



ROMÂNIA

CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI 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. 2246/12.09.2024



Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.1, orașul Petrila, județul Hunedoara

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.1, orașul Petrila, județul Hunedoara, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat în trei secțiuni, 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 data de 26-27.08.2024, la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr.1, orașul Petrița, județul Hunedoara, denumit în continuare „centru”, cu sediul în localitatea Petrița, județ Hunedoara.

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

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea serviciului social

Centrul se află în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara și nu are personalitate juridică.

Centrul este destinat pentru a oferi servicii de găzduire și a realiza activități corespunzătoare nevoilor individuale specifice persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenire și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și a pregătirii acestora pentru o viață independentă.

Centrul deține Autorizație Sanitară de Funcționare eliberată de Direcția de Sănătate Publică Hunedoara cu nr.396/30.03.2010, Autorizație de securitate la incendiu nr.951110/03.04.2009 eliberată de Inspectoratul pentru Situații de Urgență „Iancu de Hunedoara” al județului Hunedoara și proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare.

Centrul funcționează în baza licenței de funcționare seria LF 0000177/20.09.2022, din data de 10.01.2022 până la data de 09.01.2027, cu capacitatea de 30 locuri.

La momentul vizitei de monitorizare erau găzduiți 23 de beneficiari.

Structura de personal a centrului cuprinde 40 posturi aprobate prin statul de funcții, din care sunt ocupate efectiv 36 și 4 posturi sunt vacante, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	0
Medic de Specialitate	1	1
Asistent social	1	0

Psiholog	1	0
Asistente medicale calificate	6	0
Magaziner	1	0
Instructor educație	2	1
Infirmier	5	0
Îngrijitoare	10	0
Inspector de specialitate	2	1
Kinetoterapeut	1	1
Muncitor calificat	5	0
Muncitor necalificat	4	0
TOTAL	40	4

2. Beneficiari

Beneficiarii serviciului social sunt persoane aflate în situații de dificultate sau în risc de excluziune socială, admise în centru cu respectarea legislației și a misiunii/scopului centrului.

Capacitatea centrului este de 30 locuri, dar la momentul vizitei de monitorizare erau 23 de beneficiari ai serviciilor sociale acordate, din care 21 erau prezenți, doi rezidenți fiind internați în spital. Beneficiarii sunt persoane adulte cu dizabilități și dețin certificatele/deciziile de încadrare în grad de handicap în termen de valabilitate.

Beneficiarii au vârste între 30 și 83 de ani, sunt persoane cu handicap grav, fără capacitate de muncă și cu nevoi speciale, majoritatea rezidenților sunt fără aparținători și fără legături cu familia extinsă.



Structura pe gen	
11 femei	12 bărbați

TOTAL BENEFICIARI = 23

Vârsta beneficiarilor:

18-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
-	-	2	4	4	2	5	6	-

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/ SIDA	Boli rare	Surdocecitate
2	0	2	0	12	3	1	3	0	0

Gradul de Handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/Ușor
3	7	11	2

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

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

Art. 9 Accesibilitate

Centrul se află situat în orașul Petrila, județul Hunedoara, cu acces rapid la mijlocul de transport orășenesc. Vis-a-vis de centru se află un magazin alimentar, alături este un parc și Casa de Cultură a orașului Petrila. La circa 500 de metri se află o farmacie, biserica se află la 400m, beneficiarii au acces la mai multe edificii din oraș. Primăria se află la circa 700 de metri.

Centrul rezidențial cuprinde un număr de cinci corpuri de clădire, structurate astfel:

-Corpul 1 cu birouri și sala de mese a beneficiarilor. Accesul în corpul 1 se face prin două intrări separate. Rampa de acces și trotuarul dintre cele două intrări necesită reparații, sunt deteriorate și face dificilă deplasarea persoanelor aflate în scaunul cu roțile sau cu handicap vizual. La momentul vizitei de monitorizare în centru existau opt persoane utilizatoare de scaun rulant și un beneficiar orb.



