chestionați din cauza dizabilităților grave.

Conform registrului de evidență privind perfecționarea continuă a personalului, se organizează sesiuni de instruire a personalului privind "metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho-comportamentale ale acestora, prevenirea, cunoașterea și raportarea formelor de exploatare, abuz și neglijare, codul de conduită și etică profesională a personalului DGASPC Hunedoara, îngrijirea personală, respectarea demnității și intimității personale a beneficiarilor, respect și încurajare pentru autonomia individuală și independența persoanelor cu dizabilități, standarde de calitate, proceduri operaționale, Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități".

Meniul săptămânal este afișat la loc vizibil și respectat, fiind diferențiat pe regimuri alimentare (regim comun/hiposodat, gastric, hepatic/diabet/colon/antidiaree).



Beneficiarii au acces la informații prin intermediul telefoanelor mobile proprii (conform declarațiilor șefului de centru, 12 beneficiari dețin telefoane mobile), cât și prin mass-media având în vedere că în aproape toate dormitoare și spațiile comune există montate televizoare funcționale.



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

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

În urma verificării documentelor și a discuțiilor purtate cu personalul centrului, echipa de monitorizare a constatat că nu există situații care să necesite asistență juridică, însă la nevoie aceasta poate fi acordată de Serviciul Juridic al DGASPC Hunedoara.

Nouă persoane sunt puse sub interdicție, șase cu tutori (din familie) și trei au curatori (din cadrul centrului de către instanță). Din cei douăzeci de rezidenți, nouă rezidenți au pensie, unul la limită de vârstă și opt pensie de invaliditate.

La nivelul CIAPAD Uricani există o procedură pentru persoanele cu capacitate de exercițiu restrânsă care evidențiază modul în care sunt gestionate bunurile și veniturile beneficiarilor (bunurile celor nouă beneficiari sunt gestionate de aparținători/reprezentanți legali, iar veniturile celor cu pensie sunt ținute de beneficiari sau sunt într-un fișet atât pentru persoanele cu capacitate restrânsă de exercițiu cât și pentru cei care doresc să-și păstreze economiile).



Art. 13 Acces la justiție

Conform declarațiilor coordonatorului de centru, specialiștii Serviciului Juridic DGASPC Hunedoara pot acorda asistență sau consiliere juridică beneficiarilor, dacă este cazul.

c) Dreptul la viață, Libertatea și siguranța persoanei, Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului, Protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 10 Dreptul de viață

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016. În ultimi doi ani s-a înregistrat cinci decese.

Asistența în caz de deces este detaliată în "Procedura operațională - Coordonarea și monitorizarea activității centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte, Cod: PO-SRA-01" elaborată de DGASPC Hunedoara.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

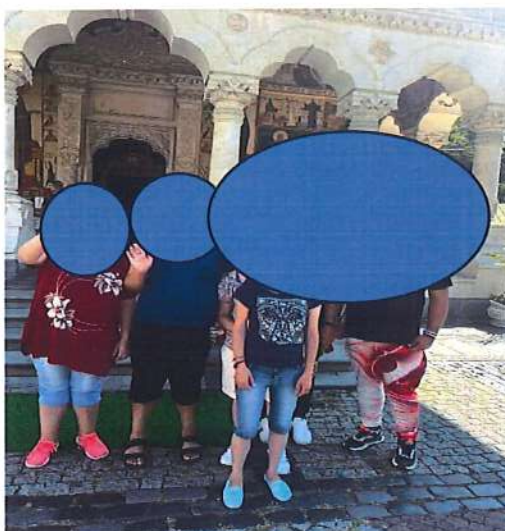
Centrul deține sistem de supraveghere video în spațiile comune (interior și exterior). Supravegherea beneficiarilor este făcută de către personalul centrului.



Din relatările personalului și ale beneficiarilor, a reieșit faptul că rezidenții centrului se pot deplasa în proximitatea acestuia, iar cei cu afecțiuni locomotorii, psihice sau asociate sunt însoțiți. Beneficiarii sunt consiliați psihologic și asistați în caz de criză.

În dosarele beneficiarilor nu au fost identificate recomandări medicale de conțenționare, eliberate în urma unei evaluări psihiatrice. S-a constatat faptul că sunt consemnate intervențiile medicale cu ocazia oricărui consult, modificarea tratamentului precum și măsurile luate în caz de agitație psihomotorie a beneficiarilor (ex: agitație psihomotorie, stereotipii motorii, labilitate emoțională, irascibilitate, țipete continue, agresivitate, autoagresivitate etc).