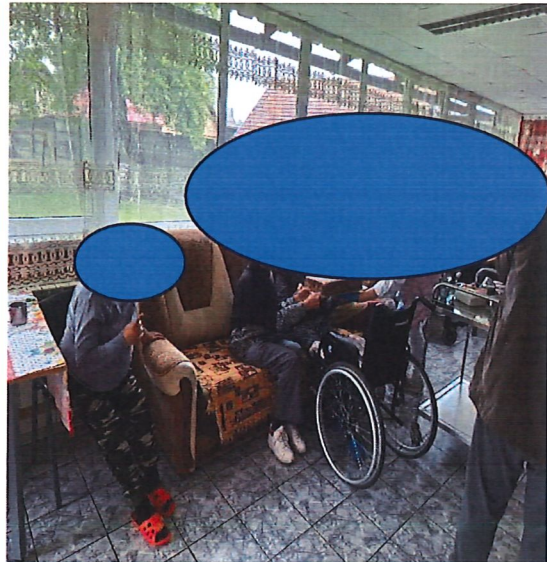
-Corpul 2 de clădire, are 10 dormitoare, cameră de zi și un cabinet medical. Este situat în partea laterală a curții centrului și are o rampă de acces neconformă, la fel de deteriorată ca trotuarul și rampa de la sala de mese.



În ceea ce privește accesibilitatea spațiilor comune interioare unele băi sunt accesibilizate cu suport tip mână curentă, altele nu sunt.



Holurile sunt accesibilizate, au mână curentă, spațiul alocat fiecărui beneficiar facilitează deplasarea.



-Corpul 3 de clădire din curtea centrului este o clădire dezafectată care necesită reparații și la care accesul beneficiarilor este ușor aceștia putându-se accidenta. La data vizitei, restricționarea accesului la clădire se făcea cu o bandă din plastic.



-în curtea centrului mai sunt două clădiri (spălătorie și garajul) unde beneficiarii nu au acces. Centrul deține un autoturism parcat în curte și este folosit la deplasarea beneficiarilor în alte orașe, la cabinetele medicale, dar și la procurarea medicamentelor sau unor alimente etc. Mașina nu este accesibilă în vederea

transportului persoanelor cu dizabilități, urcarea /coborârea beneficiarilor în mașină se face „pe brațe”, deplasarea fiind în condiții improprii persoanelor aflate în dificultate.



Echipele de monitorizare au constatat că în centrul Petrila nr.1, la momentul vizitei inopinate, se aflau trei beneficiari care se deplasau numai cu ajutorul scaunului rulant, scaunele fiind personalizate, fiecare rezident având un scaun în folosință și unul de rezervă în caz că se strică cel pe care îl folosesc.



Art. 20 Mobilitate personală

Din cei 21 de beneficiari, trei sunt dependenți din punct de vedere al mobilității de fotolii rulante sau alte dispozitive locomotorii. Centrul deține fotolii rulante necesare, iar în caz de urgență dețin și alte mijloace asistive pentru ceilalți beneficiari (cadru, pat electronic etc.). În centru există doi beneficiari imobilizați la pat, camerele lor fiind accesibilizate cu paturi electronice și mijloacele necesare îngrijirii (macara pentru ridicarea bolnavului în momentul igienei), aparate de masaj antiescară. Mașina centrului asigură deplasările beneficiarilor în exterior (pentru accesarea serviciilor medicale, pentru excursii sau vizite). Atunci când se deplasează în excursii la munte etc. beneficiarii merg cu autocarele puse la dispoziție de DGASPC Hunedoara. Pentru deplasări la magazine sau în comunitate, beneficiarii fără probleme locomotorii se deplasează pe jos sau cu autobuzul local.

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

Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare (dosarele beneficiarilor și registrele) și din discuțiile purtate atât cu personalul cât și cu beneficiarii, s-a constatat că toți beneficiarii sunt informați periodic de către asistentul social privind drepturile pe care le au și modalitățile de exercitare a acestora. Echipa a constatat că aceștia își cunosc drepturile și modul în care și le pot exercita.

Meniul săptămânal este afișat la loc vizibil și respectat. Programul zilnic de activități este afișat pe ușa cabinetului asistentului social.



Beneficiarii au acces la informații prin intermediul televizorului (urmăresc jurnalele de știri, emisiuni de divertisment, programe sportive etc). Fiecare dormitor este dotat cu televizor funcțional.