Activitățile culturale, religioase, plimbările și excursiile se desfășoară numai în prezența personalului centrului. De asemenea, în situația în care beneficiarii doresc învoirea pentru o perioadă mai lungă de timp, de exemplu, pentru a merge în familie, este necesar obținerea unui bilet de voie pe baza unei cereri care poate fi depusă de rezident sau de reprezentantul legal, acolo unde este cazul.



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

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau degradante și nu a constatat beneficiari conțenționați. Nu există recomandare medicală în acest sens. Din relatările personalului și conform procedurii, situațiile de conflict sunt gestionate de către personalul de serviciu, iar dacă situația o impune, se apelează medicul psihiatru. În cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere și consiliere se contactează serviciul de urgență 112.

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

În urma sesizării primite la Consiliul de Monitorizare, din partea mamei unui beneficiar încadrat cu handicap grav cu asistent personal, care reclamă abuzul acestuia în centrul de către un angajat, echipa de monitorizare a costat următoarele:

- beneficiarul a fost instituționalizat în cadrul CIAPAD Uricani de două ori, prima dată în anul 2020, prin Decizia nr.26/28.10.2020 și revocată la solicitarea beneficiarului în vederea reintegrării familiale în luna februarie 2021.

- luna în iulie 2021, beneficiarul a solicitat întoarcerea în centru, cu motivația că nu este îngrijit în familie. În prezent se află instituționalizat conform Dispoziției nr.83/14.07.2021.

- beneficiarul a declarat verbal, echipei de monitorizare, că mama sa îl hărțuiește, „nu a avut grijă de mine și îmi doresc să rămân în acest centru!”. Această declarație a fost găsită și în dosarul social, în documente întocmite în prezența Poliției Uricani.

- beneficiarul nu a indicat un abuz în centru din partea angajaților, însă a spus că are angajați pe care nu îi place (*o doamnă merge prea apăsător, alta are o voce care e falsă, psihologul nu are studiile necesare să-l ajute etc*) și cu care nu poate comunica. Așadar, până nu se aduc angajații pe care rezidentul îi preferă („doamne mai tinere”), acesta refuză să participe la activitățile de socializare, refuză semnarea documentelor sau comunicarea/colaborarea cu personalul. Uneori refuză vizita mamei și chiar hrana (refuz consemnat în Fișa beneficiarului), precum și consilierea psihologică/psihiatrică.

- din punct de vedere psihiatric beneficiarul este diagnosticat cu oligofrenie gradul III, cu tulburări de comportament (are și tetrapareză spastică) și a fost consultat de medici psihiatri (diferiți), beneficiarul refuzând tratamentul. În absența tratamentului tulburările de comportament se accentuează, astfel în anul 2022 a avut o tentativă suicidală (prin strangulare cu cablul de la televizor), tentativă negată ulterior de beneficiar. Deși, conform legislației în vigoare, beneficiarului i se recomandă consiliere și terapie suportivă, acesta refuză dialogul cu psihologul (aspect consemnat în Fișa beneficiarului).

- totodată, beneficiarul are perioade când refuză hrana (5-7 zile), precum și colaborarea cu personalul medical în vederea monitorizării funcțiilor vitale și a transportului la spital. Beneficiarul acceptă asistența medicală preferențial, doar pe anumite ture (aspect menționat în Fișa beneficiarului).

- pe fondul accentuării tulburării psihice beneficiarul a început să refuze schimbarea scutecului de incontinență (aspect menționat în Fișa beneficiarului și în notele informative ale personalului/rapoartele zilnice), refuzul atrăgând după sine deteriorarea stării fizice și psihice, apariția escarelor, dermatitei etc.

- beneficiarul refuză dialogul, colaborarea cu psihologul, medicii, asistenții medicali și creează o atmosferă tensionată în rândul beneficiarilor și angajaților prin repetate sesizări la Poliția Uricani (26 de sesizări în anul 2024).

- mama beneficiarului vine în centru și de două-trei ori pe zi și sesizează Poliția pe diferite aspecte (abuz, neglijență, furt etc.) și revendică de fiecare dată aspecte care conform procesului verbal întocmit de Poliția Uricani la fața locului nu se confirmă.

- datorită repetatelor plângeri adresate de mama acestuia privind îngrijirea și consilierea psihologică, Poliția Uricani a solicitat DGASPC Hunedoara prin adresa nr.820726/27.03.2024, „mutarea beneficiarului într-un alt centru pentru a diminua conflictele existente între el și mama acestuia cât și tensiunile create cu personalul centrului”.

- totodată, Poliția Uricani a adus la cunoștința DGASPC Hunedoara că „beneficiarul impune conducerii centrului aspecte preferențiale de îngrijire față de ceilalți beneficiari ... are o atitudine sfidătoare la adresa personalului”.

- răspunsul de la DGASPC Hunedoara, către Poliția Uricani, înregistrat cu numărul 28363/29.04.2023, explică motivul pentru care s-a aplicat măsura de protecție asupra beneficiarului și informează faptul că mutarea beneficiarului se face numai cu acordul acestuia, în conformitate cu Ordinul nr.82/2019.

- Poliția Uricani a fost informată și că DGASPC se află într-un proces de dezinstituționalizare a beneficiarilor (conform Legii nr.7/06.01.2023) din cadrul centrelor destinate persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia, de prevenire a instituționalizării pentru aprobarea obiectivelor și indicatorilor-cheie de performanță corespunzătorii acestora privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, iar instituționalizarea beneficiarilor în cadrul centrelor rezidențiale se efectuează pe o perioadă de maxim 24 de luni.

Situația beneficiarului este cunoscută/analizată și monitorizată atât în centru cât și la nivel de DGASPC Hunedoara prin Serviciul Management de caz, ultima propunere a fost încetarea acordării serviciilor sociale și reintegrarea familială.

Beneficiarul nu este de acord cu această propunere.

Echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarii au fost exploatați sau au fost supuși unor acte de violență sau abuz.

În urma discuțiilor cu personalul centrului, dar și a registrelor verificate, echipa de monitorizare a constatat faptul că beneficiarii sunt informați periodic cu privire la protecția împotriva neglijării, exploatații, violenței și abuzului, dovedite prin luarea la cunoștință și

semnarea notelor informative și prin prezentarea de materiale informative pe înțelesul lor (afișe, imagini A4).

Beneficiarii au la dispoziție, la intrarea în centru, o cutie pentru sesizări și reclamații. Aceasta este verificată o dată pe săptămână de către coordonatorul centrului împreună cu un beneficiar și un alt salariat.



Din discuțiile cu personalul centrului, echipa de monitorizare a identificat faptul că atunci când beneficiarii au sugestii sau reclamații preferă să comunice verbal personalului.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat elemente care pot pune în pericol viața și integritatea beneficiarilor.

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 data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise dispoziții de admitere în centru, iar dosarele sociale ale acestora includeau certificatele de naștere și cărțile de identitate. De asemenea, rezidenții au contracte de servicii încheiate cu serviciul social.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Din studierea registrului de vizite și din discuțiile purtate cu beneficiarii, echipa de monitorizare a constatat faptul că o parte dintre aceștia sunt vizitați de către aparținători/reprezențanți legali.

Menționăm că unul dintre beneficiari este vizitat zilnic și chiar de două ori pe zi de membrii familiei, respectiv mama acestuia.

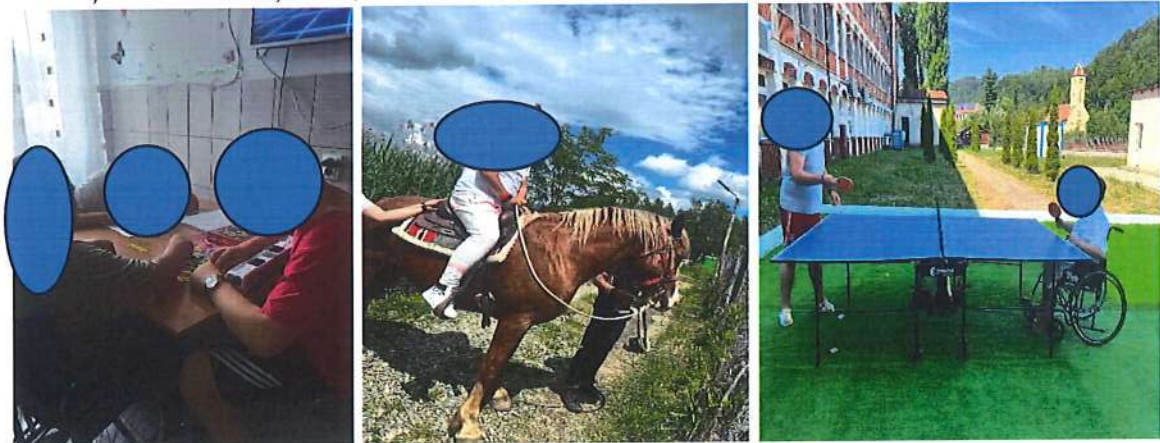
Personalul centrului menține contactul permanent cu familia beneficiarilor și îi susțin pe aceștia în luarea deciziilor prin oferirea de servicii de consiliere psihologică și psihosocială (discuții libere de grup sau individuale). La data monitorizării, la nivelul centrului nu au fost solicitări de transfer și nici solicitări de dezinstituționalizare și reintegrare în societate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Pentru fiecare beneficiar, echipa multidisciplinară (formată din coordonator, personal de specialitate, responsabil de caz, medic, psiholog, inspector de specialitate, instructor de educație) întocmește planul personalizat în care sunt specificate următoarele: tipul de servicii, obiectivele și activitățile propuse beneficiarului și programarea acestora.