Există televizoare funcționale în camerele comune din cele două corpuri de clădire pe care rezidenții le folosesc pentru informare și pentru programele de muzică. Doisprezece beneficiari dețin telefoane mobile pe care știu să le utilizeze pentru a căuta informații și pentru a menține legătura cu alte persoane de atașament.

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

Art.12 Recunoaștere egală în fața legii

În centru există treisprezece beneficiari puși sub interdicție judecătorească, din care patru cu tutelă și nouă au curatori.

Din discuțiile purtate atât cu șefa centrului cât și cu asistentul social am aflat că pentru trei beneficiari au fost demarate, dar nefinalizate demersurile în vederea numirii unui tutore. Informațiile au fost la nivel de discuții, nu au fost prezentate documente în acest sens.

Art. 13 Acces la justiție

Nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă cu privire la beneficiari.

Dacă este cazul și beneficiarii doresc, se apelează la servicii din cadrul DGASPC Hunedoara.

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

Echipa de monitorizare a constatat pe parcursul vizitei că decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare. Procedura în caz de deces este elaborată și prevede notificarea de îndată a Consiliului de monitorizare asupra fiecărui caz de deces al persoanelor cu dizabilități aflate în centru. În ultimii doi ani centrul a înregistrat două decese. Asistentul social a pus la dispoziția echipei de vizitare dosarele în care erau actele pe care le deținea cu privire la decedat.

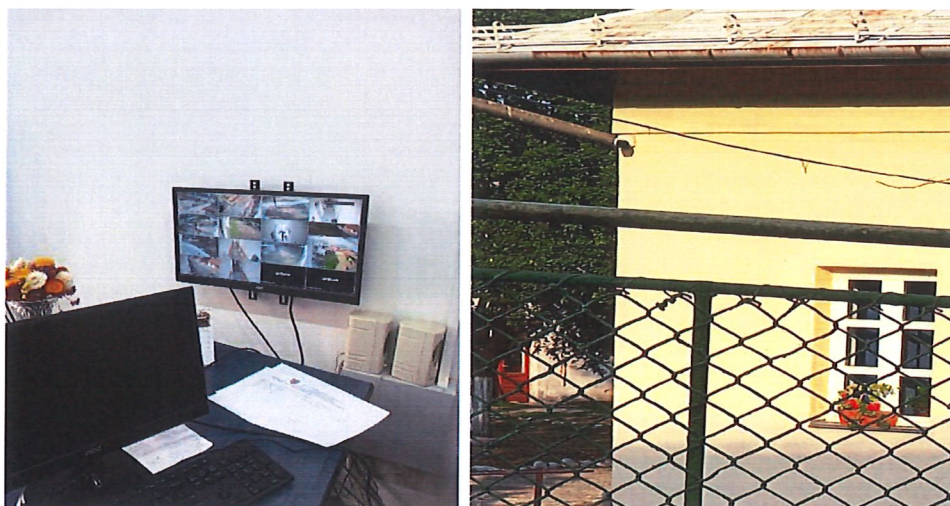
Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Ieșirile din centru la magazinele din apropiere se efectuează fără bilet de voie. Beneficiarii merg însoțiți/neînsoțiți de personalul centrului la magazinul de vis-a-vis. Pentru deplasările pe distanțe mai lungi beneficiarii primesc bilete de voie, la cerere. Pentru ieșirile în comunitate există un registru în care este notată ora de plecare și de venire a beneficiarilor în centru, aceștia anunțând în prealabil personalul centrului când ies la plimbare sau la magazin.

Accesul în curtea centrului se face pe o poartă încuiată tot timpul și se realizează doar cu permisiunea agentului de pază.



Există un sistem de supraveghere video care monitorizează spațiile comune din interior sau exterior, camerele de supraveghere acoperă 90% din spațiile comune.



Nu există niciun beneficiar pentru care medicul psihiatru să fi recomandat măsura conținției, iar din constatările echipei a reieșit faptul că această măsură nu este practică la nivelul centrului. Situațiile de conflict sau agitație psiho-motorie sunt gestionate de către personalul angajat. Conform procedurii, în cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere, consiliere sau îndepărtarea agresorului, este contactat Serviciul Unic de Urgență 112.