Tipurile de activități menționate sunt: găzduire, alimentație, asistență pentru sănătate, informare și asistență socială, consiliere psihologică, terapie de stimulare a limbajului, abilitare și reabilitare - terapii de expresie/artterapie, abilitare și reabilitare - stimulare psiho-senzorio-motorie, abilitare și reabilitare - terapie ocupațională, menținerea și dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, educație/pregătire pentru muncă, implicare și participare socială și civică.

Există un program lunar de activități, întocmit de șeful centrului, în funcție de disponibilitățile centrului și ale personalului.



În dosarele sociale au fost identificate fișe/rapoarte de evaluare psihologică individuale, în "Fișa de evaluare/reevaluare" sunt menționate pe scurt evaluări psihologice periodice.

Totodată, Fișa de evaluare/reevaluare cuprinde rezultatele evaluării privind: acordul beneficiarului, evaluarea deprinderilor de viață independentă, evaluarea psihiatrică, evaluarea neurologică, evaluarea psihologică, evaluarea nivelului de educație/pregătire pentru muncă, evaluarea nivelului de integrare și participare socială și civică.

Atât pentru activitățile desfășurate de psiholog cât și de kinetoterapeut, există program săptămânal de activități cu beneficiarii.

La nivelul centrului, se desfășoară o serie de activități de organizare și formare a autonomiei personale (beneficiarii autonomi din punct de vedere al mobilității desfășoară activități autogospodărești - măturat, șters praful etc.), precum și activități de reorganizare a conduitelor și restructurare perceptiv-motorie (activități colaboratorii între psiholog/kinetoterapeut în vederea dezvoltării abilităților manuale).

Principalele activități desfășurate de către psiholog, conform studierii dosarelor beneficiarilor din cabinetul de psihologie sunt: formarea unor abilități alternative de comunicare non-verbale, prevenirea stărilor de singurătate și intervenție specifică, managementul dispozițiilor afective, creșterea autonomiei beneficiarilor, abilitare socială. În dosarele beneficiarilor există rapoarte de evaluare psihologică personalizată, planuri personalizate de consiliere/intervenție psihologică, rapoarte de monitorizare lunare, rapoarte de întrevvedere individuale și de grup, fișe de lucru.



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

În cadrul centrului, se desfășoară activități socio-educative, recreative, de timp liber și dezvoltare a abilităților personale prin jocuri în aer liber, cerc de cunoașterea mediului, cerc de puzzle, atelier de modelaj/pictură etc , pe care psihologul le expune cu scopul de a valoriza și a motiva beneficiarii.

Pentru petrecerea timpului în aer liber, beneficiarii centrului au la dispoziție curtea din spatele clădiri (este construit un foisor) și un spațiu de relaxare.

Personalul centrului organizează periodic ieșiri în comunitate – plimbări în parc, plimbări pe faleză, vizitarea diferitelor obiective turistice și excursii în apropiere.



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

Art. 22 Dreptul la viață personală

Centrul ia măsuri să asigure confidențialitatea datelor cu caracter personal, medical și de reabilitare. În centru, dosarele sociale sunt păstrate în dulapuri securizate unde doar personalul centrului are acces.

Au fost identificate fișe cu acordul scris privind utilizarea imaginii și datelor cu caracter personal, consimțământul liber exprimat cu privire la îngrijirea și tratamentul medical și formularul de consimțământ informat.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din declarațiile personalului nu există situații sau cereri pentru formarea unei familii.

Centrul are amenajată o cameră intimă. Personalul centrului a menționând că nu este folosită, întrucât beneficiarii nu întrețin relații sexuale, existând doar beneficiari care se masturbează și care sunt consiliați psihologic.

Art. 24 Educație

Conform informațiilor furnizate de către asistentul social, din cei 20 de beneficiari, 18 sunt școlarizați.

La momentul vizitei, niciun rezident nu urma cursuri de educație (formală, informală, nonformală).



Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii sunt înscriși la medic de familie și au efectuate analizele medicale periodice. În funcție de nevoi, beneficiarii sunt evaluați de către medici specialiști din cadrul spitalelor din București sau clinici private.

Monitorizarea zilnică a stării de sănătate a beneficiarilor se menționează în raportul de tură. În fișele medicale sunt consemnate, cu ocazia fiecărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate a beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamentele stabilite, consultațiile medicale.

Administrarea medicației se face de către asistenți medicali, exclusiv în baza recomandărilor medicilor și este specificată în fișele beneficiarilor. Centrul ține evidența tuturor tratamentelor și intervențiilor medicale, a spațiilor destinate depozitării medicamentelor, documentelor medicale și a instrumentarului medical.

Asistența medicală psihiatrică este asigurată de către un medic specialist psihiatru de la Secția de Psihiatrie a Spitalului din orașul Uricani. Beneficiarii au întocmite evaluări medicale anuale complete și fișe de monitorizare a stării de sănătate care conțin evidența internărilor, tratamentelor, imunizărilor și recomandările medicilor specialiști pentru medicația administrată. Echipa de monitorizare a consultat dosarele medicale care cuprind fișe de consultație medicală, scrisori medicale, analize anuale obligatorii.

Beneficiarii centrului sunt înscriși la un medic de familie, 13 dintre aceștia aflându-se sub tratament neuropsihiatric. Administrarea tratamentului se face de către asistenți medicali, în baza recomandărilor medicului specialist și a schemei de tratament.

Serviciile stomatologice de urgență sunt asigurate de către Spitalul Județean Uricani (Cabinet Stomatologic) existând colaborări și cu alte cabinete stomatologice din oraș.

Medicamentele cu regim special (neurolepticele) sunt păstrate separat, în dulap încuiat și există registru special pentru aceste medicamente. Există frigider pentru medicamentele care necesită păstrarea în condiții speciale.



La parterul centrului, există un izolator. Conform declarațiilor șefului de centru, acesta este folosit pentru situațiile de izolare temporară a beneficiarilor care au o boală virotică și nu necesită spitalizare.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La data efectuării vizitei de monitorizare, niciunul dintre beneficiari nu era încadrat în câmpul muncii.

Conform declarațiilor șefului de centru, nu există solicitări din partea beneficiarilor privind încadrarea în muncă.

Din documentele puse la dispoziție echipei de monitorizare s-a constatat că un singur beneficiar a fost evaluat din punct de vedere al capacității de muncă.

Art. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

Condițiile de cazare ale beneficiarilor sunt următoarele:

- centrul este structurat pe trei niveluri: parter, etaj 1 și etaj 2.

Parter - 1 bucătărie, 1 magazie de alimente, 1 vestiar, 2 lifturi, 1 hol, 1 cameră destinată vizitatorilor, 1 spălătorie.

Etaj 1 - 4 dormitoare (2 cu grup sanitar), 2 grupuri sanitare destinate beneficiarilor, 1 birou asistent medical, 1 birou asistent social, 1 sală de kinetoterapie, 1 sală de mese, 1 cameră de zi, cameră depozitare materiale de curățenie, 1 birou șef centru.

Etaj 2 - 5 dormitoare, 1 cabinet medical, 1 cameră de zi, 2 grupuri sanitare destinate beneficiarilor, 1 cameră oficiu infirmiere, 2 băi destinate beneficiarilor.

Centrul dispune de bucătărie și sală de mese. Hrana zilnică a beneficiarilor este asigurată de personalul angajat, în bucătăria proprie a centrului. Bucătăria era curată, utilată și dotată cu electrocasnice necesare.



Din discuțiile echipei de monitorizare cu o parte dintre beneficiari, a reieșit că mâncare este gustoasă și sățioasă și că aceștia sunt consultați cu privire la meniu. Acesta este întocmit de către coordonatorul centrului, asistentul medical și un reprezentant al beneficiarilor.