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

Nu au fost observate situații în care personalul să aibă un comportament agresiv fizic sau verbal față de beneficiari.

Centrul are elaborată o procedură „Procedura privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante” și un registru aferent, în care nu este consemnat niciun eveniment de acest tip.

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

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. Dimpotrivă, s-a putut observa relaționarea dintre personal și beneficiari bazată pe respect, încredere și prietenie.

A fost identificată o procedură privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului, conform legislației în vigoare (Ordin Ministerul Muncii și Justiției Sociale nr. 82/2019).

Există o cutie de sesizări și reclamații montată la loc vizibil și ușor de accesat. Aceasta este deschisă săptămânal de către șefa centrului. În „Caietul de evidență a sesizărilor și reclamațiilor” nu s-au găsit mențiuni cu privire la sesizări sau reclamații din partea beneficiarilor. Beneficiarii își exprimă direct solicitările către personalul angajat (cel mai adesea către: psiholog, asistent social sau șeful centrului) și se țin cont de dorințele lor.



Art. 17 Protejarea integrității persoanei

În centru a fost identificat următorul aspect care poate să pună în pericol viața și integritatea fizică a beneficiarilor: corpul 3 de clădire- clădirea dezafectată, curtea neamenajată a centrului și gardul ce împrejmuieste centrul necesită reparații. Din verificarea actelor puse la dispoziție de șeful de centru s-a constatat că sunt făcute referate și se așteaptă începerea lucrărilor de reparații.



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 cei 23 de beneficiari aveau emise acte de identitate valabile.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Conducerea și personalul de specialitate al centrului (psihologul și asistentul social) încurajează și sprijină beneficiarii să mențină legătura și contactul cu persoanele de atașament (foști colegi de școală, foști rezidenți). Din relatările persoanelor rezidente în centru sunt opt beneficiari care țin legătura cu familia. Alți beneficiari mențin legătura telefonic cu foști colegi de școală sau foști beneficiari ai centrului. Din cei 23 de beneficiari, doar 17 persoane își cunosc familia, ceilalți au fost abandonați din maternitate, instituționalizați la vârste fragede și astfel că nu își cunosc membrii familiei. Demersurile realizate pentru identificarea familiilor lor, conform informațiilor oferite de asistentul social, nu au condus la identificarea părinților sau a rudelor acestora.

A existat o singură solicitare de dezinstituționalizare și integrare în societate. Unul dintre rezidenții s-a mutat în comunitate, s-a angajat, iar unii rezidenți ai centrului merg frecvent în vizită la această persoană, menținând relația de prietenie.

În prezent nu există cereri de transfer sau de integrare în societate, și nici alte demersuri privind dezinstituționalizare și transferul rezidenților în comunitate. Nu au fost identificate în dosarele beneficiarilor evaluarea nevoilor individuale în vederea pregătirii transferului din centru rezidențial în comunitate și identificarea soluțiilor potrivite pentru asigurarea transferului în comunitate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

În livingul din corpul 2, clădirea cu dormitoarele se organizează activități de recreere. Aceste activități sunt inițiate de personalul de îngrijire. Activitățile de terapie psihomotrică, ergoterapie, se desfășoară de către psiholog.

Beneficiarii participă la activități programate/stabilite, dar au și libertatea de a desfășura activitățile pe care le preferă, cum ar fi : stau la televizor în cameră, citesc pe telefon sau au discuții/plimbări între ei, însă nu desfășoară activități de tip vocațional.

Centrul dispune de un cabinet de asistență socială și de un cabinet de psihologie dotat corespunzător.

Metoda de evaluare psihologică a beneficiarilor cu dizabilități intelectuale medii se bazează în mod special pe discuții libere în timp ce, în cazul celor cu dizabilități grave, este folosită metoda observației zilnice. Echipa de monitorizare a găsit documentele întocmite de psiholog cu informații referitoare la ședintele de consiliere pe teme ca :

- "igiena corporală,,
- "controlul emoțiilor",
- educație sexuală",

-”cum îți petreci timpul liber” etc.

Asistentul social inițiază activități hand-made cu cei care vor să picteze, să confecționeze, să tricoteze etc.

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

Beneficiarii au acces în cadrul centrului la o curte spațioasă, însă curtea nu



este amenajată. Curtea dispune de spațiu suficient unde beneficiarii au posibilitatea de a socializa, dar este neîngrijită și nu este amenajată astfel încât beneficiarii să poată desfășura activități în scop recreativ: aleile de acces sunt nepavate, mobilierul este minimal - aproape inexistent (o măsuță cu 4 scaune).

Din discuțiile purtate cu beneficiarii și personalul centrului a reieșit faptul că sunt organizate excursii sau activități de socializare: excursii frecvente în parcurile din zonă, plimbări și vizitarea unor obiective turistice etc.

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

Art. 22 Dreptul la viață personală

Beneficiarilor le este asigurată confidențialitatea datelor cu caracter personal, actelor medicale și de reabilitare, conform procedurii prevăzută de legislația în vigoare.

Centrul are amenajată o cameră intimă, dar la momentul vizitei nu era niciun cuplu declarat.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Beneficiarii sunt consiliați de psiholog în privința întemeierii unei familii.

e) Art. 24 Educație

La momentul efectuării vizitei, niciunul dintre beneficiari nu urma o formă de învățământ ori programe educaționale care să aibă ca scop dezvoltarea competențelor sau alte cursuri de specializare/calificare/perfecționare. Din informațiile obținute de la personalul centrului, rezidenți au beneficiat de educație la vârsta potrivită, iar acum nu-și doresc să-și continue sau să-și îmbunătățească educația.

f) Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii sunt înscriși la un medic de familie din comunitate, medic ce are cabinetul în același oraș. Asistența psihiatrică este asigurată, din șase în șase luni sau la nevoie, pentru toți beneficiarii de cadrele medicale ale Spitalului Petroșani. Centrul ține evidența tuturor tratamentelor și intervențiilor medicale, a spațiilor destinate depozitării medicamentelor, documentelor medicale și a instrumentarului medical. Medicamentele neuroleptice și psihotrope sunt păstrate într-un dulap asigurat cu sistem de închidere, iar accesul îl are asistenta medicală de serviciu, conform procedurilor interne de lucru.



Asistența medicală psihiatrică este asigurată de către un medic specialist psihiatru de la Secția de Psihiatrie a Spitalului Județean Petrița. Beneficiarii au întocmit evaluări medicale anuale complete și fișe de monitorizare a stării de sănătate care conțin evidența internărilor, tratamentelor 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, 21 dintre aceștia aflându-se sub tratament neuropsihiatric. Administrarea tratamentului se face de către asistenții medicali, în baza recomandărilor medicului specialist și a schemei de tratament.

Serviciile stomatologice de urgență sunt asigurate de către Spitalul Județean Petrița (Cabinet Stomatologic) existând colaborări și cu alte cabinete stomatologice din oraș. De-a lungul timpului cabinetele stomatologice la care au încercat să îi programeze pe trei beneficiari i-au refuzat din cauza infecției HIV.

Administrarea medicamentelor este făcută, conform prescripției, de către asistentele medicale, exclusiv în baza recomandărilor medicului. Tratamentul neuropsihiatric este înregistrat în registrul cu destinație specială acestui tip de medicamente.

g) Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

În prezent, niciun beneficiar nu este încadrat în câmpul muncii și nu au evaluarea capacității de muncă a beneficiarilor, nu sunt efectuate demersurile în vederea încadrării acestora pe piața liberă a muncii, acolo unde este posibil, conform prevederilor legale în vigoare. Cu ani în urmă, un

beneficiar a fost angajat prin AJOFM și ulterior, la cererea lui, a fost dezinstituționalizat .

i) Art. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

Meniul este pregătit în bucătăria centrului dotată corespunzător (2 aragaze, chiuvete, frigidere, congelatoare, spații pentru alimentele congelate și spațiu pentru fructe și legume).



Probele alimentare din meniul sunt păstrate separat în frigiderul din cadrul bucătăriei.



Meniul este întocmit săptămânal de șeful centrului, medic, administrator, bucătar și magaziner. Beneficiarii își manifestă dorința verbal cu privire la meniul, solicitând diverse feluri de mâncare, lucru de care personalul ține cont. Meniul este diferențiat pe tipuri de afecțiuni, așa cum a specificat medicul de familie în recomandările privind regimul alimentar.

Există două săli de mese în care beneficiarii iau masa, cei deplasabili măncau în sala de mese din corpul de clădire cu bucătăria, ceilalți luau masa în clădirea cu

dormitoare. În fiecare sală de mese erau afișate meniurile și fiecare beneficiar avea locul lui la masă, iar unii, cei care și-au dorit, aveau veselă și tacâmuri personale.



Trei beneficiarii au nevoie de sprijinul personalului pentru a mânca, iar pentru cei doi beneficiari imobilizați la pat, care mănâncă pasat, mâncarea este mărunțită, pasată și omogenizată la aparatul de mărunțit.

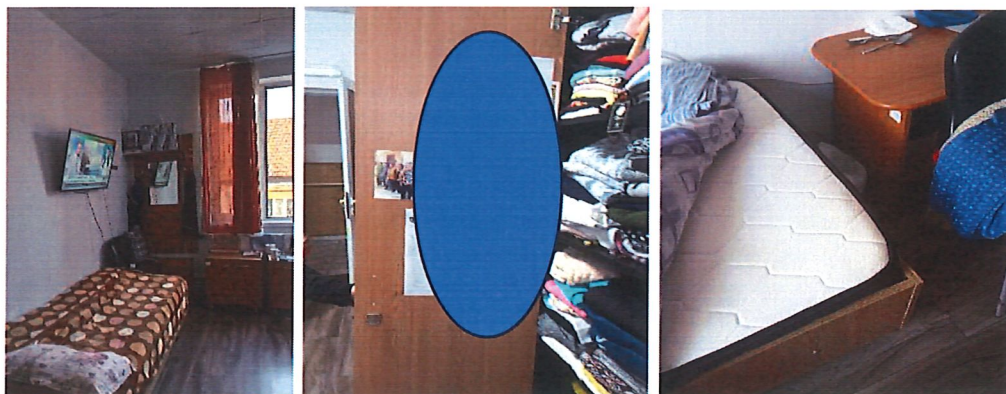
Alimentele și produsele nealimentare sunt depozitate în magazine separate și sunt în termen de valabilitate.



Dormitoarele sunt aerisite, având o ambianță termică potrivită. Acestea sunt dotate cu mobilier adecvat, permit accesul în fotoliu rulant și accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului, respectiv a igienei individuale zilnice. Pavilioanele necesită efectuarea de reparații/zugrăveli, iar mobilierul prezintă urme de uzură.

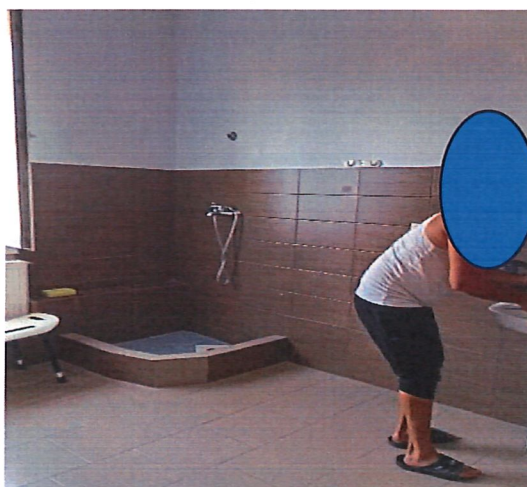
Obiectele de cazarmament sunt curate și bine întreținute. Beneficiarii au îmbrăcăminte proprie, adecvată genului și sezonului.

Dormitoarele sunt în majoritatea lor ocupate de 2 persoane, dar sunt și camere cu un singur beneficiar sau 3 beneficiari. Beneficiarii care își doresc, își fac singuri curat în dormitoare și în spațiile comune și dacă solicită sprijin sunt ajutați de personal. Camerele din aceste pavilioane sunt personalizate, curat întreținute și dotate cu: pat, dulap, comode, televizor șifonier, cuier, birou etc.



Toți beneficiarii au spațiul propriu, curat, bine îngrijit, iar unele dormitoare sunt personalizate cu obiecte decorative, plușuri, poze etc.

Rezidenții diagnosticați cu HIV au camere separate, folosesc separat un grup sanitar dotat cu un duș, chiuvetă și wc care nu asigură respectarea intimității.



Un beneficiar are intrare separată în spațiul de locuit, precum și la wc, locuiește singur în cameră la cererea sa.

Din discuțiile cu personalul a reieșit faptul că 7 beneficiari cu dizabilități severe au nevoie de ajutor și sprijin pentru realizarea igienei personale.

Spălătoria este amplasată într-o anexă, dotată cu 3 mașini de spălat și 2 uscătoare. Se asigură circuitul de sortare și spălare. Uscarea hainelor se face, în perioada caldă, afară.

La solicitarea membrilor echipei de a vedea unde este depozitată lenjeria intimă a rezidenților, personalul de la spălătorie a indicat coșurile de rufe din fiecare cameră și saci nominalizați în care se în care erau selectate aceste obiecte.



Toți beneficiarii au îmbrăcăminte proprie, adecvată genului și sezonului.

Veniturile beneficiarilor din centru sunt reprezentate de pensii de invaliditate (opt beneficiari) și suplimentul de hrană (de care beneficiază doar 3 dintre beneficiari). Beneficiarii își încasează în conturi sumele de bani și le gestionează după cum doresc. Echipa de monitorizare a întrebat beneficiarii ce preferă să-și cumpere și a aflat că articolele preferate sunt cele de îmbrăcăminte, dar și produse alimentare: înghețată, dulciuri, pizza, chipsuri.

Lucrările de dezinfecție, dezinsecție și deratizare erau realizate atât în cădiri cât și în subsol.



j) Participarea la activitatea politică și publică (art. 29 din CDPD)

Având în vedere că unii beneficiari au drept de vot, o parte dintre aceștia și-au manifestat dorința de a merge la secția de votare pentru a-și exercita acest drept. Conform informațiilor obținute de la asistentul social o parte dintre beneficiari (cei care au dorit) au mers la secția de votare, iar pentru alții s-a solicitat urna mobilă.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 1 Petrița, județul Hunedoara 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. Dotarea cu rampă conformă exterioară/platformă la fiecare intrare .

2. Adaptarea aleilor, trotuarelor de la intrarea în curte până la fiecare clădire pentru accesul cu fotoliu rulant în toate pavilioanele.
3. Accesibilizarea holurilor și grupurile sanitare care nu au cu suport de tip mană curentă.
4. Semnalizarea clădirii ce necesită renovare cu „Clădire deteriorată” sau împrejmuirea acesteia cu un gard.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Accesul liber la ieșire și la intrarea în centru, neîngrădirea libertății persoanelor aflate în centru.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Identificarea unor soluții pentru repararea sau înlocuirea gardului ce împrejmuește curtea centrului.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

1. Evaluarea nevoilor individuale în vederea pregătirii transferului din centru rezidențial în comunitate și identificarea unor soluții potrivite pentru asigurarea transferului în comunitate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Desfășurarea de activități de tip vocațional,
2. Diversificarea activităților de abilitare/reabilitare.

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

1. Amenajarea curții interioare și dotarea acesteia cu elemente adecvate pentru desfășurarea activităților recreative și de timp liber.

Art. 27. Munca și încadrarea în câmpul muncii

1. Evaluarea capacității de muncă a beneficiarilor și efectuarea demersurilor în vederea încadrării acestora pe piața liberă a muncii, acolo unde este posibil, conform prevederilor legale în vigoare.

Art. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvate

1. Efectuarea de reparații/zugrăveli în toate pavilioanele.
2. Repararea/înlocuirea mobilierului uzat,
3. Asigurarea intimității la wc a rezidenților .

Vă aducem la cunoștință faptul că, în vederea respectării prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr. 8/2016, aveți obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile de la primirea raportului, un răspuns, motivat privind recomandările și măsurile dispuse.

Prezentul raport are anexate planșe foto din care rezultă cele consemnate în acesta. Mai multe imagini pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare ·

Expert independent ·

Expert independent ·