Spațiile pentru activitățile desfășurate în cadrul complexului au o ambianță plăcută, dormitoarele sunt curate și oferă confortul necesar. Amenajarea, mobilarea, decorarea spațiilor este la un nivel decent ce permite desfășurarea activităților specifice.

Rezidenții au asigurate produse de igienă personală pe care le țin în noptierele proprii. Obiectele vestimentare sunt specifice sezonului, curate, adecvate vârstei și genului.



Există frigider/congelatoare specifice diferitelor tipuri de alimente. Magaziile sunt aranjate și organizate, alimentele sunt așezate pe sortimente, iar produsele sunt etichetate și sunt în termen de valabilitate. Sunt prelevate probe alimentare din meniu, iar acestea sunt păstrate într-un frigider separat din cadrul bucătăriei.



Dormitoarele sunt iluminate natural și artificial. Pentru asigurarea unui confort termic, spațiile comune și toate dormitoarele au montate aparate de aer condiționat, funcționale. De asemenea, aproape toate dormitoarele sunt dotate cu TV funcționale.



Dormitoarele sunt dotate cu dulapuri, noptiere (pentru fiecare beneficiar), iar în câteva dormitoare există și câte o masă. Paturile sunt din lemn și sunt adaptate nevoilor beneficiarilor.



Centrul dispune de spălătorie proprie dotată cu 4 mașini de spălat automate profesionale și 2 uscătoare. La nivelul centrului este asigurat circuitul de sortare a rufelor murdare (fiecare beneficiar are un coș pentru rufe murdare).

Confortul termic al beneficiarilor și apa caldă sunt permanent asigurate de centrala termică.

Ramele necesită reparații, gresia cu care este pavată rampa/holul este veche și sunt sărite plăci pe alocuri.



Art. 29 Participarea la viața politică și publică

Din discuțiile avute în cadrul vizitei de monitorizare cu personalul centrului, acesta ne-a comunicat faptul că beneficiarii au fost consiliați cu privire la dreptul la vot și exercitarea acestuia.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități-Uricani echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

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

Art. 9 Accesibilitate

1. Accesibilizarea băilor, acolo unde există beneficiari greu deplasabili/utilizatori de cadre rulante.

Art.10 Mobilitate personală:

1. Accesibilizarea în mod corespunzător a tuturor spațiilor cu mână curentă, astfel încât deplasarea beneficiarilor să se realizeze cu ușurință și în siguranță.

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

1. Analizarea posibilităților rezilierii contractului de prestări servicii sociale, în contextul în care beneficiarul refuză serviciile sociale furnizate de CIAPAD-Uricani, mai mult refuză colaborarea în vederea menținerii stării de sănătate fizică și psihică. De asemenea, prin repetatele sesizări neîntemeiate/nedovedite (conform rapoartelor Poliției Uricani) se încalcă regulamentul intern, fapt ce perturbă serviciile acordate celorlalți beneficiari.

Art. 19 - Viata independentă și integrare în comunitate

1. Evaluarea nevoilor individuale și a posibilității, acolo unde este identificată, în vederea pregătirii transferului din centru rezidențial în comunitate, conform Legii nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind indentificarea nevoilor individuale ale beneficiarilor.
2. Elaborarea unui program de vizite pentru aparținători sau persoanele de atașament ale beneficiarilor în așa fel încât să nu afecteze programul de activități al beneficiarilor și al personalului din cadrul CIAPAD Uricani.

Ar. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

1. Realizarea unor lucrări de reparații a rampelor exterioare.

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



Art. 19 - Viata independentă și integrarea în comunitate

1. Evaluarea nevoilor individuale și a posibilității, acolo unde este identificată, în vederea pregătirii transferului din centru rezidențial în comunitate, conform Legii nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenirea instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative privind identificarea nevoilor individuale ale beneficiarilor.

2. Elaborarea unui program de vizite pentru aparținători sau persoanele de atașament ale beneficiarilor în așa fel încât să nu afecteze programul de activități al beneficiarilor și al personalului din cadrul CIAPAD Uricani.

Ar. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

1. Realizarea unor lucrări de reparații a rampelor exterioare.

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.

Prezentul raport are inserate fotografiile din care rezultă cele consemnate în acesta.

Restul planșelor și a înregistrărilor nu se fac publice, ele rămânând arhivate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultare în condițiile legii.

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -