



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro



Având în vedere prevederile art. 14 alin. (8) din Legea 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și prevederile Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public „*Consiliul de monitorizare elaborează un raport anual de activitate, care este avizat de Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului și aprobat de plenul acestuia*”

RAPORT DE ACTIVITATE

- 1) Misiunea autorității sau instituției publice, precum și obiectivele care trebuiau atinse în perioada de raportare – Legea 8/2016 și Convenția ONU;
- 2) Introducere;
- 3) Scurt Istoric:
 - privind conducerea Consiliului 2016 - 2018;
 - privind sediul Consiliului 2016 – 2018;
 - privind finanțarea Consiliului 2016 – 2018;
- 4) Consiliul de monitorizare model de transparență și integritate;
- 5) Consiliul de monitorizare și protecția datelor personale;

- 6) **Consiliul de monitorizare și implementarea programului strategiei naționale privind persoanele cu dizabilități 2016 – 2020;**
- 7) **Agenda de lucru – evenimente importante 2017 – 2018;**
- 8) **Activitate de monitorizare;**
- 9) **Activitate selectare experți;**
- 10) **Financiar, contabil;**
- 11) **Achiziții publice;**
- 12) **Serviciul Juridic;**
- 13) **Serviciul Resurse Umane;**
- 14) **Concluzii;**
- 15) **Propuneri;**
- 16) **Anexe documente;**



INTRODUCERE

Anul Centenarului Marii Uniri implică demersuri susținute în vederea celebrării unui secol de la momentul marcant al unirii tuturor teritoriilor locuite de români într-un singur stat.

Consiliul de Monitorizare își asumă cu onoare obligația de a oferi societății un exemplu de viziune și responsabilitate, în deplin acord cu menirea sa, aducându-și contribuția la manifestările oficiale de cinstire a Centenarului dorind marcarea unui secol de unitate românească prin inițiative și realizări durabile puse în interesul tuturor persoanelor cu dizabilități / handicap din România.

În vederea promovării, protecției și monitorizării implementării și aplicării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin Legea 8/2016 s-a înființat Consiliul de Monitorizare a implementării Convenției ONU. Instituțiile supuse monitorizării sunt facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale sau secții de psihiatrie. Potrivit legii, prin drepturi ale persoanelor cu dizabilități se înțeleg drepturile patrimoniale și nepatrimoniale garantate acestor persoane prin Convenția ONU și prin legi speciale.

Consiliul de Monitorizare este o Autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, aflată sub control parlamentar, cu sediul în București, înființat prin Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități publicată în Monitorul Oficial, partea I, nr. 48/21.01.2016. Consiliul de Monitorizare are ca scop principal monitorizarea, promovarea și protejarea tuturor persoanelor cu dizabilități aflate în centrele/ instituțiile rezidențiale publice și private, și din societatea civilă din România conform prevederilor Convenției ONU adoptată, ratificată și semnată de România în 2010.

Este foarte important ca atunci când autoritățile locale decid să plaseze și să mențină într-un centru de plasament sau de recuperare un copil sau un adult cu dizabilități, statul să vegheze cu o rigoare specială ca aceste condiții de plasament să răspundă nevoilor specific generate de dizabilitate și să ia acele măsuri special pentru a asigura protecția efectivă a persoanelor împotriva abuzurilor și a relexor tratamente de către autoritățile locale care au sau ar trebui să aibă cunoștință.

Prin vizite de monitorizare inopinate realizate de echipe formate din inspectori de monitorizare și experți independenți, reprezentanți ai societății civile, prin raportarea în timp real a deceselor survenite în centre și prin

reprezentarea în instanță a persoanelor cu dizabilități instituționalizate, România va aduce garanții în plus privind respectarea drepturilor omului. Obiectivul primordial este monitorizarea respectării tuturor drepturilor omului pentru persoanele cu dizabilități și nu dizabilitatea în sine. Monitorizarea trebuie să vizeze ce are de făcut societatea ca să nu obstrucționeze exercitarea deplină a drepturilor și nu cum deficiența afectează exercitarea acestora.

Prin Legea 8/2016 în acord cu Principiile Convenției ONU se recunoaște faptul că dizabilitatea¹ este un concept în evoluție și că aceasta rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu deficiențe și barierele de atitudine și de mediu care împiedică participarea lor deplină și eficientă în societate în condiții de egalitate cu ceilalți. Legea 8/2016 a fost adoptată de Parlamentul României, publicată în Monitorul Oficial, partea 1, în 21 ianuarie 2016, în acord cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art.76 alin(1) din Constituția României, republicată - fiind abrogat art. 2 din Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, publicată în Monitorul Oficial al României, partea 1, nr. 792 din 26 noiembrie 2010.

Convenția ONU oferă un cadru de elaborare a politicilor publice și de modernizare continuă a practicilor, instrumentelor și modalităților de sprijin în comunitate, care să conducă la participarea deplină a persoanelor cu dizabilități în societate, la o viață demnă și împlinită în comunitate. România s-a angajat să mobilizeze resursele necesare pentru eliminarea barierelor astfel încât nicio persoană cu dizabilități să fie discriminată, marginalizată, exclusă sau abuzată, iar alegerile și aspirațiile ei să fie respectate și sprijinite, transpunând în realitate principalele priorități în domeniul politicilor pentru persoanele cu dizabilități ale Programului de Guvernare, asigurând coerența politicilor în domeniul dizabilității precum și între diferite nivele și mecanisme de guvernare, dar și concordanța acestora cu principiile și obiectivele stabilite în tratatele și convențiile internaționale la care România este parte.

¹ (Națiunile Unite au utilizat termenul de "dizabilitate" recunoscând că este un "concept în evoluție", care " rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu deficiențe și bariere de atitudine și de mediu care împiedică participarea lor deplină și efectivă în societate în condiții de egalitate cu ceilalți. Preocuparea Națiunilor Unite pentru promovarea și protejarea drepturilor fundamentale ale omului pentru toate persoanele cu dizabilități este cunoscută încă din anii '50, când Consiliul Economic și Social a adoptat rezoluții cu privire la recunoașterea dizabilității și protecției acestei categorii de persoane. Ulterior, libertățile fundamentale și principiile stabilite în Carta Națiunilor Unite au fost reafirmate în " Declaration on Social Progress and Development ". Clasificarea internațională a funcționării, dizabilității și sănătății realizată de Organizația Mondială a Sănătății - stabilește că "dizabilitate este termenul general pentru afectări, limitări de activitate sau restricții de participare".)

La 31 iunie 2018 numărul total de persoane cu dizabilități comunicat ANPD din cadrul MMJS, prin direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de 805.653 persoane. Dintre acestea, 97,76 % (787.592 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 2,24 % (18.061 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de Ministerul Muncii și Justiției Sociale prin Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități.

Numărul instituțiilor publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități la 30 iunie 2018 este de 489 (față de 450 la 30 iunie 2017), dintre care: 426 rezidențiale (față de 389 la 30 iunie 2017) și 63 nerezidențiale – de zi (față de 61 la 30 iunie 2017).

Aproximativ două treimi (58,92%) din instituțiile rezidențiale publice pentru persoanele adulte cu dizabilități sunt: a) centre de îngrijire și asistență (27,70%), având 6.545 de beneficiari, și b) locuințe protejate (31,22%), având 919 de beneficiari. Aceștia reprezintă 41,33% din numărul total de 18.061 persoane aflate în instituțiile rezidențiale.

Un număr semnificativ de beneficiari există și în cele 74 de centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică, respectiv 6.334 persoane (35,07%).

Numai în București și Ilfov sunt instituționalizate în 25 de centre rezidențiale un număr de 2151 persoane cu dizabilități.

SCURT ISTORIC PRIVIND CONDUCEREA CONSILIULUI DE MONITORIZARE 2016 - 2018

Consiliul de Monitorizare este condus de un președinte și un vicepreședinte, numiți de Senat cu avizul Comisiei pentru Drepturile Omului, Culte și Minorități a Senatului României, la propunerea organizațiilor neguvernamentale care desfășoară programe de apărare a drepturilor persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor neguvernamentale care reprezintă persoanele cu dizabilități. Art.5 alin(1) din Legea 8/2016.

În conformitate cu prevederile art.5 din Legea 8/2016, în perioada ianuarie - aprilie 2016 a avut loc procedura de depunere, audiere și selecție a candidaturilor

pentru funcțiile de președinte și vicepreședinte a Consiliului de Monitorizare, urmată de avizările și numirile în funcție.

La data de 25 aprilie 2016, prin Hotărârea Senatului României cu nr. 66/2016, Dna. Georgiana Elena Pascu a fost numită pentru un mandat de 4 ani în funcția de Președinte al Consiliului de Monitorizare, iar în funcția de vicepreședinte a fost numit pentru un mandat de 4 ani Dl prof dr. Gheorghe Aștileanu. Hotărârea a fost publicată în M.O. nr.326/27.05.2016.

Mandatul de Președinte al Dnei Georgiana Elena Pascu început la data de 27 aprilie 2016 va înceta la data de 18 iulie 2016, ca urmare a solicitării de eliberare din funcție depusă la Cabinetul Președintelui Senatului datată și Înregistrată cu nr. I/1760/18.07.2016.

În perioada 18.07.2016 - 26.10.2016 activitatea Consiliului de Monitorizare a fost gestionată de vicepreședintele Gheorghe Aștileanu în limitele prevăzute de art. 5, alin (6-9) din Legea 8/2016.

La data de 26.10.2016, prin Hotărârea nr. 143/2016 emisă de Senatul României și publicată în Monitorul Oficial nr. 0851/2016 a fost numită Președinte Dna. Marta Iozefina Bencze. Prin Hotărârea nr.117/13.11.2017 publicată în Monitorul Oficial nr. 898/15 noiembrie 2017, Dna. Marta Iozefina Bencze a fost revocată din funcția de președinte al Consiliului de Monitorizare. Raportul Comisiei Drepturile Omului Culte și Minorități din Senat relevă că : " A fost omis cu bună știință prezentarea situației contului de execuție bugetară pe anul 2016, în condițiile în care Instituția a primit în conformitate cu OUG 14/2016, în contextul rectificării bugetului de stat cu suma de 1 milion de lei, fonduri destinate funcționării Instituției până la finalul anului 2016. Astfel că din Raportul depus de ordonatorul principal de credite nu reiese faptul că această Instituție a beneficiat de acești bani, nefiind vreo mențiune referitoare la acest fapt ".

La data de 6 decembrie 2017, prin Hotărârea Senatului României cu nr. 127/2017 publicat în Monitorul Oficial nr.974/ 7 dec.2017 , în temeiul art.67 din Constituția României republicată, precum și ale art. 5.alin(1) și (6) din Legea 8/2016 a fost numit pentru un mandat de 4 ani Dl ing. Florinel Butnaru în funcția de Președinte al Consiliului de Monitorizare.

SCURT ISTORIC PRIVIND SEDIUL CONSILIULUI DE MONITORIZARE 2016 - 2018

Legea 8/2016, Art. 9 alin (3) preciza : "Prin grija Guvernului României, Consiliului de Monitorizare i se va asigura un sediu în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi." Din păcate acest termen nu a fost respectat, iar la data numirii (25 aprilie 2016) a președintelui și vicepreședintelui Consiliului de Monitorizare, nu exista nici un sediu unde Consiliul de Monitorizare să își desfășoare activitatea. La fel, în momentul înregistrării solicitării de eliberare din funcția de președinte a Dnei Georgiana Elena Pascu (18 iulie 2016) Consiliul de Monitorizare încă nu avea un sediu conform art.9 alin (3).

Vicepreședintele Gheorghe Aștileanu a solicitat și obținut (la 8 august 2016) din partea Secretariatului General al Guvernului și RA-APPS București un sediu în imobilul din str. Polonă nr.17 București, sediu ce urma să fie accesibilizat conform prevederilor Normativului NP051, acesta fiind actul tehnic care reglementează modalitatea accesibilizării spațiilor publice și clădirilor de interes public, în rândul cărora intră și sediile instituțiilor publice.

Prin numirea Dnei. Marta Iozefina Bencze (26 octombrie 2016) în funcția de președinte al Consiliului de Monitorizare, persoană cu dizabilitate neuromotorie, alături de vicepreședintele Gheorghe Aștileanu, Consiliul de Monitorizare devenea prima instituție publică din România cu o conducere formată integral din persoane cu dizabilități, utilizatoare de fotolii rulante.

Din păcate, art.9 alin (3) din Legea 8/2016 nu prevedea ca sediul să fie accesibilizat conform normativului NP051, destinat persoanelor cu dizabilități și chiar dacă cei de la SAIFI au încercat să găsească o soluție tehnică, construind rampe de acces în interiorul clădirii, s-a considerat că accesul la toalete este inadecvat, fapt ce face imposibilă folosirea acestora de către persoanele cu dizabilități. iar sediul din str. Polonă nr.17, nu este unul ușor accesibil și nu poate fi accesibilizat conform standardelor existente.

Consiliul de Monitorizare a întreprins numeroase demersuri oficiale pentru repartizarea unui alt spațiu care să corespundă cerințelor Consiliului de Monitorizare sau care să fie accesibilizat cu respectarea prevederilor Normativului NP051, pentru desfășurarea activității, însă nu au fost găsite spații disponibile ale căror caracteristici să fie compatibile cu cerințele exprimate.

În această situație a fost luată decizia de închiriere a unui spațiu din mediul privat care să răspundă cerințelor pentru accesibilizările necesare unei instituții publice ce trebuie să deservească interesele și nevoile tuturor persoanelor cu dizabilități.

Noul sediu a fost amenajat cu dotările necesare în str. Nerva Traian nr.3, et.3, București. După demiterea Dnei președinte Marta Iozefina Bencze(15 noiembrie 2017), a fost numit în funcția de președinte Dl Florinel Butnaru,(6 decembrie 2017) care la scurt timp a inițiat demersuri pentru repartizarea unui alt spațiu accesibil pentru persoanele cu dizabilități dar cu o chirie mult mai rezonabilă.

SCURT ISTORIC PRIVIND FINANȚAREA CONSILIULUI DE MONITORIZARE 2016 – 2018

Prin art. 9 alin. (1) din Legea 8/2016 se precizează că "Finanțarea cheltuielilor curente și de capital ale Consiliului de Monitorizare se asigură integral de la bugetul de stat. Aceste cheltuieli vor include inclusiv acoperirea costurilor de transport, cazare și masă ale colaboratorilor externi. Proiectul de buget se întocmește de către Președintele Consiliului de Monitorizare și se înaintează Ministerului Finanțelor Publice, pentru a fi inclus în proiectul Bugetului de stat".

Conducerea Consiliului de Monitorizare are ca principiu respectarea statului de drept ceea ce reprezintă o condiție esențială pentru o bună gestiune financiară și administrativă, având ca scop stabilirea și îndeplinirea unor obiective clare precum și punerea unui accent mai mare pe performanță, cu un buget axat pe eficiență, performanțe și durabilitate. Noile priorități necesită noi investiții, unde timpul constituie factorul esențial, de aceea trebuie acționat cu disciplină și responsabilitate deplină când este vorba de gestionarea și valorificarea banului public.

Pentru anul 2016 - Prin OG nr.14/2016 din 10 august - Rectificarea bugetului de stat pe 2016, Guvernul a alocat suma de 1 milion de lei necesară operaționalizării și funcționării până la sfârșitul anului a Consiliului de Monitorizare. Astfel prin art. 52 - "Se autorizează Consiliul de monitorizare să introducă anexele la bugetul propriu, să detalieze influențele prin prezenta ordonanță în bugetul instituției și să le comunice Ministerului Finanțelor Publice.

Creditele de angajament cuprinse în programul de investiții se stabilesc la nivelul creditelor bugetare aprobate ". Din păcate această sumă de 1 milion de lei nu a fost accesată conform OG nr.14/2016, deoarece conturile instituției au fost deschise abia în luna martie 2017, existând restanțe privind drepturile financiare ale demnitarilor și chiria aferentă.

Pentru anul 2017 - A fost alocat un buget de 1.077 mii lei

Pentru anul 2018 - A fost alocat un buget de 4.240 mii lei

Obs: Rectificarea bugetară efectuată de către Guvernul României din luna august 2018, bugetul Consiliului de Monitorizare a fost diminuat la titlul cheltuieli de personal cu suma de 1.314 mii lei.

Aceste cheltuieli privind finanțarea Consiliului de Monitorizare sunt detaliate în Documentul Sinteza privind Politicile și Programele Bugetare pe Termen Mediu ale Ordonatorilor Principali de Credite pentru anul 2017 și perspectiva 2018 - 2020, document ce urmează să fie prezentat detaliat și anexat, inclusiv Prioritățile Strategice pe Termen Mediu ale Ordinitorului, în raportul anual de activitate al Consiliului de Monitorizare în capitolele legate de execuția bugetară.

CONSILIUL DE MONITORIZARE – MODEL DE TRANSPARENȚĂ ȘI INTEGRITATE

Consiliul de Monitorizare are ca obiectiv principal crearea unui standard de lucru în aplicarea atât a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public cât și a Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională și care este subsumat celui general al durabilității măsurilor pentru realizarea unei activități deschise. În materia transparenței, eforturile sunt și trebuie să fie continue, stimulând practicarea unui mod de lucru constant orientat către cunoașterea și respectarea nevoilor persoanelor cu dizabilități dar și a celorlalți cetățeni. Obiectivele și standardele asociate unei societăți moderne, transparente și funcționale nu pot fi atinse într-un timp scurt în mod complet, de aceea acest domeniu trebuie să rămână actual și prioritar în evaluare continuă. Măsurile de

politici publice deschid cadrul pentru practici noi, inovatoare, iar domeniul transparenței și al guvernării deschise sunt repere pentru adaptarea continuă la cerințele și așteptările oamenilor în ceea ce privește includerea lor în procesul decizional.

Consiliul de Monitorizare a adoptat o abordare centrată pe onestitate, integritate și respect, dezvoltând instrumente de dialog și colaborare activă între administrația publică și societatea civilă, ONG-uri și asociațiile minorităților naționale. Consiliul de Monitorizare recunoaște importanța preluării semnalelor venite din societatea civilă (inclusiv din centrele instituționalizate) punând accent pe reducerea decalajului de încredere dintre persoanele cu dizabilități și administrația publică, încercând găsirea unor soluții menite să schimbe modul de relaționare cu principalii beneficiari ai serviciilor furnizate. Concomitent cu nevoia de abordare nouă și riguroasă nu numai pentru completarea cadrului legislativ existent, ci și dezvoltarea de bune practici și de proceduri unitare, necesare într-o abordare transparentă și bazată pe integritate, a cărei activitate are un impact direct asupra vieții oamenilor.

Prin semnarea Parteneriatului pentru o Guvernare Deschisă (Open Government Partnership) în 2011, România și-a exprimat dorința de a realiza și exercita o guvernare deschisă, responsabilă față de cetățean, care promovează transparența decizională și încurajează participarea cetățenilor la viața publică. Documentul se bazează pe o serie de valori și principii fundamentale pentru o guvernare deschisă, între care integritatea și transparența ocupă un loc important întrucât, un grad ridicat de transparență în luarea deciziilor reduce simțitor riscul corupției. De altfel, în cadrul Summit-ului Anticorupție de la Londra (din luna mai 2016), România și-a asumat continuarea furnizării publicului și societății civile, a informațiilor relevante cu privire la activitatea derulată de către administrație, promovând în continuare transparența procesului de luare a deciziilor publice, prin elaborarea unor standarde în ceea ce privește interacțiunea între oficiali și reprezentanții grupurilor de interese.

Consiliul de Monitorizare își asumă adaptarea și integrarea la noile standarde de transparență și integritate prin completarea legislației în domeniu, revizuirea mecanismelor instituționale și monitorizarea aplicării regulilor privind accesul la informații de interes public și transparență decizională. Aceste standarde cuprind: Modificarea Normelor de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, Memorandumul privind Creșterea transparenței și Standardizarea afișării informațiilor de interes public, Registrul Unic al Transparenței Intereselor (RUTI), Analiza jurisprudenței privind excepțiile de la liberul acces la informații de interes public. Cadrul legal este

considerat eficient atunci când este aplicat în spiritul și litera lui. În materia Legii nr. 544/2001 cu atât mai mult este important a se urmări aplicarea spiritului ei. Legea menționată permite instituțiilor să refuze accesul la informații și documente apreciate ca fiind excepții, dar acestea nu trebuie să obstrucționeze sau limiteze deplina aplicare a principiilor transparenței.

Legea 544/2001 privind accesul la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare și Normele de aplicare aprobate prin H.G. nr.123/2002, (inclusiv Hotărârea nr.482/2016 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, aprobate prin H.G. 123/2002 -reprezintă un cadru juridic fundamental în practicarea unei guvernări deschise sprijinind, în mod direct, transparența instituțională la toate nivelurile. Potrivit principiului transparenței precum și al principiului aplicării unitare, astfel cum acestea sunt definite de legiuitor, autoritățile publice au obligația să-și desfășoare activitatea într-o manieră deschisă față de public, în care accesul liber și neîngrădit la informațiile de interes să constituie regula iar limitarea accesului la astfel de informații să fie doar o excepție, asigurând totodată respectarea și aplicarea legii în mod unitar prin practicarea principiilor buneii guvernări.

Una din modificările introduse se referă la obligativitatea de a afișa informațiile publice comunicate din oficiu, pe pagina de internet proprie, în același format pentru toate autoritățile / instituțiile publice cărora le este aplicabilă Legea nr. 544/2001 (art.8. alin(2), art.11). În acest context, art.8 a fost completat cu un nou alineat, alin.(3), care are ca scop asigurarea accesului la informațiile de interes public a persoanelor cu dizabilități / handicap, în virtutea principiului egalității în drepturi a tuturor cetățenilor.

Legea 448/ 2006 prevedea / prevede măsuri de accesibilizare și in domeniul tehnologiei informației și comunicațiilor (TIC), în principal în sarcina autorităților publice. Termenul de implementare a fost stabilit la data de 31 decembrie 2007. În practică însă nu au fost transpuse prevederile art.71 din Legea nr. 448/2006 "(1) Până la data de 31 decembrie 2007, autoritățile publice au obligația să ia măsuri pentru: accesibilizarea paginilor de internet proprii, în vederea îmbunătățirii accesării documentelor electronice de către persoanele cu handicap / dizabilități vizual și mintal; utilizarea pictogramelor în toate serviciile publice. În acest sens, Ministerul Comunicațiilor și Tehnologiei a elaborat un Ghid pentru autoritățile publice privind standarde de realizare a paginilor web, ce cuprinde și un capitol privind accesibilitatea web pentru persoanele cu dizabilități.

Consiliul de Monitorizare este o autoritate publică menită să gestioneze și să furnizeze informații de interes public, care dorește să asigure implementarea unui sistem eficient de acces la informații, respectând principiul statului de drept în baza căruia este consacrată supremația legii, toți cetățenii fiind egali în fața acesteia. Aceasta are la bază respectarea drepturilor omului și presupune separația puterilor în stat.

Consiliul de Monitorizare își asumă principiul răspunderii potrivit căruia autoritățile statului răspund pentru îndeplinirea atribuțiilor ce le revin, respectiv pentru modul de implementare și eficiența strategiilor. Consiliul de Monitorizare ca autoritate publică are obligația de a își desfășura activitatea într-un mod deschis față de toate persoanele cu dizabilități dar și față de toți cetățenii, asigurând accesul acestora la informații. Accesul liber și neîngrădit al persoanei la orice informație de interes public, constituie unul dintre principiile fundamentale ale relațiilor dintre cetățeni și autoritățile publice, în conformitate cu legea fundamentală a României, articolul 31 din Constituția României, legislația subsecventă, inclusiv acordurile și practicile internaționale ratificate și asumate de către țara noastră.

CONSILIUL DE MONITORIZARE ȘI PROTECȚIA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Legea 677/2001 este un instrument de lucru pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, și are ca scop principal garantarea și protejarea drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanelor fizice, în special dreptul la viața intimă, familială și privată, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal. Protecția datelor este un drept fundamental în UE.

Consiliul de Monitorizare aplică începând cu 25.05.2018, alături de țările membre ale UE, REGULAMENTUL 2016/679 PRIVIND PROTECȚIA PERSOANELOR FIZICE ÎN CEEA CE PRIVEȘTE PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI PRIVIND LIBERA CIRCULAȚIE A ACESTOR DATE, cunoscut și sub acronimul GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION), emisă de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene la 27 aprilie 2016.

Regulamentul cere autorităților publice și tuturor entităților care monitorizează date personale la o scară foarte mare să numească un "data protection officer (DPO)", al cărui rol va fi să supravegheze procesul de supraveghere a datelor și să se asigure că toate operațiunile se fac conform legii. Se estimează faptul că este necesară crearea în Europa a 28.000 de posturi de DPO.

Regulamentul prevede necesitatea unei monitorizări permanente pentru detectarea scurgerilor de informații. Asta presupune existența unor sisteme informatice performante pe care multe organizații nu le au. Va fi necesar de asemenea un training și, probabil, vor trebui schimbate politicile de securitate în cadrul respectivelor organizații. Scurgerile de informații trebuie raportate în 72 de ore. Prin Regulamentul GDPR autoritățile europene vor putea lua imediat măsuri în caz de încălcare a prevederilor GDPR, iar sancțiunile se pot aplica oricărei organizații, indiferent de țara unde își are sediul.

GDPR întărește vechea legislație și o uniformizează la nivelul tuturor țărilor membre din UE, iar orice prelucrare a datelor cu caracter personal, se va face respectând cazurile și condițiile prevăzute de lege. În România, există în prezent Legea 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, ale cărei prevederi au fost aplicate deja de Consiliul de Monitorizare. În documentele contractuale și de monitorizare, trimiterile la Legea 677/2001 vor fi înlocuite cu mențiuni privind GDPR.

CARE SUNT DATELE CU CARACTER PERSONAL

Orice informație prin care o persoană fizică devine identificabilă, cum ar fi: un nume, un număr de identificare, date de localizare, un identificator online, unul sau mai multe elemente specifice identității sale fizice, fiziologice, genetice, psihice, economice, culturale sau sociale, etc.

CE ÎNSEAMNĂ PRELUCRAREA DE DATE CU CARACTER PERSONAL

Orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi: colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea, modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea,

dezvăluirea prin transmitere (inclusiv către terți), diseminare sau punere la dispoziție în orice alt mod, alăturarea/alinierea ori combinarea, blocarea/restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

CARE SUNT CATEGORIILE PERSOANELOR FIZICE ALE CĂROR DATE POT FI PRELUCRATE

Datele cu caracter personal care pot fi prelucrate de către Consiliul de Monitorizare aparțin următoarelor categorii de persoane fizice: beneficiarii din centre/societatea civilă, reprezentanții legali sau convenționali ai beneficiarului, împuterniciții beneficiarului, tutore, reprezentantul personal, asistentul personal, însoțitorul personal, precum și membrii familiei acestora.

DE CE PRELUCREAZĂ CONSILIUL DE MONITORIZARE DATE CU CARACTER PERSONAL

Consiliul de Monitorizare prelucrează și va prelucra date cu caracter personal în scopul îndeplinirii obligațiilor legale conferite de Legea 8/2016 și legile în vigoare, pentru a respecta prevederile Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, și pentru a optimiza fluxurile de lucru și reglementările interne, astfel încât fiecare beneficiar să aibă parte de servicii și beneficii îmbunătățite.

CARE SUNT DREPTURILE PERSOANELOR VIZATE

DREPTUL LA INFORMARE – dreptul beneficiarului, reprezentantului legal sau convențional al beneficiarului, împuterniciții beneficiarului, tutore, reprezentantul personal, asistentul personal, însoțitorul personal, precum și membrii familiei acestora, de a fi informat cu privire la prelucrarea și protejarea datelor cu caracter personal de către Consiliul de Monitorizare.

DREPTUL DE ACCES LA DATE – dreptul de a obține de la operatorul de date (Consiliu de Monitorizare) confirmarea faptului că datele cu caracter personal sunt sau nu prelucrate de către Consiliul de Monitorizare.

DREPTUL LA RECTIFICARE – dreptul de a obține rectificarea datelor inexacte, precum și completarea datelor incomplete.

DREPTUL LA ȘTERGEREA DATELOR ("DREPTUL DE A FI UITAT") – dreptul de a obține, în măsura în care sunt îndeplinite condițiile legale, ștergerea datelor cu caracter personal.

DREPTUL LA RESTRICTIONAREA PRELUCĂRII – dreptul de a obține, în măsura în care sunt îndeplinite condițiile legale, marcarea datelor cu caracter personal stocate, cu scopul de a limita prelucrarea ulterioară a acestora.

DREPTUL LA PORTABILITATEA DATELOR – dreptul de a primi datele cu caracter personal într-o modalitate structurată, folosită în mod obișnuit și într-un format ușor de citit, precum și dreptul ca aceste date să fie transmise de către Consiliul de Monitorizare, către alt operator de date, în măsura în care sunt îndeplinite condițiile legale.

DREPTUL LA OPOZIȚIE – dreptul de a se opune în orice moment, din motive întemeiate și legitime legate de situația particulară, ca datele cu caracter personal să facă obiectul unei prelucrări, în măsura în care sunt îndeplinite condițiile legale.

DREPTUL DE A NU FI SUPUS UNEI DECIZII INDIVIDUALE – dreptul de a cere și a obține retragerea, anularea sau reevaluarea oricărei decizii bazate exclusiv pe prelucrări efectuate prin mijloace automate (incluzând crearea de profiluri) are produce efecte juridice sau afectează în mod similar, într-o măsură semnificativă, persoanele vizate.

DREPTUL DE A SE ADRESA JUSTIȚIEI SAU AUTORITĂȚII NAȚIONALE DE SUPRAVEGHERE A PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL – dreptul de a se adresa cu plângere Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, respectiv de a se adresa justiției pentru apărarea oricăror drepturi garantate de legislația aplicabilă în domeniul protecției datelor cu caracter personal, care au fost încălcate.

**CONSILIUL DE MONITORIZARE ȘI IMPLEMENTAREA
PROGRAMULUI STRATEGIEI NAȚIONALE
"O SOCIETATE FĂRĂ BARIERE PENTRU
PERSOANELE CU DIZABILITĂȚI "
2016 -2020
ȘI PLANUL OPERAȚIONAL PENTRU IMPLEMENTAREA
ACESTEIA**

Prin Hotărârea nr. 655 din 14 septembrie 2016, publicată în Monitorul Oficial nr. 737 și 737 bis din 22 septembrie 2016, Guvernul României a adoptat aprobarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 – 2020 și a Planului Operațional privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 - 2020.

Strategia națională "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 – 2020 își propune să asigure implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități ratificate de România prin Legea nr. 221/ 2010 adoptată la New York de Adunarea Generală ONU, semnată de România la 26 septembrie 2007, cu modificările ulterioare, denumită în continuare Convenția, prin seturi de măsuri coerente, integrate și interinstituționale.

Strategia conține termeni, expresii și sintagme (abilitarea și reabilitarea, activitatea, autonomia, barierele sau obstacolele, dizabilitatea, educația incluzivă, factorii de mediu, facilitatorii, funcționarea, limitările de activitate, mobilitatea personală, participarea, restricțiile de participare, sistemul de cotă, tehnologii de acces, tehnologii și dispozitive asistive, viață independentă) prin care se urmărește eliminarea tendințelor discriminatorii sau a celor care induc riscul de stigmatizare prin conotații negative, categoriale sau depersonalizatoare, discriminare multiplă, intervenție timpurie, servicii de sprijin. Grupul țintă sunt persoanele cu dizabilități care au deficiențe fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți. Persoanele cu dizabilități sunt beneficiarii direcți ai prezentei Strategii. Beneficiarii indirecti sunt familiile sau membrii familiilor care au în îngrijire persoane cu dizabilități, reprezentanții legali, specialiștii și membrii comunității. De aceea, crearea condițiilor care asigură participarea deplină a persoanelor cu dizabilități este indirect în beneficiul tuturor membrilor societății.

Toate condițiile sociale, economice, juridice, politice și de mediu care acționează ca bariere în exercitarea deplină a drepturilor persoanelor cu dizabilități trebuie să fie identificate și eliminate pentru ca persoana cu dizabilități să-și poată îndeplini rolurile în societate, la fel ca toți ceilalți. Persoanele cu dizabilități trebuie să fie informate, consultate și să beneficieze de oportunități de participare activă și de măsuri adecvate pentru exercitarea sau revendicarea drepturilor lor. În acest sens, actorii sociali, economici și politici implicați în promovarea, protecția și asigurarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități trebuie să lucreze în parteneriat și să prevină apariția de noi bariere în toate aspectele vieții, astfel încât să se asigure valorificarea cât mai eficientă a resurselor existente.

Strategia are ca scop promovarea, protejarea și asigurarea exercitării depline și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități, precum și promovarea respectului pentru demnitatea lor intrinsecă. Strategia trebuie să devină un cadru unificator al tuturor direcțiilor de acțiune abordate în domeniul dizabilității, inclusiv prin implementarea programelor operaționale subsecvente Acordului de parteneriat 2014 - 2020.

Obiectivele generale ale Strategiei sunt promovarea accesibilității în toate domeniile vieții pentru asigurarea exercitării de către persoanele cu dizabilități a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului, asigurarea participării depline a persoanelor cu dizabilități în toate domeniile vieții, eliminarea discriminării și asigurarea egalității pentru persoanele cu dizabilități, asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la un mediu de lucru deschis, incluziv și accesibil, în sectorul public sau privat, concomitent cu asigurarea accesului lor efectiv la servicii de sprijin pentru creșterea ocupării pe piața muncii. Promovarea educației și formării profesionale favorabile incluziunii la toate nivelurile și a învățării de-a lungul vieții, promovarea și protecția dreptului persoanelor cu dizabilități la condiții de trai decente pentru îmbunătățirea continuă a calității vieții lor. De asemenea, trebuie asigurat accesul echitabil la servicii și facilități de sănătate, calitative cu un cost rezonabil, cât mai aproape de posibil de comunitățile în care trăiesc. Fundamentarea de politici pentru persoanele cu dizabilități pe baza informațiilor și datelor statistice și de cercetare colectate din toate domeniile de activitate.

Fundamentarea Strategiei se bazează pe un set valoric de principii care includ în special respectarea demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor,

nediscriminarea, participarea și integrarea deplină și efectivă în societate, respectul pentru diversitate și acceptarea persoanelor cu dizabilități ca parte a diversității umane, egalitatea de șanse (principiul implică recunoașterea persoanelor cu dizabilități ca participanți cu drepturi egale în cadrul societății), accesibilitatea, egalitatea între bărbați și femei, respectul pentru capacitățile de dezvoltare a copiilor cu dizabilități și dreptul copiilor cu dizabilități de a-și păstra identitatea, consultarea și implicarea persoanelor cu dizabilități, a reprezentanților și a organizațiilor lor, în acord cu principiul " Nimic pentru noi, fără noi !" Respectarea acestui principiu asigură implicarea și participarea persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor care le reprezintă în procesul de monitorizare a implementării Convenției.

Principalele direcții de acțiune vizând implementarea Convenției se focalizează pe opt direcții de acțiune: accesibilitate, participare, egalitate, ocuparea forței de muncă, educație și formare profesională, protecție socială, sănătate, statistici și colectarea datelor. În cadrul fiecărei direcții se regăsesc: analiza situației actuale, obiectivul general și obiectivele specifice. În planul operațional, obiectivele specifice sunt detaliate în măsuri, iar termenele pentru implementarea măsurilor și resursele necesare sunt stabilite pentru fiecare măsură în Planul operațional.

Accesibilitatea reprezintă o obligație generală și un domeniu specific de intervenție privind mediul fizic, transportul public, informația și mijloacele de comunicare, inclusiv tehnologiile și sistemele informatice și de comunicații, precum și alte facilități și servicii deschise publicului, în zone urbane și rurale. Accesibilitatea este unul din cele opt principii care stau la baza Convenției, fiind strâns legată de conceptele de "design universal" și de "adaptare rezonabilă" pentru a identifica și elimina barierele existente.

Din păcate, accesul este limitat la mediul fizic (clădiri civile și spațiu urban) deoarece majoritatea blocurilor de locuințe și a clădirilor de utilitate publică rămâne inaccesibil persoanelor cu dizabilități datorită lipsei rampelor, a ușilor de acces și a grupurilor sanitare dimensionate adecvat, spațiul urban fiind de cele mai multe ori proiectat inadecvat limitând accesul. Nu există un angajament ferm al autorităților locale și centrale pentru asigurarea / facilitarea accesului la mediul fizic într-o perioadă de timp determinantă. Sunt necesare acțiuni de conștientizare continuă privind importanța identificării și eliminării barierelor pe care le întâmpină persoanele cu dizabilități.

La fel este în cazul sistemului de transport public, mijloace de transport și infrastructură tehnico-edilitară, serviciile de transport public local, interjudețean și național au un grad scăzut de accesibilitate, cel mai puțin accesibil fiind

transportul feroviar iar cel mai accesibil fiind transportul aerian datorită implementării reglementărilor și standardelor comune aflate în vigoare în toate statele membre UE. De asemenea este limitat accesul la informație și mijloace de comunicare, inclusiv la tehnologii și sisteme informatice și de comunicații, în special datorită costurilor sau lipsa de instruire a utilizatorilor.

Ghidul privind realizarea paginilor WEB, necesar în administrația publică locală și centrală, (elaborat încă din 2008) nu a condus la asigurarea accesului la serviciile electronice de utilitate publică. Programele de televiziune, de internet sau a altor mijloace electronice nu este disponibil în formate accesibile decât sporadic. Persoanele cu dizabilități nu au acces la un sistem coerent de informații privind bunurile, serviciile, echipamentele pentru tehnologia de acces și nici nu sunt încurajate să le utilizeze. Inexistența unui sistem de colectare a informațiilor pentru cunoașterea nevoilor pieței, în mod necesar pentru furnizarea de tehnologii de acces adaptate nevoilor specifice dizabilității.

Interesele utilizatorilor de comunicații sunt protejate de Autoritatea Națională pentru Administrare și Reglementare în Comunicații dar "accesibilitatea" nu se regăsește în mandatul acestei instituții. Consultarea persoanelor cu dizabilități nu constituie un mod de lucru firesc și necesar pentru elaborarea politicilor publice în domeniu, iar conceptele "accesibilitate", "adaptare rezonabilă" sau "design universal" nu sunt luate în considerare în planurile, proiectele și strategiile de dezvoltare specifice fiecărui domeniu. Programele de formare inițială și continuă nu conțin module obligatorii privind accesibilitatea din perspectiva respectării drepturilor omului și a libertăților fundamentale pentru persoanele cu dizabilități, cercetarea privind proiectarea și realizarea mediului fizic, a transportului public, a tehnologiilor și sistemelor informatice și de comunicații accesibile pe baza principiilor designului universal și adaptării rezonabile este aproape inexistentă.

Din păcate, nu se conștientizează la nivelul întregii societăți faptul că asigurarea accesibilității va fi în beneficiul tuturor membrilor societății, inclusiv pentru persoanele cu limitări temporale sau ocazionale de mobilitate. Deși au fost făcute progrese, analiza situației actuale în ceea ce privește situația accesibilității determină în continuare măsuri concertate, active și eficiente în vederea creșterii participării persoanelor cu dizabilități la viața societății, deoarece e imperios necesară promovarea accesibilității în toate domeniile vieții pentru asigurarea exercitării de către persoanele cu dizabilități a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului.

Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități concomitent cu dezvoltarea măsurilor de prevenire a instituționalizării și de susținere a traiului în

comunitate reprezintă o prioritate națională, ce va trebui făcută prin finanțare de la bugetul de stat, dar și prin atragere de fonduri europene, cu accent pe extinderea infrastructurii pentru servicii sociale dezvoltate în comunitate, corespunzătoare nevoilor persoanelor cu dizabilități, în scopul de a le îmbunătăți abilitățile și capacitatea de participare activă pe piața forței de muncă și la viața socială.

Trebuie în perspectivă asigurată tranziția de la un sistem bazat pe îngrijiri de tip rezidențial la un sistem bazat pe servicii alternative în comunitate, care în prezent este insuficient dezvoltat. Din păcate în 2010 a fost desființat singurul institut de cercetare din domeniul dizabilității, Institutul Național pentru Prevenirea și Combaterea Excluziunii Sociale a Persoanelor cu Handicap. iar cercetarea privind tehnologiile și dispozitivele asistive sau forme alternative de exprimare și informare este aproape inexistentă.

Legea 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, are ca scop garantarea și protejarea drepturilor și libertăților fundamentale ale persoanelor fizice, în special a dreptului la viața intimă, familială și privată, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal.

În toate țările membre ale Uniunii Europene (UE) începând cu 25.05.2018, devine aplicabil REGULAMENTUL 2016/679 PRIVIND PROTECȚIA PERSOANELOR FIZICE ÎN CEEA CE PRIVEȘTE PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL ȘI PRIVIND LIBERA CIRCULAȚIE A ACESTOR DATE, cunoscut și sub acronimul GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION).

GDPR întărește vechea legislație și o uniformizează la nivelul tuturor țărilor membre din UE, iar orice prelucrare a datelor cu caracter personal, se poate face numai în cazurile și condițiile prevăzute de lege. Legea reglementează respectarea dreptului la viața privată, nicio persoană neputând fi supusă unor imixțiuni în viața intimă, personală sau de familie, nici la domiciliu, reședință sau în corespondența sa, fără consimțământul său.

Legea cu privire la actele de stare civilă reglementează utilizarea interpretului de limbaj mimico-gestual la încheierea căsătoriei în cazul în care unul sau ambii soți sunt surdomuți. Sprijinul pe care persoanele cu dizabilități îl primesc pentru exercitarea capacităților juridice este limitat, deoarece accesul deplin al persoanelor cu dizabilități la actul de justiție este limitat din cauza accesibilității reduse a instituțiilor și sălilor de judecată, a lipsei tehnologiilor de acces sau a tehnologiilor și dispozitivelor asistive și ale serviciilor de sprijin.

Persoanele cu deficiențe mentale, lipsite de capacitatea de exercițiu, sunt private de dreptul de a lua decizii care privesc viața lor personală, în cazul lor

aplicându-se substituirea luării deciziilor de către tutorii lor, în procesul aplicării căreia s-a ajuns, de multe ori, la neglijarea voinței acestor persoane și chiar la abuzuri. Persoanele cu dizabilități au posibilitatea de a solicita sprijin și din partea instituției Avocatul Poporului în respectarea drepturilor lor în relația cu instituțiile autorităților publice centrale și locale.

Participarea la viața publică și politică, este garantată de Constituție și Legea nr. 14/2003 a partidelor politice, ce asigură un cadru legal nediscriminatoriu pentru toți cetățenii și permite participarea activă a persoanelor cu dizabilități la activitățile publice, sociale, culturale și politice. De asemenea, Legea educației fizice și sportului nr. 60/2000 cu modificările și completările ulterioare obligă autoritățile administrației publice să asigure condiții pentru practicarea educației fizice și sportului de către persoanele cu handicap fizic, senzorial, psihic și mixt, în scopul dezvoltării personalității lor și integrării în societate, precum și mijloace care să permită sportivilor cu handicap să participe la competiții naționale și internaționale destinate lor.

În România există în prezent un număr de 26 de structuri sportive membre ale Comitetului Național Paralimpic. Participarea persoanelor cu dizabilități este în multe cazuri limitată sau chiar inexistentă, nu din cauza deficienței sau afectării, ci din cauza barierelor de mediu, comunicare și atitudine.

OUG nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, legislația anti-discriminare nu oferă o definiție a discriminării, limitându-se doar la a enumera dizabilitatea printre criteriile de excludere, restricție sau preferință, iar Noul Cod civil intrat în vigoare la 1 octombrie 2011, cu modificările și completările ulterioare a adus elemente de noutate referitoare la ocrotirea dreptului la viață, dreptului la sănătate și la integritate psihică și fizică, a dreptului la viață privată și la demnitatea persoanei.

Legea nr. 76/2002 privind sistemul asigurărilor pentru șomaj și stimularea ocupării forței de muncă aduce beneficii celor care încadrează în muncă persoane cu dizabilități, însă rata de ocupare în muncă este scăzută, din mai multe motive. Conform cadrului legislativ în vigoare, orice angajator public sau privat ce cel puțin 50 de angajați are obligația de a angaja persoane cu dizabilități, într-un procent de minim 4 %, însă cei mai mulți preferă celelalte opțiuni din lege, să plătească la bugetul de stat jumătate din salariul minim pe economie corespunzător fiecărei persoane cu dizabilități neangajate ori să achiziționeze bunuri sau servicii de la unitățile protejate.

Accesul limitat la ocuparea forței de muncă poate determina un nivel ridicat de excluziune socială și de sărăcie pentru persoanele cu dizabilități, la care contribuie și alți factori cum sunt dispariția de pe piața muncii a unor meserii

tradiționale (inclusiv a Cooperativelor de tip "Munca Invalizilor"), practicate de persoane cu un anumit tip de dizabilitate, accesibilitatea redusă până la și la locul de muncă, lipsa adaptării rezonabile și a tehnologiilor de acces, slaba informare privind avantajele pentru informatori, limitele sistemului educațional care nu acoperă integral necesitățile de pregătire pentru muncă persoanelor cu dizabilități, lipsa orientării profesionale corespunzătoare, etc. În acest context strategic, o participare crescută a persoanelor cu dizabilități pe o piață a muncii incluzivă ar asigura valorificarea potențialului acestora ca forță de muncă și ar contribui la atingerea țintei naționale de ocupare.

Este necesară asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la un mediu de lucru deschis, incluziv și accesibil, pe toate palierele sectorului public și privat, cu asigurarea accesului lor efectiv la servicii de sprijin pentru creșterea ocupării pe piața muncii, prin asigurarea accesului la programe vocaționale, de pregătire pentru muncă și viață independentă, precum și coordonarea și monitorizarea procesului de promovare și protejare a dreptului la o viață independentă și muncă al persoanelor cu dizabilități.

Educația este reglementată printr-o serie de acte normative și programe educaționale concepute încât să răspundă unui spectru larg și foarte variat de situații speciale însă în ce privește legislația aplicabilă copiilor și elevilor cu dizabilități sunt necesare, în continuare, măsuri pentru armonizarea terminologiei utilizate. Problemele importante sunt legate de numărul insuficient de servicii de educație timpurie, astfel că accesul copiilor cu dizabilități la această formă de educație este încă deficitar, la fel cum este deficitară identificarea timpurie și orientarea școlară la vârste mici. Datele referitoare la participarea persoanelor cu dizabilități la învățământul superior nu sunt colectate la nivel național, dar unele studii apreciază că valoarea acestui indicator este foarte scăzută.

O barieră importantă în școlarizarea copiilor cu dizabilități în învățământul de masă o constituie insuficiența resurselor financiare, insuficiența numărului de profesori de sprijin, absența altor categorii de resurse umane alocate serviciilor educative specializate și accesul limitat la astfel de servicii în afara școlii, mai ales în mediul rural. O situație critică și deficitară se înregistrează și în ce privește formarea profesorilor din învățământul de masă în spiritul și scopul educației incluzive, precum și în domeniul strategiilor concrete de lucru cu copii cu dizabilități.

Curriculumul pentru elevii cu dizabilități din învățământul special și special integrat, precum și practicile didactice necesită redimensionări din perspectiva educației incluzive, prin asigurarea calității serviciilor de educație și de formare profesională, adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități și necesare

din perspectiva incluziunii. Participarea redusă a persoanelor cu dizabilități la educație și pe piața forței de muncă poate duce la excluziune, sărăcie și izolare, iar pentru a preîntâmpina aceste efecte sunt necesare programe de orientare profesională, programe de reducerea sărăciei, de asistență corespunzătoare dizabilității, de servicii integrate în comunitate, de programe speciale în ceea ce privește locuirea și alte servicii de sprijin.

Conform Raportului Mondial privind Dizabilitatea, realizat de OMS și Banca Mondială în 2011, se estimează ca la nivel mondial există circa un miliard de persoane care au o formă de dizabilitate, dintre care între 110 - 190 de milioane de persoane se confruntă cu o limitare funcțională importantă, iar numărul persoanelor cu dizabilități va crește în viitor având la bază fenomenul global de îmbătrânire a populației, creșterea duratei medii de viață și expansiunea bolilor netransmisibile. Din păcate, este recunoscut faptul că persoanele cu dizabilități au un acces mai redus la serviciile de sănătate și multe din nevoile lor de îngrijiri de sănătate rămân nerezolvate.

Convenția ONU prevede că persoanele cu dizabilități au dreptul să se bucure de cea mai bună sănătate, fără discriminare pe criterii de sănătate, și că statele părți trebuie să adopte măsurile adecvate pentru a asigura accesul persoanelor cu dizabilități la toată gama de servicii de sănătate, inclusiv în domeniul sănătății sexuale și reproductive, precum și la programele naționale de sănătate, la același nivel calitativ și standard de îngrijire cu populația generală.. Serviciile de sănătate trebuie să fie gratuite sau să aibă prețuri accesibile fiind furnizabile cât mai aproape posibil de comunitatea în care trăiește persoana.

Este dificil de estimat gradul de acces al persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate furnizate prin sistemul asigurărilor sociale de sănătate, și implicit măsura în care legislația este implementată, deoarece principalele probleme privind accesul persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate, abilitare și reabilitare sunt reprezentate de cunoașterea fragmentară a nevoilor de servicii de sănătate pentru abilitare și reabilitare a persoanelor cu dizabilități, nevoia de servicii de reabilitare medicala sau de tratament balnear, acoperirea deficitară cu servicii de sănătate de tip general sau cu servicii specifice nevoilor generate de dizabilitate, serviciile de sprijin și consiliere pentru persoanele cu dizabilități și familiile acestora, numărul insuficient de servicii de zi în scopul abilitării și reabilitării, o adaptare insuficientă a serviciilor de sănătate generale și specifice la nevoile persoanelor cu dizabilități în termeni de finanțare, tehnologie, infrastructură și pregătire a personalului, existența unor bariere de acces de tip cultural (atitudini pasive ale aparținătorilor și uneori chiar ale personalului

medical), fizic, de tip operațional și economic (costuri pe care persoanele cu dizabilități nu și le pot permite).

Lista problemelor continuă prin lipsa continuității, a integrării între serviciile de sănătate furnizate la diferite niveluri de asistență medicală, ca și între serviciile de sănătate, cele de asistență socială și de educație, necunoașterea gradului de răspuns al sistemului de sănătate la problemele persoanelor cu dizabilități.

Nu există analize privind gradul de răspuns adaptat al serviciilor de sănătate, din punct de vedere calitativ și cantitativ, la nevoile persoanelor cu dizabilități, sau de monitorizare a acordării serviciilor de sănătate pentru persoanele cu dizabilități, inclusiv în relație cu activitățile privind sănătatea reproducerii, administrarea de mijloace contraceptive și măsuri de planificare familiară pe baza consimțământului liber exprimat și informat al persoanei cu dizabilități sau al reprezentantului său legal.

Este necesară asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la aceeași gamă de servicii de sănătate, la același nivel calitativ, precum celor furnizate populației, inclusiv în domeniul sănătății sexuale și reproductive, al sănătății dentare și mentale, este necesară asigurarea accesului copiilor și persoanelor adulte cu dizabilități la diagnosticare și intervenție timpurie, la măsuri pentru prevenirea riscului apariției dizabilității, conștientizarea populației privind drepturile persoanelor cu dizabilități în materie de sănătate, abilitare și reabilitare, a creșterii gradului de conștientizare al profesioniștilor din sănătate privind drepturile omului, demnitatea, autonomia, drepturile și nevoile specifice ale persoanelor cu dizabilități în materie de sănătate, abilitare și reabilitare, prin instruire și promovarea de standarde etice în domeniul serviciilor de sănătate publice și private.

Prin Ordinul ministrului muncii, familiei și protecției sociale nr. 1106 din 9 martie 2011 pentru constituirea registrelor electronice privind persoanele cu handicap, publicat în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 184 din 16 martie 2011 a fost elaborat și implementat un sistem național de gestiune și monitorizare a aplicării reglementării din domeniu și controlul activităților de protecție a persoanelor cu dizabilități, sub forma unui Registru electronic național, cu scopul de a integra într-un depozit de date central toate informațiile existente în bazele de date ale DGASPC din subordinea consiliilor județene sau locale ale sectoarelor municipiului București, de a fi un sistem informatic de colectare și raportare a acestor date și de a oferi suportul informațional pentru deciziile și politicile cu impact asupra activităților a căror realizare se află în responsabilitatea beneficiarilor Registrului.

Registrul electronic național devine un punct național unic de agregare a datelor, de informare și acoperire a tuturor formelor de raportare a activităților cu privire la protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu accent pe monitorizarea respectării tuturor drepturilor omului pentru persoanele cu dizabilități și nu cu dizabilitatea. Monitorizarea trebuie să vizeze ce are sau ce nu are de făcut societatea ca să nu obstrucționeze exercitarea deplină a drepturilor și nu cum deficiența afectează exercitarea acestora.

În acest sens este necesară îmbunătățirea modalităților de colectare de informații cu privire la persoanele cu dizabilități și nevoilor acestora, asigurarea transparenței informațiilor calitative și cantitative, precum și îmbunătățirea colaborării instituționale pentru a asigura o abordare comună și unitară a statisticilor privind dizabilitatea, ca premisă în fundamentarea de politici pentru persoanele cu dizabilități pe baza informațiilor și datelor statistice și de cercetare colectate din toate domeniile de activitate.

Strategia include atât programele și intervențiile proprii ale ANPD cât și ale celorlalte instituții din domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu impact direct în încadrarea în muncă a persoanelor cu dizabilități, protecția socială, accesul la mediul fizic, informațional și comunicațional, accesul la educație, cultură, sănătate, participare și egalitate. Obiectivele necesare sunt creșterea gradului de accesibilizare a mediului fizic, transportului, informațiilor și mijloacelor de comunicare, inclusiv prin asigurarea de tehnologii și sisteme informatice și de comunicații astfel încât persoanele cu dizabilități să beneficieze de acestea în condiții egale cu ceilalți.

De asemenea este necesară exercitarea deplină a tuturor drepturilor de către persoanele cu dizabilități, prin asigurarea și promovarea condițiilor pentru exercitarea deplină a drepturilor și libertăților cetățenești de către toate persoanele cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți membri ai societății, a creșterii gradului de ocupare prin asigurarea unui mediu de lucru deschis, incluziv și accesibil, precum și asigurarea accesului efectiv al persoanelor cu dizabilități la servicii de sprijin în vederea ocupării, promovarea unei educații și formări profesionale favorabile incluziunii la toate nivelurile și a învățării pe tot parcursul vieții pentru persoanele cu dizabilități.

Este necesară promovarea și protecția dreptului persoanelor cu dizabilități la condiții de viață și de trai decente și la îmbunătățirea continuă a acestora, fără discriminare pe criterii de dizabilitate, creșterea gradului de asigurare de servicii sociale și de sprijin în comunitate, inclusiv prin dezvoltarea unui sistem integrat, incluziv, accesibil și de calitate de servicii, asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la servicii și facilități de sănătate, de calitate, cu un cost rezonabil și

cât mai aproape posibil de comunitățile în care acestea trăiesc, precum și consolidarea mecanismelor de coordonare, monitorizare și evaluare.

AGENDA DE LUCRU – EVENIMENTE IMPORTANTE ÎN PERIOADA 2017 – 2018

18–20 Mai 2017 – Bruxelles – Comisia Europeană

Forum de lucru al Comisiei Europene privind implementarea Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități. Acest Forum de lucru a reprezentat o oportunitate de interacțiune și schimb de experiență și expertiză cu alte organe și organisme internaționale abilitate să reprezinte interesele persoanelor cu dizabilități, în special modalitatea în care se poate evalua dizabilitatea în baza drepturilor omului.

Forumul a mai evidențiat impactul pe care îl are modul în care este definită dizabilitatea în cadrul legislativ, apoi perspectiva statelor membre pe problematica recunoașterii beneficiilor pe dizabilitate, dar și modul în care se acționează pentru a transforma politicile ONU în realitate, precum și modul în care statele membre se pregătesc pentru implementarea recomandărilor și observațiilor Comitetului UNCRPD.

De asemenea s-a discutat și despre protecția persoanelor cu dizabilități aflate în situații critice sau de risc, în special problematica persoanelor refugiate cu dizabilități și despre modul în care strategiile naționale includ și drepturile persoanelor cu dizabilități aflate în tabere de refugiați, și modul în care se implementează punctual recomandările Comisiei Europene pe problematica dizabilității.

Din partea Consiliului de Monitorizare a participat Dl Matei Ghigiu - director de cabinet manager în perioada martie - noiembrie 2017

8 Noiembrie – 29 Noiembrie 2017 – București – Sediul MAE

Reuniunea Grupului de lucru pentru Executarea Hotărârii CEDO în cauza CRJ în numele lui Valentin Câmpeanu împotriva României cu participarea AGCEDO-MAE, ANPD, CNSMLA și a Consiliului de Monitorizare (întâlniri periodice și în 2018) la sediul MAE și ANPD, privind propunerile de modificare

și completare la Legea 448/2006, republicată în Monitorul Oficial, Partea I, nr.1 din 3 ianuarie 2008. Dezbaterile din cadrul reuniunilor grupului de lucru au ca scop final adoptarea de către Parlamentul României a proiectului de act normativ pentru completarea Legii 448/2006 privind modalitatea alegerii și atribuțiile reprezentantului personal al persoanei cu dizabilități instituționalizate.

La aceste întâlniri au participat membrii din vechea conducere a Consiliului de Monitorizare, iar ulterior au participat și participă președintele și vicepreședintele însoțiți de membrii din structura Consiliului de Monitorizare.

15–17 Noiembrie 2017 – București **Ministerul Dezvoltării Regionale, Administrației Publice și Fondurilor Europene**

Întâlnirea de lucru interinstituțională cu ocazia misiunii de informare a reprezentanților Comitetului Economic și Social European (CESE) privind respectarea drepturilor persoanelor din comunitățile marginalizate

Direcția Generală Programare SIMIS, Coordonare Sistem și Evaluare Programe Europene

Serviciul Unitatea Pentru Politici Europene De Coeziune Socială

Agenda a cuprins: Lansarea misiunii de informare CESE, Vizită în centrele comunitare din comuna Herești (Jud. Giurgiu), comuna Chirnogi (Jud. Călărași), comunele Chiselet și Dragoș Vodă (Jud. Călărași).

Întâlnirea între reprezentanții CESE, reprezentanți ai autorităților publice din România și societatea civilă.

Scurtă prezentare a centrelor comunitare vizitate în ziua de 15.11.2017

Programul Operațional Capital Uman - Oportunități de finanțare din FSE prin POCU 2014- 2020 adresate grupurilor vulnerabile.

Activitatea Punctului Național de Contact pentru Romi și a Punctului de contact pentru Implementarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități; abordare și planuri de viitor. Discuții, dezbateri și concluzii.

Efectele marginalizării și ale vulnerabilității în domeniile cheie: sănătate, educație, ocupare, locuire.

Vizită la Muzeul Culturii Romilor.

La această Întâlnire de lucru interinstituțională a fost prezent din partea Consiliului de Monitorizare Dl Gheorghe Aștileanu – vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare, care pe parcursul vizitei din teritoriu a făcut anumite sugestii și recomandări:

– La vizita din teritoriu s-a constatat lipsa rampelor de acces pentru persoanele cu dizabilități utilizatoare de fotoliu rulant, iar unde acestea există sunt făcute fără a respecta în totalitate normativele legale în vigoare. De asemenea sunt total inexistente toaletele destinate persoanelor cu dizabilități, lipsa semnalizării (marcajul rutier) a locurilor de parcare destinate persoanelor cu dizabilități, Legea 448/2006 dar și Convenția ONU prevăd în mod expres accesibilizarea și accesibilitatea persoanelor cu dizabilități, în cazul de față primărie, școală, biserică, magazine, cămine culturale, spitale, secții de poliție, etc care nu au accesibilitățile necesare.

– Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare a făcut recomandări conform legii, pentru executarea cât mai rapidă a rampelor de acces pentru persoanele cu dizabilități, pentru o mai mare implicare a autorităților locale privind investițiile în accesibilizare, comunicare dar și pentru transportul persoanelor cu dizabilități (dat fiind faptul că unele persoane cu dizabilități nu au putut să fie prezente la comisiile pentru evaluarea gradului de dizabilitate/handicap, pierzându-și drepturile cuvenite).

– Este prezentă teama de a investi banul public din cauza controalelor dar și a partidelor de opoziție, lipsa de informare și comunicare cu forurile superioare (inclusiv cu comisiile de expertiză), penuria ideilor de afaceri și nevalorificarea potențialului local din perspectiva schimburilor culturale, înfrățirea cu alte localități din străinătate, demararea de activități, proiecte și servicii care să implice mai activ persoanele cu dizabilități.

– La ședința de la Ministerul Fondurilor Europene vicepreședintele Consiliului de Monitorizare a apreciat ca pozitivă vizita de informare și documentare a CESE, a dialogului activ purtat cu membrii comisiei, dorind să afle câte persoane din România sunt reprezentate în CESE, cine sunt aceștia și ce activități desfășoară. Care este numărul real și câte persoane cu dizabilități activează ca membrii în CESE și chiar în Parlamentul European cunoscut fiind faptul că, pentru a putea implementa și Convenția ONU este necesară nevoia unui echilibru în toate sferile de reprezentare activă și directă a persoanelor cu dizabilități.

– Rolul deosebit pe care îl reprezintă prevederile Convenției ONU și nevoia de a implementa și valorifica practic aceste prevederi, în special accesibilitatea, educația, locuința și locul de muncă, recreerea și reprezentarea socială, dezvoltarea de servicii sociale și programe pentru integrarea și sprijinirea tinerilor care provin din centrele instituționalizate. Necesitatea pregătirii și a educației incluzive, ca proces dinamic pentru persoanele cu dizabilități, învățământul special (inclusiv școlile de meserii), învățarea unor meserii actuale, limbi străine,

comunicare media și internet, sunt etape ale cunoașterii absolut necesare pentru găsirea unui loc de muncă pentru persoanele cu dizabilități și dezvoltarea lor umană și profesională aducând plus valoare în societatea românească.

4 Decembrie 2017 – București – Palatul Parlamentului

Masă rotundă organizată de Comisia Centrală a PSD privind problematica persoanelor cu dizabilități și Grupul Parlamentar al PSD în Senat pentru a marca Ziua Internațională a Persoanelor cu Dizabilități, proclamată de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite în 1992.

Au fost prezente personalități din Senatul și Guvernul României și din alte organizații de stat, printre care Dl Senator Ioan Narcis Chisăliță - vicepreședinte în Comisia Drepturile Omului, Culte și Minorități din Senat, Dl Florinel Butnaru - președinte al Comisiei Centrale a PSD privind problematica persoanelor cu dizabilități, Orlando Teodorovici - ministru de finanțe, etc.

Persoanele cu dizabilități și ONG-urile prezente au adus în discuție o serie de nemulțumiri cauzate de lipsa accesibilizării, problemele întâmpinate în căutarea unui loc de muncă, nivelul de trai scăzut și veniturile materiale insuficiente, nemulțumiri legate de situația părinților și a problemelor pe care le întâmpină asistenții personali, persistența unor abuzuri și discriminări la angajări, etc.

Legea privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități le cere întreprinderilor cu mai mult de 50 de angajați să aibă în cadrul personalului un procent de 4% de persoane cu dizabilități, însă un sondaj în rândul companiilor arată că aproximativ jumătate preferă să plătească o amendă decât să angajeze persoane cu dizabilități, majoritatea celorlalte angajează mult sub cota stabilită (media este de 1% din forța de muncă) iar 7% ignoră legea complet.

Această Invitație a fost onorată de Dl vicepreședinte Gheorghe Aștileanu din partea Consiliului de Monitorizare.

12 Decembrie 2017 – București – Palatul Parlamentului
Simpozionul Național – Integrarea în toate politicile
aspectelor legate de sănătatea mintală - Sănătatea mintală la locul
de muncă

Simpozion organizat sub auspiciile Comisiei pentru sănătate publică din Senat, Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități din Senat, CNSMLA (Consiliul Național de Sănătate Mintală și Lupta Anti drog), în parteneriat cu Centrul pentru Inovație și Medicină, cu sprijinul Janssen - Johnson & Johnson România. având ca scop principal Modificarea Legii nr. 48/2002 privind sănătatea mintală.

Această Invitație a fost onorată de Dl președinte Florinel Butnaru și Dl vicepreședinte Gheorghe Aștileanu.

1 Februarie 2018 – București – Hotel Ambassador
Conferința organizată de Alianța Națională pentru Boli Rare România

Conferință de presă de lansare a campaniei de Ziua Bolilor Rare. La eveniment a participat și ministrul sănătății Dna Sorina Pintea care a declarat că este importantă colaborarea cu asociațiile de pacienți și că Ministerul Sănătății are în vedere extinderea numărului Centrelor de expertiză în tratarea bolilor rare.

Tema campaniei este Cercetarea, deoarece peste 95% din bolile rare nu au tratament, tratamentele existente fiind foarte scumpe, cu mari deficiențe la nivel de infrastructură, și că " Povestea pacientului este foarte importantă" !

8 Februarie 2018 – București – Hotel Capitol
Workshop-ul "Management de caz în bolile rare"

Organizat cu ocazia Zilei internaționale de Boli Rare de Asociația Prader Willi din România și Alianța Națională pentru Boli Rare din România. Scopul workshop-ului a fost identificarea nevoilor și găsirea de soluții în management-ul de caz al pacientului diagnosticat cu o boală rară. Poveștile pacienților reprezintă resurse inepuizabile de învățăminte și experiențe trăite.

28 Februarie – 1 Martie 2018 – București – Hotel Capitol Conferința națională Ziua Bolilor Rare 2018

Organizată de Alianța Națională pentru Boli Rare România. Tema campaniei 2018 rămâne Cercetarea, alături de sloganul campaniei: "Arată că ești rar! Arată că îți pasă!".

În prima zi s-au dezbătut teme legate de Centrele de Expertiză, Rețele Europene de Referință, Echipe multidisciplinare, abordarea integrată și asigurarea continuității îngrijirii. Masă rotundă cu participarea reprezentanților Ministerului Sănătății, ANMDM, CNBR, CNAS și ANBRARO.

În ziua a doua a conferinței au fost prezentate provocările și dificultățile pe care le trăiesc și le resimt persoanele diagnosticate cu o boală rară, testarea genetică în bolile rare, registre de pacienți și baze de date, îngrijire integrată.

18 Aprilie 2018 – București – Hotel Athénée Palace Hilton

Gala Femeilor care Dăruiesc Sănătate – organizată de Asociația Pentru o Viață Sănătoasă – la care a participat Dl Gheorghe Aștileanu vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare.

9 mai 2018 – București – Palatul Cotroceni

Recepție oficială oferită de Președintele României cu ocazia Zilei Europei 9 Mai 2018 – la care a fost invitat Dl Florinel Butnaru în calitate de Președinte cu rang de Secreter de Stat al Consiliului de Monitorizare.

22 Mai 2018 – București – Palatul Parlamentului

Masă rotundă: Reglementarea executării măsurilor de siguranță cu caracter medical - o necesitate pentru România organizată de Comisia pentru egalitatea de șanse din Senat, Comisia pentru sănătate și familie din Camera Deputaților, Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități din Senat, Institutul Român pentru Drepturile Omului, Asociația Română de Psihiatrie Medico-Legală

1. Prezentarea proiectului legislativ privind executarea măsurilor de siguranță cu caracter medical.

2. Asigurarea respectării prin intermediul proiectului legislativ a reglementărilor prevăzute de Convenția Europeană pentru Drepturile Omului,

Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și a prevederilor Noului Strategii a Consiliului Europei privind persoanele cu dizabilități 2017-2023 în ceea ce privește pacienții aflați sub incidența măsurilor de siguranță cu caracter medical.

3. Dezbateră proiectului legislativ privind executarea măsurilor de siguranță cu caracter medical din perspectivele dezinstituționalizării cazurilor deținute arbitrar în spitalele de psihiatrie și pentru măsuri de siguranță, respectarea drepturilor omului și ale persoanei cu dizabilități, eficientizării economice și terapeutice, creșterii siguranței populației.

22 Mai 2018 – București – Sala Polivalentă a Clubului Sportiv Dinamo București

Dezbateră "Pledoarie pentru integrarea socială prin sport a persoanelor cu dizabilități" – organizată de Federația Română de Arte Marțiale în parteneriat cu: MTS, MAN, Comitetul Olimpic și Sportiv Român, C.S. Dinamo București, Primăria sector 2, Consiliul local sect. 2, DGASPC sect. 2, INCS, Consiliul Național Paralimpic, CNDR, Special Olympics România, Asociația sportivă "Împreună mereu pentru oameni", Rin Grand Hotel, Dr.Fischer, Electronic Doctor, C.S. Pantheon, Budo Best, Micri Gold, Prosport Oradea, Adimex Copy Center, B1Tv, Smartfm-Radio Emoție, Scorseze Reacțion, Sports Hub, F.R. Karate, FR Baschet, (Dna Florentina Camelia Medei, Dl dr.Florentin Marinescu)

Obiectivul dezbaterii a fost conștientizarea societății care poate sprijini integrarea efectivă în societate a persoanelor cu dizabilități, sportul ocupând un loc important, conferind acestora încrederea în sine, sentimentul propriei identități și de apartenență, sănătate fizică și mentală.

De asemenea, se dorește transmiterea unui semnal pozitiv al implicării societății în ansamblul său, sportivii de performanță - modele ale copiilor, astfel încât educația fizică și sportul să ocupe un loc important în politicile, strategiile și actele normative aferente domeniului.

29 Mai 2018 – Bruxelles – Comisia Europeană

Forum de lucru al Comisiei Europene privind implementarea Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități (Work Forum on the implementation of the UNCRPD) cu rolul de a analiza evoluția implementării

Convenției în Statele Membre precum și identificarea unor noi priorități și direcții de acțiune pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Cele trei teme majore ale dezbaterii au fost: 1.Sănătate, abilitare și reabilitate din perspectiva Convenției (CRPD) 2.Conștientizare și programe de pregătire profesională în domeniul dizabilității 3.Rolul Comitetului ONU pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități.

Au participat alături de reprezentanții Comisiei Europene, ai diverselor structuri ONU, reprezentanți ai anumitor Agenții europene și ai Parlamentului European, reprezentanți ai diferitelor organisme guvernamentale din Statele Membre, reprezentanți ai societății civile, persoane cu dizabilități și organizații umbrelă la nivel european reprezentând prestatorii de servicii și federații de organizații.

Consiliul de Monitorizare a fost reprezentat de Dl președinte Florinel Butnaru și Dra inspector de monitorizare Gloria Elena Ionescu.

8 – 9 Iunie 2018 – București – Aula Bibliotecii Centrale Universitare "Carol I"

Conferința Națională " Independență ! Reușesc ! Organizată de Asociația Națională pentru Copii și Adulți cu Autism din România, Universitatea Spiru Haret – Facultatea de Psihologie și Științele Educației și Consiliul Național al Dizabilității din România.

Tema conferinței a avut în prim plan rolul familiei în dezvoltarea autonomiei personale și în creșterea gradului de independență al persoanei cu Tulburări de Spectru Autist într-o societate rezilientă, evenimentul fiind structurat în cele două zile cu prelegeri în plen în Aula Bibliotecii Centrale Universitare "Carol I" și o expoziție cu produse efectuate în ateliere de către persoane cu Tulburări din Spectrul Autismului (TSA), iar în ziua a doua fiind organizate la sediul ANCAAR, workshop-uri tematice.

Tematica prezentărilor a cuprins aspecte funcționale ale vieții familiei persoanelor cu TSA, reflecții asupra importanței afecțiunilor somatice în generarea comportamentelor problemă la persoanele cu autism, metode de detectare a nivelului de inteligență al unei persoane cu TSA nonverbală, fără folosirea testelor psihologice. Limbajul Semnelor, precum și aspecte neuroimagistice în Tulburarea de Spectru Autist. Au mai fost prezentate considerații clinice privind evoluția TSA la vârsta adultă, precum și lansarea ghidului abordării terapeutice la persoana cu TSA (partea a II-a) "Independență! Mă pregătesc!".

Consiliul de Monitorizare a fost reprezentat de Dl vicepreședinte Gheorghe Aștileanu.

21 – 22 Iunie 2018 – București – Phoenicia Grand Hotel Workshop privind Managementul de Caz în Bolile Rare

Organizat de Alianța Națională pentru Boli Rare România în parteneriat cu Asociația Prader Wili din România, Asociația Română de Cancere Rare și Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități.

Prima zi a cuprins: Conferința de presă – lansarea proiectului Understanding Rare Challenges (URC) în România. Au participat reprezentanți ai Ministerului Sănătății, Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, Alianței Naționale pentru Boli Rare, Sanofi Gezyme, specialiști și pacienți. Sesiune Video - Viața de zi cu zi a pacienților cu boli rare. Masă rotundă și dezbateri – Situația actuală (Management de caz pentru bolile rare, Proiectul INNOVACare (Management de caz pentru persoane cu dizabilități produse de boli rare), Managementul de caz și asistența medicală comunitară, Experiențele managerilor de caz – dezbateri.

Ziua a doua a cuprins: Nevoi medicale nesatisfăcute în bolile rare, Abordarea holistică / Îngrijirea integrată în politicile europene, Exercițiu în grupe de lucru – Implementarea managementului de caz -90', Prezentarea rezultatelor din grupurile de lucru și dezbateri, Îngrijire integrată pentru bolile rare. Care este viitorul? Cum? Întrebări și răspunsuri: pacienți, familii, specialiști și autorități: Cum putem colabora? Concluzii finale.

Consiliul de Monitorizare a fost reprezentat de dl. vicepreședinte Gheorghe Aștileanu.

12 Septembrie 2018 - București - Consiliul de Monitorizare

A avut loc vizita Dl DARRIN J. KOWITZ - Political Officer pentru Drepturile Omului și a Dl ALEXANDRU N. CLIMESCU - Political Specialist din cadrul Ambasadei SUA la București la sediul Consiliul de Monitorizare privind implementarea Convenției ONU pentru persoanele cu dizabilități din România unde s-au evidențiat realizările și situația actuală a activității Consiliului de Monitorizare precum și informări privind vizitele de monitorizare din centrele rezidențiale.

Oaspetele american și-a exprimat dorința unei colaborări benefice între Ambasada SUA la București și Consiliul de Monitorizare pentru creșterea calității vieții tuturor persoanelor cu dizabilități din România. Din partea Consiliului de Monitorizare au participat DI FLORINEL BUTNARU - Președinte cu rang de Secretar de Stat la Consiliul de Monitorizare și DI GHEORGHE AȘTILEANU - Vicepreședinte cu rang de Subsecretar de Stat la Consiliul de Monitorizare.

30 Octombrie 2018 - București - Ambasada Statelor Unite la București Disability Employment: Removing Barriers to Prosperity in Europe

Biroul de Diplomatie Publică al Ambasadei Statelor Unite a organizat un web chat interactiv unde specialiștii americani au abordat subiecte legate de bune practici în angajarea persoanelor cu dizabilități, modalități prin care firmele pot avea beneficii prin angajarea persoanelor cu dizabilități, importanța creării de oportunități economice pentru toți, noi tehnologii asistive, accesibilitatea în mijloacele de transport, clădiri și tehnologia informației. Luna octombrie marchează în Statele Unite contribuția majoră pe care persoanele cu dizabilități o aduc la locul de muncă prin creativitatea, capacitatea de inovație și competența lor. Specialiștii care au intrat în dialog au fost următorii:

DI David Cappelletti - Director executiv al Consiliului pentru Accesibilitate al SUA (agenție federală care promovează egalitatea de șanse pentru persoanele cu dizabilități prin dezvoltarea de standarde și instrucțiuni de accesibilitate a mediului construit, transport, comunicații, echipament medical de diagnosticare și tehnologia informației).

DI Paul Schröder - Director de politici publice al AIRA, o companie specializată în tehnologie asistivă, AIRA fiind un dispozitiv asistiv care permite persoanelor cu deficiențe de vedere să acceseze lumea din jur. Folosind tehnologia de ultimă oră a realității augmentate, AIRA conectează persoanele cu deficiențe de vedere cu agenți specializați dedicați, care le ajută să își îmbunătățească interacțiunea cu lumea înconjurătoare prin asistența hands-free. AIRA este un sistem compus din ochelari smart echipați cu camera de luat vederi, o aplicație de smart phone și acces la o rețea de agenți profesioniști cu pregătire specială.

Dna Charlotte McClain-Nhlapo - Consilier pentru situația persoanelor cu dizabilități la nivel global al World Bank Group (cu 189 state membre, Grupul Băncii Mondiale este un parteneriat global unic, care are ca scop combaterea sărăciei la nivel global prin soluții sustenabile). În funcția de consilier pentru

practici globale în sectorul rural, urban, social și de adaptabilitate în vederea incluziunii persoanelor cu dizabilități Charlotte coordonează echipe de sprijin operațional în cadrul acestei instituții, cu misiunea de a avea garanția că politicile și programele Băncii iau în considerație persoanele cu dizabilități, Înainte de a se alătura Băncii Mondiale, a ocupat funcția de coordonator al USAID (Agenția de Dezvoltare Internațională a SUA) pentru situația persoanelor cu dizabilități și dezvoltare incluzivă.

Din partea Consiliului de Monitorizare a participat vicepreședintele Gheorghe Aștileanu și Dra expert Gheorghiu Mihaela, alături de alți invitați prezenți printre care Dna Niculescu Violeta - Ombudsman Romania, expert pentru familie tineret și persoane cu dizabilități, Dna Tontsch Daniela Președinte CNDR alături de Tontsch Peter Klaus, Dna Adriana Săftoiu - Camera Deputaților, MP, membru al Comitetului pentru Drepturile Omului, Dna Claudia Bratan - Director Executiv CNDR, Dna Bodoni Cristina - expert Comunicare și Relații Publice la IPROCHIM (Companie interesată pentru susținerea persoanelor cu dizabilități), Dna Comănescu Gabi Mihaela - expert în formare profesională la Fundația Motivation România, Dna Gligu Sanda - Președinte la Asociația Autism/ ADHD, Dna Darie Mihaela Maria - sociolog la Cartel ALFA, Dna Mihaela Pitu - expert in relații internaționale la Ministerul Economiei și alții.

Într-o atmosferă plăcută, ospitalieră și profesionistă oferită de gazdele Ambasadei SUA la București programul interactiv a debutat cu prezentarea făcută de Dl David Capozzi prin care celebrăm luna octombrie ca fiind Luna de Conștientizare a Dreptului la Șanse Egale la Locul de Muncă pentru Persoanele cu Dizabilități (NDEAM) aducând astfel recunoaștere creativității, inovației și talentului cu care persoanele cu dizabilități contribuie la forțele de muncă.

Obiectivul NDEAM este să promoveze conștientizarea privind necesitățile pe care angajații cu dizabilități le au și să pună accent pe importanța creării de oportunități economice pentru toți. S-a discutat despre cum afacerile beneficiază de plus valoare de pe urma experienței și competenței pe care persoanele cu dizabilități le oferă și cum lipsa accesibilității îi exclude în mod nemeritat din forța de muncă și împiedică dezvoltarea economică. De asemenea s-a discutat despre bunele practici legate de standardele de accesibilitate în transporturi, clădiri, și diseminarea informațiilor precum și diverse practici de angajare, acestea fiind discutate în contextul european al temelor privind angajarea și accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități.

Abordarea acestor subiecte prin dialogul constructiv a reliefat inițiativele timpurii din Statele Unite cu ar fi Legea pentru Incluziune din 1973, ca suport pentru Legea pentru Persoanele cu Dizabilități din 1990 și continuând prin

campanii legislative desfășurate în întreaga țară, unde coalițiile au început să colaboreze pentru a face presiuni în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități și a extinde gama de oportunități pentru acestea. Rezultatul acestor eforturi a fost o vizibilă transformare a spațiilor publice și crearea de condiții în cadrul locurilor de muncă, în contextul schimbării mentalității, a atitudinii sociale privind recunoașterea abilității persoanelor cu dizabilități să își decidă singure cursul propriilor vieți. S-a pus întrebarea ce rol joacă guvernele, firmele și organizațiile societății civile în sprijinirea angajării de persoane cu dizabilități, în special cu situația din Europa.

În contextul dialogului au fost puse câteva întrebări din partea participanților de la București și au fost oferite exemple de standarde și caracteristici pentru accesibilitate în ceea ce privește transportul, clădirile și tehnologia diseminării de informații, care au fost de ajutor în reducerea obstacolelor privind angajarea persoanelor cu dizabilități în Statele Unite și care ar putea fi adoptate și implementate și în Europa.

Dna deputat Adriana Săftoiu a reliefat că din păcate realitățile accesibilizării din România sunt cam la nivelul anului 1973 din SUA și că deși avem legi, proiecte și strategii bune pentru persoanele cu dizabilități acestea nu sunt puse și în practică.

Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare a recunoscut și el importanța și cadrul legislativ deosebit oferit de Constituția României, Convenția ONU pentru persoanele cu dizabilități pe care România a ratificat-o în 2010 prin Legea 221/2010, Legea 448/2006 reactualizată, Strategia pentru persoanele cu dizabilități 2016-2020, Ordinul 189/ 2013 privind reglementările tehnice "Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012" însă din păcate acestea nu sunt cunoscute și puse în practică decât într-un procent destul de mic față de necesitățile existente.

Fără o accesibilizare rezonabilă performantă, nu este posibil cadrul educațional, ambele fiind decisive pentru formarea profesională în vederea găsirii unui loc de muncă pentru persoanele cu dizabilități din România, dezavantajate și de transport dar și de condițiile climatice nefavorabile (5-6 luni de iarnă) sau chiar de unele legi care încă sunt în vigoare (Legea 263/2010 , art. 118, c) care nu oferă dreptul la munca persoanelor cu handicap grav și accentuat, discriminatoriu în comparație cu persoanele cu handicap vizual grav și accentuat.

Deși firmele și instituțiile sunt obligate să aibă 4% angajate persoane cu dizabilități acestea au alternativa să plătească penalități la nivelul salariului minim pe economie în loc să angajeze persoane cu dizabilități. Întrebarea finală

a vicepreședintelui Consiliului de Monitorizare a fost adresată Dnei Charlotte McClain-Nhlapo (aflată ca și vicepreședinte într-un fotoliu rulant) și a cuprins o curiozitate a acestuia legată de procentul sau de numărul persoanelor cu dizabilități angajate în cadrul instituției World Bank Group cu filiale în 189 state membre ale WBG.

Din păcate nu a existat un interpret pentru limbajul mimico-gestual deși această conversație importantă a fost urmărită în mediul online, inclusiv din grupurile de vizionare găzduite de Ambasada SUA de la Belgrad/ Serbia, Ambasada SUA de la Pristina/ Kosovo, Camera Americană de Comerț Kosovo, Ambasada SUA de la Minsk/Belarus, Ambasada SUA de la Varșovia/Polonia și Centrul American Moscova/ Rusia. Sperăm că această inițiativă constructivă de informare să continue prin facilitarea dialogului pe această temă dar și cu alte subiecte de interes major privind drepturile tuturor persoanelor cu dizabilități din întreaga lume folosind hastag-ul WithoutLimits/ FărăLimite.

(Informare consemnată de vicepreședintele Gheorghe Aștileanu)

**30 Octombrie - 01 Noiembrie 2018 - București - Palatul Parlamentului
- Sala Drepturilor Omului**

**Conferința Internațională a Nediscriminării și
Egalității de Șanse NEDES 2018
Exercitarea dreptului la nediscriminare și
egalitate de șanse în societatea contemporană**

Conferința a fost organizată de Parlamentul României - Camera Deputaților - Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale, Ministerul Educației și Cercetării Științifice, Universitatea Creștină "Dimitrie Cantemir" , Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării, Centrul European pentru Promovarea Nediscriminării și Egalității de Șanse și a cuprins 3 secțiuni : Secțiunea 1 - Prelegeri și dezbateri - Egalitate de șanse și nediscriminare în justiție și politică Secțiunea 2 - Prelegeri și dezbateri - Egalitatea de șanse în viața de zi cu zi. Educația pentru drepturile omului și șanse egale Secțiunea 3 - Prelegeri și dezbateri. Egalitate de șanse și nediscriminare în învățământ și pe piața muncii . 1 Noiembrie 2018 - Concluzii. Închiderea conferinței. Redactare Raport.

Secțiunea 1 - Egalitate de șanse și nediscriminare în justiție și politică

Dl Titus Corlățean - Conf.univ.dr la Facultatea de Științe Juridice și Administrație- Universitatea Creștină "Dimitrie Cantemir" a vorbit despre "Consiliul Europei și noul mecanism al Uniunii Europene privind democrația, statul de drept și drepturile fundamentale-coeziune sau conflict?", Dna Prof.univ.dr Irina Moroianu Zlătescu - Membru titular al Academiei Internaționale de Drept Comparat de la Haga, Membru în Consiliul de administrație FRA, Membru al Institutului European de Drept - a prezentat A 70-a aniversare a Declarației Universale a Drepturilor Omului - Lupta împotriva discriminării și pentru promovarea justiției. Dl Prof.dr Hasan Arslan din Turcia - "Importance Of Learning Teacher Portals in Education" , Dl Prof.dr Osman Ferda Beytekin - " The Involvement of Parents at School Context " , Dna Dr. Luminița Gheorghiu - Colegiul Director al CNCD a vorbit despre Discriminarea persoanelor cu dizabilități, Dl Dr. Valentin Stelian Badescu - Cercetător științific asociat al Institutului de Cercetări Juridice al Academiei Române a vorbit despre "Dreptul românesc al egalității de șanse între identitate națională și modernitate, la 100 de ani de la Marea Unire:1918-2018, Dna Anca Elena Bălășoiu - Univ Româno-Americană - "Asistența juridică a victimei violenței domestice. Nediscriminarea față de agresor", Dna Prof.univ.dr Mihaela Diaconu - Președintele Senatului Universității din Pitești, Dna lector.univ.dr, Ramona Duminică - Universitatea din Pitești- "Garantarea accesului la învățământului superior pentru persoanele cu dizabilități" Dl.prof.dr. Gheorghe Aștileanu - Vicepreședinte la Consiliul de Monitorizare a vorbit despre "Implementarea Convenției ONU pentru persoanele cu dizabilități", Dna Mihaela Olteanu, Mihaela Cihoc - Inspectoratul Școlar al Municipiului București "Egalitatea de șanse și nediscriminarea la nivelul Uniunii Europene", Dna dr. Simona Șandru - Autoritatea pentru Protecția Datelor Personale - "Asumarea răspunderii administrative pentru nerespectarea principiului echității în prelucrarea datelor personale" Dl conf.univ.dr Anton Parlăgi -"Premisele ideonomice ale discriminării" , Dna lector.univ.dr. Cristina Anca Păiușescu - "Dreptul la critică al presei în contextul libertății de exprimare", Dna prof. Mihaela Popescu - "Sclavia modernă.Oameni în lanțuri".

Secțiunea 2 - Egalitate de șanse în viața de zi cu zi. Educația pentru drepturile omului și șanse egale

Dna prof.univ.dr Mădălina Tomescu - "Scurte considerații privind dreptul de a se căsători și a întemeia o familie", Dna drd. Alexandra Bucur - "Violența sexuală și de gen. Provocări la intersecția cu refugiații", Georgiana Cristina Bucă - "Egalitatea de șanse în societatea românească", Dna prof. Nicoleta Bulgaru - "Bullying-ul și încălcarea dreptului la nediscriminare", Dna lector.univ.dr. Marcela Monica Stoica - "The Role Of Public Communication in Building Trust In The European Union", Dl Teodor Andrei Drăgan - "Discriminarea multiplă a tinerilor în Europa", Dl dr. Narcis Zărnescu - Academia Română - "Egalitatea de gen între bună-voință, bună credință și voință politică", Tamara Maria Alexandra Vlad - "Discriminarea-etalon al epocii contemporane?", Dl prof. Iuliu Orban - "Egalitatea de șanse", Dna prof. Mihaela Ioana Scarlat - "Despre ființa națională în clipe de restriște și despre abrogarea discriminării", Masterand Andreea Alina Rădulescu - "Fundamentarea drepturilor omului pe baza principiilor morale ale Sfintei Scripturi", Dana Stana, Tudorița Răbigan – Univ. din Pitești - "Construcția socială a persoanei ce comite fapte din ură sau prostie", "Bivalența educației și formarea adulților. Analiză de date în context european", Adina Simon Bogdănescu - "Încălcarea drepturilor fundamentale ale persoanelor private de libertate în penitenciare", Dl conf. univ. dr Mihnea Dan Radu, lect. univ. dr. Narcisa Radu - "Măsuri active pentru formarea profesională a tinerilor", Prof. Felicia Georgiana Stoica, prof. Maria Daniela Aronescu - "Căutarea fericirii-drept inalienabil", Dl lector. univ. dr. Gabriel Tănăsescu - "Aspecte psihocriminologice privind violența domestică și personalitatea agresorului conjugal", Prof. Aurelian Tudorică și prof. Rodica Tudorică - "Egalitate și nediscriminare în documentele Marii Uniri", Ștefan George Cătălin Vlad - "Eliminarea discriminării și asigurarea exercitării principiului egalității în drepturi a ființelor umane", drd. Cazan-Bălașa Mădălina - "Evoluția reglementărilor generale privind libera circulație a persoanelor în societatea contemporană", Lect.univ.dr. Carmen Manuela Cazan - "Reziliența-o soluție", Conf.univ.dr. Bogdan David - "Ineficacitatea diminuării pedepselor din perspectiva fenomenului recidivei", Lect.univ.dr. Codruța Ștefana Jucan - "Discriminarea femeii.O scurtă "istorie" romană", lector.univ.dr. Alina Pop - "Biblia a fost scrisă de oameni!" versus "Ciocu mic: Credința e o chestiune intimă!", Conf.univ.dr. Virgil-Constantin Fătu - "Egalitatea de gen-Condiție pentru dezvoltarea carierei universitare", Lect.univ.dr. Flaminu Ionuț Nicula - "Asigurarea egalității de șanse pentru elevi prin politicile educaționale și standarde de evaluare", Prof. Andra Onișor - "Învățământul și egalitatea de șanse"

, prof. Cornelia Păncescu - "Educația fără prejudecăți", Iulia Păuna - "Educație fără discriminare", prof. Antonia Silaghi - "Egalitatea de Șanse într-o lume în schimbare", Prof.dr. Magdalena Albinița Buzea - " Modalități de combatere a discriminării în mediul școlar".

Secțiunea 3 - Egalitate de șanse și nediscriminare în învățământ și pe piața muncii

Prof.univ.dr. Octavia Costea - "A pune în practică educația pentru dezvoltarea durabilă și interculturalitatea", Conf.univ.dr. Conona Petrescu - "Incursiune în managementul educațional actual", Lector.univ.dr. Dana Elena Morar - "Considerații privind discriminarea. Câteva observații sub aspectul vârstei și sexului în materia raporturilor de muncă", Conf.univ.dr. Agatador Mihaela Popescu, student Isabela Astrid Mocan, student Canbolant Safta Singrid Adriana - "Prevenirea discriminării în relațiile de muncă", Senior Assistant Professor Dr. Ved Pal Singh Deswal - " The Principle of Non-Discrimination As a Tool Of Communal Harmony: Glimpses From India", Conf.uni.dr. Marin Tudor - " Introducere despre discriminare, fără a produce discriminare", " Fenomenul educațional și problematica lumii contemporane văzute în sincronie", Elev Alexandru Berar - "Discriminarea persoanelor LGBT", Lector.univ,dr. Raluca Ștefania Suci - " Curriculum și discriminare în Uniunea Europeană", prof. Carmen Popescu - "Educația românească și egalitatea de șanse în societatea europeană", prof.Liliana Pricopi - " Educația fără frontiere și fără discriminare, un deziderat al zilelor noastre", prof. Luminița Prodan - Proiect educațional: "Suntem diferiți, dar totuși egali", Prof. Carmen Manuela Butaciu -"Modalități de predare incluzivă", Prof. Monica Mărgărit Bărăitaru, Margareta Afloroaei, Rodica Farkas, Elena Bușe - "Egalitatea de șanse în sistemul de învățământ românesc", Prof. Ana Haraga - "Nediscriminare și egalitate de șanse în mediul școlar românesc", Prof. Inga Edu - Rep. Moldova - "Egalitatea de șanse în cultura din Basarabia: tensiunea dependențelor contextuale", Prof. Camelia Boldor - Proiect educativ - interetnic și intercultural "Eu învăț de la tine, tu înveți de la mine, noi trăim în armonie", Prof. Sanda Checicheiș - "Rolul proiectelor comunitare în promovarea dreptului la nediscriminare", Prof. Florentina Iuliana Lazăr, Ștefan Lazăr - "Cine ești tu?", prof. Adriana Ciubotaru - "Atitudini și comportamente agresive în învățământul de masă, față de copii cu C.E.S.", prof. Veronica Eftimiu - "Modalități de promovare a dreptului la nediscriminare și egalitate de șanse în cadrul disciplinei " Educație Socială" , prof. Ioana-Cătălina Florea, prof. Andreea Ionescu - "Discriminarea etnică în școli ", prof. Daniela

Fodor - "Egalitatea de șanse și nondiscriminarea în mediul școlar- amenințare sau provocare pentru cadrul didactic?", prof. Irina Matache - "Rolul comisiei pentru promovarea diversității, nondiscriminării și a interculturalității", prof. Gabriela Șerban, prof. Oana Catinca Grecu - "Implicațiile etice ale lucrului în echipă", prof. Georgeta Daniela Smădu - "Importanța tehnologiilor informatice în activitățile cu elevii cu C.E.S. ", prof. Anișoara Șuță, prof. Gabriela Banu - "Școala incluzivă", prof. Camelia Timofte - "Integrarea în școala de masă a copilului cu TSA-Reală sau ideală?", prof. Maria Trăistaru - "Promovarea egalității de șanse în educație", prof. Ștefana Simona Untaru - "Egalitate de șanse pentru copiii cu dizabilități", Dr. Elena Roxana Vișan - "Educația pozitivă, educație pentru nediscriminare", prof. Grațiela Vișan - "Impactul negativ al stereotipurilor de gen asupra dezvoltării copiilor", prof. Georgiana-Elisabeta Baci - "Egalitatea de șanse și nediscriminarea elevilor", prof. Alina Bălan - "Exercitarea dreptului la nediscriminare în contextul învățării bazate pe proiect", Emima Adina Hîrlav - student- "Hărțuirea la locul de muncă".

14 Noiembrie 2018 - București - Consiliul de Monitorizare Vizita Dnei Dunja Mijatovic - Comisarul pentru drepturile omului al Consiliului European

La 14 noiembrie 2018 la sediul Consiliului de Monitorizare a avut loc vizita de lucru a Excelenței Sale Dna Dunja Mijatovic - Comisar pentru drepturile omului al Consiliului European aflată în perioada 12-16 noiembrie în România și care a fost primită călduros de Dl Președinte Secretar de Stat Florinel Butnaru și de Dl vicepreședinte Gheorghe Aștileanu. Doamna comisar și-a exprimat în mod repetat îngrijorarea față de proiectul legislativ votat de Parlamentul României (Legea 8/2016) care prevede îmbunătățirea cadrului legislativ precum și implementarea Convenției ONU asupra tuturor persoanelor cu dizabilități, dar care în opinia Domniei Sale ar exclude ONG-urile de la procesul de monitorizare.

Dl Președinte Butnaru a făcut o prezentare a activității Consiliului de Monitorizare și a argumentat toate măsurile luate ce vizează vizitele de monitorizare din centre, care se desfășoară într-un cadru legal cu participarea și implicarea ONG-urilor prin experți care participă alături de Consiliul de Monitorizare.

La rândul său și dl. vicepreședinte Aștileanu a subliniat că ONG-urile sunt tratate în mod egal, echidistant și principial, în spiritul și litera legii, nefiind acordate privilegii niciunui ONG, iar îngrijorările Doamnei Comisar nu au un temei real. (Din datele oficiale, în România sunt înregistrate 88.000 de ONG-uri,

din care aproximativ 42.000 sunt active, 32.000 în mediul urban și 10.000 în mediul rural, iar anual apar alte 4 000 de noi ONG-uri. În proporție foarte mare multe ONG-uri au ca obiect de activitate persoanele cu dizabilități, iar vizitele de monitorizare nu se pot desfășura în mod haotic deoarece și beneficiarii centrelor au dreptul la o viață privată decentă).

Mai mult, dl. vicepreședinte a subliniat faptul că în momentul de față există o comunicare activă cu beneficiari din centre care ne solicită sprijin pentru diverse probleme personale. Persoanele cu dizabilități din România doresc o mai bună reprezentare a intereselor acestora în ceea ce privește reprezentarea în forurile superioare ale Parlamentului și Consiliului European. În momentul de față în Europa sunt aproximativ 80 de milioane de persoane cu dizabilități care trebuie reprezentate direct de persoanele cu dizabilități la procesul de integrare și de egalizare a șanselor.

În încheiere, dl. vicepreședinte Aștileanu a subliniat că în cazul în care vom avea și migranți cu dizabilități aceștia vor beneficia constituțional de drepturi egale cu ale tuturor persoanelor cu dizabilități din România.

* * * * *

De asemenea agenda de lucru a președintelui și a vicepreședintelui Consiliului de Monitorizare a cuprins și vizite la Comisiile din Senat, Camera Deputaților, ministere, guvern, asociații sau cu membrii din ONG-urile care reprezintă interesele persoanelor cu dizabilități, audiențe pentru persoane cu dizabilități, întâlniri cu reprezentanți din mass-media, conferințe, articole în presă, prezențe la manifestările cu caracter social, științific, sportiv și artistic al persoanelor cu dizabilități, grupul de lucru din cadrul CEDO – MAE, monitorizarea activității online a ONG-urilor care activează în domeniul persoanelor cu dizabilități, medierea propunerilor legislative venite din partea comunității online a persoanelor și a grupurilor persoanelor cu dizabilități, contacte și informări telefonice periodice cu beneficiari din centrele rezidențiale, contacte permanente cu persoanele care activează în domeniul dizabilității – ONG-uri, etc.

Indici de performanță

- Funcționarea aparatului administrativ (financiar, gestiune, juridic, resurse umane, achiziții);
- Monitorizarea în teritoriu;
- Selectarea experților independenți;
- Achitarea datoriilor restante ale Consiliului de Monitorizare;
- Finalizarea și funcționarea site-ului Consiliului de Monitorizare.

ACTIVITATEA DE MONITORIZARE

*Conform art. 4 și art. 12 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de
Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități*

- **Procedura de monitorizare – Ghid orientativ New York and Geneva;**
- **Fișele de monitorizare;**
- **Monitorizarea electronică a notificărilor privind decesele persoanelor cu dizabilități la nivel național;**
- **Procedură de selecție a experților independenți;**
- **Întocmire protocol de colaborare cu experții independenți;**
- **Procedura de decontare a cheltuielilor de transport, cazare, masă, și remunerarea experților independenți în urma efectuărilor vizitelor de monitorizare;**
- **Selecție experți independenți;**
- **Monitorizarea efectivă a instituțiilor supuse monitorizării;**
- **Întocmirea rapoartelor de vizită;**
- **Transmiterea rapoartelor de monitorizare către instituțiile vizitate și autorităților publice în subordinea și coordonarea cărora se află acestea;**
- **Adrese/sesizări în conformitate cu prevederile art. 4 lit. e) din Legea 8/2016.**

1. Obiectiv principal

Consiliul de Monitorizare este o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, înființată în conformitate cu prevederile Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, în vederea promovării, protecției și monitorizării implementării Convenției ONU.

În conformitate cu prevederile art. 2 alin (2) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare: ”(2) În înțelesul prezentei legi, prin instituții supuse monitorizării Consiliului de monitorizare se înțelege facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.”

Obiectivele specifice și obiectivele operaționale ale Consiliului de monitorizare au ca prioritate promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități în interiorul și exteriorul instituțiilor, protecția persoanelor instituționalizate, monitorizarea respectării drepturilor acestora.

Pentru realizarea scopului său, Consiliul de monitorizare îndeplinește următoarele atribuții, cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității:

a) examinează în mod regulat respectarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2);

b) face recomandări cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități aflate în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) și monitorizează implementarea acestora de către entitățile publice sau private care au atribuții în acest sens;

c) verifică legalitatea prezentei persoanelor cu dizabilități în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);

d) sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimitere în judecată;

e) sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități;

f) primește, înregistrează și analizează notificările de deces transmise conform art. 13 de către instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);

g) urmărește dacă în cazurile de deces al persoanelor cu dizabilități instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) sesizează organele judiciare în vederea efectuării autopsiei medico-legale, potrivit legii;

h) facilitează implicarea și participarea pe deplin a societății civile, în special a persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor care le reprezintă, la procesul de monitorizare pe care îl organizează;

i) facilitează accesul, anunțat sau inopinat, al reprezentanților organizațiilor neguvernamentale prevăzute la art. 5 alin. (1), în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2), în scopul monitorizării respectării drepturilor lor; pentru a asigura persoanelor cu dizabilități o reprezentare independentă în fața unei instanțe sau în fața oricărui alt organism independent, organizațiile neguvernamentale menționate au calitate procesuală activă în apărarea drepturilor și intereselor legitime ale acestor persoane;

j) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu instituția Avocatul Poporului, ca autoritate națională desemnată pentru prevenirea torturii și tratamentelor inumane și degradante;

k) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu Punctele de contact, în scopul îndeplinirii de către acestea a rolului care le revine prin Convenție și prin prezenta lege.

A fost elaborată și demarată procedura de monitorizare în conformitate cu prevederile Legii 8/2016 și aprobată prin ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare.

2. Situația vizitelor de monitorizare efectuate în perioada iunie-noiembrie 2018

Inspectorii de monitorizare, alături de experții independenți, au efectuat, în perioada 14 iunie – 9 noiembrie 2018 un număr total de 57 de vizite de monitorizare, în 13 județe din țară și Mun. București, după cum urmează:

- 21 Centre de Îngrijire și Asistență cu un număr total de 1205 beneficiari;
- 25 Centre de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu un număr total de 1819 beneficiari;
- 4 Centre de Recuperare și Reabilitare cu un număr total de 183 beneficiari;
- 1 Centru de Criză și Respiro cu un număr total de 15 beneficiari;

- 3 Complex Servicii cu un număr total de 84 beneficiari;
- 1 Centru de Plasament cu un număr total de 58 beneficiari;
- 2 Centre pentru persoane vârstnice cu un număr total de 17 beneficiari;
- 1 Centru de Integrare prin Terapie Ocupațională cu un număr total de 35 beneficiari.

3. Scopul procedurii de monitorizare

În conformitate cu prevederile art. 14 alin. (5) și (7) din Legea 8/2016 raportul de vizită se întocmește de membrii echipei de monitorizare, în termen de 30 de zile de la data finalizării acesteia, este aprobat de președintele Consiliului de monitorizare și se comunică instituțiilor vizitate și autorităților publice în subordinea și coordonarea cărora se află acestea.

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, precum și răspunsul motivat prevăzut la alin. (6) 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.

După întocmirea rapoartelor inspectorul de monitorizare sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități.

4. Principalele deficiențe constatate și recomandări făcute de echipele de monitorizare

Cu ocazia vizitelor de monitorizare, au fost constatate următoarele:

- focare de gândaci în dulapurile și paturile beneficiarilor precum și în bucătăriile unora dintre centre;
- unele centre nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrelor neefectuându-se separarea rufăriei infecțioasă de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spălate și depozitate în același loc;

- în unele centre pereții prezentau urme de murdărie și igrasie;
- în unele centre majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrelor;
- în unele centre, mobilierul și obiectele de cazarmament prezintă un grad ridicat de uzură;
- în unele centre lenjeriile erau uzate, păturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdărie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdărie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdărie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor;
- în unele centre instalațiile și obiectele sanitare prezintă un grad ridicat de uzură și deteriorare;
- în multe dintre centre capacitatea legală de cazare este depășită;
- în multe centre obiectele de igienă personală a beneficiarilor lipsesc (periuță de dinți/pastă de dinți, săpun, prosop, hârtie igienică, șampon);
- în majoritatea centrelor repartizarea pe camere a beneficiarilor nu se realizează cu respectarea criteriilor privind numărul maxim de paturi în saloane, potrivit Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate de centre rezidențiale destinate persoanelor cu dizabilități, adică amplasarea a maximum 3 paturi și a mobilierului minim și alocarea a cel puțin 6 mp în dormitor/camera personală.

Principalele recomandări făcute de echipele de monitorizare, în urma vizitelor efectuate:

- Pentru un minim de confort și condiții de igienă – schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescare), a paturilor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/înlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare. Totodată, achiziționarea de prosoape, burduf perne, huse impermeabile pentru saltele.
- Demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate.
- Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.

- În vederea asigurării curățeniei în incinta centrelor precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de infirmiere, astfel încât să nu se mai formeze focare de gândaci.
- Organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională de către DGASPC-uri, pentru angajații centrelor, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.
- Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, a fost recomandată dotarea centrelor cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav.
- În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC-uri și beneficiari, s-a recomandat respectarea obiectului contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.
- În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.
- Efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.
- Analizarea posibilității de instalare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrelor, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

- Repartizarea pe camere a beneficiarilor cu respectarea criteriilor numărului maxim de paturi în saloane, potrivit standardului 3 de cazare, Subsecțiunea 4 din Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate de centre rezidențiale destinate persoanelor cu dizabilități, aprobate prin Ordinul Ministrului Muncii nr. 67/2015, privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități „Dormitorul/camera personală permite amplasarea a maximum 3 paturi și a mobilierului minim. Pentru fiecare beneficiar se alocă 6 mp în dormitor/camera personală.”
 - Efectuarea demersurilor necesare în vederea transferurilor beneficiarilor din centrele unde capacitatea de cazare este depășită, către alte centre care pot oferi servicii de care au aceștia nevoie.
-
- **După finalizarea tuturor procedurilor legale, Consiliul de Monitorizare a început efectiv vizitele de monitorizare cu luna iunie 2018, efectuând până în prezent un număr de 57 de vizite de monitorizare, inclusiv cele sesizate din mass-media.**
 - **Monitorizarea electronică s-a efectuat încă din luna aprilie 2018 – până în prezent fiind verificate și monitorizate un număr de 306 centre.**

Anexăm documente justificative.

ACTIVITATE SELECTARE EXPERTI INDEPENDENȚI

În temeiul prevederilor art.14 alin (2) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități

A fost elaborată și demarată procedura de selecție în conformitate cu prevederile art. 14 din Legea 8/2016 pentru colaboratorii externi (experți independenți) și aprobate prin ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare.

Această procedură are ca scop selecția a cel puțin 20 de experți independenți, în calitate de colaboratori externi, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie. Vizitele de monitorizare se desfășoară în echipe de vizitare compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de monitorizare și câte 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi;

Stabilește etapele inițierii și desfășurării procedurii de selecție a experților independenți, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie;

Stabilește documentația necesară derulării activității procedurale.

Planificarea vizitelor de monitorizare se face în baza programului anual de vizitare aprobat de către Președintele Consiliului de Monitorizare.

Au fost transmise adrese către Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului din fiecare județ al țării și sectoarele municipiului București, cuprinzând Fișa de monitorizare și informare centre rezidențiale persoane adulte cu handicap, prin care s-a solicitat completarea acestora de către fiecare instituție supusă monitorizării, așa cum sunt acestea definite de art. 2 alin. (2) din Legea nr. 8/2016. Până în prezent au fost primite un număr de 306 astfel de fișe, de la centrele din diferite județe.

În temeiul prevederilor art. 4 alin. 1 lit. f) și d), art. 12 alin. 1 lit. f) și a art. 13 alin. 1 din Legea nr. 8 din Legea 8/2016, în perioada decembrie 2017 – august 2018, au fost primite și analizate un număr de 1.260 de notificări de deces ale persoanelor cu dizabilități, iar din analiza lor s-a constatat că, s-au respectat procedurile legale, referitoare la sesizarea organelor abilitate, de către conducerea instituțiilor respective.

A fost elaborată și demarată procedura de selecție în conformitate cu prevederile art. 14 din Legea 8/2016 pentru colaboratorii externi (experți independenți) și aprobate prin ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare.

De asemenea, a fost elaborat și demarat protocolul – cadru de colaborare cu instituțiile și organizațiile reprezentative ale societății civile, în vederea realizării scopului Consiliului de Monitorizare și îndeplinirea atribuțiilor privind

respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității, conform atribuțiilor stabilite prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Protocolul de încheie în scopul asigurării cadrului de colaborare între cele două părți, potrivit competențelor stabilite de documentele de înființare ale acestora, respectiv colaborarea în vederea controlului instituțiilor supuse monitorizării.

Decontarea experților independenți se face în baza următoarelor documente de referință:

- Legea nr. 500/2002 Legea Finanțelor Publice;
- Legea anuală a bugetului de stat;
- Legea nr. 153/2017, legea salarizării personalului plătit din fonduri publice;
- Legea nr. 8/2016, privind Înființarea Mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 82/1991 a contabilității, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1860/2006 privind drepturile și obligațiile personalului autorităților și instituțiilor publice pe perioada delegării și detașării în altă localitate, precum și în cazul deplasării, în cadrul localității, în interesul serviciului, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Finanțelor Publice nr. 1792/2002 pentru aprobarea normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale.

De asemenea, a fost elaborat și demarat în protocolul – cadru în vederea colaborării, în vederea realizării scopului Consiliului de Monitorizare și îndeplinirea atribuțiilor privind respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității, conform atribuțiilor stabilite prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Protocolul de încheie în scopul asigurării cadrului de colaborare între cele două părți, potrivit competențelor stabilite de documentele de înființare ale acestora, respectiv colaborarea în vederea controlului instituțiilor supuse monitorizării. Prin instituții supuse monitorizării Consiliului de monitorizare se înțelege **facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/sectii de psihiatrie.**

Au fost selectați un număr de 30 de experți independenți cu care inspectorii de monitorizare fac echipe în vederea monitorizării.

Anexăm: Procedură, anunț selecție experți și lista experților independenți

SITUAȚIA EXECUȚIEI BUGETULUI

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2017

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2018

1. Situația execuției bugetului

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2017 se prezintă astfel:

Cap.	Titlu de cheltuieli	Credite bugetare	Plati la data 31.12.2017	Executie bugetara %
51.01	I. Cheltuieli personal	577.000	572.900	99,29
	II. Bunuri și servicii	380.000	332.646	87,54
	XIII Active nefinanciare	120.000	119.553	99,63
	Total	1.077.000	1.025.099	95,18

În vederea implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, denumită în continuare Convenție, în anul 2016 s-a înființat Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, care a avut un buget aprobat de 950 mii lei și care nu a fost utilizat.

Consiliul de monitorizare a început să funcționeze efectiv în luna martie 2017, pe baza bugetului aprobat conform Legii nr. 6/2017 Legea bugetului de stat pe anul 2017, prin angajarea (detașarea) etapizată a personalului administrativ (financiar, achiziții, juridic etc) și personalul din cabinetul demnitarului și prin închirierea în luna octombrie 2017 a unui sediu accesibilizat, având la dispoziție un buget total de 1.077 mii lei.

În bugetul aprobat pe anul 2017, la titlul I cheltuieli de personal, a fost aprobată sumă de 500 mii lei, din care au fost achitate indemnizațiile curente ale președintelui și vicepreședintelui, precum și salariile personalului angajat.

Din bugetul aprobat pe anul 2017, la titlul II bunuri și servicii, sumă de 380 mii lei, a fost utilizată pentru plată chiriei spațiului închiriat și întreținerea acestuia pentru lunile octombrie - decembrie 2017, pentru achiziția rechizitelor de birou, obiectelor de mobilier și aparatură de birotică și alte bunuri de natura obiectelor de inventar necesare pentru desfășurarea activității Consiliului.

Din buget aprobat la titlul XIII Active nefinanciare - Cheltuieli de capital, în sumă de 120 mii lei, au fost achiziționate; un autoturism Dacia LOGAN din cele patru prevăzute de lege, mobilier, aparatură birotică, aparatură IT (11 calculatoare și 2 imprimante).

Datorită bugetul subdimensionat, aprobat pe anul 2017, nu au putut fi demarate procedurile legale pentru angajarea celor 10 inspectorilor de monitorizare prevăzute în Legea nr. 8/2016 cu modificările și completările ulterioare și a celorlalte posturi vacante, în vederea realizării scopului pentru care a fost înființat și de îndeplinire a atribuțiilor Consiliul de monitorizare, cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor,

nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității.

De asemenea, din bugetul aprobat pe anul 2017 nu s-au achitat indemnizațiile pentru perioada în care a activat primul președinte, precum și indemnizația și contravaloarea spațiului închiriat pentru perioada de la data înființării consiliului și până la data de 31.03.2017.

Consiliul de monitorizare a solicitat Ministerului Finanțelor Publice cu ocazia celor două rectificări bugetare suplimentarea bugetului în vederea angajării de personal pentru un număr de 15 posturi vacante din cele 21 aprobate de lege, pentru achiziția de bunuri și servicii, precum și pentru active nefinanciare, respectiv 3 autoturisme, din care cel puțin două accesibilizate pentru persoane cu dizabilități fizice conform art. 12¹ din Legea nr.8/2016, procurarea dotărilor de echipamente, aparatură IT, server rețea, licențe, aplicația software etc.

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2018 se prezintă astfel:

Cap.	Titlu de cheltuieli	Credite bugetare Legea nr. 2/2018	Credite bugetare OuG nr. 78/2018	Plati estimate la data 30.12.2018	Executie bugetara %
51.01	I. Cheltuieli personal	3.120	1.354	1.330	98,23
	II. Bunuri și servicii	1.000	700	700	100,00
	XIII Active nefinanciare	110	120	120	100,00
	Total	4.240	2.174	2.150	98,90

Conform prevederilor Legii nr. 2/2018 legea bugetului de stat pe anul 2018, Consiliului de Monitorizare i-a fost aprobat un buget de 4.240 mii lei.

Prin rectificările bugetare, aprobate prin Ordonanțe de urgență ale Guvernului nr. 78/2018 cu privire la rectificarea bugetului de stat pe anul 2018, bugetul Consiliului a fost diminuat la cheltuieli de personal cu suma de 1.766 mii lei, ca urmare a imposibilității de încadrare a posturilor vacante, deoarece Memorandumul privind încadrarea posturilor, întocmit conform prevederilor art. 14 alin. (3) din Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, cu modificările și completările ulterioare, se află și acum pe circuitul de avizare la Ministerul Muncii și Justiției Sociale, astfel că până la finalul lunii noiembrie 2018, nu au fost efectuate decât cheltuielile strict necesare pentru plata drepturilor salariale ale personalului încadrat, pentru plata chiriei, întreținerii spațiului, serviciilor de telefonie, cablu, internet, cheltuieli de funcționare și cheltuieli pentru plata experților independenți.

Din bugetul aprobat pe anul 2018 la titlul I Cheltuieli de personal au fost efectuate cheltuieli de personal pentru plata personalului angajat și pentru plata indemnizațiilor și a chiriei pentru locuința închiriată pentru președinte și vicepreședinte aferente lunii decembrie 2017 și primelor trei luni ale anului 2018.

De asemenea, din bugetul aprobat pe anul 2018 au fost plătite indemnizațiile și celelalte drepturi neachitate, pentru primul președinte și pentru vicepreședinte, aferente perioadei în care Consiliul de monitorizare nu a funcționat, neavând un spațiu adecvat de funcționare și din acest motiv nu s-a putut obține cod unic de înregistrare fiscală și deschide conturi la Trezoreria Statului, înainte de 01.04.2017, pentru efectuarea acestora.

La cea de-a doua rectificare bugetară pe anul 2018, bugetul Consiliului de monitorizare aprobat pe anul 2018, la titlul II bunuri și servicii, a fost diminuat cu suma de 300 mii lei, fără o comunicare prealabilă, drept pentru care o parte din cheltuielile planificate pentru anul 2018 prin Programul anual de achiziții publice pentru anul 2018 nu mai pot fi efectuate, chiar dacă o parte din aceste cheltuieli au fost angajate.

Ca urmare a reducerii bugetului pe anul 2018, în cea de-a doua parte a lunii noiembrie și în luna decembrie 2018 nu au fost efectuate vizitele de monitorizare în instituțiile prevăzute de Legea nr.8/2016, prevăzute în Program anual al vizitelor de monitorizare.

ACHIZIȚII PUBLICE

2017 - 2018

2017

De la data începerii activității Consiliului de Monitorizare și până la finalul anului 2017, au fost încheiate un număr de 18 contracte de achiziție, după cum urmează:

N R. crt	OBIECTUL CONTRACTULUI - an 2017	DATA	SUMA (lei)		PROCEDU RA DE ACHIZITI E APLICAT A	NUMELE CASTIGA TORULUI
			fără TVA	cu TVA		
1	Comanda nr. 164	27.04.2017	4.320	5.140,80	AD online	DNS BIROTICA
2	Contract de furnizare servicii de certificare nr. 1 (Semnătură electronică)	05.05.2017	165,00	196,35	AD online	CERTSIGN SA
3	Contract de furnizare nr. 3 - Echipamente IT	10.05.2017	18.810,00	22.383,90	AD online	SC ARCA GLOBAL CONSULT SRL
4	Poliță asigurare auto CASCO 12 luni	11.05.2018	1.378,95	1.640,95	AD online	UNIQA ASIGURĂ RI
5	Poliță asigurare auto RCA 12 luni	11.05.2018	743,70	885,00	AD online	UNIQA ASIGURĂ RI
6	Contract de furnizare nr. 97 Renault Commercial Roumanie SRL	12.05.2017	37.810,71	44.994,74	AD online	RENAULT COMMER CIAL ROUMANI E SRL
7	Comandă nr. 364- Echipamente IT	16.06.2017	3.772	4.488,68	AD online	SC ARCA GLOBAL CONSULT SRL
8	Contract de furnizare nr. 4 - Manual de identitate vizuală	21.06.2017	19.750	19.750	AD online	SC COMPANI ON SRL
9	Referat 399 - TONER multifuncțională	28.06.2017	1529	1819,51	AD online	SC ARCA GLOBAL CONSULT SRL
10	Contract de închiriere nr. 5	15.09.2017	4572 eur/ lună - chirie; 762 eur/ lună -	5440,68 eur/ lună - chirie; 906,78 eur/	Atribuire după evaluarea ofertelor	AMDA PROPERTI ES SRL

			mentenanț ă	lună - mentenanță		
11	Contract de furnizare nr. 06 - Echipamente IT	04.10.2017	46.480	55.311,20	AD online	SC ARCA GLOBAL CONSULT SRL
12	Contract de prestări servicii nr. 7 - Servicii de proiectare și dezvoltare portal de prezentare și colaborare accesibilizat WCAG	04.10.2017	23.500	27.965	AD online	SC NEXT GENERATION BUSINESS SRL
13	Contract de furnizare nr. 08 - mobilier birou	05.10.2017	96924,00	115.339,56	AD online	SC PERCHIM SRL
14	COMANDĂ nr. 4 - Articole consumabile / papetărie	09.11.2017	10.510	10.510	AD online	SC NEURON GRAPHX SERVICE SRL
15	Contract de abonament pentru serviciile de comunicații electronice TELEKOM România Mobile	10.11.2017	398 eur	473,62	AD online	TELEKOM România Mobile
16	Contract de prestări servicii nr. 10 - Servicii de organizare și completare notificări	20.11.2017	37.000	37.000	AD online	SC GO-TECH CONSULTING SRL
17	Contract de furnizare nr. 11 - Echipamente IT și electrocasnice	22.11.2017	20.748,00	24.690,12	AD online	SC ARCA GLOBAL CONSULT SRL
18	Contract de furnizare servicii nr. 12 - Produs informatic legislativ LEX EXPERT - valabilitate 1 an -	29.11.2017	135 lei/ lună	160,65 lei/ lună	AD online	COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ SRL

Pentru anul 2017 au fost efectuate un număr de 18 procese de achiziție, în intervalul aprilie -decembrie.

Având în vedere că valoarea estimată a contractelor au fost mai mică decât pragul valoric stabilit prin Legea nr. 98/ 2016 privind achizițiile publice din 02.06.2016, toate produsele și serviciile aferente celor 18 contracte au fost achiziționate direct din catalogul electronic de pe platforma SEAP.

Durata medie a proceselor de achiziție publică încheiate prin achiziționare directă din catalogul electronic SEAP a fost de 9 zile.

Numărul de contestații formulate la Consiliul Național de Soluționare a Contestațiilor: zero.

Proceduri anulate: zero

2018

Pentru anul 2018 sunt în derulare contractele încheiate în anul anterior, anume: contract de închiriere și mentenanță spațiu, servicii de telefonie fixă și mobilă/ internet și TV, legislație online, asigurare auto RCA și CASCO etc.

Deoarece până la data de 03 aprilie 2018 postul care are atribuțiuni pentru achiziții publice nu a fost ocupat, au fost făcute o serie de achiziții offline. Aceste achiziții sunt : benzină la pompă (1200lei/lună), memorie externă (359 lei), revizie auto (1117 lei) și plățile aferente contractelor în derulare, mai sus menționate.

În intervalul aprilie – 3 august au fost încheiate un număr de 20 contractele de achiziție prin achiziție directă online din catalogul electronic de pe platforma SEAP/ SICAP și un contract de achiziție offline, din motive obiective (disfuncționalități repetate ale platformei și caracterul de urgență al achiziției).

N R. C RT	OBIECTUL CONTRACTULUI - an 2018	DATA	SUMA (lei)		PROCEDU RA DE ACHIZITIE APLICATA	NUMELE CASTIGATOR ULUI
			fără TVA	cu TVA		
1	Revizie periodică 1 an	11.04.201 8	938,55	1.116,88	Achiziție offline	MERIDIAN VEST SRL
2	Notă de Comanda nr. 321 - Nume domeniu internet	13.04.201 8	42	50,30	Achiziție offline	SC NET DISIGN SRL
3	Notă de Comanda nr. 404 - Legitimații de serviciu - 50 buc.	26.04.201 8	525,00	624,75	AD online	SC SIJA IMPEX SRL

4	Notă de Comanda nr. 455 – Poliță asigurare auto RCA	07.05.2018	949,40	949,40	AD online	UNIQA ASIGURĂRI SA
5	Notă de Comanda nr. 456 - Poliță asigurare auto facultativă CASCO	09.05.2018	1.357,77	1.357,77	AD online	UNIQA ASIGURĂRI SA
6	Notă de Comanda nr. 466 – Toner imprimantă multifuncțională – 16 buc.	10.05.2018	4.888,0	5.816,72	AD online	SC ROEL SRL
7	Notă de Comanda nr. 477 – Consumabile/ Papetărie	14.05.2018	7.368,32	8.768,30	AD online	RTC PROFFICE EXPERIENCE SA
8	Notă de Comanda nr. 525 - Ștampile	23.05.2018	143,27	170,50	AD online	SROSTAMP GRAVURĂ SRL
9	Notă de Comanda nr. 559 – Bilete avion	25.05.2018	2.139,0	2.139,0	AD online	QUICK TRAVEL SRL
10	Contract nr. 668 – Mentenanță hardware si software	19.06.2018	1.680,67	2.000,0	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS
11	Contract nr. 669 – Licență windows 10 – 14 buc; Licență microsoft office – 24 buc; Licență antivirus – 24 buc.	19.06.2018	31.700,68	37.723,81	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS
12	Contract nr. 670 – Firewall + UPS apc+ rack cu accesorii	19.06.2018	12.679,57	15.088,69	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS
13	Contract nr. 671 – Imprimantă laser monocrom – 2 buc; Imprimantă laser crom – 2 buc.	19.06.2018	2.997,89	3.567,49	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS

14	Contract nr. 672 – Desktop – 10 buc.	19.06.2018	22.286,03	26.520,36	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS
15	Contract nr. 673 – Server cu S.O. inclus	19.06.2018	27.645,91	32.898,63	AD online	DAVID SHARP SOLUTIONS
16	Contract nr. 750 – Program informatic legislativ online 6 luni	26.06.2018	1.308,0	1.556,52	AD online	CENTRUL TERITORIAL DE CALCUL ELECTRONIC SA
17	Contract nr. 767 – Aparat Fax cu receptor – 1 buc.	02.07.2018	1.199,5	1.427,41	AD online	DATA COMPUTER SRL
18	Contract nr. 802 – Aparat TV- 2 buc.	04.07.2018	3.096	3.684,24	AD online	TIK MEDIA SOLUTIONS SRL
19	Notă de Comanda nr. 814 – Aspirator uscat – 1 buc; saci pentru aspirator – 10 buc.	10.07.2018	482,50	574,18	AD online	KARCHER ROMANIA SRL
20	Notă de Comanda nr. 841 – Servicii cazare	20.07.2018	1.252,3	1.365,0	AD online	SANDBOX INFORMATIC S SRL
21	Notă de Comanda nr. 869 – Tipizate nepersonalizate	26.07.2018	69,30	82,47	AD online	TELEGRAF PRINT
22	Notă de Comanda nr. 953 – Servicii cazare	22.08.2018	1.816,50	1.980	AD online	EXIMTUR SRL
23	Decont cheltuieli nr. 79 – Taxă de drum (Rovignetă)	06.09.2018	108,82	129,49	AD offline	OMV PETROM
24	Notă de Comanda nr. 1099 – Servicii cazare	20.09.2018	5.669,70	6.180	AD online	EXIMTUR SRL
25	Notă de Comanda nr. 1142 – Servicii cazare	28.09.2018	5.424,77	5.913	AD online	EXIMTUR SRL
26	Contract nr. 1168 – Vouchere vacanță.	02.10.2018	11.512,60	13.700	AD online	UP ROMÂNIA

27	Notă de Comanda nr. 1195 - Legitimații de serviciu - 200 buc.	08.10.2018	2100	2500	AD online	SC SIJA IMPEX SRL
28	Notă de Comanda nr. 1301 – Servicii cazare	18.10.2018	1.513,76	1.650	AD online	EXIMTUR SRL
29	Notă de Comanda nr. 1302 – Servicii cazare	18.10.2018	1.532,11	1.670	AD online	TOURING EUROPABUS SRL
30	Contract găzduire web 1335	24.10.2018	58 lei/ lună x 2 luni	69,02 lei/ lună x 2 luni	AD online	SOFTES 21 SRL
31	Notă de Comanda nr. 1365 – Cartuse toner	29.10.2018	20.320	24.180,80	AD online	AMG Comservice SRL
32	Notă de Comanda nr. 1416 – Servicii cazare	01.11.2018	4.502,75	4.908	AD online	TOURING EUROPABUS SRL
33	Angajament plată FF serie VL FLY	08.11.2018	1.210,62	1.440,64	AD offline	FLAMICOM IMPEX
34	Notă de Comanda nr. 1499 – Toner imprimantă multifuncțională	12.11.2018	9.496	11.300	AD online	SC ROEL SRL
35	Notă de Comanda nr. 1556 – Determinare și măsurare factori de risc fizico chimici	19.11.2018	2.050	2.439,5	AD online	ENQUHESA CONSULTING SRL
36	Notă de Comanda nr. 1556 – Raport cu privire la structura și nivelul morbidității în raport cu specificul locului de muncă	19.11.2018	2.050	2.439,5	AD online	ENQUHESA CONSULTING SRL
37	Notă de Comanda nr. 1569 – Piese de schimb și manoperă multifuncțională	20.11.2018	420,04	499,85	AD online	SC ROEL SRL

38	Contract Nr. 1576 – servicii asistență și reprezentare juridica	21.11.2018	6.058	7.209,02	AD online	Cabinet de Avocatură ABDELRAZEK CORNELIA-CORINA
39	Notă de Comanda nr. 1582 – Produse papetarie	22.11.2018	6.267,86	7.458,75	AD online	TELEGRAF PRINT
40	Notă de Comanda nr. 1606 – Produse papetarie	26.11.2018	2.500	2.975	AD online	DNS BIROTICA SRL
41	Notă de Comanda nr. 1613 – Articole de resort informatică	27.11.2018	5.457,63	6.494,78	AD online	DANTE INTERNAȚIONAL SA

În intervalul aprilie – noiembrie 2018, numărul total de achiziții este 41.

Având în vedere că valoarea estimată a contractelor au fost mai mică decât pragul valoric stabilit prin Legea nr. 98/ 2016 privind achizițiile publice din 02.06.2016, toate produsele și serviciile aferente celor 18 contracte au fost achiziționate direct din catalogul electronic de pe platforma SEAP.

Numărul de contestații formulate la Consiliul Național de Soluționare a Contestațiilor: zero.

Proceduri anulate: zero

SERVICIUL JURIDIC

2017 - 2018

Serviciul juridic din cadrul Consiliului de Monitorizare își desfășoară activitatea având următoarele atribuții:

- a) Serviciul juridic a acordat asistență juridică, cadrul legal necesar pentru activitatea birourilor și serviciului Inspectorilor de monitorizare din cadrul Consiliului de monitorizare;
- b) asigură, în condițiile legii, reprezentarea în fața instanțelor judecătorești sau a altor organe de jurisdicție;
- c) a avizat legalitatea actelor care pot angaja răspunderea juridică a Consiliului de Monitorizare;
- d) a soluționat scrisorile, sesizările și petițiile cetățenilor în spiritul prevederilor legale, adresate Consiliului de Monitorizare și repartizate de conducere;
- e) a avizat contractele economice, actele adiționale și alte acte de gestiune care implică răspundere juridică, contrasemnând pentru legalitate aceste acte administrative.

În perioada 07.12.2017 și până în prezent, în cadrul Consiliului de Monitorizare a fost înregistrat un litigiu în contencios administrativ, la Tribunalul Galați, reclamant fiind Dna. Bencze Marta Iozefina, fost președinte al Consiliului de Monitorizare, având ca obiect "Refuz soluționare cerere".

SERVICIUL RESURSE UMANE

2017 – 2018

Consiliul de monitorizare deține un număr de 21 de posturi aprobate, conform Legii nr. 8/2016, exclusiv demnitari.

Au fost numiți în cadrul Consiliului de monitorizare:

- 1 (unu) Președinte;
- 1 (unu) Vicepreședinte.

Până la această dată au fost încadrați 12 posturi astfel:

- 3 (trei) posturi de consilieri în cadrul Cabinetului Președintelui Consiliului de monitorizare;
- Prin transfer a fost încadrat un număr de 5 (cinci) posturi de inspectori de monitorizare și 1 (unu) post consilier;
- Prin detașare un număr de 3 (trei) posturi, din care 2 (două) posturi consilier și 1 (unu) post inspector.

Celelalte posturi vor fi încadrate pe bază de Memorandum aprobat de Guvernul României, așa cum prevede OUG 90/2017, privind unele măsuri fiscal bugetar, modificarea unor acte normative și prorogarea unor termene, acesta aflându-se în curs de avizare la Ministerul Muncii și Justiției Sociale.

PROPUNERI:

Suplimentarea Bugetului Consiliului de monitorizare, pentru anul 2019, astfel încât să acopere cheltuielile ce vor fi efectuate în baza modificărilor aduse Legii nr. 8/2016, adoptate de Parlamentul României.

CONCLUZII:

Domnule Președinte și onorată comisie:

În îndeplinirea atribuțiilor legale și în temeiul art. 14 alin. (8) din Legea 8/2016, privind organizarea și funcționarea Consiliului de monitorizare am elaborat prezentul **raport anual de activitate**, în care am evidențiat activitatea Consiliului de monitorizare, care rezultă din obligațiile legale, vă solicităm **acordarea avizului favorabil pentru prezentul raport anual de activitate**, în vederea aprobării acestuia de către Plenul Senatului.

PREȘEDINTE

FLORINEL BUTNARU





ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar**



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon:021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

ANEXE

RAPORT



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Nr. 12/15.03.2018

APROB

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

GEORGINA BUTNARU



DE ACORD

Președintele Comisiei

GHEORGHE AȘTILEANU

**PROCEDURĂ DE SISTEM PRIVIND MODALITATEA DE MONITORIZARE A INSTITUȚIILOR
DEFINITE ÎN LEGEA NR. 8/2016 PRIVIND ÎNFIINȚAREA MECANISMELOR PREVĂZUTE DE
CONVENȚIA PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI**

COD : P.O. 03 – 01 - 12

Ediția 1

ÎNTOCMIT
VIZANTIN IULIANA

	Procedura de sistem	Ediția 1 - Martie 2018 Nr. de ex. 12
	Cod: P.5.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 1 din 15
		Exemplar nr.1

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției procedurii

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/ operațiunea	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1				
1.1	Verificat	TEODORA SAMOILĂ	JURIST		
1.2	Avizat				
1.3	Aprobat	FLORINEL BUTNARU	Președinte		

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1			
2.1	Ediția I, revizia 0			MARTIE 2018

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exempl. nr.	Structură	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Aplicare	1	SERVICIUL DE MONITORIZARE	INSPECTOR DE MONITORIZARE			
3.2	Aplicare	2	SERVICIUL DE MONITORIZARE	INSPECTOR DE MONITORIZARE			

4. Scopul procedurii

4.1. Scopul pentru care se întocmește prezenta PS este acela de a stabili etapele procedurale pentru activitatea de monitorizare a respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

4.2. Stabilește etapele inițierii și desfășurării vizitelor de monitorizare.

4.3. Stabilește un cadru general și unitar privind modalitatea de desfășurare a monitorizării respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie;

5. Domeniul de aplicare a procedurii

5.1. Prezenta procedură de sistem se aplică echipelor de monitorizare și privește modalitatea de monitorizare a respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie, respectiv:

- Serviciul de monitorizare, prin inspectorii de monitorizare;
- Experții independenți selectați din cadrul ONG-urilor.

5.2. În cadrul Consiliului de monitorizare, funcționează Serviciul inspectorilor de monitorizare, subordonat direct și nemijlocit președintelui, condus de un șef serviciu și format din 9 inspectori de monitorizare, având funcții publice; Serviciul inspectorilor de monitorizare funcționează și își îndeplinește atribuțiile cu respectarea următoarelor principii: legalității, obiectivității, eficacității, eficienței, controlului preventiv, asigurării egalității de tratament, imparțialității și independenței, integrității morale, cinstei și corectitudinii, priorității interesului public și respectării demnității umane.

5.3. Experții independenți selectați trebuie să aibă experiență în domeniul drepturilor omului și al drepturilor persoanelor cu dizabilități. În selectarea experților independenți se va acorda atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități.

5.4. Inspectorii de monitorizare și experții independenți selectați, care alcătuiesc echipele de monitorizare sunt responsabili pentru aplicarea acestei proceduri. În baza prevederilor legale în vigoare, inspectorii de monitorizare și experții independenți selectați sunt abilitați să monitorizeze și să elaboreze documente relevante privind activitatea pe care o desfășoară în relație cu structurile monitorizate.

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

6.1. Legislație primară

- Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008;

- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în vigoare de la 29 noiembrie 2010;

- Legea nr. 8 din 18 ianuarie 2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, modificată prin Ordonanța de urgență nr. 40/2016 privind stabilirea unor măsuri la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative;

- Ordinul nr. 2/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, text publicat în Monitorul Oficial în vigoare de la 09 mai 2017.

6.2. Legislație secundară

- Ordinul nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, emitent Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale Și Persoanelor Vârstnice, publicat în Monitorul Oficial nr. 116 bis din 13 februarie 2015;

- Legea nr. 197 din 1 noiembrie 2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;

- Legea nr. 448/2006 din 6 decembrie 2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

6.3. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedură

7.1. Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Procedura de sistem	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual
2	Ediție a unei proceduri sistem	Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri de sistem, aprobată și difuzată
3	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii
4	Document	Orice înscris, text scris sau tipărit pe care o persoană fizică/persoană juridică și/sau instituție/organizație legal constituită îl adresează Consiliului de monitorizare
5	Document intern	Orice document scris generat sau gestionat direct de către o structură din cadrul Consiliului de monitorizare sau emis de către Secretarul de stat în exercitarea prerogativelor legale.
6	Circuitul documentelor	Circuitul documentelor reprezintă procesul pe care îl parcurge orice document/cerere, respectiv: înregistrarea în registrul unic de intrări-ieșiri al Consiliului de monitorizare /formularea rezoluțiilor/soluționare/transmiterea răspunsului solicitat.

7.2. Abrevieri ale termenilor

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	P.S.	Procedură de sistem
2.	CM	Consiliul de monitorizare a Implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități
3.	P	Președinte
4.	SM	Serviciul de monitorizare
5.	ROF	Regulament de organizare și funcționare
6.	Convenție	Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități

8. Descrierea procedurii de sistem

8.1. Generalități

Prezenta procedură stabilește modalitatea concretă de desfășurare a procedurii de monitorizare a respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

Activitatea de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea 8/2016 se realizează prin vizite de monitorizare și prin informarea în orice alt mod asupra respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități de către aceste instituții.

Vizitele de monitorizare se realizează de către echipe compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare, din cadrul Consiliului de monitorizare și 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi; deciziile echipei se iau prin consens sau prin votul majorității membrilor.

Statutul special al inspectorilor de monitorizare, drepturile, responsabilitățile și obligațiile acestuia sunt aprobate prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare.

Experții independenți sunt selectați în urma unui anunț publicat pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare, de către o comisie formată din președintele, vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul acestuia, aleși prin tragere la sorți. Experții independenți selectați trebuie să aibă experiență în domeniul drepturilor omului și al drepturilor persoanelor cu dizabilități. În selectarea experților independenți se va acorda atenție reprezentării echilibrată pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități; în urma procedurii de selecție, comisia va urmări selecția a cel puțin 20 de experți independenți, care vor încheia un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare. Procedura de selecție și conținutul protocolului-cadru se vor stabili prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare, în termen de 60 de zile de la data numirii acestuia.

8.2. Modalitatea de lucru

8.2.1 Planificarea operațiunilor și acțiunilor activității

Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.

Vizitele de monitorizare vor fi programate astfel încât:

- a) să vizeze cu maximă prioritate instituțiile prevăzute în Legea 8/2016, unde au fost sesizate cazuri de încălcări grave ale drepturilor persoanelor cu dizabilități ;
- b) să acopere echilibrat tipurile de instituții prevăzute în Legea 8/2016 și situarea geografică a acestora;
- c) să urmărească evoluția situației constatate cu ocazia vizitelor anterioare în instituțiile susmenționate (vizite de follow-up);

Consiliul de monitorizare are libertatea de a alege instituțiile pe care dorește să le viziteze și persoanele cu care dorește să aibă întreveneri.

Deplasarea echipelor de monitorizare se realizează în urma Ordinului Președintelui Consiliului de monitorizare, emis ca urmare a unui referat de specialitate avizat de șeful Serviciului inspectorilor de monitorizare. Membrii echipei de monitorizare vor fi mandatați de către Președintele Consiliului de monitorizare, cu privire la locul și perioada de desfășurare a vizitei. Deplasarea se va realiza prin folosirea parcului auto propriu al Consiliului de monitorizare sau vor fi decontate cheltuielile de deplasare. Membrii echipei de monitorizare vor beneficia de decontarea cheltuielilor de cazare sau diurnă, conform prevederilor legale.

8.2.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității

La prezentarea în cadrul instituției, membrii echipei de monitorizare vor prezenta conducerii sau persoanei delegate, documentele de identitate (legitimățiile de serviciu) mandatul de vizitare și vor informa cu privire la motivul și durata vizitei.

În timpul vizitelor echipele de monitorizare au acces la toate informațiile și documentele care privesc tratamentul aplicat persoanelor cu dizabilități, măsurile dispuse față de acestea, condițiile în care trăiesc acestea și își desfășoară activitatea sau orice alte aspecte relevante pentru îndeplinirea atribuțiilor Consiliului de monitorizare. Echipelor de monitorizare li se vor asigura accesul neîngrădit în orice perioadă a zilei și în orice spațiu al instituției, sub condiția respectării nevoii de odihnă și intimitate a beneficiarilor. Structurile verificate au obligația de a pune la dispoziție, cu celeritate, personalului aflat în vizită de monitorizare toate documentele solicitate și de a asigura echipele ce urmează a realiza monitorizarea accesul neîngrădit în spațiile, terenurile, mijloacelor de transport aparținând instituției sau asociației supuse vizitei, în scopul ducerii la îndeplinire a obiectivelor vizitei.

Colectarea informațiilor se realizează prin următoarele metode:

- a) fișe de monitorizare, completate de către fiecare membru al echipei, modelul acesteia fiind prevăzut în *Anexa 1*;
- b) preluarea de copii după documente care conțin informații relevante referitoare la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități rezidente în respectiva instituție;
- c) înregistrări audio sau video, efectuate cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

Fișele de monitorizare se completează de către fiecare membru al echipei, în timpul desfășurării vizitei. Totodată, dacă se consideră necesar, în timpul vizitei echipa va face fotografiile, înregistrări video ale spațiilor interioare și exterioare, iar pentru înregistrări audio/video ale beneficiarilor va solicita consimțământul scris al acestora.

Echipele de vizitare le sunt asigurate condițiile necesare pentru a avea întreveneri cu persoanele alese, fără martori, fie personal, fie cu un interpret, dacă se consideră necesar, precum și cu orice altă persoană despre care echipa de vizitare consideră că poate furniza informații pertinente.

8.2.3. Obligația instituțiilor monitorizate, conform Legii 8/2016:

Instituția/ Asociația/ Organizația neguvernamentală are obligația :

- (1) Să permită echipei de monitorizare, fără întârziere, accesul în instituție, începere și derularea vizitei, atât în interiorul acesteia cât și la instalațiile și amenajările acestora, prin asigurarea mijloacelor de transport;

- (2) Să faciliteze, pe întreaga durată a vizitei accesul, într-o formă completă, la toate informațiile și documentele necesare îndeplinirii misiunii echipei de monitorizare;
- (3) Să înlăsească examinarea de către echipa de monitorizare a documentelor necesare, a registrelor, dosarelor beneficiarilor și a oricăror alte evidențe, stocate pe suport fizic sau electronic, într-un spațiu adecvat, dotat cu mijloacele tehnice necesare examinării;
- (4) Să respecte prevederile cuprinse în anexa la Ordinul 67/2015 cu referire la Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, precum și elaborarea Cartei drepturilor beneficiarului, denumită în continuare Cartă, în conformitate cu drepturile prevăzute în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, drepturi cunoscute de către beneficiari și însușite și respectate de către personalul entității.

8.3. Valorificarea rezultatelor activității

Constatările rezultate în urma vizitelor de monitorizare sunt cuprinse în rapoarte de vizită, întocmite în termen de 30 de zile de la data finalizării vizitei. Rapoartele includ recomandările făcute de Consiliul de monitorizare. Președintele Consiliului de monitorizare aprobă Raportul de vizită întocmit de membrii echipei de monitorizare.

Raportul se comunică instituțiilor vizitate și autorităților publice în subordinea și coordonarea cărora se află acestea.

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, precum și răspunsul motivat al instituției vizitate, 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.

8.4. Resurse necesare

8.4.1 Resurse materiale

Resursele materiale necesare sunt constituite din elementele de logistică: mijloace de transport, rechizite, materiale informatice, calculatoare personale, acces la baze de date, rețea, imprimantă, posibilități de stocare a informațiilor etc.

8.4.2. Resurse umane

Resursele umane se referă la personalul de specialitate din cadrul Consiliului de monitorizare, respectiv inspectorii de monitorizare, prin prisma atribuțiilor de serviciu și experții independenți selectați, cu care se va încheia un Protocol de colaborare, aprobat prin Ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare.

8.4.3. Resurse financiare

Resursele financiare se referă la prevederea în buget a sumelor necesare cheltuielilor de funcționare (achiziționarea materialelor consumabile necesare desfășurării activității, acoperirea contravalorii serviciilor de întreținere a logisticii, plata cheltuielilor cu personalul direct implicat în activitatea respectivă, precum și a utilităților necesare desfășurării activității în bune condiții), a cheltuielilor de deplasare și remunerarea. Remunerarea colaboratorilor externi ai Consiliului de monitorizare, se face în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul anual al Consiliului de monitorizare, pentru fiecare vizită, pe baza Protocolului de colaborare cu experții independenți selectați, aprobat prin Ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare.

9. Responsabilități și răspunderi ale Consiliului de monitorizare în situația constatării încălcării drepturilor persoanelor cu dizabilități

Consiliul de monitorizare, în urma constatărilor și recomandărilor cuprinse în raportul de monitorizare, va întreprinde următoarele:

- a) monitorizează implementarea recomandărilor din raport;
- b) sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimitere în judecată;
- c) sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea 8/2016, în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități;
- d) sesizează instituția Avocatul Poporului, ca autoritate națională desemnată pentru prevenirea torturii și tratamentelor inumane și degradante.

Consiliul de monitorizare elaborează un raport anual de activitate, care este avizat de Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului și aprobat de plenul acestuia.

10. Listă cu Anexe

- **Anexa 1 – Model FIȘĂ DE MONITORIZARE**

11. Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii de sistem	Denumirea componentei din cadrul procedurii de sistem	Pagina
	Coperta	
1	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii de sistem	
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii de sistem	
3	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției de sistem	
4	Scopul procedurii de sistem	
5	Domeniul de aplicare a procedurii de sistem	
6	Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale	
7	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura de sistem	

8	Descrierea procedurii de sistem	
9	Responsabilități și răspunderi ale Consiliului de monitorizare	
10	Listă cu Anexele	
11	Cuprins	

FIȘĂ DE MONITORIZARE

Denumire centru:

Nr. de licență de funcționare:

Tip:

Localitate/sector:

Județ:

Șef centru:

Capacitate:

Număr de beneficiari: _____, din care un număr de _____ puși sub interdicție

Femei	Bărbați

Vârsta beneficiarilor:

Între 18-30 de ani	Între 30- 50 de ani	Peste 50 de ani

Tipul de dizabilități:

Fizic	Mental	Psihic	Senzorial	Asociat

Grad de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/usor

În total un număr deangajați cu următoarea structură:

Director/ Șef centru

Medic de specialitate

Asistente medicale calificate

Infirmieri cu calificări în domeniu

Personal abilitare/reabilitare

Personal bucătărie cu calificare

Personal administrativ

Pregătirea personalului pentru a răspunde nevoilor beneficiarilor (studii de specialitate, experiență profesională cu persoanele cu dizabilități, formare profesională și perfecționare continuă):

Da

Nu

Specificați:

Echipe multidisciplinare îndeplinesc atribuțiile conform fișei de post și planului individualizat de servicii întocmit pe baza anchetei sociale, fișei medicale sintetice, antecedente familiale, comunicare cu aparținătorii persoanei cu dizabilități:

Da Nu Specificați:

Respectarea componenței echipei multidisciplinare (enumerare specialiști implicați):

Managerul de caz/șef centru are experiență / studii de:

STANDARD	da	nu	observații
Centrul acordă servicii fiecărui beneficiar conform unui plan individualizat de asistență și îngrijire/plan individual de intervenție.			
Centrul oferă condiții adecvate pentru realizarea igienei personale			
Centrul asigură asistență calificată pentru menținerea igienei personale a beneficiarilor aflați în situație de dependență.			
Centrul asigură asistența necesară beneficiarilor aflați în situație de dependență, pentru realizarea activităților vieții zilnice			
Centrul asigură sau, după caz, facilitează, accesul fiecărui beneficiar la asistență medicală.			
Centrul asigură monitorizarea în scop preventiv și terapeutic a stării de sănătate a beneficiarilor și adaptează regimul de viață și cel alimentar conform indicațiilor specialiștilor.			
Centrul asigură evidența acordării medicației pentru fiecare beneficiar			
Centrul este dotat corespunzător pentru asigurarea asistenței medicale			
Centrul asigură terapii de recuperare/reabilitare funcțională conform planului individualizat de asistență și îngrijire/planului individual de intervenție.			
Centrul dispune de dotările necesare pentru realizarea serviciilor/terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională.			
Centrul dispune de personal calificat pentru realizarea serviciilor/terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională.			
Centrul asigură beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora.			

Centrul realizează pentru beneficiari sesiuni de informare în vederea menținerii unui stil de viață sănătos, precum și asupra drepturilor fundamentale pe care aceștia le au.			
Centrul încurajează și sprijină beneficiarii pentru a menține relații cu familia și prietenii.			
Centrul asigură condițiile necesare pentru respectarea vieții intime a beneficiarilor.			
Centrul este deschis spre comunitate și facilitează vizitele și comunicarea beneficiarilor cu membrii acesteia.			
Centrul facilitează participarea beneficiarilor la activități de socializare și de petrecere a timpului liber.			
Centrul asigură activități de facilitare a integrării/reintegrării în familie, în comunitate, pe piața muncii și în societate în general, în baza unui program de integrare/reintegrare socială.			
Centrul dispune de spații amenajate și dotate corespunzător desfășurării activităților/terapiilor de integrare/reintegrare socială.			
Centrul asigură asistență adecvată beneficiarului aflat în stare terminală			
Centrul asigură asistența necesară în caz de deces al beneficiarului.			
Centrul are un amplasament adecvat pentru asigurarea accesului beneficiarilor din și spre comunitate.			
Spațiile centrului rezidențial sunt dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.			
Centrul rezidențial asigură beneficiarilor confort termic și ventilație, naturală sau artificială, în toate spațiile pe care le deține.			
Centrul asigură mijloacele necesare pentru comunicarea la distanță			
Spațiile exterioare sunt amenajate și dotate astfel încât să ofere siguranță beneficiarilor			
Spațiile comune sunt amenajate și dotate astfel încât să permită accesul tuturor beneficiarilor.			
Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală și aparate de aer condiționat, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat.			

Centrul dispune de spații destinate repausului și/sau activităților de relaxare în aer liber			
Spațiile comune se mențin curate și igienizate.			
Centrul alocă fiecărui beneficiar un spațiu de cazare într-un dormitor/cameră personală. 6 mp/beneficiar; maxim 3 beneficiari/camera			
Dormitoarele/camerele personale sunt amenajate astfel încât să asigure un mediu ambiant confortabil, adaptat nevoilor beneficiarilor.			
Centrul pune la dispoziția beneficiarilor spații speciale pentru păstrarea hainelor, lenjeriei, încălțăminteii, precum și a obiectelor de uz propriu			
Centrul pune la dispoziția beneficiarilor spații speciale pentru păstrarea obiectelor de valoare și actelor personale			
Dormitoarele/camerele personale sunt amenajate astfel încât să prevină riscul de accidente.			
Centrul rezidențial asigură o alimentație echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii.			
Centrul deține spații special destinate preparării și păstrării alimentelor.			
Spațiile destinate preparării, păstrării alimentelor și servirii meselor respectă normele igienico-sanitare și de siguranță prevăzute de legislația în vigoare			
Centrul asigură fiecărui beneficiar, la intervale echilibrate, 3 mese/zi.			
Centrul deține grupuri sanitare suficiente și accesibile, cu dotări corespunzătoare			
Centrul deține un grup sanitar la cel mult 6 beneficiari, respectiv un grup sanitar adaptat la cel mult 3 beneficiari cu patologie neurologică sau locomotorie care necesită ajutor total sau parțial pentru deplasare.			
Centrul este dotat cu minim o baie/un duș la cel mult 6 beneficiari, respectiv o baie adaptată la cel mult 3 beneficiari cu patologie neurologică sau locomotorie care necesită ajutor total sau parțial pentru deplasare și efectuarea toaletei personale			

Spațiile igienico-sanitare sunt astfel amenajate încât să fie evitată producerea de accidente și să permită întreținerea și igienizarea curentă.			
Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal			
Centrul asigură igienizarea lenjeriei de pat și a altor materiale și echipamente textile, precum și a lenjeriei personale și hainelor beneficiarilor			
Centrul respectă normele legale în vigoare privind prevenirea și combaterea infecțiilor			
Toate spațiile, utilitățile, dotările, echipamentele și materialele centrului sunt curate, igienizate, ferite de orice sursă de contaminare.			
Centrul realizează colectarea și depozitarea deșeurilor conform prevederilor legale în vigoare.			
Centrul elaborează și aplică o Cartă a drepturilor beneficiarilor în conformitate cu drepturile prevăzute în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități.			
Centrul informează beneficiarii/reprezentanții legali/convenționali ai acestora asupra drepturilor lor.			
Centrul utilizează o procedură proprie pentru identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență în rândurile propriilor beneficiari.			
Centrul monitorizează activitățile întreprinse de beneficiari pe perioada când nu se află în incinta sa, în scopul prevenirii riscului de abuz sau exploatare.			
Centrul aplică prevederile legale cu privire la semnalarea către organismele/instituțiile competente, a oricărei situații de abuz și neglijare identificată și ia toate măsurile de remediere, în regim de urgență.			
Centrul asigură condițiile necesare pentru exprimarea opiniei beneficiarilor cu privire la serviciile primite.			
Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor			

Centrul rezidențial aplică reguli clare privind notificarea incidentelor deosebite petrecute în procesul de furnizare a serviciilor.			
--	--	--	--

OBSERVAȚII GENERALE:

DATA

ÎNTOCMIT



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 628/11.06.2018

A P R O B

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



PROGRAM ANUAL AL VIZITELOR DE MONITORIZARE

NR. CRT.	ACTIVITATE	PERIOADĂ	CHELTUIELI			
			TOTAL	10.01.13	20.06.01	20.30.30
1	VIZITĂ CRRN S6 BUC	20.06.2018- 22.06.2018	3451	51	0	3400
2	VIZITĂ CRRN NR. 1 S2 BUC	20.06.2018- 22.06.2018	3451	51	0	3400
3	VIZITĂ CIA Sf. Elena S1 BUC	20.06.2018- 22.06.2018	3451	51	0	3400
4	VIZITĂ CIA Casa Max S3 BUC	26.06.2018- 29.06.2018	3451	51	0	3400
5	VIZITĂ CRRN NR. 2 S2 BUC	26.06.2018- 29.06.2018	3451	51	0	3400
6	VIZITĂ CIA Sf. Vasile S1 BUC	26.06.2018- 29.06.2018	3451	51	0	3400
7	VIZITĂ Centrul Floarea Speranței S3 BUC	03.07.2018- 05.07.2018	3451	51	0	3400
8	VIZITĂ CSPAHN S2 BUC	03.07.2018- 05.07.2018	3451	51	0	3400
9	VIZITĂ CRRN NR. 2 BABENI VL	23.07.2018- 27.07.2018	4091	51	640	3400
10	VIZITĂ CRRN NR. 1 BABENI VL	23.07.2018- 27.07.2018	4091	51	640	3400
11	VIZITĂ CRRN MĂCIUCA VL	23.07.2018- 27.07.2018	4091	51	640	3400

12	VIZITĂ CIA Sf. Anton, Timișul de Sus, BV	23.07.2018-27.07.2018	4091	51	640	3400
13	VIZITĂ CIA Timișul de Sus, Timișul de Sus, BV	23.07.2018-27.07.2018	4091	51	640	3400
14	VIZITĂ CRR CISNĂDIE, SB	30.07.2018-03.08.2018	4091	51	640	3400
15	VIZITĂ CRRN TĂLMACIU, SB	30.07.2018-03.08.2018	4091	51	640	3400
16	VIZITĂ Complex de Servicii S3 BUC	30.07.2018-03.08.2018	3451	51	0	3400
17	VIZITĂ CRRN Milcov S1 BUC	06.08.2018-10.08.2018	3451	51	0	3400
18	VIZITĂ CRRN Sf. Mina S1 BUC	06.08.2018-10.08.2018	3451	51	0	3400
19	VIZITĂ CRRN Artemia, Techirghiol, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
20	VIZITĂ CIA Armonia, Negru Vodă, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
21	VIZITĂ CIA Poarta Albă, Poarta Albă, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
22	VIZITĂ CRRN "Sf. Luca", Negru Vodă, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
23	VIZITĂ CIA "Sf. Andrei", Negru Vodă, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
24	VIZITĂ CRRN TECHIRGHIOI CORP A, Techirghiol, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
25	VIZITĂ CRRN TECHIRGHIOI CORP B, Techirghiol, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
26	VIZITĂ CIA TECHIRGHIOI, Techirghiol, CT	13.08.2018-17.08.2018	4091	51	640	3400
27	VIZITĂ CIAPAHN BRAGADIRU IF	28.08.2018-30.08.2018	3451	51	0	3400
28	VIZITĂ CIA URLAȚI PH	28.08.2018-30.08.2018	3451	51	0	3400
29	VIZITĂ CITOPAH POIENARII BURCHII PH	28.08.2018-30.08.2018	3451	51	0	3400
30	VIZITĂ CIA PUCHENII MARI PH	28.08.2018-30.08.2018	3451	51	0	3400
31	VIZITĂ CRRNP MOVILA IL	11.09.2018-13.09.2018	3451	51	0	3400
32	VIZITĂ CIA SLOBOZIA IL	11.09.2018-13.09.2018	3451	51	0	3400
33	VIZITĂ SPITAL ORĂȘENESC ȚÂNDĂREI IL	11.09.2018-13.09.2018	3451	51	0	3400
34	VIZITĂ CIA NR. 1 PACLISA HD	18.09.2018-20.09.2018	4091	51	640	3400

35	VIZITĂ CIA NR. 2 PACLISA HD	18.09.2018- 20.09.2018	4091	51	640	3400
36	VIZITĂ CIA NR. 3 PACLISA HD	18.09.2018- 20.09.2018	4091	51	640	3400
37	VIZITĂ CITO TÂNTAVA GR	25.09.2018- 27.09.2018	3451	51	0	3400
38	VIZITĂ CIA CIOCĂNEȘTI CL	25.09.2018- 27.09.2018	3451	51	0	3400
39	VIZITĂ CRR STÂLPU BZ	25.09.2018- 27.09.2018	3451	51	0	3400
40	VIZITĂ CRR TG CĂRBUNEȘTI GJ	02.10.2018- 04.10.2018	3451	51	0	3400
41	VIZITĂ CRR SUSENI GJ	02.10.2018- 04.10.2018	3451	51	0	3400
42	VIZITĂ CIA DOBRIȚA GJ	02.10.2018- 04.10.2018	3451	51	0	3400
43	VIZITĂ CIA TG SECUIESC CV	09.10.2018- 11.10.2018	4091	51	640	3400
44	VIZITĂ CITO TG SECUIESC CV	09.10.2018- 11.10.2018	4091	51	640	3400
45	VIZITĂ CR TG SECUIESC CV	09.10.2018- 11.10.2018	4091	51	640	3400
46	VIZITĂ CIA CORABIA OT	16.10.2018- 18.10.2018	4091	51	640	3400
47	VIZITĂ CRR CEZIENI OT	16.10.2018- 18.10.2018	4091	51	640	3400
48	VIZITĂ CRR CARACAL OT	16.10.2018- 18.10.2018	4091	51	640	3400
49	VIZITĂ CIA BĂRĂGANU BR	23.10.2018- 25.10.2018	3451	51	0	3400
50	VIZITĂ CIA BRĂILA BR	23.10.2018- 25.10.2018	3451	51	0	3400
51	VIZITĂ CITO RÂMNICU SĂRAT BZ	23.10.2018- 25.10.2018	3451	51	0	3400
52	VIZITĂ CIA SIGHIȘOARA MS	30.10.2018- 01.11.2018	4091	51	640	3400
53	VIZITĂ CIA LUNCA MUREȘULUI MS	30.10.2018- 01.11.2018	4091	51	640	3400
54	VIZITĂ CRRN MĂICĂNEȘTI VN	06.11.2018- 08.11.2018	4091	51	640	3400
55	VIZITĂ CITO ODOBEȘTI VN	06.11.2018- 08.11.2018	4091	51	640	3400
56	VIZITĂ CIA MĂICĂNEȘTI VN	06.11.2018- 08.11.2018	4091	51	640	3400
57	VIZITĂ SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ ALBA AB	13.11.2018- 15.11.2018	4091	51	640	3400
58	VIZITĂ SPITALUL MUNICIPAL AIUD AB	13.11.2018- 15.11.2018	4091	51	640	3400

59	VIZITĂ SPITALUL MUNICIPAL SEBEȘ AB	13.11.2018-15.11.2018	4091	51	640	3400
60	VIZITĂ CIA CLUJ NAPOCA CJ	27.11.2018-29.11.2018	4091	51	640	3400
61	VIZITĂ CR COPII CU HANDICAP CLUJ NAPOCA CJ	27.11.2018-29.11.2018	4091	51	640	3400
62	VIZITĂ CRRN GHERLA CJ	27.11.2018-29.11.2018	4091	51	640	3400
63	VIZITĂ CITOPH URLAȚI PH	04.12.2018-06.12.2018	3451	51	0	3400
64	VIZITĂ SPITALUL DE PSIHIATRIE VOILA CÂMPINA PH	04.12.2018-06.12.2018	4091	51	640	3400
65	VIZITĂ CIA OLTENI TR	04.12.2018-06.12.2018	3451	51	0	3400
66	VIZITĂ CIA VIDELE TR	11.12.2018-13.12.2018	3451	51	0	3400
67	VIZITĂ CRR BRAZA PH	11.12.2018-13.12.2018	3451	51	0	3400
68	VIZITĂ SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU GR	11.12.2018-13.12.2018	3451	51	0	3400
69	VIZITĂ NEPROGRAMATĂ		3451	51	0	3400
70	VIZITĂ NEPROGRAMATĂ		3451	51	0	3400
71	VIZITĂ NEPROGRAMATĂ		3451	51	0	3400
TOTAL CHELTUIELI			264861	3621	19840	241400

Prezentul Plan Anual al Vizitelor de Monitorizare poate suferi modificări.

ÎNTOCMIT

Inspector de Monitorizare

GLORIA-ELENA IONESCU



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon:021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

Nr. 628/11.06.2018

A P R O B
PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



PROGRAM ANUAL AL VIZITELOR DE MONITORIZARE EXECUTATE

NR. CRT.	ACTIVITATE	PERIOADĂ	CHELTUIELI			
			TOTAL	10.01.13	20.06.01	20.30.30
1	VIZITĂ Complex Servicii Comunitare „Sf. Andrei,, Ploiești	14.06.2018	4091	51	640	3400
2	VIZITĂ Centrul de Plasament nr. Periș, Ilfov	14.06.2018	4091	51	640	3400
3	VIZITĂ CRRN Uverturii Sector 6 - București	21.06.2018	3451	51	0	3400
4	VIZITĂ CRRN nr. 1 Sector 2 București	21.06.2018	3451	51	0	3400
5	VIZITĂ CIA „Sf. Elena,, Sector 1 București	21.06.2018	3451	51	0	3400

6	VIZITĂ CIA „Casa Max,, Sector 3 București	26.06.2018	3451	51	0	3400
7	VIZITĂ CRRN nr. 2 Sector 2 București	26.06.2018	3451	51	0	3400
8	VIZITĂ CIA „Sf. Vasile,, Sector 1 București	26.06.2018	3451	51	0	3400
9	VIZITĂ CIA „Floarea Speranței,, Sector 3 București	04.07.2018	3541	51	0	3400
10	VIZITĂ CSPANH Sector 2 București	04.07.2018	3541	51	0	3400
11	VIZITĂ CRRN MĂCIUCA VL	23.07.2018- 24.07.2018	4091	51	640	3400
12	VIZITĂ CRRN Băbeni 1, Vâlcea	25.07.2018	4091	51	640	3400
13	VIZITĂ CRRN Băbeni 2, Vâlcea	26.07.2018	4091	51	640	3400
14	VIZITĂ Căminul de persoane Vârstnice, Vâlcea	27.07.2018	4091	51	640	3400
15	VIZITĂ CIA „Sf. Anton,, Timișul de Sus, Brașov	23.07.2018 – 27.07.2018	4091	51	640	3400
16	VIZITĂ CIA Timișul de Sus, Brașov	23.07.2018- 27.08.2018	4091	51	640	3400
17	VIZITĂ Complex Servicii Unirea „Sf. Paraschiva,, Sector 3 București	02.08.2018	3451	51	0	3400
18	VIZITĂ CRRN Cisnădie, Sibiu	30.07.2018- 03.08.2018	4091	51	640	3400
19	VIZITĂ CRRN Tălmăciu	30.07.2018- 03.08.2018	4091	51	640	3400
20	VIZITĂ CRRN Milcov, Sector 1 București	08.08.2018	3541	51	0	3400
21	VIZITĂ CRRN „Sf. Mina,, Sector 1 București	09.08.2018	3541	51	0	3400
22	VIZITĂ CIA Milcoiu, Vâlcea	27.08.2018- 31.08.2018	4091	51	640	3400
23	VIZITĂ CIA Lungești, Vâlcea	27.08.2018- 31.08.2018	4091	51	640	3400
24	VIZITĂ CRRN Bistrița, Vâlcea	27.08.2018- 31.08.2018	4091	51	640	3400
25	VIZITĂ CRRN Govora, Vâlcea	27.08.2018- 31.08.2018	4091	51	640	3400

26	VIZITĂ CRR Băbeni, Vâlcea	27.08.2018-31.08.2018	4091	51	640	3400
27	Vizită CCR Băbeni, Vâlcea	27.08.2018-31.08.2018	4091	51	640	3400
28	VIZITĂ CIA Zătreni VÂLCEA	27.08.2018-31.08.2018	4091	51	640	3400
29	VIZITĂ CRRN Bălăceanca, Ilfov	11.09.2018	3451	51	0	3400
30	VIZITĂ CIA Armonia Techirghiol, Constanța	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
31	VIZITĂ CRRN „Sf. Luca,, Negru Vodă, Constanța	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
32	VIZITĂ CIA „Sf. Andrei,, Negru Vodă, Constanța	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
33	VIZITĂ CRRN Corp A, Techirghiol, Constanța	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
34	VIZITĂ CRRN Corp B	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
35	VIZITĂ CIA Techirghiol, Constanța	24.09.2018-30.09.2018	4091	51	640	3400
36	VIZITĂ CRRPH Comănești, Bacău	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
37	VIZITĂ CRRPD TG. OCNA BACĂU	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
38	VIZITĂ CIA Tg Ocna, Bacău	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
39	VIZITĂ CRRN Pietricica, Casa Pietricica, Bacau	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
40	VIZITĂ CRRN Pietricica, Casa Ghiocelul, Bacau	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
41	VIZITĂ CRRN Pietricica, Casa Stâlpul, Bacau	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
42	VIZITĂ CRRN Pietricica, Casa Bradul, Bacău	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
43	CITO MIORIȚA BACĂU	01.10.2018 – 04.10.2018	4091	51	640	3400
44	VIZITĂ CRRPD Bacău	01.10.2018-04.10.2018	4091	51	640	3400
45	VIZITĂ CRRN Stâlpul, Buzău	18.10.2018-19.10.2018	4091	51	640	3400
46	VIZITĂ CIA „Dumbraga,, Babadag, Tulcea	21.10.2018-26.10.2018	4091	51	640	3400
47	VIZITĂ CIA Tulcea	21.10.2018-26.10.2018	4091	51	640	3400

48	VIZITĂ CIA Caracal, Olt	23.10.2018- 26.10.2018	4091	51	640	3400
49	VIZITĂ CITO Drăgănești Olt, Olt	23.10.2018- 26.10.2018	4091	51	640	3400
50	VIZITĂ CIA Cluj-Napoca, Cluj	05.11.2018- 09.11.2018	4091	51	640	3400
51	VIZITĂ CIA Mociu, Cluj	05.11.2018- 09.11.2018	4091	51	640	3400
52	VIZITĂ CRRN Gherla, Cluj	05.11.2018- 09.11.2018	4091	51	640	3400
53	VIZITĂ CRPV Odobești, Focșani	06.11.2018- 08.11.2018	4091	51	640	3400
54	VIZITĂ CIA Odobești, Focșani	06.11.2018- 08.11.2018	4091	51	640	3400
55	VIZITĂ CIA Corabia, Olt	05.11.2018- 09.11.2018	4091	51	640	3400
56	VIZITĂ CRRN Cezieni, Olt	05.11.2018- 09.11.2018	4091	51	640	3400
57	VIZITĂ CIA Urlați, Prahova	08.11.2018	3451	51	0	3400
58	VIZITĂ CRRN Giurgiu	08.11.2018	3541	51	0	3400
TOTAL CHELTUIELI			264861	3621	19840	241400

ÎNTOCMIT

Inspector de Monitorizare

CLARA MIC



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Nr. 980/ 29.08.2018

Către,

- CONSILIUL JUDEȚEAN *(TOATE)*.....
- DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI *(TOATE)*.....

La data de 26 septembrie 2007 România, în vederea implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin *Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.*

În acest sens, la 18 ianuarie 2016 Parlamentul României a adoptat *Legea nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități cu modificările și completările ulterioare*, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU. Această structură reprezintă o autoritate administrativ autonomă cu personalitate juridică sub control parlamentar (Senatul României), cu sediul central în București, singura Autoritate abilitată de legislația în vigoare pentru promovarea, protecția și monitorizarea implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, aflate în facilități de tip rezidențial, publice sau private destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie, indiferent de reședință, art._2 alin. (2) din *Legea nr. 8/2016 cu modificările și completările ulterioare.*

În prezent, activitatea de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din *Legea nr. 8/2016 cu modificările și completările ulterioare* se realizează prin vizite de monitorizare și prin informarea în orice alt mod asupra respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități de către aceste instituții. Monitorizarea se exercită conform *Legii nr. 8/2016*, capitolul III, Secțiunea 1, art. 10 la 12 și Secțiunea 2 art. 14, unde se specifică că vizitele de monitorizare se desfășoară de echipe de vizitare compuse din 3 (trei) membri, din care fac parte: un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de Monitorizare și doi experți independenți în calitate de colaboratori externi, selectați de către Consiliului de Monitorizare conform art. 14 alin. 2 din *Legea 8/2016.*

Implementarea și monitorizarea națională prevăzută de Convenție, se face conform art. 33 alin. 2 din Legea nr. 221/2010, „ Statele părți, în conformitate cu propriile sisteme juridice și administrative, își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul ori mai multe mecanisme independente, după cum este cazul, pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei convenții.”

Pentru implicarea și participarea pe deplin a societății civile, inclusiv a persoanelor cu dizabilități, cât și a organizațiilor neguvernamentale care le reprezintă pe acestea în procesul de monitorizare, conform prevederilor art. 33 alin. 3 din Convenția ONU și art. 4 lit. h și g din Legea nr. 8/2016 *cu modificările și completările ulterioare*, în anul 2018, Consiliul de Monitorizare a selectat 24 de experți independenți la nivel național, prin procedură de selecție, proveniți din societatea civilă, persoane recomandate de organizațiile neguvernamentale, acordându-se atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități.

Vizitele de monitorizare se desfășoară pe baza Programului Anual de vizitare aprobat pentru anul 2018, de către Președintele Consiliului de Monitorizare, precum și vizite neprogramate și inopinate prin dispoziția/ordinul Președintelui Consiliului de Monitorizare și în baza Mandatului eliberat de acesta, privind activitatea și accesul persoanelor participante, pentru fiecare vizită efectuată în instituțiile supuse monitorizării.

În concluzie, conform legislației în vigoare, activitatea de monitorizare și accesul persoanelor participante la vizitele de monitorizare prevăzute de Convenția ONU în facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie se face în baza *Mandatului* aprobat de către președintele Consiliului de monitorizare, conform Legii nr. 8/2016 *cu modificările și completările ulterioare*.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU





ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică
„Artemia,, Techirghiol, județ Constanța

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „, *Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*„ ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 24.09.2018 – 26.09.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 88/19.09.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Clara Mica – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase – Rusu Andreea Cristina – expert independent și domnul Oancea Adrian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța, este centru de tip rezidențial persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 93 de locuri și face parte din structura Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Serviciul social Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0000122.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 124 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani dintre care un număr de 13 beneficiari sunt puși sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 118 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1
- Asistente medicale calificate – 22
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 54
- Personal abilitare/reabilitare – 18
- Personal bucătărie cu calificare – 9 bucătari
- Personal administrativ – 13

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia,, Techirghiol, județ Constanța, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Iliana Liliana, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părănd că au o relație buna, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Techirghiol, într-o zonă liniștită, aproape de lacul Techirghiol și de faleză, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și foisoare.

Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Artemia”, Techirghiol, județ Constanța este format (din punct de vedere al spațiului util) din 4 clădiri cu un nivel niveluri: P+1.

Accesul fiecare clădire din Centru se face prin intermediul unor rampe de acces, construite din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are în fiecare clădire un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, canapea, tv și radio.

CRRN Artemia dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare cu o suprafață totală de 30 mp (7,5 mp/beneficiar), iar numărul beneficiarilor în cameră este de 4.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permit accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;

- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțămintei) se utilizează camere speciale de depozitare.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe motorină.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din CRRN Artemia, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată.

În toate clădire, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul însă cu ventilația naturală redusă, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Numărul de paturi în dormitoare este de 4 locuri, astfel se constată faptul că sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură și mizerie. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrului.

Lenjeriile erau uzate, paturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdarie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor. Totodată, multe dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placi cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Fiecare dormitor este dotat cu baie proprie curată și igienizată însă lipsită de obiectele de igienă personală ale beneficiarilor (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape etc.).

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, pe baza recomandărilor medicului nutriționist sau ale asistentului dietetician, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct.

Din declarațiile sefei de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabil cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune de sali de mese.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medici psihologi, medic generalist și asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscrși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobilier, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Căminul dispune de spații special amenajate pentru diverse tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, căminul dispune de personal angajat: psiholog și psihopedagog.

În cadrul centrului monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Pentru monitorizarea

situației beneficiarului și de aplicării planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii compuse din 3 secțiuni: starea de sănătate și tratamente efectuate, serviciile de recuperare/reabilitare funcțională și o parte privind serviciile pentru integrarea/reintegrarea socială.

Monitorizarea serviciilor se face săptămânal. Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenții medicali.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali, medic psihiatru, medic generalist, care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Pentru coordonarea și monitorizarea planului individual de intervenție, centrul a desemnat un responsabil de caz.

Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele. Planul individual de intervenție cuprinde o rubrică destinată semnăturii beneficiarului/reprezentantului legal, prin care atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează o dată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează în scris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive.

yi

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură, desen, îndeletniciri practice.

Sunt și beneficiari care primesc vizite și sunt învoiți în familie. Totodată, le este permis să paraseasca centru, cu bilet de voie, împreună sau fără însoțitori. Principala nemulțumire a beneficiarilor este legata de ieșirea în oras (primarul orașului Techirghiol a interzis iesirile neînsoțite în oras pe motiv de cersit si cautat in gunoaie)

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul CRRN Artemia diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescara), a paturilor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/înlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare. Totodată, achiziționarea de prosoape, burduf perne, huse impermeabile pentru saltele.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate . Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În vederea asigurării curățeniei în incinta centrului precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de angajați pe post de îngrijitor, astfel încât infirmiere să aibă timp suficient pentru îngrijirea beneficiarilor, *recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Constanța a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.*

Totodată, recomandăm DGASPC Constanța organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CRRN Artemia, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Constanța și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Constanța să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, *recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sanatare, educație, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.*

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – CLARA MICA

Expert extern– TĂNASE – RUSU ANDREEA - CRISTINA

Expert extern – ADRIAN OANCEA



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon:021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla,
localitatea Gherla, județ Cluj

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 08.11.2018, Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 118/30.10.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Clara Mica – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Stoica Maria Teodora – expert independent și doamna Șofilcă Iulia Isabela – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj, este centru de tip rezidențial persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj.

Serviciul social Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj, este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 2868/10.08.2017.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 49 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și 50 ani dintre care un număr de 9 beneficiari sunt puși sub interdicție, iar pentru 2 s-a început procedura de punere sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 31 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 0
- Asistente medicale calificate – 5 asistente medicale
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 13
- Personal abilitare/reabilitare – 2
- Personal bucătărie cu calificare – 3
- Personal administrativ – 7

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de asistenta medicală, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Nagy Liliana - Mihaela, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație buna, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Gherla, într-o zonă liniștită, cu accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, asfaltată, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber nu este dotată cu bancuțe din lemn.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj este format (din punct de vedere al spațiului util) pe 2 nivele: P+2.

Accesul în clădirea din Centru se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic. Centrul are club pentru socializare pe timp de zi.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 3.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispune de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțămintei) se utilizează camere speciale de depozitare.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată.

În dormitoare, pereții prezentau urme de infiltrații de apă de la grupurile sanitare. Fiecare dormitor are baie proprie. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Numărul de paturi în dormitoare este de 3 locuri, astfel se constată faptul că sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn ne reprezentând urme de uzură și mizerie. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrului.

Lenjeriile erau curate, pernele verificate nu prezentau urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Din declarațiile șefei de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabil cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune de sală de mesă.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din psihopedagog și asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobiliu, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, căminul dispune de personal angajat: psihopedagog.

În cadrul centrului monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Pentru monitorizarea situației beneficiarului și de aplicării planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii compuse din 3 secțiuni: starea de sănătate și tratamente efectuate, serviciile de recuperare/reabilitare funcțională și o parte privind serviciile pentru integrarea/reintegrarea socială.

Monitorizarea serviciilor se face săptămânal. Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenții medicali.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali, medic psihiatru, care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Pentru coordonarea și monitorizarea planului individual de intervenție, centrul a desemnat un responsabil de caz.

Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele. Planul individual de intervenție cuprinde o rubrică destinată semnăturii beneficiarului/reprezentantului legal, prin care atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează o dată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură, desen, îndeletniciri practice.

Sunt și beneficiari care primesc vizite și sunt învoiți în familie. Totodată, le este permis să părăsească centru, cu bilet de voie, împreună sau fără însoțitori.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Gherla, localitatea Gherla, județ Cluj diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescară).

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate din dormitoare. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj să susțină bugetarea pentru reparații/zugrăveli.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

Totodată, recomandăm DGASPC Cluj organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CRRN Gherla, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – CLARA MICA

Expert extern– ȘOFÎLCĂ IULIA ISABELA

Expert extern – STOICA TEODORA MARIA



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „, *Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*„ ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 25.10.2018 – 26.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 104/15.10.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Clara Mica – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase – Rusu Andreea Cristina – expert independent și domnul Dumitrescu Cristian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea, este centru de tip rezidențial persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 24 de locuri și face parte din structura Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0000173/04.09.2017, pe o perioadă de 5 ani.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 24 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste de peste 50 ani.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, asistenți medicali, infirmieri calificați, îngrijitori, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 21 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – ½ colaborare
- Asistente medicale calificate – 3 asistente medicale calificate
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 7
- Personal abilitare/reabilitare – 0
- Personal bucătărie cu calificare – 2
- Personal administrativ – 6

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de șeful centrului domnul Sadîca Iancu.

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acestuia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Tulcea, într-o zonă liniștită, cu accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn.

Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea este format (din punct de vedere al spațiului util) pe un singur nivel, parter.

Accesul în clădirea din Centru se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii și scări.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic. Centrul are club pentru socializare pe timp de zi.

Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 2, 3 și 4.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispune de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțăminte, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțăminte) se utilizează camere speciale de depozitare.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cadă pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată.

În toată clădira, pereții prezentau urme de murdarie. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul însă cu ventilația naturală redusă, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Numărul de paturi în dormitoare este de 2, 3 și 4 locuri, astfel se constată faptul că sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn și metal prezentând urme de uzură. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Din declarațiile sefului de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șeful de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu și un asistent medical. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabil cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune de sală de mese.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medici psihologi, medic generalist și asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează

de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobilier, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber.

Sunt și beneficiari care primesc vizite și sunt învoiți în familie. Totodată, le este permis să părăsească centru, cu bilet de voie, împreună sau fără însoțitori.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrul de Îngrijire și Asistență Tulcea, județ Tulcea diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescară), a paturilor și a pernelor uzate cu unele noi precum și schimbarea/inlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare, noptiere și dulapuri. Totodată, achiziționarea de mobilier minim, prosoape, burduf perne, huse impermeabile pentru saltele.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

Totodată, recomandăm DGASPC Tulcea organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CIA Tulcea, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Tulcea și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Tulcea să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – CLARA MICA

Expert extern– TĂNASE – RUSU ANDREEA - CRISTINA

Expert extern – DUMITRESCU CRISTIAN



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol,
localitatea Techirghiol, județ Constanța

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 27.09.2018 – 28.09.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 88/19.09.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Clara Mica – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase – Rusu Andreea Cristina – expert independent și domnul Oancea Adrian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, este centru de tip rezidențial persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 22 de locuri și face parte din structura Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 000117.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 27 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani dintre care un număr de 7 beneficiari sunt

puși sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 19 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 0
- Asistente medicale calificate – 5
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 12
- Personal abilitare/reabilitare – 2
- Personal bucătărie cu calificare – 0 bucătari
- Personal administrativ – 0

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Șlincu Adriana, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Techirghiol, într-o zonă liniștită, aproape de lacul Techirghiol și de faleză, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecere a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și doua mese de ping - pong.

Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu un nivel niveluri: P+1, precum și o clădire anexă ce servește ca magazie de materiale de curățenie și centrala.

Accesul din curte în Centru se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Așa cum reiese din Contractul de prestări servicii încheiat între DGASPC Constanța și o firmă privată ce oferă servicii de dezinfecție, operațiunea se efectuează de 3 ori pe an câte două treceri sau în maxim 48 de ore de la data anunțării (solicitării). Însă, la vizita echipei în incinta Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, aceștia au descoperit focare de gândaci în dulapurile și paturile beneficiarilor precum și în bucătăriile centrului, deși în baza procesului – verbal de recepție dezinfecție – deratizare se confirma faptul că operațiunile de dezinfecție au fost făcute în data de

03.09.2018. Astfel, în ziua următoare sesizării existenței în continuare a acestor gândaci în incinta clădirii, doamna Slineu Adriana a solicitat o nouă operațiune de dezinsecție.

Programul de curățenie era afișat la loc vizibil, și era astfel stabilit încât să cuprindă toate dormitoarele beneficiarilor. Curățenie se face zilnic și ori de câte ori situația o cere. Totodată, la nivelul centrului exista un program de curățenie și baie generală.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe motorină.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, masini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată, spațiul fiind dotat cu calandru de călcat și mese de călcat.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrului neefectuându-se separarea rufăriei infectioasă de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Majoritatea saloanelor și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, însă fără a fii accesozitate cu covoare sau perdele/draperii, pavimentul este din gresie și parchet, prezentând, în unele saloane, urme grave de uzură.

În toată clădire, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul însă cu ventilația naturală redusă, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. La momentul vizitei, ferestrele prezentau urme mari de murdarie, însă pe perioada desfășurării vizitei, persoanele responsabile cu curățarea acestora, s-au mobilizat și le-au spălat.

Dat fiind faptul că în centru sunt persoane cu dizabilități care au intenții suicidale, conducerea centrului a luat măsura de a bloca toate ferestrele mari, singura modalitate de aerisire făcându-se

prin geamurile mici aflate la înălțime mai mare. Totodată, ne-a fost adus la cunoștință faptul că sunt în curs de achiziționare (s-au făcut referate de necesitate către DGASPC Constanța) a unor dispozitive de blocare (limitare deschidere) care să permită deschiderea geamurilor numai atât cât este nevoie.

Numărul de paturi în dormitoare este de 2 și 3 locuri, astfel se constată faptul că sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură și mizerie. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare, majoritatea obținute din sponsorizări.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrului.

Lenjeriile erau uzate, păturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdarie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor. Totodată, multe dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului, acestea fiind mult mai mici decât cadrul patului. Din declarațiile șefei de centru, majoritatea saltelelor sunt primite din donații și nu au mai fost schimbate din anul 2014.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Fiecare dormitor este dotat cu baie proprie curată și igienizată însă lipsită de obiectele de igienă personală ale beneficiarilor (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape etc.).

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

Centrul este dotat corespunzător cu un lift de dimensiuni normale, care să asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii.

Centrul este prevăzut cu cameră de izolare.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată în sistem catering de către Centrul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Artemia" – situat în Techirghiol.

Din declarațiile sefei de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabil cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, dotat cu aparatură specifică cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider, congelator, aragaz.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune de salii de mese.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un medic curant angajat, psihiatru, psiholog și ergoterapeut. Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente .

S-a constatat faptul că la nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde să fie consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

Conform declarațiilor șefei de centru, serviciile medicale stomatologice nu sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale, acestea sunt plătite, după care sumele se decontează de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Centrul deține Registrul de evidență a programelor de recuperare/reabilitare funcțională a beneficiarilor, unde erau notate programele urmate de către beneficiari (în lunile iulie, august și septembrie),

Dosarele beneficiarilor erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare a stării de sănătate și tratamentele efectuate, fișa de monitorizare psihologică, raport de consiliere psihologică, fișa de monitorizare servicii, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor.

Centrul dispune de un autoturism (Dacia Logan) cu care se face transportul beneficiarilor atunci când este nevoie însă acesta nu este adaptat persoanelor cu dizabilități.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces

la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură, desen, îndeletniciri practice.

Sunt și beneficiari care primesc vizite și sunt învoiți în familie. Totodată, le este permis să paraseasca centru, cu bilet de voie, împreună sau fără însoțitori. Principala nemulțumire a beneficiarilor este legata de ieșirea în oras (primarul orașului Techirghiol a interzis iesirile neînsoțite în oras pe motiv de cersit si cautat in gunoaie)

Unii beneficiarii au telefoane mobile proprii, iar pentru ceilalți era disponibil un telefonul pe care îl puteau folosi ori de câte ori aveau nevoie.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrul de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescara), a paturilor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/înlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare. Totodată, achiziționarea de prosoape, burduf perne, huse impermeabile pentru saltele.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate . Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În vederea asigurării curățeniei în incinta centrului precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de infirmiere, astfel încât să nu se mai formeze focare de gândaci, *recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Constanța a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.*

Totodată, recomandăm DGASPC Constanța organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, *recomandăm dotarea Centrului de Îngrijire și Asistență Techirghiol, localitatea Techirghiol, județ Constanța cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav.*

Se impune achiziția unor cosuri sau saci menajeri în vederea manipularii și transportul rufăriei murdare de la beneficiari la spalatorie.

Pentru stocarea și depozitarea rufelor călcate este necesară achiziția unui raft metalic până la distribuirea lor.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Constanța și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Constanța să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală,

serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Spațiul activității recreative – Spațiul recreativ sa fie delimitat si asigurat în așa fel încât beneficiarii să nu mai aibă acces la zona tomberoanelor când practica activității recreative în curtea centrului. Precum și amenajarea acestui spațiu generos cu canapele, mese și scaune în vederea creării unui spațiu pentru desfășurarea de activități comune, și de socializare .

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora în locuinte protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum si la resursele si facilitatile din comunitate: sanatate, educatie, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – CLARA MICA

Expert extern– TĂNASE – RUSU ANDREEA - CRISTINA

Expert extern – ADRIAN OANCEA



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

Telefon: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,,
localitatea Babadag, județ Tulcea

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 22.10.2018 – 24.10.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 104/15.10.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Clara Mica – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase – Rusu Andreea Cristina – expert independent și domnul Dumitrescu Cristian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea, este centru de tip rezidențial persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 114 de locuri și face parte din structura Centrului de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea.

Serviciul social C Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0005415/12.04.2016.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 118 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani dintre care un număr de 7 beneficiari sunt puși sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 60 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 0
- Asistente medicale calificate – 9 asistente medicale și 1 asistentă medical farmacie
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 30
- Personal abilitare/reabilitare – 3 educatori și 1 psiholog
- Personal bucătărie cu calificare – 5
- Personal administrativ – 10

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Dumitru Dana, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație buna, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Babadag, într-o zonă liniștită, cu accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn.

Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea este format (din punct de vedere al spațiului util) pe un nivel: P+1.

Accesul în clădirea din Centru se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic. Centrul are club pentru socializare pe timp de zi.

Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 1, 2, 3 și 4.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispune de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțăminte) se utilizează camere speciale de depozitare.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrului neefectuându-se separarea rufăriei infectioasă de cea a celorlalți beneficiari, rufe fiind colectate, spălate și depozitate în același loc.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată.

În toată clădira, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul însă cu ventilația naturală redusă, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Numărul de paturi în dormitoare este de 1, 2, 3 și 4 locuri, astfel se constată faptul că sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură și mizerie. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrului.

Lenjeriile erau uzate, păturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdarie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor. Totodată, multe dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct.

Din declarațiile sefei de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabil cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune de sali de mese.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medici psihologi, medic generalist și asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobilier, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, căminul dispune de personal angajat: psiholog și educatori.

În cadrul centrului monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Pentru monitorizarea situației beneficiarului și de aplicării planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii compuse din 3 secțiuni: starea de sănătate și tratamente efectuate, serviciile de recuperare/reabilitare funcțională și o parte privind serviciile pentru integrarea/reintegrarea socială.

Monitorizarea serviciilor se face săptămânal. Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenți medicali.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali, medic psihiatru, care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Pentru coordonarea și monitorizarea planului individual de intervenție, centrul a desemnat un responsabil de caz.

Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele. Planul individual de intervenție cuprinde o rubrică destinată semnăturii beneficiarului/reprezentantului legal, prin care atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează o dată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează în scris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură, desen, îndeletniciri practice.

Sunt și beneficiari care primesc vizite și sunt învoșiți în familie. Totodată, le este permis să părăsească centru, cu bilet de voie, împreună sau fără însoțitori.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrul de Îngrijire și Asistență „Dumbrava,, localitatea Babadag, județ Tulcea diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescară), a paturilor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/inlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare, noptiere și dulapuri. Totodată, achiziționarea de mobilier minim (canapele, mese, scaune, fotolii) pentru sălile de activități, prosoape, burduf perne, huse impermeabile pentru saltele.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În vederea asigurării curățeniei în incinta centrului precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de angajați pe post de îngrijitor, astfel încât infirmierele să aibă timp suficient pentru îngrijirea beneficiarilor, *recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Tulcea a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.*

Totodată, recomandăm DGASPC Tulcea organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CIA Dumbrava, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Tulcea și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Tulcea să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu

handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Pentru buna desfășurare a activității *CIA Dumbrava*, recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Tulcea susținerea și aprobarea referatelor de necesitate întocmite de către conducerea acestuia.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – CLARA MICA

Expert extern– TĂNASE – RUSU ANDREEA - CRISTINA

Expert extern – DUMITRESCU CRISTIAN



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică
Techirghiol - CORP B, Techirghiol, Constanța**

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol - CORP B, Techirghiol, Constanța și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială/ Asistență juridică**
- IV. Activități culturale și socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 24-26.09.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 88/19.09.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol - CORP B, Techirghiol, Constanța.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Mitrică Liliana – expert independent și domnul Dobre Mihai – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol - CORP B, în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol - CORP B, este centru de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică persoane adulte cu dizabilități.

Corpul B are o capacitate maximă de 72 de locuri și face parte din structura Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol care este format din Corpul A și Corpul B, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Serviciul social Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol Corp B este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la 19.12.2021 conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr.0001153.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 92 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani dintre care un număr de 23 beneficiari sunt puși sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 84 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 2
- Asistente medicale calificate – 12
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 34
- Personal abilitare/reabilitare – 10
- Personal bucătărie cu calificare – 3 bucătari
- Personal administrativ – 23

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - Corp B, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Sincu Adriana, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - Corp B

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Techirghiol, într-o zonă liniștită, aproape de lacul Techirghiol și de faleză, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și doua mese de ping - pong.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol -Corp B este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu doua niveluri: stînga P+2 și dreapta P+3, precum și o clădire anexă ce servește ca magazie de materiale de curățenie și centrala.

Accesul din curte în Corpul B se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Așa cum reiese din Contractul de prestări servicii încheiat între DGASPC Constanța și o firmă privată ce oferă servicii de dezinsecție, operațiunea se efectuează de 3 ori pe an câte două treceri sau în maxim 48 de ore de la data anunțării (solicitării). Însă, la vizita echipei în incinta Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol - Corp B, aceștia au descoperit focare de gândaci în dulapurile și paturile beneficiarilor precum și în bucătăriile centrului, deși în baza procesului – verbal de recepție dezinsecție – deratizare se confirma faptul că operațiunile de dezinsecția pentru corpul B au fost făcute în data de 03.09.2018. Astfel, în ziua următoare sesizării existenței în continuare a acestor gândaci în incinta clădirii, doamna Slineu Adriana a solicitat o nouă operațiune de dezinsecție.

Programul de curățenie era afișat la loc vizibil, și era astfel stabilit încât să curpindă toate dormitoarele beneficiarilor. Curățenie se face zilnic și ori de câte ori situația o cere. Totodată, la nivelul centrului exista un program de curățenie și baie generală.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe motorină și deservește atât Corpul B cât și corpul A al Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatică Techirghiol – Corp B, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată, spațiul fiind dotat cu calandru de călcat și mese de călcat.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrului neefectuându-se separarea rufăriei infectioase de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Majoritatea saloanelor și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, însă fără a fii accesozitate cu covoare sau perdele/draperii, pavimentul este din gresie și parchet, prezentând, în unele saloane, urme grave de uzură. (o mare parte dintre camere se confrunta cu problema scurgeri apei din grupul sanitar în camera deoarece scurgere nu are o panta corespunzătoare) . Cea mai explicativa este camera 3 B1 3 unde apa a intrat in camera a umezit perete pe o inaltime de 1 metru iar la baza a mucegait ; paturile beneficiarilor fiind mutate la peretele opus). Recepția construcției nu a fost făcută din cauza unor vicii de construcție.

Dormitoarele nu erau personalizate, beneficiarii neavând amenajat un spațiu personal astfel încât să se creeze un ambient interior cât mai prietenos. În toată clădirea, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie (ni s-a adus la cunoștință faptul că centrul este nezugrăvit din anul 2014, în toată această perioadă făcându-se doar mici reparații, deoarece au fost efectuate lucrari de modernizare si curatenie a spatiilor interioare, insa la receptia lucrarilor s-au constatat grave

defecte de construcție a grupurilor sanitare din camerele beneficiarilor în sensul scurgerii apei în interiorul camerelor nu spre fosele din pardoseala). Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul însă cu ventilația naturală redusă, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. La momentul vizitei, ferestrele prezentau urme mari de murdarie, însă pe perioada desfășurării vizitei, persoanele responsabile cu curățarea acestora, s-au mobilizat și le-au spălat.

Dat fiind faptul că în centru sunt persoane cu dizabilități care au intenții suicidale, conducerea centrului a luat măsura de a bloca toate ferestrele mari, singura modalitate de aerisire făcându-se prin geamurile mici aflate la înălțime mai mare. Totodată, ne-a fost adus la cunoștință faptul că sunt în curs de achiziționare (s-au făcut referate de necesitate către DGASPC Constanța) a unor dispozitive de blocare (limitare deschidere) care să permită deschiderea geamurilor numai atât cât este nevoie.

Numărul de paturi în dormitoare este de 2, 3, 4 și 5 locuri, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură și mizerie. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare, majoritatea obținute din sponsorizări.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi ale centrului.

Lenjeriile erau uzate (ultima achiziție fiind făcută în 2016), păturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdarie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor. Totodată, multe dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului, acestea fiind mult mai mici decât cadrul patului. Din declarațiile șefei de centru, majoritatea saltelelor sunt primite din donații și nu au mai fost schimbate din anul 2014.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Fiecare

dormitor este dotat cu baie proprie curată și igienizată însă lipsită de obiectele de igienă personală ale beneficiarilor (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape etc.).

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

Centrul este dotat corespunzător cu un lift de dimensiuni mari, care să asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii.

Centrul este prevăzut cu cameră de izolare, însă din declarațiile șefei de centru, acesta era folosit ca și camera de depozitare (o saltea uzată și un birou).

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată în sistem catering de către Centrul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Artemia" – situat în Techirghiol.

Din declarațiile sefului de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabilă cu servirea meselor principale și a suplimentelor. Beneficiari care sunt imobilizați la pat, primesc mâncare pasată.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, dotat cu aparatură specifică cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider, congelator, aragaz. În momentul vizitei, în bucătărie erau resturi de mâncare din ziua precedentă, s-a constatat faptul că tacâmurile erau foarte uzate

Într-un frigider aflat lângă bucatărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiinfecțiile alimentare.

Centrul dispune de sali de mese pe fiecare etaj în parte.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un medic curant angajat, psihiatru, psiholog și ergoterapeut. Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente .

S-a constatat faptul că la nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde să fie consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor, *dar luarea deciziilor se face cu întârziere, ceea ce duce la prelungirea suferinței beneficiarilor.*

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice nu sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale ,aceste sunt platite ,dupa care sumele se decontează de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului . Centrul deține Registrul de evidență a programelor de recuperare/reabilitare funcțională a beneficiarilor, unde erau notate programele urmate de către beneficiari (în lunile iulie, august și septembrie),

Dosarele beneficiarilor erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare a stării de sănătate și tratamentele efectuate, fișa de monitorizare psihologică, raport de consiliere psihologică, fișă de monitorizare servicii, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor.

Centrul dispune de un autoturism (Dacia Logan) cu care se face transportul beneficiarilor atunci când este nevoie însă acesta nu este adaptat persoanelor cu dizabilități.

În timpul vizitei, echipa de monitorizare a observat la unul dintre beneficiarii centrului (care era întins în pat și care părea să aibă o suferință), un bandaj dintr-un fular la mână dreaptă

sub care se afla un rezervor de apa rece iar mana era imobilizata cu atela . Explicatia beneficiarului a fost că a cazut în urma altercației dintre alți doi beneficiari. Incidentul se întâmplase în ziua de 20.09.2018- joi. Până la data vizitei de monitorizare din data de 24.09.2018 (luni), acesta nu a fost la spital ptr investigatii amanuntite, nu a beneficiat de radiologie la nivelul brațului care prezenta umflături, echimoze în vederea stabilirii unui diagnostic cu precizie. Doctorul a considerat ca este suficienta administrarea de calmante si fixarea unei atele precum și faptul că el ”si-a facut datoria și mai mult nu crede ca este nevoie”. În urma discuțiilor purtate cu beneficiarul, echipa de vizită a insistat în vederea trimiterii acestuia la investigatii amănunțite (în data de 25-09-2018), **unde s-a constatat existenta unei fracturi cominutive, mâna acestuia fiind imobilizata în gips.**

Pentru a crea deprinderi de viața independentă prin activități gospodărești precum și în vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie și optimizarea calității vieții, beneficiarii desfășoară activitate zilnica de grup prin efectuarea curățeniei zilnice în camera și pe palier cât și afară, în curtea centrului, la măturat și strâns Frunze. Totodată, aceștia au o mica ferma zootehnică de iepuri și dispun de o suprafață mare de teren (primit prin concesiune) precum și o seră, unde, împreună cu personalul centrului desfășoară activități agricole prin cultivarea de legume.

Unul dintre beneficiarii centrului desfășoară activități de cizmărie, având amenajat chiar și un atelier de cizmarie în cadrul centrului.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare

aducerii la cunoștință a DGASPC Constanța a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.

Totodată, recomandăm DGASPC Constanța organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatrică Techirghiol - CORP B, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, *recomandăm dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatrică Techirghiol - CORP B cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav.*

Se impune achiziția unor cosuri sau saci menajeri în vederea manipularii și transportul rufăriei murdare de la beneficiari la spalatorie.

Pentru stocarea și depozitarea rufelelor calcate este necesară achiziția unui raft metalic până la distribuirea lor.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Constanța și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Constanța să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Spațiu activități recreative –Spațiul recreativ sa fie delimitat și asigurat în așa fel încât beneficiarii să nu mai aiba acces la zona tomberoanelor când practica activități recreative în curtea centrului. Precum și amenajarea acestui spațiu generos cu canapele, mese și scaune în vederea creării unui spațiu pentru desfășurarea de activități comune, și de socializare .

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006,

persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

Pentru buna desfășurare a activității *Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - CORP B*, recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța susținerea și aprobarea referatelor de necesitate întocmite de către conducerea acestuia.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora SAMOILĂ

Expert extern– Liliana MITRICĂ

Expert extern – Mihai DOBRE



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională
Drăgănești - Olt, Jud.Olt**

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești - Olt și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială/ Asistență juridică**
- IV. Activități culturale și socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia*„, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 26.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 103/15.10.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, domnul Mateescu Stelian – expert independent și domnul Schiteanu Ovidiu – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești - Olt în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt este centru de integrare prin terapie ocupațională pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești - Olt are o capacitate maximă de 40 de locuri, fără personalitate juridică, și se află în subordinea furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt.

Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești - Olt este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la 05.09.2021 conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr.0001463.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 32 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani, niciunul dintre beneficiari nefiind pus

sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice.

Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din următoarele categorii de salariați și anume: personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are 30 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Asistente medicale calificate – 6
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 11
- Personal abilitare/reabilitare – 2
- Personal bucătărie cu calificare – 2 bucătari
- Personal administrativ – 8

1. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au constatat faptul că unitatea nu are angajat un portar al centrului, prin lipsa acestuia serviciile de protecție pe timp de zi și de noapte nefiind oferite beneficiarilor. Echipa de vizită a fost întâmpinată de către un beneficiar, care ne-a îndrumat către intrarea în centru apoi angajații centrului ne-au condus către biroul doamnei Jianu Rodica Mihaela.

După o scurtă perioadă, doamna Jianu Rodica Mihaela, șefa centrului a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acestuia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

2. Colaborarea cu personalul Centrului de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt

Toate documentele solicitate de către echipa de vizită au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia, curtea este comună cu Serviciul de Ambulanță Drăgănești - Olt. Centrul este amplasat în orașul Drăgănești - Olt, într-o zonă liniștită, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și leagăn din lemn.

Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu un singur nivel (600 mp), plus o clădire anexă ce servește ca magazie și centrală termică.

În aceeași curte, există o clădire dezafectată care reprezintă un pericol real pentru beneficiarii centrului, clădirea având structura slabită, geamurile sparte, iar înăuntru fiind cioburi și bucăți de faianță și gresie sparte. Beneficiarii au acces neîngrădit în clădire.

Accesul din curte în interiorul clădirii se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Așa cum reiese din Contractele de prestări servicii încheiate între DGASPC Olt și o firmă privată ce oferă servicii de deratizare, dezinsecție și dezinfecție, operațiunile se efectuează frecvent, cea mai recentă fiind executată în data de 10.09.2018.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe gaz, centrul având angajați 3 fochiști.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Integritate prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, doua mașini de spălat și una de uscat rufe (3 nefuncționale).

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată, spațiul fiind dotat cu presă de călcat și mese de călcat. Uscarea rufelor se face într-o încăpere alăturată.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesoryzate cu perdele, pavimentul este din gresie, curat și bine întreținut, amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, flori, plușuri). Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Dormitoarele au capacitate de 2, 3, 4 sau 6 locuri, în funcție de suprafețele acestora, paturile sunt din pal melaminat, ca și dulapurile beneficiarelor și restul mobilierului. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu aer condiționat, televizoare și radio. Lenjeriile, pernele saltelele erau curate fără a prezent urme de murdarie.

Toate dormitoarele dispun de baie proprie. Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, toate funcționale.

Materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, erau ținute de către fiecare beneficiar în parte.

Centrul este dotat corespunzător cu un lift de dimensiuni mari, care să asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii.

Centrul este prevazut cu cameră de izolare, dotat cu două paturi, însă din declarațiile personalului, acesta nu era folosit.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul acestuia în bucătărie proprie.

Din declarațiile șefei de centru, doamna Jianu, meniurile se întocmesc săptămânal de către administrator, asistenta medicală, magaziner și bucătar, tinându-se cont de preferințele beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conțin 3 mese principale și gustări, diversificate, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Aportul caloric al meniului este cuprins între 2500 și 3500 calorii La data efectuării vizitei, meniul pentru ziua respectivă era afișat în sala de mese, la loc vizibil.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, în momentul vizitei, în bucătărie se aflau o bucătăreasă care pregătea masa de prânz. Mancarea îndeplinea toate caracteristicile organoleptice (aspect, miros, culoare) corespunzătoare. Bucătăria este complet utilată, dotată cu bazine din inox separate pentru spălarea vaselor, bazin de zarzavat, bazin ouă și bazin spălare mâini, și dispune de ascensor de bucătărie care comunică cu magazia.

Într-un frigider aflat în bucătărie, erau păstrate toate probele din alimentele consumate, timp de 24 de ore, pentru a se evita/prevenii toxiinfecțiile alimentare. Celelalte frigidere erau pentru păstrarea separată a alimentelor (lactate, carne, legume, mezeluri), cu fișă de temperatura a frigiderului semnată de verificare de către persoana responsabilă.

Centrul dispune o sală de mese cu o capacitate de 50 de locuri, dotată cu mese și scaune din lemn, bine întreținute. Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de asistente medicale care lucrează în ture. Centrul nu are un medic angajat, psihiatru sau psiholog. Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente.

Medicația beneficiarilor o stabilește medicul de familie împreună cu medicul psihiatru din Orașul Slatina.

Beneficiarii unității sunt înscrși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale. Analizele beneficiarilor se fac anual în luna ianuarie și ori de câte ori este nevoie.

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice nu sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale, aceste sunt plătite de către Centru, urmând ca sumele să fie decontate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt.

Centrul deține Registrul de evidență a programelor de recuperare/reabilitare funcțională a beneficiarilor, unde erau notate programele urmate de către beneficiari .

Centrul nu dispune de autoturism propriu, însă pentru deplasarea beneficiarilor atunci când este nevoie, este pusă la dispoziție o mașină a DGASPC Olt.

Pentru a crea deprinderi de viață independentă prin activități gospodărești precum și în vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie și optimizarea calității vieții, beneficiarii desfășoară activitate zilnică de grup prin efectuarea curățeniei zilnice în camera și pe palier cât și afară, în curtea centrului, la tăiat iarba, măturat și strâns frunze sau îngrijirea florilor. Totodată, beneficiarii împreună cu angajații centrului, îngrijesc câteva animale.

III. Asistență socială/Asistență juridică

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen, toate certificatele fiind permanente.

În vederea obținerii drepturilor conferite de legislația în vigoare, s-au făcut demersuri în vederea susținerii beneficiarilor pentru obținerea și punerea în plată a drepturilor la pensie. În prezent sunt doi beneficiari care beneficiază de pensie.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor, cutia desinată special acestui lucru, fiind poziționată la loc vizibil.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Totodată, beneficiarii și-au exprimat dorința de a avea un loc de muncă stabil, lucru care nu a fost ignorat, Centru facilitând participarea beneficiarilor la bursa locurilor de muncă, pentru un număr de 9 beneficiarii dosarele fiind în curs de soluționare.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive. Un număr de 13 femei beneficiază de tratament contraceptive.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul dispune de sala de activități recreative dotată cu materiale didactice și materiale educaționale, jocuri de societate, casetofon, masa, scaune, canapea, dulapuri. La momentul vizitei, instructorul de educație împreună cu beneficiarii desfășurau diverse activități creative și dans. Beneficiarii participă la concursuri de sah, tenis de masă, alergat viteză, pentru acestea obținându-se chiar și medalii și cupe.

Un număr de 6, 7 beneficiari știu să scrie și să citească, ceilalți beneficiari desfășurând doar activități de desen.

Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt, organizează frecvent excursii pentru beneficiarii .

Centrul organizează zilele de naștere ale beneficiarilor prin organizarea de petreceri la sfârșit de lună, cu tort, pentru toți beneficiarii sărbătoriți în luna respectivă. La data vizitei, echipa de monitorizare a putut observa organizarea unei petreceri pentru cei sărbătoriti în aceea zi. Beneficiarii au participat la pregătirea grătarului pentru masa de prânz. Totodată, în bucătăria centrului, bucătăreasa de pe tura prepara tortul aniversar pentru aceștia.

Un număr restrâns de beneficiari (3-4) primesc rar vizite.

Pentru stabilirea gradului de satisfacție cu privire la activitatea desfășurată în cadrul Centrului, personalul acestuia pune la dispoziția unui număr de 14 beneficiari chestionarul privind gradul de satisfacție.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul **Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt** diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Prin lipsa paznicilor pe timp de zi și de noapte, considerăm că integritatea fizică sau sănătatea beneficiarilor este pusă în pericol, prin lipsa serviciilor de securitate și siguranță, oferind posibilitatea acestora de a ieși și a intra fără bilet de voie. Recomandăm conducerii centrului, luarea măsurilor urgente în vederea securizării accesului în centru.

Totodată, în vederea protejării și evitării unor accidente grave, recomandăm Centrului de Integrare prin Terapie Ocupațională Drăgănești – Olt, îngrădirea și delimitarea spațiului efectiv al Centrului, astfel încât beneficiarii să nu mai aibă acces în clădirea dezafectată de alături.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

Lipsa serviciilor medicale permanente (prin lipsa unui post ocupat permanent de medic în cadrul Centrului), precum și lipsa unui kinetoterapeut, unui medic psihilog și a unui medic psihiatru, pe termen lung poate afecta acordarea serviciilor de îngrijire, supraveghere, a serviciilor de asistență, consiliere, tratament, recuperare. *Recomandăm conducerii centrului*

să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Olt a acestui deficit de personal și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizării dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilități din structurile rezidențiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitățile din comunitate: sanatate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora Samoilă

Expert extern – Matcescu Stelian

Expert extern – Schiteanu Ovidiu



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu
Dizabilități Târgu- Ocna, Jud.Bacău**

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu - Ocna, Jud.Bacău, al furnizorului de servicii sociale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău, și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială/ Asistență juridică**
- IV. Activități culturale și socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,* ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 02.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 93/25.09.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna, Jud.Bacău.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, domnul Mateescu Stelian – expert independent și doamna Tănase Rusu Andreea Cristina – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna, în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități, cu o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0005140.

La data efectuării vizitei de monitorizare, în centru se aflau 48 de beneficiari (24 de femei și 24 de bărbați) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Centrul are în total de 60 de angajați, structura de personal fiind formată din următoarele categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de beneficiari care erau în curtea centrului. Imediat, a venit și șeful centrului dl.Spătaru Florin care, după prezentări, a invitat echipa de vizită în biroul acestuia. Echipa de vizită a constatat, (lucru confirmat și de către dl.Spătaru), faptul că Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna, prin lipsa unui paznic nu oferă servicii de protecție pe timp de zi.

Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din fier, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în comunitate (între blocuri), astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulante de mijloc de transport în comun.

Curtea este insuficientă pentru numărul de beneficiari din cadrul acestuia, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecere a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn așezate în grădină.

Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna este format (din punct de vedere al spațiului util) din două clădiri (corp A și corp B) plus o clădire anexă care are funcționalitatea de magazie de alimente și club de activități (ergoterapie).

În curtea din spate, erau depozitate mai multe materiale rămase în urma renovărilor (geamurile care au rămas în urma înlocuirii lor cu termopane), lucru care ar putea pune în pericol beneficiarii prin folosirea bucăților de geam atât pentru automutilare cât și pentru a răni alte persoane.

Accesul din curte în clădire se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

La nivelul centrului, dezinsecția, deratizarea și dezinsecția se efectuează de către un angajat al centrului cu certificat de calificare profesională. Ni s-a înmănat procesul-verbal conform caruia dezinsecția în cele două corpuri a fost efectuat în data de 11.05.2018 cu respectarea normelor de igienă și a condițiilor de utilizare a substanței folosite. Pentru curățenia zilnică exista un program afișat.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna se efectuează la nivelul

centrului de către pedagogul de recuperare, centrul neavând angajată o spălătoareasă. Activitatea de spălare a rufelor este menționată în registrul special aflat la nivelul spălătoriei (proces verbal). La momentul vizitei, spălătoria era dotată cu 6 masini de spălat de uz casnic, doar 4 fiind funcționale. Spațiul pentru călcatul rufăriei nu există, totodată, ne-a fost adus la cunoștință faptul că, la nivelul centrului, nu se execută servicii de călcătorie.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, neefectuându-se separarea rufăriei infectioasa de cea a celorlalti beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Saloanele și dormitoare, în mare parte, sunt slab iluminate însă aerisite, curate, accesoryzate cu perdele și draperii, pavimentul este din gresie curată și întreținută, cu covoare care prezentau urme de murdarie, dulapurile și paturile sunt astfel amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (unii beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, jucării, plușuri). Pe alocuri, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie (deși ni s-a adus la cunoștință că se zugrăvisc "de curând"). Centrul este dotat cu ferestre cu tâmplărie veche din lemn, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Dormitoare au capacitate de 2 și 3 locuri, în funcție de suprafețele acestora, paturile sunt din lemn, dulapurile beneficiarilor și restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoare sunt dotate cu televizoare. Majoritatea beneficiarilor dispun de îmbrăcăminte personală și de dulap personal.

În corpul A, lenjeriile și pernele verificate erau curate iar majoritatea saltelelor erau curate și protejate cu huse speciale, însă mare parte dintre ele nu aveau dimensiunea corespunzătoare patului (saltele mai mici decât cadrul patului). Din declarațiile sefului de centru majoritatea saltelelor beneficiarilor, fuseseră schimbate în luna februarie 2018.

În corpul B, lenjeriile și paturile erau foarte vechi, murdare, rupte iar pernele prezentau prezentau vizibile urme de uzură și murdarie. Majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor.

În toate dormitoare, pereții prezentau urme de murdarie.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, neadaptate nevoilor persoanelor cu dizabiliți, toate funcționale (printre beneficiarii centrului, nu se numără persoane imobilizate sau utilizatoare de scaun rulant). Grupurile sanitare sunt împărțite astfel: parter – 3 grupuri sanitare, 1 dus și o cadă, etaj – 4 grupuri sanitare, o cabină de duș și o cadă, mansarda – 2 grupuri sanitare, o singura cabină de duș și o cadă; nu sunt separate pe sexe și sunt plasate în imediata apropiere a saloanelor.

Centrul deține un grup sanitar separat pentru personal dotat cu chiuvetă și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun. Grupurile sanitare sunt suficiente.

Centrul nu este dotat cu un lift, platforme inclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii.

Centrul nu este prevăzut cu cameră de izolare.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul acestuia în bucătăriile proprii. Din declarațiile sefului de centru, din lipsă de spațiu de gătit cantități mari, prepararea mâncării pentru beneficiari se face pe fiecare etaj, pentru beneficiarii aflați pe etajul respectiv de câte un pedagog de recuperare.

În momentul vizitei în fiecare bucătărie se afla un pedagog de recuperare care pregătea masa. Bucătăria fiind complet utilată. Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Într-un frigider aflat în fiecare bucătărie de pe etaj, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiinfecțiile alimentare.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică. Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Serviciul de sănătate este asigurat de către medicul de familie la care sunt înscrise beneficiarii deoarece în cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna nu este angajat un medic permanent. De asemenea, ni s-a comunicat că acesta vine ori de câte ori este solicitat.

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medic psiholog cu contract de prestări servicii pe 2 ore, care vine și la nevoie, kinetoterapeut angajat cu 2 ore și 5 asistent medical, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscrși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii centrului medicația se administrează de către personalul medical împreună cu pedagogul de recuperare. Asistenta medicală administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: consiliere psihologică și terapie ocupațională. Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Pe timpul nopții, în centru, rămân 7 pedagogi de recuperare, un paznic și un asistent medical.

III. Asistență socială/ Asistență juridică

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

În vederea obținerii drepturilor conferite de legislația în vigoare, s-au făcut demersuri în vederea susținerii beneficiarilor pentru obținerea și punerea în plată a drepturilor la pensie. În prezent sunt 9 beneficiari care beneficiază de pensie.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională. Un număr de 5 beneficiari desfășoară activități în comunitate pe baza unor Contracte de prestări servicii. Din declarațiile sefului de centru, reiese faptul că sunt mulți beneficiari care ar dori să muncească cu forme legale.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor. Sesizările/reclamațiile se înregistrează într-un registru de consemnări a sesizărilor și reclamațiilor.

Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna organizează cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații centrului, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

oferind posibilitatea acestora de a ieși și a intra fără bilet de voie. *Recomandăm conducerii centrului, luarea măsurilor urgente în vederea securizării accesului în centru și pe timp de zi.*

Lipsa serviciilor medicale permanente (prin lipsa unui post ocupat permanent de medic în cadrul Centrului), pe termen lung poate afecta acordarea serviciilor de îngrijire, supraveghere, a serviciilor de asistență, consiliere, tratament, recuperare. *Recomandăm conducerii Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna angajarea de urgență a unui cadru medical permanent.*

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor și a pernelor murdare/uzate (și a lenjeriilor, acolo unde este cazul) cu unele noi precum și schimbarea/înlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare, precum și demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate.

În ceea ce privesc materialele de construcții depozitate în curtea din spate, *recomandăm găsirea unei soluții în vederea depozitării într-un spațiu închis care restricționeze accesul beneficiarilor la acestea.*

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, *recomandăm dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav precum și amenajarea unui spațiu special pentru păstrarea acestor rufe până la spălare. Astfel să se evite expunerea celorlalți angajați sau chiar beneficiari la acestea.*

Totodată, recomandăm dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilități Târgu- Ocna cu uscătoare de rufe, astfel încât uscarea rufelor să nu se mai facă pe holurile centrului.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita

profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitatile din comunitate: sanatate, educație, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm dotarea corespunzătoare a centrului cu un lift sau platformă inclinate pentru scări, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap la etajele superioare.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora Samoilă

Expert extern– Mateescu Alexandru Stelian

Expert extern – Tănase Rusu Andreea Cristina



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal, Jud.Olt

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială/ Asistență juridică**
- IV. Activități culturale și socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 24-25.10.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 103/15.10.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, domnul Mateescu Stelian – expert independent și domnul Schiteanu Ovidiu – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal, este centru de Recuperare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal are o capacitate maximă de 50 de locuri, fără personalitate juridică, și se află în subordinea furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la 02.02.2021 conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr.0005440.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 50 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani dintre care un număr de 50 beneficiari sunt puși sub interdicție. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale și psihice. Toți beneficiarii sunt puși sub interdicție, având ca tutori 3 asistenți sociali din cadrul Serviciului de Autoritate Tutelară al Primăriei Caracal.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are 47 de angajați (și alte 32 posturi vacante) cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1
- Asistente medicale calificate – 13
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 11
- Personal abilitare/reabilitare – 10
- Personal bucătărie cu calificare – 2 bucătari
- Personal administrativ – 9

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Recuperare și Reabilitare Caracal, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au constatat faptul că unitatea nu are angajat un portar al centrului, prin lipsa acestuia serviciile de protecție pe timp de zi și de noapte nefiind oferite beneficiarilor. Echipa de vizită a fost întâmpinată de către un beneficiar care desfășura activități gospodărești în curtea centrului, care ne-a îndrumat către intrarea în centru apoi angajații centrului ne-au invitat într-un birou până la venirea șefului de centru.

După o scurtă perioadă, șeful centrului, domnul Alexe Costică, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acestuia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Recuperare și Reabilitare Caracal

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Caracal, într-o zonă liniștită, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este foarte mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație neîngrijită și livadă de pomi fructiferi, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber și joacă. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu leagăne din lemn, loc de joacă și două foișoare.

Centrului de Recuperare și Reabilitare Caracal este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu un singur nivel (2000 mp), plus două clădiri anexe ce servesc ca magazie și centrală termică.

Accesul din curte în interiorul clădirii se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Așa cum reiese din Contractele de prestări servicii încheiate între DGASPC Olt și o firmă privată ce oferă servicii de deratizare, dezinfecție și dezinsecție, operațiunile se efectuează frecvent, cea mai recentă fiind executată în data de 16.09.2018.

Programul de curățenie și igienizare periodică era afișat la loc vizibil, și era astfel stabilit încât să curpindă toate dormitoarele beneficiarilor, însă, la data vizitei, echipa de monitorizare a putut constata faptul că acesta se respectă, cu mici excepții, însă acestea au fost remediate pe parcursul vizitei, personalul responsabil fiind cooperant.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe gaz, centrul având angajați 3 fochiști.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor

activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare, cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrului neefectuându-se separarea rufariei infectioase de cea a celorlalti beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc. Însă, pe parcursul vizitei, s-au luat măsuri în vederea colectării selective a rufelor infecțioase în coșuri separate precum și montarea unei mașini de spălat rufe, etichetată corespunzător care urma a fi folosită numai cu acest scop.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată, spațiul fiind dotat cu calandru de călcat și mese de călcat precum și cu mașini de cusut.

Majoritatea saloanelor și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, însă fără a fii accesoryzate cu covoare sau perdele, ci doar draperii puse pe sârmă care dau un aer dezordonat. Pavimentul în dormitoare cât și pe holurile centrului este din linoleum care prezenta urme grave de uzură, rupturi și murdarie. Ni s-a prezentat Referatul de necesitate nr.3509/13.09.2018, întocmit de către dl.Alexe Costică prin care s-a solicitat aprobarea achiziționării de linoleum antibacterian pentru hol, dormitoare, oficii bucătărie și săli de zi.

Dormitoarele nu erau personalizate, beneficiarii neavând amenajat un spațiu personal astfel încât să se creeze un ambient interior cât mai prietenos. În toată clădirea, pereții prezentau urme de murdarie, tencuială căzută și igrasie (ni s-a adus la cunoștință faptul că centrul a beneficiat de mici reparații, și zugrăveală, urmând în perioada următoare a se efectua și alte lucrări).

Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan și uși de termopan care au ieșirea în curtea centrului, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală, cu instalații de iluminat (instalații de iluminat cu neone murdare de vopsea lavabilă care nu permiteau trecerea luminii – lucru care s-a remediat pe parcursul vizitei, neonele murdare fiind înlocuite)) și corpuri de încălzire funcționale.

Centrul dispune de 10 dormitoare împărțite în 5 module, fiecare modul beneficiind de grup sanitar propriu. Numărul de paturi în dormitoare este de 5 și 6 locuri, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor

sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn și fier prezentând urme de mare uzură și rugină (paturile nefiind schimbate de la înființarea centrului, în 2006). Dulapurile beneficiarilor erau insuficiente, din pal melaminat, rupte, murdare și foarte dezordonate. Noptierele erau din pal melaminat, toate cu vizibile urme de uzură. Ni s-a prezentat Referatul de necesitate nr.3509/13.09.2018, întocmit de către dl.Alexe Costică prin care s-a solicitat aprobarea achiziționării de dulapuri pentru dormitoare, noptiere și paturi metalice.

Dormitoarele nu sunt dotate cu televizoare sau aparate de aer condiționat.

Lenjeriile erau uzate (ultima achiziție fiind făcută în 2016), păturile de pe paturi prezentau urme vizibile de uzură și murdarie, pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor . Totodată, multe dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului, acestea fiind mult mai mici decât cadrul patului. Pe parcursul desfășurării vizitei de monitorizare, domnul Alexe Costică a dispus scoaterea din magazie și schimbarea tuturor saltelelor, pernelor și a lenjeriilor uzate.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, cadă de duș și wc-uri (căzile erau într-o stare avansată de degradare). Băile sunt împărțite pe module, fără a se face separarea pe sexe. Din discuțiile avute cu șeful de centru, acesta a declarat faptul că va găsi o soluție pentru această problemă.

Centrul deține grupuri sanitare separate pentru personal, dotate cu chiuvete și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale.

Centrul nu este prevăzut cu cameră de izolare.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul acestuia în bucătărie proprie.

Din declarațiile șefului de centru, dl. Alexe Costică, meniurile se întocmesc săptămânal de către aceasta împreună cu administratorul, medicul, gestionarul și un beneficiar. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conțin 3 mese principale și gustări, diversificate, ținându-se cont de normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată.

Cei care asistă la servirea meselor principale și a suplimentelor sunt : infirmierele, medicul, asistentul social și asistent medical. Beneficiari care sunt imobilizați la pat, sunt hrăniți în dormitoare. Acolo unde situația medicală o impune, beneficiarii primesc mâncare pasată.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, dotat cu instalație - plită de gătit și aparatură specifice cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider, congelator, hotă și altele. Păstrarea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

În momentul vizitei, în bucătărie se afla o bucătăreasă care pregătea masa. Mâncarea îndeplinea caracteristicile organoleptice (aspect, miros, culoare) corespunzătoare. Vesela în care era servită mâncarea beneficiarilor era deteriorată, iar tacâmurile erau într-o stare de degradare majoră.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 24 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxiiinfecțiile alimentare. Centrul dispune o sală de mese cu o capacitate de 50 de locuri. Pentru ceilalți beneficiarii masa era servită în camere.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de către un medic specialist medicină de familie angajat cu program de 8 ore/zi de luni până vineri, psiholog cu program de 8 ore/zi de luni până vineri, asistente medicale, asistent social, kinetoterapeut și 6 instructori de educație care lucrează în ture de 12/24. Serviciile medicale psihiatrice sunt oferite beneficiarilor în cadrul Policlinicii Spitalului Municipiului Caracal, aceștia fiind în evidența medicului.

Pe tura de noapte, sunt de serviciu 1 instructor de educație, 2-3 asistente, 3 infirmiere.

Din declarațiile personalului cu care s-a discutat, în centru există aproximativ 25 de beneficiari care au comportamente de automutilare (lipsa supravegherii continue, din cauza deficitului de personal, ar putea fi un factor influent).

Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente, însă aspectul general al cabinetului era unul neîngrijit.

În Centru există 3 scaune pentru persoane cu dizabilități, care sunt folosite, deși sunt în stare mare de degradare. Ni s-a adus la cunoștință faptul că s-a întocmit un referat de necesitate, iar în urma evaluării medicului neurolog, urmează a se obține de la Casa de Asigurări de Sănătate (cerere depusă în luna septembrie 2018), alte 3 scaune noi.

S-a constatat faptul că la nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde să fie consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice nu sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale, aceste fiind platite, după care sumele se decontează către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului.

Dosarele beneficiarilor erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare a stării de sănătate și tratamentele efectuate, fișa de monitorizare psihologică, raport de consiliere psihologică, fișă de monitorizare servicii, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor, însă, s-a constatat faptul că analizele medicale de laborator ale beneficiarilor nu erau efectuate periodic. Astfel, s-a constatat faptul că ultima dată la care au fost efectuate aceste analize a fost anul 2015.

Pentru a crea deprinderi de viață independentă prin activități gospodărești precum și în vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie și optimizarea calității vieții, beneficiarii desfășoară activitate zilnică de grup prin efectuarea curățeniei zilnice în camera și pe palier cât și afară, în curtea centrului, la tăiat iarba, măturat și strâns frunze. Totodată, aceștia au o livadă de aproximativ 5000 mp pe care beneficiarii, împreună cu personalul centrului o îngrijesc și culeg fructele. Totodată, beneficiarii împreună cu angajații centrului, au grijă de 4 iepuri.

III. Asistență socială/Asistență juridică

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen, toate certificatele fiind permanente.

În vederea obținerii drepturilor conferite de legislația în vigoare, s-au făcut demersuri în vederea susținerii beneficiarilor pentru obținerea și punerea în plată a drepturilor la pensie. În prezent sunt 3 beneficiari care beneficiază de pensie.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor, cutia desinată special acestui lucru, fiind poziționată la loc vizibil.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Din declarațiile personalului, în centru nu sunt formate cupluri care ar avea relații intime, astfel că nu se oferă consiliere în ceea ce privesc măsurile contraceptive.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul de Recuperare și Reabilitare Caracal asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecere a timpului liber în cele 4 săli în care se desfășoară activitățile curente. (doar cu 15 beneficiari se poate comunica, 2 beneficiari știu să scrie și să citească, restul doar desenează).

Excursii au mai fost organizate pe raza județului la mănăstiri, ieșiri la iarbă verde, depuneri de coroane.

Centrul organizează zilele de naștere ale beneficiarilor prin organizarea de petreceri la sfârșit de lună, cu tort, pentru toți beneficiarii sărbătoriți în luna respectivă.

Un număr restrâns de beneficiari (3-4) primesc rar vizite.

Un singur beneficiar are telefon mobil propriu, iar pentru ceilalți este disponibil telefonul asistentului social sau cel din cabinetul medical, pe care îl puteau folosi ori de câte ori aveau nevoie.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul **Centrului de Recuperare și Reabilitare Caracal** diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

În vederea monitorizării stării de sănătate a beneficiarilor din cadrul Centrului, se *recomandă efectuarea periodică a analizelor medicale ale beneficiarilor.*

Prin lipsa paznicilor pe timp de zi și de noapte, considerăm că integritatea fizică sau sănătatea beneficiarilor este pusă în pericol, prin lipsa serviciilor de securitate și siguranță, oferind posibilitatea acestora de a ieși și a intra fără bilet de voie. Recomandăm conducerii centrului, luarea măsurilor urgente în vederea securizării accesului în centru.

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm verificarea și schimbarea frecventă a saltelelor (care să corespundă și dimensiunilor paturilor precum și saltele antiescara), a paturilor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/înlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare. Totodată, schimbarea frecventă a prosoapelor și păstrarea trusei de igienă personală a beneficiarilor completă.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate atât în interiorul centrului cât și la exterior. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm întocmirea unor rapoarte de necesitate în vederea achiziționării de veselă și tacâmuri noi precum și achiziționarea de căzi pentru schimbarea celor uzate din băile beneficiarilor.

În vederea respectării standardelor din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar, recomandăm găsirea unei soluții în vederea diminuării numărului beneficiarilor din centru.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.

În vederea asigurării curățeniei în incinta centrului precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de infirmiere, astfel încât să nu rămână dormitoare neacoperite, *recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Olt a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp.*

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Olt și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Olt să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora in locuinte protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite intr-un centru de zi, precum si la resursele si facilitatile din comunitate: sanatare,

educatie, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

Pentru buna desfășurare a activității *Centrului de Recuperare și Reabilitare Caracal*, recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt susținerea și aprobarea referatelor de necesitate întocmite de către conducerea acestuia.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora Samoilă

Expert extern– Mateescu Stelian

Expert extern – Schiteanu Ovidiu



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58 www.consiliuldemonitorizare.ro

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică
Techirghiol Corpul A**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol Corpul A este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială/ Asistență juridică**
- IV. Activități culturale și socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*„ ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 27 și 28.09.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul 88/19.09.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol Corpul A.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Mitrică Liliana – expert independent și domnul Dobre Mihai– expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol - Corpul A.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol Corpul A, este centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 20 locuri și face parte din structura Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol care este format din Corpul A și Corpul B, fără personalitate juridică, fiind integrată în Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Serviciul social Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol Corp B este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la 19.12.2021 conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr.0001154.

Ne-a fost înmănată Autorizația Sanitară de Funcționare cu nr.245/27.08.2014 emisă de către Direcția de Sănătate Publică Județeană Constanta valabilă până în anul 2021.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 27 de beneficiari – bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 30 ani. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați și personal administrativ.

Centrul 20 de angajați cu următoarea structura :

- Sef centru
- Medic de specialitate (medicină de familie)
- Psiholog
- Ergoterapeut
- Asistente medicale calificate
- Infirmieri cu calificări în domeniu
- Personal abilitare/reabilitare, educatori, asistent social (pe corpul A și B)
- Personal administrativ

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - Corp B, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna Slicu Adriana, a invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

Documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, în măsura în care personalul avea acces la acestea, sau erau în evidența centrului. La discuții a participat și doamna Anca Chitulescu, Director Executiv din cadrul DGASPC Constanța.

3. Colaborarea cu personalul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol - Corpul A.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate, și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este din metal, astfel că din exterior se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat în orașul Techirghiol, într-o zonă liniștită, aproape de lacul Techirghiol și de faleză, accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale fiind ușor de accesat.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și doua mese de ping - pong.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol - Corpul A este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu 2 etaje: parterul este destinat corpului administrativ, iar etajele I și II sunt destinate celor 27 de beneficiari (etajul 1 cu 13 beneficiari și etajul 2 cu 14 beneficiari).

Accesul din curte în Corpul A se face prin intermediul unor scări, clădirea nefiind adaptată cu rampă de acces care să asigure deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii. Lângă scara de acces era amplasat un lift cu platformă însă acesta era nefuncțional.

Așa cum reiese din Contractul de prestări servicii încheiat între DGASPC Constanța și o firmă privată ce oferă servicii de dezinsecție, operațiunea se efectuează de 3 ori pe an câte două treceri sau în maxim 48 de ore de la data anunțării (solicitării). Însă, la vizita echipei în incinta Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - Corp A, aceștia au descoperit focare de gândaci pe pereții unui dormitor precum și gândaci în paturile beneficiarilor, pe holuri, pe scări, etc. În ziua următoare sesizării existenței acestor gândaci în incinta clădirii, doamna Slinca Adriana a solicitat o nouă operațiune de dezinsecție, care s-a și efectuat în timpul vizitei, folosindu-se substanța K-Othrine Profi EC 250 în concentrația de 50ml/8l apă (cf. standardelor).

Programul de curățenie era afișat la loc vizibil, și era astfel stabilit încât să cuprindă toate dormitoarele beneficiarilor, însă numărul redus de infirmiere nu era suficient pentru acoperirea spațiului care trebuia igienizat. Din declarațiile personalului, curățenie se face zilnic și ori de câte ori situația o cere. Activitatea de curățenie în interiorul cât și în exteriorul centrului fiind prevăzută în fișa postului a infirmierelor și asistentelor medicale. Totodată, la nivelul centrului exista un program de curățenie și baie generală.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia. Fiecare beneficiar deținea produse de igienă personală în dulapul personal.

Centrul este încălzit cu centrala termică pe motorină și deserveste atât Corpul A cât și corpul B al Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol – Corp A, se efectuează la nivelul centrului, spațiul destinat acestor activități fiind dotat cu spațiu separat pentru sortarea rufelor murdare (însă nu și a celor infecțioase), cada pentru prespălarea acestora, mașini de spălat și de uscat profesionale.

Călcătoria rufelor de face în încăperea alăturată, spațiul fiind dotat cu calandru de călcat și mese de călcat.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, la nivelul centrului neefectuându-se separarea rufăriei infectioase de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Se impune achiziția unor coșuri sau saci menajeri în vederea manipulării și transportul rufăriei murdare de la beneficiari la spălătorie.

Pentru stocarea și depozitarea rufelor calcate este necesară achiziționarea unui raft metalic până la distribuirea lor către fiecare beneficiar.

Centrul are angajat personal pentru spălătorie; astfel că activitatea de selectare, prespalare, spălare și călcare a rufelor și a lenjeriei revine acestor angajați conform fisei postului.

Aspectul general al centrului este unul îngriji însă ferestrele erau foarte murdare.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, însă slab aerisite fără a fi accesoriolate cu perdele sau draperii. O parte din camere aveau un ambiant interior neprimitor, neprietenos. Au fost și camere cu ambiant prietenos în care beneficiarii și-au personalizat propriul spațiu pentru aș putea crea un ambiant interior primitor.

Pavimentul este din parchet bine întreținut. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală. Instalațiile de iluminat, aparatele de aer condiționat, corpurile de încălzire sunt funcționale. La momentul vizitei, geamurile dormitoarelor cât și ale celorlalte încăperi prezentau urme de murdarie și pânze de păianjen, ce creau un aspect neingriji al încăperilor. Justificarea nespălării geamurilor fiind aceea de blocare pentru evitarea tentativelor de suicid. Analizând modul de îmbinare al ferestrelor s-a găsit modelitatea de igienizare (având în vedere faptul că, la nivelul centrului există un tâmplar angajat, care poate desface periodic ramele de prindere a geamurilor de pe giugiuvea pentru a putea fi igienizate).

Numărul de paturi în dormitoare este de 1, 3 și 4 locuri, suprafețele camerelor nefiind suficientă, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din pal melaminat, dulapurile beneficiarilor și restul mobilierului este construit

din pal melaminat, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare și aparate de aer conditionat. Majoritatea beneficiarilor dispun de îmbrăcăminte personală și de dulap personal.

Lenjeriile erau curate însă păturile prezentau urme de uzură avansată, pernele prezentau urme slabe de murdarie, iar unele saltele verificate erau murdare și uzate. Ulterior constatărilor din timpul vizitei, șefa centrului a întocmit referate de necesitate în vederea achiziționării unor saltele și perne noi.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, cabine de duș, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Grupurile sanitare ale beneficiarilor sunt dotate cu hârtie igienică și săpun. În timpul vizitei, echipa de monitorizare a sesizat într-una dintre bai, existența unor fire electrice neizolate precum și o baterie ruginită (la o cabină de duș). La solicitarea echipei, aceste probleme au fost remediate în timpul vizitei de monitorizare.

Centrul este dotat cu lift destinat persoanelor cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării. La etajele superioare ale clădirii se poate ajunge cu liftul care la momentul vizitei de monitorizare nu era funcțional.

Nu există cameră de izolare/conținere și nici izolator pentru boli contagioase. Din declarațiile asistentei medicale, conținerea se face "cu brațele celui care îl imobilizează". Uneori, pentru calmarea rezidentului aflat într-o situație de surescitare, se administrează medicație de calmare. În situațiile deosebite, personalul centrului apelează la 112, iar rezidenții sunt internați la Spitalul de Psihiatrie.

Centrul deține Registrul de Evidență a Incidentelor Deosebite. La data vizitei, în acest registru erau notate incidentele produse, inclusiv un incident referitor la un presupus abuz sexual asupra unui beneficiar de către un altul. Echipa de monitorizare a considerat necesară discuția cu supraveghetorul de noapte (moment în care se presupunea că s-a întâmplat incidentul) precum și cu cei 2 beneficiari implicați în presupusul incident însoțiți de către psihologul centrului. În urma discuțiilor avute cu doamna Slineu Adriana, personalul angajat precum și cu medicul angajat, s-a constatat faptul că acest incident nu s-a produs, aceasta fiind confirmată și de medic în urma examinării.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată în sistem catering de către Centrul Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica "Artemia" – situat in Techirghiol.

Din declarațiile sefului de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu magazinerul, bucătarul de serviciu, un asistent medical și un reprezentant al beneficiarilor. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare) diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Bucătarul de serviciu este responsabilă cu servirea meselor principale și a suplimentelor. Beneficiari care sunt imobilizați la pat, primesc mâncare pasată.

Centrul deține două spații cu destinația de bucătărie, dotate cu aragaz și aparatură specifică cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece și frigider.

Bucătăria avea un aspect neîngrijit, dezordonat cu ustensile, veselă și vase de gătit murdare, uzate și geamuri murdare. Dulapurile precum și aragazul prezentau urme vizibile de uzură.

La data vizitei, meniul stabilit pentru ziua în curs, era afișat la loc vizibil și era păstrat în bucătărie. Mancarea îndeplinea caracteristici organoleptice (aspect, miros, culoare) corespunzătoare iar cantitatea stabilită prin meniu era respectată.

Într-un frigider aflat în bucătărie, erau păstrate timp de 24 de ore, toate probele din alimentele consumate anterior, pentru a se evita/preveni infecțiile alimentare.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un medic curant angajat, psihiatru, psiholog și ergoterapeut. Cabinetul medical aflat în incinta

centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente. Psihologul și psihiatrul împărțeau același cabinet prin rotație.

Am constatat faptul că la nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor. Centrul oferă servicii de asistență și recomandări psihopedagogice sau de terapie educațională corectiv-recuperatorie prin rotație.

Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale.

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice nu sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale, aceste sunt plătite de către Centru, urmând ca sumele să fie decontate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța.

Centrul deține Registrul de evidență a programelor de recuperare/reabilitare funcțională a beneficiarilor, unde erau notate programele urmate de către beneficiari .

Centrul dispune de un autoturism (Dacia Logan) cu care se face transportul beneficiarilor atunci când este nevoie însă acesta nu este adaptat persoanelor cu dizabilități.

III. Asistență socială/asistență juridică

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Pentru sesizări sau reclamații există un registru special (la poarta centrului) Registrul nu conține nici o însemnare, lucru verificat și de echipa de vizită și, conform declarațiilor personalului, nu a fost utilizat niciodată.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al

documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și profesională.

Centrul respectă viața intimă a beneficiarilor și, în funcție de situație, asigură condiții adecvate pentru cuplurile formate în centru, oferind totodată și consiliere în ceea ce privește măsurile contraceptive.

În cadrul centrului sunt și beneficiari care primesc vizite și invitații să parasească centrul cu însoțitor. În cadrul centrului sunt beneficiari care doresc angajare și dezinstituționalizarea. La solicitarea inspectorului de monitorizare, a fost întocmită o listă cu beneficiarii apti de muncă și astfel s-a constatat faptul că, în cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - Corp A, sunt 5 beneficiari care ar putea fi angajați (în Corpul B al centrului, erau doi beneficiari apti de muncă). Doamna Sincu Adriana a asigurat echipa de monitorizare că va face demersuri pentru ca acești beneficiari să își poată găsi un loc de muncă.

Pentru a crea deprinderi de viață independentă prin activități gospodărești precum și în vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie și optimizarea calității vieții, beneficiarii desfășoară activitate zilnică de grup prin efectuarea curățeniei zilnice în camera și pe palier cât și afară, în curtea centrului, la măturat și strâns frunze. Totodată, aceștia au o mică fermă zootehnică de iepuri și dispun de o suprafață mare de teren (primit prin concesiune) precum și o seră, unde, împreună cu personalul centrului desfășoară activități agricole prin cultivarea de legume.

IV. Activități culturale și socializare

Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghiol Corpul A” asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură, desen, indeletniciri practice (modelarea hârtiei și confecționarea de diferite

obiecte) precum și artizanat. Centrul organizează expoziții cu vânzarea acestora, în preajma sărbătorilor de sfârșit de an și sărbătorilor pascale.

Excursii nu au mai fost organizate din anul 2016. (situația fiind remediată prin organizarea unei excursii în data de 28-09-2018 la grădina botanică din Techirghiol cu 2 microbuze pentru Corpul A și B).

Doamna Anca Chitulescu, director executiv DAS, propune eliberarea unor carduri pentru persoanele cu dizabilități pentru a beneficia de reduceri la intrarea în muzee, teatru, circ.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat, în cadrul **Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Techirghoil Corpul A**, nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Servirea mâncării – Se impune desemnarea unei persoane responsabile cu igiena în blocul alimentar, curățenia, igiena în bucătărie și în spațiile unde se păstrează alimentele. **Recomandăm verificarea zilnică a condițiilor de igienă în care aceasta se serveste precum și al modului de depozitare al alimentelor.**

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – **Recomandăm schimbarea saltelelor (și achiziționarea de saltele antiescară), a pernelor murdare/uzate cu unele noi. Totodată, achiziționarea de prosoape și burduf perne.**

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

În vederea respectării standardelor din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar, recomandăm găsirea unei soluții în vederea diminuării numărului beneficiarilor din centru prin repartizarea acestora către alte centre/locuințe protejate care să respecte drepturile persoanelor cu dizabilități.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În vederea asigurării curățeniei în incinta centrului precum și în dormitoarele beneficiarilor este necesară suplimentarea numărului de infirmiere, astfel încât să nu se mai formeze focare de gândaci, recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Constanța a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp, precum și verificarea celor responsabili cu curățenia din dormitoare în vederea respectării sarcinilor atribuite prin fișa postului.

Totodată, recomandăm DGASPC Constanța organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - CORP A, în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, recomandăm dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Techirghiol - CORP A cu coșuri pentru colectarea separată și manevrarea acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav.

Se impune achiziția unor coșuri sau saci menajeri în vederea manipularii și transportul rufăriei murdare de la beneficiari la spalatorie.

Pentru stocarea și depozitarea rufelelor calcate este necesară achiziția unui raft metalic până la distribuirea lor.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Constanța și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Constanța să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Spațiu activități recreative –Spatiul recreativ sa fie delimitat si asigurat in asa fel incat beneficiarii sa nu mai aiba acces la zona tomberoanelor atunci când practiăa activități recreative in curtea centrului. Precum și amenajarea acestui spațiu generos cu canapele, mese și scaune în vederea creării unui spațiu pentru desfășurarea de activități comune,si de socializare .

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora in locuinte protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite intr-un centru de zi, precum si la resursele si facilitatile din comunitate: sanatate, educatie, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

Pentru buna desfășurare a activității Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofisiatrică Techirghiol - CORP A, recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Constanța susținerea și aprobarea referatelor de necesitate întocmite de către conducerea acestuia.

În conformitate cu art.14 alin. (6) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, punem în vedere Centrului de Recuperare și Reabilitare Neurofiziologică Teohirghiol - CORP A să furnizeze un răspuns motivat privind, situațiile observate, recomandările și măsurile dispuse.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora SAMOILĂ

Expert extern– Liliana MITRICĂ

Expert extern – Mihai DOBRE



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar**

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

Telefon:021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica
„Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacau**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacau este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 04.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 93/25.09.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacau.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase Rusu Andreea Cristina – expert independent și domnul Mateescu Stelian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități în **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacau,** în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacau, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități, cu o capacitate maximă de 12 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacau.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0000112.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 11 beneficiari (4 femei și 7 bărbați) dintre care 7 beneficiari constanți ai centrului și 4 în baza unui Protocol de colaborare CRRPH Comănești

(perioadă de acomodare), cu vârste cuprinse între 18 și 30 de ani. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul, județ Bacău**, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de către beneficiarii centrului și de către o angajată a centrului (pedagog de recuperare) care a condus echipa de monitorizare în incinta. Echipa a solicitat vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și să se răspundă la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul

Toate documentele solicitate de către echipa de vizită au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulante de mijloc de transport în comun.

Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu un singur nivel, cu 3 dormitoare.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber.

La avizierul centrului, era afișată la loc vizibil, pe suport de hârtie, programul activităților pe luna octombrie, fișa zilnică de activități desfășurate de către educatorului pedagog de recuperare, programul de activitate al terapeutului ocupațional, graficul de curățenie și dezinfecție, programul de vizită, Carta drepturilor beneficiarilor, meniul din ziua respectivă precum și alte documente de interes public.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, masă, scaune, canapea, televizor și radio, etc.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor precum și de un telefon mobil, deși o parte din beneficiari au telefoane mobile personale.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități .

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

Numărul de paturi în dormitoare este 3 și 4 locuri, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură (paturile fiind schimbate ultima dată în 2010). Totodată s-a constatat faptul că majoritatea paturilor sunt pentru copii. Fiecare beneficiar are propriul dulap, hainele fiecăruia fiind frumos aranjate. Restul mobilierului este construit din lemn. Dormitoarele nu sunt dotate cu televizoare, singurul televizor fiind cel din sala de activități.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesoryzate cu perdele și ocazional draperii, pavimentul este din parchet, curat, însă, pe alocuri, prezentând mari urme de uzură, amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (unii beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, jucării, plușuri, etc.).

Lenjeriile erau curate însă pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie (fiind schimbate ultima dată în 2010) ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor.

Pe alocuri, pereții prezentau urme de murdarie și/sau igrasie. Ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală. Saloanele sunt dotate cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, cada și wc-uri, toate funcționale.

Grupurile sanitare sunt separate pe sexe. Dușurile sunt asigurate cu apă caldă și rece. Spațiile igienico – sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupul sanitar pentru personal este separat și deserveste exclusiv personalului.

Spălarea articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se efectuează periodic și ori de câte ori este cazul la nivelul centrului.

Centrul are elaborat și se aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinsecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Centrul dispune de recipiente pentru deșeuri și spații speciale de depozitare a acestora.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, etc).

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul centrului în bucătărie proprie. În momentul vizitei în bucătărie se afla 1 bucătăresa care pregăteau masa. Bucătăria fiind complet utilată. Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Într-un frigider aflat în bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiinfecțiile alimentare.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică. Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de către un medic cu care **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,,** a încheiat un contract de prestări servicii pentru 10 ore/lună. De asemenea, ni s-a comunicat că acesta vine ori de câte ori este solicitat.

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medic de specialitate, medic psiholog și 1 asistent medical, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii centrului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenta medicală administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: evaluare și consiliere psihologică și terapie ocupațională. Serviciile de recuperare/reabilitare

funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

Conțenționarea se face la recomandarea medicului iar toate evenimentele sunt consemnate în Registrul de conțecționare. Beneficiarii cu tulburări psihice sunt imobilizați sau izolați pentru protecția lor sau a altor persoane, fără a fi loviți sau vătămați și folosind un ton calm și neutru. Imobilizarea se face la pat cu cămașă de forță pentru maxim 30 minute, cu monitorizarea funcțiilor vitale.

Centrul asigură asistență adecvată beneficiarului aflat în stare terminală asigurându-se confortul psihic necesar, controlul durerii pe baza schemei asigurate de către medicul specialist iar în cazul în care situația o impune, beneficiarul este transferat, pentru stabilizarea funcțiilor, la secția de îngrijiri paliative din cadrul SJU, pe baza recomandărilor.

Pe timpul nopții, în centru, rămân doi pedagogi de recuperare sau un pedagog de recuperare și un educator.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

În vederea obținerii drepturilor conferite de legislația în vigoare, s-au făcut demersuri în vederea susținerii beneficiarilor pentru obținerea și punerea în plată a drepturilor la pensie. Din 10 dosare depuse, un singur beneficiar beneficiază de pensie.

Deasemenea, personalul de specialitate desfășoară activități de informare, consiliere care privesc cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, pregătire pentru viață independentă, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, acces la un loc de muncă, acces la formare vocațională și

profesională. Un număr de trei beneficiari desfășoară activități în comunitate pe baza unor Contracte de prestări servicii.

IV. Activități culturale și socializare

Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Bradul are elaborată o Carta a drepturilor beneficiarilor, iar drepturile beneficiarilor sunt cunoscute și respectate de către personal.

Centrul asigură informarea beneficiarilor/reprezentanților legali/convenționali ai acestora cu privire la drepturile înscrise în cartă, odată cu încheierea contractului de furnizare servicii.

Centrul deține și aplică un cod propriu de etică care cuprinde un set de reguli ce privesc, în principal, asigurarea unui tratament egal pentru toți beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, acordarea serviciilor exclusiv în interesul beneficiarilor și pentru protecția acestora, respectarea eticii profesionale în relația cu beneficiarii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă în sala de activități a centrului. La momentul vizitei, în registrul de sesizări și reclamații nu era înregistrată nicio însemnare.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

Centrul organizează ocazional excursii pe raza județului, la mănăstiri, circ, programe de dans etc.; Totodată, Casa Bradul asigură socializarea între cele 4 case al CRRN "Pietricica". În vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie precum și optimizarea calității vieții, în curtea centrului, beneficiarii dispun de o suprafață mare de teren, unde, împreună cu personalul centrului desfășoară activități agricole prin cultivarea de legume.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor, a parchetului și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/inlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare.

În vederea respectării standardelor din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar, recomandăm găsirea unei soluții în vederea diminuării numărului beneficiarilor din centru prin repartizarea acestora către alte centre/locuințe protejate care să respecte drepturile persoanelor cu dizabilități.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare – Teodora Samoilă

Expert extern – Tănase Rusu Andreea Cristina

Expert extern – Mateescu Stelian



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

Telefon: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU

R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică
„Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacău**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacău este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 03.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 93/25.09.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacau.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Tănase Rusu Andreea – expert independent și domnul Mateescu Stelian – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități în **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacau,** în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacau, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități, cu o capacitate maximă de 12 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacau.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 11 de beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și 30 de ani. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Poduri, județ Bacău**, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de către o angajată a centrului (pedagog de recuperare) care a condus echipa de monitorizare în sala de activități, acolo unde beneficiarii efectuau activități manuale (confectionat figurine din ipsos). Echipa a solicitat vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și să se răspundă la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Poduri

Toate documentele solicitate de către echipa de vizită au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Poduri permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun.

Accesul către intrarea în centru se face pe o aleea îngustă, curtea având vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu bancuțe din lemn și doua mese.

Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Poduri este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu doua niveluri: P+1 și 4 dormitoare și nu este prevăzut cu rampă de acces pentru persoanele cu dizabilitati (un beneficiar este imobilizat la pat).

La avizierul centrului, era afișată la loc vizibil, pe suport de hârtie, programul activităților pe luna octombrie, fișa zilnică de activități desfășurate de către educatorului pedagog de recuperare, programul de activitate al terapeutului ocupațional, meniul din ziua respectivă precum și alte documente de interes public.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, masă, scaune, canapea, tv și radio.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica „Pietricica,, - Casa Poduri dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor precum și de un telefon mobil, deși o parte din beneficiari au telefoane mobile personale.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități mai puțin pentru beneficiarii care se deplasează cu scaunul rulant.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

Numărul de paturi în dormitoare este 3 locuri, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn prezentând urme de uzură, reparații multiple, scânduri lipsă (paturile fiind schimbate ultima dată în 2010). Totodată s-a constatat faptul că majoritatea paturilor sunt pentru copii. Dulapurile beneficiarilor nu erau suficiente, o parte dintre hainele sau bunurile acestora erau puse pe dulapuri sau pe jos. Restul mobilierului este construit din lemn. Camerele amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos. Dormitoarele nu sunt dotate cu televizoare, singurul televizor fiind cel din sala de activități.

Lenjeriile erau curate însă pernele verificate prezentau vizibile urme de uzură și murdarie, iar majoritatea saltelelor prezentau grave urme de murdarie (fiind schimbate ultima dată în 2010) ceea ce prezintă un factor de risc pentru sănătatea beneficiarilor. Totodată, unele dintre aceste saltele, nu respectau dimensiunea patului, acestea fiind mai mici decât cadrul patului.

Pe holurile și spațiile comune ale centrului, pereții prezentau urme de murdarie.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, cada și wc-uri, toate funcționale.

Grupurile sanitare sunt separate pe sexe. Dușurile sunt asigurate cu apă caldă și rece. Spațiile igienico – sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupul sanitar pentru personal este separat și deservește exclusiv personalului.

Spălarea articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se efectuează periodic și ori de câte ori este cazul la nivelul centrului.

Centrul are elaborat și se aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinsecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Centrul dispune de recipiente pentru deșeuri și spații speciale de depozitare a acestora.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, etc).

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul centrului în bucătărie proprie. În momentul vizitei în bucătărie se afla 1 bucătăresa care pregăteau masa. Bucătăria fiind complet utilată. Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Într-un frigider aflat în bucătărie, erau păstrate timp de 48 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxinfecțiile alimentare.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică. Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de către un medic cu care Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, a încheiat un contract de prestări servicii pentru 10 ore/lună. De asemenea, ni s-a comunicat că acesta vine ori de câte ori este solicitat.

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medic de specialitate, medic psiholog și 1 asistent medical, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii centrului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenta medicală administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: consiliere psihologică și terapie ocupațională. Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

Conținutul se face la recomandarea medicului iar toate evenimentele sunt consemnate în Registrul de conținutul. Beneficiarii cu tulburări psihice sunt imobilizați sau izolați pentru protecția lor sau a altor persoane, fără a fi loviți sau vătămați și folosind un ton calm și neutru. Imobilizarea se face la pat cu cămașă de forță pentru maxim 30 minute, cu monitorizarea funcțiilor vitale.

Pe timpul nopții, în centru, rămân doi pedagogi de recuperare sau un pedagog de recuperare și un educator.

III. Asistență socială/Asistență juridică

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

În vederea obținerii drepturilor conferite de legislația în vigoare, s-au făcut demersuri în vederea susținerii beneficiarilor pentru obținerea și punerea în plată a drepturilor la pensie. Din 10 dosare depuse, un singur beneficiar beneficiază de pensie.

IV. Activități culturale și socializare

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică „Pietricica,, - Casa Poduri are elaborată o Carta a drepturilor beneficiarilor, iar drepturile beneficiarilor sunt cunoscute și respectate de către personal.

Centrul asigură informarea beneficiarilor/reprezentanților legali/convenționali ai acestora cu privire la drepturile înscrise în cartă, odată cu încheierea contractului de furnizare servicii.

Centrul deține și aplică un cod propriu de etică care cuprinde un set de reguli ce privesc, în principal, asigurarea unui tratament egal pentru toți beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, acordarea serviciilor exclusiv în interesul beneficiarilor și pentru protecția acestora, respectarea eticii profesionale în relația cu beneficiarii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruieste personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă în sala de activități a centrului. La momentul vizitei, în registrul de sesizări și reclamații nu era înregistrată nicio însemnare.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

Centrul organizează ocazional excursii pe raza județului, la mănăstiri, circ, programe de dans etc.; Totodată, centrul a încheiat parteneriate cu școlile din localitate ce au ca obiect sprijinirea beneficiarilor în vederea confecționărilor și vânzărilor de mărțișoare, ouă de Paște, coronițe de Crăciun, figurine de ipsos;

În vederea atingerii obiectivelor programelor de ergoterapie precum și optimizarea calității vieții, în curtea centrului, beneficiarii dispun de o suprafață mare de teren, unde, împreună cu personalul centrului desfășoară activități agricole prin cultivarea de legume.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Pentru un minim de confort și condiții de igienă – Recomandăm schimbarea saltelelor și a pernelor murdare/uzate cu unele noi precum și schimbarea/inlocuirea paturilor care nu sunt conforme sau care prezintă urme de uzură/deteriorare.

În vederea respectării standardelor din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar, recomandăm găsirea unei soluții în vederea diminuării numărului beneficiarilor din centru prin repartizarea acestora către alte centre/locuințe protejate care să respecte drepturile persoanelor cu dizabilități.

Recomandăm adaptarea corespunzătoare a centrului cu o rampă de acces prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta centrului.

Recomandăm demararea lucrărilor de reparații/zugrăveli în vederea igienizării zonelor vizate. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.

Recomandăm efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora.

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006,

persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare – Teodora Samoilă

Expert extern – Tănase Rusu Andreea Cristina

Expert extern – Mateescu Stelian



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

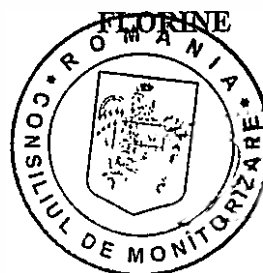
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 807
IEȘIRE	
Ziua 05	Luna 07
Anul 2017	



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Plasament nr. 5 Peris

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Plasament nr. 5 Peris este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată. / Cazul sesizat
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, ca urmare a unui reportaj difuzat la stiri în data de 14.06.2018 Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 43/14.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Plasament nr. 5 Peris, urmare a sesizării din oficiu asupra unor evenimente petrecute în acest complex.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere atât verificarea în teren a situației semnalate, a modului în care conducerea centrului și instituțiile abilitate au gestionat situația, cât și monitorizarea efectivă a respectării drepturilor copiilor cu dizabilități din Centrul de Plasament nr. 5 Peris

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Plasament nr. 5 Peris, este un serviciu de tip rezidențial pentru :

Scopul serviciului social „ Centrul de Plasament nr. 5 Peris „ este furnizarea serviciilor sociale cu titlul permanent sau temporar , gazduire pe perioada nedeterminata , asistenta medicala si ingrijire , suport emotional si dupa caz consiliere psihologica , recuperare si reabilitare , educare , socializare si petrecere a timpului liber , reintegrare familiala si comunitara , a copiilor si tinerilor cu nevoi sociale cu varsta cuprinsa intre 3 si 26 ani , integrare pe piata muncii a acestora , dezvoltarea parteneriatelor cu institutiile publice sau private in vederea diversificarii serviciilor sociale furnizate in scopul realizarii protectiei copiilor si tinerilor cu nevoi sociale institutionalizati in Centrul de Plasament nr. 5 Peris .

In acest sens Centrul de Plasament nr. 5 Peris este centru de tip rezidențial pentru copii si tinerii cu nevoi sociale , avand varsta intre 3 si 26 de ani ; acest centru este fara personalitate juridica , aflat in subordinea Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Ilfov,

care este institutie publica de interes judetean , cu personalitate juridica , in subordinea Consiliului Judetean Ilfov.

Centrul face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Ilfov.

Cadrul legal de infiintare , organizare si functionare :

- a) Centrul de plasament nr. 5 Peris functioneaza cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare si functionare a serviciilor sociale , reglementat de :
- Legea asistentei sociale nr. 272/2011, cu modificarile ulterioare privind protectia si promovarea drepturilor copilului.
 - Legea nr. 215/2001 a administratiei publice locale , republicata modificata si completata , precum si de alte legi speciale si anume :
Ord.21/2004 privind aprobarea Standardelor specifice de calitate pentru centrele rezidentiale.
Ordin nr. 1389/2006 privind modificarea si completarea Ordinului Ministrului Finantelor publice nr. 946/2005 pentru aprobarea Codului Controlului Intern, cuprinzand standardele de management/control intern la entitatile publice si pentru dezvoltarea sistemelor de control managerial
Ordinul secretarului general al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial la entitatile publice
 - Legea nr. 215/2001 a administratiei publice locale , republicata modificata si completata ;
 - Alte documente , inclusiv reglementari interne ale DGASPC Ilfov
- b) Centrul de Plasament nr. 5 Peris este infiintat prin : Hotararea Consiliului Judetean Ilfov , nr. 70/18.06.2014 si functioneaza in subordinea DGASPC Ilfov.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 58 de beneficiari (copii cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 3 și 18 ani. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale usoare.

CAZUL SESIZAT

La intrarea în curtea Centrului de Plasament nr. 5 Peris , inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un portar al centrului, care i-a îndrumat spre intrarea în centru, după verificarea legitimațiilor. La intrarea în centru au fost întâmpinați de una din îngrijitoarele centrului și conduși spre biroul doamnei [redacted] sefa centrului.

După prezentări, doamna [redacted] , a rugat inspectorul și cei doi experți să aștepte cât timp aceasta să poată da un telefon pentru a vorbi cu „sefa”, dansei, directoarea DGASPC Ilfov din care s-a putut înțelege din lipsa comunicării detaliilor exacte la acel moment . După o discuție scurtă la telefon între cele două, sefa centrului a rugat inspectorul sau unul din cei doi experți să vorbească la telefon cu doamna în cauză, pentru a oferi acesteia mai multe informații despre vizita de monitorizare a centrului. Telefonice, persoana în cauză a părut, din intonația vocii foarte deranjată și defensivă de această vizită inopinantă, spunând că aceștia nu ar avea dreptul la această inspecție . După explicarea situației, clarificarea detaliilor și explicându-i acesteia Legea nr. 8/2016 , doamna a devenit cooperativă, dându-și acordul doamnei [redacted] pentru vizita de monitorizare. Sefa centrului a invitat echipa de monitorizare să i-a loc în birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

În ceea ce privește discuția referitoare la cazul de viol semnalat de presă, șefa centrului a comunicat echipei de monitorizare că la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Ilfov a fost constituită o comisie de disciplină în vederea cercetării situației de abuz, săvârșit de către șase indivizi ,cinci din ei minori beneficiari ai centrului și încă un individ, fost beneficiar al centrului în cauză, în vârstă de 18 ani, asupra a 2 minori din centru cu handicap.

La momentul desfășurării inspecției de monitorizare , agresorii erau la poliție pentru audieri , iar victimele mutate în alt centru .

Din discuțiile purtate a reieșit următorul caz:

La o sesizare făcută în anonim , sefa centrului a fost chemată la poliție neparticipând însă la audieri, pentru un caz de viol ce a avut implicați beneficiarii Centrului de Plasament nr. 5 Peris , presupusii agresorii fiind : [redacted] ; [redacted] ([redacted] ani) ; [redacted] ([redacted] ani) ; [redacted] ([redacted] ani) și un fost beneficiar al centrului [redacted] ([redacted] ani) și presupusele victime ale abuzului, beneficiarii minori : [redacted] și [redacted] .

În momentul inspecției de monitorizare agresorii erau reținuți la poliție pentru audieri , iar victimele erau deja mutate în alt centru ca măsură de protecție , deoarece patru din agresori aveau să se întoarcă după audieri în Centrul de Plasament nr. 5 Peris aceștia fiind beneficiarii centrului. Șefa centrului a declarat că aceștia urmau să fie cazați împreună într-o cameră și să fie supravegheați în permanență fără a mai putea părăsi incinta centrului ca măsură de siguranță. [redacted] fiind reținut pentru 28 de zile la poliția Snagov .

Din discuțiile cu personalul și șefa centrului a reieșit că abuzul ar fi avut loc în afara incintei centrului, mai exact în parcul de lângă gară, unde majoritatea beneficiarilor centrului își petrec des timpul liber .

Fiindui adusă la cunoștință că se presupune (după cum declară presa) că aceasta ar fi știut de cazul de viol și că ar fi încercat să ascundă această situație, șefa centrului a negat acest lucru , declarând că nu a știut nimic despre acest caz de abuz.

Întrebată , de ce fostul beneficiar încă mai vine în centru, aceasta a declarat că agresorul mai are o soră aici , dar cu toate acestea [redacted] și tatăl său ce are probleme de comportament și cu bautura, au interdicție de o perioadă mai lungă de timp.

Analizând Registrul de ieșiri/invoiri al beneficiarilor din centru s-au putut observa nereguli privind acordarea biletelor de voie. Întrebată cum se acordă de obicei biletele de voie aceasta a răspuns că ar trebui să se facă o cerere scrisă cu cel puțin o zi înainte de ieșirea din centru, dar de cele mai multe ori , acestea se acordă pe loc, verbal și/sau telefonic, drept urmare în presupusa zi a incidentului (26/27/28. 06. 2018) ieșirile beneficiarilor în cauză neputând fi găsite în registru.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor s-au constatat nereguli în registrul pentru acordarea biletelor de voie și în planurile individualizate personale (PIP neexistent pentru anumiți beneficiari sau PIP incomplet).

În concluzie , cazul a fost preluat și anchetat de poliția Snagov, ulterior șefa centrului fiind demisă din funcție în urma anchetei Comisiei de disciplină DGASPC Ilfov.

Consiliul de Monitorizare va urmări rezultatele anchetei poliției în vederea respectării drepturilor persoanei cu dizabilități.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, medic, asistent medical, infirmieri, supraveghetori de noapte, referent, kinetoterapeut, educatori, bucatari, ajutor bucatar, administrator, fochisti. Centrul are contract cu o firma de paza al politiei locale (Serviciu public al Consiliului Judetean) pentru accesul si siguranta acestuia si a beneficiarilor.

2. Colaborarea cu personalul Centrului de Plasament nr. 5 Peris în contextul scandalului din presă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare. Toate incaperile si documentele fiind puse la dispozitia echipei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului angajații au interacționat constant în relația cu beneficiarii (copii cu dizabilități) parand sa aiba o relatie buna si apropiata , lucru confirmat și de atitudinea copiilor față de aceștia și față de echipa de control.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard. Poarta centrului este mare din metal, pentru accesul autoturismelor, astfel din exterior se poate vedea si din curtea complexului. Din fața porții de la intrare se poate vedea complexul, o scoala si locurile de joacă ale copiilor. În curtea complexului este amenajat un teren de basket/fotbal de petrecere a timpului în aer liber. Curtea este foarte mare si se intinde de jur imprejurul cladirilor centrului si mai mult.

În toată curtea complexului este foarte multă vegetație, curtea avand una din laterale cu iesire la un lac dar delimitata de un gard. In curte se pot gasi si cateva gunoaie pe jos si obiecte ce ar putea pune in pericol siguranta copiilor (obiecte metalice). Curtea ar putea fi mai ingrijita.

Centrul de Plasament nr. 5 Peris este format (din punct de vedere al spațiului util) din mai multe clădiri (4) unde beneficiarii sunt cazati pe categorii de varsta si sexe, 3 dispuse pe mai multe nivele iar una pe un singur nivel in proces de finalizare ce va servi ca si cladire de activitati.

Saloanele și dormitoarele in cea mai mare dintre cladiri unde sunt cazate fetele si baietii de varsta mica sunt luminoase, aerisite, curate, pavimentul este curat și întreținut. Au ferestre din PVC cu geam termopan, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, unele dintre ele fiind personalizate cu obiecte ale copiilor. Acestea au capacitate de 3 sau 2 locuri, paturile si dulapurile sunt din lemn, de culoare deschisa. De asemenea, în camera de joacă/ recreere se găsește un televizor si mai multe calculatoare. Exista un izolator pentru cazuri de boli contagioase cu baie proprie , curat si spatios.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, funcționale. La ultimul nivel al cladirii au existat doua toalete incuiate unde se aflau numai gunoaie de care personalul nu era constient, acestia au curatat imediat dupa sesizare.

In cladirea destinata baietilor , s-a putut simtii miros de igrasie atat in anumite camere si bai cat si igrasie pe anumiti pereti. Cladirea respectiva nefiind la fel de intretinuta si bine pastrata ca cea a fetelor.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale copiilor se spală la nivelul centrului.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se afla personalul bucatariei care pregătea masa. Bucătăria fiind complet utilată si curata. Sala de mese este spatioasa echipata cu destule mese si scaune pentru beneficiari, aceasta fiind organizata si curata.

Din discuțiile avute in sala de mese cu copii, aceștia au mentionat ca aprecieaza calitatea hranei pe care o primesc.

5. Asistență medicală

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale copiilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a copiilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare copil.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat. Există medic de familie pentru toți copii.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale copiilor, s-a constatat că toți copii prezenți în complex au un dosar individual, dar din care multe incomplete, planul de servicii/planul individualizat de protecție având pagini lipsa sau fiind neexistent cum a fost în cazul unuia dintre dosarele analizate. Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Dreptul de educație al copiilor din centru este respectat.

Recomandări

În urma controlului s-au constatat nereguli în dosarele beneficiarilor (PIP incomplet și/sau lipsa) și în ceea ce privește curățenia și întreținerea curții, cât și curatenia și întreținerea clădirii destinate băieților cu vârstă de 16 ani sau mai mari unde se putea simți un miros greu de igrăsie în anumite camere și băi. În cazul de față se recomandă instituirea unei documentații adecvate în conformitate cu cerințele existente o curățenie mai atentă și o eventuală renovare. Centrul ofera condiții adecvate cu mici excepții ce pot fi remediate , pentru respectarea drepturilor copiilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat instituirea unei documentații adecvate și schimbări la nivelul curții și a clădirii băieților.

Inspector de monitorizare –

Expert extern –

Expert extern –



Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE		
INTRARE	Nr. 922	
IEȘIRE		
Ziua 13	Luna 08	Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Complexul de Servicii Unirea , Locuința Protejată Sf.
Paraschiva

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Complexul de Servicii Unirea ,
Locuința Protejată Sf. Paraschiva este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „, *Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,* în data de 02.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 70/30.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Locuinta Protejată Sf. Paraschiva.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ - inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ - expert independent și _____ - expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului respecta drepturilor beneficiarilor cu dizabilități din Complexul de Servicii Unirea , Locuinta Protejată Sf. Paraschiva cu sediul în București , B-dul 1 Decembrie , nr. 12-14 sector 3.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul de Servicii Unirea, Locuinta Protejată Sf. Paraschiva, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflat în subordinea DGASPC Sector 3.

Centrul are o capacitate maximă de 10 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 București. La data efectuării vizitei se aflau în centru 7 beneficiari autonomi, cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistent social, psiholog și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Locuintei Protejate Sf. Paraschiva, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la doamna [redacted], psihologul centrului și la Seful de centru, domnul [redacted].

După prezentări, doamna [redacted] a invitat inspectorul și cei doi experți în birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe perioada vizitei, angajații au interacționat cu beneficiarii, părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

3. Structura centrului – cazarea

Locuinta Protejata Sf. Paraschiva permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Locuinta Protejata Sf. Paraschiva este amplasata în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropiere, există mijloce de transport în comun.

Spațiile locuintei sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală și artificială, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Locuința are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu scaune, mese, tv. și diferite decorațiuni.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 1 sau 2 beneficiari (la momentul vizitei).

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permit accesul facil al personalului, după caz;
- Dispun de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale a beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul locuinței spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Obiectele de uz propriu și bunuri personale (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate în noptieră sau după bunul plac al beneficiarilor.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale, camerele având bai proprii.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul Locuinței Protejate.

Locuința este dotată cu mașina de spălat rufe. Lenjerie de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjerie personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Bucataria Locuintei Protejate este comuna si accesibila beneficiarilor ce se gospodaresc singuri.

Locuinta dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

Fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc). Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

4. Asigurarea hranei

Hrana/alimentele zilnice ale beneficiarilor este asigurată de personalul locuintei. Beneficiarii primesc alimente corespunzator.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

5. Asistență medicală

La nivelul Locuintei Protejate Sf. Paraschiva nu sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, acestea sunt întocmite și consemnate cu ocazia oricărui consult medical, la spital/unitate medicala la nevoie, locuinta protejata oferind servicii doar de gazduire și hrana, asistenta psihologica și sociala, aceasta având rolul de a asigura la nivelul sectorului 3 Bucuresti, aplicarea politicilor și strategiilor de asistenta sociala în domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilitati și familiei acestora prin furnizarea de servicii sociale în locuinte protejate și centre de zi.

În cadrul Complexului de Servicii Unirea ,exista un cabinet de kinetoterapie ce deservește la nevoie și beneficiarilor locuintei protejate.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor.

IV. Activități și servicii.

Locuinta protejată Sf. Paraschiva, aparținând Complexului de Servicii „Unirea”, cu sediul în București, B-dul 1 Decembrie, nr. 12-14, funcționează fără personalitate juridică în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 3 București și are o capacitate maximă de 10 locuri. Complexul de Servicii are rolul de a asigura la nivelul sectorului 3 București aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială în domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilități și familiei acestora prin furnizarea de servicii sociale în locuințe protejate și centre de zi. Locuinta protejată are ca obiectiv general respectarea standardelor de calitate în ceea ce privește asigurarea unor servicii de gazduire și hrană, asistență psihologică și socială persoanelor adulte cu handicap rezidente în această locuință.

Locuinta protejată Sf. Paraschiva, asigură cazarea, hrana, cazarmamentul, echipamentul și condițiile igienico-sanitare necesare protecției speciale a beneficiarilor. Asigură desfășurarea unor servicii care au ca obiectiv final creșterea gradului de sociabilitate a beneficiarilor, asigură intervenție de specialitate în situații de criză aparute în centru, realizează demersurile specifice în vederea atingerii obiectivelor cuprinse în Planul individualizat de intervenție.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului. Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din Locuinta protejată Sf. Paraschiva, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 15 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert extern –

Expert extern –



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar**

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 816
IEȘIRE	
Ziua .. 18 ..	Luna 07 Anul .. 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de îngrijire și asistență „Floarea Speranței”, sector 3
București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 04.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 54/03.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Îngrijire și Asistență „Floarea Speranței”, sector 3 București

Din echipa de vizită au făcut parte _____ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ – expert independent și _____ – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului respecta drepturile beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de îngrijire și asistență „Floarea Speranței”, sector 3 București.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de îngrijire și asistență „Floarea Speranței”, sector 3 București, este un centru rezidențial fără personalitate juridică – COD 8790 CR-D-I destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflate în subordinea DGASPC sector 3.

Centrul are o capacitate maximă de 47 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 3 București. Acesta își desfășoară activitatea în baza Certificatului de Acreditare seria AF nr. 003163 prin dispoziția MMJS nr. 414/27.11.2017. La data întocmirii raportului se aflau în centru 38 de beneficiari cu vârste cuprinse între 20 și peste 50 de ani, cei mai mulți fiind varstnici, dintre care

8 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 22 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 8 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, psiholog, medic, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Centrul de îngrijire și asistență „Floarea Speranței”, sector 3 București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la medicul centrului, doamna [redacted], având în vedere faptul că la momentul vizitei, sefa centrului, doamna [redacted], se afla în concediu.

După prezentări, doamna doctor a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul său, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, s-a constatat existența unor probleme minore pe partea administrativă ce pot fi remediate cu ușurință.

Pe perioada vizitei, angajații au interacționat cu beneficiarii, părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul de îngrijire și asistență „Floarea Speranței”, sector 3 București permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun. Spațiile centrului rezidențial sunt curate și adaptate, dotate cu echipamente adecvat pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor. Anumite camere și bai având însă un miros greu ce necesită aerisirea și de asemenea renovarea spațiilor. Anumite nereguli s-au mai observat și în curtea din spate a centrului, acestea fiind lipsa unui gard/mijloc de separare adecvată între curte și clădirea dezafectată de lângă centru. În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, canapea, tv și alte obiecte necesare activităților de socializare și recreere.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare cu câte 3 paturi în camera, beneficiarii fiind separați pe sexe. Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispune de spațiu minim necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor, a lenjeriei și a altor lucruri personale ale beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului exista spații destinate depozitării. Obiectele de uz propriu (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate în noptieră/dulapuri .

În cadrul centrului se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri. Grupurile sanitare se afla in dormitoare. Rezidenții centrului beneficiază de apă caldă și rece non-stop. Spațiile igienico – sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere. Grupurile sanitare pentru personal sunt separate și deservesc exclusiv personalului. Numărul grupurilor sanitare este suficient .Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se spală la nivelul centrului.

Centrul deține o spălătorie – uscătorie, amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Centrul respectă normele legale privind: izolarea beneficiarului cu boli contagioase, colectarea, împachetarea, manevrarea și eliberarea produselor de laborator, manipularea echipamentului și a instrumentarului medical, manevrarea și depozitarea materialelor infectate, a deșeurilor clinice și altele. Centrul dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

De asemenea, centrul are elaborat și se aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinsecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Centrul dispune de recipiente pentru deșeuri și spații speciale de depozitare a acestora.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc). În cadrul unității sunt completate fișe privind asigurarea obiectelor de igienă personală.

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul

camerei, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) și se utilizează materiale și echipamente specifice (saltele și perne antiescară, etc.). Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, pe baza recomandărilor medicului, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 1 gustare în fiecare zi. Bucătăria este corespunzător utilată.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

5. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical. Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din psiholog, medic generalist, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Unii beneficiari sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale etc. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiari medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de spații special amenajate pentru diverse tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională oferite de cabinet psihologic, sala de kinetoterapie, cabinet art – terapie.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, căminul dispune de personal angajat cu pregătire în domeniu.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară. În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual.

IV. Activități și servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

De asemenea, centrul are elaborat un chestionar specific care se aplică tuturor beneficiarilor, cât și persoanelor din comunitate cu care aceștia au contacte regulate, dacă este cazul, pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli majore centrul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor. Inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți recomandă renovarea dormitoarelor și împrejmuirea adecvată a grădinii din spate. De asemenea se recomandă să se găsească o metodă mai ordonată și mai adecvată a păstrării dosarelor beneficiarilor.

Inspector de monitorizare –

Expert extern –

Expert extern –



ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar**

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. ... 798
IEȘIRE
Ziua 03	Luna .. 07 Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica
Uverturii , sector 6 Bucuresti**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrica , sector 6 Bucuresti este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, în data de 21.06.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 47/20.06.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică, sector 6 București.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ – expert independent și _____ – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului respecta drepturilor beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică, sector 6 București.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică, sector 6 București, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflat în subordinea DGASPC Sector 6 București.

Centrul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 6 București.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0005411.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 42 de beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 18 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 11 beneficiari încadrați în grad de handicap grav, 11 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 2 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN Sector 6, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la managerul de caz și psiholog domnul [redacted] la psihopedagogul doamna [redacted] și asistentul social domnul [redacted].

După prezentări, aceștia au invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestora, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

3. Structura centrului – cazarea

CRRN Sector 6 Bucuresti permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun. Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club și spații pentru socializare pe timp de zi, dotate cu fotolii, canapea, tv și toate cele necesare activităților recreative.

CRRN dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor .

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare . Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;

- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim. Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri suficient de spațioase. Pentru unele articole se utilizează camere speciale de depozitare. Actele personale, banii sau alte valori sunt depozitate în cadrul unității, care este răspunzătoare de păstrarea acestora.

În cadrul centrului se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Centrul are grupuri sanitare personale pentru dormitoare. Rezidenții centrului beneficiază de apă caldă și rece non-stop. Spațiile igienico – sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate pe sexe și deservesc exclusiv personalului. Numărul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activează în fiecare tură de zi și de noapte.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului.

Centrul deține o spălătorie – uscătorie, amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Centrul respectă normele legale privind: izolarea beneficiarului cu boli contagioase, colectarea, împachetarea, manevrarea și eliberarea produselor de laborator, manipularea

echipamentelor și a instrumentarului medical, manevrarea și depozitarea materialelor infectate, a deșeurilor clinice și altele. Centrul dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

De asemenea, centrul are elaborat și aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinsecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Centrul dispune de recipiente pentru deșeuri și spații speciale de depozitare a acestora.

În cadrul centrului, fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală. În cadrul unității sunt completate fișe privind asigurarea obiectelor de igienă personală.

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) și se utilizează materiale și echipamente specifice (saltele și perne antiescară, etc.). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaleați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este necesar).

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, pe baza recomandărilor medicului, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinare prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

Bucataria este curată și bine amenajată fiind complet utilată. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

5. Asistență medicală

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medic psihiatru, medic generalist și asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscrși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobilier, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: psihoterapie, kinetoterapie și art - terapie. Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Centrul dispune de spații special amenajate pentru diverse tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională oferite de cabinet psihologic, sala de kinetoterapie, cabinet art – terapie, amenajate și dotate corespunzător.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, centrul dispune de personal angajat: psiholog, kinetoterapeut, psihopedagog, educator .

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul centrului, cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică. Cabinetul psihologic în care acesta își desfășoară activitatea este dotat corespunzător din punct de vedere tehnic și metodologic.

Se organizeaza periodic plimbări prin parcuri, scopul acestora fiind recreative și educationale . De asemenea, vara se organizeaza anual tabere la mare sau la munte pentru beneficiari.

În cadrul centrului, monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează periodic de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Pentru monitorizarea situației beneficiarului și aplicarea planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii. Monitorizarea serviciilor se face săptămânal. Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenții medicali.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de servicii compun dosarul de servicii ale beneficiarului și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali, psiholog, medic psihiatru, medic generalist, kinetoterapeut, care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele. Planul individual de intervenție cuprinde o rubrică destinată semnăturii beneficiarului/reprezentantului legal, prin care atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează o dată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor conținute.

IV. Activități și servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

De asemenea, centrul are elaborat un chestionar specific care se aplică tuturor beneficiarilor, cât și persoanelor din comunitate cu care aceștia au contacte regulate, dacă este cazul, pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare, cât și chestionare de evaluare a satisfacției beneficiarului.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează .

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul

sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Inspector de monitorizare -

Expert externi --

Expert extern --



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE		
INTRARE	Nr. 1577	
IESIRE		
Ziua 21	Luna 11	Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNĂRU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Cezieni

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Cezieni este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.*”, în data de 30.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 120/30.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare Cezieni în zilele de 7.11.2018 și 8.11.2018.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ - inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ - expert independent și _____ - expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului respecta drepturilor beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Cezieni cu sediul în Cezieni, Județ Olt.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Cezieni, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflat în subordinea DGASPC Olt. Centrul are o capacitate maximă de 70 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt. La data efectuării vizitei se aflau în centru 58 de beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistent social, psiholog, kinetoterapeut, infirmiere, educator și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Centrul de Recuperare si Reabilitare Cezieni, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul si focșistul centrului, care au fost cooperanți si foarte fericiți sa ajute echipa de monitorizare și a condus echipa de monitorizare la sefa de centru. După prezentări, sefa centrului a invitat inspectorul și cei doi experți în birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector, aceasta având o atitudine foarte binevoitoare.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare, permitând acces la toate zonele si incaperile centrului.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe perioada vizitei, angajații au interacționat cu beneficiarii, părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul de Recuperare si Reabilitare Cezieni permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul de Recuperare si Reabilitare Cezieni este amplasat într-o zona liniștită, la capatul unui drum principal, în satul Cezieni, o comunitate primitoare ce îi accepta și arată înțelegere față de beneficiari. Spațiile locuinței sunt curate, igienizate, sigure și adaptate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală și artificială, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Locuința are un club

pentru socializare pe timp de zi, dotat cu tv. si diferite decoratiuni. In curtea centrului se mai afla o cladire ce deservește mai multor tipuri de activitati, (dans, miscare, cantat, pictat, lucru manual, etc.), acolo exista si o sala de kinetoterapie.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 3 sau 4 beneficiari (la momentul vizitei).

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Permite accesul facil al personalului, după caz;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale a beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul locuinței spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Obiectele de uz propriu și bunuri personale (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate în dulap sau după bunul plac al beneficiarilor pentru cei ce se pot îngriji singuri, pentru restul beneficiarilor aceste bunuri se afla la infirmiere care îi ajută în acest sens.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale, camerele având bai proprii.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul Centrului într-un spațiu special amenajat, dotat cu mașini de spălat, uscătoare, etc.

Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Bucataria centrului este comuna și accesibilă beneficiarilor, amplasată lângă bucatarie. Bucataria este bine amenajată, întreținută și igienizată, dotată cu chiuveta special pentru carne, chiuveta separată pentru legume, aragaz, frigider separate pentru categorii de alimente (lactate,

carne, legume, branzeturi, oua, etc.), avand si frigider pentru probe. Centrul dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

Fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc). Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil si calitativ.

4. Asigurarea hranei

Hrana/alimentele zilnice ale beneficiarilor este asigurată de personalul centrului. Beneficiarii primesc alimente corespunzator.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective (frigider; camere frigorifice; spatii de depozitare tip debara)

5. Asistență medicală

La nivelul centrului nu sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, acestea sunt întocmite si consemnate cu ocazia oricărui consult medical, la spital/unitate medicala la nevoie.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază, cat si primul ajutor in caz de nevoie.

Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii a beneficiarului. Medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (medicamente, mobilier, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: psihoterapie, kinetoterapie și art - terapie. Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, centrul dispune de personal angajat: psiholog, kinetoterapeut, educator.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor precum și a registrelor, ca de exemplu:

- Contract de servicii sociale
- Fise de evaluare

- Plan de interventie
- Raport de monitorizare trimestriala
- Program de integrare/reintegrare sociala
- Fisa de monitorizare privind mentinerea legaturii cu familia
- Fisa de monitorizare a activitatilor de interventie privind recreerea/socializarea
- Program de interventie specifica privind educatia
- Registrul de evidenta a cazurilor de abuz
- Registrul sesizari si reclamatii
- Registrul proceve verbale cabinet medical
- Registrul de consultatii si tratamente
- Condica Neuroleptice
- Registrul tratamente injectabile
- Registrul decese
- Registrul vaccinari
- Registrul vizite beneficiari
- Condica aparat urgenta
- Registrul sterilizare, etc.

Centrul detinand toate documentele necesare.

IV. Activități și servicii.

Centrul de Recuperare si Reabilitare Cezieni, functioneaza fara personalitate juridica in cadrul Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Olt, si are o capacitate maxima de 70 locuri. Centrul, asigura cazarea, hrana, cazarmamentul, echipamentul si conditiile

igienico-sanitare necesare protecției speciale a beneficiarilor. Asigura desfășurarea unor servicii care au ca obiectiv final creșterea gradului de sociabilitate a beneficiarilor, asigura intervenție de specialitate în situații de criză aparute în centru, realizează demersurile specifice în vederea atingerii obiectivelor cuprinse în Planul individualizat de intervenție.

Se organizează periodic plimbări, excursii și diverse activități, scopul acestora fiind recreative și educationale. De asemenea, vara se organizează anual tabere alături de voluntari englezi pentru beneficiari.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului. Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru lângă biroul sefului de centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat dacă este cazul. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au recomandat să mențină cele constatate.

Inspector de monitorizare –

Expert extern –

Expert extern –

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66.

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Nr. 1116/24.09.2018

Aprobat,

Presedinte

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfasurata la Centrul de Recuperare Persoane cu Handicap Tancabesti

Potrivit Ordinului Nr. 87/19.09.2018 si Mandatului Nr. 1086/19.09.2018, in data de 20.09.2018, o echipa din cadrul Consiliului de Monitorizare s-a deplasat la centrul Centrul de Recuperare Persoane cu Handicap Tancabesti (C.R.P.H Tancabesti), avand ca scop efectuarea unei vizite de monitorizare in conformitate cu prevederile Legii Nr. 8/2016 privind infiintarea mecanismelor prevazute de conventia priviind drepturile persoanelor cu dizabilitati, cu modificarile si completarile ulterioare.

Ajuns la fata locului, echipa de monitorizare formata din Inspector [redacted] si dl. [redacted] si dl. [redacted] experti independeti, in calitate de colaboratori externi a constatat ca centrul sus mentionat este inchis pentru renovari.

In incinta curtii se aflau doua persoane, portarul dl. [redacted] si fochistul centrului, dl. [redacted], acestia confirmand ca este inchis pentru reabilitare, iar beneficiarii au fost transferati catre alte centre.

In urma deplasarii la centru si a celor constatate, Consiliul de Monitorizare a formulat o solicitare catre D.G.A.S.P.C Ilfov, avand Nr. inregistrare 1115/24.09.2018, prin care cerem detalii privitoare la inceperea si terminarea lucrarilor, cat si data redeschiderii centrului.

Inspector de monitorizare -

✓



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

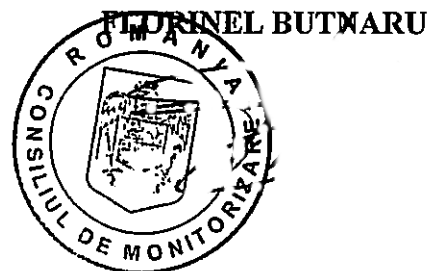
Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 1343
IESIRE	
Ziua 24	Luna 10 Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu
Handicap Comanesti

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Comanesti este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.* In perioada 02.10.2018 – 04.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr.1124/25.09.2018, a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap COMANESTI.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare _____ – expert independent și _____ – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului și angajații acestuia respecta drepturile beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap cu sediul în Comanesti, str. Vasile Alexandri, nr.1, jud.Bacau.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu afecțiuni neuropsihice și fizice, aflat în subordinea DGASPC Bacau.

Centrul are o capacitate maximă de 165 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacau.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0005142.

La data efectuării vizitei se aflau în centru 126 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 30 încadrați în grad de handicap grav, 64 beneficiari încadrați în grad

de handicap accentuat, 28 beneficiari cu grad de handicap mediu și 1 beneficiar încadrat în grad de handicap ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale; 6 beneficiari din totalul aflat în centru la data vizitei, sunt puși sub interdicție.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Personalul centrului este compus din 103 angajați, inclusiv șeful de centru și coordonatorul personalului de specialitate, care își desfășoară activitatea, conform organigramei, în patru compartimente după cum urmează:

1. Compartimentul Asistență medico-socială și îngrijire: asistent medical și infirmiere cu calificare în domeniu.

2. Compartimentul Evaluare și socializare: kinezoterapeut, psiholog, asistent medical fizioterapie, asistent medical, masaj, terapeut ocupațional, asistent social, pedagog recuperare.

3. Compartimentul Consiliere, integrare familială și comunicare: psiholog, asistent social, instructor ergoterapie, asistent medical, pedagog recuperare, educator.

4. Compartimentul Contabilitate-administrativ: economist, administrator, magaziner, referent, bucătari, muncitori calificați (electrician, tamplăru, lacăruș, croitor, liftier).

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la doamna psiholog ..., coordonator al personalului de specialitate și la Șeful de centru, domnul ...

După prezentări, doamna Margareta Lazar și dl. Ciotlos Sevastel au invitat inspectorul și cei doi experți în biroul șefului de centru, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia. Totodată, conducerea centrului, la solicitarea D.G.S.A.P.C. Bacău, a cerut inspectorului de monitorizare să declare în scris ca materialele scrise, fotografiile, etc. realizate în centru, vor fi folosite doar în scopul activității de monitorizare și nu în acțiuni care să aducă prejudicii imaginii beneficiarilor sau centrului. Solicitarea a fost respinsă de către inspectorul de monitorizare, aducându-se în sprijin prevederile legii nr.8/2016 de funcționare a Consiliului de monitorizare. Conducerea centrului a luat la cunoștință prevederile legii și a cooperat în cei mai buni termeni cu echipa de monitorizare. În urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

2. Structura centrului – cazarea

Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, în curtea spitalului orășenesc „Ioan Lascar” din Comănești, astfel permițând accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. Poziționarea centrului în proximitatea centrului orașului, face ca beneficiarii să nu aibă nevoie de mijloace de transport în comun.

Centrul funcționează într-o clădire cu trei etaje, dotată cu lift. Locurile de cazare sunt separate pe sexe, la primul etaj sunt cazate femei, la etajul al doilea sunt cazati bărbați, iar etajul al treilea are destinație mixtă, cu beneficiari care au probleme mai mari de sănătate. Camerele de

locuit sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor. Acestea sunt dotate fiecare cu cate o chiuveta, un WC propriu si o baie cu dus, comuna, pentru doua camere, cu televizor, iar unele au chiar si internet pentru beneficiarii care au computere.

Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Centrul are un club in proces de reamenajare si dotare, activitatile in scop recreativ desfasurandu-se momentan in salile de mese, in afara programului de servire a mesei. Pentru perioada de vara, se foloseste un spatiu amenajat tip terasa atat pentru activitati zilnice de recreere si socializare, cat si pentru organizarea sarbatoririi aniversarii beneficiarilor, in ultima saptamana din fiecare luna, pentru cei nascuti in luna respectiva.

Centrul este dotat deasemenea cu un cabinet psihologic echipat cu baterii de teste cu licenta, achizitionate de D.G.A.S.P.C. Bacau, cu sala de activitati educationale si sala de terapie ocupationala, in care isi desfasoara activitatea specialisti in domeniu. Prin intermediul acestora, beneficiarilor le sunt asigurate evaluari psihologice periodice, cat si o gama larga de activitati precum desenatul, coloratul, lipitul, confectionatul de obiecte artizanale, cantatul si preparatul unor produse alimentare.

Centrul dispune si de o sala de kinetoterapie si masaj utilata in folosul beneficiarilor.

Tot in centru se gaseste si un cabinet de fizioterapie dotat cu aparatura specifica, cum ar fi: combina BTL laser, ultrasunet curent diadinamic, baie galvanica 4 celulara, aparat vacum, magnetodiaflux, aparat de rezonanta magnetica, aparat parafina (cuptor). Printre procedurile efectuate de asistent medical specializat in fizioterapie am intalnit MRS (stimulare rezonanta magnetica), MDF (magnetodiaflux), CDD (curent diadinamic), ISLRS (sistem integrat de relaxare prin sunet si lumina). Terapia se desfasoare pe o perioada de 3 saptamani cu grupe de 9-10 beneficiari

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport si asistenta adecvata nevoilor proprii, in vederea asigurarii unui stil de viata cat ami activ posibil.

În centru există un program zilnic de curatenie care asigură igiena centrului. Beneficiarii, care pot și vor, sunt implicați în activitățile de autogospodărire, de tâmplărie, de zugrăvit, chiar și de cismărie, sub supraveghere și numai în funcție de aptitudini și preferințe.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare/ garsoniere, cu 1, 2 sau 3 beneficiari în camera (la momentul vizitei).

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat, respectându-se suprafața prevăzută de lege per beneficiar;
- permit accesul facil al personalului, după caz;
- dispun de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, câte un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale ale beneficiarilor;
- sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Obiectele de uz propriu și bunuri personale (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate în dulap sau după bunul plac al beneficiarilor.

Centrul este dotat de asemenea cu o magazie în care se găsesc echipament de cazarmament și îmbrăcăminte noi, cât și articole de îmbrăcăminte pentru iarnă (păltoane, geaci, încălțăminte).

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. După cum am mai amintit, la fiecare două camere legate între ele printr-un hol, există o baie cu dus. În afara acestora, pe fiecare etaj, există câte o sală de baie dotată cu o cadă mare clasică și o cadă adaptată pentru persoanele cu dizabilități locomotorii (o ușă de acces în cadă).

Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cadere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate pe sexe si deservesc exclusiv personalul. Numarul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activeaza in fiecare tura de zi si de noapte. Personalul centrului beneficiaza de vestiare echipate cu dulapuri individuale.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul Centrului.

Spalatoria este amplasata pe o suprafata generoasa in exteriorul pavilionului de locuit si este dotata cu masini de spalat si de uscat profesionale, calandru pentru lenjerie, mese de calcat profesionale, un uscator exterior, doua spatii de depozitare si triere a rufelor murdare, unul interior si unul exterior si atelier de croitorie-lenjerie pentru reparatii. Spălătoria – uscătoria este amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

In cadrul centrului fiecare beneficiar detine obiecte de igiena personala (periuta de dinti, pasta de dinti, sapun, sampon, prosop, etc.)

Beneficiarii care nu se pot ingriji singuri (spalat partial sau total, barbierit, pieptanat, imbracat/dezbracat, incaltat/descaltat, transfer in fotoliul rulant, deplasare in interiorul camerei, hranire, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de ingrijire. Pentru beneficiarii imobilizati la pat se efectueaza zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) si se utilizeaza materiale si echipamente specifice (saltele si perne antiescara). Beneficiarii cu incontinenta urinara, de fecale sau mixta sunt toaletati zilnic, odata cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de cate ori este nevoie), iar paturile sunt protejate cu huse speciale.

3. Asigurarea hranei

Hrana beneficiarilor este asigurată zilnic de personalul centrului, in bucataria proprie. Meniurile sunt stabilite saptamanal de o comisie din care fac parte si reprezentanti ai beneficiarilor, tinandu-se cont si de preferintele acestora, dar mai ales de indicatiile medicului. Meniurile contin 3 mese principale calde si sunt variate de la o zi la alta.

Meniul saptamanal este consemnat de catre magaziner in Registrul de evidenta a meniurilor saptamanale si semnat de catre participantii la intocmirea acestuia.

Meniul zilnic este afisat atat la avizierul de la parter cat si la bucatarie si in sala de mese de la fiecare etaj.

Deasemenea, sunt afisate meniurile si beneficiarii cu regim special (diabet, hipocaloric, hiposodic, gastro, alimentatie pasata, inmuata, etc).

Pastrarea si prepararea alimentelor se face in spatii special amenajate, destinate acestor activitati. Bucataria este echipata cu aparatura si ustensile specifice activitatii, in stare de functionare si igienizate.

Bucataria este prevazuta cu spatii special amenajate pentru spalarea vaselor, a legumelor si fructelor, a carni. Materia prima este depozitata in frigidere conform normelor in vigoare, a caror temperatura este monitorizata permanent.

Distribuirea mesei se realizeaza de catre muncitorii bucatariei, iar servirea acesteia se efectueaza de catre pedagogii de recuperare/infirmiere in salile de mese sau in camerele beneficiarilor.

4. Asistență medicală

Centrul dispune de un spatiu special amenajat cu destinatie de cabinet medical dotat cu aparat de urgenta securizat cu cheie de care dispune numai asistentul medical de serviciu din tura respectiva si dispozitive medicale. La nivelul Centrului este amenajat un depozit farmaceutic in care sunt stocate medicamentele destinate tratamentului beneficiarilor pentru o perioada de o luna si este in responsabilitatea asistentului medical cu specialitatea farmacie. In cadrul activitatii cabinetului medical sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea starii generale de sanatate a beneficiarilor, functiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultatii medicale, precum si toate informatiile medicale ale acestora.

Centrul colaboreaza cu CMI Dr. Barzan Razvan, medic specialist medicina de familie, printr-un contract de prestari servicii.

Personalul specializat (asistenti medicali) din cadrul cabinetului medical asigura asistenta medicala a fiecarui beneficiar, in functie de evaluarea/reevaluarea din punct de vedere medical, a

Planului Individual de Interventie – Programul individual de îngrijire și asistență medicală și a recomandărilor medicului de familie/ medicilor specialiști. Asistenții medicali monitorizează starea de sănătate a beneficiarilor în scop preventiv și terapeutic.

Medicația este dozată de către asistenții medicali conform schemei de tratament prescrisă de medicul de familie/medicii specialiști. Aceasta se păstrează în plic per beneficiar înscrisionat cu numele acestuia, medicamente, doze și este administrată numai de asistenții medicali. Medicația pentru fiecare beneficiar este înregistrată zilnic într-un registru special de tratament.

Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali și prin evidențierea în registrul de tratament.

Medicația psihotropă și stupefiantă destinată tratamentului curent al beneficiarilor este păstrată în dulap separat închis cu cheie și este administrată numai de asistenții medicali.

Medicația ajunsă la expirarea termenului de valabilitate se returnează furnizorului, cu proces verbal și se înlocuiește cu alta valabilă.

Tuturor beneficiarilor centrului li s-au făcut analize HIV prin intermediul DSP Bacău în cadrul Programului național anti HIV.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor.

IV. Activități și servicii.

Centrul acordă servicii fiecărui beneficiar conform unui plan individualizat de asistență și îngrijire/plan individual de intervenție. Monitorizează constant situația beneficiarului și aplicarea planului individualizat de servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului. Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma vizitei nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, asistența medicală, îngrijirea beneficiarilor, existența și respectarea procedurilor, centrul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din **C.R.R.P.H. Comanesti**, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au recomandat să mențină cele constatate.

Inspector de monitorizare –

Expert independent -

Expert independent –



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar**



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

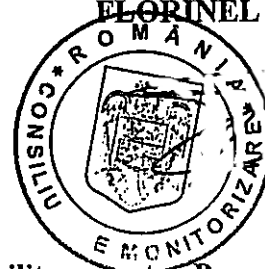
Telefon:021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

ELORINEL BUTNARU



R A P O R T

**privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte
cu Handicap Stalpu**

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Handicap Stalpu este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.* In perioada 15.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 105/ 15.10.2018, a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Handicap Stalpu.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului și angajații acestuia respecta drepturile beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Handicap Stalpu, județul Buzau.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Handicap Stalpu este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu afecțiuni neuropsihice și fizice, aflat în subordinea DGASPC Buzau.

Centrul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzau.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare 135/ 08.06.2016.

La data efectuării vizitei se aflau în centru 53 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 48 încadrați în grad de handicap grav, 5 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat, toți cei 53 de beneficiari având nevoie de asistent personal. Majoritatea

beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale; 45 beneficiari din totalul aflat în centru la data vizitei, sunt puși sub interdicție.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Personalul centrului este compus din 37 angajați, inclusiv seful de centru.

- 1 Sef Centru
- 5 Asistente medicale calificate
- 7 Infirmieri cu calificari în domeniu
- 12 Personal abilitare/reabilitare
- 2 Personal bucatarie cu calificare
- 13 Personal administrativ

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de fochistul/portarul centrului, care la vederea echipei de monitorizare s-a dus să anunțe conducerea centrului. La scurt timp după, kinetoterapeutul și seful centrului au întâmpinat și au primit echipa de monitorizare în curtea centrului și după prezentări, au invitat inspectorul și cei doi experți în biroul sefului de centru, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia. În urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii părând a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

2. Structura centrului – cazarea

Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Handicap Stalpu permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat spre marginea satului Stalpu. Centrul funcționează într-o clădire cu un etaj și o clădire fără etaje. Camerele de locuit sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Centrul desfășoară activitățile cu scop recreativ în salile de mese, în afara programului de servire a mesei. Pentru perioada de vară, se folosește și curtea centrului ce este frumos amenajată, plină de verdețură, pentru activități zilnice de recreere și socializare.

Centrul dispune și de o sală de masaj și kinetoterapie echipată cu aparatură specifică, sală, utilată în folosul beneficiarilor.

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață de calitate și a unui stil cât mai activ și posibil.

În centru există un program zilnic de curățenie care asigură igiena centrului. Doi dintre beneficiarii, ce se află într-o stare mai puțin gravă de handicap se implică în activitățile de curățenie și a altor treburi gospodărești ale centrului atunci când vor și își doresc acest lucru.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare/ garsoniere, cu 1, 2, 3 sau în câteva cazuri izolate 5,6 beneficiari în camera (lucru ce va fi remediat cât mai curând), dar confortul fiind asigurat (la momentul vizitei).

Dormitoarele din cadrul centrului permit accesul facil al personalului, după caz și sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos și confortabil după posibilitati.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Obiectele de uz propriu și bunuri personale (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate de către infirmiere și folosite la nevoie, pentru a se evita accidentarea și ranirea beneficiarilor. Centrul are loc de depozitare pentru echipamentul de cazarmament și îmbracaminte noi, cât și articole de îmbracaminte pentru iarnă .

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt plasați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cadere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate și deservesc exclusiv personalul. Numărul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activează în fiecare tură de zi și de noapte. Personalul centrului beneficiază de vestiar.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul Centrului.

Spalatoria este amplasată pe o suprafață generoasă în exteriorul pavilionului de locuit și este dotată cu mașini de spălat și de uscat profesionale, mese de călcat și echipament de croitorie pentru reparații. Spălătoria – uscătoria este amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuta de dinți, pasta de dinți, săpun, sampon, prosop, etc.)

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spalat parțial sau total, barbierit, pieptanat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliul rulant, deplasare în interiorul camerei, hranire, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) și se utilizează materiale și echipamente specifice (saltele și perne antiescara). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este nevoie), iar paturile sunt protejate cu huse speciale.

3. Asigurarea hranei

Hrana beneficiarilor este asigurată zilnic de personalul centrului, în bucătăria proprie. Meniurile sunt stabilite săptămânal de o comisie din care fac parte și reprezentanți ai beneficiarilor, ținându-se cont și de preferințele acestora, dar mai ales de indicațiile medicului. Meniurile conțin 3 mese principale calde și sunt variate de la o zi la alta.

Meniul săptămânal este consemnat de către magaziner în Registrul de evidență a meniurilor săptămânale și semnat de către participanții la întocmirea acestuia.

Meniul zilnic este afișat atât la avizierul de la parter cât și la bucătărie și în sala de mese de la fiecare etaj.

De asemenea, sunt afișate meniurile și beneficiarilor cu regim special (diabet, hipocaloric, hiposodic, gastro, alimentație pasată, înmuiată, etc).

Pastrarea și prepararea alimentelor se face în spații special amenajate, destinate acestor activități. Bucătăria este echipată cu aparatură și ustensile specifice activității, în stare de funcționare și igienizate.

Bucătăria este prevăzută cu spații special amenajate pentru spălarea vaselor, a legumelor și fructelor, a carniilor. Materia primă este depozitată în frigider conform normelor în vigoare, a căror temperatură este monitorizată permanent.

Distribuirea mesei se realizează de către muncitorii bucătăriei, iar servirea acesteia se efectuează de către pedagogii de recuperare/infirmiere în salile de mese sau în camerele beneficiarilor.

4. Asistență medicală

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical dotat cu aparat de urgență securizat cu cheie de care dispune numai asistentul medical de serviciu din tura respectivă și dispozitive medicale. La nivelul Centrului este amenajat un depozit farmaceutic în care sunt stocate medicamentele destinate tratamentului beneficiarilor. În cadrul activității cabinetului medical sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate a beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale ale acestora.

Centrul colaborează cu un medic specialist medicina de familie.

Personalul specializat (asistenți medicali) din cadrul cabinetului medical asigură asistența medicală a fiecărui beneficiar, în funcție de evaluarea/reevaluarea din punct de vedere medical, a Planului Individual de Intervenție – Programul individual de îngrijire și asistența medicală și a recomandărilor medicului de familie/ medicilor specialiști. Asistenții medicali monitorizează starea de sănătate a beneficiarilor în scop preventiv și terapeutic.

Medicația este dozată de către asistenții medicali conform schemei de tratament prescrisă de medicul de familie/medicii specialiști. Aceasta se păstrează în plic per beneficiar înscrisionat cu numele acestuia, medicamente, doze și este administrată numai de asistenții medicali. Medicația pentru fiecare beneficiar este înregistrată zilnic într-un registru special de tratament.

Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tura al asistenților medicali și prin evidențierea în registrul de tratament.

Medicația psihotropă și stupefiantă destinată tratamentului curent al beneficiarilor este păstrată în dulap separat închis cu cheie și este administrată numai de asistenții medicali.

Medicația ajunsă la expirarea termenului de valabilitate se returnează furnizorului, cu proces verbal și se înlocuiește cu alta valabilă.

Tuturor beneficiarilor centrului li s-au făcut analize.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor.

IV. Activități și servicii.

Centrul acorda servicii fiecărui beneficiar conform unui plan individualizat de asistență și îngrijire/plan individual de intervenție. Monitorizează constant situația beneficiarului și aplicarea planului individualizat de servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului. Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă lângă biroul sefului de centru .

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma vizitei, în afara capacității maxime numărului de beneficiari depășit cu 3 persoane, lucru ce va fi remediat în viitorul apropiat și de o baie ce era încă în renovare, din cauza infiltrării cu apă în perete producând igrasie, însă aceasta fiind refăcută pe jumătate prin forța de muncă proprie a centrului cu materiale insuficiente asigurate de către D.G.A.S.P.C. Buzău nu s-au constatat nereguli. Pentru această situație a băii, C.R.R.P.H Stalpu a făcut o adresă de solicitare fonduri către D.G.A.S.P.C. Buzău și așteaptă răspuns pentru rezolvarea și finalizarea lucrării. Nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, asistența medicală, îngrijirea beneficiarilor, existența și respectarea procedurilor, centrul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din C.R.R.P.H Stalpu, acest lucru fiind asigurat în ciuda deficitului mare de personal, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au recomandat să mențină cele constatate.

- Ca si constatare, cum s-a mentionat mai sus, din cauza gradului de handicap grav de care sufera beneficiarii, exista un deficit mare de personal. Este necesara angajarea de personal.

Inspector de monitorizare –

Expert independent –

Expert independent –



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- III. Asistență socială**
- IV. Activități și servicii**
- V. Recomandări**

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.* In perioada 30.10.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr.120/ 30.10.2018, a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia in zilele de 5.11.2018 si 6.11.2018. Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere verificarea modului în care conducerea centrului și angajații acestuia respecta drepturile beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia cu sediul in orasul Corabia, jud. Olt

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu afecțiuni neuropsihice și fizice, aflat în subordinea DGASPC Olt.

Centrul are o capacitate maximă de 60 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0001481.

La data efectuării vizitei se aflau în centru 41 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 8 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 12 beneficiari încadrați în grad de handicap grav, 20 beneficiari cu grad de handicap accentuat și 1 beneficiar încadrat în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale; 39 beneficiari din totalul aflat în centru la data vizitei, sunt puși sub interdicție.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Personalul centrului este compus din 56 angajati, inclusiv seful de centru.

Sef centru: 1

Asistente medicale calificate: 14

Infirmieri cu calificari in domeniu: 19

Personal abilitare/reabilitare: 1

Personal bucatarie cu calificare: 2

Personal administrativ: 19

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la psihologul centrului. După prezentări, acesta a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul sefului de centru, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția membrilor acesteia. In urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii părănd a avea o relație apropiată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

2. Structura centrului – cazarea

Centrul de Ingrijire si Asistenta Corabia permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat într-o zona mai retrasa a orasului Corabia. Centrul functioneaza într-o cladire cu trei etaje si o cladire cu etaj. Locurile de cazare sunt separate in prima cladire aflandu-se beneficiarii care au probleme mai mari de sanatate si in a doua cladire de un etaj, fiind cazati beneficiarii cu un grad mai mic de handicap. Camerele de locuit sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

Spațiile comune ce deserveșc ca sali de mese dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Centrul are un club pentru activitățile in scop recreativ.

Centrul este dotat deasemenea cu un cabinet psihologic Prin intermediul acestuia, beneficiarilor le sunt asigurate evaluari psihologice periodice, cat si o gama larga de activitati precum desenatul, coloratul, etc. Centrul dispune si de o sala de kinetoterapie si masaj utilata in folosul beneficiarilor, cat si de o sala de fizioterapie dotata cu aparatura specifica.

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport si asistenta adecvata nevoilor proprii, in vederea asigurarii unui stil de viata cat mai activ posibil.

In centru exista un program zilnic de curatenie care asigura igiena centrului. Beneficiarii, care pot si vor, sunt implicati in activitățile de autogospodarire si curatenie a centrului dupa propriile dorinte.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare cu 2 sau 3 beneficiari în camera (la momentul vizitei).

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat, respectându-se suprafața prevăzută de lege per beneficiar;
- permit accesul facil al personalului, după caz;
- dispun de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, câte un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale ale beneficiarilor;
- sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

Obiectele de uz propriu și bunuri personale (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate după caz la infirmiere pentru beneficiarii ce depind de ajutor sau în dulap și după bunul plac al beneficiarilor ce se pot gospodări și îngriji singuri.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete (majoritatea manerelor fiind rupte de către beneficiari, urmand a fi schimbate), oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale. Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cadere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate și deservește exclusiv personalul.. Personalul centrului beneficiază de vestiare.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul Centrului.

Spălătoria este dotată cu mașini de spălat și de uscat, mese de calcat, uscător. Spălătoria – uscătoria este amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

In cadrul centrului fiecare beneficiar detine obiecte de igiena personala (periuta de dinti, pasta de dinti, sapun, sampon, prosop, etc.)

Beneficiarii cu incontinenta urinara, de fecale sau mixta sunt toaletati zilnic, de cate ori este nevoie.

Beneficiarii care nu se pot ingriji singuri (spalat partial sau total, barbierit, pieptanat, imbracat/dezbracat, incaltat/descaltat, transfer in fotoliul rulant, deplasare in interiorul camerei, hranire, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de ingrijire. Pentru beneficiarii imobilizati la pat se efectueaza zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) si se utilizeaza materiale si echipamente specifice.

Asigurarea hranei

Hrana beneficiarilor este asigurată zilnic de personalul centrului, in bucataria proprie, care nu se afla in incinta centrului, dar se afla la 7 minute cu masina, intr-o cladire nefolosita, cam dezafectata si neigenizata in totalitate, lucru ce a condus la infestarea cladirii cu gandaci, in ciuda eforturilor centrului de deratizare si igienizare a locului din cladire ce a fost dat in folosinta de catre institutiile superioare, centrului C.I.A. Corabia pentru a il folosi ca si bucatarie. Meniurile sunt stabilite saptamanal, tinandu-se cont si de preferintele acestora, dar mai ales de indicatiile medicului. Meniurile contin 3 mese principale calde si sunt variate de la o zi la alta.

Meniul saptamanal este consemnat de catre magaziner in Registrul de evidenta a meniurilor saptamanale. Meniul zilnic este afisat atat la avizierul de la parter cat si la bucatarie si in sala de mese de la fiecare etaj.

Deasemenea, sunt afisate meniurile si beneficiarii cu regim special (diabet, hipocaloric, hiposodic, gastro, alimentatie pasata, inmuata, etc).

Pastrarea si prepararea alimentelor se face in spatii special amenajate, destinate acestor activitati. Bucataria este echipata cu aparatura si ustensile specifice activitatii, in stare de functionare.

Bucataria este prevazuta cu spatii special amenajate pentru spalarea vaselor, a legumelor si fructelor, a carnilor. Materia prima este depozitata in frigidere conform normelor in vigoare, a caror temperatura este monitorizata permanent.

Distribuirea mesei se realizeaza de catre muncitorii bucatariei si angajati ai centrului, iar servirea acestora se efectueaza de catre pedagogii de recuperare/infirmiere in salile de mese sau in camerele beneficiarilor.

3. Asistență medicală

Centrul dispune de un spatiu special amenajat cu destinatie de cabinet medical dotat cu aparat de urgenta securizat cu cheie de care dispune numai asistentul medical de serviciu din tura respectiva. In cadrul activitatii cabinetului medical sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea starii generale de sanatate a beneficiarilor, functiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultatii medicale, precum si toate informatiile medicale ale acestora.

Personalul specializat (asistenti medicali) din cadrul cabinetului medical asigura asistenta medicala a fiecarui beneficiar, in functie de evaluarea/reevaluarea din punct de vedere medical, a Planului Individual de Interventie – Programul individual de ingrijire si asistenta medicala si a recomandarilor medicului de familie/ medicilor specialisti. Asistentii medicali monitorizeaza starea de sanatate a beneficiarilor in scop preventiv si terapeutic.

Medicatia este dozata de catre asistentii medicali conform schemei de tratament prescrisa de medicul de familie/medicii specialisti. Medicamentatia este administrata numai de asistentii medicali. Medicatia pentru fiecare beneficiar este inregistrata zilnic intr-un registru special de tratament.

Monitorizarea zilnica se face prin raportul de tura al asistentilor medicali si prin evidentierea in registrul de tratament.

Medicatia psihotropă si stupefiantă destinată tratamentului curent al beneficiarilor este pastrata in dulap separat inchis cu cheie si este administrata numai de asistentii medicali.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor.

IV. Activități și servicii.

Centrul acorda servicii fiecărui beneficiar conform unui plan individualizat de asistență și îngrijire/plan individual de intervenție. Monitorizează constant situația beneficiarului și aplicarea planului individualizat de servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului. Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

V. Recomandări

În urma vizitei singura problema ce trebuie remediata cat mai rapid, este problema bucatariei, se recomanda schimbarea locatiei bucatariei sau a unei dezinsectii a intregii cladiri in mod repetat, pana la eliminarea problemei.

In ceea ce privește curățenia cladirilor de locuit, camerelor, hainelor, lenjeriei, etc., hrana, asitenta medicala, ingrijirea beneficiarilor, existenta si respectarea procedurilor, centrul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din **C.I.A. Corabia**, nu s-au constatat nereguli, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au recomandat să mențină cele constatate pe aceasta parte.

Inspector de monitorizare –

Expert independent –

Expert independent –



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 1057/12.09.2018

Aprob,
Președinte



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni

Oraș Băbeni, jud. Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni, Oraș Băbeni, jud. Vâlcea, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată**
- III. Asistență socială**
- IV. Activități culturale și de socializare**
- V. Recomandări**

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 21.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 79/21.08.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare, în data de 30 august 2018, la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni, Oraș Băbeni, jud. Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte: [redacted] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare

Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, neavând personalitate juridică.

La data efectuării vizitei de monitorizare, echipa de monitorizare a constatat faptul că centrul își desfășoară activitatea fără a avea licență de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 50 de beneficiari, majoritatea având vârsta de până în 50 de ani.

În ceea ce privește încadrarea în grad de handicap, echipa de monitorizare a constatat faptul că în Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni se află beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat, grav și grav cu asistent personal. Majoritatea beneficiarilor din centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul centrului

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de administrativ.

În ceea ce privește structura de personal, echipa de monitorizare a constatat faptul că aceasta cuprinde 44 de posturi, la momentul vizitei, personalul angajat la nivelul centrului prezentând următoarea structură: șef centru – 1, medic de specialitate – 1, asistenți medicali calificați – 10, dintre care 5 asistenți medicali generaliști și 5 asistențe medicali balneofizioterapie, infirmieri cu calificări în domeniu - 18, personal abilitare/reabilitare – 2, personal bucătărie calificat – 4, personal administrativ - 9.

La data efectuării vizitei, Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni nu avea angajat asistent social și nici kinetoterapeut, atribuțiile aferente acestor două posturi fiind realizate de către asistentul social și kinetoterapeutul angajați ai Centrului de Criză și Respiro Băbeni.

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni, echipa de monitorizare a fost întâmpinată de paznicul centrului, care după legitimarea inspectorului și a celor doi experți a contactat pe doamna [redacted], Șef centru. Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare, fiind permis accesul în toate încăperile și la toate documentele.

În urma vizitei de monitorizare, în plus față de lipsa licenței de funcționare, s-a constatat existența altor probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii, părând să aibă o relație bună și apropiată cu aceștia.

3. Structura centrului și cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din beton și fier, cu poartă de acces din fier. Curtea centrului este foarte spațioasă, astfel amenajată încât să permită petrecerea timpului în aer liber, fiind amenajat foisor cu mese și scaune, băncuțe din lemn și leagăne.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni este format dintr-un corp de clădire, în regim de înălțime P+2, în care se regăsesc dormitoare, cu baie proprie, dotată wc, 2 chiuvete și cadă, cabinetul medical, punct farmaceutic, cabinet psihologic, sală kinetoterapie și masaj,

sală electroterapie și club, sală de așteptare, bucătărie cu anexe, bloc alimentar, sală de mese, camere utilizate pentru depozitare, spălătorie.

Holurilor clădirii și dormitoarele sunt dotate cu pardoseală din pvc antistatic, antibacterian, rezistent la contactul cu agenți chimici, ușor de curățat și igienizat. Centrul dispune de lift, care facilitează transportul beneficiarilor și de rampă de acces la parter. Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial și ventilație naturală. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Dormitoarele sunt luminoase, au uși din lemn, prevăzute cu geam, la momentul vizitei, nefiind montate geamuri, fapt ce genera producerea de curent puternic, dotate cu pardoseală din pvc antistatic, antibacterian, rezistent la contactul cu agenți chimici, ușor de curățat și igienizat, unele dintre camere având și covoare, potrivit preferințelor beneficiarilor. La momentul efectuării vizitei de monitorizare, echipa a constatat faptul că dormitoarele nu sunt aerisite suficient. Camerele au ferestre din PVC cu geam termopan și gratii exterioare, nefiind accesoriizate cu perdele sau draperii. Din discuțiile purtate cu personalul centrului a reieșit faptul că existența gratiilor metalice la geamuri este justificată prin dispunerea dormitoarelor la etajele 1 și 2 ale clădirii, ce reprezintă un risc ridicat de accidentare a beneficiarilor cu probleme psihice grave.

Dormitarele dispun de instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, sunt dotate cu mobilier din lemn (paturi, dulapuri suspendate, șifoniere), unele dintre camere fiind dotate cu televizor. Lenjeria de pat, saltelele și pernele, la momentul vizitei, erau curate. Camerele au capacitate de 6-7 paturi paturi și nu asigură un spațiu util suficient pentru numărul de beneficiari. Din discuțiile purtate de echipa de monitorizare cu șefa centrului s-a constatat faptul că în repartizarea beneficiarilor pe fiecare dormitor în parte s-au avut în vedere, printre altele, următoarele aspecte: vârsta, genul, gradul de acomodare și relația cu potențialii colegi de cameră.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, căzi și wc-uri (în unele băi s-a constatat lipsa colacului pentru wc), funcționale, dar ce prezintă un grad ridicat de deteriorare. Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, sunt adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosop, etc.).

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliul rulant, deplasare în interiorul camerei, hrănire, etc.) primesc ajutor zilnic, acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este nevoie).

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, a altor obiecte de cazarmament, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului, fiind amenajate o spălătorie dotată cu mașini de spălat profesionale nefuncționale, mașini de spălat de uz casnic, funcționale, uscător de rufe, potrivit normelor igienico-sanitare în vigoare.

Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor este asigurată de personalul angajat, în bucătărie proprie. Bucătăria centrul este dotată cu aparatură de gătit profesională, care, la momentul vizitei, prezenta un grad scăzut de uzură și deteriorare. Pardoseala este din gresie, ce prezintă pe alocuri deteriorări, iar pereții sunt placați cu faianță. Blocul alimentar are amenajată o cameră pentru procesat carnea și o cameră pentru procesat legumele și este dotat cu frigider pentru păstrarea probelor alimentare. Toate alimentele găsite în centru la momentul vizitei se aflau în termen de valabilitate, vizibil marcat.

Meniurile conțin 3 mese principale și 2 gustări în fiecare zi. Meniul zilnic nu este afișat la loc vizibil.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, a reieșit faptul că la nivelul centrului există o gamă variată de meniuri, adaptată necesităților beneficiarilor - meniu normal, pentru diabetici, pentru persoane care suferă de afecțiuni gastro-intestinale, meniu hiposodic, etc.

Sala de mese este echipată cu mese și scaune pentru beneficiari, aceasta fiind organizată și curată, utilizată de beneficiarii care se pot deplasa. Beneficiarii care nu se pot deplasa la sala de mese, servesc masa în cameră.

4. Asistență medicală

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical, dotat cu aparat de urgență, securizat cu cheie, la momentul vizitei, asistența medicală la nivelul centrului fiind asigurată de medic cu specialitatea medicină de familie, angajat al centrului.

Medicamentele neuroleptice sunt depozitate în dulap neinscripționat, securizat cu cheie, administrarea acestora fiind consemnată, pentru fiecare beneficiar, într-un tabel anume întocmit.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația administrată fiecărui beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat – punct farmaceutic, în care are acces numai personalul specializat. La momentul efectuării vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența medicamentelor cu termen de valabilitate depășit. În ceea ce privește dispozitivele medicale, s-a constatat existența unor branule cu termen de valabilitate depășit, deficiență remediată de personalul centrului, în prezența inspectorului și a experților independenți.

Medicația curentă a beneficiarilor este păstrată în plicuri individualizate, nominal, alături de fișe și scrisori medicale și rețete emise de medicul de familie sau de medicul specialist. Tratamentul curent este administrat de către asistentele medicale. Fiecare beneficiar al centrului este înscris la medic de familie.

În ceea ce privește activitățile de recuperare medicală, centrul dispune de sală kinetoterapie și sală electroterapie, unde asistenții cu specializare balneofizioterapie realizează zilnic proceduri de recuperare cu beneficiarii.

În caz de urgență, nu se administrează tratament în centru, ci se solicită intervenția serviciului de ambulanță. Echipa de monitorizare a constatat că, la momentul efectuării vizitei, la nivelul centrului nu se utilizează conținutul, fizică ori chimică.

La momentul vizitei, centrul beneficia de serviciile unui psiholog, angajat al Centrului de Criză și Respiro Băbeni.

În ceea ce privește decesele survenite în centru, personalul a arătat faptul că, respectă obligațiile prevăzute de legislația în vigoare, decesul fiind notificat de îndată Consiliului de Monitorizare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii centrului au un dosar individual, complet, atât din punct de vedere al documentației medicale, cât și a celorlalte categorii de documente necesar a exista în dosar. Dosarul fiecărui beneficiar cuprinde, între altele, planul individualizat de intervenție.

Managementul de caz este realizat de asistentul social angajat al Centrului de Criză și Respiro Băbeni, iar certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

La nivelul centrului s-a constatat lipsa unui registru de reclamații și sesizări, a cutiei pentru reclamații și sesizări, a Ghidului Beneficiarului și a Cartei Beneficiarului.

IV. Activități culturale și de socializare

La nivelul Centrului de Recuperare și Reabilitare Băbeni există un spațiu special amenajat pentru activități recreative - socializare, ludoterapie, meloterapie, activități destinate creșterii psihomotricității beneficiarilor, realizate de pedagogul de recuperare, angajat al centrului.

Relația beneficiarilor cu familia este încurajată în mod constant, însă, din discuțiile purtate cu angajații centrului, învoirea beneficiarilor pentru a petrece timp cu familia sunt rare, familiile multora dintre beneficiari nefiind interesate, în mod constant de situația acestora.

Beneficiarii centrului au la dispoziție telefon și un calculator cu acces la internet, pentru a comunica în exteriorul centrului.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni este amplasat în comunitate, permițând acces facil, atât pentru beneficiari, cât și pentru vizitatori acestora. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloace de transport public în comun și stație pentru mijloacele de transport în comun.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli în dosarele beneficiarilor, însă au fost constatate deficiențe în ceea ce privește condițiile de viață ale beneficiarilor.

DGASPC Vâlcea

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru angajarea unui psiholog cu drept de liberă practică la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru angajarea unui asistent social la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru dimensionarea spațiului de locuit, în conformitate cu prevederile OG nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru înlocuirea obiectelor sanitare ce prezintă grad ridicat de deteriorare;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru înlocuirea pavimentului din bucătărie, ce prezintă grad ridicat de deteriorare;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru înlocuirea ușilor dormitoarelor, cu uși neprevăzute cu geam;

- Să caute, în cel mai scurt timp, soluții adecvate pentru securizarea geamurilor dormitoarelor, fără utilizarea gratiilor metalice.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni

- Să solicite DGASPC Vâlcea un plan de remediere a deficiențelor constatate;

- Să afișeze, la loc vizibil, meniul zilnic al beneficiarilor;

- Să afișeze, la loc vizibil, Ghidul beneficiarului și Carta beneficiarului;

- Să întocmească, de urgență, Registrul de reclamații și sesizări;

- Să pună, de urgență, la dispoziția beneficiarilor, cutii pentru reclamații și sesizări;

- Să depună toate diligențele pentru asigurarea unui trai decent pentru beneficiarii din centru.

Prezentul raport are anexate 23 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert independent -

Expert independent –

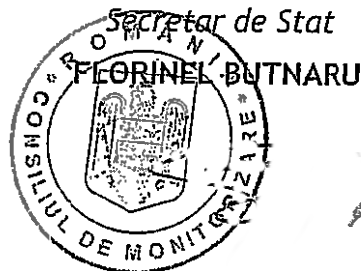
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
O U privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 1056/12.09.2018

Aprob,
Președinte



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora

Oraș Băile Govora, jud. Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora, Oraș Băile Govora, jud. Vâlcea, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată
- III. Asistență socială
- IV. Activități culturale și de socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 21.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 79/21.08.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare, în data de 29 august 2018, la Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora, Oraș Băile Govora, jud. Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte **[REDACTAT]** – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, **[REDACTAT]** – expert independent și **[REDACTAT]** – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare

Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora are o capacitate maximă de 22 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

Centrul își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice seria LF nr. 0008152/26.02.2016.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 22 de beneficiari, dintre care 2 persoane puse sub interdicție, majoritatea având vârsta de peste 50 de ani.

În ceea ce privește încadrarea în grad de handicap, echipa de monitorizare a constatat faptul că în Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora se află beneficiari încadrați în grad de handicap mediu, accentuat, grav și grav cu asistent personal. Majoritatea beneficiarilor din centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul centrului

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire.

În ceea ce privește structura de personal, echipa de monitorizare a constatat faptul că aceasta cuprinde 22 de posturi, la momentul vizitei, 4 dintre acestea fiind vacante, după cum urmează: șef centru – 1 (post ocupat cu caracter temporar de asistentul social angajat al centrului), medic de specialitate – 1 (servicii oferite temporar de medicul angajat al unui alt centru), psiholog – 1 și asistent medical – 1.

La momentul efectuării vizitei, personalul angajat la nivelul centrului prezenta următoarea structură: asistent social – 1, asistente medicale calificate - 5, infirmieri cu calificări în domeniu - 9, personal administrativ - 4.

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora, echipa de monitorizare a fost întâmpinată de administratorul centrului, care după legitimarea inspectorului și a celor doi experți a contactat pe doamna [redacted] Șef centru. Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare, fiind permis accesul în toate încăperile și la toate documentele.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența unor probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii, părând să aibă o relație bună și apropiată cu aceștia.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din plăci de beton, cu poartă de acces din fier. Curtea centrului este foarte spațioasă, astfel amenajată încât să permită petrecerea timpului în aer liber, fiind amenajat foișor din lemn, cu mese și scaune.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora este format dintr-un corp de clădire, în regim de înălțime P+1, în care se regăsesc 11 dormitoare, 8 grupurile sanitare și băile, dotate cu duș sau cadă, cabinetul medical, camere utilizate pentru depozitare, terasă, cameră destinată

recepției alimentelor și porționării mâncării, spălătorie și un spațiu de locuit comun, ce îndeplinește mai multe funcții: club, spațiu pentru petrecerea timpului liber, sală de mese.

Pavimentul holurilor clădirii și al spațiului comun este placat cu mozaic. Centrul nu dispune de lift, care să faciliteze accesul și deplasarea beneficiarilor la etaj, dar dispune de rampă de acces la parter. Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Dormitoarele sunt spațioase, luminoase, aerisite, curate, pavimentul este din parchet, curat și întreținut, unele dintre camere având și covoare, potrivit preferințelor beneficiarilor. Au ferestre din PVC cu geam termopan, accesoryzate cu perdele, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, dotate cu mobilier din lemn (paturi, dulapuri, noptiere), fiind dotate cu televizor și accesoryzate conform preferințelor beneficiarilor. Lenjeria de pat, saltelele și pernele, la momentul vizitei, erau curate. Camerele au capacitate de 1-3 paturi paturi și asigură un spațiu util suficient pentru numărul de beneficiari. Din discuțiile purtate de echipa de monitorizare cu șefa centrului s-a constatat faptul că în repartizarea beneficiarilor pe fiecare dormitor în parte s-au avut în vedere, printre altele, următoarele aspecte: vârsta, genul, gradul de acomodare și relația cu potențialii colegi de cameră.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș, căzi și wc-uri, funcționale, dar ce prezintă un grad mic de deteriorare. Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, sunt adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosop, etc.)

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliul rulant, deplasare în interiorul camerei, hrănire, etc.) primesc ajutor zilnic, acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este nevoie).

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, a altor obiecte de cazarmament, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului, fiind amenajate o spălătorie dotată cu 2 mașini de spălat și un uscător exterior.

Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor este asigurată în sistem catering, centrul neavând bucătărie proprie. Hrana este transportată în recipiente speciale, ce respectă reglementările legale în vigoare.

Meniurile conțin 3 mese principale și 2 gustări în fiecare zi. Meniul zilnic este afișat la loc vizibil, în spațiul comun de la parte, fiind instalate panouri de afișaj ce cuprind, pe lângă meniu, numerele de telefon utile beneficiarilor, alte documente de interes pentru beneficiarii și angajații centrului, precum și fotografiile realizate la petrecerile organizate cu ocazia aniversărilor beneficiarilor.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, a reieșit faptul că la nivelul centrului există o gamă variată de meniuri, adaptată necesităților beneficiarilor - meniu normal, pentru diabetici, pentru persoane care suferă de afecțiuni gastro-intestinale, meniu hiposodic, etc.

Sala de mese are capacitate de 20 de locuri, este echipată cu mese și scaune pentru beneficiari, aceasta fiind organizată și curată, dispunând și de un frigider destinat uzului beneficiarilor. Beneficiarii care nu se pot deplasa la sala de mese, servesc masa în cameră.

Centrul are amenajată o cameră pentru recepția și porționarea hranei, unde se găsește și frigiderul pentru păstrarea probelor alimentare. Toate alimentele găsite în centru la momentul vizitei se aflau în termen de valabilitate, vizibil marcat.

4. Asistență medicală

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical, dotat cu aparat de urgență, securizat cu cheie, la momentul vizitei, asistența medicală la nivelul centrului fiind asigurată de medic generalist, angajat al altui centru, prin efectuarea a 1 vizită/săptămână.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicamentația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, în plicuri individualizate, nominal, alături de fișe și scrisori medicale și rețete emise de medicul de familie sau de medicul specialist. Medicația este administrată de către asistentele medicale. Fiecare beneficiar al centrului este înscris la medic de familie.

În caz de urgență, nu se administrează tratament în centru, ci se solicită intervenția serviciului de ambulanță. Echipa de monitorizare a constatat că la nivelul centrului nu se utilizează contenționarea, fizică ori chimică.

La momentul vizitei, centrul nu beneficia de serviciile unui psiholog, activitățile de consiliere psihologică fiind realizate la nevoie.

În ceea ce privește decesele survenite în centru, personalul a arătat faptul că, în toate cazurile se solicită constatarea decesului de către Institutul Național de Medicină Legală, decesul fiind notificat de îndată Consiliului de Monitorizare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii centrului au un dosar individual, complet, atât din punct de vedere al documentației medicale, cât și a celorlalte categorii de documente necesar a exista în dosar. Dosarul fiecărui beneficiar cuprinde, între altele, fișă săptămânală de monitorizare a serviciilor, plan individualizat de intervenție, fișa de evaluare/reevaluare, program individual de integrare/reintegrare socială.

Managementul de caz este realizat de asistentul social angajat, iar certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

La nivelul centrului s-a constatat existența unui registru de reclamații și sesizări, o cutie pentru reclamații și sesizări și câte un exemplar al Ghidului Beneficiarului și al Cartei Beneficiarului, toate amplasate la loc vizibil.

IV. Activități culturale și de socializare

La nivelul Centrului de Recuperare și Reabilitare Govora există un spațiu special amenajat pentru activități recreative - socializare, pictură-decorațiuni, terapie ocupațională, vizionări filme și spectacole, meloterapie, jocuri de societate, activități fizice.

Relația beneficiarilor cu familia este încurajată în mod constant, învoirea acestora pentru a fi alături de familie, sau în comunitate, reprezentând o practică la nivelul centrului.

Beneficiarii centrului au la dispoziție un telefon fix, un telefon mobil și un calculator cu acces la internet, pentru a comunica în exteriorul centrului.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora este amplasat în comunitate, permițând acces facil, atât pentru beneficiari, cât și pentru vizitatori acestora. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloace de transport public în comun.

Periodic, sunt organizate excursii cu beneficiarii a căror stare de sănătate permite desfășurarea unor astfel de activități. Mai mult, la nivelul centrului, sunt organizate petreceri, cu ocazia aniversărilor beneficiarilor ori cu ocazia sărbătorilor religioase.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli în dosarele beneficiarilor, în ceea ce privește curățenia și întreținerea centrului și nici încălcări majore ale drepturilor beneficiarilor, excepție făcând lipsa psihologului și a medicului specialist și lipsa liftului.

DGASPC Vâlcea

- Să întreprindă demersurile necesare pentru dotarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Govora cu un lift de capacitate mare, care să permită transportul beneficiarilor, atât în scaun rulant, cât și pe targă;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru angajarea unui psiholog la Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora;

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru angajarea unui medic specialist la Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Govora

- Să solicite DGASPC Vâlcea un plan de remediere a deficiențelor constatate.

• Să mențină cele constatate, să respecte în continuare prevederile legale în domeniu și să întreprindă eforturi susținute pentru a furniza beneficiarilor servicii sociale de calitate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert independent –

Expert independent –

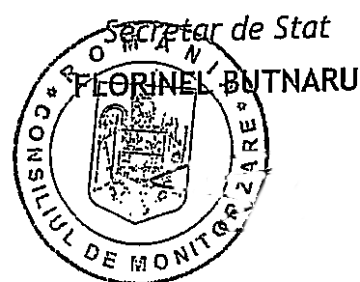


Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.58 Fax: 021.371.27.66
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 972
IESIRE	
Ziua 27	a 08 Anul 2008

Aprob,
Președinte



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare
Neuropsihiatrică Tâlmăciu
Localitatea Tâlmăciu, județ Sibiu

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tâlmăciu, localitatea Tâlmăciu, județ Sibiu este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități

“Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia”.

Prin Ordinul nr. 66/25.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare în perioada 01.08.2018 - 02.08.2018 la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tălmaciu, localitatea Tălmaciu, județ Sibiu.

Din echipa de vizită au făcut parte: _____ inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ - expert independent și _____ - expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere atât verificarea în teren a situației semnalate, a modului în care conducerea centrului și instituțiile abilitate au gestionat situația, cât și monitorizarea efectivă a respectării drepturilor beneficiarilor cu dizabilități din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tălmaciu, localitatea Tălmaciu, județ Sibiu.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tălmaciu, localitatea Tălmaciu, județ Sibiu, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflate în subordinea DGASPC Sibiu.

Centrul are o capacitate maximă de 134 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sibiu.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0004069.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 131 de beneficiari, cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 63 încadrați în grad de handicap grav

cu asistent personal, 14 beneficiari încadrați în grad de handicap grav, 50 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 6 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor.

În urma incidentului petrecut în data de 30.07.2018, din cei 133 de beneficiari, doi se aflau internați, unul la Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu, iar cel de-al doilea la Spitalul de Psihiatrie "Gheorghe Preda" Sibiu, iar un loc era neocupat.

Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, medic logoped, maseur, animator socio-educativ, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tâlmăciu, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la directorul centrului,

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți independenți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți independenți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii, lucru confirmat și prin atitudinea liberă și deschisă a beneficiarilor față de angajați și față de echipa de control.

3. Structura centrului - cazarea

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tălmăciu permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru, spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, canapea, tv și radio.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Tălmăciu dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică ce asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în spații de tip pavilioane în număr de două și nouă căsuțe cu prter și etaj. La parterul acestora se află un living cu scaune, canapea, TV, dulapuri si o chiuvetă, un domitor și un grup sanitar, toate utilate corespunzător nevoilor beneficiarilor. La etaj se află un balcon, doua dormitoare cu doua și trei paturi, un grup sanitar, cu toate dotările corespunzătoare nevoilor beneficiarilor.

La intrarea în fiecare căsuță se află o mică anexă în care se depozitează hainele și lenjeria de pat a beneficiarilor din acea căsuță, pentru a fi duse la spalătorie.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permit accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțăminte, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțăminte) se utilizează camere speciale de depozitare în cadrul unității. Obiectele de uz propriu (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, etc) sunt păstrate în noptieră.

În pavilionul P1 se află 44 (patruzeci și patru) de beneficiari de sex masculin, fiind cazați 11 (unsprezece) în cameră.

În pavilionul II B, este un pavilion destinat beneficiarilor de sex feminin.

Ambele pavilioane sunt dotate corespunzător nevoilor beneficiarilor atât dormitoarele cât și grupurile sanitare.

Centul dispune de o încăpere unde sunt păstrate hainele să încalțăminte nouă, achiziționate potrivit măsurilor beneficiarilor spre a le fi date atunci când este necesar.

În cadrul centrului se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Locurile de cazare și grupurile sanitare comune sunt separate pe sexe. Dușurile sunt asigurate cu apă caldă și rece. Spațiile igienico - sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate pe sexe și deserveșc exclusiv personalului. Numărul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activează în fiecare tură de zi și de noapte.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se spală la nivelul centrului.

Centrul deține o spălătorie - uscătorie, amenajată conform normelor igienico - sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc).

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) și se utilizează materiale și echipamente specifice (saltele și perne antiescară, etc.). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este necesar.

Centrul dispune de o sală pentru masaj și un perete tactil în folosul beneficiarilor.

În cadrul centrului beneficiarilor le este asigurată o gamă largă de activități precum cântatul, tricotatul, coloratul, lipitul, confectionarea lumânărilor etc.

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

În momentul vizitei în bucătărie se aflau 3 bucătărese care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Serevirea se face printr-un loc separat de cel pe unde se întorc farfuriile murdare.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc, spunand că este suficientă și bună, iar dacă cer supliment, îl primesc mereu.

5. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Centrul colaborează cu medicul de specialitate al spitalului din Tâlmăciu, în vederea consultării beneficiarilor.

Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Medicația este dozată de către medic pe o perioadă de 10 (zece) zile și păstrată în recipiente compartimentate pentru fiecare zi de tratament, urmând a fi administrată fiecărui beneficiar de către asistenții medicali ai centrului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare.

În cadrul centrului monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Pentru monitorizarea situației beneficiarului și de aplicare a planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii.

Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenții medicali.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în

urma evaluarii detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Activități și servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

De asemenea, centrul are elaborat un chestionar specific care se aplică tuturor beneficiarilor, cât și persoanelor din comunitate cu care aceștia au contacte regulate, dacă este cazul, pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de către directorul centrului în prezența a doi beneficiari și a unui asistent social și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului cel puțin 2 ani de la înregistrare.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări

către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor copiilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Restul planșelor în care pot apărea și unii beneficiari, nu se fac publice, ele rămânând îndosariate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultarea persoanelor abilitate.

Inspector de monitorizare -

Expert externi -

Expert extern -

ROMANIA

ROMANIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

ENAT

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

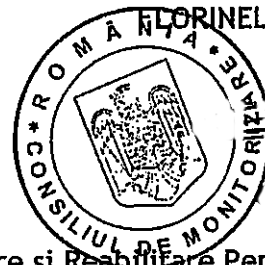
e mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 971
IESIRE	
Ziua 27	Luna 08
	Anul 2018

Aprobat

Președinte
Secretar de Stat,

FLORINEL BUTNARU



RAPORT

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Persoane cu
Handicap Cisnădie

Localitatea Cisnădie, județ Sibiu

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de
Recuperare și Reabilitare Persoane cu Handicap Cisnădie din Localitatea
Cisnădie, județ Sibiu

este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea
mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități
"Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program
anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau
neprogramat, din dispoziția acestuia".

Prin Ordinul nr. 66/25.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare în data de 31.07.2018 la Centrul de Recuperare și Reabilitare Persoane cu Handicap Cisnădie din Localitatea Cisnădie, județ Sibiu.

Din echipa de vizită au făcut parte: [] - inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, [] - expert independent și [] - expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere atât verificarea în teren a situației semnalate, a modului în care conducerea centrului și instituțiile abilitate au gestionat situația, cât și monitorizarea efectivă a respectării drepturilor beneficiarilor cu dizabilități CRRPH Cisnădie.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Persoane cu Handicap Cisnădie din Localitatea Cisnădie, județ Sibiu, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflate în subordinea DGASPC Sibiu.

Centrul are o capacitate maximă de 50 (cincizeci) de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sibiu.

Centrul își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare, eliberată data de 20.10.2017 de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități având seria LF nr. 0000009.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 50 de beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 6 încadrați în grad de handicap grav, 20 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 24 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, structurați astfel:

- șef centru;
- medic de specialitate 0 (zero)
- 4 (patru) asistenți medicali,

- 12 (doisprezece) infirmieri calificați;

Personal administrativ:

- 1 (unu) director;
- 1 (unu) administrator;
- 1 (unu) muncitor calificat întreținere;
- 1 (unu) economist;
- 1 (unu) contabil șef;
- 1 (unu) consilier juridic;
- 4 (patru) bucătari,
- 3 (trei) spălătorese,

Personal de abilitare/reabilitare 8 (opt), împărțiți astfel:

- 4 (patru) instructori de educație,
- 2 (doi) psihologi,
- 1 (unu) ergoterapeut,
- 1 (unu) asistent social.

Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRPH Cisnădie, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la Directorul centrului

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii, lucru confirmat și prin atitudinea liberă și deschisă a beneficiarilor față de angajați și față de echipa de control.

2. Structura centrului - cazarea

CRRPH Cisnădie permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului nu există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun, ca atare beneficiarii ce se pot deplasa și doresc să o facă pe jos, o pot face după ce primesc biletul de voie, dacă nu se pot deplasa li se pune la dispoziție un autoturism care îi va transporta unde este necesar.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are mai multe încăperi pentru socializare pe timp de zi dotate cu canapea, și televizor.

CRRPH Cisnădie dispune un calculator cu acces la internet prin rețea wi-fi, accesibil beneficiarilor.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică astfel asigurându-se o curățenie permanentă în cadrul unității.

Beneficiarii centrului participă la întreținerea curățeniei, încercând-se astfel să-i învețe să se autogospodărească și să îi implice în diverse activități de îngrijire a săptămii unde locuiesc.

Cazarea se face în apartamente, acestea fiind în număr de 6 și o garsonieră. Apartamentul este compartimentat astfel: 1 living și 3 camere. Fiecare cameră având între 2 și 3 paturi, grup sanitar propriu dotat cu chiuvetă și oglindă, WC, duș cu cadă adaptat nevoilor specifice persoanelor cu handicap locomotor.

Fiecare beneficiar dispune de un dulap în care își poate păstra bunurile și valorile personale ce se pot încuia și de o noptieră în care își poate depozita diferite

obiecte. Apartamentele sunt dotate cu masă, scaune, canapea, TV, noptieră și dulap personal.

Cazarea beneficiarilor în apartamente se realizează pe sexe.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permit accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțămintei, precum și a obiectelor de uz propriu sunt păstrate în dulapuri ce se pot inculca și în noptiere.

În centru se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Dușurile sunt asigurate cu apă caldă și rece. Spațiile igienico - sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate și deservește exclusiv personalului. Numărul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activează în fiecare tură de zi și de noapte.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se spală la nivelul centrului.

Centrul deține o spălătorie. Lenjeria de pat, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Centrul respectă normele legale privind: izolarea beneficiarului cu boli contagioase, colectarea, împachetarea, manevrarea și eliberarea produselor de laborator, manipularea echipamentelor și a instrumentului medical, manevrarea și depozitarea materialelor infectate, a deșeurilor clinice și altele. Centrul dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

Centrul dispune de un izolator cu 1 (unu) pat și un grup sanitar propriu.

De asemenea, centrul are elaborat și se aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinfecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc).

Beneficiarii care nu se pot îngrijii singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire.

Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, iar în cursul unei zile ori de câte ori este necesar.

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

3. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie. Meniurile sunt variate de la o zi la alta.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi.

În momentul vizitei în bucătărie se aflau 1(unu) bucătăr și un ajutor de bucătar ce pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată.

În bucătărie este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei.

Nu exista două intrări separate pentru a nu se întâlnească farfuriile murdare cu cele curate, la ducerea farfuriilor din bucatarie în sala de mese și cele folosite în sala de mese în bucatarie.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia în mare parte au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

4. Asistență medicală

Centrul colaborează cu medicul de specialitate al spitalului din Cislădie, în vederea consultării beneficiarilor.

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Medicația este dozată de către medic pe o perioadă de 7 (șapte) zile și păstrată în recipiente compartimentate pentru fiecare zi de tratament, urmând a fi administrată fiecărui beneficiar de către asistenții medicali ai centrului.

Personalul medical al centrului este format din medic psihiatru și 4 (patru) asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază.

Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete

stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

În centru asistența beneficiarilor este asigurată de 1 (unu) asistent pe tură, 3 (trei) infirmieri pe timp de zi și 2 infirmieri pe timp de noapte.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare.

Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, centrul dispune de personal angajat: psiholog și ergoterapeut.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali și psiholog care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Pentru coordonarea și monitorizarea planului individual de intervenție, centrul a desemnat un responsabil de caz.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Activități și servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Restul planșelor în care pot apărea și unii beneficiari, nu se fac publice, ele rămânând îndosariate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultarea persoanelor abilitate.

Inspector de monitorizare -

Expert externi -

Expert extern -

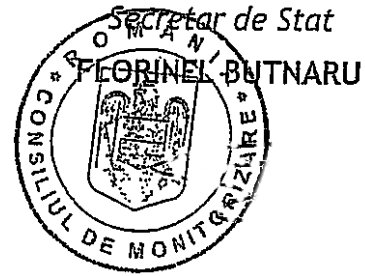
**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 1055/12.09.2018

Aprob,
Președinte



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni

Comuna Zătreni, județul Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni, Com. Zătreni, jud. Vâlcea este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată
- III. Asistență socială
- IV. Activități culturale și de socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 21.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 79/21.08.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare, în zilele de 27 și 28 august 2018, la Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni, Com. Zătreni, jud. Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte [] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [] – expert independent și [] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare

Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni are o capacitate maximă de 90 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

Centrul își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice seria LF nr. 0005031/23.12.2015.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 93 de beneficiari, dintre care 2 persoane puse sub interdicție, majoritatea având vârsta de peste 30 de ani.

În ceea ce privește încadrarea în grad de handicap, echipa de monitorizare a constatat faptul că în Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreni se află beneficiari încadrați atât cu handicap mediu, cât și cu handicap accentuat ori grav. Majoritatea beneficiarilor din centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul centrului

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire.

În ceea ce privește structura de personal, echipa de monitorizare a constatat faptul că aceasta este compusă din 83 de salariați, după cum urmează: șef centru - 1, medic de specialitate - 0, asistente medicale calificate - 12, infirmieri cu calificări în domeniu - 38, personal de abilitare/reabilitare - 5, personal bucătărie cu calificare - 6, personal administrativ - 21.

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreți, echipa de monitorizare a fost întâmpinată de paznicul centrului, care după legitimarea inspectorului și a celor doi experți a contactat pe domnul [redacted] asistent social, doamna [redacted], șef centru, fiind la data efectuării vizitei, în concediu de odihnă. Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare, fiind permis accesul în toate încăperile și la toate documentele.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența unor probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant cu beneficiarii, părând să aibă o relație bună și apropiată cu aceștia.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din plăci de beton, cu poartă de acces din fier. Curtea centrului este foarte spațioasă, astfel amenajată încât să permită petrecerea timpului în aer liber, fiind amenajate foișoare din lemn, cu mese și scaune, bănci din lemn și fier, balansoare, obiecte decorative și sistem audio.

Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreți este format din 5 corpuri, unul dintre acestea având ca destinație principală spații de locuit, în regim de înălțime D+P+1, la parter fiind dispuse 9 dormitoare, grupuri sanitare și baie, la etaj fiind dispuse 8 dormitoare, grupuri sanitare și baie, dotată cu 2 cabine de duș și 2 căzi. În același corp de clădire se află cabinetul

medical, o cameră special amenajată ca izolator și un club, ce dispune de biciclete staționare, banda pentru alergare, precum și dotările necesare desfășurării de activități practice.

Pavimentul holurilor clădirii este placat cu gresie, pereții fiind placați parțial cu faianță. Centrul nu beneficiază de lift, care să faciliteze accesul și deplasarea beneficiarilor la etaj, dar dispune de rampă de acces la parter. Spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

Dormitoarele sunt spațioase, luminoase, aerisite, curate, pavimentul este din parchet, curat și întreținut. Au ferestre din PVC cu geam termopan, accesoryzate cu perdele și draperii, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale (calorifere racordate la centrala termică a centrului și sobe de teracotă, pentru situațiile deosebite), dotate cu mobilier din lemn (paturi, dulapuri, noptiere), fiind dotate cu televizor și accesoryzate conform preferințelor beneficiarilor. Lenjeria de pat, saltelele și pernele, la momentul vizitei, erau curate. Camerele au capacitate de 7-8 paturi și nu asigură un spațiu util suficient pentru numărul de beneficiari. Din discuțiile purtate de echipa de monitorizare cu asistentul social s-a constatat faptul că în repartizarea beneficiarilor pe fiecare dormitor în parte s-au avut în vedere, printre altele, următoarele aspecte: vârsta, genul, gradul de acomodare și relația cu potențialii colegi de cameră.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș, căzi și wc-uri, funcționale, dar ce prezintă un grad ridicat de deteriorare. Spațiile igienico-sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere și sunt asigurate cu apă caldă și rece.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosop, etc.)

Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliul rulant, deplasare în interiorul camerei, hrănire, etc.) primesc ajutor zilnic, acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este nevoie).

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului, spălătoria fiind amplasată

pe o suprafață generoasă într-un corp de clădire separat, și dotată cu mașini de spălat și de uscat profesionale, calandru, mese de călcat, un uscător exterior, spații de depozitare și triere a rufelor murdare, spații de depozitare a rufelor curate și atelier de croitorie-lenjerie pentru reparații.

Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor este asigurată de personalul centrului în bucătărie proprie, ce se găsește într-un corp de clădire separat.

Meniurile conțin 3 mese principale și 2 gustări în fiecare zi. În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se afla personalul bucătăriei care pregătea masa, bucătăria fiind utilată cu o plită profesională, parțial funcțională și curată. Meniul zilnic este afișat la loc vizibil, la intrarea în clădire, precum și în pavilionul de locuit, la nivelul fiecărui etaj fiind instalat un panou de afișaj ce cuprinde, pe lângă meniu, numerele de telefon utile beneficiarilor.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, a reieșit faptul că la nivelul centrului există o gamă variată de meniuri, adaptată necesităților beneficiarilor - meniu normal, pentru diabetici, pentru persoane care suferă de afecțiuni gastro-intestinale, meniu hiposodic, etc.

Sala de mese are capacitate de 40 locuri, este echipată cu mese și scaune pentru beneficiari, aceasta fiind organizată și curată. Beneficiarii care nu se pot deplasa la sala de mese, servesc masa în cameră.

Centrul este dotat, pe lângă bucătărie, cu o cameră special amenajată pentru spălarea veselei, una pentru spălarea legumelor și fructelor, cu camere speciale pentru depozitarea alimentelor neperisabile, a celor perisabile, beci, cu frigider speciale pentru fiecare grupă de alimente, asigurând păstrarea acestora la temperaturi optime, precum și frigider pentru păstrarea probelor alimentare. Toate alimentele găsite în centru la momentul vizitei se aflau în termen de valabilitate, vizibil marcat.

4. Asistență medicală

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical, dotat cu aparat de urgență, securizat cu cheie, la momentul vizitei, asistența medicală la nivelul centrului fiind asigurată de medicul angajat al Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatric Măciuca, prin efectuarea a 1 vizită/săptămână și de medicul de familie din localitate, fiecare beneficiar fiind înscris pe listele acestuia. Consultațiile de specialitate se fac pe baza trimiterii eliberate de medicul de familie.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicamentația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, în plicuri individualizate, nominal, alături de fișe și scrisori medicale și rețete emise de medicul de familie sau de medicul specialist. Medicamentația se realizează de către asistentele medicale.

În caz de urgență, nu se administrează tratament în centru, ci se solicită intervenția serviciului de ambulanță. Echipa de monitorizare a constatat că la nivelul centrului nu se utilizează contenționarea, fizică ori chimică și există o cameră de izolare utilizată pentru beneficiarii care suferă de boli contagioase.

La momentul vizitei, psihologul angajat al centrului se afla în concediu de creștere a copilului, activitățile de consiliere psihologică fiind realizate doar la nevoie.

În ceea ce privește decesele survenite în centru, personalul a arătat faptul că, în toate cazurile se solicită constatarea decesului de către Institutul Național de Medicină Legală, decesul fiind notificat de îndată Consiliului de Monitorizare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii centrului au un dosar individual, complet, atât din punct de vedere al documentației medicale, cât și a celorlalte categorii de documente necesar a exista în dosar, pentru fiecare beneficiar fiind întocmite programul individual de reabilitare și integrare socială și plan individual de intervenție. Managementul de caz este realizat de asistentul social angajat, iar certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

La nivelul centrului s-a constatat existența unui registru de reclamații și sesizări, o cutie pentru reclamații și sesizări și câte un exemplar al Ghidului Beneficiarului și al Cartei Beneficiarului, toate amplasate la loc vizibil, în holul de la intrarea în centru.

IV. Activități culturale și de socializare

La nivelul Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreți există un spațiu special amenajat pentru activități recreative - socializare-acces internet, pictură-decorațiuni, terapie ocupațională, vizionări filme și spectacole, meloterapie, jocuri de societate, activități fizice.

Relația beneficiarilor cu familia este încurajată în mod constant, învoirea acestora pentru a fi alături de familie, sau în comunitate, reprezentând o practică la nivelul centrului.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli în dosarele beneficiarilor, în ceea ce privește curățenia și întreținerea centrului și nici încălcări ale drepturilor beneficiarilor, excepție făcând starea avansată de degradare a unora dintre obiectele sanitare, plita de bucătărie parțial funcțională și lipsa liftului în clădirea în care se află dormitoarele.

DGASPC Vâlcea

- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru dotarea Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreți cu un lift de capacitate mare, care să permită transportul beneficiarilor, atât în scaun rulant, cât și pe targă;
- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru renovarea și igienizarea băilor Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreți și dotarea acestora cu obiecte sanitare noi;
- Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru repararea plitei din bucătăria Centrului de Îngrijire și Asistență Zătreți.

Centrul de Îngrijire și Asistență Zătreți

- Să solicite DGASPC Vâlcea un plan de remediere a deficiențelor constatate.
- Să mențină cele constatate, să respecte în continuare prevederile legale în domeniu și să întreprindă eforturi susținute pentru a furniza beneficiarilor servicii sociale de calitate.

Prezentul raport are anexate 21 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -

ROMÂNIA



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 858/24.07.2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max"

Sector 3, București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max", Sector 3, București este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată. / Cazul sesizat
- III. Asistență socială
- IV. Activități culturale și de socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,, în data de 28.06.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 50/21.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Îngrijire și Asistență ”Casa Max”, Sector 3, București.

Din echipa de vizită au făcut parte *[nume]* – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, *[nume]* – expert independent și *[nume]* – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență ”Casa Max”, Sector 3, București.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență ”Casa Max” are o capacitate maximă de 80 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 București.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 69 de beneficiari, dintre care 7 persoane puse sub interdicție, majoritatea având vârsta de peste 55 de ani.

În ceea ce privește încadrarea în grad de handicap, echipa de monitorizare a constatat faptul că în Centrul de Îngrijire și Asistență ”Casa Max” se află beneficiari încadrați atât cu handicap mediu, cât și cu handicap accentuat, grav ori grav cu asistent personal. Majoritatea beneficiarilor din centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire.

În ceea ce privește structura de personal, echipa de monitorizare a constatat faptul că aceasta este compusă din 66 de salariați, după cum urmează: șef centru - 1, medic de

specialitate - 2, asistente medicale calificate - 8, infirmieri cu calificări în domeniu - 23, personal de abilitare/reabilitare - 4, personal bucătărie cu calificare - 8, personal administrativ - 20.

2. Acces în instituție

La intrarea în Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max", echipa de monitorizare a fost întâmpinată de paznicul centrului, care după legitimarea inspectorului și a celor doi experți a contactat șefa centrului, pe doamna [redacted]. Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare, fiind permis accesul în toate încăperile și la toate documentele.

În urma vizitei de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant în relația cu beneficiarii, părând să aibă o relație bună și apropiată cu aceștia.

3. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din fier, cu poartă de acces și interfon. Curtea centrului este astfel amenajată încât să permită petrecerea timpului în aer liber, fiind amenajată un foisor din lemn, cu mese și scaune, bănci din lemn și fier, balansoare și mese de șah.

Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max" este format dintr-o clădire, în regim de înălțime P+2, la parter fiind spațiile administrative, birouri, bucătărie, sală de mese, spălătorie, camere pentru depozitare, la primul etaj dormitoare (garsoniere - cameră deservită de baie proprie sau apartamente - 2 camere deservite de o singură baie), cabinetul medical și o cameră special amenajată pentru activități recreative (socializare-acces internet, pictură-decorațiuni, terapie ocupațională, vizionări filme și spectacole, meloterapie, jocuri de societate), iar la etajul al doilea se află dormitoare, având aceeași structură cu cele de la primul etaj și cabinetul de kinetoterapie.

Holurile clădirii sunt dotate cu linoleum antibacterian și ignifug, cu mână curentă, la fiecare etaj fiind disponibile mănuși din latex de unică folosință, dezinfectant, șervețele, măști. Centrul nu beneficiază de lift sau elevator, care să faciliteze accesul și deplasarea beneficiarilor, motiv pentru care, personalul centrului a fost nevoit să recurgă la cazarea în dormitoarele de la primul etaj a beneficiarilor greu sau deloc transportabili, iar la etajul al

doilea a celor a căror deplasare este facilă. Din discuțiile purtate cu sefa centrului, s-a constatat faptul că centrul beneficiază de sistem de monitorizare video permanent, cu arhivarea înregistrărilor pentru o perioadă de 30 de zile.

Dormitoarele sunt spațioase, luminoase, aerisite, curate, pavimentul este curat și întreținut. Au ferestre din PVC cu geam termopan, accesoryzate cu perdele și draperii, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, dotate cu mobilier din lemn (paturi, dulapuri, masă cu scaune), canapea, frigider, televizor, aparat de aer condiționat și accesoryzate conform preferințelor beneficiarilor. Lenjeria de pat, saltelele și pernele, la momentul vizitei, erau curate. Camerele sunt dotate cu 3-4 paturi și asigură un spațiu util suficient pentru numărul de beneficiari. Din discuțiile purtate de echipa de monitorizare cu șefa centrului s-a constatat faptul că în repartizarea beneficiarilor pe fiecare dormitor în parte s-au avut în vedere, printre altele, următoarele aspecte: vârsta, genul, gradul de acomodare și relația cu potențialii colegi de cameră.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, funcționale.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului, acesta beneficiind de dotările corespunzătoare - mașini de spălat profesionale, uscătoare de rufe profesionale, calandru.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor este asigurată de personalul centrului în bucătărie proprie.

Meniurile conțin 3 mese principale și 2 gustări în fiecare zi. În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se afla personalul bucatăriei care pregătea masa, bucătăria fiind complet utilată și curată. Meniul zilnic este afișat la loc vizibil, la nivelul fiecărui etaj fiind instalat un panou de afișaj ce curpinde, pe lângă meniu, numerele de telefon utile beneficiarilor.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, a reieșit faptul că la nivelul centrului există o gamă variată de meniuri, adaptată necesităților beneficiarilor - meniu normal, pentru diabetici, pentru persoane care suferă de afecțiuni gastro-intestinale, fără sare.

Sala de mese este spațioasă, echipată cu mese și scaune pentru beneficiari, aceasta fiind organizată și curată. Beneficiarii care nu se pot deplasa la sala de mese, servesc masa în cameră.

Centrul este dotat, pe lângă bucătărie, cu o cameră special amenajată pentru spălarea veselei, una pentru spălarea legumelor și fructelor, cu camere speciale pentru depozitarea alimentelor neperisabile, a celor perisabile, cu frigidere speciale pentru fiecare grupă de alimente, asigurând păstrarea acestora la temperaturi optime, precum și frigider pentru păstrarea probelor alimentare. Toate alimentele găsite în centru la momentul vizitei se aflau în termen de valabilitate, vizibil marcat.

5. Asistență medicală

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, în containere individualizate, nominal, alături de fișe și scrisori medicale și rețete emise de medicii specialiști. Medicația se realizează de către asistentele medicale, sub supravegherea medicului din centru, la recomandarea medicului specialist.

Fiecare beneficiar are medic de familie, iar consultațiile de specialitate se fac pe baza trimerii eliberate de acesta. Medicul centrului are program de lucru zilnic, de luni până vineri.

În caz de urgență, nu se administrează tratament în centru, ci se solicită intervenția serviciului de ambulanță. Echipa de monitorizare a constatat că la nivelul centrului nu se utilizează contenționarea, fizică ori chimică și există o cameră de izolare utilizată pentru beneficiarii care suferă de boli contagioase.

Activitățile de consiliere psihologică sunt realizate de psihologul angajat al centrului, cu respectarea prevederilor legale în vigoare privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

În ceea ce privește decesele survenite în centru, personalul a arătat faptul că, în toate cazurile se solicită constatarea decesului de către Institutul Național de Medicină Legală, decesul fiind notificat de îndată Consiliului de Monitorizare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii centrului au un dosar individual, complet, atât din punct de vedere al documentației medicale, cât și a celorlalte categorii de documente necesar a exista în dosar. De asemenea, pentru fiecare beneficiar este întocmită, săptămânal, o "Fișă de monitorizare a serviciilor", ce cuprinde, între altele, informații cu privire la medicamentația primită, vizitele primite, controalele medicale efectuate, regimul alimentar și meniul beneficiarului, etc. Managementul de caz este realizat de inspectorii sociali angajați, iar certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

La nivelul centrului s-a constatat existența unui registru de reclamații și sesizări, o cutie pentru reclamații și sesizări și câte un exemplar al Ghidului Beneficiarului și al Cartei Beneficiarului, toate amplasate la loc vizibil, în holul de la intrarea în centru.

IV. Activități culturale și de socializare

La nivelul Centrului de Îngrijire și Asistență "Casa Max" există un spațiu special amenajat pentru activități recreative - socializare-acces internet, pictură-decorațiuni, terapie ocupațională, vizionări filme și spectacole, meloterapie, jocuri de societate.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, s-a constatat faptul că activitățile de socializare ale beneficiarilor nu sunt limitate la cele întreprinse în centru, ci, în măsura în care starea fizică și psihică a acestora permite, sunt organizate excursii de o zi la diferite obiective din apropierea Mun. București.

Mai mult decât atât, relația beneficiarilor cu familia este încurajată în mod constant, învoirea acestora pentru 1-2 zile, în special în perioada sărbătorilor, pentru a fi alături de familie reprezentând o practică la nivelul centrului.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli în dosarele beneficiarilor, în ceea ce privește curățenia și întreținerea centrului și nici încălcări ale drepturilor beneficiarilor, excepție făcând dreptul la acces la etajele superioare ale instituției, aceasta nefiind dotată cu lift.

DGASPC Sector 3

Să întreprindă de urgență demersurile necesare pentru dotarea Centrului de Îngrijire și Asistență "Casa Max" cu un lift de capacitate mare, care să permită transportul beneficiarilor, atât în scaun rulant, cât și pe targă.

Centrul de Îngrijire și Asistență "Casa Max"

Să solicite DGASPC Sector 3 un plan de remediere a deficienței constatate.

Să mențină cele constatate, să respecte în continuare prevederile legale în domeniu și să întreprindă eforturi susținute pentru a furniza beneficiarilor servicii sociale de calitate.

Prezentul raport are anexate 16 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert independent -

Expert independent –



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 464
IEȘIRE	
Ziua 23. Luna 08. Anul 2018	

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare
Neuropsihiatrică "Sf.Mina" din sector 1, București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf. Mina" din sector 1, București, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 09.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr.74/07.08.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina" din sector 1, București.**

Din echipa de vizită au făcut parte doamna Teodora Samoilă – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna Mitrică Liliana – expert independent și domnul Vasile Laurențiu – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina".

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Sf.Mina, este centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 12 locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1.

Serviciul social Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina" este înființat prin Hotărârea Consiliului Local al sectorului 1, București este autorizat să funcționeze conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei și protecției sociale seria LF nr.000639.

Ne-a fost înmănată Autorizația Sanitară de Funcționare cu nr.2707/12.05.2010, emisă de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 13 de beneficiari –bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 30 ani, dintre care 6 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 4 încadrați în grad de handicap grav, 3 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale (un număr de 11 – mintal, psihic – 1, asociat – 1).

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați și personal administrativ.

Centrul are în total de 23 de angajați cu următoarea structură:

- Sef centru – 1
- Medic de specialitate – 1 (medicină de familie)
- Asistente medicale calificate – 6
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 12
- Personal abilitare/reabilitare – 2 educatori
- Personal administrativ – 1

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea centrului "Sf.Mina", inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului și de către magazionera centrului care a condus echipa de vizită către domnul administrator Cacenco Ali, persoana delegată în preluarea atribuțiilor pe perioada efectuării concediului de odihnă al domnului Centea Antonio, șeful Centrului.

Echipa a solicitat domnului Cacenco vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

Documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, în măsura în care personalul avea acces la acestea, sau erau în evidența centrului. S-a constatat

faptul că dosarele beneficiarilor nu erau la sediul centrului, din spusele domnului administrator, acestea fiind păstrate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1. La discuții au participat și asistenta medicală de serviciu precum și magazionera centrului.

Centrul este dotat cu sistem de supraveghere video în interiorul centrului precum și în curtea exterioară.

3. Colaborarea cu personalul Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina"

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine retrasă, disponibilitatea și colaborarea fiind greoaie, în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe perioada controlului, angajații au interacționat cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), personalul afișând o atitudine distantă și rece față de beneficiari, lăsând impresia că nu ascultă doleanțele sau necesitățile acestora.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din plăci de lemn pe structură de fier, astfel că din exterior se poate vedea curtea complexului.

Curtea are un spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este pavată cu pavele de cauciuc și este dotată cu o bancă și un fotoliu. Curtea centrului este parțial asfaltată, având porțiuni mici de vegetație și copaci.

Centrului "Sf.Mina" este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu subsol și 2 nivele (parter, etaj). Într-o clădire alăturată, clădire ce nu aparține centrului, se află magazia de alimente, magazia de materiale de curățenie precum și biroul administratorului.

Subsolul clădirii servește ca spațiu de depozitare materiale.

Spălarea rufăriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina", se efectuează la nivelul centrului, cu o mașină de spălat de uz casnic. Nu se efectuează călcarea rufăriei.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, neefectuându-se separarea rufăriei infectioase de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Centrul nu are angajat personal pentru spălătorie, astfel că activitatea de spălare și călcare a rufelor și a lenjeriei revine altor angajați. (este prevăzută în fișa postului asistentei medicale cât și a educatorului; probabil și în fișele celorlalți angajați).

De asemenea, centrul nu are elaborat și nu aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinfecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Din declarațiile personalului, curățenia în centru se face "la intrarea sau la ieșirea din tură". Activitatea de curățenie în interiorul cât și în exteriorul centrului fiind, de asemenea, prevăzută în fișa postului asistentei medicale cât și a educatorului (probabil și în fișele celorlalți angajați).

Aspectul general al centrului este unul neîngrijit, dezordonat și înghesuit, cu uși sparte și pereți spărți și murdari.

Saloanele și dormitoarele sunt mici (luminoase însă slab aerisite fără a fi accesozitate cu perdele sau draperii,) și nu dispun de spațiu necesar pentru amplasarea a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat. Camerele aveau un ambient interior neprimitor, beneficiarilor nefiindu-le permis să își personalizeze propriul spațiu pentru aș putea crea un ambient interior prietenos. Pavimentul este din parchet bine întreținut. Pereții saloanelor prezentau urme de murdarie, urină, fecale. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. La momentul vizitei, geamurile dormitoarelor cât și ale celorlalte încăperi prezentau urme de murdarie.

Numărul de paturi în dormitoare este de 2, 3 și 4 locuri, astfel se constată faptul că nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. Paturile sunt din lemn cu cadru din fier ce prezentau majore urme de rugină, dulapurile beneficiarilor sunt

comune, construite din lemn, cu vizibile semne de uzură, fără uși și cu urme de murdarie. Niciun dormitor nu dispune de televizor. Singurul televizor era în sala de mese.

Beneficiarii nu dispun de haine personale sau de obiectele de uz propriu (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) și nici de obiectele de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape etc.) asigurate de către centru care să ofere posibilitatea beneficiarilor de a utiliza obiecte de igienă personală proprii, în acord cu preferințele acestora.

Lenjeriile și păturile prezentau urme de uzură avansată, pernele prezentau pete și urme de murdarie, iar mare parte din **saltele verificate erau foarte murdare, uzate și chiar nepotrivite** mărimii patului (salteaua era mai mare decât cadrul patului, astfel că poziția saltelei era înclinată). Deși în magazia centrului erau depozitate un număr considerabil de saltele noi, administratorul a declarat că "nu s-au împlinit 2 ani de când au fost date în folosință cele vechi" astfel că se continuă folosirea acestora indiferent de starea în care se afla, până la împlinirea termenului.

Din declarațiile personalului, beneficiarii cu incontinență (urinară, de fecale, mixtă) sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori/zi) sau, ori de câte ori este necesar, numărul pampersilor alocați fiind insuficient.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș sau cadă și wc-uri, neadaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, toate funcționale. La momentul vizitei, acestea prezentau urme de murdărie și miros de urină precum și urme de degradare (din declarațiile personalului, aceste degradări fiind provocate de către beneficiarii violenți). Clădirea dispune de 4 grupuri sanitare, două (una pentru beneficiari iar cealaltă pentru angajați) la parter și două (una pentru beneficiari iar cealaltă pentru angajați) la etaj. Grupurile sanitare ale beneficiarilor nu sunt dotate cu hârtie igienică și săpun. Totodată, din constatările echipei de monitorizare, beneficiarii nu aveau noțiuni elementare de igienă - de a trage apa, de a se spăla și de a se șterge pe mâini în urma utilizării toaletei. Aceștia nu se spală nici pe dinți (din declarațiile personalului a reieșit faptul că aceștia refuză această activitate).

Centrul nu este dotat cu lift, platforme inclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap la etajul superior al clădirii.

Nu există cameră de izolare/conținere și nici izolator pentru boli contagioase. Centrul nu deține cameră de izolare, proceduri pentru izolare și conținere și nici registre speciale pentru înregistrarea cazurilor de izolare/conținere. Din declarațiile asistentei medicale, conținerea se face "cu brațele celui care îl imobilizează". Uneori, pentru calmarea rezidentului aflat într-o situație de surescitare, se administrează medicație de calmare. În situațiile deosebite, personalul centrului apelează la 112, iar rezidenții sunt internați în Spitalul de Psihiatrie.

Centrul deține Registrul de Evidență a Incidentelor Deosebite. La data vizitei, în acest Registru erau notate un număr de 4 incidente (distrugere uși, automutilare, violență, refuz tratament), ultimul fiind în data de 07.03.2018.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor este preparată de către personalul Modulului Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina" în bucătăria proprie. **Centrul nu are angajat bucătar, activitatea de pregătire și preparare a hranei fiind prevăzută, de asemenea, în fișa postului asistentei medicale cât și a educatorului (probabil și în fișele celorlalți angajați).**

Din declarațiile sefului de centru, meniurile se întocmesc de către administratorul centrului, gestionarul și un angajat ce are prevăzut în fișa postului prepararea hranei. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări.

Aportul caloric nu este calculat, astfel că nu se cunoaște necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se poată asigura o alimentație echilibrată.

Centrul deține două spații cu destinația de bucătărie, una la parter și una la etaj, dotate cu aragaz și aparatură specifice cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider, congelator, hotă și altele.

În momentul vizitei, în bucătăria de jos a centrului era doamna Proca Marinela – educator, care pregătea masa de prânz. Bucătăria avea un aspect neîngrijit, dezordonat cu ustensile, veselă și vase de gătit murdare și uzate. Dulapurile precum și aragazul prezentau urme vizibile de uzură.

La data vizitei, meniul stabilit pentru ziua în curs, nu era afișat la loc vizibil, centrul nefiind dotat cu avizier. Meniul era păstrat în bucătărie. Mancarea îndeplinea caracteristici organoleptice (aspect, miros, culoare) corespunzătoare.

Într-un frigider aflat în bucătăria de sus, erau păstrate timp de 24 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiinfecțiile alimentare.

Centrul dispune o sală de mese care servește și ca sala de petrecere a timpului liber (cu televizor), însă aceasta nu era dotată corespunzător nevoilor beneficiarilor și conform destinației acesteia. În acea încăpere erau două paturi de lemn cu saltele (fără lenjerie) și două dulapuri cu haine ale beneficiarilor. Mesele de plastic precum și scaunele, până la servirea mesei, erau așezate unele peste celelalte. Încăperea avea un aspect neîngrijit.

Centrul nu deține avizele sanitar veterinar prevăzute de lege.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de 6 asistente medicale care lucau în ture. Centrul nu are un medic angajat, cu medicul psihiatru există încheiat un contract de colaborare iar serviciile psihologice sunt asigurate de către un medic psiholog din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1. Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu masă de consultații, aparat de urgență, dulap pentru medicamente precum și dulapuri în care sunt depozitate materialele de curățenie cât și cele de îngrijire personală ale beneficiarilor.

În momentul în care echipa de monitorizare discuta cu doamna Ghiță Eleonora - asistenta medicală, la cabinetul acesteia s-a prezentat un beneficiar care acuza dureri de burtă și de cap. Primul impuls al doamnei asistentei a fost să-l trimită în salon, pentru a putea continua discuțiile cu echipa de vizită. Însă, la solicitarea inspectorului de monitorizare, beneficiarului i s-a acordat atenție și i-a fost efectuat un consult medical. Consultul a constat în încercarea de a i se lua temperatura (termometrul era stricat) urmată de inspecția faringelui folosind o spatulă specială. În urma consultului, beneficiarului i s-a administrat un agocalmin. Asistenta medicală nu a consemnat acest eveniment în dosarul beneficiarului ci (la impulsul echipei) doar în Registrul Intrări – Ieșiri Registru Medicamente.

Astfel, a fost constatat faptul că la nivelul centrului nu sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde să fie consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

Psihiatrul vine o dată pe săptămână în vederea evaluării beneficiarilor și hotărăște împreună cu medicul centrului măsurile ce se dispun.

Pentru consultații psihologice, beneficiarii sunt transportați la sediul DGASPC Sector 1.

Centrul nu oferă servicii de asistență și recomandări psihopedagogice sau de terapie educațională corectiv - recuperatorie deoarece, conform declarației educatorului angajat (îndeplinind sarcina de bucătăreasă) "nu avem cu cine lucra". Situația fiind impusă de gradul de înțelegere și de percepere al beneficiarilor.

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale cu care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1 are un contract de colaborare.

Centrul deține Registrul de evidență a programelor de recuperare/reabilitare funcțională a beneficiarilor, unde erau notate programele urmate de către 3 beneficiari (în lunile ianuarie, februarie și martie 2018) – terapie psihologică și T.S.A adulți.

III. Asistență socială/asistență juridică

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că acestea nu erau în evidența Centrului, astfel încât echipa de monitorizare nu a avut la dispoziție un conținut complet al documentelor.

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor.

Pentru sesizări sau reclamații există un registru special (la etaj, în biroul șefului de centru). Registrul nu conține nicio însemnare, lucru verificat și de echipa de vizită și, conform declarațiilor personalului, nu a fost utilizat niciodată.

Doar doi beneficiari (frați gemeni) din cadrul centrului sunt reprezentanți prin tutore, având în vedere că au fost puși sub interdicție prin Sentință Civilă. Ceilalți beneficiari nu primesc vizite, nu țin legătura cu familia sau alte rude. Nu există Registrul de vizite.

IV. Activități culturale și socializare:

Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina" nu asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, de pictură sau desen. Centrul organizează excursii, foarte rar, în jurul Bucureștiului (din declarațiile personalului).

V. Recomandări

În urma vizitei de monitorizare efectuată în data de 09.08.2018, ce a avut ca scop examinarea respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități din cadrul **Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică "Sf.Mina"**, echipa de monitorizare a constatat unele nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Dosarele personale ale beneficiarilor - Referitor la aspecte ce țin de întocmirea, pentru fiecare beneficiar a dosarului personal, Centrul nu respectă standardele minime de calitate prevăzute de Ordinul nr.67/2015 care stabilesc că " Centrul întocmește, pentru fiecare beneficiar, dosarul personal al acestuia, care să conțină documentele stabilite, precum și faptul că dosarele personale ale beneficiarilor se păstrează în fișete/dulapuri închise, accesibile doar personalului de conducere și angajaților cu atribuții stabilite în acest sens, în sediul centrului.

Recomandăm ca dosarele personale ale beneficiarilor să fie disponibile la sediul centrului și să fie depozitate în condiții care să permită păstrarea confidențialității datelor, complete.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individualizat de asistență și îngrijire/planul individual de intervenție compun dosarul de servicii al beneficiarului. Dosarul de servicii al beneficiarului se păstrează la responsabilul de caz.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și a stării fizice/psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul trebuie să utilizeze fișa de monitorizare servicii a beneficiarului. În fișa de monitorizare servicii se vor consemna date privind starea de sănătate a beneficiarului și simptomele prezentate, consultațiile și tratamentele efectuate, regimul igienico-dietetic recomandat.

Prepararea mâncării – Se impune desemnarea unei persoane responsabilă cu verificarea modului de preparare, calitatea produselor din punct de vedere olfactiv, igiena în blocul alimentar, modul de preparare mâncării, curățenia, igiena în bucătărie și în spațiile unde se păstrează alimentele precum și de igiena beneficiarilor. ***Recomandăm verificarea zilnică al modului de preparare a mâncării și al condițiilor de igienă în care aceasta se pregătește precum și al modului de depozitare al alimentelor. Angajarea personalului pentru prepararea hranei (bucătari calificați) care să respecte necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se poată asigura o alimentație echilibrată.***

Nerespectarea obiectului contractului de acordarea de servicii sociale - s-a constatat faptul că beneficiarilor centrului nu li se asigură servicii de psihopedagogie, servicii de terapie educațională corectiv – recuperatorie și nu li se oferă posibilitatea de a progresa în toate ariile de dezvoltare. ***Recomandăm acordarea serviciilor prin desfășurarea programului activităților de abilitare/reabilitare și de îndeplinire a obiectivelor stabilite pentru fiecare beneficiar în parte.***

Spațiu de cazare personal - Centrul nu respectată standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. ***Recomandăm găsirea unei soluții în vederea alocării fiecărui beneficiar a unui spațiu de 6 mp în dormitor/camera personală. Totodată, recomandăm încurajarea și permiterea beneficiarilor în vederea amenajării dormitoarelor de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos și familiar.***

Condiții de cazare pentru un minim de confort și condiții de igienă – ***Recomandăm schimbarea saltelelor murdare/uzate cu unele noi. Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 să susțină bugetarea pentru zugrăvirea centrului.***

Igienă - Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, recomandăm dotarea centrului cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav precum și amenajarea unui spațiu special pentru păstrarea acestor rufe până la spălare. Astfel să se evite expunerea celorlalți angajați sau chiar a beneficiarilor la acestea. Totodată, recomandăm stabilirea unui program de spălătorie și de călătorie precum și desemnarea persoanelor responsabile cu aceste activități.

De asemenea, se impune acordarea de suport și asistență adecvată nevoilor proprii ale beneficiarilor, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil și formarea deprinderilor de autoîngrijire și igiena personală (folosirea toaletei și a produselor de igienă).

Adaptabilitate - Recomandăm dotarea corespunzătoare a centrului cu un lift sau platformă înclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap la etajele superioare.

Spațiu activități recreative - În ceea ce privește depozitarea în sala de mese a hainelor și a textilelor folosite de către beneficiari, echipa de monitorizare recomandă găsirea unei soluții pentru crearea unui spațiu special amenajat pentru depozitarea hainelor și a paturilor de dormit aflate în salonul destinat servirii mesei. Precum și amenajarea acestui spațiu cu canapele, mese și scaune în vederea creării unui spațiu pentru desfășurarea de activități comune, de socializare și loisir.

Formare profesională - Totodată, recomandăm sprijinirea și finanțarea în vederea efectuării unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.

În conformitate cu art.14 alin. (6) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, punem în vedere Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu structuri pavilionare - Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică

”Sf.Mina” să comunice un răspuns motivat privind, situațiile observate, recomandările și măsurile dispuse.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare – Teodora SAMOILĂ

Expert extern– Liliana MITRICĂ

Expert extern – Laurențiu VASILE



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 942
IESIRE	
Ziua 21	Luna A 2012

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 23.07.2018 și 24.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 61/19.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea.**

Din echipa de vizită au făcut parte _____ – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ – expert independent și _____ – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din **CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea.**

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 50 de beneficiari după cum urmează: 5 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani, 26 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 – 50 ani și 19 beneficiari cu vârste peste 50 ani, dintre care 12 încadrați în grad de handicap grav, 34 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 4 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de generalist, asistenți medicali, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN nr. 2 București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un angajat al centrului care i-a îndrumat la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de șeful de centru

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe partea administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului – cazarea

Poarta centrului este metalică de culoare crem, astfel din exterior nu se poate vedea în curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa doar o parte din geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele). Culoarea exterioară a acestui pavilion este roz deschis, iar în unele locuri se vede tencuiala căzută și pereți murdari. Aspectul celorlalte cladiri din curte este similar, neîngrijit.

CRRN nr. 1 București este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe un singur nivel (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și rampă.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, neaerisite, curate, accesoryzate cu perdele albe transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din parchet, curat. Fiecare dormitor are fereastră, iar fiecare fereastră are un grilaj din fier zincat, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Acestea au capacitate de 4 - 5 locuri, paturile sunt din lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. Lenjeria de pat de la momentul vizitei nu era curată.

Saloanele sunt sărăcăcioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor, iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor. Personalul centrului dispune de băi la parter și la etaj.

Nici în dormitoare (saloane) nici în sălile de baie nu s-a observat existența unor obiecte de igienă personală, precum periuță de dinți/pastă de dinți, săpun, prosop, hârtie igienică, șampon. Pereții centrului prezintă igrasie și umezeală, situație sesizată experților externi.

Luând în considerare ordinul 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități (Modulul III – Activități/servicii, Standard 1 – Îngrijire personală) se observă faptul că centrul nu oferă condiții adecvate pentru asigurarea igienei personale. Pe lângă spațiile igienico – sanitare, centrul ar trebui să se asigure că fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape, etc). Obiectele de igienă personală ar trebui asigurate de centru, acestea oferind posibilitatea beneficiarilor de a utiliza obiecte de igienă personală proprii, în acord cu preferințele acestora.

Se observă faptul că nu există o îmbunătățire și adaptare continuă a mediului ambiant care potrivit standardelor minime din Ordinul nr. 67/2015 presupune crearea unui mediu de viață cât mai prietenos și apropiat de cel din afara instituției. Se impune realizarea unui plan care să aibă în vedere: programul de curățenie și igienizare zilnică, lucrări pentru facilitarea accesului în spațiile comune, facilitarea unei vieți independente, amenajarea spațiilor interioare – zugrăvit, adaptarea la nevoile individuale de acces la mediu fizic, comunicațional, informațional, etc., amenajarea spațiilor exterioare: bănci, foisoare, spații verzi, spații pentru gospodărie proprie, dotări cu mijloace de transport proprii, elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de standardele minime de calitate, etc.

Aspectul centrului este cel al unui spital în care condițiile sunt precare, și nu a unui loc în care persoane locuiesc în permanent.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufărici, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului.

Hainele beneficiarilor la momentul vizitei nu erau curate și aveau un aspect de haine uzate.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul nr. 67/2015 se stabilește faptul că centrul ar trebui să asigure beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora. În caz de nevoie, centrul asigură beneficiarilor obiecte de îmbrăcăminte și încălțăminte și lenjerie, beneficiarii trebuind să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

Beneficiarii au ajuns în centru provenind din unități de minori sau au fost instituționalizați ca urmare a faptului că familiile lor nu s-au mai putut îngriji de ei. În general aceștia au afirmat că sunt mulțumiți de condițiile și modul cum sunt îngrijiți în centru.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie, care se află într-o anexă în curtea centrului.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct. De asemenea, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 1 de bucătar care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Într-o

anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Centrul dispune de un cabinet medical, aflat la parterul clădirii, cu un medic de medicină generală angajat al centrului, precum asistente medicale calificate. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112. Problema întâmpinată în colaborare cu unitățile medicale, conform declarațiilor acestora este că, după ce echipajul ambulanței preia și transportă beneficiarul la spital, personalul spitalului solicită din partea centrului, însoțitor pentru beneficiar. Această solicitare este imposibil de satisfăcut, conform declarațiilor personalului medical, din lipsă de personal.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

În centru există izolator, iar din declarațiile șefului de centru rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase.

Cu privire la decese, șeful centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curtea centrului în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor. Crearea unui salon pentru activitățile culturale – educative – recreative care să contribuie la dezvoltarea psihică a beneficiarilor și la îmbunătățirea calității vieții acestora;

Renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor;

Asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neuropsihiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire;

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor neccsare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

DGASPC Vâlcea

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curtea centrului în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să susțină bugetarea pentru renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor;

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

CRRN Măciuca

Să ceară punct de vedere către DGASPC Vâlcea cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue

eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămare și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert extern -

Expert extern -



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 244
IESIRE	
Ziua 21	Luna 08 Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat



RAPORT

privind vizita desfășurată la Căminul Pentru Persoane Vârsnice

Râmnicu Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Căminul Pentru Persoane Vârsnice Râmnicu Vâlcea este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 27.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 65/25.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Căminul Pentru Persoane Vârstnice Râmnicu Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ – expert independent și _____ – expert independent.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Căminul are o capacitate maximă de 80 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii Consiliului Local Râmnicu Vâlcea.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 5 de beneficiari cu dizabilități cu vârste cuprinse între 60 an și 80 ani, dintre care 3 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 2 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, infirmieri calificați și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Căminul Pentru Persoane Vârsnice Râmnicu Vâlcea, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul căminului, care i-a condus la șefa căminului fără niciun fel de probleme.

După prezentări, șefa căminului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acesteia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, cu privire la cei 5 beneficiari cu dizabilități au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului angajații au interacționat constant relația cu cei 5 beneficiari cu dizabilități, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Căminul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Căminul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea căminului există căi de acces circulate de mijloc de transport în comun.

Spațiile căminului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În cămin spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat.

Căminul dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil.

Toate spațiile comune din cămin sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul căminului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul căminului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare cu baie proprie, iar numărul beneficiarilor în cameră este de 2 - 3.

Dormitoarele din cadrul căminului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispun de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permit accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul căminului se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se face la curățătorie.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în regim de catering.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale celor 5 beneficiarilor cu dizabilități, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică. Cabinetul psihologic în care acesta își desfășoară activitatea este dotat corespunzător din punct de vedere tehnic și metodologic.

Personalul medical al centrului asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscrși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a celor 5 beneficiarilor cu dizabilități este menționată în fișa medicală a acestora.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale celor 5 beneficiari, s-a constatat că aceștia au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, cu un opis al documentelor obținute.

Căminul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri

privind îmbunătățirea activității căminului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

IV. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor celor 5 beneficiari cu dizabilități din cămin, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert externi –

Expert extern –

ROMÂNIA

SENAT

ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

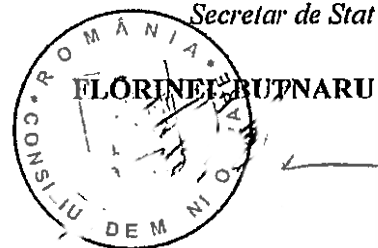
Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 948
IESIRE	
Ziua 21	Luna 08 Anul 2008

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni 2

Oraș Băbeni, județ Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități și servicii
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 26.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 61/19.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni 2, oraș Băbeni, județ Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte : – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, – expert independent și : – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere atât verificarea modului în care conducerea centrului respecta drepturilor beneficiarilor cu dizabilități din CRRN Băbeni 2.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Recuperare și Reabilitare Băbeni 2, oraș Băbeni, județ Vâlcea, este un centru rezidențial destinat persoanelor adulte cu dizabilități cu deficiențe neuropsihice, aflate în subordinea DGASPC Vâlcea.

Centrul are o capacitate maximă de 86 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr. 0005225.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 86 de beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 de ani, dintre care 17 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 6 beneficiari încadrați

în grad de handicap grav, 58 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 5 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, medic logoped, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN Băbeni 2, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a fost cooperant și a condus echipa de monitorizare la șeful de complex.

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

3. Structura centrului – cazarea

CRRN Băbeni 2 permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora. Centrul este amplasat în comunitate, astfel să permită accesul beneficiarilor la toate resursele ei: sănătate,

educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale. În apropierea centrului există căi de acces circulante de mijloc de transport în comun.

Spațiile centrului rezidențial sunt curate, igienizate, sigure, confortabile și adaptate, dotate cu echipamente adecvate pentru a permite și a încuraja mobilitatea și autonomia beneficiarilor.

În centru spațiile comune dețin mijloace de iluminat natural și artificial, ventilație naturală, echipamente de încălzire pentru confort termic, mobilier adecvat. Centrul are un club pentru socializare pe timp de zi, dotat cu fotolii, canapea, tv și radio.

CRRN 2 Băbeni dispune de un post telefonic fix accesibil beneficiarilor și un post de telefon mobil, precum și un calculator cu acces la internet.

Toate spațiile comune din centru sunt accesibile tuturor beneficiarilor cu dizabilități.

În cadrul centrului există un program de curățenie zilnică care asigură o curățenie permanentă în cadrul unității.

În cadrul centrului cazarea beneficiarilor se realizează în dormitoare cu o suprafață totală de 30 mp (7,5 mp/beneficiar), iar numărul beneficiarilor în cameră este de 4.

Dormitoarele din cadrul centrului îndeplinesc următoarele condiții:

- Dispune de spațiu necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;
- Permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;
- Permite accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;
- Dispune de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă cu un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei persoanelor beneficiarilor;
- Sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos.

În cadrul centrului spațiile destinate depozitării hainelor, lenjeriei, încălțăminte, precum și a obiectelor de uz propriu sunt dulapuri personale suficient de spațioase. Pentru unele articole de îmbrăcăminte (paltoane, pardesie, costume încălțăminte) se utilizează camere speciale de

depozitare în cadrul spălătoriei unității. Obiectele de uz propriu (tacâmuri, truse de unghii, perie de păr, lame de ras, etc) sunt păstrate în noptieră. Actele personale, banii sau alte valori sunt depozitate în cabinetul asistentului social din cadrul unității care este răspunzător de păstrarea acestora.

În cadrul centrului se utilizează materiale antiderapante pentru pardoseală, fixarea cablurilor se află în afara drumului de acces al beneficiarilor, securizarea ușilor cu sisteme de închidere accesibile atât beneficiarilor cât și a personalului.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale.

Grupurile sanitare sunt separate pe sexe și sunt plasate în apropierea dormitoarelor. Centrul dispune de 15 grupuri sanitare pentru un număr total de 86 de beneficiari. Centrul este dotat cu 24 de dușuri care deservesc 86 de beneficiari. Dușurile sunt asigurate cu apă caldă și rece. Spațiile igienico – sanitare sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere, utilizându-se materiale care permit o igienizare adecvată.

Grupurile sanitare pentru personal sunt separate pe sexe și deservesc exclusiv personalului. Numărul grupurilor sanitare este suficient pentru personalul care activează în fiecare tură de zi și de noapte.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se spală la nivelul centrului.

Centrul deține o spălătorie – uscătorie, amenajată conform normelor igienico – sanitare în vigoare. Lenjeria de pat, alte obiecte de cazarmament, hainele și lenjeria personală a beneficiarilor sunt spălate periodic sau ori de câte ori este cazul.

Centrul respectă normele legale privind: izolarea beneficiarului cu boli contagioase, colectarea, împachetarea, manevrarea și eliberarea produselor de laborator, manipularea echipamentelor și a instrumentului medical, manevrarea și depozitarea materialelor infectate, a deșeurilor clinice și altele. Centrul dispune de avizele sanitare prevăzute de legislația în vigoare, în funcție de activitățile derulate și serviciile prestate.

De asemenea, centrul are elaborat și se aplică un program propriu de curățenie (igienizare și dezinsecție) a tuturor spațiilor, materialelor și echipamentelor aflate în dotare. Centrul dispune de recipiente pentru deșeuri și spații speciale de depozitare a acestora.

În cadrul centrului fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon, prosoape, etc). În cadrul unității sunt completate fișe privind asigurarea obiectelor de igienă personală.

Beneficiarii care nu se pot îngrijii singuri (spălat parțial sau total, bărbierit, pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, etc) primesc ajutor zilnic acordat de personalul de îngrijire. Pentru beneficiarii imobilizați la pat se efectuează zilnic manevrele de prevenire a ulcerului de decubit (escarelor) și se utilizează materiale și echipamente specifice (saltele și perne antiescară, etc.). Beneficiarii cu incontinență urinară, de fecale sau mixtă sunt toaletați zilnic, odată cu schimbarea pampersilor (minim de 3 ori pe zi sau ori de câte ori este necesar.

Beneficiarii din cadrul centrului primesc suport și asistență adecvată nevoilor proprii, în vederea asigurării unui stil de viață cât mai activ posibil.

4. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile sunt variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora. Pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, pe baza recomandărilor medicului nutriționist sau ale asistentului dietetician, iar meniul este afișat zilnic.

Păstrarea și prepararea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Meniurile conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct.

În momentul vizitei în bucătărie se aflau 3 bucătărești care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei.

Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

5. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate ale acestora.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat.

Personalul medical al centrului este format din medic psihiatru, medic generalist și 11 asistenți medicali, care asigură supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază. Beneficiarii unității sunt înscriși la un medic de familie, iar în funcție de necesitățile medicale, centrul facilitează accesul beneficiarilor la servicii medicale de specialitate din ambulatorii sau, după caz, spitale, inclusiv cabinete stomatologice. Supravegherea stării de sănătate a beneficiarilor este menționată în fișa medicală a acestora.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și alte stări fizice și psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii ale beneficiarului.

Personalul medical din centru ține evidența medicației administrate fiecărui beneficiar în fișa de monitorizare servicii beneficiarului. Pentru beneficiarii caminului medicația se

administrează de către personalul medical. Asistenții medicali administrează medicația exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete, recomandări la externarea din spitale, etc).

Centrul dispune de un spațiu special amenajat cu destinație de cabinet medical ce deține dotările minime necesare (mobiliu, pat de consultații, aparat de urgență, stetoscop, tensiometru, glucometru, termometre, seringi de unică folosință, cântar, etc.).

În cadrul centrului sunt asigurate următoarele terapii de recuperare/reabilitare funcțională: psihoterapie, kinetoterapie și art - terapie. Serviciile de recuperare/reabilitare funcțională sunt consemnate în planul individual de intervenție, iar serviciile/terapiile specifice urmate de beneficiari sunt înscrise în fișa de monitorizare de către personalul de specialitate.

Căminul dispune de spații special amenajate pentru diverse tipuri de terapii de recuperare/reabilitare funcțională oferite de cabinet psihologic, sala de kinetoterapie, cabinet art - terapie, amenajate și dotate corespunzător.

Pentru efectuarea terapiilor de recuperare/reabilitare funcțională, căminul dispune de personal angajat: psiholog, kinetoterapeut, animator socio - educativ.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică. Cabinetul psihologic în care acesta își desfășoară activitatea este dotat corespunzător din punct de vedere tehnic și metodologic.

În cadrul centrului monitorizarea situației beneficiarului și a aplicării planului individual de intervenție se realizează de un responsabil de caz, numit de șeful de centru. Numărul de beneficiari care îi revine unui responsabil de caz, este de maxim 25. Pentru monitorizarea situației beneficiarului și de aplicării planului de intervenție, centrul utilizează o fișă de monitorizare servicii compuse din 3 secțiuni: starea de sănătate și tratamente efectuate, serviciile de recuperare/reabilitare funcțională și o parte privind serviciile pentru integrarea/reintegrarea socială.

Monitorizarea serviciilor se face săptămânal. Monitorizarea zilnică se face prin raportul de tură al asistenților medicali prin fișa activității zilnice completată de infirmiere și asistenți medicali.

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individual de intervenție compun dosarul de servicii ale beneficiarului, care se păstrează la responsabilul de caz și sunt disponibile la sediul unității.

La nivelul centrului este constituită o echipă multidisciplinară compusă din asistenți sociali, psiholog, medic psihiatru, medic generalist, kinetoterapeut, care întocmește pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție în baza fișei de evaluare. Pentru coordonarea și monitorizarea planului individual de intervenție, centrul a desemnat un responsabil de caz.

Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele. Planul individual de intervenție cuprinde o rubrică destinată semnăturii beneficiarului/reprezentantului legal, prin care atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează o dată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.

În cadrul centrului este elaborată și aplicată o procedură proprie privind asistența în fază terminală sau în caz de deces.

Centrul facilitează sau realizează formalități de înmormântare. Centrul informează înscris, prin poștă electronică sau telefonic, rudele beneficiarului și Consiliul de Monitorizare în 24 de ore de la decesul acestuia.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Activități și servicii.

Centrul are elaborată și aplicată propria procedură privind cazurile de abuz și neglijență.

De asemenea, centrul are elaborat un chestionar specific care se aplică tuturor beneficiarilor, cât și persoanelor din comunitate cu care aceștia au contacte regulate, dacă este cazul, pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare.

Centrul instruește personalul cu privire la: prevenirea și combaterea oricărui abuz în relația cu beneficiarii pe parcursul derulării activităților în centru, modalitățile de sesizare a eventualelor forme de abuz la care pot fi supuși beneficiarii în familie sau în comunitate.

Centrul are propria procedură privind sesizările și reclamațiile prin care se stabilește modul de comunicare cu beneficiarii, modul de formulare al sesizărilor și reclamațiilor, cui se adresează și cum se înregistrează, modalitatea de răspuns către beneficiari și modul de soluționare.

Sesizările și reclamațiile se arhivează într-un dosar și se păstrează la sediul centrului cel puțin 2 ani de la înregistrare.

Centrul a pus la dispoziția beneficiarilor un recipient de tip cutie poștală, în care aceștia pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate, dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de conducătorul centrului, în prezența a doi beneficiari și se înregistrează pe loc în registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor cu dată și număr. Cutia pentru reclamații și sesizări este dispusă la intrarea în centru.

Centrul notifică telefonic, în scris sau prin e-mail familia/reprezentantul legal/convențional al beneficiarului cu privire la incidentele deosebite care au afectat beneficiarul sau în care acesta a fost implicat. Totodată, centrul transmite notificări către instituțiile publice privind incidentele deosebite, în funcție de competența acestora.

Centrul deține un registru special de evidență al incidentelor deosebite care afectează integritatea fizică și psihică a beneficiarului sau alte incidente în care acesta a fost implicat.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor beneficiarilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert externi –

Expert extern -



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE			
INTRARE	Nr.	941	
IESIRE			
Ziua	Luna	Anul	2018
21	08		

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la CRRN nr. 1 Băbeni, județ Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN nr. 1 Băbeni, județ Vâlcea, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,* ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 25.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 61/19.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la CRRN nr. 1, Băbeni, județ Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte _____ – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, _____ – expert independent și _____ – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din CRRN nr. 1 Băbeni, județ Vâlcea.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 90 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 96 de beneficiari după cum urmează: 50 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani și 46 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 - 50 ani, dintre care 47 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 32 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 9 mediu. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de specialitate, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

În centru sunt angajate un număr de 23 de infirmiere care au cursuri de calificare de infirmieră de 720 de ore conform cod-ului COR.

CRRRN 1 Băbeni dispune de un număr de 16 asistenți medicali, calificați cu licență de liberă practică și medicină generală cu care se asigură fiecărui beneficiar asistența medicală. Cazurile ce depășesc competențele medicului din centru sunt direcționate pe baza biletelor de trimitere de la medicul de familie către secții de specialitate din cadrul Spitalului Județean Vâlcea, iar cele de urgență prin Serviciul UPU Vâlcea.

Periodic se efectuează analize medicale în scop preventiv.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN nr. 1 Băbeni, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un paznicul centrului care i-a îndrumat la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de medicul centrului (întrucât șeful centrului era în concediu), care a fost foarte cooperantă.

După prezentări, domnul doctor, a invitat inspectorul și cei doi experți într-un birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor s-au constatat nereguli care au ridicat probleme pe partea administrativă, întrucât din cele 96 de dosare ale beneficiarilor în 39 dintre ele nu erau semnate contractele de prestări servicii de beneficiari și nici de șeful de centru și nici nu erau avizate de juristul căminului, erau semnate doar de directorul DGASPC Vâlcea. De asemenea s-a constatat că unele contracte de prestări servicii erau întocmite din anul 2006.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului – cazarea

Poarta centrului este din grilaj, astfel din exterior se poate vedea curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele), care sunt din termopan. Culoarea exterioară a acestui pavilion este albă.

CRRN nr. 1 Băbeni este format (din punct de vedere al spațiului util) din 2 clădiri dispuse pe 1 nivele.

Centrul este împrejmuit cu un gard de înălțime medie ce permite vizibilitatea atât din exterior spre interior cât și din exterior spre interior fără elemente ce pot răni.

Toate intrările sunt prevăzute cu rampe de acces, ușile de intrare sunt de 1,1 m pentru a permite accesul cu fotoliu rulant. De asemenea pe holuri și în băi sunt montate bare de susținere.

Ferestrele din toate spațiile sunt suficient de mari pentru a permite ventilația naturală. Centrul dispune de centrală termică proprie pe gaz ce asigură confortul termic în toate spațiile.

Centrul dispune de acces la internet cu sistem Wireless și de telefon mobil la care au acces beneficiarii.

Toate spațiile exterioare sunt amenajate și dotate astfel încât asigură siguranța beneficiarilor.

Toate spațiile comune sunt dotate cu uși de 1,1 m lățime ce permit accesul tuturor beneficiarilor inclusiv și a celor în fotoliu rulant.

Toate spațiile comune sunt dotate cu ferestre ce asigură iluminatul natural și ventilație naturală și corpuri de iluminat artificial.

În cadrul centrului sunt amenajate 7 foișoare și 10 bănci de grădină, unde beneficiarii se pot relaxa.

Spațiile comune sunt igienizate zilnic conform programului zilnic de curățenie.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, acrisite, accesoryzate cu perdele albe transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul în saloane este din parchet, iar pe hol este din bucăți de marmură, curat. Fiecare dormitor are fereastră, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale.

Saloanele sunt sărăcicioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor care sunt neîntreținute cu multe semne de degradare.

Se observă faptul că nu există o îmbunătățire și adaptare continuă a mediului ambiant care potrivit standardelor minime din Ordinul nr. 67/2015 presupune crearea unui mediu de viață cât mai prietenos și apropiat de cel din afara instituției. Se impune realizarea unui plan care să aibă în vedere: programul de curățenie și igienizare zilnică, lucrări pentru facilitarea accesului în spațiile comune, facilitarea unei vieți independente, amenajarea spațiilor interioare – zugrăvit, adaptarea la nevoile individuale de acces la mediu fizic, comunicațional, informațional, etc., amenajarea spațiilor exterioare: bănci, foisoare, spații verzi, spații pentru gospodărie proprie, dotări cu mijloace de transport proprii, elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de standardele minime de calitate, etc.

În CRRN 1 Băbeni sunt amenajate 16 dormitoare, asigurându-se 6 mp/beneficiar. Pentru toți beneficiarii se asigură pat, dulap, noptieră. Dormitoarele sunt dotate cu dulapuri pentru păstrarea hainelor lenjeriei și obiectelor de uz propriu.

Fiecare beneficiar dispune de noptieră prevăzută cu încuietoare pentru păstrarea obiectelor de valoare. Acestea au capacitate de 3 locuri, paturile sunt din fier și lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. De asemenea, în fiecare dormitor se găsește câte un televizor. Lenjeria de pat de la momentul vizitei era curată.

În cadrul centrului 10 dormitoare sunt dotate cu grup sanitar propriu, iar pentru alte 6 dormitoare sunt amenajate 2 grupuri sanitare unul pentru fete, unul pentru băieți, fiecare cu 2 WC-uri și duș. Se asigură un grup sanitar la 6 beneficiari.

În pavilionul II se asigură o baie la 6 beneficiari. Spațiile sunt dotate corespunzător astfel încât să permită prevenirea accidentelor și placate cu gresie și faianță ce se poate igieniza ușor.

În centru sunt amenajate vestiare dotate cu grupuri sanitare pentru toate categoriile de personal: asistenți medicali, infirmiere, spălătorie, bucătărie.

Centrul dispune de spălătorie și de lenjerie asigurând igienizarea lenjeriei de pat, lenjeriei beneficiarilor și altor materiale textile.

Toate spațiile, unitățile, dotările, echipamentele sunt curățate conform programului de igienizare și ferite de surse de contaminare.

Deșeurile menajere sunt depozitate în pubele speciale și ridicate zilnic de SC URBAN, iar deșeurile infecțioase sunt depozitate în recipiente speciale și sunt ridicate săptămânal de SC Ecomedia SRL.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile se întocmesc zilnic meniuri diferite asigurându-se necesarul de calorii, și conțin 3 mese principale calde și 2 gustări. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct. De asemenea, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

Centrul dispune de 2 magazii de alimente dotate cu lăzi frigorifice, frigidere și aparate de aer condiționat în vederea păstrării alimentelor.

Spațiile destinate preparării hranei și servirea meselor respectă normele igienico – sanitare.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 1 bucătar și 1 ajutor de bucătar care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Centrul dispune de un cabinet medical, aflat la parterul clădirii. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

În centru există izolator, iar din declarațiile domnului doctor al centrului rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase.

În cadrul centrului sunt amenajate: o sală de activități unde se desfășoară activități de pictură/desen și o sală de kinetoterapie. Sala de kinetoterapie este dotată cu bande de alergare, biciclete, sală de recuperare, plan înclinat, aparat pentru tonifierea musculaturii, masă de masaj, mingii medicinale.

În sala de activități își desfășoară activitatea 2 animatori socio – educativi, iar în sala de kinetoterapie 2 kinetoterapeuți.

Prin Serviciul de achiziții din cadrul DGASPC Vâlcea se asigură îmbrăcăminte și încălțăminte diversificată pentru beneficiari.

În anul 2017 au fost organizate 6 sesiuni de informare a beneficiarilor cu următoarele teme: asistență medicală acordată în cadrul CRRN 1 Băbeni; abuzul sau alte forme de tratament degradant, modalități de formulare a sesizărilor/reclamațiilor, educație împotriva fumatului, cartea drepturilor beneficiarilor, condiții de sistare a serviciilor acordate în CRRN 1 Băbeni.

Beneficiarii au acces la telefonul unității pentru a ține legătura cu prietenii sau familia. O parte din beneficiari au telefoane mobile personale.

Beneficiarii pot părăsi centrul pe baza biletului de învoire. Programul de vizite este zilnic între orele 8:00 – 20:00.

Aproximativ 18 beneficiari sunt învoiți în familie sau familia extinsă, 5 dintre aceștia fiind învoiți frecvent. Un beneficiar a lucrat pe perioadă determinată în anul 2017.

Cu privire la decese, domnul doctor al centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

La nivelul centrului este elaborată o procedură privind asistența în stare terminală și în caz de deces.

La nivelul centrului este elaborată procedura formalizată PO – 03 privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență. Sunt întocmite chestionare la revenirea în unitate a beneficiarilor și scopul prevenirii riscului de abuz sau exploatare.

Centrul aplică procedura PO – 06 privind măsura gradului de satisfacție a beneficiarilor. Sesizările și reclamațiile sunt trecute în registrul de sesizări și reclamații și se arhivează.

La intrarea în centru este montată cutia de sesizări și reclamații care se deschide săptămânal în fiecare zi de luni în prezența a 2 beneficiari, întocmind proces verbal de deschidere care se arhivează.

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

Remediarea situației cu privire la neregulile constatate pe partea administrativă, cu privire la cele 39 de contracte de prestări servicii în care nu sunt semnate de beneficiari, de șeful de centru și nici nu erau avizate de juristul căminului, erau semnate doar de directorul DGASPC Vâlcea.

DGASPC Vâlcea

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să susțină bugetarea pentru renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor;

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

Remediarea situației cu privire la neregulile constatate pe partea administrativă, cu privire la cele 39 de contracte de prestări servicii în care nu sunt semnate de beneficiari, de șeful de centru și nici nu erau avizate de juristul căminului, erau semnate doar de directorul DGASPC Vâlcea.

CRRN nr. 1, București, sector 2

Să ceară punct de vedere către DGASPC Vâlcea cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămare și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Remediarea situației cu privire la neregulile constatate pe partea administrativă, cu privire la cele 39 de contracte de prestări servicii în care nu sunt semnate de beneficiari, de șeful de centru și nici nu erau avizate de juristul căminului, erau semnate doar de directorul DGASPC Vâlcea.

Prezentul raport are anexate 12 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert extern -

Expert extern -



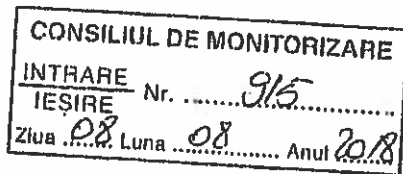
ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

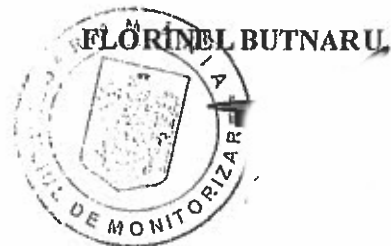
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro



APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton" din Timișul de Sus nr.38, Predeal, Brașov

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton" din Timișul de Sus nr.38, Predeal, Brașov, aflat în structura Complexului de Servicii Timiș și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 23.07.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 62/19.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Anton” din Timișul de Sus, nr.38, Predeal, Brașov.

Din echipa de vizită au făcut parte doamna _____ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna _____ – expert independent și doamna _____ expert independent.

Inspectorul de monitorizare și expertii independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Anton”, în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Anton”, este centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 48 de locuri și face parte din structura Complexului de servicii Timiș care este format din Centrul de îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” și Centrul de îngrijire și Asistență ”Sf. Anton” din Timișul de Sus, Complex ce se află în subordinea furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Anton” a fost înființat prin Hotărârea Hotărârea Consiliului Județean Brașov nr.352/02.11.2005, și autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, până la 26.02.2021 conform licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice seria LF nr.0008032.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 57 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani, dintre care 39 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 17 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 1 beneficiar încadrat în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale (un număr de 53 – mintal, 1- asociat, 3 - fizic).

Conform declarațiilor, situația rezidenților pe vârstă este următoarea:

- 12 beneficiari cu vârste cuprinse între 18-30
- 38 beneficiari cu vârste cuprinse între 30-50 de ani
- 7 beneficiari cu vârste peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 57 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1 (contract de prestări servicii) – postul de medic fiind vacant
- Asistente medicale calificate – 4
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 25
- Personal abilitare/reabilitare – 5
- Personal bucătărie cu calificare – 4 bucătari
- Personal administrativ – 17

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Anton", inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a înștiințat conducerea centrului de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna _____ invitat inspectorul și pe cei doi experți în biroul acesteia. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton"

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație buna, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este înaltă, din lemn, astfel că din exterior nu se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat pe Șos.Națională Timișul de Sus, astfel că acesta este izolat de accesul beneficiarilor la toate resursele comunității: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu mese și bancuțe din lemn așezate sub un pavilion de grădină. Din declarațiile doamnei _____, DGASPC Brașov a încheiat un contract de închiriere cu proprietarul terenului din vecinătatea centrului, pentru a putea oferi un spațiu mai mare beneficiarilor în vederea petrecerii timpului în aer liber.

Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton" este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu demisol, parter, etaj, masardă, plus o clădire anexă, care în ziua vizitei, nu a fost prezentată ca aparținând acestuia. În ziua următoare, când echipa de vizită a efectuat vizită la Centrul de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus", i-a fost adus la cunoștință faptul că

În acea clădire este farmacia Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton", și că putem merge să o vizionăm, aceasta având funcționalitatea de farmacie și magazie de alimente.

Totodată, în curtea centrului este amenajată o magazie unde sunt depozitate diverse active fixe scoase din funcțiune/declasate, materiale nefolositoare sau ce urmează a fi casate neputând fi recuperate, recondiționate, adaptate sau modificate, magazie ce este folosită și ca atelier de reparații. În curte, de asemenea, sunt depozitate aceleași tip de materiale (chiar și un autoturism ajuns la un grad de degradare major) inutilizabile ca urmare a gradului avansat de uzură, și care dau un aspect de neîngrijit și putând pune în pericol viața și integritatea beneficiarilor care ajung în acea zona.

Accesul din curte în clădire se face prin intermediul unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Din declarațiile personalului, dezinsecția se face o dată la 6 luni, dezinfecția o dată la două săptămâni, în zilele de marți și joi, iar curățenia se face zilnic și ori de câte ori situația o cere.

Produsele pentru curățenie erau ținute în dulapuri încuiate cu cheia precum și lăsate neglijent în alte încăperi sau holuri unde beneficiarii puteau avea acces la ele. La momentul vizitei, aceste produse au fost așezate într-un loc accesibil doar personalului avizat.

Subsolul clădirii servește ca spațiu pentru centrala termică pe lemne. Lemnele sunt depozitate în curtea centrului, așezate ordonat.

Spălarea rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton", se efectuează la nivelul centrului la perioade de două zile (din lipsă de personal). La momentul vizitei, spălătoria era în renovări și era dotată cu masini de spălat de uz casnic (cele profesionale nefiind functionale), mare parte obtinute din sponsorizări, și acestea parțial funcționale, deși, din declarațiile doamnei _____, s-au făcut solicitări către DGASPC Brașov în vederea dotării cu mașini de spălat profesionale. Prespălarea se face în căzi insalubre, neconform normelor igienico – sanitare în vigoare. Spațiul pentru călcatul rufăriei nu a fost identificat de către echipa de vizită. Din lipsă de personal, doi dintre muncitorii calificați angajați la spălătorie, desfășoară activități și pe secție, îndeplinind și alte sarcini.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, neefectuându-se separarea rufariei infectioase de cea a celorlalți beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc. Mai mult, până să fie spălate, rufele murdare sunt ținute sub scara care duce spre spălătorie, în condiții lipsite total de igienă sau de securitate față de riscul de contaminare a persoanelor care trec pe lângă acestea (spălătorese, muncitori etc). Totodată, lângă spălătorie era toaleta și dușul personalului din bucătărie (din declarațiile dnei. _____), lucru cu atât mai grav din cauza faptului că în drum spre bucătărie se trecea pe lângă aceste rufe, fiind expunere la spori (pericol de contaminare).

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, cu covorașe curate, accesoriizate cu perdele și draperii, pavimentul este din gresie și parchet, curat și întreținut, amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (unii beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, jucării, plușuri). Pe alocuri, pereții prezentau urme de murdarie și igrasie (deși ni s-a adus la cunoștință că se zugrăvește o dată la 6 luni). Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Dormitoarele au capacitate de 2,3 sau 4 locuri, în funcție de suprafețele acestora, paturile sunt din lemn, dulapurile beneficiarilor și restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare, majoritatea obținute din sponsorizări.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi mici ale centrului.

Lenjeriile și pernele verificate erau curate iar saltelele erau curate și protejate cu huse speciale (din declarațiile sefei de centru, saltelele sunt schimbate o dată la 3 ani, iar pernele la 2 ani). Din declarațiile doamnei _____ o parte din saltele beneficiarilor, fuseseră schimbate în urma cu 6 luni.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, majoritatea adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, toate funcționale. Grupurile sanitare sunt împărțite astfel: parter – 3 grupuri sanitare, 1 dus și o cada, etaj – 4 grupuri sanitare, o cabină de duș și o cadă,

mansarda – 2 grupuri sanitare, o singura cabină de duș și o cadă; nu sunt separate pe sexe și sunt plasate în imediata apropiere a saloanelor.

Centrul deține un grup sanitar separat pentru personal dotat cu chiuvetă și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun. Grupurile sanitare sunt insuficiente.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale. Din declarațiile șefei de centru și susținute și de către beneficiari, materialele igienice sunt insuficiente.

Centrul nu este dotat cu un lift, platforme inclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii.

Centrul este prevăzut cu cameră de izolare, însă la momentul vizitei, acesta era folosit ca și dormitor cu un singur pat unde era cazată o beneficiară. Camera era luminată însă foarte dezordonată cu haine lăsate neglijent în camera și mobilier uzat. Șefa centrului ne-a declarat că este doar o măsură temporară, până la gasirea unei soluții (există discuția de mutare într-un centru nou a unui număr mare de beneficiari, CIA "Sf. Anton" fiind ocupat în momentul vizitei peste capacitatea admisă).

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul acestuia în bucătărie proprie.

Din declarațiile șefului de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către șefa de centru împreună cu administratorul, gestionarul și un angajat al bucătăriei. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare - fructe, iaurt, înghetată; meniul din 21.07.2018 nu a avut nicio gustare), diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Infirmiera de serviciu este responsabilă cu servirea meselor principale

și a suplimentelor, sub supravegherea psihologului. Beneficiari care sunt imobilizați la pat, primesc mâncare pasată. Chiar unii dintre beneficiari se oferă să îi ajutăm pe ceilalți să mănânce.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, dotat cu instalație - plită de gătit și aparatură specifice cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider, congelator, hotă și altele. Păstrarea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

În momentul vizitei în bucătărie se aflau 2 bucătărese care pregăteau masa. Mancarea îndeplinea toate caracteristicile organoleptice (aspect, gust, miros, culoare) corespunzătoare.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 24 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/preveni toxinfecțiile alimentare. Celelalte frigidere erau pentru păstrarea produselor care urmau a fi preparate în ziua respectivă.

Centrul dispune o sală de mese, la mansardă, cu o capacitate de 20 de locuri. Pentru ceilalți beneficiarii masa era servită în camere.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc, însă și-au declarat nemulțumirea față de mezelurile și brânzeturile pe care le primesc, acestea fiind slabe calitativ și având un conținut mic de carne și un conținut extrem de mare de sare.

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

Nu există sistem de supraveghere video în interiorul centrului și nici în curtea exterioară.

6. Asistență medicală/ Asistență juridică

Serviciul de sănătate este asigurat de 4 asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un contract de colaborare cu un medic (postul de medic fiind vacant), în momentul efectuării vizitei, acesta nu se află în centru. S-a solicitat către DGASPC Brașov scoaterea la concurs, însă postul a rămas tot vacant. Monitorizarea stării de sănătate și administrarea tratamentului se efectuau de către asistenta medicală, lucru consemnat în caietul de consemnări din cabinetul asistentelor medicale. Deficitul de personal (fiind personal care și-a dat demisia din cauza stresului și a condițiilor de muncă, remunerație slabă, condiții grele de navetă, orele

peste program), afectează în primul rând beneficiarii centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Anton" prin lipsa de îngrijire, supraveghere și lipsa serviciilor medicale permanente. Ca proporție a responsabilității îngrijirii beneficiarilor, ar fi de 1 asistent la 24 de beneficiari. Din graficele puse la dispoziție, s-a constatat că secția de la parter pe care se afla 14 beneficiari, toți cu handicap grav sau accentuat în luna iulie a rămas descoperită, fara personal de îngrijire. Totodată, în ultimele 3 luni s-a constatat ca nu se poate acoperi îngrijire, supraveghere și monitorizare a beneficiarilor de la parter.

Pe perioada nopții de obicei rămâne înfirmiera și de cele mai multe ori asistent medical (1, 2 ori pe săptămână). Din declarațiile doamnei , chiar și foschistul supraveghează beneficiarii de la parter. Acesta îndeplinește și sarcina de gropar, centrul nebeneficiind de servicii de acest gen. Din verificarea registrelor, echipa de monitorizare a constatat faptul că și sefa de centru ramane peste noapte (proces verbal din data de 30.06.2018).

Cabinetul asistentelor medicale, aflat la etaj, dispune de aparat de urgență. Toate celelalte medicamente erau depozitate separat în condiții de siguranță.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor, acestea fiind păstrate în cabinetul medical.

Psihiatrul are contract de prestări servicii pentru 74 ore/lună. De asemenea, ni s-a comunicat că acesta vine ori de câte ori este solicitat.

Cabinetul psihologic era comun cu cabinetul asistentului social. Încăperea avea un aspect dezordonat (active fixe și materiale de natura obiectelor de inventar scoase din uz, erau așezate în toată încăperea) fără a putea crea un mediu ambiental plăcut și relaxant și fără a putea crea un mediu intim și de asigurare a confidențialității terapilor.

Dosarele beneficiarilor erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare a stării de sănătate și tratamentele efectuate, fișa de monitorizare psihologică, raport de consiliere psihologică, fișă de monitorizare servicii, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor.

De asemenea, din lipsă de personal, medicul kinetoterapeut este angajat cu jumătate de normă, acesta îndeplinind și atribuții de asistent medical (având calificare de asistent medical).

Conform declarațiilor șefului de centru cât și a beneficiarilor, serviciile medicale stomatologice, ginecologie și oftalmologie sunt inexistente, deși în cadrul centrului sunt beneficiari care au nevoie de aceste servicii de sănătate.

La avizierul centrului, era afișată la loc vizibil, pe suport de hârtie, Carta drepturilor beneficiarilor elaborată în conformitate cu drepturile prevăzute în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, Regulamentul de ordine interioară, programul zilnic de activități, programul de vizită, precum și Ghidul beneficiarului.

Beneficiarii cu tulburări psihice sunt imobilizați sau izolați pentru protecția lor sau a altor persoane, fără a fi loviți sau vătămați și folosind un ton calm și neutru. Imobilizarea se face la pat cu cămașă de forță sau curele de imobilizare din material textil, pentru 30 minute, cu monitorizarea funcțiilor vitale până la venirea salvării și poliției, la recomandarea medicului urmând a se face internarea la spitalul de psihiatrie. Conțenționarea se face la recomandarea medicului iar toate evenimentele sunt consemnate în Registrul de conțenționare.

Centrul dispune de un microbuz cu care se face transportul beneficiarilor atunci când este nevoie însă acesta nu este adaptat persoanelor cu dizabilități, un număr de 7 beneficiari neputând să beneficieze de el deoarece scaunul rulant nu încapă.

La cabinetul medical nu existau medicamente contraceptive care puteau fi administrate beneficiarelor la recomandarea medicului, pentru a evita o sarcină nedorită, însă ni s-a comunicat faptul că "nu s-a deschis subiectul" și nici nu există informații cu privire relații intime între beneficiari.

Asistență socială

CertIFICATELE DE HANDICAP ALE BENEFICIARILOR SUNT REVIZUITE ÎN TERMEN.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor. Sesizările/reclamațiile se înregistrează într-un registru de consemnări a sesizărilor și reclamațiilor supervizat lunar de către reprezentanții DGASPC Brașov (compartimentul management de caz și monitorizare). Nu exista o cutia aferentă ei, la avizier, era afișat anunțul prin care se aducea la cunoștință faptul că acest caiet de sesizări și reclamații se află la cabinetul medical.

Din constatările echipei de monitorizare precum și din declarațiile șefei de centru, dotarea echipamentului și cazarmamentul beneficiarilor în conformitate cu condițiile din Contractul de

servicii sociale încheiat între DGASPC Braşov şi beneficiari, nu este respectat, hainele fiind insuficiente, uzate şi nepotrivite sezonului.

Activităţi culturale şi socializare:

Centrul dispune de sala de activităţi recreative dotată cu materiale didactice şi materiale educaţionale, jocuri de societate, casetofon, cu masa, scaune, canapea, dulapuri. În ziua vizitei, o persoană de cetătenie americană, desfăşura pe baza unui contract de voluntariat cu DGASPC Braşov, activităţi cu beneficiarii din centru. Din discuţiile purtate cu aceasta, oferea servicii acestor beneficiari de 10 ani şi s-a declarat încântată de rezultate.

Centrul de Îngrijire şi Asistenţă "Sf. Anton" are angajat un instructor de educaţie (în concediu în momentul vizitei) care, în sala de activităţi recreative, asigură condiţiile necesare pentru derularea activităţilor de socializare şi petrecerea a timpului liber, pune la dispoziţia beneficiarilor, la solicitarea acestora, jocuri de societate sau materiale pentru pictură. Centrul organizează excursii pe raza judeţului.

Curtea centrului oferă spaţiu pentru desfăşurarea activitatilor sportive in aer liber precum fotbal şi tenis.

Profesional, şefa de centru a întreprins demersuri în vederea încadrării în câmpul muncii prin angajare precum şi în vederea participării la cursuri de formare profesională, însă din cauza faptului că beneficiarii nu au noţiuni de scriere si de citit aceste demersuri au ramas fără rezultat deoarece piaţa neconvenţională a muncii nu are măsuri de suport de integrare profesională specializate în domeniul dizabilităţii.

De asemenea de a crea deprinderi de viaţa independentă prin activităţi gospodăreşti, beneficiarii care doreau să se implice, şi pentru care această activitate nu ar pune în pericol integritatea fizică, erau lăsaţi să ajute prin bucătărie.

Pentru vizitatorii beneficiarilor din centru, în vederea protejării beneficiarilor şi controlării alimentaţiei şi medicaţiei acestora, aceştia erau înştiinţaţi că au obligativitatea de a prezenta şi de a informa personalul de serviciu cu privire la conţinutul pachetului adus (medicamente, alimente). Vizitele erau consemnate în registrul de însemnări al portarului de serviciu.

Unii beneficiarii au telefoane mobile proprii, iar pentru ceilalți era disponibil telefonul de la cabinetul medical. De asemenea nu au posibilitatea sa pună la poștă petiții sau cereri.

III. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Anton" diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Capacitatea centrului este depășită sa se faca repartizarea catre alte centre

Deficitul major de personal, deficitul personalului de specialitate, precum și a serviciilor medicale permanente (prin lipsa unui post ocupat permanent de medic în cadrul Centrului) , afectează acordarea serviciilor de îngrijire, supraveghere, a serviciilor de asistență, consiliere, tratament, recuperare.

Astfel, în vederea asigurării supravegherea stării de sănătate, administrarea medicației, efectuarea îngrijirilor medicale de bază, aceste servicii trebuind a fi acordate de asistenți medicali/asistente medicale, ajutate de infirmiere, *recomandăm conducerii centrului să facă demersurile necesare în vederea aducerii la cunoștință a DGASPC Brașov a acestui deficit și a solicitării găsirii unei soluții pentru rezolvarea situației în cel mai scurt timp. Ca proporție a responsabilității îngrijirii beneficiarilor, ar fi de 1 asistent la 24 de beneficiari pe secție (care au diferite nevoi sau crize psihice în același timp).*

Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov să găsească o soluție urgentă la solicitările Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Anton" în vederea acoperirii deficitului de personal prin scoaterea la concurs a posturilor vacante sau repartizarea personalului din cadrul altor centre (cu excedent de personal) din subordinea instituției dumneavoastra, astfel încât drepturile beneficiarilor din cadrul CIA "Sf Anton" să poată fi respectate.

Totodată, recomandăm DGASPC Brașov organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CIA "Sf.Anton", în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare, *recomandăm dotarea CIA "Sf.Anton" cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele*

contaminate de bolnav precum și amenajarea unui spațiu special pentru păstrarea acestor rufe până la spălare. Astfel sa se evite expunerea celorlalți angajați sau chiar beneficiari la acestea.

Totodată, recomandăm DGASPC Brașov repararea în regim de urgență a masinilor profesionale de spălat cu funcția de prespălare (pentru desfiintarea căzilor insalubre în care prespălarea se face acum) cât și a uscatoarelor defecte, ca măsură de prevenire și control al infecțiilor.

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Brașov și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Brașov să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Solicităm punct de vedere de la DGASPC Brașov referitor la această situație.

În ceea ce privește depozitarea hainelor și a textilelor folosite de către beneficiari în încăperi la care ei nu au acces cât și păstrarea lor la comun, nefiind alocate haine personale, echipa de monitorizare *recomandă găsirea unei soluții pentru crearea unui spațiu personal cât și a alocării fiecărui beneficiar a hainelor personale cu etichetarea acestora astfel încât să fie ușor de identificat atât de personal cât și de beneficiari. Beneficiarii sunt încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor*

Referitor la servirea mesei mesei în saloane, echipa de vizită *recomandă ca servirea mesei în dormitoare să se servească numai pentru persoanele a căror condiție de sănătate nu permite deplasarea acestora sau au nevoie de ajutor pentru hrănire și hidratare.*

În ceea ce privește dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilități se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale și capacității de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condițiile pentru a-și alege și exercita profesia, meseria sau ocupația, pentru a dobândi și menține un loc de muncă, precum și pentru a promova profesional.

Astfel, recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora în locuințe protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite într-un centru de zi, precum și la resursele și facilitatile din comunitate: sanatate, educatie, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum și organizarea excursiilor în afara județului și facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.

Recomandăm dotarea corespunzătoare a centrului cu un lift sau platformă înclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap la etajele superioare.

Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

Referitor la scoaterea din funcțiune a activelor fixe/declasarea bunurilor materiale de natura obiectelor de inventar, pentru crearea unui spațiu mai generos și mai sigur atât pentru beneficiari cât și pentru personalul angajat, recomandăm DGASPC Brașov urgentarea aprobării scoaterii din funcțiune a acestora precum și numirea comisiei de casare în vederea casării urgente propiu-zise.

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare –

Expert extern–

Expert extern –



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 942
IESIRE
Ziua 21 ..	Luna : .. 08
	Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în datele de 23.07.2018 și 24.08.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 61/19.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din CRRN MĂCIUCA, județ Vâlcea.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 50 de beneficiari după cum urmează: 5 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani, 26 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 – 50 ani și 19 beneficiari cu vârste peste 50 ani, dintre care 12 încadrați în grad de handicap grav, 34 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 4 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de generalist, asistenți medicali, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN nr. 2 București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un angajat al centrului care i-a îndrumat la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de șeful de centru

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe partea administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului -- cazarea

Poarta centrului este metalică de culoare crem, astfel din exterior nu se poate vedea în curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa doar o parte din geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele). Culoarea exterioară a acestui pavilion este roz deschis, iar în unele locuri se vede tencuiala căzută și pereți murdari. Aspectul celorlalte clădiri din curte este similar, neglijat.

CRRN nr. 1 București este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe un singur nivel (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și rampă.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, neacrisite, curate, accesoryzate cu perdele albe transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din parchet, curat. Fiecare dormitor are fereastră, iar fiecare fereastră are un grilaj din fier zincat, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Acestea au capacitate de 4 - 5 locuri, paturile sunt din lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. Lenjeria de pat de la momentul vizitei nu era curată.

Saloanele sunt sărăcăcioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor, iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor. Personalul centrului dispune de băi la parter și la etaj.

Nici în dormitoare (saloane) nici în sălile de baie nu s-a observat existența unor obiecte de igienă personală, precum periuță de dinți/pastă de dinți, săpun, prosop, hârtie igienică, șampon. Pereții centrului prezintă igrasie și umezeală, situație sesizată experților externi.

Luând în considerare ordinul 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități (Modulul III – Activități/servicii, Standard 1 – Îngrijire personală) se observă faptul că centrul nu oferă condiții adecvate pentru asigurarea igienei personale. Pe lângă spațiile igienico – sanitare, centrul ar trebui să se asigure că fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape, etc). Obiectele de igienă personală ar trebui asigurate de centru, acestea oferind posibilitatea beneficiarilor de a utiliza obiecte de igienă personală proprii, în acord cu preferințele acestora.

Se observă faptul că nu există o îmbunătățire și adaptare continuă a mediului ambiant care potrivit standardelor minime din Ordinul nr. 67/2015 presupune crearea unui mediu de viață cât mai prietenos și apropiat de cel din afara instituției. Se impune realizarea unui plan care să aibă în vedere: programul de curățenie și igienizare zilnică, lucrări pentru facilitarea accesului în spațiile comune, facilitarea unei vieți independente, amenajarea spațiilor interioare – zugrăvit, adaptarea la nevoile individuale de acces la mediu fizic, comunicațional, informațional, etc., amenajarea spațiilor exterioare: bănci, foisoare, spații verzi, spații pentru gospodărie proprie, dotări cu mijloace de transport proprii, elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de standardele minime de calitate, etc.

Aspectul centrului este cel al unui spital în care condițiile sunt precare, și nu a unui loc în care persoane locuiesc în permanent.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufărici, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului.

Hainele beneficiarilor la momentul vizitei nu erau curate și aveau un aspect de haine uzate.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul nr. 67/2015 se stabilește faptul că centrul ar trebui să asigure beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora. În caz de nevoie, centrul asigură beneficiarilor obiecte de îmbrăcăminte și încălțăminte și lenjerie, beneficiarii trebuind să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

Beneficiarii au ajuns în centru provenind din unități de minori sau au fost instituționalizați ca urmare a faptului că familiile lor nu s-au mai putut îngriji de ei. În general aceștia au afirmat că sunt mulțumiți de condițiile și modul cum sunt îngrijiți în centru.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie, care se află într-o anexă în curtea centrului.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct. De asemenea, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 1 de bucătar care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Într-o

anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

Centrul dispune de un cabinet medical, aflat la parterul clădirii, cu un medic de medicină generală angajat al centrului, precum asistente medicale calificate. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112. Problema întâmpinată în colaborare cu unitățile medicale, conform declarațiilor acestora este că, după ce echipajul ambulanței preia și transportă beneficiarul la spital, personalul spitalului solicită din partea centrului, însoțitor pentru beneficiar. Această solicitare este imposibil de satisfăcut, conform declarațiilor personalului medical, din lipsă de personal.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

În centru există izolator, iar din declarațiile șefului de centru rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase.

Cu privire la decese, șeful centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curtea centrului în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor. Crearea unui salon pentru activitățile culturale -- educative – recreative care să contribuie la dezvoltarea psihică a beneficiarilor și la îmbunătățirea calității vieții acestora;

Renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor;

Asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neuropsihiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire;

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

DGASPC Vâlcea

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curtea centrului în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să susțină bugetarea pentru renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor;

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

CRRN Măciuca

Să ceară punct de vedere către DGASPC Vâlcea cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue

eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămăre și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert extern -

Expert extern -

ROMÂNIA

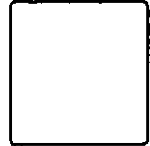
ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro



CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTBARE	Nr. 753
IESIRE	
Ziua 27	Luna 06 Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Complexul de Servicii Comunitare

Sfântul Andrei din Ploiești

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinată la Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, „Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia”, ca urmare a sesizării Presei (Antena 3) în data de 14.06.2018 Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 42/14.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești, urmare a sesizării din oficiu asupra unor evenimente petrecute în acest complex.

Din echipa de vizită au făcut parte – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare,
– expert independent și – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere atât verificarea în teren a situației semnalate, a modului în care conducerea centrului și instituțiile abilitate au gestionat situația, cât și monitorizarea efectivă a respectării drepturilor copiilor cu dizabilități din Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești, este un serviciu de tip rezidențial pentru :

- a) copiii cu handicap separați, temporar sau definitiv, de părinții lor, ca urmare a stabilirii, în condițiile legii, a măsurii plasamentului în acest tip de serviciu;
- b) copilul cu handicap pentru care a fost dispus, în condițiile legii, plasamentul în regim de urgență;
- c) tinerii cu handicap care au împlinit vârsta de 18 ani și care beneficiază, în condițiile legii, de protecție specială;
- d) copiii cu handicap neînsoțiți de către părinți sau de alt reprezentant legal, care solicită o formă de protecție în condițiile reglementărilor legale privind statul și regimul refugiaților;

- e) copiii cu handicap îngrijiți în cadrul familiilor naturale sau substitutive din comunitatea locală și părinții sau alți reprezentanți legali ai acestora.

Complexul are o capacitate maximă de 75 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova.

Acesta își desfășoară activitatea în baza licenței de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice din data de 23.12.2015.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 69 de beneficiari (copii cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 1 an și 18 ani, dintre care 66 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 2 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 1 beneficiar neîncadrat. Majoritatea beneficiarilor (copii cu dizabilități) care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, medic logoped, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Complexului de Servicii Comunitare Sfântul Andrei din Ploiești, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de doi portari ai centrului, care i-au îndrumat la paznicul de la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. Acesta din urmă a fost foarte cooperant și a condus echipa de monitorizare la șeful de complex

După prezentări, șeful complexului, a invitat inspectorul și cei doi experți în sala de ședințe, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

În ceea ce privește discuțiile referitoare la cazul semnalat de presă, șeful complexului a comunicat că, la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova a fost constituită o comisie de disciplină în vederea cercetării administrative cu privire la cele 2 angajate, care ar fi săvârșit acte de violență asupra unor minori din centru.

Totodată s-a constatat că, cele două angajate și-au depus cerere de demisie în data de 13.06.2018.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

3. Colaborarea cu personalul Complexului de Servicii Comunitare Sf. Andrei din Ploiești în contextul scandalului din presă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

În urma controlului de monitorizare, nu s-a constatat existența niciunei probleme pe partea administrativă.

Pe toată perioada controlului angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii (copii cu dizabilități), lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului -- cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din sârmă de culoare verde. Poarta centrului este din metal, vopsită în verde, astfel din exterior se poate vedea curtea complexului. Din fața porții de la intrare se poate vedea complexul, locurile de joacă ale copiilor. În curtea complexului este amenajat un loc de joacă dotat cu diferite componente de petrecerea în aer liber.

De asemenea, în apropierea locului de joacă există un spațiu amenajat cu băncuțe. În toată curtea complexului este foarte multă vegetație, îngrijită (gazon, brazi, pomi fructiferi).

Complexul de Servicii Comunitare din Ploiești este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe 2 nivele (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și a unei rampe de acces construită din beton.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesoriolate cu perdele de culoare albă, cu draperii, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din linoleum, curat și bine întreținut. Au ferestre din PVC cu geam termopan, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, unele dintre ele fiind personalizate cu obiecte ale copiilor (jucării). Acestea au capacitate de 5, 4 sau 3 locuri, paturile sunt din fier și lemn, iar

restul mobilierului este nou, construit din lemn de culoare închisă. De asemenea, în fiecare cameră de joacă se găsește câte un televizor.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale, precum și cu materiale consumabile uzuale (săpun, prosop, hârtie igienică).

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale copiilor se spală la nivelul centrului.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 3 bucătărese care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. De asemenea, mai există un spațiu amenajat special pentru sterilizarea biberoanelor și pregătirea acestora în vederea hrănirii sugarilor.

Din discuțiile avute cu copii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale copiilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a copiilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare copil.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică. Cabinetul psihologic în care acesta își desfășoară activitatea este dotat corespunzător din punct de vedere tehnic și metodologic.

În cadrul complexului există și un cabinet de logopedie, în care își desfășoară activitatea medicul logoped din cadrul centrului, care la momentul vizitei nu se afla în centru.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale copiilor, s-a constatat că toți copiii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

CertIFICATELE DE HANDICAP ALE BENEFICIARILOR SUNT REVIZUIȚE ÎN TERMEN.

Referitor la respectarea dreptului de educație al copiilor din centru, s-a constatat faptul că acei copii care pot fi integrați în sistemul educațional special sunt înscriși la școli speciale.

IV. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, în ceea ce privește curățenia, hrana, complexul oferind condiții adecvate pentru respectarea drepturilor copiilor din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare și cei doi experți externi au recomandat să mențină cele constatate.

Prezentul raport are anexate 8 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert externi -

Expert extern -



ROMANIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.37 .27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 795
IESIRE
Ziua 03	Luna 07 Anul 2018

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" din sector 1,
București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" din sector 1, București, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 21.06.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 48/20.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Elena” din sector 1, București.

Din echipa de vizită au făcut parte doamna – inspector în cadrul
Consiliului de Monitorizare, doamna -- expert independent și domnul
– expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență Sf.Elena.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență Sf.Elena, este un serviciu de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 40 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență ”Sf.Elena” este înființat prin Hotărârea Consiliului Local al sectorului 1, București nr.169/22.10.2015.

La data efectuării vizitei, acesta nu obținuse licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, șefa centrului declarând ca sunt în curs de obținere a acesteia. Ne-a fost înmănată Autorizația Sanitară de Funcționare cu nr.724/11.06.2018, emisă de către Direcția de Sanatate Publică a Municipiului București.

La data efectuării vizitei în centru se aflau 40 de beneficiari - femei (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani, dintre care 10 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 3 încadrați în grad de handicap grav, 2 beneficiari încadrați

în grad de handicap accentuat și 3 beneficiari încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale (un număr de 17 – mintal, psihic – 7, somatic – 2, senzorial – 1, asociat – 4, fizic - 9)

Conform declarațiilor, situația rezidenților pe vârstă este următoarea:

- 4 femei cu vârste cuprinse între 30-50 de ani
- 36 femei cu vârste peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 43 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1 (medicină de familie)
- Asistente medicale calificate – 7 (o angajată fiind în îngrijire copil)
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 18
- Personal abilitare/reabilitare – 1 kinetoterapeut, 1 asistent medical balneofizioterapie
- Personal bucătărie cu calificare – 2
- Personal administrativ – 9
- Îngrijitoare – 3

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena", inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a legitimat echipa, apoi a înștiințat șeful de centru de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șefa centrului, doamna [redacted], a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acesteia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările adresate de către aceștia.

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De

asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor, dosarele fiind completate la zi cu toate evidențele.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena"

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de vizită.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din plasă zincată cu fundație din beton, pe partea de acces în centru și în spatele centrului, și gard de beton în laterale. Poarta centrului este din metal, (vopsită în gri, afectată ușor de rugină), astfel din exterior se poate vedea curtea centrului. Din fața porții de la intrare se poate vedea centrul, spațiul special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber și locul de fumat. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu 3 mese, 4 bancuțe din lemn, 5 scaune din plastic și două banci stradale aflate într-o stare avansată de deteriorare.

Curtea centrului este în mare parte asfaltată, în laterale fiind pavată. Curtea are porțiuni mici de vegetație îngrijită.

Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu subsol și 2 nivele (parter și etaj), plus o clădire anexă, împărțită în două încăperi ce au funcțiunea de bucătărie și magazie de alimente.

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări (doua intrări) și a unei rampe de acces care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii, construită din beton și pavată cu gresie.

La intrarea principală în Centru, era utilizat un covoraș decontaminant multistrat, impregnat cu substanțe antibacteriene, covorașe care sunt utilizate în toate mediile care necesită absența totală a agenților contaminanți și păstrarea unui nivel foarte ridicat de igiena. Datorită substanței antibacteriene impregnate pe suprafața adezivă, covorașele antibacteriene rețin

murdăria și bacteriile de pe încălțăminte și reprezintă un obstacol împotriva dezvoltării și răspândirii microorganismelor.

De asemenea, pe holurile centrului sunt montate dispensere pentru soluții dezinfectante, ușor accesibile atât beneficiarilor cât și personalului și vizitatorilor. Totodată, accesul persoanelor din afară este permis doar cu botoși de unică folosință, puși la dispoziție de către centru.

Din declarațiile personalului, curățenia, dezinsecția și dezinsecția se fac zilnic de către personalul angajat sau ori de câte ori situația o impune. Produsele pentru curățenie erau ținute într-un dulap, în sala principală, însă acestea erau încuiate cu cheia.

Subsolul clădirii servește ca spațiu pentru calcătorie, spălătorie, uscătorie, depozitare/stocare materiale consumabile și de folosință zilnică.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" precum și din Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile", se efectuează la nivelul centrului. Călcătoria era dotată cu calandru profesional, un fier de călcat și o masă de călcat improvizată. Spălătoria era dotată cu mașini de spălat profesionale pentru rufe murdare obișnuite precum și o mașină de spălat uzitată special pentru infecțioase. Totodată, au uscătoare, coșuri pentru rufe curate și murdare precum și coș separat de rufe curate infecțioase. Lenjeriile de pat precum și prosoapele sunt spălate la 90°.

De asemenea, la subsol este amenajată o toaletă, prevăzută cu o chiuvetă și duș, care, din declarațiile personalului, erau folosite doar de către bucătarii unității.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accessorizate cu jaluzele, perdele și draperii, pavimentul este din gresie, curat și bine întreținut, amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, flori, plușuri). Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Dormitoarele au capacitate de 4, 6 sau 7 locuri, în funcție de suprafețele acestora, paturile sunt din fier, dulapurile beneficiarelor și restul mobilierului este construit din lemn. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu aer condiționat, televizoare, ba chiar într-unul dintre acestea fiind montate doua televizoare.

Lenjeriile erau curate, cu aspect ușor uzat, pernele erau curate iar saltelele prezentau urme ușoare de murdarie.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, toate funcționale.

Materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, erau ținute de către fiecare beneficiar în parte.

Centrul are în dotare două lifuri pentru ridicarea pacientului cu bratul superior, cu înălțime ajustabilă precum și cu platformă pentru transportul în siguranță, la nivelul superior al clădirii, a persoanelor cu dizabilități aflate într-un fotoliu rulant.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este preparată de către personalul centrului, în bucătăria proprie, centrul având angajați un număr de 2 bucătari. Bucătăria deservește două centre: Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" și Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile".

Meniurile se întocmesc săptămânal și sunt afișate la avizierul unității, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi, diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. La data efectuării vizitei, meniul pentru ziua respectivă era afișat la avizier.

Datorită faptului că majoritatea beneficiarilor din centru au aparținători și au vizite regulate, în vederea protejării beneficiarilor și controlării alimentației și medicației acestora, aparținătorii erau înștiințați că au obligativitatea de a se prezenta la cabinetul medical și de a informa asistentul medical de serviciu cu privire la conținutul pachetului adus (medicamente, alimente).

În momentul vizitei, în bucătărie se aflau 2 bucătari care pregăteau masa de prânz. Mancarea îndeplinea toate caracteristicile organoleptice (aspect, gust, miros, culoare) corespunzătoare. Bucătăria este complet utilată, dotată cu bazine din inox separate pentru

spălarea vaselor, bazin de zarzavat, bazin ouă și bazin spălare mâini, și dispune de ascensor de bucătărie care comunică cu sala de mese de la etaj.

Într-un frigider aflat în bucătărie, păstrate toate probele din alimentele consumate, timp de 24 de ore, pentru a se evita/prevenii toxiiinfecțiile alimentare. Celelalte frigidere erau pentru păstrarea separată a alimentelor (lactate, carne, legume, mezeluri), cu fișă de temperatura a frigiderului semnată de verificare de către persoana responsabilă.

Asistentul medical de serviciu avea obligația de a fi prezent la activitățile de servire a meselor principale și a suplimentelor, precum și obligativitatea de a controla calitatea alimentelor, urmărirea distribuirii acestora către beneficiari și participarea la servirea mesei.

Centrul dispune de doua săli de mese, una la parter (sufragerie) care deservește beneficiarii cazați în saloanele de la parter, și care au mobilitate redusă, și una la etaj, cu o capacitate de 16 locuri, în care se serveau mesele în serii, pentru beneficiarii de la etaj. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de un spațiu prevăzut cu chiuvete și alte ustensile de bucătărie.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

Magazia de alimente, aflată alături, cu intrare separată, era prevăzută cu frigider pentru oua precum și cu frigidere profesionale pentru carne, mezeluri, lactate și legume, care afișau temperatura din interiorul acestora, potrivită pentru fiecare categorie de aliment în parte.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de 7 asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un medic angajat, în momentul efectuării vizitei, acesta aflându-se în concediu medical. Cabinetul medical aflat în incinta centrului este dotat cu o noptiera, o oglindă și chiuvetă, cu dulap de medicamente precum și aparat de urgență. Medicamentele sunt dispuse separat în cutii de plastic închise ermetic, etichetate cu numele fiecărui beneficiar. Evidența antibioticelor era consemnată într-un registru special.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale,

precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor, și sunt păstrate în cabinetul medical.

Psihiatrul vine o dată pe săptămână în vederea evaluării beneficiarilor și hotărăște împreună cu medicul centrului măsurile ce se dispun.

Totodată, medicamentele sunt păstrate în cabinetul medical, în care are acces numai personalul specializat, iar medicamentația se face de către personalul specializat.

Psihologul desfășoară activități de terapie individuală cu fiecare beneficiar în parte.

Fișa de evaluare periodică se efectuează la intervale de 2 luni.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul centrului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate.

Certificatele de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul dispune de o cameră de zi, dotată corespunzător cu canapea și fotolii, precum și mese cu scaune, televizor etc.

Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, organizează excursii, facilitează accesul preoților în incinta și pune la dispoziția beneficiarilor, la solicitarea acestora, jocuri de societate sau materiale pentru pictură.

La data efectuării vizitei, șefa centrului ne-a comunicat faptul că în data de 08.05.2018 au organizat excursie pentru un număr de 11 beneficiari, în Râșnov, vizitând cetatea Râșnov și Dino Park.

V. Recomandări

În urma controlului nu s-au constatat nereguli, ce privesc aspecte de curăţenie, hrană, tratament sau de drepturi şi etică, centrul oferind condiţii adecvate pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilităţi din centru, motiv pentru care inspectorul de monitorizare şi cei doi experţi externi au recomandat să menţină cele constatate, să respecte standardele minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru în respectarea drepturilor acestora la viaţă, sănătate şi cele mai bune servicii medicale.

Prezentul raport are anexate 8 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert externi –

Expert extern –

ROMÂNIA



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

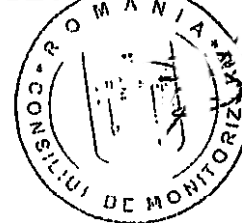
CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 761
IEȘIRE	
Ziua 22	Luna 06 Anul 2013

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



RAPORT

privind vizita desfășurată la CRRN nr. 1 București, sector 2

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN nr. 1, București, sector 2, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „, *Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,* ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 21.06.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 46/20.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la CRRN nr. 1, București, sector 2.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din CRRN nr. 1 București, sector 2.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 90 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 90 de beneficiari după cum urmează: 17 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani, 70 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 – 50 ani și 3 beneficiari cu vârste peste 50 ani, dintre care 67 încadrați în grad de handicap grav, și 23 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de specialitate, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN nr. 2 București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un angajat al centrului care i-a îndrumat la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de doamna administrator care a fost foarte cooperantă și a condus echipa de monitorizare la șeful de centru

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți într-un birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe partea administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului – cazarea

Poarta centrului este din grilaj metalic, astfel din exterior se poate vedea curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele), care sunt din termopan cu gratii. Culoarea exterioară a acestui pavilion este galben cu cărămiziu.

CRRN nr. 1 București este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe 2 nivele (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și rampă/elevator.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesozitate cu jaluzele transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din linoleum, curat. Fiecare dormitor are fereastră, iar fiecare fereastră are un grilaj din fier zincat, cu instalații de iluminat și corpuri de

încălzire funcționale. Acestea au capacitate de 3 locuri, paturile sunt din fier și lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. De asemenea, în fiecare dormitor se găsește câte un televizor. Lenjeria de pat de la momentul vizitei era curată.

Saloanele sunt sărăcăcioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor (doar cele ale fetelor) iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor. Personalul centrului dispune de băi la parter și la etaj.

Nici în dormitoare (saloane) nici în sălile de baie nu s-a observat existența unor obiecte de igienă personală, precum periuță de dinți/pastă de dinți, săpun, prosop, hârtie igienică, șampon. Pereții centrului prezintă igrasie și umezeală, situație sesizată experților externi.

Luând în considerare ordinul 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități (Modulul III – Activități/servicii, Standard 1 – Îngrijire personală) se observă faptul că centrul nu oferă condiții adecvate pentru asigurarea igienei personale. Pe lângă spațiile igienico – sanitare, centrul ar trebui să se asigure că fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape, etc). Obiectele de igienă personală ar trebui asigurate de centru, acestea oferind posibilitatea beneficiarilor de a utiliza obiecte de igienă personală proprii, în acord cu preferințele acestora.

Din discuțiile purtate cu șeful centrului cu privire la obiectele de igienă personală, acesta a menționat că, uneori le cumpără personal beneficiarilor din banii săi proprii aparate și pastă de ras. Totodată în discuțiile purtate cu una dintre asistentele sociale, aceasta a arătat că, produsele de igienă personală nu sunt suficiente (4 șampoane la 90 de beneficiari pe săptămână), și nici produsele de curățenie nu sunt suficiente.

Se observă faptul că nu există o îmbunătățire și adaptare continuă a mediului ambiant care potrivit standardelor minime din Ordinul nr. 67/2015 presupune crearea unui mediu de viață cât mai prietenos și apropiat de cel din afara instituției. Se impune realizarea unui plan care să aibă în vedere: programul de curățenie și igienizare zilnică, lucrări pentru facilitarea accesului în spațiile comune, facilitarea unei vieți independente, amenajarea spațiilor interioare – zugrăvit, adaptarea la nevoile individuale de acces la mediu fizic, comunicațional, informațional, etc., amenajarea

spațiilor exterioare: bănci, foișoare, spații verzi, spații pentru gospodărie proprie, dotări cu mijloace de transport proprii, elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de standardele minime de calitate, etc.

Aspectul centrului este cel al unui spital în care condițiile sunt precare, și nu a unui loc în care persoane locuiesc în permanent.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului.

Hainele beneficiarilor erau curate, însă aveau un aspect de haine uzate.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul nr. 67/2015 se stabilește faptul că centrul ar trebui să asigure beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora. În caz de nevoie, centrul asigură beneficiarilor obiecte de îmbrăcăminte și încălțăminte și lenjerie, beneficiarii trebuind să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

Beneficiarii au ajuns în centru provenind din unități de minori sau au fost instituționalizați ca urmare a faptului că familiile lor nu s-au mai putut îngriji de ei. În general aceștia au afirmat că sunt mulțumiți de condițiile și modul cum sunt îngrijiți în centru.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct. De asemenea, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 1 bucătar și 1 ajutor de bucătar care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarca veselei. Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

De asemenea, menționăm faptul că, la bucătăria centrului deservește mâncare pentru 3 centre (160 beneficiari).

De asemenea, șeful centrului ne-a pus la dispoziție o serie de documente (cereri, revenire la cerere) care au fost transmise către DGASPC Sector 2, prin care solicită achiziționarea de materiale electrice, sanitare și materiale de construcții, în vederea renovării centrului, primind un răspuns evaziv, fără a mai fi făcute alte demersuri cu privire la cele solicitate, până în momentul vizitei nefăcându-se niciun demers în acest sens.

6. Asistență medicală

Centrul dispune de un cabinet medical, aflat la parterul clădirii, cu un medic de medicină de specialitate angajat al centrului, precum și 10 asistente medicale calificate. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112. Problema întâmpinată în colaborare cu unitățile medicale, conform declarațiilor acestora este că, după ce echipajul ambulanței preia și transportă beneficiarul la spital, personalul spitalului solicită din partea centrului, însoțitor pentru beneficiar. Această solicitare este imposibil de satisfăcut, conform declarațiilor personalului medical, din lipsă de personal.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile

vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

În centru există izolator, iar din declarațiile șefului de centru rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase. Totuși șeful CRRN a declarat că nu a fost nevoie de folosirea acestuia, iar din observațiile echipei de monitorizare, acesta este dotat corespunzător potrivit normelor legale în vigoare.

Cu privire la decese, șeful centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

În general, personalul centrului se plânge și acuză o colaborare dificilă cu restul unităților și de asemenea, sunt nemulțumiți de nerespectarea aplicării sporurilor conform anexei 9 din Legea 153/2017, privind salarizarea personalului din fonduri publice.

Echipa de monitorizare consideră că aceste nemulțumiri pot avea ca rezultat, pe termen lung, neîndeplinirea cu profesionalism a atribuțiilor de către personalul centrului.

Sporurile acordate în baza prevederilor art.14 de la Capitolul II din Anexa nr. II la Legea-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, pentru personalul din unitățile de asistență socială/centre cu sau fără personalitate juridică/serviciile sociale cu sau fără cazare.

Din verificarea actelor beneficiarilor s-a constatat că unul dintre beneficiari are dosar penal, dosar ce se află pe rolul Tribunalului București, acesta fiind judecat pentru infracțiunea de relații sexuale cu un minor în repetate rânduri (persoana vătămată la momentul săvârșirii infracțiunii avea vârsta de 10 ani, și este persoană cu dizabilitate mintală cazat în centru pentru copii). Beneficiarul este judecat în acest dosar alături de alți doi inculpați. Din actele dosarului rezultă că, acesta și-a recunoscut fapta pentru care este trimis în judecată.

Totodata, trebuie reținut că între acțiunea beneficiarului și urmarea periculoasă produsă, respectiv starea de pericol creată, există o relație de cauzalitate deoarece fapta, astfel cum a fost săvârșită, este o infracțiune de pericol, urmarea socialmente periculoasă rezultând din însăși materialitatea faptei (în centru se află atât femei cât și bărbați cu vârste cuprinse între 20 – 50 ani, care care sunt cu dizabilități mintale).

În fine, trebuie remarcat că aprecierea referitoare la pericolul social concret pentru ordinea publică, are în vedere și modalitatea concretă în care s-a desfășurat activitatea infracțională, caracterul organizat al acestuia, precum și reacția ce ar putea fi generată în rândul beneficiarilor din centru, de faptul că împotriva unei asemenea infracțiuni organele statului nu acționează prompt și eficient (beneficiarul încă se află în centru și nu în arest preventiv).

De asemenea, șeful centrului a mai arătat, că acest beneficiar fuge (sare gardul din spatele centrului) din centru, se duce în oraș unde cerșește, de multe ori șeful centrului fiind chemat la secția de poliție pentru al lua. De cele mai multe ori acest beneficiar se întoarce singur.

IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor. Crearea unui salon pentru activitățile culturale – educative – recreative care să contribuie la dezvoltarea psihică a beneficiarilor și la îmbunătățirea calității vieții acestora;

Renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor, având în vedere că aici se deservește mâncare pentru 3 centre (160 beneficiari);

Aplicarea unor contraceptive individualizate în funcție de vârstă, starea de sănătate și dorința beneficiarilor, având în vedere că în centru sunt și fete și băieți cu vârste cuprinse între 18 – 50 ani;

Asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neuropsihiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire;

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

Identificarea unei modalități de realizare a transferului beneficiarului care prezintă pericol pentru beneficiarii din centru și angajații centrului și realizarea efectivă a acestui transfer.

DGASPC Sector 2

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să susțină bugetarea pentru renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor, având în vedere că aici se gătește pentru 3 centre (160 beneficiari);

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

Identificarea unei modalități de realizare a transferului beneficiarului care prezintă pericol pentru beneficiarii din centru și angajații centrului și realizarea efectivă a acestui transfer.

CRRN nr. 1, București, sector 2

Să ceară punct de vedere către DGASPC Sector 2 cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămare și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

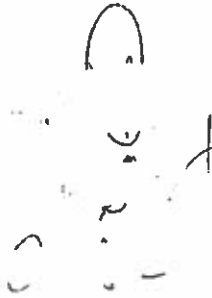
Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert extern -

Expert extern -



ROMÂNIA

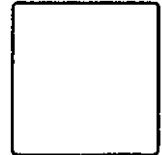


ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66



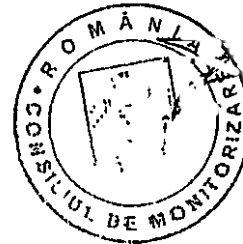
CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 194
IEȘIRE	
Ziua 03	Luna 07 Anul 2018

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la CRRN Nr. 2, Sector 2, București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN Nr. 2, Sector 2, București este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de Președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” în data de 28.06.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 51/21.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la CRRN Nr. 2, Sector 2, București.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din CRRN Nr. 2, Sector 2, București.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 60 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 58 de beneficiari cu vârste cuprinse între 14 ani și peste 50 de ani, dintre care 48 încadrați în grad de handicap grav cu însoțitor, 4 beneficiar încadrați în grad de handicap grav și 6 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mentale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic psiholog, medic logoped, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, instructori de educație, personal bucătărie și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea CRRN Nr. 2, Sector 2, București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de paznicul centrului, fără niciun fel de probleme. Acesta a fost foarte cooperant și a chemat șefa de centru dna.

După prezentări, șefa centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acesteia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector și cei 2 experți.

Toate documentele solicitate de către echipa de vizită, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe parte administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului – cazarea

Poarta centrului este din grilaj metalic, astfel din exterior se poate vedea curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele), care sunt din termopan cu grilaje. Culoarea exterioară a acestui pavilion este galben cu cărămiziu.

CRRN 2, sector 2, București este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe 2 nivele (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și a unei rampe de acces construită din beton.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesoryzate cu jaluzele transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din linoleum, curat și bine întreținut. Au ferestre din PVC cu geam termopan, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, unele dintre ele fiind personalizate cu obiecte ale beneficiarilor. Acestea au capacitate de 3 sau 4, paturile sunt din fier și lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. De

asemenea, în fiecare salon se găsește câte un televizor. Lenjeria de pat la momentul vizitei era curată. Saltelele erau curate și erau îmbrăcate într-o husă specială pentru a nu se murdări.

Cu privire la amplasarea paturilor din camere, aceasta nu respectă standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, având în vedere că pentru fiecare beneficiar trebuie alocat un spațiu de 6 mp.

Potrivit standardelor dormitoare/camerele personale trebuie amenajate astfel încât să asigure un mediu ambiant confortabil, adaptat nevoilor beneficiarilor.

Dormitoare/camerele personale trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- dispun de spațiul necesar pentru amplasarea paturilor și a cel puțin unei noptiere pentru fiecare pat;

- permit accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice, după caz;

- permit accesul în fotoliu rulant, dacă starea beneficiarului o impune;

- dispun de spațiul necesar pentru amplasarea mobilierului minim, respectiv o masă, un număr de scaune corespunzător numărului beneficiarilor, un dulap suficient de spațios pentru păstrarea hainelor și a lenjeriei personale a beneficiarilor, cuier, oglindă, lampă de iluminat pentru fiecare pat;

- sunt amenajate de așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (beneficiarii sunt încurajați să își personalizeze spațiul propriu din dormitor cu fotografii de familie, obiecte decorative, flori, dacă nu există restricții în acest sens precizate în planul individualizat de asistență și îngrijire).

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, toate funcționale, precum și cu materiale consumabile uzuale (săpun, prosop, hârtie igienică). Fiecare beneficiar în parte are produse de igienă personală.

Totodată, în urma vizitei s-a constatat că, sunt 3 dușuri și 2 wc-uri la 8 dormitoare.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se spală la nivelul centrului.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul centrului în sala de mese. Mâncarea este preparată în bucătăria CRRN nr 1, sector 2, București și este transportată în recipiente închise ermetic.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. De asemenea, în bucătărie se află și frigiderul unde se țin monstrele de mâncare.

6. Asistență medicală

La nivelul complexului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face de către personalul specializat.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112.

Activitățile de asistență psihologică sunt desfășurate de către psihologul complexului cu respectarea prevederilor legale privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică.

Cabinetul psihologic în care acesta își desfășoară activitatea este dotat corespunzător din punct de vedere tehnic și metodologic. În cadrul complexului există și un cabinet de kinetoterapie.

Cu privire la decese, șefa centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului și notifică în 24 de ore Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanele cu dizabilități.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

În general, angajații centrului s-au arătat extrem de nemulțumiți de nerespectarea aplicării sporurilor conform anexei 9 din Legea 153/2017, privind salarizarea personalului din fonduri publice.

Echipa de monitorizare consideră că aceste nemulțumiri pot avea ca rezultat, pe termen lung, neîndeplinirea cu profesionalism a atribuțiilor de către personalul centrului.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în centru au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor;

Găsirea unei soluții cu privire la respectarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități,

având în vedere că fiecărui beneficiar trebuie să i se aloce un spațiu de 6 mp, prin reorganizarea saloanelor.

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

DGASPC Sector 2

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități a beneficiarilor în aer liber;

Găsirea unei soluții cu privire la respectarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, având în vedere că fiecărui beneficiar trebuie să i se aloce un spațiu de 6 mp, prin reorganizarea saloanelor.

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

CRRN nr. 2, București, sector 2

Să ceară punct de vedere către DGASPC Sector 2 cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămare, fie efectele acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert externi -

Expert extern -



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro



CONSILIUL DE MONITORIZARE
INTRARE Nr. 2112
IESIRE
Ziua 20 Luna 07 Anul 2012

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf. Vasile" din sector 1,
București

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf. Vasile" din sector 1, București, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Activități culturale și socializare
- V. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 28.06.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 52/21.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" din sector 1, București.

Din echipa de vizită au făcut parte doamna _____ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, doamna _____ expert independent și domnul _____ expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile".

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență Sf.Vasile, este centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 50 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" este înființat prin Hotărârea Consiliului Local al sectorului 1, București.

La data efectuării vizitei, acesta nu obținuse licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, șeful centrului declarând ea sunt în curs de obținere a acesteia. Ne-a fost înmănată Autorizația Sanitară de Funcționare cu nr.725/11.06.2018, emisă de către Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 48 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani, dintre care 26 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 3 încadrați în grad de handicap grav, 18 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 1 beneficiar încadrat în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale (un număr de 22 – mintal, psihic – 9, somatic – 1, senzorial – 4, asociat – 3, fizic - 9).

Frecvent, doi dintre beneficiarii serviciilor de îngrijire ai Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile", erau învoiți, acestea fiind însemnate în registrul special de învoiri. Din spusele celorlalți, cei doi beneficiari lucrau cu ziua la piață sau la biserică.

Conform declarațiilor, situația rezidenților pe vârstă este următoarea:

- 11 beneficiari cu vârste cuprinse între 30-50 de ani
- 37 femei cu vârste peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef centru, asistenți sociali, medic psiholog, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

Centrul are în total de 50 de angajați cu următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1 (medicină de familie)
- Asistente medicale calificate – 9
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 21
- Personal abilitare/reabilitare – 1 kinetoterapeut, 1 asistent medical balneofizioterapie
- Personal bucătărie cu calificare – 2 bucătari, 1 ajutor bucătar
- Personal administrativ – 7
- Îngrijitoare – 6

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Vasile", inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de portarul centrului, care a legitimat echipa, apoi a înștiințat șeful de centru de prezența echipei de vizită.

După prezentări, șeful centrului, domnul _____, a invitat inspectorul și cei doi experți în biroul acestuia, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările adresate de către aceștia.

Documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, în măsura în care personalul avea acces la acestea, sau erau în evidența centrului. S-a constatat faptul că dosarele beneficiarilor nu erau la sediul centrului, din spusele șefului de centru, acestea fiind păstrate la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1. La discuții au participat și asistenta medicală de serviciu precum și administratoarea centrului.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf. Vasile"

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine retrasă, disponibilitatea și colaborarea fiind greoaie, în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada controlului, angajații au interacționat constant cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație bună, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul este împrejmuit cu un gard din beton, poarta centrului este înaltă, din metal, astfel că din exterior nu se poate vedea curtea complexului.

Curtea are un spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu 5 mese și 9 bancuțe din lemn așezate sub copertine retractabile, acestea fiind folosite, de asemenea, ca loc de luat masa atunci când vremea permite acest lucru.

Curtea centrului este parțial asfaltată, având porțiuni mici de vegetație îngrijită și copaci care separă curtea principală de zona unde se află biserica ce aparține de acest Centru.

În Biserica din curtea centrului se țin slujbe de către preotul angajat în cadrul acestuia, în zilele de sărbători importante, slujbe de înmormântare pentru beneficiarii centrului Sf. Vasile precum și alte centre din subordinea DGASPC Sector 1.

Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire cu subsol și 2 nivele (parter, etaj și pod), plus o clădire anexă, împărțită în două încăperi ce au funcțiunea de atelier de reparații și depozitare materiale consumabile (inițial, funcționalitatea încăperii era de sală fizioterapie). Totodată, în podul clădirii sunt depozitate diverse articole din material textil destinate utilizării curente în centru.

Accesul din curte în clădire se face prin intermediul unei rampe de acces care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii, construită din beton și pavată cu gresie.

Din declarațiile personalului, dezinfecția și dezinsecția se fac lunar de către o firmă privată cu care DGASPC Sector 1 are un contract de colaborare, sau la solicitare, ori de câte ori situația o impune.

Produsele pentru curățenie erau ținute într-un dulap într-una dintre băi, însă acestea erau încuiate cu cheia.

Subsolul clădirii servește ca spațiu pentru centrala termică și vestiare.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufărici, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile", se efectuează la nivelul centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena", centru ce face parte, de asemenea, din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1.

Saloanele și dormitoarele sunt slab iluminate, insuficient aerisite, curate, în mare parte fără a fi accessorizate cu jaluzele, perdele și draperii, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale, iar pavimentul este din gresie. Pe holuri, pavimentul era din linoleum. Aspectul general al acestora fiind unul curat. Centrul este dotat cu ferestre din PVC cu geam termopan, ferestrele sunt de dimensiune medie, prevăzute pe exterior cu copertine astfel încât iluminatul natural era redus. Dormitoarele au capacitate de 2, 3 sau 4 locuri, în funcție de suprafețele acestora, paturile sunt din fier, dulapurile beneficiarelor și restul mobilierului este construit din

lemn. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare, frigidere în care beneficiarii își păstrează alimentele primite la vizite și masaje folosite uneori de către beneficiari la servirea mesei.

Păstrarea echipamentelor din material textil nu se efectuează în condiții de igienă adecvate. Astfel, pe holuri, în sala de mese cât și în dormitoare, în spațiul personal de depozitare al fiecărui beneficiar cât și deasupra dulapurilor erau depozitate pilotele folosite de către aceștia.

Lenjeriile erau curate, pernele prezentau pete și urme de murdarie iar saltelele erau curate, protejate cu huse speciale.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, majoritatea neadaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, toate funcționale. Una dintre toalete nu este prevăzută cu chiuvetă, lucru care duce la lipsa igienei și expunerea beneficiarilor la bacterii, virusuri și particulele de mizerie din toaletă. Grupurile sanitare nu sunt separate pe sexe și sunt plasate în imediata apropiere a saloanelor.

Materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către fiecare beneficiar în parte.

Centrul este dotat dotat corespunzător cu un lift pentru persoanele cu handicap, potrivit ca și dimensiune pentru scaunul cu roțile. Liftul, de asemenea, este folosit și pentru transferul mâncării la etajul superior.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor complexului este preparată de către personalul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" cât și de personalul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena", în ture, în bucătăria proprie a acestuia din urmă, aflat la o distanță de 300 m.

În ceea ce privește obligativitatea de a păstra probe din alimentele consumate de către beneficiarii centrului, timp de 24 de ore, pentru a se evita/preveni toxiiinfecțiile alimentare, ne-a fost comunicat faptul că aceste probe sunt păstrate la nivelul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena", acolo unde este preparată mâncarea.

Din declarațiile sefului de centru, meniurile se întocmesc săptămânal de către medicul Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" împreună cu medicul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Elena" și conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi, diversificate, ținându-se cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată. Infirmiera de serviciu împreună cu oficianța de serviciu sunt responsabile cu servirea meselor principale și a suplimentelor.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, oficiu, dotate cu instalații și aparatură specifice cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, instalații pentru gătit, frigider, congelator, hotă, mașină de spălat vase (nefuncțională la momentul vizitei) și altele. Păstrarea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective.

Centrul dispune de două săli de mese, una la parter care deservește beneficiarii cazați în saloanele de la parter, iar una la etaj în care se serveau mesele, în serii, pentru beneficiarii de la etaj. De asemenea, sala de mese era folosită atât ca sală de petrecerea timpului liber cât și cameră de reminiscență. În sala de mese de la parter, erau amplasate dulapuri cu haine ale beneficiarilor precum și un dulap în care erau depozitate pilote.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

Alimentele aduse din exterior de către vizitatori, sunt verificate și notate într-un registru întocmit special pentru acest lucru.

La data vizitei, meniul stabilit pentru ziua în curs, nu era afișat la loc vizibil, centrul nefiind dotat cu avizier. Meniul era afișat în bucătărie.

De asemenea, la scurta verificare a alimentelor care se aflau în bucătărie în momentul vizitei, echipa de monitorizare a găsit pâine expirată ce urma a fi servită beneficiarilor la masa de prânz.

6. Asistență medicală

Serviciul de sănătate este asigurat de 9 asistente medicale care lucrează în ture. Centrul are un medic angajat, în momentul efectuării vizitei, acesta aflându-se în concediu de odihnă,

nefiind desemnată o altă persoană care să preia atribuțiile pe perioada concediului. Cabinetul medical aflat în incinta centrului era dotat cu un frigider, o noptiera, o oglindă, chiuvetă, dulap de medicamente precum și dulapul de haine al medicului. La scurta verificare a medicamentelor care se aflau în cabinetul medical în momentul vizitei, echipa de monitorizare a găsit medicamente cu termenul de valabilitate depășit!!!

Cabinetul asistentelor medicale, aflat la etaj, dispune de aparat de urgență precum și de frigider folosit special pentru medicamentele pe al căror ambalaj este specificată temperatura optimă de conservare cuprinsă între 2gradeC și 8gradeC. Celelalte medicamentele erau dispuse separat, în cutii de plastic închise ermetic, etichetate cu numele fiecărui beneficiar.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor, acestea fiind păstrate în cabinetul medical. Analizele medicale nu erau la zi.

Psihiatrul vine o dată pe săptămână în vederea evaluării beneficiarilor și hotărăște împreună cu medicul centrului măsurile ce se dispun.

Pe partea de psihologie, nu toate dosarele erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor. Psihologul vine de două ori pe săptămână în zilele de luni și marți.

Cabinetul de kinetoterapie din cadrul centrului este dotat cu pat medical, două biciclete medicale precum și o bicicletă medicinală reglabilă. Din declarațiile medicului kinetoterapeut, acestea nu erau folosite foarte des, justificarea fiind că "majoritatea beneficiarilor nu pot fi suiți pe bicicletă".

La momentul vizitei, echipa de vizită a asistat la o ședință de fizioterapie efectuată de către asistentul medical de balneofizioterapie, angajat al centrului. Beneficiara care a beneficiat de masaj s-a declarat foarte mulțumită de procedurile de recuperare. Asistentul avea program zilnic, de luni – vineri, iar programul beneficiarilor era prin rotație, câte 10 beneficiari/zi, timp de 10-20 min, program ce era stabilit la indicațiile medicului sau al medicului de specialitate.

Conform declarațiilor șefului de centru, serviciile medicale stomatologice sunt asigurate gratuit de către un centru de servicii medicale cu care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 1 are un contract de colaborare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că acestea nu erau în evidența Șefului de centru, astfel încât echipa de monitorizare nu a avut la dispoziție un conținut complet al documentelor.

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor, la nivelul centrului existând o cutie cu această destinație. Sesizările/reclamațiile se înregistrează într-un registru de evidență a sesizărilor și reclamațiilor. La momentul vizitei, în acest registru era înregistrată o singură sesizare (nedată), care din spusele șefului de centru "este veche". În registru erau consemnate măsurile care s-au luat în vederea rezolvării problemei. Cutia aferentă se afla pe un dulap, în camera de reminiscență. Echipa de monitorizare nu i-au fost înmânate procese verbale din care să reiasă verificarea constantă a acesteia, precum și stadiul în care era la momentul verificării.

IV. Activități culturale și socializare:

Centrul dispune de o cameră de reminiscență, dotată cu mese și scaune, televizor, cărți etc, folosită și ca loc de servit masa.

Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, organizează excursii, pune la dispoziția beneficiarilor, la solicitarea acestora, jocuri de societate sau materiale pentru pictură.

La data efectuării vizitei, șeful centrului ne-a comunicat faptul că în săptămâna următoare vor organiza excursie la diverse mănăstiri.

V. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Referitor la aspecte ce țin de întocmirea, pentru fiecare beneficiar a dosarului personal, Centrul nu respectă standardele minime de calitate prevazute de Ordinul nr.67/2015 care stabilesc că " Centrul întocmește, pentru fiecare beneficiar, dosarul personal al acestuia, care să conțină documentele stabilite, precum și faptul că dosarele personale ale beneficiarilor se păstrează în fișete/dulapuri închise, accesibile doar personalului de conducere și angajaților cu atribuții stabilite în acest sens, în sediul centrului.

Recomandăm ca dosarele personale ale beneficiarilor să fie disponibile la sediul centrului și să fie depozitate în condiții care să permită păstrarea confidențialității datelor, complete și

Fișa de monitorizare servicii, fișa de evaluare/reevaluare și planul individualizat de asistență și îngrijire/planul individual de intervenție compun dosarul de servicii al beneficiarului. Dosarul de servicii al beneficiarului se păstrează la responsabilul de caz.

Pentru monitorizarea stării de sănătate a beneficiarului, dar și a stării fizice/psihice, evidența tratamentului medical și serviciilor acordate, centrul utilizează fișa de monitorizare servicii a beneficiarului. În fișa de monitorizare servicii se vor consemna date privind starea de sănătate a beneficiarului și simptomele prezentate, consultațiile și tratamentele efectuate, regimul igienico-dietetic recomandat.

Referitor la situația medicamentelor expirate, *recomandăm personalului medical abilitat să amplaseze containere speciale pentru păstrarea acestor deșeurilor cât și recomandarea de a avea în vedere că aceste produse pot fi contaminate biologic și chimic, așa că ele nu trebuie să depășească zona în care au acces beneficiarii sau personalul centrului. Totodată, predarea, cât mai urgentă, către farmaciile care au posibilitatea preluării medicamentelor cu mențiunea ca această procedură să fie consemnată într-un registru special.*

În ceea ce privește pâinea expirată găsită în bucătăria centrului, echipa de monitorizare consideră ca sănătatea beneficiarilor este pusă în pericol, existând pericolul de a aduce în organism micotoxine sau otravuri fungice. Anumite tipuri de mușci pot provoca toxinfecții alimentare, care au ca efecte nedorite crampe intestinale, febra, diaree, voma și amețeală. *Recomandarea echipei de monitorizare este aceea ca pe viitor, personalul responsabil cu*

bucătăria, servirea mesei și primirea și păstrarea alimentelor, să acorde mai multă atenție acestor aspecte, verificând în fiecare zi termenul de valabilitate al produselor ce urmează a fi servite beneficiarilor centrului.

Referitor la servirea mesei în saloane, echipa de vizită *recomandă ca servirea mesei în dormitoare să se servească numai pentru persoanele a căror condiție de sănătate nu permite deplasarea acestora sau au nevoie de ajutor pentru hrănire și hidratare.*

În ceea ce privește depozitarea hainelor și a textilelor folosite de către beneficiari în sala de mese, echipa de monitorizare *recomandă găsirea unei soluții pentru crearea unui spațiu special amenajat pentru depozitarea hainelor și a pilotelor aflate în șalonul destinat servirii mesei.*

Punem în vedere asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neurop. lhiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire.

Totodată, după verificarea respectării prevederilor Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, inspectorul de monitorizare a constatat faptul că Centrul de Îngrijire și Asistență "Sf.Vasile" nu respectă prevederile prevăzute de art. 13 care stabilește obligația instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) de a notifica de îndată Consiliul de monitorizare asupra fiecărui caz de deces al persoanelor cu dizabilități aflate în acestea. *Recomandăm conducerii centrului respectarea prevederilor legale și le amintim faptul că au obligația de a transmite notificările de deces către Consiliul de Monitorizare, în termenul legal!*

În conformitate cu art.14 alin. (6) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, punem în vedere Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, să furnizeze un răspuns motivat privind, situațiile observate, recomandările și măsurile dispuse.

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale periodice, servicii stomatologice, ginecologice.

Totodată, sprijinirea și finanțarea în vederea efectuării unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.

Prezentul raport are anexate 8 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare –

Expert extern –

Expert extern –

ROMÂNIA



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

Telefon: 021.371.27.58
Fax: 021.371.27.66

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 890
IEȘIRE	
Ziua ... 31 ...	Luna ... 07 ... Anul ... 2014

Aprob,

Președinte

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



RAPORT

privind vizita desfășurată la Complexul de Servicii pentru Persoane Adulțe cu Handicap
Neuropsihic București, sector 2

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Complexul de Servicii pentru Persoane Adulțe cu Handicap Neuropsihic București, sector 2, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei.

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*” ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 04.07.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 46/20.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Handicap Neuropsihic, București, sector 2.

Din echipa de vizită au făcut parte – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, – expert independent și – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Handicap Neuropsihic București, sector 2.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Complexul are o capacitate maximă de 16 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 15 de beneficiari după cum urmează: 3 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani și 12 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 – 50 ani, dintre care 8 încadrați în grad de handicap grav și 7 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

1. Structura de personal în cadrul complexului.

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de specialitate, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătăric și personal administrativ.

2. Acces în instituție

La intrarea în curtea Complexului de Servicii pentru Persoane Adulte cu Handicap Neuropsihic București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de șeful centrului CRRN nr. 1 care i-a condus la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de șefa de centru care a fost foarte cooperantă.

După prezentări, șefa centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți într-un birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe partea administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

4. Structura centrului – cazarea

Poarta centrului este din grilaj metalic, astfel din exterior se poate vedea curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în curtea centrului, se pot observa geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele), care sunt din termopan. Culoarea exterioară a acestui pavilion este galben cu cărămiziu.

Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Handicap Neuropsihic București este format (din punct de vedere al spațiului util) din 2 clădiri, una dispusă pe 2 nivele (parter și etaj) și demisol și cealaltă pe un singur nivel.

Intrarea din curte în clădiri se face prin intermediul unor scări și rampă.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesoryzate cu perdele albe transarete, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din linoleum, curat. Fiecare dormitor are fereastră, cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Acestea au capacitate de 3 locuri, paturile sunt din fier, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. De asemenea, în fiecare dormitor se găsește câte un televizor. Lenjeria de pat de la momentul vizitei era curată.

Saloanele sunt sărăcicioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor, iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor. Personalul centrului dispune de băi separate de cele ale beneficiarilor la parter.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului. Hainele beneficiarilor la momentul vizitei erau curate.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul nr. 67/2015 se stabilește faptul că centrul ar trebui să asigure beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora. În caz de nevoie, centrul asigură beneficiarilor obiecte de îmbrăcăminte și încălțăminte și lenjerie, beneficiarii trebuind să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

Beneficiarii au ajuns în centru provenind din unități de minori sau au fost instituționalizați ca urmare a faptului că familiile lor nu s-au mai putut îngriji de ei. În general aceștia au afirmat că sunt mulțumiți de condițiile și modul cum sunt îngrijiți în centru.

5. Asigurarea hranei

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul centrului în sala de mese. Mâncarea este preparată în bucătăria CRRN nr 1, sector 2, București și este transportată în recipiente închise ermetic.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

Într-o anexă a sălilor de mese este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. De asemenea, în bucătărie se află și frigiderul unde se țin monstrele de mâncare.

6. Asistență medicală

Centrul asigură, sau după caz, facilitează, accesul fiecărui beneficiar la asistență medicală. Centrul asigură monitorizarea în scop preventiv și terapeutic a stării de sănătate a beneficiarilor și adaptează regimul de viață și alimentar conform indicațiilor specialiștilor. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicamentația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

Cu privire la decese, șefa centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

III. Asistență socială

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curte în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor. Crearea unui salon pentru activitățile culturale – educative – recreative care să contribuie la dezvoltarea psihică a beneficiarilor și la îmbunătățirea calității vieții acestora;

Aplicarea unor contraceptive individualizate în funcție de vârstă, starea de sănătate și dorința beneficiarilor, având în vedere că în centru sunt și fete și băieți cu vârste cuprinse între 18 – 50 ani;

Asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neuropsihiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire;

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

DGASPC Sector 2

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din curtea căminului în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

CRRN nr. 1, București, sector 2

Să ceară punct de vedere către DGASPC Sector 2 cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue

eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămare și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare -

Expert extern –

Expert extern –

Consiliul de Monitorizare al Implementării Convenției ONU pentru Persoanele cu Dizabilități

Din luna iunie, 35 de vizite de monitorizare la Centrele de îngrijire și asistență din țară

Consiliul de Monitorizare al Implementării Convenției ONU pentru Persoanele cu Dizabilități este o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, înființată în conformitate cu prevederile Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, în vederea promovării, protecției și monitorizării implementării Convenției ONU.



La 30 septembrie 2017 numărul total de persoane cu dizabilități comunicat Agenției Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități (ANPD), din cadrul Ministerului Muncii și Justiției Sociale (MMJS), prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de 791.761 de persoane. Dintre acestea, 97,73 % (773.773 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 2,27 % (17.988 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de MMJS prin ANPD.

Numărul instituțiilor publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (date centralizate la 30 septembrie 2017) este de 474, inclusiv spitalele cu secții de psihiatrie (față de 448 la 30 septembrie 2016), dintre care: 407 rezidențiale (față de 387 la 30 septembrie 2016) și 62 nerezidențiale - de zi (față de același număr 61 la 30 septembrie 2016). Aproximativ două treimi (58,48 %) din instituțiile rezidențiale publice pentru persoanele adulte cu dizabilități sunt:

- centre de îngrijire și asistență (28,26 %), având 6.501 beneficiari;
- locuințe protejate (30,22 %), având 943 de beneficiari.

Aceștia reprezintă 41,38 % din numărul total de 17.988 persoane aflate în instituții rezidențiale. Un număr semnificativ de beneficiari există și în cele 69 de centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică, respectiv 6.098 persoane (33,90 %). Numai în București și Ilfov sunt instituționalizate în 25 de centre rezidențiale un număr de 2151 persoane cu dizabilități.

Conform celor declarate de Florinel Butnaru, președintele cu funcție de șef de stat al Consiliului de Monitorizare, „această instituție a adoptat o abordare centrată pe onestitate, integritate și respect, dezvoltând instrumente de dialog și colaborare activă între administrația publică și societatea civilă, ONG-uri și asociațiile minorităților naționale. Consiliul de Monitorizare recunoaște importanța preluării semnalelor venite din societatea civilă (inclusiv din centrele instituționalizate) punând accent pe reducerea decalajului de încredere între persoanele cu dizabilități și administrația publică, încercând găsirea unor soluții menite să schimbe modul de relaționare cu principalii beneficiari ai serviciilor furnizate. Concomitent cu nevoia de abordare nouă și riguroasă nu numai pentru completarea cadrului legislativ existent, ci și dezvoltarea de bune practici și de proceduri unitare, necesare într-o abordare transparentă și bazată pe integritate, a cărei activitate are un impact direct asupra vieții oamenilor.

Până în prezent, au fost transmise adrese către Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului din fiecare județ al țării și sectoarele municipiului București, cuprinzând Fișa de monitorizare și informare centre rezidențiale persoane adulte cu dizabilități, prin care s-a solicitat completarea acestora de către fiecare instituție supusă monitorizării, fiind primite un număr de 306 astfel de fișe, de la centrele din diferite județe.

De asemenea, în perioada decembrie 2017 – august 2018, au fost primite și analizate un număr de 1.260 de notificări de deces ale persoanelor cu dizabilități, iar din analiza lor s-a constatat că, s-au respectat procedurile legale, referitoare la sesizarea organelor abilitate, de către conducerea instituțiilor respective”.

Totodată, Consiliul de Monitorizare a elaborat și demarat procedura de selecție pentru colaboratorii externi (experți independenți) și aprobate prin ordin al Președintelui Consiliului de monitorizare, fiind selectați un număr de 25 de experți externi cu care inspectorii de monitorizare fac echipe în vederea monitorizării. După

finalizarea tuturor procedurilor legale, Consiliul de Monitorizare a început efectiv vizitele de monitorizare a luna iunie 2018, efectuând până în prezent un număr de 35 de vizite de monitorizare, inclusiv cele sesizate din mass-media. Monitorizarea electronică s-a efectuat încă din luna aprilie 2018 – până în prezent fiind verificate și monitorizate un număr de 306 Centre.

Totuși, „având în vedere că, sunt supuse în prezent monitorizării de către Consiliu un număr 474 de centre rezidențiale de stat și private repartizate pe tot teritoriul țării, este foarte greu ca activitatea de monitorizare să se desfășoare cu un număr de numai 10 inspectori de monitorizare, care se află la București – sediul central, și aceștia trebuie să se deplaseze pe tot teritoriul țării, așa cum prevede în prezent Legea nr. 8/2016.

Astfel, noi am propus modificarea Legii 8/2016, cu mărirea numărului de salariați – inspectori de monitorizare - la nivel național în număr de 150, (în fiecare județ și sectoarele Municipiului București minim 3 persoane), precum și personalului administrativ mărirea la 30 de persoane, pentru serviciile logistice și administrative. Întrucât în momentul de față se află la Camera Deputaților proiectul de modificare a Legii 8/2016, solicităm introducerea de amendamente în proiectul de lege conform solicitărilor noastre, respective constituirea la nivelul fiecărui județ a unui serviciu de monitorizare format din cel puțin 3 persoane, care să aibă sediul în cadrul Prefecturii județului, la care să fie repartizat câte un autoturism de serviciu, pentru deplasările în teritoriu la vizitele de monitorizare, programate și inopinante; extinderea monitorizării drepturilor tuturor persoanelor cu dizabilități, indiferent de domiciliu sau tipul de reședință al acestora.

De asemenea, ne-am propus simplificarea procedurilor de evaluare, încadrare și acordare a gradelor de dizabilitate/handicap prin constituirea unei comisii unice județene care să aplice criteriile de evaluare comune, astfel încât persoana cu handicap/dizabilitate să se prezinte la o singură comisie”, ne-a declarat Florinel Putnaru, președintele cu funcție de șef de secție de stat al Consiliului de Monitorizare al Implementării Convenției ONU pentru Persoanele cu Dizabilități.

A.S.

Centrele persoanelor cu dizabilități din Vâlcea verificare de inspectorii de monitorizare

De luna trecută, inspectorii din cadrul Consiliului de monitorizare a implementării convenției ONU pentru persoanele cu dizabilități, însoțiți de către experți independenți au început o serie de verificări complexe la nivelul centrelor de la nivelul întregii țări.



Astfel, conform celor declarat de Florinel Butnaru, secretarul de stat și președinte al Consiliului de Monitorizare, „au fost verificate până în prezent aproximativ 20 de centre care găzduiesc persoane cu dizabilități. În urma verificărilor întreprinse, la unele centre monitorizate au fost constatate neconformități, iar în cuprinsul rapoartelor care au fost întocmite de comisia formată din inspectorul de monitorizare și 2 experți independenți au fost făcute recomandări pentru îndreptarea lor; iar în cazul unora, așa cum este cazul Căminului de Bătrâni din Ostroveni și care aparține Primăriei Municipiului Râmnicu Vâlcea au fost date drept exemple de practică și implementare a măsurilor care trebuie adoptate pentru persoanele cu dizabilități. Așa cum spuneam, la nivelul județului Vâlcea, au fost verificate Căminele pentru persoanele cu dizabilități de la Măciuca, Băbeni 1, Băbeni 2 și Căminul de Bătrâni din Ostroveni, urmând ca în perioada următoare să fie verificate și celelalte centre”, a precizat Florinel Butnaru, președintele Consiliului de Monitorizare a implementării convenției ONU pentru persoanele cu dizabilități.



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE

INTRARE Nr. 15

IEȘIRE

Flu. 11 Luna 05 Anul 2018

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ

**PRIVIND MODALITATEA DE SELECȚIE A EXPERTILOR PENTRU
MONITORIZAREA INSTITUȚIILOR DEFINITE ÎN LEGEA NR. 8/2016
PRIVIND ÎNFIINȚAREA MECANISMELOR PREVĂZUTE DE CONVENȚIA
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI**

COD : P.O. 03-01

Ediția 1

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 1 din 16
		Exemplar nr.1

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției procedurii

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/ operațiunea	Numele și prenumele	Funcția/Structura	Data	Semnătura
	1				
1.1	Elaborat	IONESCU GLORIA-ELENA	Inspector de monitorizare		
1.2	Elaborat	MICA CLARA	Inspector de monitorizare		
1.3	Avizat	DUMITRESCU MONICA	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ		
1.4	Avizat	AȘTILEANU GHEORGHE	Vicepreședinte		
1.5	Aprobat	FLORINEL BUTNARU	Președinte		

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1			2
2.1	Ediția I, revizia 0			MAI 2018

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exempl. nr.	Structură	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Aplicare	1	Consiliul de monitorizare	Președinte	Butnaru Florinel		
3.2	Aplicare	2	Consiliul de monitorizare	Vicepreședinte	Aștileanu Gheorghe		

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 2 din 16
		Exemplar nr.1

3.3	Aplicare	3	Serviciul inspectorilor de monitorizare				
3.4	Aplicare	4	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ				
3.5	Informare	5	Serviciul inspectorilor de monitorizare				
3.6	Informare	6	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ				

4. Scopul procedurii

4.1. Această procedură are ca scop selecția a cel puțin 20 de experți independenți, în calitate de colaboratori externi, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie. Vizitele de monitorizare se desfășoară în echipe de vizitare compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de monitorizare și câte 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi;

4.2. Stabilește etapele inițierii și desfășurării procedurii de selecție a experților independenți, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie;

4.3. Stabilește documentația necesară derulării activității procedurale.

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
	Cod: P.O.001	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 3 din 16
		Exemplar nr. 1

5. Domeniul de aplicare a procedurii

5.1. Precizarea activităților la care se referă procedura operațională

Prezenta procedură operațională se aplică în cadrul Consiliului de monitorizare – Serviciul inspectorilor de monitorizare și privește modalitatea de selecție a cel puțin 20 de experți independenți, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie.

5.2. Delimitarea explicită a activităților

Această activitate se referă strict la modalitatea de selecție a cel puțin 20 de experți independenți, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016.

În cadrul Consiliului de monitorizare, funcționează Serviciul inspectorilor de monitorizare, subordonat direct și nemijlocit președintelui, condus de un șef serviciu și format din 9 inspectori de monitorizare, având funcții publice cu statut special.

5.3. Enumerarea principalelor activități de care depinde activitatea procedurală

- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea anunțului la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți și a condițiilor de eligibilitate a acestora;
- depunerea documentației solicitate, personal, la sediul autorității;
- formarea comisiei de selecție alcătuită din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți,
- selectarea experților independenți în urma analizei dosarelor și a rezultatelor probei interviului;
- publicare pe pagina de internet și la sediul autorității, a rezultatelor procedurii de selecție a experților independenți;
- încheierea unui Protocol cadru între Consiliul de monitorizare, reprezentat de președinte și fiecare dintre experții independenți.

5.4. Enumerarea compartimentelor implicate în activitate

- conducerea Consiliului de monitorizare;
- Serviciul inspectorilor de monitorizare, prin inspectorii de monitorizare;
- Experții independenți.

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 4 din 16
		Exemplar nr. 1

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

6.1. Legislație primară

- Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008;

- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în vigoare de la 29 noiembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 8 din 18 ianuarie 2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

6.2. Legislație secundară

- Ordinul nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, emitent Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, publicat în Monitorul Oficial nr. 116 bis din 13 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 197 din 1 noiembrie 2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 448/2006 din 6 decembrie 2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

6.3. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 2/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, text publicat în Monitorul Oficial în vigoare de la 09 mai 2017;

- Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 30/11.05.2018 privind abrogarea Ordinului președintelui Consiliului de monitorizare nr. 3/2016 privind aprobarea Procedurii de selecție și a conținutului Protocolului-cadru ce urmează a fi încheiat de Consiliul de monitorizare și fiecare colaborator extern/expert independent.

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
	Cod: P.O.001	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 5 din 16
		Exemplar nr. 1

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedură

7.1 Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Procedură operațională	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual
2	Ediție a unei proceduri operaționale	Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată
3	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii
4	Document	Orice înscris, text scris sau tipărit pe care o persoană fizică/persoană juridică și/sau instituție/organizație legal constituită îl adresează Consiliului de monitorizare
5	Document intern	Orice document scris generat sau gestionat direct de către o structură din cadrul Consiliului de monitorizare sau emis de către Președinte în exercitarea prerogativelor legale.
6	Circuitul documentelor	Circuitul documentelor reprezintă procesul pe care îl parcurge orice document/cerere, respectiv: înregistrarea în registrul unic de intrări-ieșiri al Consiliului de monitorizare /formularea rezoluțiilor/soluționare/transmiterea răspunsului solicitat.

7.2 Abrevieri ale termenilor

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	P.O.	Procedură operațională
2.	CM	Consiliul de monitorizare a Implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități
3.	P	Președinte
4.	SM	Serviciul inspectorilor de monitorizare
5.	ROF	Regulament de organizare și funcționare

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 6 din 16
		Exemplar nr.1

6.	Convenție	Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități
----	-----------	--

8. Descrierea procedurii operationale

8.1. Generalități

Prezenta procedură stabilește modalitatea concretă de desfășurare a selecției a cel puțin 20 de experți independenți, în calitate de colaboratori externi, conform prevederilor articolului 14 din Legea nr. 8/2016, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie.

Activitatea de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 8/2016 se realizează prin vizite de monitorizare și prin informarea în orice alt mod asupra respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități de către aceste instituții.

Vizitele de monitorizare se realizează de către echipe compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare, din cadrul Consiliului de monitorizare și 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi; deciziile echipei se iau prin consens sau prin votul majorității membrilor.

Experții independenți sunt selectați în urma unui anunț publicat pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișat la sediul autorității, de către o comisie formată din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți.

Procedura de selecție are două etape: selecția dosarelor și interviul. Proba selecției dosarelor reprezintă probă eliminatorie. Proba interviului va cuprinde întrebări generale și întrebări specifice domeniului de activitate al Consiliului de monitorizare, prevăzute în legislația specifică, conform bibliografiei anexate prezentei proceduri (ANEXA 4).

Experții independenți selectați trebuie să aibă experiență în domeniul drepturilor omului și al drepturilor persoanelor cu dizabilități. În selectarea experților independenți se acordă atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități; în urma procedurii de selecție, comisia urmărește selecția a cel puțin 20 de experți independenți, care încheie un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare.

Procedura de selecție și conținutul protocolului-cadru se aprobă prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare. În baza prevederilor legale în vigoare, inspectorii de monitorizare și experții independenți selectați sunt abilitați să formeze echipe, să monitorizeze și să elaboreze documente relevante privind activitatea pe care o desfășoară în relație cu structurile monitorizate.

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 7 din 16
		Exemplar nr. 1

8.2. Modalitatea de lucru

8.2.1 Planificarea operațiunilor și acțiunilor activității

- formarea comisiei de selecție alcătuită din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți;
- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea anunțului la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți și a condițiilor de eligibilitate a acestora; anunțul este postat până la expirarea termenului de depunere a dosarelor, timp de 7 zile lucrătoare;
- depunerea documentelor solicitate se realizează în termenul de 7 zile lucrătoare de la postarea anunțului pe pagina de internet și afișarea acestuia la sediul autorității;
- selecția dosarelor și afișarea rezultatelor se fac în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la expirarea termenului de depunere a documentelor solicitate;
- programarea în vederea susținerii interviului se publică în termen de 2 zile lucrătoare de la afișarea rezultatelor selecției dosarelor;
- susținerea probei interviului se va desfășura pe durata mai multor zile, în funcție de numărul candidaților declarați admiși la proba selecției dosarelor.
- rezultatele finale ale procedurii de selecție a experților independenți se publică pe pagina de internet și se afișează la sediul autorității în termen de 3 zile lucrătoare de la finalizarea probei interviului.

Persoanele interesate trebuie să depună următoarele documente:

- Cerere-tip de înscriere (ANEXA 1)
- Curriculum Vitae (model Europass)
- Act de identitate – fotocopie
- Diplomă de studii – fotocopie
- Declarație pe propria răspundere din care să reiasă faptul că toate copiile depuse la dosarul de selecție sunt conforme cu originalul (ANEXA 2)
- Recomandare scrisă de la cel puțin una dintre organizațiile neguvernamentale prevăzute la art. 5 alin. (1) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități
- Cazier judiciar
- 2 (două) fotografii 3x4cm
- Declarație pe propria răspundere (ANEXA 3) din care să reiasă:
 - că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare dacă are rude până la gradul IV, care sunt persoane cu dizabilități, beneficiari ai serviciilor instituțiilor supuse monitorizării;

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 8 din 16
		Exemplar nr. 1

- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la instituțiile supuse monitorizării în care dețin funcții și desfășoară activități remunerate sau neremunerate;
- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la vizitele de monitorizare efectuate la entitățile la care el sau soțul/soția au interese directe profesionale sau economice;
- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la vizitele de monitorizare la entitățile cu care au încheiate relațiile de muncă sau de colaborare în decursul a 3 ani, de la data încetării acesteia.

Toate documentele se depun personal, la sediul Consiliului de Monitorizare, situat în București, str. Nerva Traian nr.3, sector 3.

Nu vor fi primite dosare incomplete.

criterii de eligibilitate:

Poate deveni expert independent, orice persoană care îndeplinește următoarele condiții:

- Are capacitate deplină de exercițiu;
- Este absolvent de școală profesională/studii medii/postliceale/superioare de scurtă și lungă durată;
- Are expertiză în domeniul drepturilor omului, în mod special în materia drepturilor persoanelor cu dizabilități;
- Nu este înscris în cazierul judiciar;
- Are cunoștințe temeinice de limba română, scris și vorbit;
- Are bune abilități de comunicare;
- Are capacitate de analiză și sinteză;
- Are cunoștințe temeinice de operare PC;
- Nu a întreprins activități și nu a avut manifestări în spațiul public de natură să denigreze Consiliului de monitorizare, statul român, Constituția României, sau să îngreuneze drepturile și libertățile fundamentale ale omului.

Calificări/competențe suplimentare:

- Specializările și/sau certificările în domeniul de expertiză acoperit de misiunea specifică reprezintă criteriu de departajare.

8.2.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității

- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea acestuia la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți și a condițiilor de

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 9 din 16
		Exemplar nr. 1

eligibilitate a acestora; anunțul este publicat până la expirarea termenului de depunere a dosarelor, timp de 7 zile lucrătoare;

- depunerea documentelor solicitate se realizează în termenul de 7 zile lucrătoare de la postarea anunțului pe pagina de internet și afișarea acestuia la sediul autorității;
- analiza documentelor depuse de candidați, selecția dosarelor și afișarea rezultatelor se fac în maximum 5 zile lucrătoare de la expirarea termenului de depunere a documentației solicitate;
- programarea în vederea susținerii interviului se publică în termen de 2 zile lucrătoare de la afișarea rezultatelor selecției dosarelor;
- susținerea probei interviului se va desfășura pe durata mai multor zile, în funcție de numărul candidaților declarați admiși la proba selecției dosarelor.
- proba interviului se punctează cu maximum 100 de puncte. Punctajul minim necesar pentru a fi declarat "ADMIS" este de 70 de puncte.
- selectarea experților independenți de către Comisia de selecție, conform criteriilor de eligibilitate și a rezultatelor la proba interviului;
- rezultatele finale ale procedurii de selecție a experților independenți se publică pe pagina de internet și se afișează la sediul autorității în termen de 3 zile lucrătoare de la finalizarea probei interviului.

8.2.3. Valorificarea rezultatelor activității

În urma procedurii de selecție, se întocmește minuta ședinței comisiei de selecție, ce cuprinde lista cu experții independenți selectați, care vor încheia un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare.

8.3. Resurse necesare

8.3.1 Resurse materiale

Resursele materiale necesare sunt constituite din elementele de logistică: rechizite, calculatoare personale, acces la baze de date, rețea, imprimantă, posibilități de stocare a informațiilor etc.

8.3.2. Resurse umane

Resursele umane se referă la președintele, vicepreședintele Consiliului de monitorizare și personalul de specialitate din cadrul Consiliului de monitorizare, respectiv inspectorii de monitorizare, prin prisma atribuțiilor de serviciu, precum și experții independenți selectați.

8.3.3. Resurse financiare

Resursele financiare se referă la prevederea în buget a sumelor necesare cheltuielilor de funcționare (achiziționarea materialelor consumabile necesare desfășurării activității, plata cheltuielilor

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 10 din 16
		Exemplar nr. 1

cu personalul direct implicat în activitatea respectivă, precum și a utilităților necesare desfășurării activității în bune condiții).

9. Responsabilități și răspunderi în situația selectării experților independenți

9.1 Responsabilitățile Consiliului de monitorizare

- Asigură locația și logistica necesare desfășurării procedurii de selecție a experților independenți;
- Acordă atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități;
- Contactează persoanele selectate ca experți independenți în vederea semnării protocolului – cadru de colaborare.

9.2. Responsabilitățile experților independenți

- Conflictul de interese: în vederea garantării independenței și imparțialității experților în executarea sarcinilor ce le-au fost încredințate, au obligația de a înștiința Consiliul de monitorizare, în termen rezonabil, de natură să permită înlocuirea din echipa de vizită, orice conflict de interese privind activitățile de monitorizare.
- Etică și conduită: pentru fiecare sarcină pe care o realizează, experții selectați trebuie să dea dovadă de o conduită etică și profesională corespunzătoare.
- Confidențialitate: experții selectați trebuie să respecte confidențialitatea informațiilor și a documentelor la care vor avea acces;
- Se prezintă la sediul Consiliului de monitorizare, în termen de 5 zile lucrătoare de la afișarea rezultatelor finale, în vederea semnării protocolului-cadru. Neprezentarea în termenul stabilit, atrage pierderea calității dobândite în urma selecției.

Vizitele de monitorizare sunt alocate/repartizate experților selectați în funcție de: planul anual de monitorizare al Consiliului și dispoziția președintelui, în cazul vizitelor neprogramate, corelat cu disponibilitatea experților/promixitate geografică.

10. Listă cu Anexe

- **Anexa 1 – Model CERERE ÎNSCRIERE LA PROCEDURA DE SELECȚIE**
- **Anexa 2 - Model DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND FALSUL MATERIAL ÎN ÎNSCRISURI**
- **Anexa 3 – Model DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE**

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 11 din 16
		Exemplar nr. 1

➤ **Anexa 4 - BIBLIOGRAFIE proba interviului**

11.Cuprins

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
	Coperta	
1	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	
3	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției operaționale	
4	Scopul procedurii operaționale	
5	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	
6	Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale	
7	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	
8	Descrierea procedurii operaționale	
9	Responsabilități și răspunderi ale Consiliului de monitorizare	
10	Listă cu Anexele	
11	Cuprins	

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 12 din 16
		Exemplar nr.1

ROMÂNIA

ROMÂNIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

APROB

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. <u>70P</u>
IESIRE	
Ziua <u>27</u>	Luna <u>06</u> Anul <u>2018</u>

PREȘEDINTE



Secretar de Stat

RECORNEL BĂTNĂRU

DE ACORD

Președintele Comisiei

GHEORGHE AȘTILEANU

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ

PRIVIND MODALITATEA DE SELECȚIE A EXPERTILOR PENTRU
MONITORIZAREA INSTITUȚIILOR DEFINITE ÎN LEGEA NR. 8/2016
PRIVIND ÎNFIINȚAREA MECANISMELOR PREVĂZUTE DE CONVENȚIA
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

COD : P.O. 03-01 - 15

Ediția 2

ÎNTOCMIT
ector CLARA MIȚA

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O. 03-01-15	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 1 din 16
		Exemplar nr. 1

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției procedurii

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/ operațiunea	Numele și prenumele	Funcția/Structura	Data	Semnătura
	1				
1.1	Elaborat	IONESCU GLORIA-ELENA	Inspector de monitorizare		
1.2	Elaborat	MICA CLARA	Inspector de monitorizare		
1.3	Avizat	DUMITRESCU MONICA	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ		
1.4	Avizat	AȘTILEANU GHEORGHE	Vicepreședinte		
1.5	Aprobat	FLORINEL BUTNARU	Președinte		

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1			2
2.1	Ediția I, revizia 0			MAI 2018

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exemp l. nr.	Structură	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Aplicare	1	Consiliul de monitorizare	Președinte	Butnaru Florinel		
3.2	Aplicare	2	Consiliul de monitorizare	Vicepreședinte	Aștileanu Gheorghe		

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 2 din 16
		Exemplar nr. 1

1. Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției procedurii

Nr. crt.	Elemente privind responsabilii/ operațiunea	Numele și prenumele	Funcția/Structura	Data	Semnătura
	1				
1.1	Elaborat	IONESCU GLORIA-ELENA	Inspector de monitorizare		
1.2	Elaborat	MICA CLARA	Inspector de monitorizare		
1.3	Avizat	DUMITRESCU MONICA	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ		
1.4	Avizat	AȘTILEANU GHEORGHE	Vicepreședinte		
1.5	Aprobat	FLORINEL BUTNARU	Președinte		

2. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii

Nr. crt.	Ediția sau, după caz, revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1			2
2.1	Ediția I, revizia 0			MAI 2018

3. Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția

Nr. crt.	Scopul difuzării	Exempl. nr.	Structură	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Aplicare	1	Consiliul de monitorizare	Președinte	Butnaru Florinel		
3.2	Aplicare	2	Consiliul de monitorizare	Vicepreședinte	Aștileanu Gheorghe		

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 2 din 16
		Exemplar nr. 1

3.3	Aplicare	3	Serviciul inspectorilor de monitorizare				
3.4	Aplicare	4	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ				
3.5	Informare	5	Serviciul inspectorilor de monitorizare				
3.6	Informare	6	Biroul Resurse Umane/Juridic/Economic/Administrativ				

4. Scopul procedurii

4.1. Această procedură are ca scop de selecție a experților independenți din toate județele, în calitate de colaboratori externi, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie. Vizitele de monitorizare se desfășoară în echipe de vizitare compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de monitorizare și câte 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi;

4.2. Stabilește etapele inițierii și desfășurării procedurii de selecție a experților independenți din toate județele, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie;

4.3. Stabilește documentația necesară derulării activității procedurale.

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 3 din 16
		Exemplar nr.1

5. Domeniul de aplicare a procedurii

5.1. Precizarea activităților la care se referă procedura operațională

Prezenta procedură operațională se aplică în cadrul Consiliului de monitorizare – Serviciul inspectorilor de monitorizare și privește modalitatea de selecție a experților independenți din toate județele, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie.

5.2. Delimitarea explicită a activităților

Această activitate se referă strict la modalitatea de selecție a experților independenți din toate județele, în conformitate cu prevederile articolului 14 din Legea nr. 8/2016.

În cadrul Consiliului de monitorizare, funcționează Serviciul inspectorilor de monitorizare, subordonat direct și nemijlocit președintelui, condus de un șef serviciu și format din 9 inspectori de monitorizare, având funcții publice cu statut special.

5.3. Enumerarea principalelor activități de care depinde activitatea procedurală

- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea anunțului la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți din toate județele și a condițiilor de eligibilitate a acestora;
- depunerea documentației solicitate, personal, la sediul autorității;
- formarea comisiei de selecție alcătuită din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți,
- selectarea experților independenți în urma analizei dosarelor și a rezultatelor probei interviului;
- publicare pe pagina de internet și la sediul autorității, a rezultatelor procedurii de selecție a experților independenți;
- încheierea unui Protocol cadru între Consiliul de monitorizare, reprezentat de președinte și fiecare dintre experții independenți.

5.4. Enumerarea compartimentelor implicate în activitate

- conducerea Consiliului de monitorizare;
- Serviciul inspectorilor de monitorizare, prin inspectorii de monitorizare;
- Experții independenți.

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 4 din 16
		Exemplar nr. 1

6. Documente de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale

6.1. Legislație primară

- Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008;

- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în vigoare de la 29 noiembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 8 din 18 ianuarie 2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

6.2. Legislație secundară

- Ordinul nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, emitent Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, publicat în Monitorul Oficial nr. 116 bis din 13 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 197 din 1 noiembrie 2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 448/2006 din 6 decembrie 2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

6.3. Alte documente, inclusiv reglementări interne ale entității publice

- Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 2/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, text publicat în Monitorul Oficial în vigoare de la 09 mai 2017;

- Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 30/11.05.2018 privind abrogarea Ordinului președintelui Consiliului de monitorizare nr. 3/2016 privind aprobarea Procedurii de selecție și a conținutului Protocolului-cadru ce urmează a fi încheiat de Consiliul de monitorizare și fiecare colaborator extern/expert independent.

7. Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedură

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.D.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 5 din 16
		Exemplar nr. 1

7.1 Definiții ale termenilor

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
1	Procedură operațională	Prezentarea formalizată, în scris, a tuturor pașilor ce trebuie urmați, a metodelor de lucru stabilite și a regulilor de aplicat în vederea realizării activității, cu privire la aspectul procesual
2	Ediție a unei proceduri operaționale	Forma inițială sau actualizată, după caz, a unei proceduri operaționale, aprobată și difuzată
3	Revizia în cadrul unei ediții	Acțiunile de modificare, adăugare, suprimare sau altele asemenea, după caz, a uneia sau a mai multor componente ale unei ediții a procedurii
4	Document	Orice înscris, text scris sau tipărit pe care o persoană fizică/persoană juridică și/sau instituție/organizație legal constituită îl adresează Consiliului de monitorizare
5	Document intern	Orice document scris generat sau gestionat direct de către o structură din cadrul Consiliului de monitorizare sau emis de către Președinte în exercitarea prerogativelor legale.
6	Circuitul documentelor	Circuitul documentelor reprezintă procesul pe care îl parcurge orice document/cerere, respectiv: înregistrarea în registrul unic de intrări-ieșiri al Consiliului de monitorizare /formularea rezoluțiilor/soluționare/transmiterea răspunsului solicitat.

7.2 Abrevieri ale termenilor

Nr. crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
1.	P.O.	Procedură operațională
2.	CM	Consiliul de monitorizare a Implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități
3.	P	Președinte
4.	SM	Serviciul inspectorilor de monitorizare
5.	ROF	Regulament de organizare și funcționare

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 6 din 16
		Exemplar nr.1

6.	Convenție	Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități
----	-----------	--

8. Descrierea procedurii operaționale

8.1. Generalități

Prezenta procedură stabilește modalitatea concretă de desfășurare a selecției experților independenți din toate județele, în calitate de colaboratori externi, conform prevederilor articolului 14 din Legea nr. 8/2016, care efectuează vizite de monitorizare în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și în spitale și secții de psihiatrie.

Activitatea de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 8/2016 se realizează prin vizite de monitorizare și prin informarea în orice alt mod asupra respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități de către aceste instituții.

Vizitele de monitorizare se realizează de către echipe compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare, din cadrul Consiliului de monitorizare și 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi; deciziile echipei se iau prin consens sau prin votul majorității membrilor.

Experții independenți sunt selectați în urma unui anunț publicat pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișat la sediul autorității, de către o comisie formată din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți.

Procedura de selecție a experților independenți din toate județele are două etape: selecția dosarelor și interviul. Proba selecției dosarelor reprezintă probă eliminatorie. Proba interviului v-a cuprinde întrebări generale și întrebări specifice domeniului de activitate al Consiliului de monitorizare, prevăzute în legislația specifică, conform bibliografiei anexate prezentei proceduri (ANEXA 4).

Experții independenți selectați trebuie să aibă experiență în domeniul drepturilor omului și al drepturilor persoanelor cu dizabilități. În selectarea experților independenți se acordă atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități; în urma procedurii de selecție, comisia urmărește selecția de experți independenți, care încheie un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare.

Procedura de selecție a experților independenți din toate județele și conținutul protocolului-cadru se aprobă prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare. În baza prevederilor legale în vigoare, inspectorii de monitorizare și experții independenți selectați sunt abilitați să formeze echipe, să monitorizeze și să elaboreze documente relevante privind activitatea pe care o desfășoară în relație cu structurile monitorizate.

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 7 din 16
		Exemplar nr. 1

8.2. Modalitatea de lucru

8.2.1 Planificarea operațiunilor și acțiunilor activității

- formarea comisiei de selecție alcătuită din președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul autorității, aleși prin tragere la sorți;
- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea anunțului la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți din toate județele și a condițiilor de eligibilitate a acestora; anunțul este postat începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;
- depunerea documentelor solicitate se realizează începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia care va fi postat pe pagina de internet și afișarea acestuia la sediul autorității;
- selecția dosarelor și afișarea rezultatelor se va face începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;
- programarea în vederea susținerii interviului se va face începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;
- susținerea probei interviului se va desfășura după verificarea dosarului.
- rezultatele finale ale procedurii de selecție a experților independenți se publică pe pagina de internet și se afișează la sediul autorității imediat după susținerea interviului.

Persoanele interesate trebuie să depună următoarele documente:

- Cerere-tip de înscriere (ANEXA 1)
- Curriculum Vitae (model Europass)
- Act de identitate – fotocopie
- Diplomă de studii – fotocopie
- Declarație pe propria răspundere din care să reiasă faptul că toate copiile depuse la dosarul de selecție sunt conforme cu originalul (ANEXA 2)
- Recomandare scrisă de la cel puțin una dintre organizațiile neguvernamentale prevăzute la art. 5 alin. (1) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități
- Cazier judiciar
- 2 (două) fotografii 3x4cm
- Declarație pe propria răspundere (ANEXA 3) din care să reiasă:
 - că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare dacă are rude până la gradul IV, care sunt persoane cu dizabilități, beneficiari ai serviciilor instituțiilor supuse monitorizării;

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 8 din 16
		Exemplar nr.1

- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la instituțiile supuse monitorizării în care dețin funcții și desfășoară activități remunerate sau neremunerate;
- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la vizitele de monitorizare efectuate la entitățile la care el sau soțul/soția au interese directe profesionale sau economice;
- că va înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la vizitele de monitorizare la entitățile cu care au încheiate relațiile de muncă sau de colaborare în decursul a 3 ani, de la data încetării acesteia.

Toate documentele se depun personal, la sediul Consiliului de Monitorizare, situat în București, str. Nerva Traian nr.3, sector 3.

Nu vor fi primite dosare incomplete.

Criterii de eligibilitate:

Poate deveni expert independent, orice persoană care îndeplinește următoarele condiții:

- Are capacitate deplină de exercițiu;
- Este absolvent de școală profesională/studii medii/postliceale/superioare de scurtă și lungă durată;
- Are expertiză în domeniul drepturilor omului, în mod special în materia drepturilor persoanelor cu dizabilități;
- Nu este înscris în cazierul judiciar;
- Are cunoștințe temeinice de limba română, scris și vorbit;
- Are bune abilități de comunicare;
- Are capacitate de analiză și sinteză;
- Are cunoștințe temeinice de operare PC;
- Nu a întreprins activități și nu a avut manifestări în spațiul public de natură să denigreze Consiliului de monitorizare, statul român, Constituția României, sau să îngreuneze drepturile și libertățile fundamentale ale omului.

Calificări/competențe suplimentare:

- Specializările și/sau certificările în domeniul de expertiză acoperit de misiunea specifică reprezintă criteriu de departajare.

8.2.2. Derularea operațiunilor și acțiunilor activității

- publicarea unui anunț pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare și afișarea acestuia la sediul autorității, referitor la selecția experților independenți din toate județele și a

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 9 din 16
		Exemplar nr.1

condițiilor de eligibilitate a acestora; anunțul este publicat începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;

- depunerea documentelor solicitate se realizează începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia pe pagina de internet și afișarea acestuia la sediul autorității;
- analiza documentelor depuse de candidați, selecția dosarelor și afișarea rezultatelor se face începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;
- programarea în vederea susținerii interviului se publică începând cu data de 02.07.2018 până la anunțul de închiderii a acestuia;
- susținerea probei interviului se va desfășura după verificarea dosarului.
- proba interviului se punctează cu maximum 100 de puncte. Punctajul minim necesar pentru a fi declarat "ADMIS" este de 70 de puncte.
- selectarea experților independenți de către Comisia de selecție, conform criteriilor de eligibilitate și a rezultatelor la proba interviului;
- rezultatele finale ale procedurii de selecție a experților independenți se publică pe pagina de internet și se afișează la sediul autorității după susținerea interviului.

8.2.3. Valorificarea rezultatelor activității

În urma procedurii de selecție, se întocmește minuta ședinței comisiei de selecție, ce cuprinde lista cu experții independenți selectați, care vor încheia un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare.

8.3. Resurse necesare

8.3.1 Resurse materiale

Resursele materiale necesare sunt constituite din elementele de logistică: rechizite, calculatoare personale, acces la baze de date, rețea, imprimantă, posibilități de stocare a informațiilor etc.

8.3.2. Resurse umane

Resursele umane se referă la președintele, vicepreședintele Consiliului de monitorizare și personalul de specialitate din cadrul Consiliului de monitorizare, respectiv inspectorii de monitorizare, prin prisma atribuțiilor de serviciu, precum și experții independenți selectați.

8.3.3. Resurse financiare

Resursele financiare se referă la prevederea în buget a sumelor necesare cheltuielilor de funcționare (achiziționarea materialelor consumabile necesare desfășurării activității, plata cheltuielilor cu personalul direct implicat în activitatea respectivă, precum și a utilităților necesare desfășurării activității în bune condiții).

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 10 din 16
		Exemplar nr. 1

9. Responsabilități și răspunderi în situația selectării experților independenți

9.1 Responsabilitățile Consiliului de monitorizare

- Asigură locația și logistica necesare desfășurării procedurii de selecție a experților independenți;
- Acordă atenție reprezentării echilibrată pe criteriile de gen și participării persoanelor cu dizabilități;
- Contactează persoanele selectate ca experți independenți în vederea semnării protocolului – cadru de colaborare.

9.2. Responsabilitățile experților independenți

- Conflictul de interese: în vederea garantării independenței și imparțialității experților în executarea sarcinilor ce le-au fost încredințate, au obligația de a înștiința Consiliul de monitorizare, în termen rezonabil, de natură să permită înlocuirea din echipa de vizită, orice conflict de interese privind activitățile de monitorizare.
- Etică și conduită: pentru fiecare sarcină pe care o realizează, experții selectați trebuie să dea dovadă de o conduită etică și profesională corespunzătoare.
- Confidențialitate: experții selectați trebuie să respecte confidențialitatea informațiilor și a documentelor la care vor avea acces;
- Se prezintă la sediul Consiliului de monitorizare, în termen de 5 zile lucrătoare de la afișarea rezultatelor finale, în vederea semnării protocolului-cadru. Neprezentarea în termenul stabilit, atrage pierderea calității dobândite în urma selecției.

Vizitele de monitorizare sunt alocate/repartizate experților selectați în funcție de: planul anual de monitorizare al Consiliului și dispoziția președintelui, în cazul vizitelor neprogramate, corelat cu disponibilitatea experților/promixitate geografică.

10. Listă cu Anexe

- **Anexa 1** – Model CERERE ÎNSCRIERE LA PROCEDURA DE SELECȚIE
- **Anexa 2** - Model DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND FALSUL MATERIAL ÎN ÎNSCRISURI
- **Anexa 3** – Model DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND CONFLICTUL DE INTERESE
- **Anexa 4** - BIBLIOGRAFIE proba interviului

11.Cuprins

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 11 din 16
		Exemplar nr.1

Numărul componentei în cadrul procedurii operaționale	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pagina
	Coperta	
1	Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale	
2	Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale	
3	Lista cuprinzând persoanele la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției operaționale	
4	Scopul procedurii operaționale	
5	Domeniul de aplicare a procedurii operaționale	
6	Documentele de referință (reglementări) aplicabile activității procedurale	
7	Definiții și abrevieri ale termenilor utilizați în procedura operațională	
8	Descrierea procedurii operaționale	
9	Responsabilități și răspunderi ale Consiliului de monitorizare	
10	Listă cu Anexele	
11	Cuprins	

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
	Cod: P.O.03-01-15	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 12 din 16
		Exemplar nr.1

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a,,
 cu domiciliul în, strada nr., bl.
, sc., et., ap., sector/județ....., CNP -
, posesor al BI/CI seria nr., eliberat de
, la data de, cetățean, telefon
, email

Prin prezenta, solicit înscrierea la procesul de selecție pentru calitatea de expert independent în cadrul Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Nume și Prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
	Cod: P.O.03-01-15	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 13 din 16
		Exemplar nr.1

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a, cu domiciliul în, str., nr., bl., sc., et., ap., sector/judet, CNP, posesor al BI/CI seria, nr., eliberat de, la data de, cetățenia

În calitate de participant la procesul selecției experților independenți desfășurat de către Consiliul de monitorizare, cunoscând că falsul material în înscrisuri oficiale este pedepsit în conformitate cu disp. art. 320 din Codul Penal, că falsificarea unui înscris oficial, prin contrafacerea scrierii ori a subscrierii sau prin alterarea lui în orice mod, de natură să producă consecințe juridice, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate copiile depuse la dosarul de selecție sunt conforme cu originalul.

Nume și prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
	Cod: P.O.03-01-15	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 14 din 16
		Exemplar nr. 1

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul, cu domiciliul
 în, str., nr., bl.,
 sc., et., ap., sector/judet, CNP,
 posesor al BI/CI seria, nr., eliberat de, la data de
, cetățenia

În calitate de participant la procesul selecției experților independenți desfășurat de către Consiliul de monitorizare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu disp. art. 326 din Codul Penal, că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la rudele până la gradul IV, persoane cu dizabilități, beneficiari ai serviciilor instituțiilor supuse monitorizării.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile supuse controlului în cadrul cărora dețin funcții sau în interesul cărora desfășor activități remunerate sau neremunerate.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile cu care am avut încheiate relații de muncă sau colaborare în decursul a 3 ani de la data încetării acestora.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile la care subsemnatul sau soțul/soția au interese directe profesionale sau economice.

Îmi dau acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Nume și prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 15 din 16
		Exemplar nr.1

BIBLIOGRAFIE**Expert independent - colaborator extern**

1. Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008;
2. Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în vigoare de la 29 noiembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare;
3. Constituția României.
4. Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
5. Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
6. Legea nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
7. Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;
8. Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, cu modificările și completările ulterioare;
9. Ordinul nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, emitent Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, publicat în Monitorul Oficial nr. 116 bis din 13 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare;
10. Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 2/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, text publicat în Monitorul Oficial în vigoare de la 09 mai 2017.

	Procedură operațională	Ediția 2 - Iunie 2018
		Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.03-01-15	Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 16 din 16
		Exemplar nr.1



CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul/a,,
 cu domiciliul în, strada nr.,
 bl., sc., et., ap., sector/județ....., CNP -
, posesor al BI/CI seria nr., eliberat
 de, la data de, cetățean,
 telefon, email

Prin prezenta, solicit înscrierea la procesul de selecție pentru calitatea de expert independent în cadrul Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Nume și Prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
	Cod: P.O.001	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 13 din 16
		Exemplar nr. 1

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a, cu domiciliul în, str., nr., bl., sc., et., ap., sector/judet, CNP, posesor al BI/CI seria, nr., eliberat de, la data de, cetățenia

În calitate de participant la procesul selecției experților independenți desfășurat de către Consiliul de monitorizare, cunoscând că falsul material în înscrisuri oficiale este pedepsit în conformitate cu disp. art. 320 din Codul Penal, că falsificarea unui înscris oficial, prin contrafacerea scrierii ori a subscrierii sau prin alterarea lui în orice mod, de natură să producă consecințe juridice, se pedepsește cu închisoarea de la 6 luni la 3 ani, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate copiile depuse la dosarul de selecție sunt conforme cu originalul.

Nume și prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018 Nr. de ex. 20
	Cod: P.O.001	Revizia 0 Nr. de ex. -
		Pagina 14 din 16
		Exemplar nr. 1

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul, cu domiciliul
 în, str., nr.,
 bl., sc., et., ap., sector/judet,
 CNP, posesor al BI/CI seria, nr., eliberat
 de, la data de, cetățenia

În calitate de participant la procesul selecției experților independenți desfășurat de către Consiliul de monitorizare, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu disp. art. 326 din Codul Penal, că orice omisiune sau incorectitudine în prezentarea informațiilor constituie fals în declarații și este pedepsită conform legii, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că:

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la rudele până la gradul IV, persoane cu dizabilități, beneficiari ai serviciilor instituțiilor supuse monitorizării.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile supuse controlului în cadrul cărora dețin funcții sau în interesul cărora desfășor activități remunerate sau neremunerate.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile cu care am avut încheiate relații de muncă sau colaborare în decursul a 3 ani de la data încetării acestora.

Voi înștiința în scris Consiliul de monitorizare cu privire la entitățile la care subsemnatul sau soțul/soția au interese directe profesionale sau economice.

Îmi dau acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Nume și prenume

Data completării

Semnătura

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
	Cod: P.O.001	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 15 din 16
		Exemplar nr. 1

BIBLIOGRAFIE**Expert independent - colaborator extern**

1. Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008;

2. Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în vigoare de la 29 noiembrie 2010, cu modificările și completările ulterioare;

3. Constituția României.

4. Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

5. Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

6. Legea nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

7. Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date;

8. Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, cu modificările și completările ulterioare;

9. Ordinul nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, emitent Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, publicat în Monitorul Oficial nr. 116 bis din 13 februarie 2015, cu modificările și completările ulterioare;

10. Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 2/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, text publicat în Monitorul Oficial în vigoare de la 09 mai 2017.

	Procedură operațională	Ediția 1 - Mai 2018
	Cod: P.O.001	Nr. de ex. 20
		Revizia 0
		Nr. de ex. -
		Pagina 16 din 16
		Exemplar nr.1



ROMANIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

PROTOCOL DE COLABORARE

Nr. / / 2018

Având în vedere:

- Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare
- Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a O.N.U. la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007 și intrată în vigoare în data de 3 mai 2008
- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007
- Legea nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare
- Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare
- Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, cu modificările și completările ulterioare

Între

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, autoritate administrativă autonomă, cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București, str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3, CIF 36401992, reprezentată legal prin domnul președinte Florinel BUTNARU, denumit în continuare Consiliul de Monitorizare

și

Doamna, domiciliată în, str. nr., bl., sc., et., ap., județ, identificată cu CI seria nr., eliberat de, CNP, expert independent, denumit în continuare colaborator extern

Se încheie prezentul

PROTOCOL

I. TERMENI ȘI DEFINIȚII

A. În prezentul PROTOCOL urmatorii termeni vor fi interpretati astfel:

a) vizita de monitorizare - cuprinde inclusiv deplasarea la facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie și de la facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie la domiciliul expertului independent.

b) durata unei vizite - calculul unei zile de vizită în facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie este similar celei stabilit conform legislației în vigoare pentru calculul numărului de zile de diurnă pentru inspectorul de monitorizare participant la vizită și nu poate fi mai mică de o zi;

c) remunerația - expertului independent - se face pentru fiecare zi de vizită conform art. 9 alin (2) din Legea nr. 8/2016 cu completările și modificările ulterioare și se stabilește ca sumă brută compusă din numărul de zile de monitorizare, inclusiv durata deplasării înmulțită cu sumă brută de 350 lei/zi de vizită calculată la salariul maxim/zi al inspectorului de monitorizare;

d) act adițional - document ce modifică prezentul contract de furnizare;

e) zi - zi calendaristică; luna - luna calendaristică; an - 365 de zile.

II. OBIECTUL și SCOPUL PROTOCOLULUI

Obiectul protocolului îl constituie colaborarea dintre Consiliul de Monitorizare și dna., expert independent în scopul efectuării vizitelor de monitorizare la instituțiile supuse monitorizării, astfel cum sunt prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare - facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

III. DURATA PROTOCOLULUI

3.1 Prezentul protocol se încheie pentru o perioadă de 12 luni de la data semnării acestuia de către părți și poate fi prelungit, prin act adițional, la inițiativa Consiliului de monitorizare, cu acordul expertului independent.

3.2 Actul adițional se încheie cu cel puțin 15 zile înainte de data încetării perioadei pentru care a fost încheiat protocolul.

IV. OBLIGAȚIILE PARTENERILOR

1. Consiliul de monitorizare are următoarele obligații:

1.1 Să pună la dispoziția colaboratorului extern programul anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare.

1.2 Să remunereze colaboratorul extern, în baza unui mandat încheiat pentru fiecare vizită de monitorizare, cu suma brută de 350 lei /zi de vizită.

1.3 Să acopere cheltuielile de transport, cazare și masă, ocazionate de vizita de monitorizare, în cuantumul și limitele prevăzute de legislația în vigoare.

1.4 Să permită accesul colaboratorului extern la documentele și informațiile necesare întocmirii raportului de vizită.

2. Expertul independent are următoarele obligații:

2.1 Să se prezinte atât la vizitele de monitorizare programate în baza programului anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de Monitorizare, cât și la vizitele neprogramate, stabilite din dispoziția acestuia.

2.2 Să se prezinte la vizitele de monitorizare ulterioare celor efectuate (vizite de follow-up).

2.3 Să participe, ulterior vizitei de monitorizare, la întocmirea raportului de vizită, alături de ceilalți membri ai echipei de monitorizare, în termen de 30 de zile.

2.4 Să înștiințeze Consiliul de Monitorizare cu privire la imposibilitatea participării la vizita de monitorizare, într-un termen rezonabil, de natură să permită înlocuirea sa, fără a fi necesară motivarea.

2.5 Să înștiințeze Consiliul de monitorizare cu privire la incompatibilitatea participării la vizita de monitorizare, într-un termen rezonabil, de natură să permită înlocuirea sa.

2.6 Să păstreze confidențialitatea datelor și informațiilor cu care intră în contact în desfășurarea activității, inclusiv cele supuse publicității, până la publicarea acestora.

2.7 Să achite către bugetul de stat contribuțiile aferente venitului realizat în baza mandatului încheiat cu Consiliul de monitorizare.

2.8 Să nu întreprindă activități și să nu aibă maniferstări în spațiul public de natură să denigreze Consiliului de monitorizare, statul român, Constituția României, sau să îngrădească drepturile și libertățile fundamentale ale omului.

V. REZILIEREA PROTOCOLULUI

1. Neîndeplinirea de către oricare dintre părți a obligațiilor prevăzute de prezentul protocol, atrage rezilierea de drept a acestuia.

2. Prezentul protocol poate fi denunțat unilateral, în scris, motivat.

VI. ÎNCETAREA PROTOCOLULUI

1. Prezentul protocol încetează de drept în situația în care Consiliul de monitorizare nu inițiază demersurile în vederea încheierii unui act adițional de prelungire.

2. În caz de forță majoră devin aplicabile prevederile legislației în vigoare.

VII. LITIGIILE

Eventualele litigii în legătură cu încheierea, executarea, modificarea, suspendarea sau încetarea prezentului protocol vor fi soluționate pe cale amiabilă, iar în cazul în care nu se ajunge la un consens, vor fi soluționate de instanța judecătorească competentă material și teritorial, potrivit legii.

VIII. DISPOZIȚII FINALE

1. Părțile vor urmări și asigura aplicarea unitară a dispozițiilor legale ce fac obiectul prezentului protocol.

2. Protocolul poate fi modificat și/sau completat prin act adițional semnat de părți, la inițiativa Consiliului de monitorizare.

3. Prezentul protocol a fost încheiat astăzi,2018, în 2 (două) exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

PREȘEDINTE

Secretar de stat,

Florinel BUTNARU

EXPERT INDEPENDENT

.....



ROMANIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

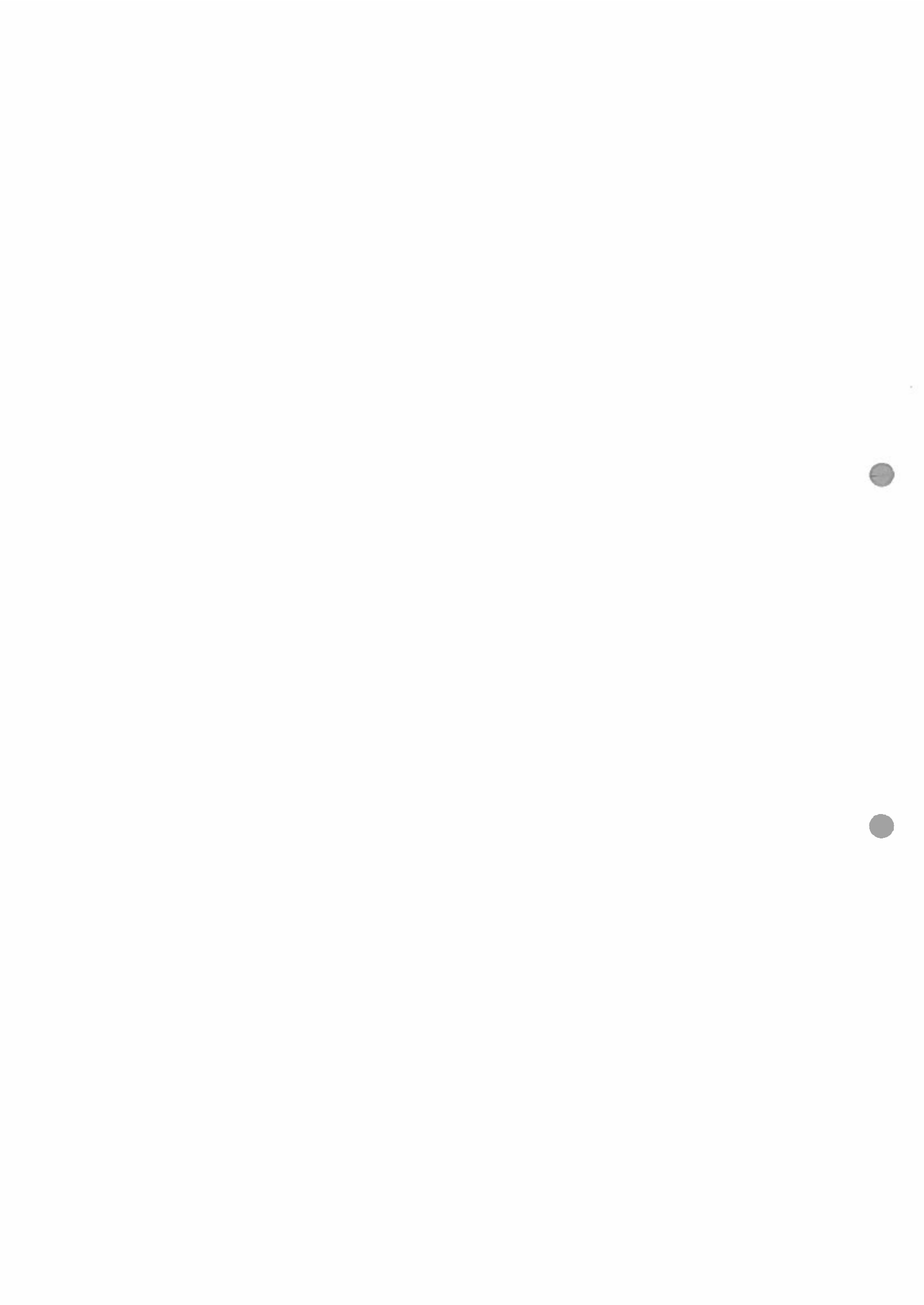


București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

**LISTĂ EXPERTI INDEPENDENȚI
SELECTAȚI**

NR. CRT.	NUME ȘI PRENUME
1	ALMARIEI IONUȚ
2	BĂIAȘU NICOLAE
3	CAMINSCHI MARIA
4	CHIVU ADRIANA PETRUȚA
5	DOBRE MIHAI
6	DUMITRESCU CRISTIAN
7	DUMITRU VIRGINICA
8	GHEORGHE GABRIEL COSTIN
9	GHEORGHITĂ MARIAN
10	HAGIANU VICTORIA
11	ILINESCU ALEXANDRU
12	IONESCU NICULINA
13	MATEESCU ALEXANDRU STELIAN
14	MICA RUXANDRA ELENA
15	MITRICĂ LILIANA
16	NEDELEA PETRUȚA GABRIELA
17	OANCEA COSMIN ADRIAN
18	POPA SEBASTIAN IONUȚ
19	POPESCU CRISTINA EUGENIA
20	SANDU ADRIAN DANIEL
21	SCHITEANU GHEORGHE OVIDIU
22	STOICA TEODORA MARIA
23	STROE FLORIN LIVIU
24	SUHĂIANU IULIANA
25	ȘOFÎLCĂ IULIA ISABELA
26	ȘOFÎLCĂ MONICA VASILICA
27	TĂNASE-RUSU ANDREEA-CRISTINA
28	UNGUREANU CRISTIAN EMANUEL
29	VASILE LAURENȚIU GABRIEL
30	ZAMFIRA DUMITRU

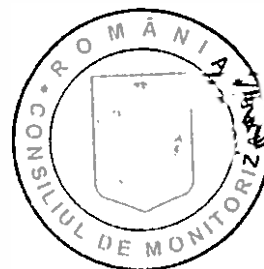


Nr. 14 din 11.05.2018

București -

APROB
PREȘEDINTE
Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



DE ACORD

Președintele comisiei

Gheorgh AȘTILEANU

STABILIREA, CALCULAREA ȘI DECONTAREA CHELTUIELILOR DE TRANSPORT,
CAZARE, MASĂ ȘI REMUNERARE A EXPERTILOR INDEPENDENȚI, OCAZIONATE DE
DEPLASAREA ECHIPEI DE MONITORIZARE NUMITĂ DE PREȘEDINTELE CONSILIULUI DE
MONITORIZARE PENTRU EFECTUAREA VIZITELOR DE MONITORIZARE

COD PROCEDURĂ: P.O. - 03-02

Întocmit,
Inspector
Gloria-Elen Ț NESCU

Data întocmirii: 11.05.2018



1. SITUAȚIA EDIȚIILOR ȘI A REVIZIILOR ÎN CADRUL EDIȚIILOR PROCEDURII OPERAȚIONALE:

Ediția/Revizia	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau revizia ediției
1	2	3	4
Ediția I			11.05.2018
Revizia 0			
Revizia 1			
Ediția II			
Revizia 1			
Revizia 2			

2. LISTA DE DIFUZARE:

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Microstructura/ Persoana	Data difuzării/ Semnătură
1	aplicare	Financiar Livia HANEA Constantin BIRIȘI	
2	informare	Inspectorii Consiliului de Monitorizare: 1. Monica DUMITRESCU 2. Mihaela GHEORGHIU 3. Gloria IONESCU 4. Clara MICA 5. Teodora SAMOILĂ și experții independenți, conf. Tabel anexat	
3	evidență		
4	alte scopuri		



3. SCOP:

Decontarea cheltuielilor de transport, cazare, masă și remunerarea experților independenți, în urma efectuării vizitelor de monitorizare.

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:

- Legea nr. 500/2002 Legea finanțelor publice;
- Legea anuală a bugetului de stat;
- Legea nr. 153/2017 Legea salarizării personalului plătit din fondurile publice;
- Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 82/1991 a contabilității, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 1860/2006 privind drepturile și obligațiile personalului autorităților și instituțiilor publice pe perioada delegării și detașării în altă localitate, precum și în cazul deplasării, în cadrul localității, în interesul serviciului, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministrului Finanțelor Publice nr. 1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale

5. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI:

1. an bugetar - anul financiar pentru care se aprobă bugetul; anul bugetar este anul calendaristic care începe la data de 1 ianuarie și se încheie la data de 31 decembrie;
2. buget - document prin care sunt prevăzute și aprobate în fiecare an veniturile și cheltuielile sau, după caz, numai cheltuielile, în funcție de sistemul de finanțare a instituțiilor publice;
3. cheltuieli bugetare - sumele aprobate în bugetele prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 500/2002, în limitele și potrivit destinațiilor stabilite prin bugetele respective;
4. compartimentul financiar-contabil - structură organizatorică din cadrul instituției publice, în care este organizată execuția bugetară (serviciu, birou, compartiment);
5. fonduri publice - sume alocate din bugete;
6. fonduri speciale - venituri publice constituite prin legi speciale prin care se stabilesc și destinațiile acestora;
7. impozit - prelevare obligatorie, fără contraprestație și nerambursabilă, efectuată de către administrația publică pentru satisfacerea necesităților de interes general;
8. instituții publice - denumire generică ce include Parlamentul, Administrația Prezidențială, ministerele, celelalte organe de specialitate ale administrației publice, alte autorități publice,



instituțiile publice autonome, precum și instituțiile din subordinea acestora, indiferent de modul de finanțare a acestora;

9. lege bugetară anuală - lege care prevede și autorizează pentru fiecare an bugetar veniturile și cheltuielile bugetare, precum și reglementări specifice exercițiului bugetar;

10. plata cheltuielilor - fază în procesul execuției bugetare reprezentând actul final prin care instituția publică achită obligațiile sale față personalul propriu și față de terți;

11. șeful compartimentului financiar-contabil - persoana care ocupă funcția de conducere a compartimentului financiar-contabil și care răspunde de activitatea de încasare a veniturilor și de plată a cheltuielilor sau, după caz, una dintre persoanele care îndeplinește aceste atribuții în cadrul unei instituții publice care nu are în structura sa un compartiment financiar-contabil sau persoana care îndeplinește aceste atribuții pe bază de contract, în condițiile legii;

12. venituri bugetare - resursele bănești care se cuvin bugetelor prevăzute la art. 1 alin. (2) din Legea nr. 500/2002, în baza unor prevederi legale, formate din impozite, taxe, contribuții și alte vărsăminte;

13. expert independent - colaborator extern al Consiliului de monitorizare, cu experiență în domeniul drepturilor omului și al persoanelor cu dizabilități, care a dobândit calitatea de expert potrivit prevederilor Legii nr. 8/2016;

14. vizită de monitorizare - activitate de monitorizare desfășurată de structurile de specialitate din cadrul Consiliului de monitorizare, în instituțiile supuse monitorizării, conform art. 2 alin. (2) din Legea nr. 8/2016;

15. echipă de vizitare - echipă compusă dintr-un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de Monitorizare și doi experți independenți, în calitate de colaboratori externi, potrivit prevederilor art. 14 alin. (1) din Legea nr. 8/2016;

16. zi de vizită - zi calendaristică echivalentă zilei de diurnă de delegare, stabilită conform Hotărârii Guvernului nr. 1860/2006 (cu excepția vizitei de monitorizare care se desfășoară într-o singură zi, care reprezintă zi de monitorizare indiferent de numărul de ore efectuate în cadrul vizitei);

17. protocol de colaborare - protocol încheiat între Consiliul de Monitorizare și fiecare expert independent, în calitate de colaborator extern, potrivit prevederilor art. 14 alin. (3) din Legea nr. 8/2016;

18. remunerarea experților independenți - suma brută de bani plătită, pentru fiecare zi de vizită, experților independenți, în baza protocolului de colaborare și mandatului primit. Numărul de zile de vizită se determină pe baza consemnărilor înscrise în ordinul de deplasare al inspectorului de monitorizare component al echipei de vizită, dacă expertul independent participă la vizită pe toată durata aprobată.

19. decontarea cheltuielilor de transport - decontarea cheltuielilor ocazionate de deplasarea de la localitatea unde are domiciliul expertului independent până la localitatea unde se află adresa instituției care face obiectul vizitei de monitorizare, conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1860/2006, pe baza documentelor de transport sau a bonului fiscal de combustibil pentru autoturismul proprietate personală al expertului independent, în funcție de mijlocul de transport utilizat, efectuate pe baza aprobării președintelui pe mandatul de vizită;

20. decontarea cheltuielilor de masă - suma zilnică plătită drept cheltuieli de masă, echivalentă cu valoarea diurnei de deplasare, stabilită pe baza ordinului de deplasare al



inspectorului de monitorizare, aprobată conform Hotărârii Guvernului nr. 1860/2006, dacă expertul independent participă la vizită pe toată durata aprobată;

21. decontarea cheltuielilor de cazare - decontarea cheltuielilor ocazionate de asigurarea cazării, în unități de cazare de cel mult 3 (trei) stele/margarete, în camere de tip "single" sau "double", după caz, pe facturi fiscale sau și a bonului fiscal (chitanței) eliberate de unitatea de primire turistică din perioada vizitei, cu excepția situațiilor în care cazarea este asigurată prin grija Consiliului de monitorizare.

6. DOMENIUL DE APLICARE:

- a) **structura responsabilă pentru avizare** :- președintele comisiei de control managerial;
- b) **structura responsabilă pentru aprobare**: - Ordonatorul principal de credite (Consiliul de monitorizare a implementării convenției);
- c) **structura responsabilă pentru actualizare**: - Serviciul Inspectorilor de Monitorizare;
- d) **persoană desemnată**: - persoana desemnată din cadrul Serviciului Inspectorilor de Monitorizare.

7. DESCRIEREA PROCEDURII DE SISTEM/OPERAȚIONAL:

1. Planificarea vizitelor:

Planificarea vizitelor se face în baza Programului anual de vizite aprobat de către președintele Consiliului.

2. Pregătirea vizitelor:

Serviciul Inspectorilor de Monitorizare este compus din un șef serviciu și nouă inspectorii de monitorizare. Fiecare vizită se execută în baza Programului anual de vizite de către un inspector de monitorizare și doi experți independenți, pe baza Mandatului și referatului aprobat de către președinte. În referat se precizează:

- locul unde se desfășoară vizita de monitorizare;
- componența echipei de vizitare: inspector și experții independenți;
- durata vizitei;
- mijlocul de transport utilizat de către fiecare membru al echipei de vizitare;
- avansul solicitat de către inspectorul de monitorizare pentru cazarea, transportul și diurna acestuia.

Pe baza Mandatului și a referatului aprobate se stabilesc cheltuielile necesare efectuării vizitei.

3. Efectuarea vizitei de monitorizare și depunerea decontului de cheltuieli de către experții independenți:

Experți independenți efectuează vizitele împreună cu inspectorul de monitorizare, pe baza mandatului aprobat.



După efectuarea vizitei expertul independent întocmește decontul de cheltuieli pe baza formularului aprobat prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 2634/2015 privind documentele financiar contabile în care va completa datele prevăzute de acesta și la care va anexa documentele de transport utilizate (bilete de tren, autobuz, nave maritime, bonul fiscal etc.) și factura și bonul fiscal pentru cazare.

După completarea acestuia, acesta se depune la Consiliul de monitorizare sau se predă inspectorului de monitorizare membru al echipei de vizitare.

4. Decontarea cheltuielilor efectuate de către experții independenți:

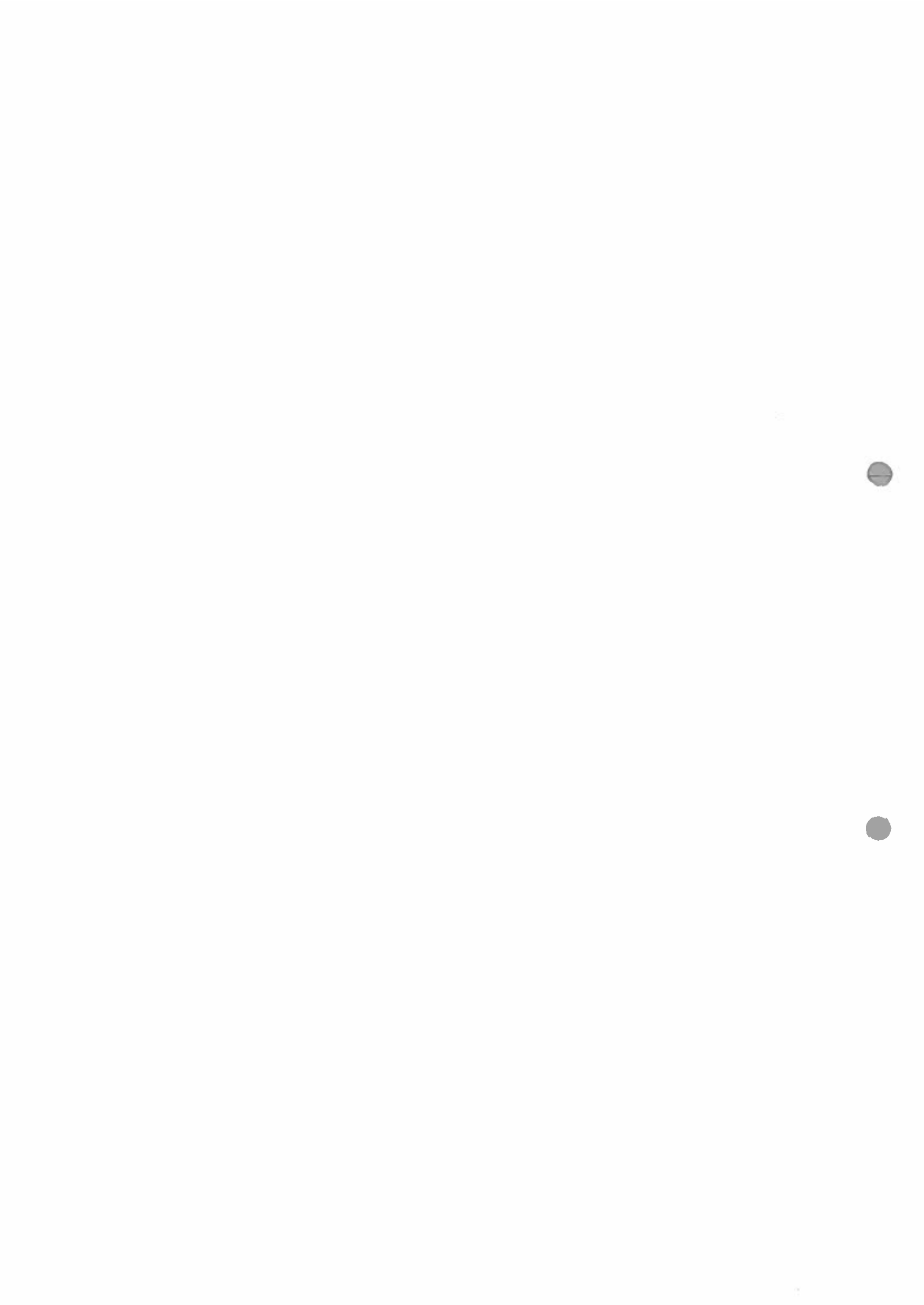
Decontul de cheltuieli se definitivează și se depune la compartimentul financiar contabil de către expertul independent/inspectorul de monitorizare, membru al echipei de vizitare, parcurgând următorii pași:

- stabilește și înscrie pe decont valoarea remunerației și a cheltuielilor cu cazarea, transportul și masa expertului independent și anexează la decont următoarele documente:

- Ordinul de deplasare în fotocopie pentru stabilirea remunerației;
- mandatul în fotocopie;
- facturi, chitanțe, bonuri fiscale pentru cazare și transport.
- semnează pentru realitatea datelor, pe decont, ca reprezentant al Consiliului de Monitorizare în echipa de vizitare;
- obține viza în privința realității, regularității și legalității datelor de la persoana desemnată;
- depune decontul la persoana desemnată din compartimentul financiar contabil.

Compartimentul financiar contabil primește de la inspectorii de monitorizare deconturile de cheltuieli ale inspectorilor de monitorizare, însoțite de toate documentele justificative ale experților independenți anexate, care:

- verifică deconturile de cheltuieli privind completarea tuturor datelor cerute de formular, existența tuturor aprobărilor necesare și legalitatea documentelor justificative anexate;
- calculează deconturile de cheltuieli pentru fiecare deplasare și pentru fiecare expert independent, se verifică datele și se întocmește borderoul centralizator (după caz), ordonanțările de plată;
- se prezintă pentru acordarea vizei de control financiar preventiv propriu, în vederea aprobării de către ordonatorul de credite;
- întocmește documentele de plată, respectiv ordinul de plată sau cecul de numerar pentru trezoreria statului, după caz.



5. DOCUMENTE UTILIZATE:

INTRĂRI	IEȘIRI
- ordine de deplasare (copie) deconturi, facturi, chitanțe, bonuri fiscale etc.	- deconturi de plata, dispoziții de plata catre casierie. Ordine de plată.

6. RESURSE UTILIZATE:

1. Resurse materiale:

2. resurse umane implicate:

- întregul personal din Compartimentul financiar contabil;
- personalul serviciului inspectorilor de monitorizare.

3. resurse informaționale:

- legislația în domeniu și reglementările interne.

7. INDICATORI DE PERFORMANȚĂ:

Durată: - încadrarea în termenul de plata a c/v deconturilor privind remunerația, cazarea, masa și transportului în urma deplasării.

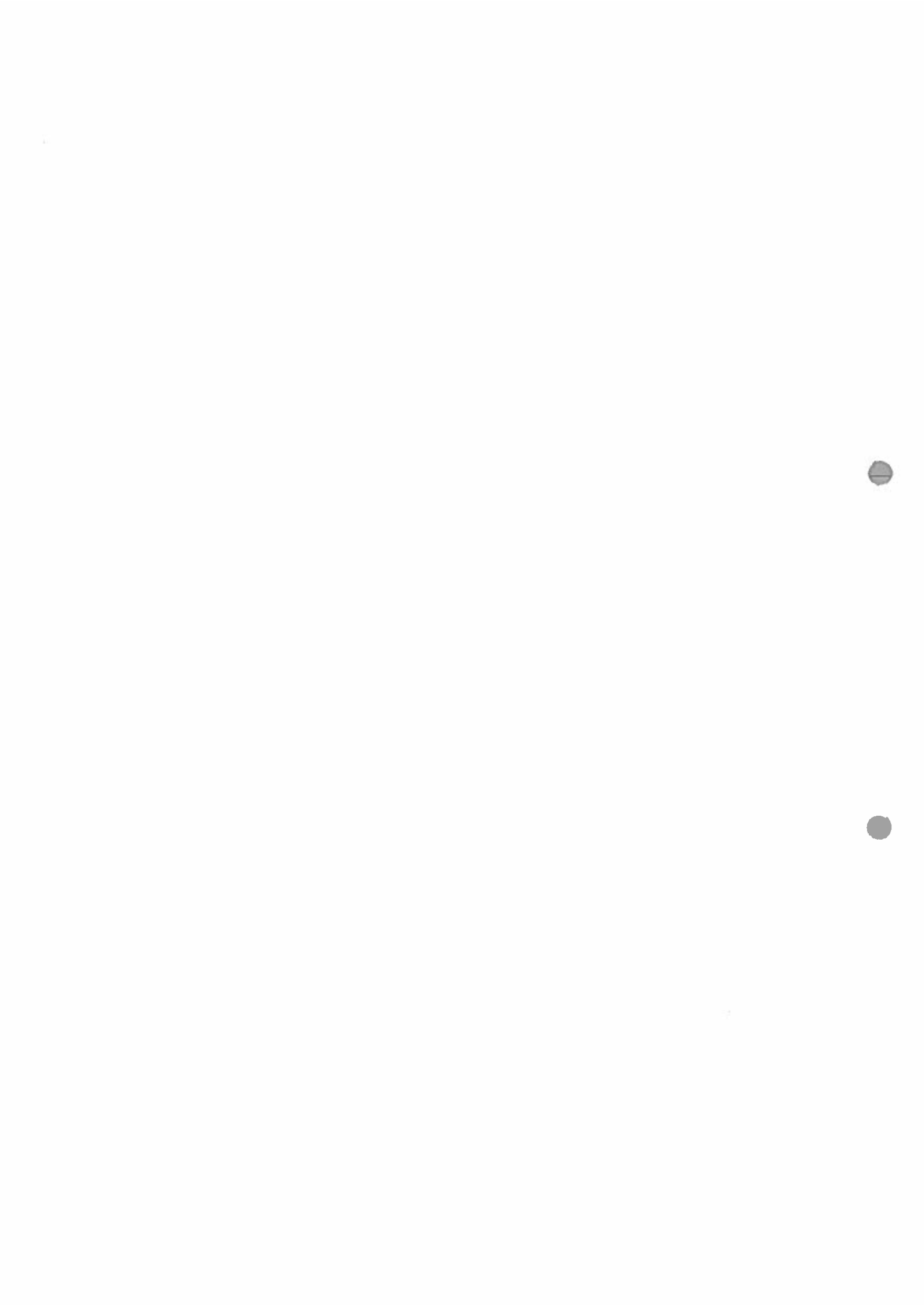
Calitate: - încadrarea în bugetul aprobat și creditele deschise.

- respectarea actelor normative în vigoare.

Colaborare: - cu personalul biroului R.U.J.E.A., cu inspectorii de monitorizare.

8. RESPONSABILITĂȚI:

Nr. Crt	Descriere activitate/ sarcină elementară	Responsabil	Termen (timp alocat)	Documente (de intrare, de ieșire, ajutoare, etc.)	Riscuri identificate	Obs.
0	1	2	3	4	5	6
1	Primirea deconturilor de cheltuieli	Inspector	după caz	Decontul de cheltuieli		
2	Verificarea și vizarea decontului de cheltuieli, vizarea de c.f.p.p. și aprobarea de către	Inspector, Consilier, persoana desemnată	7 zile lucrătoare	Decontul de cheltuieli	Completarea eronată a decontului de	



Nr. Crt.	Descriere activitate/ sarcină elementară	Responsabil	Termen (timp alocat)	Documente (de intrare, de ieșire, ajutoare, etc.)	Riscuri identificate	Obs.
0	1	2	3	4	5	6
	președinte	cu viza CFPP			cheltuieli	
3	Solicitarea de fonduri necesare plății Decontul de cheltuieli	Compartiment financiar contabil	până pe data de 14 a lunii curente	Cerere de redite		
4	Plata drepturilor de remunerație, masă, cazare și transport	Casier	La data primirii fondurilor	Centralizator/ decontul de cheltuieli		





ROMANIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. ALMARIEI IONUT
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



Nr. 713 / 20.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 14

NUMELE ALMARIEI

PRENUMELE IONUT

DIRECȚIA/SECIUNIA MONITORIZARE

FUNCȚIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Președinte/Secretar de Stat,

Data

DE MONITORIZARE

20..18	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>[Signature]</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>[Signature]</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării
Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor
cu Dizabilități**

**Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar**

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. SCHITEANU GHEORGHE OVIDIU
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARIU



Nr. 7/19 / 20.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 20

NUMELE SCHITEANU
PRENUMELE GHEORGHE
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR
Președinte Secretar de Stat

Data 13.06.2018

20... <u>18</u>	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>[Signature]</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>[Signature]</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66 Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării
Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor
cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: DI/dna. POPESCU CRISTINA EUGENIA
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat
Florinel B

Nr. 717 / 20.06.2018



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66 www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 18

NUMELE POPESCU
PRENUMELE CRISTINA
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Data 13.06.2018 Președinte Secretar de Stat.

20.18	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58
consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării
Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor
cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. SANDU ADRIAN DANIEL
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat
Florinel BUTNARU



Nr. 718 / 20.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66 www.consiliuldemonitorizare.ro



ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 19
NUMELE SANDU
PRENUMELE ADRIAN DANIEL
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCȚIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Președinte/Secretar de Stat,

Data

20...18	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>[Signature]</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>[Signature]</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021 371 27 66; Fax: 021.371.27.58
consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMÂNIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. ZAMFIRA DUMITRU

a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



Nr. 721 / 20.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMÂNIA



ROMÂNIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 22

NUMELE ZAMFIRA
PRENUMELE DUMITRU
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Președinte/Secretar de Stat

Data

UI DE MONITORIZARE

20..18	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>Butnaru</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>Butnaru</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării
Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor
cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. MATEESCU ALEXANDRU-STELIAN
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat
Florinel BUTNARU



Nr. 716 / 12.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar




LEGITIMAȚIE NR. 17

NUMELE MATEESCU
PRENUMELE ALEXANDRU
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCȚIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Președinte, Secretar de Stat,
[Signature]

Data

20. <u>18</u>	20.....	20.....	20.....
<i>[Signature]</i> Vizat sem. 1	sem. 1	sem. 1	sem. 1
<i>[Signature]</i> Vizat sem. 2	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMÂNIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. ILIESCU ALEXANDRU
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art. 14 alin. (2) din Legea
nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat
Florinel BUTNARU

Nr. 715 / 20.06.2018



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMÂNIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar




LEGITIMAȚIE NR. 16.....
NUMELE ILIESCU
PRENUMELE ALEXANDRU
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR
Președinte / Secretar de Stat,
Data



20..18	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>B. Butnaru</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>B. Butnaru</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58
consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării
Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor
cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. UNGUREANU CRISTIAN EMANUEL
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



Nr. 720 / 20.06.2018

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

LEGITIMAȚIE NR. 21.....

NUMELE UNGUREANU
PRENUMELE CRISTIAN
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR

Președinte / Secretar de Stat
[Signature]

Data

20. <u>18</u>	20.....	20.....	20.....
Vizat sem <i>[Signature]</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem <i>[Signature]</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro



ROMANIA



Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Autoritate administrativă autonomă sub control
Parlamentar

ADEVERINȚĂ: Dl/dna. BĂIASU NICOLAE
a dobândit calitatea de EXPERT INDEPENDENT în
conformitate cu prevederile art.14 alin.(2) din Legea
nr.8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute
de Convenția privind drepturile persoanelor cu
dizabilități, în data de 13.06.2018.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat

14 20.0.201.



Telefon: 021.371.27.58; Fax: 021.371.27.66

www.consiliuldemonitorizare.ro

ROMANIA
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



LEGITIMAȚIE NR. 15
NUMELE BĂIASU
PRENUMELE NICOLAE
DIRECȚIA/SERVICIUL MONITORIZARE
FUNCTIA EXPERT INDEPENDENT COLABORATOR
Președinte/Secretar de Stat

Data

20. <u>18</u>	20.....	20.....	20.....
Vizat sem. 1 <i>[Signature]</i>	sem. 1	sem. 1	sem. 1
Vizat sem. 2 <i>[Signature]</i>	sem. 2	sem. 2	sem. 2

București, Str. Nerva Traian, Nr. 3, Sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

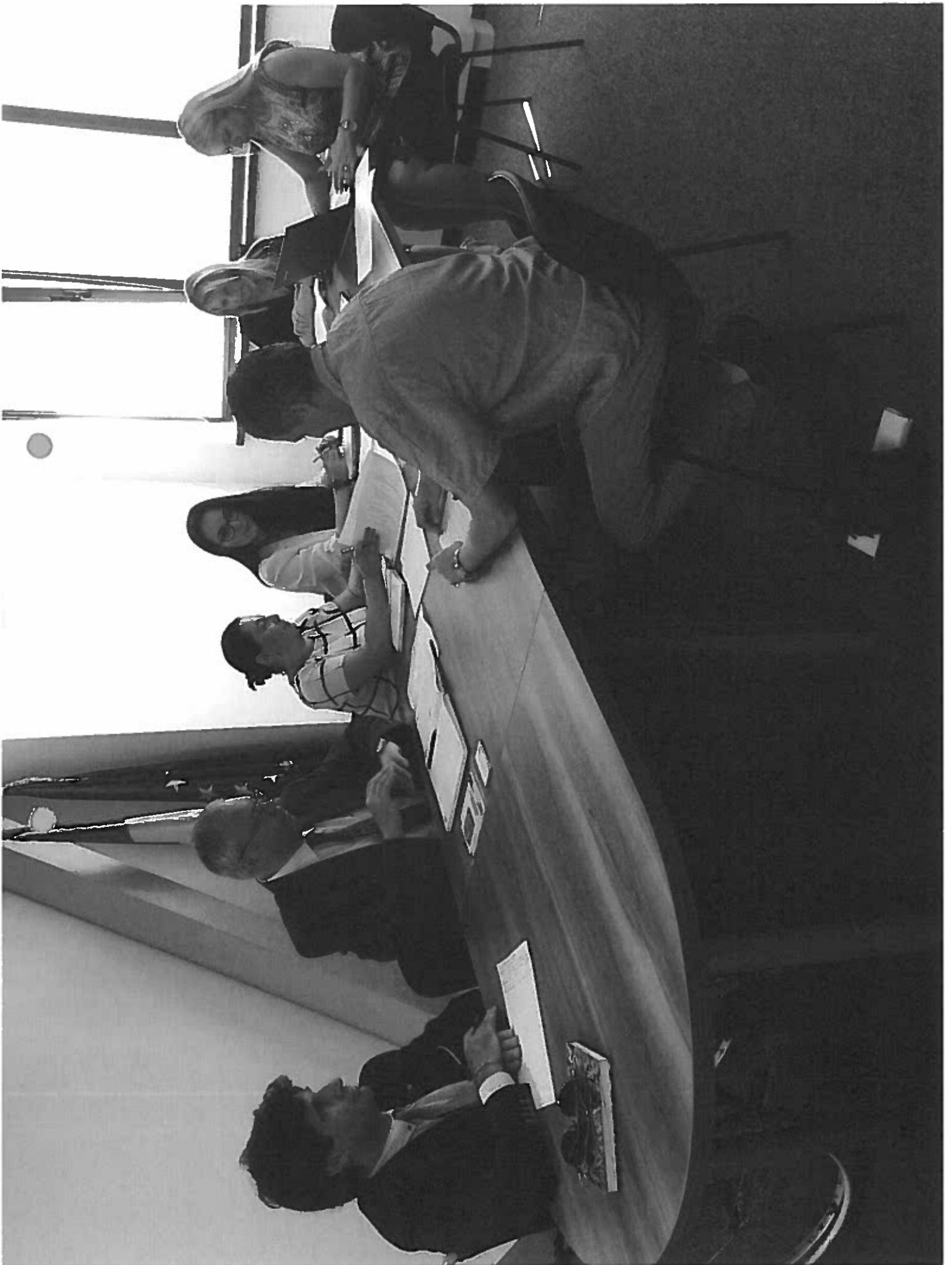


















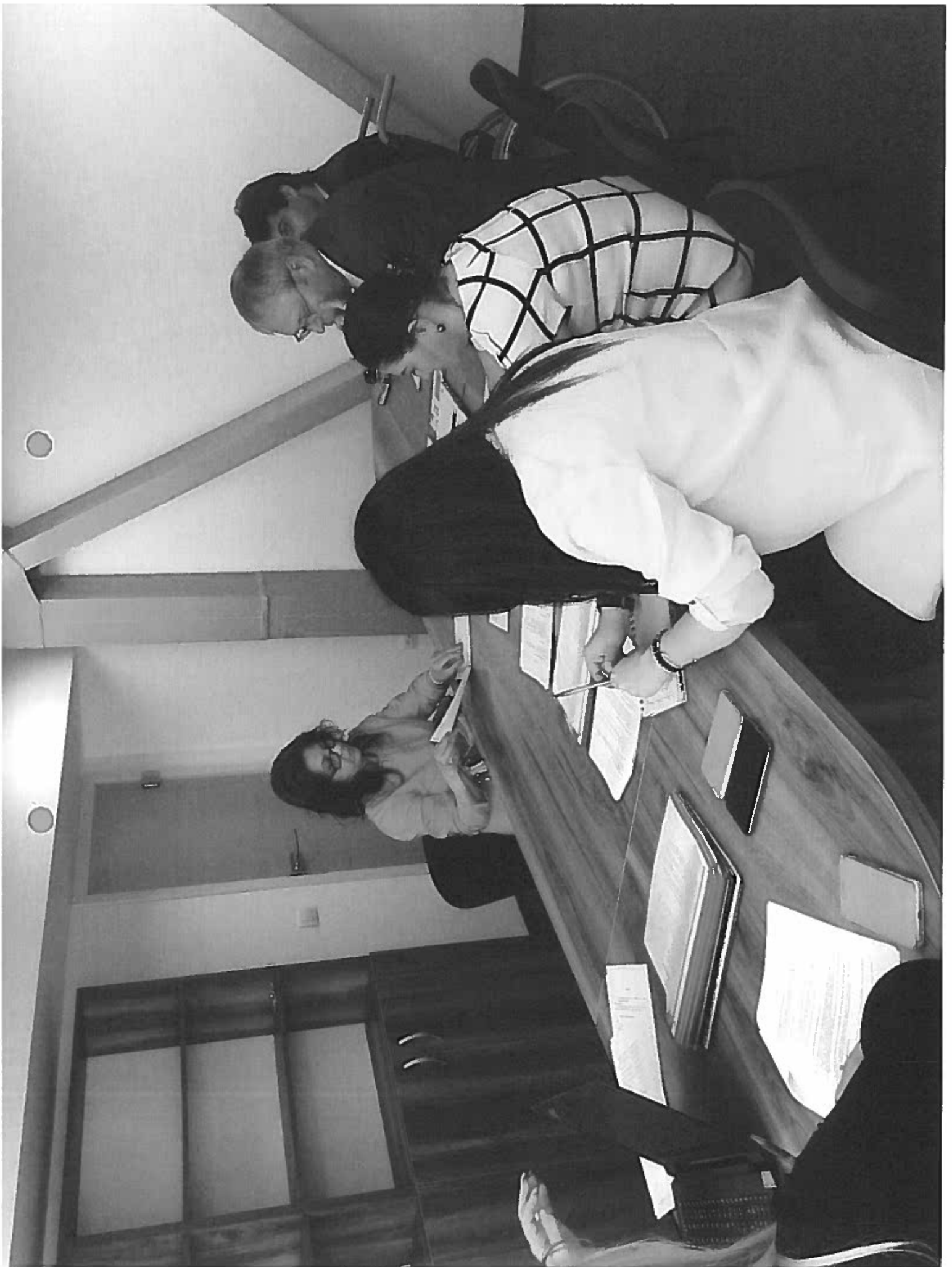














LEGE Nr. 8/2016 din 18 ianuarie 2016
privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități

Text în vigoare începând cu data de 30 iunie 2016

REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ

Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 30 iunie 2016.

Act de bază

#B: Legea nr. 8/2016

Acte modificatoare

#M1: Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 40/2016

Modificările și completările efectuate prin actul modificator sunt scrise cu font italic. În fața fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau completarea respectivă, în forma #M1.

#B

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

TITLUL I

Dispoziții generale

ART. 1

În vederea implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, denumită în continuare Convenție, se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, Mecanismul de coordonare a măsurilor pentru implementarea Convenției, denumit în continuare Mecanism de coordonare, precum și Punctele de contact pentru implementarea Convenției, denumite în continuare Puncte de contact.

ART. 2

(1) Prezenta lege, în acord cu principiile Convenției, recunoaște faptul că dizabilitatea este un concept în evoluție și că aceasta rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu deficiențe și barierele de atitudine și de mediu care împiedică participarea lor deplină și efectivă în societate în condiții de egalitate cu ceilalți.

(2) În înțelesul prezentei legi, prin instituții supuse monitorizării Consiliului de monitorizare se înțelege facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

(3) În înțelesul prezentei legi, prin drepturi ale persoanelor cu dizabilități se înțelege drepturile patrimoniale și nepatrimoniale garantate acestor persoane prin Convenție și prin legi speciale.

TITLUL II

Consiliul de monitorizare

CAPITOLUL I

Înființarea și atribuțiile Consiliului de monitorizare

ART. 3

În vederea promovării, protecției și monitorizării implementării Convenției se înființează Consiliul de monitorizare, autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în municipiul București.

ART. 4

Pentru realizarea scopului său, Consiliul de monitorizare îndeplinește următoarele atribuții, cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității:

a) examinează în mod regulat respectarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2);

b) face recomandări cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități aflate în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) și monitorizează implementarea acestora de către entitățile publice sau private care au atribuții în acest sens;

c) verifică legalitatea prezenței persoanelor cu dizabilități în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);

d) sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimiteri în judecată;

e) sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități;

f) primește și analizează notificările de deces transmise conform art. 13 de către instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);

g) urmărește dacă în cazurile de deces al persoanelor cu dizabilități instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) sesizează organele judiciare în vederea efectuării autopsiei medico-legale, potrivit legii;

h) facilitează implicarea și participarea pe deplin a societății civile, în special a persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor care le reprezintă, la procesul de monitorizare pe care îl organizează;

i) facilitează accesul, anunțat sau inopinat, al reprezentanților organizațiilor neguvernamentale prevăzute la art. 5 alin. (1), în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2), în scopul monitorizării respectării drepturilor lor; pentru a asigura persoanelor cu dizabilități o reprezentare independentă în fața unei instanțe sau în fața oricărui alt organism independent, organizațiile neguvernamentale menționate au calitate procesuală activă în apărarea drepturilor și intereselor legitime ale acestor persoane;

j) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu instituția Avocatul Poporului, ca autoritate națională desemnată pentru prevenirea torturii și tratamentelor inumane și degradante;

k) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu Punctele de contact, în scopul îndeplinirii de către acestea a rolului care le revine prin Convenție și prin prezenta lege.

CAPITOLUL II

Organizarea și funcționarea Consiliului de monitorizare

ART. 5

(1) Consiliul de monitorizare este condus de un președinte și un vicepreședinte, numiți de Senat, cu avizul Comisiei pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului, la propunerea organizațiilor neguvernamentale care desfășoară programe de apărare a drepturilor persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor neguvernamentale care reprezintă persoanele cu dizabilități.

(2) În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, organizațiile neguvernamentale prevăzute la alin. (1) vor înainta, în scris, Comisiei pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului, propunerile pentru numirea președintelui și vicepreședintelui Consiliului de monitorizare. Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului și Senatul vor finaliza

avizările și numirile în funcție în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi.

(3) Organizațiile neguvernamentale prevăzute la alin. (1) vor face cel puțin două propuneri pentru fiecare funcție.

(4) Propunerile de candidatură se înaintează către Biroul permanent al Senatului care, în termen de 5 zile de la primirea acestora, va dispune publicarea lor pe pagina de internet a Senatului, împreună cu documentele însoțitoare: CV-ul candidatului, un proiect al candidatului cu privire la aplicarea efectivă a prevederilor prezentei legi, scrisoarea de propunere din partea organizației neguvernamentale, precum și eventualele recomandări privind expertiza în domeniul apărării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

(5) Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului va audia candidații pentru postul de președinte și vicepreședinte în ședință publică.

(6) Mandatul președintelui și al vicepreședintelui este de 4 ani și poate fi reînnoit o singură dată.

(7) Funcția de președinte este asimilată funcției de secretar de stat, iar funcția de vicepreședinte funcției de subsecretar de stat.

(8) Președintele are calitatea de ordonator principal de credite. Acesta conduce activitatea Consiliului de monitorizare și îl reprezintă în raporturile cu celelalte autorități ale administrației publice centrale și locale, cu persoanele juridice și fizice române și străine.

(9) În exercitarea atribuțiilor sale, președintele emite ordine și instrucțiuni. Ordinele și instrucțiunile cu caracter normativ se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, în condițiile legii.

ART. 6

Poate fi numită președinte sau vicepreședinte al Consiliului de monitorizare oricare persoană care îndeplinește cumulativ următoarele condiții:

- a) are capacitate deplină de exercițiu;
- b) are studii superioare absolvite cu diplomă de licență;
- c) are expertiză în domeniul drepturilor omului, în mod special în materia drepturilor persoanelor cu dizabilități.

ART. 7

Președintele și vicepreședintele Consiliului de monitorizare pot fi revocați sau eliberați din funcție numai în următoarele cazuri:

- a) demisie;
- b) incapacitate de muncă, potrivit legii;
- c) dacă au fost condamnați definitiv pentru o faptă prevăzută de legea penală;
- d) dacă nu mai îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 6;
- e) la propunerea motivată a celor care i-au avizat sau propus pentru a fi numiți, cu respectarea procedurii de la art. 5 alin. (2).

#M1

ART. 8

(1) Numărul maxim de posturi, exclusiv demnitarii, este 21, respectiv 6 posturi de personal contractual și 15 posturi de funcționari publici, dintre care 10 de inspectori de monitorizare, și se încadrează în condițiile legii.

(2) Funcțiile de inspector de monitorizare sunt funcții publice cu statut special. Pentru ocuparea lor este necesar a fi îndeplinite condițiile prevăzute la art. 6.

(3) Structura organizatorică, statul de funcții, structura posturilor pe compartimente, precum și Regulamentul de organizare și funcționare al Consiliului de monitorizare se aprobă prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare.

(4) Atribuțiile, sarcinile și răspunderile individuale ale personalului Consiliului de monitorizare se stabilesc prin fișa postului, pe baza regulamentului de organizare și funcționare.

#B

ART. 9

(1) Finanțarea cheltuielilor curente și de capital ale Consiliului de monitorizare se asigură integral de la bugetul de stat. Aceste cheltuieli vor include inclusiv acoperirea costurilor de transport, cazare și masă ale colaboratorilor externi. Proiectul de buget se întocmește de către președintele Consiliului de monitorizare și se înaintează Ministerului Finanțelor Publice, pentru a fi inclus în proiectul bugetului de stat.

#M1

(1[^]1) Salarizarea personalului Consiliului de monitorizare se realizează corespunzător funcțiilor similare din aparatul celor două Camere ale Parlamentului, în condițiile legii.

(1[^]2) În situația în care există funcții specifice care nu se regăsesc în anexele la Legea-cadru nr. 284/2010 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, se vor aplica prevederile art. 28 alin. (2) din acest act normativ.

#B

(2) Remunerarea colaboratorilor externi ai Consiliului de monitorizare, prevăzuți la art. 14 alin. (2), se face în limita sumelor alocate cu această destinație în bugetul anual al Consiliului de monitorizare, pentru fiecare vizită, pe baza protocolului-cadru convenit între președintele Consiliului de monitorizare și fiecare colaborator extern selectat conform art. 14 alin. (2) și (3).

(3) Prin grija Guvernului României, Consiliului de monitorizare i se va asigura un sediu în termen de 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi.

CAPITOLUL III

Activitatea de monitorizare

SECȚIUNEA 1

Dispoziții generale

ART. 10

Activitatea de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) se realizează prin vizite de monitorizare și prin informarea în orice alt mod asupra respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități de către aceste instituții.

ART. 11

(1) Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia.

(2) Vizitele de monitorizare vor fi programate astfel încât:

a) să vizeze cu maximă prioritate instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) unde au fost sesizate cazuri de încălcări grave ale drepturilor persoanelor cu dizabilități;

b) să acopere echilibrat tipurile de instituții prevăzute la art. 2 alin. (2) și situarea geografică a acestora;

c) să urmărească evoluția situației constatate cu ocazia vizitelor anterioare în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) (vizite de follow-up).

ART. 12

În scopul îndeplinirii atribuțiilor de monitorizare a instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), Consiliului de monitorizare îi sunt asigurate:

a) accesul la toate informațiile și documentele referitoare la numărul persoanelor cu dizabilități aflate în aceste instituții, precum și la numărul și amplasarea instituțiilor;

b) accesul la toate informațiile și documentele care privesc tratamentul aplicat persoanelor cu dizabilități, măsurile dispuse față de acestea, condițiile în care trăiesc acestea și își desfășoară activitatea sau orice alte aspecte relevante pentru îndeplinirea atribuțiilor Consiliului de monitorizare;

c) accesul inopinat în toate instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) și la instalațiile și amenajările

acestora;

d) libertatea de a alege instituțiile pe care dorește să le viziteze și persoanele cu care dorește să aibă întrevederi;

e) condițiile necesare pentru a avea întrevederi cu persoanele alese, fără martori, fie personal, fie cu un interpret, dacă se consideră necesar, precum și cu orice altă persoană despre care echipa de vizitare consideră că poate furniza informații pertinente;

f) încunoștințarea, de îndată, de către instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2), asupra cazurilor de deces al persoanelor cu dizabilități aflate în acestea și asupra sesizării organelor judiciare, potrivit legii, cu privire la aceste decese, conform art. 13;

g) dreptul de a face sesizări și recomandări autorităților competente;

h) dreptul de a fi informat, în termenul legal sau cu celeritate, cu privire la măsurile luate de autoritățile competente legal ca urmare a sesizărilor, recomandărilor și măsurilor pe care le-a dispus;

i) calitatea procesuală activă în apărarea drepturilor și intereselor legitime ale persoanelor cu dizabilități;

j) dreptul de a menține legătura cu Comitetul pentru drepturile persoanelor cu dizabilități, de a trimite acestuia informații și de a se întâlni cu membrii săi;

k) dreptul de a publica și disemina rapoartele proprii.

#M1

ART. 12¹

Consiliul de monitorizare dispune de un parc auto propriu format din patru autoturisme, dintre care cel puțin două autoturisme accesibilizate pentru persoane cu dizabilități fizice. Consumul de carburant și modul de utilizare a parcului auto se stabilesc conform prevederilor legale în vigoare.

#B

ART. 13

(1) Instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) au obligația de a notifica de îndată Consiliul de monitorizare asupra fiecărui caz de deces al persoanelor cu dizabilități aflate în acestea.

(2) În termen de 24 de ore de la data survenirii decesului notificat instituțiile vor trimite o a doua notificare, care va cuprinde cel puțin următoarele informații: denumirea și adresa instituției, numele conducătorului instituției și al medicului care a constatat decesul, numele, dizabilitatea și vârsta persoanei decedate, cauza decesului, dacă persoana decedată avea sau nu aparținători și datele de contact ale acestora, precum și modul de îndeplinire a obligației instituției de sesizare a organelor judiciare, potrivit legii, cu privire la aceste decese. Modelul notificării se aprobă prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare, în termen de 60 de zile de la data numirii acestuia.

(3) Notificările prevăzute la alin. (1) și (2) se transmit prin fax sau e-mail, până la data implementării unui sistem electronic unitar de raportare și evidență.

SECȚIUNEA a 2-a

Vizitele de monitorizare și raportarea

#M1

ART. 14

(1) Vizitele de monitorizare se desfășoară de echipe de vizitare compuse din 3 membri, dintre care un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de monitorizare și câte 2 experți independenți, în calitate de colaboratori externi. Deciziile echipei se iau prin consens sau prin votul majorității membrilor.

(2) Experții independenți sunt selectați în urma unui anunț publicat pe pagina de internet a Consiliului de monitorizare, de către o comisie formată din președintele, vicepreședintele Consiliului de monitorizare și 3 inspectori de monitorizare din cadrul acestuia, aleși prin tragere la sorți. Experții independenți selectați trebuie să aibă experiență în domeniul drepturilor omului și al drepturilor

persoanelor cu dizabilități. În selectarea experților independenți se va acorda atenție reprezentării echilibrate pe criterii de gen și participării persoanelor cu dizabilități.

#B

(3) În urma procedurii de selecție prevăzute la alin. (2), comisia de selecție va urmări selecția a cel puțin 20 de experți independenți, care vor încheia un protocol-cadru cu Consiliul de monitorizare. Procedura de selecție și conținutul protocolului-cadru se vor stabili prin ordin al președintelui Consiliului de monitorizare, în termen de 60 de zile de la data numirii acestuia.

(4) Constatările rezultate în urma vizitelor de monitorizare sunt cuprinse în rapoarte de vizită. Rapoartele includ recomandările făcute de Consiliul de monitorizare.

(5) Raportul de vizită se întocmește de membrii echipei de monitorizare, în termen de 30 de zile de la data finalizării acesteia, este aprobat de președintele Consiliului de monitorizare și se comunică instituțiilor vizitate și autorităților publice în subordinea și coordonarea cărora se află acestea.

(6) Instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse.

(7) Raportul de vizită, precum și răspunsul motivat prevăzut la alin. (6) 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.

(8) Consiliul de monitorizare elaborează un raport anual de activitate, care este avizat de Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului și aprobat de plenul acestuia.

TITLUL III

Mecanismul de coordonare

#M1

ART. 15

(1) În scopul îndeplinirii prevederilor art. 33 alin. (1) din Convenție se desemnează Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități în calitate de Mecanism de coordonare privind implementarea Convenției.

#B

(2) În termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei legi, Mecanismului de coordonare îi vor fi stabilite, prin ordin al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, atribuții concrete în vederea îndeplinirii rolului care îi revine prin Convenție.

TITLUL IV

Punctele de contact

ART. 16

(1) În scopul implementării prevederilor art. 33 din Convenție, se înființează câte un Punct de contact pentru implementarea Convenției în cadrul fiecăruia dintre următoarele ministere: Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice, Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională și Ministerul Fondurilor Europene.

(2) Fiecare Punct de contact este responsabil cu implementarea Convenției la nivelul ministerului în cadrul căruia funcționează, având în acest scop următoarele atribuții:

a) împreună cu Mecanismul de coordonare formulează și înaintează spre adoptare politici publice și programe de implementare a Convenției în domeniul ce revine ministerului în cadrul căruia funcționează, prin consultarea îndeaproape și implicarea în mod activ a persoanelor cu dizabilități, inclusiv a copiilor cu dizabilități, prin organizațiile care îi reprezintă;

b) furnizează Mecanismului de coordonare, la cerere, date despre activitatea de implementare a Convenției la nivelul ministerului relevant;

c) analizează și publică rapoarte cu privire la implementarea Convenției în domeniul aferent ministerului în cadrul căruia funcționează;

d) menține legătura și colaborează cu Mecanismul de coordonare și Consiliul de monitorizare pentru a identifica principalele direcții de acțiune în vederea implementării pe deplin a Convenției.

(3) În vederea îndeplinirii rolului care le revine prin Convenție, instituțiile și autoritățile publice prevăzute la art. 2 alin. (2), precum și Avocatul Poporului au obligația de a comunica fiecărui Punct de contact, la cerere, toate informațiile și datele solicitate.

(4) Fiecare Punct de contact se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.

(5) În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, prin ordin al ministrului la nivelul fiecărui minister menționat la alin. (1), se vor reglementa organizarea și funcționarea Punctului de contact din cadrul respectivului minister, iar în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi experții vor fi selectați și numiți în funcție.

TITLUL V Dispoziții finale

ART. 17

La data intrării în vigoare a prezentei legi se abrogă orice dispoziții contrare, precum și art. 2 din Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 792 din 26 noiembrie 2010.

LEGE Nr. 221 din 11 noiembrie 2010
pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de
Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la
30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007

Text în vigoare începând cu data de 24 ianuarie 2016
REALIZATOR: COMPANIA DE INFORMATICĂ NEAMȚ

Text actualizat prin produsul informatic legislativ LEX EXPERT în baza actelor normative
modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, până la 21 ianuarie 2016.

Act de bază
#B: Legea nr. 221/2010

Acte modificatoare
#M1: Legea nr. 8/2016

Modificările și completările efectuate prin actul modificator sunt scrise cu font italic. În fața
fiecărei modificări sau completări este indicat actul normativ care a efectuat modificarea sau
completarea respectivă, în forma #M1.

#CIN

NOTE:

1. Conform art. 9 din Ordinul ministrului afacerilor externe nr. 333/2011, la 2 martie 2011 a intrat
în vigoare, pentru România, Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New
York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre
semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, ratificată prin Legea nr.
221/2010.

2. A se vedea și Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind
drepturile persoanelor cu dizabilități.

#B

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

ART. 1

Se ratifică Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, numită în continuare Convenție,
adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006,
deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, intrată în
vigoare la data de 3 mai 2008.

#M1

ART. 2 *** Abrogat

#B

CONVENȚIE
privind drepturile persoanelor cu dizabilități

PREAMBUL

Statele părți la prezenta convenție,

a) reamintind principiile proclamate în Carta Națiunilor Unite care recunosc demnitatea intrinsecă, valoarea și drepturile egale și inalienabile ale omului ca fundament al libertății, dreptății și păcii în lume,

b) recunoscând faptul că în Declarația Universală a Drepturilor Omului, precum și în convențiile internaționale privind drepturile omului, Națiunile Unite au proclamat și au consimțit că orice persoană este îndreptățită să beneficieze de toate drepturile și libertățile prevăzute de acestea, fără niciun fel de diferențiere,

c) reafirmând universalitatea, indivizibilitatea, interdependența și interrelaționarea tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului și necesitatea ca persoanelor cu dizabilități să li se garanteze dreptul de a beneficia pe deplin de acestea, fără discriminare,

d) reamintind Convenția internațională privind drepturile economice, sociale și culturale, Convenția internațională privind drepturile civile și politice, Convenția internațională privind eliminarea tuturor formelor de discriminare rasială, Convenția internațională privind eliminarea tuturor formelor de discriminare împotriva femeilor, Convenția împotriva torturii și a altor pedepse sau tratamente crude, inumane sau degradante, Convenția privind drepturile copilului și Convenția internațională privind protecția drepturilor tuturor muncitorilor migranți și ale membrilor familiilor acestora,

e) recunoscând faptul că dizabilitatea este un concept în evoluție și că acesta rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu deficiențe și barierele de atitudine și de mediu care împiedică participarea lor deplină și efectivă în societate în condiții de egalitate cu ceilalți,

f) recunoscând importanța principiilor și orientărilor politice cuprinse în Programul mondial de acțiune privind persoanele cu dizabilități și în Regulile standard privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu dizabilități în influențarea promovării, formulării și evaluării politicilor, planurilor, programelor și acțiunilor la nivel național, regional și internațional, în vederea continuării egalizării șanselor pentru persoanele cu dizabilități,

g) subliniind importanța problematicii dizabilității ca parte integrantă a strategiilor relevante ale dezvoltării durabile,

h) recunoscând, de asemenea, faptul că discriminarea oricărei persoane pe criterii de dizabilitate este o încălcare a demnității și valorii inerente a omului,

i) recunoscând, pe de altă parte, diversitatea persoanelor cu dizabilități,

j) recunoscând necesitatea de a promova și proteja drepturile omului pentru toate persoanele cu dizabilități, inclusiv pentru cele care au nevoie de mai mult sprijin,

k) preocupate de faptul că, în ciuda acestor instrumente și responsabilități diverse, persoanele cu dizabilități continuă să se confrunte cu bariere în participarea lor ca membri egali ai societății, precum și cu încălcări ale drepturilor omului, peste tot în lume,

l) recunoscând importanța cooperării internaționale pentru îmbunătățirea condițiilor de viață ale persoanelor cu dizabilități în fiecare țară, în special în țările în curs de dezvoltare,

m) recunoscând contribuțiile valoroase - existente și de perspectivă - aduse de persoanele cu dizabilități la bunăstarea generală și la diversitatea comunităților din care fac parte, precum și faptul că promovarea exercitării depline a drepturilor omului și a libertăților fundamentale de către persoanele cu dizabilități și deplina participare a lor vor avea ca rezultat întărirea sentimentului de apartenență și dezvoltarea semnificativă a societății în plan uman, social și economic, precum și eradicarea sărăciei,

n) recunoscând importanța, pentru persoanele cu dizabilități, a autonomiei personale și a independenței, inclusiv a libertății de decizie,

o) având în vedere faptul că persoanele cu dizabilități trebuie să aibă posibilitatea să se implice activ în procesele de luare a deciziilor, în elaborarea de politici și programe, inclusiv a celor care le privesc în mod direct,

p) preocupate de condițiile dificile cu care se confruntă persoanele cu dizabilități, supuse unor forme multiple sau agravate de discriminare pe criterii de rasă, culoare, sex, limbă, religie ori opinii politice sau de alt fel, de origine națională, etnică, indigenă ori socială, proprietate, naștere, vârstă sau alt statut,

q) recunoscând faptul că femeile și fetele cu dizabilități sunt expuse adesea unui risc mai mare, atât în familie, cât și în afara acesteia, la violență, vătămare sau abuz, neglijare ori lipsa îngrijirilor, maltratare sau exploatare,

r) recunoscând faptul că minorii cu dizabilități ar trebui să se bucure pe deplin de toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului, în condiții de egalitate cu ceilalți copii, și reamintind obligațiile pe care, în acest scop, și le-au asumat statele părți la Convenția privind drepturile copilului,

s) subliniind necesitatea de a integra principiul egalității sexelor în toate eforturile de promovare a deplinei exercitări a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către persoanele cu dizabilități,

t) accentuând faptul că majoritatea persoanelor cu dizabilități trăiesc în sărăcie și, în acest sens, recunoscând necesitatea esențială de a-și îndrepta atenția asupra impactului negativ al sărăciei asupra persoanelor cu dizabilități,

u) conștiente că o protecție reală a persoanelor cu dizabilități presupune condiții de pace și securitate bazate pe o deplină adeziune la scopurile și principiile Cartei Națiunilor Unite și pe respectarea instrumentelor în domeniul drepturilor omului aplicabile, în special, în caz de conflict armat și ocupație străină,

v) recunoscând importanța accesibilității la mediul fizic, social, economic și cultural, la sănătate și educație și la informare și comunicare, pentru a da posibilitatea persoanelor cu dizabilități să se bucure pe deplin de toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului,

w) realizând faptul că individul, având îndatoriri față de alți indivizi și față de comunitatea căreia îi aparține, are responsabilitatea de a lupta pentru promovarea și respectarea drepturilor recunoscute în Declarația Universală a Drepturilor Omului,

x) convinge că familia este celula de bază și fundamentală a societății și că are dreptul să fie protejată de societate și de stat și că persoanele cu dizabilități și membrii familiilor lor ar trebui să primească protecția și asistența necesare pentru a da posibilitatea familiilor să contribuie la exercitarea deplină și egală a drepturilor persoanelor cu dizabilități,

y) convinge de faptul că o convenție internațională comprehensivă și integrantă care să promoveze și să protejeze drepturile și demnitatea persoanelor cu dizabilități va aduce o contribuție semnificativă la redresarea dezavantajului social profund al persoanelor cu dizabilități și va promova participarea acestora în domeniul civil, politic, economic, social și cultural cu șanse egale, atât în țările în curs de dezvoltare, cât și în cele dezvoltate,

au hotărât următoarele:

ART. 1

Scop

Scopul prezentei convenții este de a promova, proteja și asigura exercitarea deplină și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități și de a promova respectul pentru demnitatea lor intrinsecă.

Persoanele cu dizabilități includ acele persoane care au deficiențe fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți.

ART. 2

Definiții

În sensul prezentei convenții:

Comunicare include limbaje, afișare de text, Braille, comunicare tactilă, imprimare cu corp mare

de literă, mijloace multimedia accesibile, precum și modalități de exprimare în scris, audio, în limbaj simplu, prin cititor uman și moduri augmentative și alternative, mijloace și formate de comunicare, inclusiv informație accesibilă și tehnologie de comunicare;

Limbaj include limbajele vorbite și ale semnelor și alte forme de limbaje nonverbale;

Discriminare pe criterii de dizabilitate înseamnă orice diferențiere, excludere sau restricție pe criterii de dizabilitate, care are ca scop ori efect diminuarea sau prejudicierea recunoașterii, beneficiului ori exercitării, în condiții de egalitate cu ceilalți, a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului în domeniul politic, economic, social, cultural, civil sau în orice alt domeniu. Termenul include toate formele de discriminare, inclusiv refuzul de a asigura o adaptare rezonabilă;

Adaptare rezonabilă înseamnă modificările și ajustările necesare și adecvate, care nu impun un efort disproporționat sau nejustificat atunci când este necesar într-un caz particular, pentru a permite persoanelor cu dizabilități să se bucure ori să își exercite, în condiții de egalitate cu ceilalți, toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului;

Design universal înseamnă proiectarea produselor, mediului, programelor și serviciilor, astfel încât să poată fi utilizate de către toate persoanele, pe cât este posibil, fără să fie nevoie de o adaptare sau de o proiectare specializate. Design universal nu va exclude dispozitivele de asistare pentru anumite grupuri de persoane cu dizabilități, atunci când este necesar.

ART. 3

Principii generale

Principiile prezentei convenții sunt:

- a) respectarea demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri și a independenței persoanelor;
- b) nediscriminarea;
- c) participarea și integrarea deplină și efectivă în societate;
- d) respectul pentru diversitate și acceptarea persoanelor cu dizabilități ca parte a diversității umane și a umanității;
- e) egalitatea de șanse;
- f) accesibilitatea;
- g) egalitatea între bărbați și femei;
- h) respectul pentru capacitățile de evoluție ale copiilor cu dizabilități și respectul pentru dreptul copiilor cu dizabilități de a-și păstra propria identitate.

ART. 4

Obligații generale

1. Statele părți se angajează să asigure și să promoveze exercitarea deplină a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului pentru toate persoanele cu dizabilități, fără niciun fel de discriminare pe criterii de dizabilitate. În acest scop, statele părți se angajează:

- a) să adopte toate măsurile adecvate legislative, administrative și de altă natură pentru implementarea drepturilor recunoscute prin prezenta convenție;
- b) să ia toate măsurile corespunzătoare, inclusiv cele legislative, pentru a modifica sau abroga legile, reglementările, cutumele și practicile existente care constituie discriminare a persoanelor cu dizabilități;
- c) să ia în considerare protecția și promovarea drepturilor omului pentru persoanele cu dizabilități în toate politicile și programele;
- d) să se abțină de la a se angaja în orice act sau practică ce contravine prezentei convenții și să se asigure că autoritățile și instituțiile publice acționează în conformitate cu prezenta convenție;
- e) să ia toate măsurile corespunzătoare pentru a elimina discriminarea pe criterii de dizabilitate de către orice persoană, organizație sau întreprindere privată;
- f) să inițieze sau să promoveze cercetarea și dezvoltarea bunurilor, serviciilor, echipamentelor și

facilităților concepute pe baza designului universal, așa cum este definit acesta în art. 2, care ar presupune o adaptare minimă și la cel mai scăzut cost, pentru a răspunde nevoilor specifice ale persoanelor cu dizabilități, să promoveze existența și să încurajeze utilizarea acestor bunuri, servicii, echipamente și facilități concepute pe baza designului universal, precum și să promoveze designul universal în elaborarea standardelor și liniilor directoare;

g) să întreprindă sau să promoveze cercetarea și dezvoltarea, să facă cunoscută oferta și să încurajeze utilizarea de noi tehnologii, inclusiv tehnologii informatice și de comunicații, dispozitive de suport pentru mobilitate, dispozitive și tehnologii de asistare, adecvate persoanelor cu dizabilități, acordând prioritate tehnologiilor cu prețuri accesibile;

h) să furnizeze informații accesibile persoanelor cu dizabilități despre dispozitivele auxiliare pentru mobilitate, dispozitivele și tehnologiile de asistare, inclusiv noile tehnologii, precum și alte forme de asistență, servicii de suport și facilități;

i) să susțină formarea, în domeniul drepturilor recunoscute de prezenta convenție, a profesioniștilor și a personalului care lucrează cu persoane cu dizabilități, în vederea îmbunătățirii furnizării asistenței și serviciilor.

2. În privința drepturilor economice, sociale și culturale, fiecare stat parte se angajează să acționeze cu toate resursele disponibile și în cadrul cooperării internaționale, dacă este cazul, pentru a asigura, în mod progresiv, exercitarea deplină a acestor drepturi, fără a aduce vreun prejudiciu obligațiilor cu aplicabilitate imediată cuprinse în prezenta convenție, în conformitate cu dreptul internațional.

3. În dezvoltarea și implementarea legislației și a politicilor de implementare a prezentei convenții, ca și în alte procese de luare a deciziilor referitoare la problemele privind persoanele cu dizabilități, statele părți se vor consulta îndeaproape și vor implica în mod activ persoanele cu dizabilități, inclusiv copiii cu dizabilități, prin organizațiile care îi reprezintă.

4. Nimic din ceea ce conține prezenta convenție nu va afecta vreo prevedere care este mai favorabilă respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități și care poate fi cuprinsă în legislația unui stat parte sau în legislația internațională în vigoare pentru acel stat. Nu va exista nicio restricție sau derogare de la niciun drept al omului și de la nicio libertate fundamentală recunoscută sau existentă în oricare dintre statele părți la prezenta convenție conform legii, convențiilor, reglementărilor sau cutumelor, sub pretextul că prezenta convenție nu recunoaște asemenea drepturi sau libertăți ori că le recunoaște într-o mai mică măsură.

5. Prevederile prezentei convenții se vor extinde asupra tuturor unităților administrative ale statelor federale, fără nicio limitare sau excepție.

ART. 5

Egalitatea și nediscriminarea

1. Statele părți recunosc faptul că toate persoanele sunt egale în fața legii și sub incidența legii și au dreptul fără niciun fel de discriminare la protecție egală și la beneficiu egal al legii.

2. Statele părți vor interzice toate tipurile de discriminare pe criterii de dizabilitate și vor garanta tuturor persoanelor cu dizabilități protecție juridică egală și efectivă împotriva discriminării de orice fel.

3. Pentru a promova egalitatea și a elimina discriminarea, statele părți vor lua toate măsurile adecvate pentru a se asigura adaptarea rezonabilă.

4. Măsurile specifice care sunt necesare pentru a accelera sau obține egalitatea de facto a persoanelor cu dizabilități nu vor fi considerate o discriminare potrivit prezentei convenții.

ART. 6

Femei cu dizabilități

1. Statele părți recunosc faptul că femeile și fetele cu dizabilități sunt supuse discriminărilor multiple și în această privință vor lua măsuri pentru a se asigura că acestea beneficiază de toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului.

2. Statele părți vor lua toate măsurile corespunzătoare pentru a asigura pe deplin dezvoltarea,

progresul și implicarea femeilor pentru ca acestea să își exercite și să se bucure de drepturile și libertățile fundamentale ale omului prevăzute în prezenta convenție.

ART. 7

Copii cu dizabilități

1. Statele părți vor lua toate măsurile necesare pentru a se asigura că minorii cu dizabilități se bucură pe deplin de toate drepturile și libertățile fundamentale ale omului, în condiții de egalitate cu ceilalți copii.

2. În toate acțiunile care privesc copiii cu dizabilități, va fi luat în considerare cu prioritate interesul superior al copilului.

3. Statele părți vor asigura copiilor cu dizabilități dreptul de a-și exprima liber opiniile în toate aspectele care îi privesc, ținând seama de opiniile lor în funcție de vârstă și de gradul de maturitate, în condiții de egalitate cu ceilalți copii, și că, în realizarea acestui drept, li se asigură asistența adecvată dizabilității și vârstei.

ART. 8

Creșterea gradului de conștientizare

1. Statele părți se angajează să adopte măsuri imediate, eficiente și adecvate pentru:

- a) creșterea gradului de conștientizare în societate, inclusiv la nivelul familiei, în legătură cu persoanele cu dizabilități și pentru promovarea respectării drepturilor și demnității acestora;
- b) combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare la adresa persoanelor cu dizabilități, inclusiv cele pe criterii de sex și vârstă, în toate domeniile vieții;
- c) promovarea recunoașterii capacităților și contribuțiilor persoanelor cu dizabilități.

2. Măsurile, în acest scop, includ:

- a) inițierea și dezvoltarea de campanii publice eficiente de conștientizare destinate:
 - (i) să încurajeze receptivitatea față de drepturile persoanelor cu dizabilități;
 - (ii) să încurajeze percepțiile pozitive și conștientizarea societății într-un grad mai mare, cu privire la persoanele cu dizabilități;
 - (iii) să promoveze recunoașterea calificărilor, meritelor și abilităților persoanelor cu dizabilități și a contribuției acestora la locul de muncă și pe piața muncii;
- b) cultivarea la toate nivelurile sistemului de educație, inclusiv la toți copiii, de la o vârstă fragedă, a unei atitudini de respect față de drepturile persoanelor cu dizabilități;
- c) încurajarea mass-mediei să prezinte persoanele cu dizabilități într-un mod conform cu scopul prezentei convenții;
- d) promovarea programelor de informare care să crească gradul de conștientizare a problematicii persoanelor cu dizabilități și a drepturilor acestora.

ART. 9

Accesibilitate

1. Pentru a da persoanelor cu dizabilități posibilitatea să trăiască independent și să participe pe deplin la toate aspectele vieții, statele părți vor lua măsurile adecvate pentru a asigura acestor persoane accesul, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, la transport, informație și mijloace de comunicare, inclusiv la tehnologiile și sistemele informatice și de comunicații și la alte facilități și servicii deschise sau furnizate publicului, atât în zonele urbane, cât și rurale. Aceste măsuri, care includ identificarea și eliminarea obstacolelor și barierele față de accesul deplin, trebuie aplicate, printre altele, la:

- a) clădiri, drumuri, mijloace de transport și alte facilități interioare sau exterioare, inclusiv școli, locuințe, unități medicale și locuri de muncă;
- b) serviciile de informare, comunicații și de altă natură, inclusiv serviciile electronice și de urgență.

2. Statele părți vor lua, de asemenea, măsuri potrivite pentru:

- a) a elabora, promulga și monitoriza implementarea standardelor minime și instrucțiunilor pentru accesibilizarea facilităților și serviciilor deschise publicului sau oferite acestuia;

b) a se asigura că entitățile private care oferă facilități și servicii deschise publicului sau oferite acestuia țin cont de toate aspectele legate de accesibilitate, pentru persoanele cu dizabilități;

c) a asigura părților implicate formare pe problemele de accesibilitate cu care se confruntă persoanele cu dizabilități;

d) a asigura, în clădiri și în alte spații publice, semne în limbaj Braille și forme ușor de citit și de înțeles;

e) a furniza forme de asistență vie și intermediere, inclusiv ghizi, cititori și interpreți profesioniști de limbaj mimico-gestual, pentru a facilita accesul în clădiri și în alte spații publice;

f) a promova alte forme adecvate de asistență și sprijin pentru persoanele cu dizabilități în vederea asigurării accesului acestora la informație;

g) a promova accesul persoanelor cu dizabilități la noi tehnologii și sisteme informatice și de comunicații, inclusiv la internet;

h) a promova proiectarea, dezvoltarea, producerea și distribuirea de tehnologii și sisteme informatice și de comunicații accesibile, încă din fazele incipiente, astfel încât aceste tehnologii și sisteme să devină accesibile la costuri minime.

ART. 10

Dreptul la viață

Statele părți reafirmă că fiecare ființă umană are dreptul inalienabil la viață și vor lua toate măsurile necesare pentru a se asigura că persoanele cu dizabilități se bucură efectiv de acest drept în condiții de egalitate cu ceilalți.

ART. 11

Situații de risc și urgențe umanitare

Statele părți vor lua, în conformitate cu obligațiile ce decurg din dreptul internațional, inclusiv din dreptul internațional umanitar și din legislația internațională a drepturilor omului, toate măsurile necesare pentru a asigura protecția și siguranța persoanelor cu dizabilități în situații de risc, inclusiv în situații de conflict armat, de urgențe umanitare și de apariție de dezastre naturale.

ART. 12

Recunoaștere egală în fața legii

1. Statele părți reafirmă că persoanele cu dizabilități au dreptul la recunoașterea, oriunde s-ar afla, a capacității lor juridice.

2. Statele părți vor recunoaște faptul că persoanele cu dizabilități se bucură de asistență juridică în condiții de egalitate cu ceilalți, în toate domeniile vieții.

3. Statele părți vor lua toate măsurile adecvate pentru a asigura accesul persoanelor cu dizabilități la sprijinul de care ar putea avea nevoie în exercitarea capacității lor juridice.

4. Statele părți se vor asigura că toate măsurile legate de exercitarea capacității juridice prevăd protecția adecvată și eficientă pentru prevenirea abuzurilor, conform legislației internaționale privind drepturile omului. O astfel de protecție va garanta că măsurile referitoare la exercitarea capacității juridice respectă drepturile, voința și preferințele persoanei, nu prezintă conflict de interese și nu au o influență necorespunzătoare, sunt proporționale și adaptate la situația persoanei, se aplică pentru cea mai scurtă perioadă posibilă și se supun revizuirii periodice de către o autoritate competentă, independentă și imparțială sau de către un organ juridic. Măsurile de protecție vor fi proporționale cu gradul în care asemenea măsuri afectează drepturile și interesele persoanei.

5. În conformitate cu prevederile prezentului articol, statele părți vor lua toate măsurile adecvate și eficiente pentru a asigura dreptul egal al persoanelor cu dizabilități de a deține sau moșteni proprietăți, de a-și gestiona propriile venituri și de a avea acces egal la împrumuturi bancare, ipoteci și alte forme de credit financiar și se vor asigura că persoanele cu dizabilități nu sunt deposedate în mod arbitrar de bunurile lor.

ART. 13

Accesul la justiție

1. Statele părți vor asigura acces efectiv la actul de justiție pentru persoanele cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți, inclusiv prin asigurarea de ajustări de ordin procedural și adecvate vârstei, pentru a le facilita un rol activ ca participanți direcți și indirecti, inclusiv ca martori, în toate procedurile legale, inclusiv etapele de investigație și alte etape preliminare.

2. Pentru a sprijini accesul efectiv la actul de justiție al persoanelor cu dizabilități, statele părți vor promova formarea corespunzătoare a celor care lucrează în domeniul administrării justiției, inclusiv a personalului din poliție și penitenciare.

ART. 14

Libertatea și siguranța persoanei

1. Statele părți se vor asigura că persoanele cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți:

a) se bucură de dreptul la libertate și siguranță al persoanei;

b) nu sunt lipsite de libertate în mod ilegal sau arbitrar și că orice lipsire de libertate se face conform legii și că existența unei dizabilități nu va justifica în niciun fel lipsirea de libertate.

2. Statele părți se vor asigura că, în cazul în care persoanele cu dizabilități sunt lipsite de libertate, ca urmare a oricărui proces, acestea au dreptul, în condiții de egalitate cu ceilalți, la garanții, conform legislației internaționale privind drepturile omului, și că vor fi tratate în conformitate cu obiectivele și principiile prezentei convenții, inclusiv prin asigurarea unor adaptări rezonabile.

ART. 15

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

1. Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de tratament crud, inuman sau degradant. În mod special, nimeni nu va fi supus, fără consimțământul său liber exprimat, unor experimente medicale sau științifice.

2. Statele părți vor lua toate măsurile legislative, administrative, judiciare sau alte măsuri pentru a preveni ca persoanele cu dizabilități să fie supuse torturii, tratamentelor ori pedepselor crude, inumane sau degradante, în condiții de egalitate cu ceilalți.

ART. 16

Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului.

1. Statele părți vor lua toate măsurile legislative, administrative, sociale, educaționale și alte măsuri adecvate pentru a proteja persoanele cu dizabilități, atât în familie, cât și în afara acesteia, împotriva tuturor formelor de exploatare, violență și abuz, inclusiv împotriva celor pe criterii de sex.

2. Statele părți vor lua, de asemenea, toate măsurile adecvate pentru a preveni orice formă de exploatare, violență și abuz prin asigurarea, printre altele, a unor forme adecvate de asistență și sprijin pentru persoanele cu dizabilități, pentru familiile și îngrijitorii lor, în funcție de sex și vârstă, inclusiv prin furnizarea de informații și educație despre modul în care se pot evita, recunoaște și raporta cazurile de exploatare, violență și abuz. Statele părți se vor asigura că serviciile de protecție răspund problemelor de vârstă, sex și dizabilități.

3. Pentru a preveni apariția oricăror forme de exploatare, violență și abuz, statele părți se vor asigura că toate facilitățile și programele destinate să servească persoanelor cu dizabilități sunt eficient monitorizate de autorități independente.

4. Statele părți vor lua toate măsurile corespunzătoare pentru a sprijini recuperarea fizică, cognitivă și psihologică, reabilitarea și reintegrarea socială a persoanelor cu dizabilități care devin victime ale oricărei forme de exploatare, violență sau abuz, inclusiv prin acordarea de servicii de protecție. Recuperarea și reintegrarea vor avea loc într-un mediu care favorizează sănătatea, bunăstarea, respectul de sine, demnitatea și autonomia persoanei și care ține cont de necesitățile specifice sexului și vârstei.

5. Statele părți vor implementa legi și politici eficiente, inclusiv legislație și politici axate pe problematica femeii și a copilului pentru a asigura, atunci când este necesar, identificarea, investigarea și judecarea cazurilor de exploatare, violență și abuz împotriva persoanelor cu

dizabilități.

ART. 17

Protejarea integrității persoanei

Fiecare persoană cu dizabilități are dreptul de a-i fi respectată integritatea fizică și mentală, în condiții de egalitate cu ceilalți.

ART. 18

Libertatea de mișcare și cetățenia

1. Statele părți vor recunoaște dreptul persoanelor cu dizabilități la libertatea de mișcare, la libertatea de a-și alege reședința și dreptul la o cetățenie, în condiții de egalitate cu ceilalți, inclusiv prin asigurarea că persoanele cu dizabilități:

- a) au dreptul să obțină și să își schimbe cetățenia și nu sunt lipsite de cetățenia lor în mod arbitrar sau pe criterii de dizabilitate;
- b) nu sunt lipsite, pe criterii de dizabilitate, de posibilitatea de a obține, deține și utiliza acte care le atestă cetățenia sau alte documente de identificare ori de a utiliza proceduri relevante, cum ar fi cele de imigrare, care pot fi necesare pentru a facilita exercitarea dreptului la libertatea de mișcare;
- c) sunt libere să părăsească orice țară, inclusiv pe cea proprie;
- d) nu sunt lipsite, în mod arbitrar sau pe criterii de dizabilitate, de dreptul de a intra în propria țară.

2. Copiii cu dizabilități vor fi înregistrați imediat după naștere și vor avea dreptul, prin naștere, la un nume, dreptul de a obține o cetățenie și, pe cât posibil, dreptul de a-și cunoaște părinții și de a fi îngrijiți de aceștia.

ART. 19

Viață independentă și integrare în comunitate

Statele părți la prezenta convenție recunosc dreptul egal al tuturor persoanelor cu dizabilități de a trăi în comunitate, cu șanse egale cu ale celorlalți, și vor lua măsuri eficiente și adecvate pentru a se asigura că persoanele cu dizabilități se bucură pe deplin de acest drept și de deplina integrare în comunitate și participare la viața acesteia, inclusiv asigurându-se că:

- a) persoanele cu dizabilități au posibilitatea de a-și alege locul de reședință, unde și cu cine să trăiască, în condiții de egalitate cu ceilalți, și nu sunt obligate să trăiască într-un anumit mediu de viață;
- b) persoanele cu dizabilități au acces la o gamă de servicii la domiciliu, rezidențiale și alte servicii comunitare de suport, inclusiv la asistență personală necesară vieții și integrării în comunitate, precum și pentru prevenirea izolării sau segregării de comunitate;
- c) serviciile și facilitățile comunitare pentru populație în general sunt disponibile în aceeași măsură persoanelor cu dizabilități și răspund nevoilor acestora.

ART. 20

Mobilitatea personală

Statele părți vor lua măsuri eficiente pentru a asigura o mobilitate personală, în cel mai înalt grad posibil de independență, a persoanelor cu dizabilități, inclusiv prin:

- a) facilitarea mobilității persoanelor cu dizabilități în modul și în momentul alese de acestea și la un cost accesibil;
- b) facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la mijloace, dispozitive de mobilitate, tehnologii de asistare și forme active de asistență și de intermediere de calitate, inclusiv prin punerea acestora la dispoziția lor, la un cost accesibil;
- c) furnizarea de formare pentru dezvoltarea de abilități de mobilitate a persoanelor cu dizabilități și pentru personalul specializat care lucrează cu persoanele cu dizabilități;
- d) încurajarea entităților care produc dispozitive de sprijin pentru mobilitate, dispozitive și tehnologii de asistare să țină cont de toate aspectele legate de mobilitatea persoanelor cu dizabilități.

ART. 21

Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație

Statele părți vor lua toate măsurile adecvate pentru a se asigura că persoanele cu dizabilități își pot exercita dreptul la libertatea de expresie și opinie, inclusiv libertatea de a căuta, primi și împărtăși informații și idei, în condiții de egalitate cu ceilalți, prin toate formele de comunicare alese de acestea, după cum sunt definite în art. 2, inclusiv prin:

- a) furnizarea informațiilor destinate publicului larg, către persoanele cu dizabilități, în formate accesibile și cu tehnologii adecvate diverselor tipuri de dizabilități, la timp și fără cost suplimentar;
- b) acceptarea și facilitarea, în relațiile oficiale, a utilizării limbajelor mimico-gestuale, scrierii Braille, comunicării augmentative și alternative și a tuturor celorlalte mijloace, moduri și formate de comunicare accesibile, în funcție de opțiunea proprie;
- c) determinarea organismelor private care furnizează servicii către publicul larg, inclusiv prin intermediul internetului, să furnizeze informații și servicii în formate accesibile și ușor de utilizat pentru persoanele cu dizabilități;
- d) încurajarea mass-mediei, inclusiv a furnizorilor de informații prin internet, să își facă serviciile accesibile pentru persoanele cu dizabilități;
- e) recunoașterea și promovarea limbajelor mimico-gestuale.

ART. 22

Dreptul la viață personală

1. Nicio persoană cu dizabilități, indiferent de locul sau de tipul de reședință, nu va fi supusă intruziunii arbitrare sau nelegale în viața personală, în familia, căminul ori corespondența sa sau în alte tipuri de comunicare ori atacurilor ilegale la onoarea și reputația sa. Persoanele cu dizabilități au dreptul la protecția legii împotriva unor asemenea intruziuni sau atacuri.

2. Statele părți vor proteja confidențialitatea informațiilor referitoare la datele personale, medicale și de reabilitare ale persoanelor cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți.

ART. 23

Respectul pentru cămin și familie

1. Statele părți vor lua măsuri eficiente și adecvate pentru a elimina discriminarea împotriva persoanelor cu dizabilități în toate chestiunile referitoare la căsătorie, familie, statutul de părinte și relațiile interpersonale, în condiții de egalitate cu ceilalți, astfel încât să asigure:

- a) recunoașterea dreptului tuturor persoanelor cu dizabilități care sunt la vârsta căsătoriei de a întemeia o familie în baza consimțământului liber și deplin al viitorilor soți;
- b) recunoașterea dreptului persoanelor cu dizabilități de a decide liber și responsabil asupra numărului de copii și a intervalului dintre nașteri și dreptului de a avea acces la informații corespunzătoare vârstei, la educație referitoare la reproducere și planificare familială și la mijloacele necesare care le oferă posibilitatea de a-și exercita aceste drepturi;
- c) persoanele cu dizabilități, inclusiv copiii, își controlează fertilitatea în condiții de egalitate cu ceilalți.

2. Statele părți vor asigura respectarea drepturilor și responsabilităților persoanelor cu dizabilități în legătură cu tutela, custodia, curatela, adopția copiilor sau altele asemenea, atunci când aceste concepte există în legislația națională; în toate cazurile va avea prioritate interesul superior al copilului. Statele părți vor acorda asistență adecvată persoanelor cu dizabilități în îndeplinirea responsabilităților care le revin în creșterea copiilor lor.

3. Statele părți vor asigura copiilor cu dizabilități drepturi egale în viața de familie. În vederea exercitării acestor drepturi și pentru a preveni ascunderea, abandonarea, neglijarea și segregarea copiilor cu dizabilități, statele părți se vor angaja să furnizeze din timp informații complete, servicii și asistență copiilor cu dizabilități și familiilor acestora.

4. Statele părți se vor asigura că un copil nu va fi separat de părinții lui împotriva voinței sale, exceptând cazul în care autoritățile competente, în urma unui control judiciar, stabilesc, în conformitate cu legea și procedurile în vigoare, că această separare este necesară în interesul superior al copilului. Copilul nu va fi separat în niciun caz de părinți pe criterii de dizabilitate, fie a copilului,

fie a unuia sau ambilor părinți.

5. Atunci când familia restrânsă nu poate îngriji un copil cu dizabilități, statele părți vor depune toate eforturile pentru a asigura îngrijirea alternativă în cadrul familiei lărgite și, în cazul în care aceasta nu este posibilă, în cadrul comunității, într-un mediu de tip familial.

ART. 24

Educația

1. Statele părți recunosc dreptul persoanelor cu dizabilități la educație. În vederea realizării acestui drept, fără discriminare și cu respectarea principiului egalității de șanse, statele părți vor asigura un sistem educațional incluziv la toate nivelurile, precum și formarea continuă, îndreptată spre:

a) dezvoltarea pe deplin a potențialului uman, a simțului demnității și a propriei valori, consolidarea respectului pentru drepturile și libertățile fundamentale ale omului și pentru diversitatea umană;

b) dezvoltarea personalității, talentelor și creativității proprii persoanelor cu dizabilități, precum și a abilităților lor mentale și fizice, la potențial maxim;

c) a da posibilitatea persoanelor cu dizabilități să participe efectiv la o societate liberă.

2. În îndeplinirea acestui drept, statele părți se vor asigura că:

a) persoanele cu dizabilități nu sunt excluse din sistemul educațional pe criterii de dizabilitate, iar copiii cu dizabilități nu sunt excluși din învățământul primar gratuit și obligatoriu sau din învățământul secundar din cauza dizabilității;

b) persoanele cu dizabilități au acces la învățământ primar incluziv, de calitate și gratuit și la învățământ secundar, în condiții de egalitate cu ceilalți, în comunitățile în care trăiesc;

c) se asigură adaptarea rezonabilă a condițiilor la nevoile individuale;

d) persoanele cu dizabilități primesc sprijinul necesar, în cadrul sistemului educațional, pentru a li se facilita o educație efectivă;

e) se iau măsuri eficiente de sprijin individualizat în amenajarea mediului care să maximizeze progresul școlar și socializarea în conformitate cu obiectivul de integrare deplină.

3. Statele părți vor asigura persoanelor cu dizabilități posibilitatea de a-și dezvolta competențe care să le faciliteze participarea deplină și egală la procesul de învățământ și ca membri ai comunității. În acest scop, statele părți vor lua măsurile adecvate, inclusiv prin:

a) facilitarea învățării caracterelor Braille, a sistemelor alternative de scriere, a mijloacelor augmentative și alternative, a mijloacelor și formelor de comunicare și orientare și a aptitudinilor de mobilitate, precum și facilitarea sprijinului și îndrumării între persoanele cu aceleași probleme;

b) facilitarea învățării limbajului mimico-gestual și promovarea identității lingvistice a persoanelor cu deficiențe de auz;

c) asigurarea educației persoanelor și mai ales a copiilor, care sunt nevăzători, surzi sau cu surdo-cecitate, prin cele mai adecvate și individualizate limbaje, căi și modalități, precum și în medii care să le favorizeze o maximă dezvoltare școlară și socială.

4. Pentru a sprijini exercitarea acestui drept, statele părți vor lua măsurile adecvate pentru angajarea de profesori, inclusiv profesori cu dizabilități, calificați în limbajul mimico-gestual și/sau Braille, și pentru formarea profesioniștilor și personalului care lucrează la toate nivelurile educaționale. O astfel de formare va presupune cunoașterea problematicii dizabilității și utilizarea modalităților, mijloacelor și formatelor augmentative și alternative adecvate de comunicare, a tehnicilor și materialelor educaționale potrivite pentru susținerea persoanelor cu dizabilități.

5. Statele părți se vor asigura că persoanele cu dizabilități pot avea acces la învățământ superior, formare vocațională, educație pentru adulți și formare continuă, fără discriminare și în condiții de egalitate cu ceilalți. În acest scop, statele părți se vor asigura că persoanelor cu dizabilități li se oferă adaptări adecvate.

ART. 25

Sănătatea

Statele părți recunosc faptul că persoanele cu dizabilități au dreptul să se bucure de cea mai bună stare de sănătate, fără discriminare pe criterii de dizabilitate. Statele părți vor lua toate măsurile adecvate pentru a asigura accesul persoanelor cu dizabilități la serviciile de sănătate care acordă atenție problemelor specifice de gen, inclusiv refacerea stării de sănătate. În special, statele părți:

a) vor furniza persoanelor cu dizabilități aceeași gamă de servicii, la același nivel de calitate și standard de îngrijire, și programe medicale gratuite ori la prețuri accesibile, precum cele furnizate celorlalte persoane, inclusiv în domeniul sănătății sexuale și reproductive și al programelor publice de sănătate pentru populație;

b) vor furniza acele servicii de sănătate specifice, necesare persoanelor cu dizabilități, inclusiv servicii adecvate de diagnosticare și de intervenție timpurie și servicii menite să prevină riscul apariției altor dizabilități, inclusiv în rândul copiilor și persoanelor vârstnice;

c) vor furniza aceste servicii de sănătate cât mai aproape posibil de comunitățile în care trăiesc aceste persoane, inclusiv în mediul rural;

d) vor solicita profesioniștilor din domeniul medical să furnizeze persoanelor cu dizabilități îngrijire de aceeași calitate ca și celorlalți, inclusiv pe baza consimțământului conștient și liber exprimat, printre altele, prin creșterea gradului de conștientizare privind drepturile omului, demnitatea, autonomia și nevoile persoanelor cu dizabilități, prin instruire și prin promovarea de standarde etice în domeniul serviciilor de sănătate publice și private;

e) vor interzice discriminarea persoanelor cu dizabilități în ceea ce privește dreptul la asigurare de sănătate sau de viață, în cazul în care legislația națională permite acest lucru, accesul la acest tip de asigurări realizându-se într-o manieră corectă și adecvată;

f) vor împiedica orice refuz discriminator de acordare a îngrijirilor de sănătate ori a serviciilor medicale sau a unor alimente ori lichide pe criterii de dizabilitate.

ART. 26

Abilitare și reabilitare

1. Statele părți vor lua măsurile eficiente și adecvate, inclusiv prin sprijinul reciproc între persoane cu aceleași probleme, pentru a permite persoanelor cu dizabilități să obțină și să își mențină maximum de autonomie, să își dezvolte pe deplin potențialul fizic, mintal, social și profesional și să realizeze o deplină integrare și participare în toate aspectele vieții. În acest scop, statele părți vor organiza, vor consolida și vor extinde servicii și programe de abilitare și reabilitare complexe, în special în domeniul sănătății, încadrării în muncă, educației și serviciilor sociale, astfel încât aceste servicii și programe:

a) să înceapă într-un stadiu cât mai timpuriu posibil și să se bazeze pe evaluarea multidiscplinară a nevoilor și abilităților individuale;

b) să sprijine participarea și integrarea în comunitate și în toate aspectele societății, pe baza liberului consimțământ, și să fie disponibile cât mai aproape posibil de comunitatea în care trăiesc, inclusiv în mediul rural.

2. Statele părți vor promova dezvoltarea formării inițiale și continue pentru profesioniștii și personalul care lucrează în serviciile de abilitare și reabilitare.

3. Statele părți vor promova oferta, cunoașterea și utilizarea echipamentelor și tehnologiilor concepute pentru persoanele cu dizabilități care vizează abilitarea și reabilitarea lor.

ART. 27

Munca și încadrarea în muncă

1. Statele părți recunosc dreptul persoanelor cu dizabilități de a munci în condiții de egalitate cu ceilalți; aceasta include dreptul la oportunitatea de a-și câștiga existența prin exercitarea unei activități liber alese sau acceptate pe piața muncii, într-un mediu de lucru deschis, inclusiv și accesibil persoanelor cu dizabilități. Statele părți vor proteja și vor promova dreptul la muncă, inclusiv pentru cei care dobândesc o dizabilitate pe durata angajării, prin luarea de măsuri adecvate, inclusiv de ordin legislativ, pentru ca, printre altele:

- a) să interzică discriminarea pe criterii de dizabilitate referitoare la toate aspectele și formele de încadrare în muncă, inclusiv la condițiile de recrutare, plasare, angajare și menținere în muncă, la progresul în carieră și la condiții de sănătate și securitate la locul de muncă;
- b) să protejeze drepturile persoanelor cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți, din punctul de vedere al condițiilor corecte și favorabile de muncă, inclusiv al oportunităților și remunerației egale pentru muncă egală, al condițiilor de sănătate și securitate la locul de muncă, al protecției împotriva hărțuirii și prin reglementarea conflictelor;
- c) să se asigure că persoanele cu dizabilități sunt capabile să își exercite dreptul la muncă și drepturile sindicale în condiții de egalitate cu ceilalți;
- d) să permită persoanelor cu dizabilități accesul efectiv la programele generale de orientare tehnică și vocațională, la servicii de plasare și formare profesională continuă;
- e) să promoveze, pe piața muncii, oportunitățile de angajare și de progres în carieră pentru persoanele cu dizabilități și să ofere asistență în căutarea, obținerea și menținerea unui loc de muncă, inclusiv pentru revenirea la locul de muncă;
- f) să promoveze oportunitățile pentru activități independente, dezvoltarea spiritului antreprenorial, dezvoltarea de cooperative și începerea unei afaceri proprii;
- g) să angajeze persoane cu dizabilități în sectorul public;
- h) să promoveze angajarea persoanelor cu dizabilități în sectorul privat prin politici și măsuri adecvate, care să includă programe de acțiune pozitive, stimulente și alte măsuri;
- i) să se asigure oferirea unor adaptări adecvate persoanelor cu dizabilități, la locul de muncă;
- j) să încurajeze obținerea, de către persoanele cu dizabilități, a unei experiențe în muncă, pe piața liberă a forței de muncă;
- k) să promoveze reabilitarea vocațională și profesională, menținerea locului de muncă și programele de reintegrare profesională pentru persoanele cu dizabilități.

2. Statele părți se vor asigura că persoanele cu dizabilități nu sunt ținute în sclavie sau servitute și sunt protejate, în condiții de egalitate cu ceilalți, împotriva muncii forțate sau obligatorii.

ART. 28

Standarde de viață și de protecție socială adecvate

1. Statele părți recunosc dreptul persoanelor cu dizabilități la un standard adecvat de viață pentru ele și familiile lor, inclusiv la alimentație, îmbrăcăminte și locuință adecvate și la îmbunătățirea continuă a condițiilor de trai și vor lua măsurile adecvate pentru a proteja și promova exercitarea acestui drept fără discriminare pe criterii de dizabilitate.
2. Statele părți recunosc dreptul persoanelor cu dizabilități la protecție socială și posibilitatea de a se bucura de acest drept fără discriminare pe criterii de dizabilitate și vor lua măsurile adecvate pentru a proteja și promova respectarea acestui drept, inclusiv măsuri pentru:
 - a) a asigura accesul egal al persoanelor cu dizabilități la servicii de apă potabilă și a asigura accesul la servicii adecvate și accesibile ca preț, la dispozitive și alte tipuri de asistență pentru nevoile aferente dizabilității;
 - b) a asigura accesul persoanelor cu dizabilități, în special al femeilor, fetelor și al persoanelor vârstnice cu dizabilități, la programe de protecție socială și de diminuare a sărăciei;
 - c) a asigura accesul persoanelor cu dizabilități și al familiilor acestora care trăiesc în sărăcie la asistență financiară din partea statului, pentru cheltuieli legate de dizabilități, inclusiv formare, consiliere, asistență financiară și servicii de îngrijire temporară adecvate;
 - d) a asigura accesul persoanelor cu dizabilități la programele publice de locuințe;
 - e) a asigura accesul egal al persoanelor cu dizabilități la programele de pensionare și la beneficiile aferente.

ART. 29

Participarea la viața politică și publică

Statele părți vor garanta persoanelor cu dizabilități drepturi politice și posibilitatea de a beneficia

de acestea, în condiții de egalitate cu alții, și se angajează:

a) să se asigure că persoanele cu dizabilități pot participa efectiv și deplin la viața politică și publică, în condiții de egalitate cu ceilalți, în mod direct sau prin reprezentanți liber aleși, incluzând și dreptul și oportunitatea de a vota și de a fi alese, printre altele, prin:

(i) asigurarea de proceduri, facilități și materiale de vot adecvate, accesibile și ușor de înțeles și utilizat;

(ii) protejarea dreptului persoanelor cu dizabilități de a vota prin vot secret la alegerile și referendumurile publice, fără intimidare, de a candida la alegeri, de a deține efectiv un mandat ales și de a îndeplini orice funcție publică, la orice nivel guvernamental, facilitând utilizarea tehnologiilor noi și de asistare, acolo unde este cazul;

(iii) garantarea exprimării libere a voinței persoanelor cu dizabilități ca electori și, în acest scop, dacă este cazul, la solicitarea acestora, să permită asistarea la vot de către o persoană la alegerea lor;

b) să promoveze activ un mediu în care persoanele cu dizabilități pot participa efectiv și pe deplin la administrarea afacerilor publice, fără discriminare și în condiții de egalitate cu ceilalți, și să încurajeze participarea lor la afacerile publice, inclusiv:

(i) să activeze în cadrul organizațiilor neguvernamentale și asociațiilor care se ocupă de viața publică și politică a țării și la activitățile și administrarea partidelor politice;

(ii) să formeze și să adere la organizații ale persoanelor cu dizabilități pentru a le reprezenta pe acestea din urmă la nivel internațional, național, regional și local.

ART. 30

Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

1. Statele părți recunosc dreptul persoanelor cu dizabilități de a participa, în condiții de egalitate cu ceilalți, la viața culturală și vor lua toate măsurile adecvate pentru a se asigura că persoanele cu dizabilități:

a) beneficiază de acces la materialele culturale în formate accesibile;

b) beneficiază de acces la programe de televiziune, filme, teatre și alte activități culturale, în formate accesibile;

c) beneficiază de acces în locurile destinate reprezentațiilor sau serviciilor culturale, cum ar fi teatre, muzee, cinematografe, biblioteci și servicii turistice și, pe cât posibil, beneficiază de acces la monumente și situri de importanță culturală națională.

2. Statele părți vor lua măsurile corespunzătoare pentru a da posibilitatea persoanelor cu dizabilități să își dezvolte și să își utilizeze potențialul creator, artistic și intelectual, nu numai în beneficiul propriu, ci și în cel al societății.

3. Statele părți vor lua toate măsurile corespunzătoare, în conformitate cu legislația internațională, pentru a se asigura că legile care protejează drepturile de proprietate intelectuală nu constituie o barieră nerezonabilă sau discriminatorie pentru accesul persoanelor cu dizabilități la produsele culturale.

4. Persoanele cu dizabilități au dreptul, în condiții de egalitate cu ceilalți, la recunoașterea și susținerea identității lor culturale și lingvistice specifice, inclusiv a limbajelor mimico-gestuale și culturii persoanelor cu deficiențe de auz.

5. Pentru ca persoanele cu dizabilități să poată participa, în condiții de egalitate cu ceilalți, la activități recreative, de timp liber și sportive, statele părți vor lua măsurile corespunzătoare pentru:

a) a încuraja și promova participarea, cât de mult posibil, a persoanelor cu dizabilități la desfășurarea de activități sportive de masă, la toate nivelurile;

b) a se asigura că persoanele cu dizabilități au posibilitatea de a organiza, desfășura și participa la activități sportive și recreative specifice dizabilității și, în acest scop, să încurajeze accesul, în condiții de egalitate cu ceilalți, la instruire, antrenament și resurse corespunzătoare;

c) a se asigura că persoanele cu dizabilități au acces la locurile unde se desfășoară activități sportive, recreative și turistice;

d) a asigura accesul și participarea copiilor cu dizabilități, în condiții de egalitate cu ceilalți, la joacă, activități recreative, de timp liber și sportive, inclusiv la activitățile din sistemul școlar;

e) a se asigura că persoanele cu dizabilități au acces la serviciile furnizate de cei implicați în organizarea activităților recreative, turistice, de timp liber și sportive.

ART. 31

Statistici și colectarea datelor

1. Statele părți se angajează să colecteze informațiile corespunzătoare, inclusiv date statistice și de cercetare, pentru a avea posibilitatea să formuleze și să implementeze politici care să ducă la intrarea în vigoare a prezentei convenții. Procesul de colectare și stocare a acestor informații se va conforma:

a) măsurilor de protecție stabilite de lege, inclusiv de legislația referitoare la protecția datelor, pentru a asigura confidențialitatea și respectarea anonimatului persoanelor cu dizabilități;

b) normelor internaționale acceptate, de protecție a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului și principiilor etice referitoare la colectarea și utilizarea statisticilor.

2. Informațiile colectate conform prezentului articol vor fi sortate și furnizate în funcție de necesități și vor fi utilizate pentru a ajuta la evaluarea implementării obligațiilor statelor părți care decurg din prezenta convenție și la identificarea și rezolvarea barierelor cu care se confruntă persoanele cu dizabilități în exercitarea drepturilor lor.

3. Statele părți își vor asuma responsabilitatea pentru diseminarea acestor statistici și vor asigura accesibilitatea acestora în aceeași măsură pentru persoanele cu dizabilități ca și pentru alte persoane.

ART. 32

Cooperarea internațională

1. Statele părți recunosc importanța cooperării internaționale și a promovării acesteia în susținerea eforturilor pentru îndeplinirea scopului și obiectivelor prezentei convenții și vor lua toate măsurile corespunzătoare și eficiente în această privință, între state și în cadrul acestora, și, dacă este cazul, în parteneriat cu organizații internaționale și regionale relevante și cu societatea civilă, în special cu organizații ale persoanelor cu dizabilități. Aceste măsuri pot include, printre altele:

a) asigurarea unei cooperări internaționale care include programele de dezvoltare internațională, incluzivă și accesibilă persoanelor cu dizabilități;

b) facilitarea și sprijinul pentru dezvoltarea capacității instituționale, inclusiv prin schimbul și diseminarea de informații, experiențe, programe de formare și de bune practici;

c) facilitarea cooperării în cercetare și accesul la cunoștințe științifice și tehnice;

d) furnizarea de asistență tehnică și economică, după caz, inclusiv prin facilitarea accesului la tehnologie de asistare și schimburile în acest domeniu, precum și prin transfer de tehnologie.

2. Prevederile prezentului articol nu aduc prejudiciu obligativității ca fiecare stat parte să își îndeplinească obligațiile ce decurg din prezenta convenție.

ART. 33

Implementarea și monitorizarea națională

1. Potrivit sistemului lor de organizare, statele părți vor desemna unul sau mai multe puncte de contact în cadrul Guvernului pentru probleme referitoare la implementarea prezentei convenții și vor acorda atenția cuvenită stabilirii sau desemnării unui mecanism de coordonare în cadrul Guvernului pentru a facilita măsurile aferente, în diferite sectoare și la diferite niveluri.

2. Statele părți, în conformitate cu propriile sisteme juridice și administrative, își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul ori mai multe mecanisme independente, după cum este cazul, pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei convenții. La desemnarea sau stabilirea unui asemenea mecanism, statele părți vor ține cont de principiile referitoare la statutul și funcționarea instituțiilor naționale pentru protecția și promovarea drepturilor omului.

3. Societatea civilă, în special persoanele cu dizabilități și organizațiile care le reprezintă, vor fi implicate și vor participa pe deplin la procesul de monitorizare.

ART. 34

Comitetul pentru drepturile persoanelor cu dizabilități

1. Se va constitui un comitet pentru drepturile persoanelor cu dizabilități (denumit în continuare Comitetul), care va îndeplini funcțiile prevăzute în continuare.

2. Comitetul va fi alcătuit, în momentul intrării în vigoare a prezentei convenții, din 12 experți. După alte 60 de ratificări sau aderări la Convenție, numărul membrilor în Comitet va crește cu 6 membri, atingând un număr maxim de 18 membri.

3. Membrii Comitetului vor acționa în nume propriu și vor avea o înaltă ținută morală, competență și experiență recunoscute în domeniul prezentei convenții. La nominalizarea candidaților lor, statele părți sunt invitate să țină cont de prevederea stabilită la art. 4 alin. 3 din prezenta convenție.

4. Membrii Comitetului vor fi aleși de statele părți, acordând atenție distribuției geografice echitabile, reprezentării diferitelor forme de civilizație și a principalelor sisteme juridice, reprezentării echilibrate pe criterii de sex și participării experților cu dizabilități.

5. Membrii Comitetului vor fi aleși prin vot secret dintr-o listă de persoane nominalizate de statele părți dintre cetățenii lor, în reuniuni ale conferinței statelor părți. La acele reuniuni pentru care este necesar un cvorum de două treimi din statele părți, persoanele alese în Comitet vor fi cele care obțin cel mai mare număr de voturi și majoritatea absolută din voturile reprezentanților statelor părți prezente care își exercită dreptul de vot.

6. Procesul inițial de alegere se va ține nu mai târziu de 6 luni după data intrării în vigoare a prezentei convenții. Cu cel puțin 4 luni înainte de data fiecărei alegeri, secretarul general al Națiunilor Unite va transmite o scrisoare statelor părți invitându-le să depună nominalizările în termen de două luni. Secretarul general va întocmi ulterior o listă în ordine alfabetică a tuturor persoanelor nominalizate astfel, indicând statele părți care le-au nominalizat, și pe care o va înainta statelor părți la prezenta convenție.

7. Membrii Comitetului vor fi aleși pentru un mandat de 4 ani. Aceștia vor putea fi realeși o singură dată. Totuși, mandatul a 6 dintre membrii aleși la prima alegere va expira la sfârșitul unei perioade de 2 ani; imediat după prima alegere, numele acestor 6 membri se vor alege prin tragere la sorți de către președintele adunării la care se face referire în paragraful 5.

8. Alegerea a 6 membri suplimentari ai Comitetului se va desfășura cu ocazia alegerilor periodice, conform prevederilor relevante ale prezentului articol.

9. Dacă un membru al Comitetului decedează, demisionează sau declară că din orice altă cauză nu își mai poate îndeplini îndatoririle, statul parte care l-a nominalizat pe acel membru va numi un alt expert care are calificările și îndeplinește cerințele prevăzute în prevederile relevante din prezentul articol pentru restul mandatului.

10. Comitetul își va stabili propriile reguli de procedură.

11. Secretarul general al Națiunilor Unite va asigura personalul și facilitățile necesare pentru îndeplinirea eficientă a funcțiilor Comitetului, conform prezentei convenții, și va convoca prima reuniune a acestuia.

12. Cu aprobarea Adunării generale, membrii Comitetului constituit conform prezentei convenții vor primi indemnizații din resursele Națiunilor Unite, în termenii și condițiile pe care le va hotărî Adunarea generală, ținând cont de importanța responsabilităților Comitetului.

13. Membrii Comitetului vor avea dreptul la facilitățile, privilegiile și imunitățile experților în misiune pentru Națiunile Unite, după cum s-a stabilit în secțiunile specifice ale Convenției privind privilegiile și imunitățile Națiunilor Unite.

ART. 35

Rapoartele statelor părți

1. Fiecare stat parte va prezenta Comitetului, prin secretarul general al Națiunilor Unite, un raport cuprinzător asupra măsurilor luate pentru punerea în aplicare a obligațiilor ce îi revin în conformitate cu prezenta convenție și asupra progresului făcut în acea privință, în termen de 2 ani după intrarea în

vigoare a prezentei convenții pentru statul parte respectiv.

2. După aceea, statele părți vor prezenta rapoarte ulterioare cel puțin la fiecare 4 ani și apoi ori de câte ori solicită Comitetul.

3. Comitetul va stabili liniile directoare aplicabile pentru conținutul raportului.

4. Nu este necesar ca statul parte care a prezentat un raport inițial Comitetului să repete în rapoartele sale ulterioare informațiile furnizate anterior. Când întocmesc rapoartele pentru Comitet, statele părți sunt invitate să considere raportarea ca un proces deschis și transparent și să acorde importanța necesară prevederilor art. 4 alin. 3.

5. Rapoartele pot evidenția factorii și dificultățile care afectează gradul de îndeplinire a obligațiilor în condițiile prezentei convenții.

ART. 36

Analiza rapoartelor

1. Fiecare raport va fi analizat de Comitet, care va transmite sugestiile și recomandările generale pe care le consideră adecvate și le va înainta statului parte respectiv. Statul parte poate răspunde Comitetului cu orice informație pe care o consideră necesară. Comitetul poate solicita statelor părți informații suplimentare relevante pentru implementarea prezentei convenții.

2. Dacă un stat parte a înregistrat o întârziere semnificativă în depunerea unui raport, Comitetul poate notifica statul parte respectiv despre necesitatea de a examina implementarea prezentei convenții în acel stat parte, în baza informațiilor întemeiate aflate la dispoziția Comitetului, dacă raportul respectiv nu este depus în termen de 3 luni de la notificare. Comitetul va invita statul parte respectiv să participe la o astfel de examinare. În cazul în care statul parte răspunde prin transmiterea raportului, se vor aplica prevederile alin. 1.

3. Secretarul general al Națiunilor Unite va pune rapoartele la dispoziția tuturor statelor părți.

4. Statele părți vor supune rapoartele dezbaterii publice, fiecare în țara sa, și vor facilita accesul la sugestiile și recomandările generale legate de respectivele rapoarte.

5. Comitetul va transmite, dacă va considera necesar, agențiilor specializate, fondurilor și programelor Națiunilor Unite și altor organisme competente rapoarte ale statelor părți pentru a soluționa o cerere sau o nevoie de consiliere ori asistență tehnică cuprinsă în aceste rapoarte, împreună cu observațiile și recomandările Comitetului asupra acelor solicitări, dacă există.

ART. 37

Cooperarea între statele părți și Comitet

1. Fiecare stat parte va coopera cu Comitetul și îi va asista pe membrii acestuia în îndeplinirea mandatului lor.

2. În relația sa cu statele părți, Comitetul va acorda atenția cuvenită modurilor și mijloacelor de creștere a capacităților naționale de implementare a prezentei convenții, inclusiv prin cooperare internațională.

ART. 38

Relația Comitetului cu alte organisme

Pentru a promova implementarea eficientă a prezentei convenții și pentru a încuraja cooperarea internațională în domeniul acoperit de prezenta convenție:

a) agențiile specializate și alte organisme ale Națiunilor Unite vor avea dreptul să fie reprezentate la analiza implementării prevederilor din prezenta convenție, conform mandatului lor. Comitetul poate invita agenții specializate și alte organisme competente, în măsura în care consideră necesar, să furnizeze expertiză referitoare la implementarea Convenției în domenii care intră în aria de competență a mandatului lor. Comitetul poate invita agenții specializate și alte organisme ale Națiunilor Unite să depună rapoarte referitoare la implementarea Convenției în domenii care intră în obiectul lor de activitate;

b) în îndeplinirea mandatului Comitetul va consulta, dacă este cazul, alte organisme relevante constituite prin tratate internaționale privind drepturile omului, pentru a asigura concordanța dintre

liniile directoare de raportare, sugestiile și recomandările generale și pentru a evita duplicarea și suprapunerea în îndeplinirea funcțiilor acestora.

ART. 39

Raportul Comitetului

Comitetul va raporta la fiecare 2 ani Adunării generale și Consiliului economic și social despre activitățile sale și poate face sugestii și recomandări generale în baza examinării rapoartelor și informațiilor primite de la statele părți. Astfel de sugestii și recomandări generale vor fi incluse în raportul Comitetului împreună cu comentariile statelor părți, dacă ele există.

ART. 40

Conferința statelor părți

1. Statele părți se vor întâlni periodic în cadrul unei conferințe a statelor părți pentru a analiza orice problemă referitoare la implementarea prezentei convenții.

2. Nu mai târziu de 6 luni după intrarea în vigoare a prezentei convenții, Conferința statelor părți va fi convocată de către secretarul general al Națiunilor Unite. Reuniunile ulterioare vor fi convocate de către secretarul general al Națiunilor Unite bianual sau la decizia Conferinței statelor părți.

ART. 41

Depozitar

Secretarul general al Națiunilor Unite va fi depozitarul prezentei convenții.

ART. 42

Semnarea

Prezenta convenție va fi deschisă pentru semnare tuturor statelor și organizațiilor de integrare regională, la sediul Națiunilor Unite din New York, începând cu data de 30 martie 2007.

ART. 43

Consimțământul

Prezenta convenție va face obiectul ratificării de către statele semnatare și al confirmării oficiale de către organizațiile de integrare regională semnatare. Aceasta va fi deschisă pentru aderarea oricărui stat sau organizație de integrare regională care nu a semnat Convenția.

ART. 44

Organizațiile de integrare regională

1. Organizația de integrare regională va însemna o organizație formată din statele suverane ale unei anumite regiuni, căreia statele membre i-au transferat competența în legătură cu aspectele reglementate de prezenta convenție. Organizațiile de acest tip vor declara în instrumentele lor de confirmare oficială sau de aderare în ce măsură au competență privind aspectele reglementate de prezenta convenție. Ulterior, acestea îl vor informa pe depozitar despre orice modificare substanțială intervenită în aria lor de competență.

2. Referințele la statele părți în prezenta convenție se vor aplica acestor organizații, în limita competenței acestora.

3. Niciun instrument depus de o organizație de integrare regională nu va fi luat în considerare în aplicarea art. 45 alin. 1 și al art. 47 alin. 2 și 3.

4. Organizațiile de integrare regională, pe aspecte care intră în domeniul lor de competență, își pot exercita dreptul de vot în cadrul Conferinței statelor părți, având un număr de voturi egal cu numărul de state membre care sunt părți la prezenta convenție. O astfel de organizație nu își va exercita dreptul de vot dacă oricare dintre statele ei membre își exercită acest drept, și invers.

ART. 45

Intrarea în vigoare

1. Prezenta convenție va intra în vigoare în a 30-a zi după depunerea celui de-al 20-lea instrument de ratificare sau de aderare.

2. Pentru fiecare stat sau organizație de integrare regională care ratifică, confirmă oficial sau aderă la Convenție după depunerea celui de-al 20-lea astfel de instrument, Convenția va intra în vigoare în

a 30-a zi după depunerea propriului instrument de acest tip.

ART. 46

Rezerve

1. Rezervele, incompatibile cu obiectul și scopul prezentei convenții, nu vor fi permise.
2. Rezervele pot fi retrase în orice moment.

ART. 47

Amendamente

1. Orice stat parte poate să propună un amendament la prezenta convenție și să îl depună la secretarul general al Națiunilor Unite. Secretarul general va comunica statelor părți orice amendament propus, cu o cerere de a fi notificat dacă acestea sunt de acord cu organizarea unei conferințe a statelor părți în scopul de a analiza și decide asupra propunerilor făcute. În cazul în care, în termen de 4 luni de la data unei asemenea comunicări, cel puțin o treime din statele părți este de acord cu organizarea unei astfel de conferințe, secretarul general va organiza conferința sub auspiciile Națiunilor Unite. Orice amendament adoptat de o majoritate de două treimi din numărul statelor părți prezente și care își exercită dreptul de vot va fi înaintat de secretarul general Adunării Generale pentru aprobare și, ulterior, tuturor statelor părți, pentru acceptare.

2. Un amendament adoptat și aprobat conform alineatului 1 va intra în vigoare în a 30-a zi după ce numărul de instrumente de acceptare depuse atinge două treimi din numărul statelor părți la data adoptării amendamentului. Ulterior, amendamentul va intra în vigoare pentru orice stat parte în a 30-a zi după depunerea propriului său instrument de acceptare. Un amendament va fi obligatoriu numai pentru acele state părți care l-au acceptat.

3. Dacă se stabilește astfel de către Conferința statelor părți prin consens, un amendament adoptat și aprobat conform alin. 1 care se referă exclusiv la art. 34, 38, 39 și 40 va intra în vigoare pentru toate statele părți în a 30-a zi după ce numărul de instrumente de acceptare atinge două treimi din numărul statelor părți la data adoptării amendamentului.

ART. 48

Denunțarea

Un stat parte poate denunța prezenta convenție printr-o notificare adresată secretarului general al Națiunilor Unite. Denunțarea va deveni efectivă la un an de la data primirii notificării de către secretarul general.

ART. 49

Formatul accesibil

Textul prezentei convenții va fi disponibil în formate accesibile.

ART. 50

Texte autentice

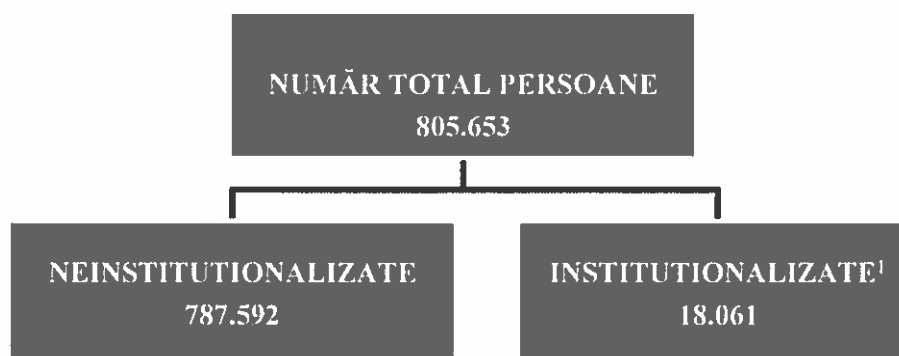
Textele în limbile arabă, chineză, engleză, franceză, rusă și spaniolă ale prezentei convenții vor fi egal autentice.

Drept mărturie, subsemnații plenipotențari, fiind autorizați legal în acest scop de propriile guverne, au semnat prezenta convenție.

Evoluții în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități

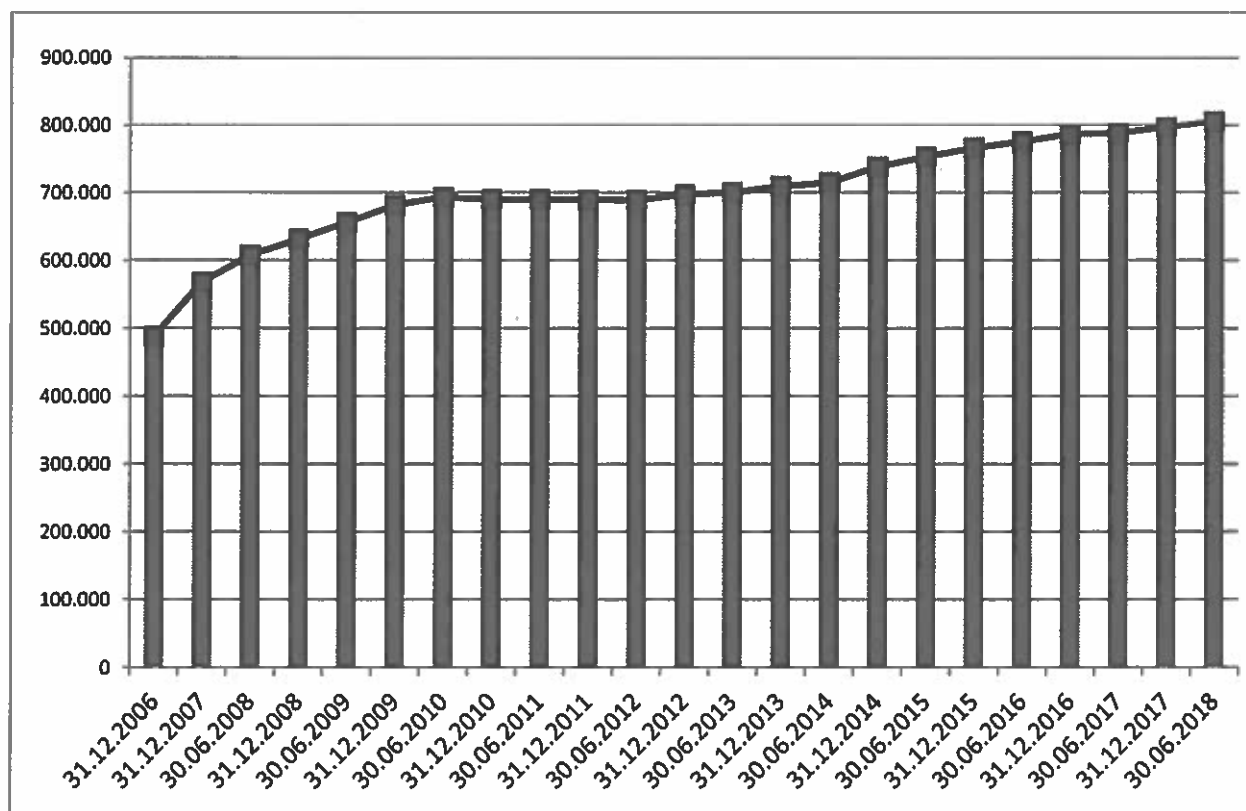
La 30 iunie 2018 numărul total de persoane cu dizabilități comunicat Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități din cadrul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, prin direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de 805.653 persoane. Dintre acestea, 97,76 % (787.592 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 2,24 % (18.061 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de Ministerul Muncii și Justiției Sociale prin Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități.

Grafic 1. Numărul persoanelor cu dizabilități la 30 iunie 2018



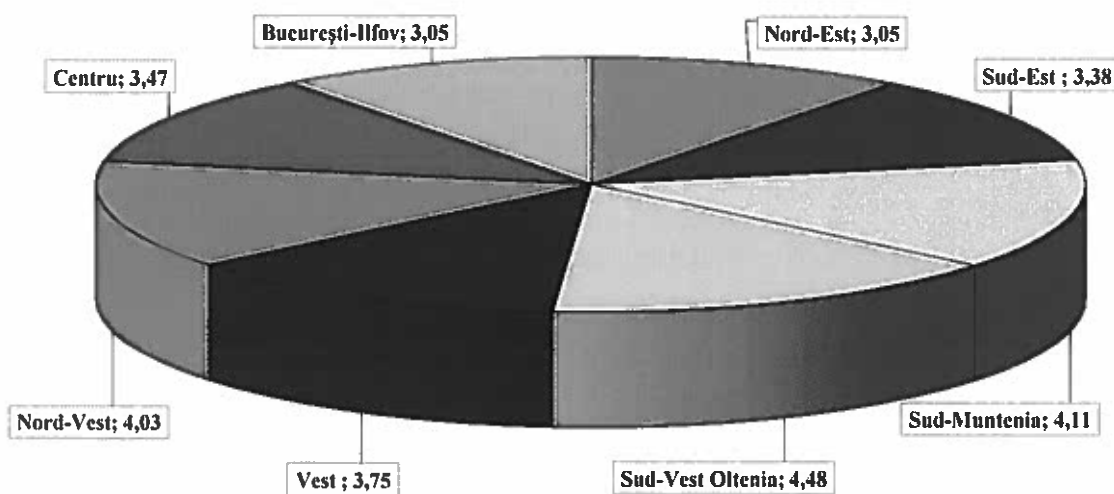
¹Numărul persoanelor instituționalizate în instituțiile rezidențiale publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități aflate în coordonarea metodologică a MMJS-ANPD

Grafic 2. Evoluția numărului persoanelor cu dizabilități, decembrie 2006 – iunie 2018



La 30 iunie 2018, rata persoanelor cu dizabilități la populația României a fost de 3,63%, diferențiată pe regiuni astfel:

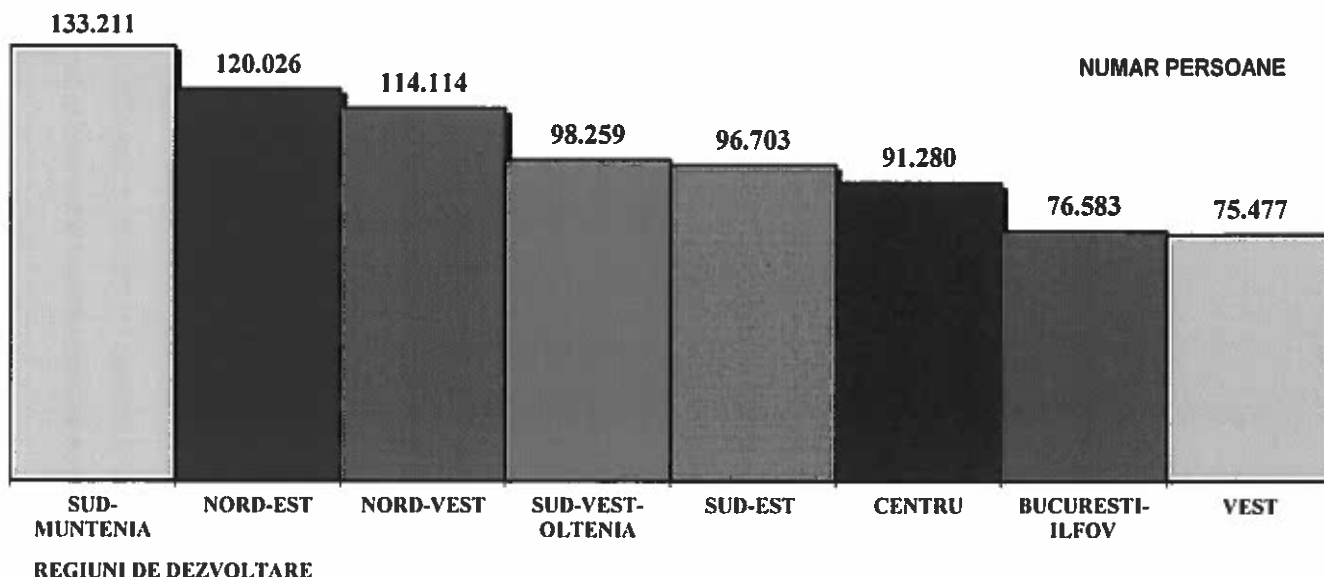
Grafic 3. Rata persoanelor cu dizabilități¹, pe regiuni de dezvoltare, la 30 iunie 2018 (%)



Calculată la populația județului conform Institutului Național de Statistică TEMPO ONLINE BAZE DE DATE "Populatia dupa domiciliu la 1 ianuarie 2017".

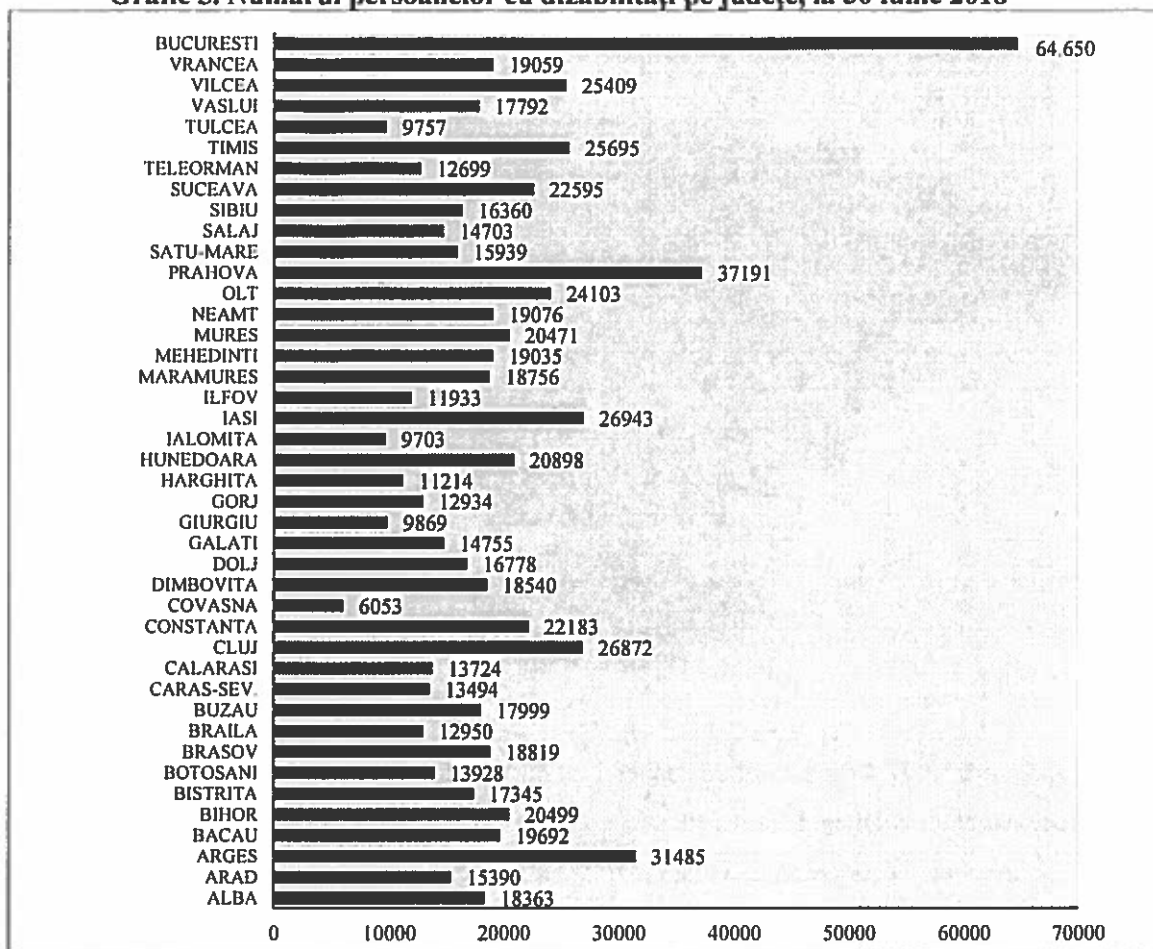
Față de rata de 3,63% persoane cu dizabilități la 100 de locuitori, calculată la nivelul României, regiunile Sud-Vest Oltenia, Sud-Muntenia și de Nord-Vest înregistrează cele mai mari rate (grafic 3).

Grafic 4. Numărul persoanelor cu dizabilități, pe regiuni de dezvoltare, la 30 iunie 2018



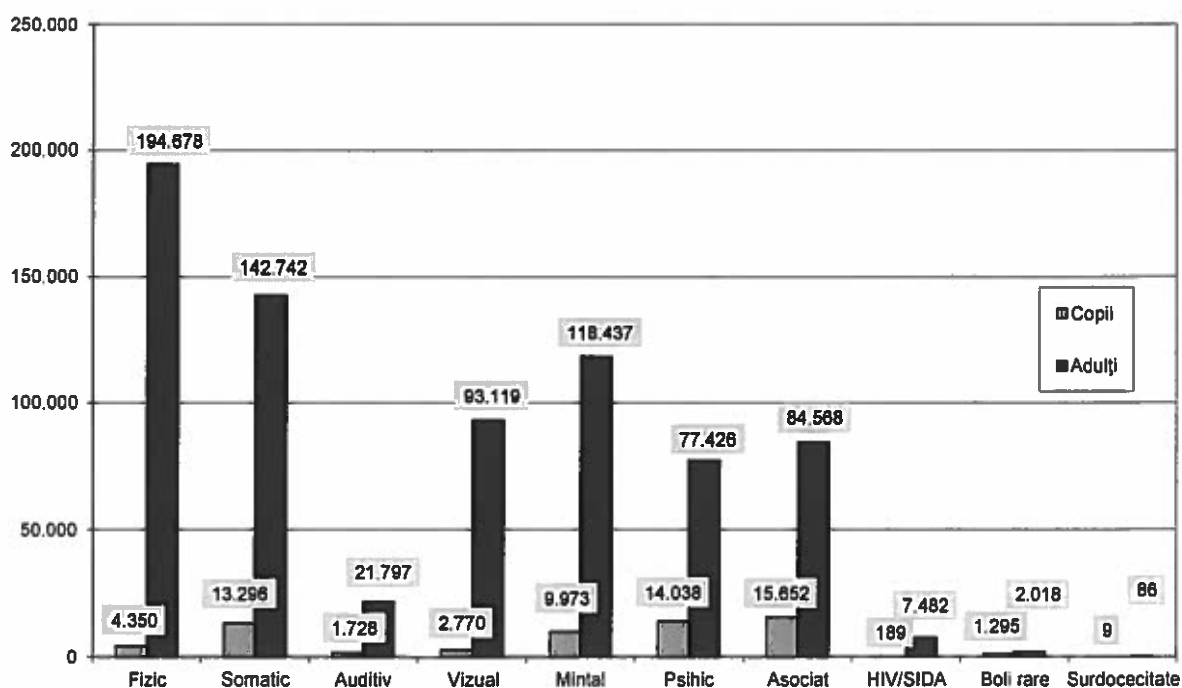
Pe județe/municipii, numărul cel mai mare de persoane cu dizabilități se înregistrează în municipiul București (64.650 persoane) urmat de județul Prahova (37.191 persoane), iar cel mai mic număr se înregistrează în județul Covasna (6.053 persoane) (grafic 5).

Grafic 5. Numărul persoanelor cu dizabilități pe județe, la 30 iunie 2018

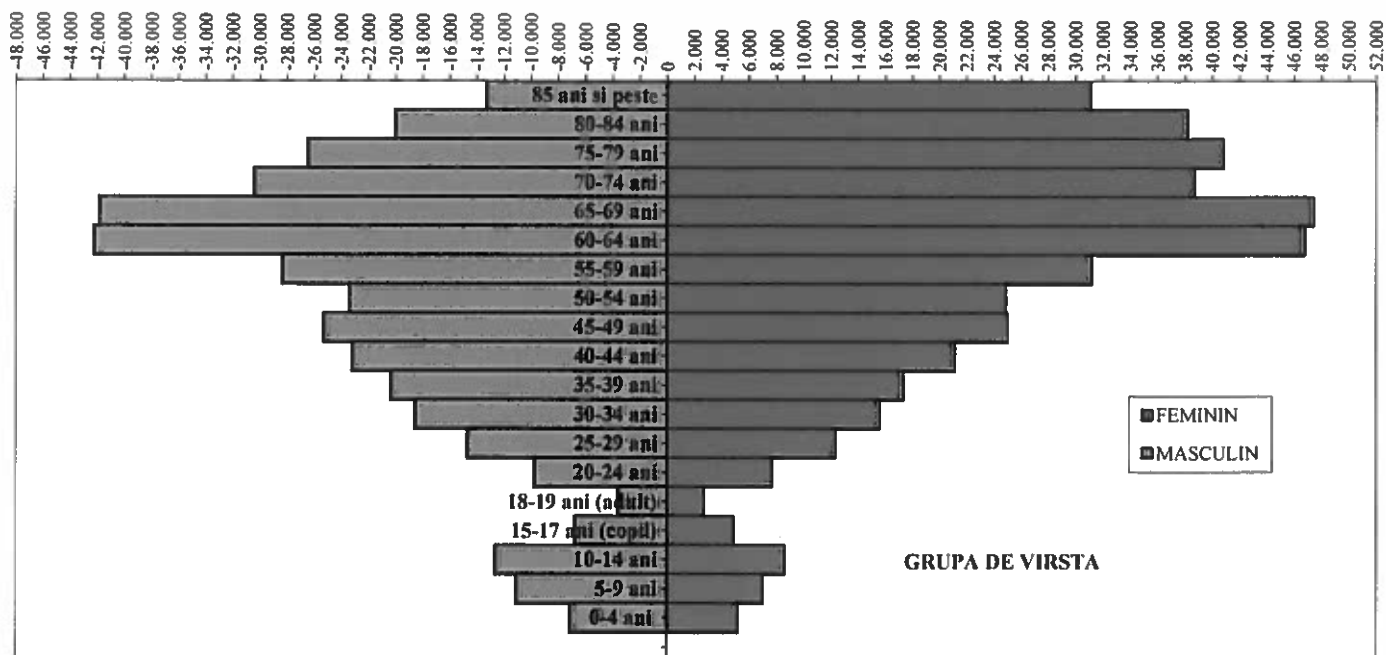


Conform Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, republicată, tipurile de handicap sunt: fizic, vizual, auditiv, surdocecitate, somatic, mintal, psihic, HIV/SIDA, asociat, boli rare.

Grafic 6. Numărul persoanelor cu dizabilități, pe tipuri de handicap, la 30 iunie 2018



Grafic 7. Numărul persoanelor cu dizabilități, pe grupe de vârstă și sex, la 30 iunie 2018

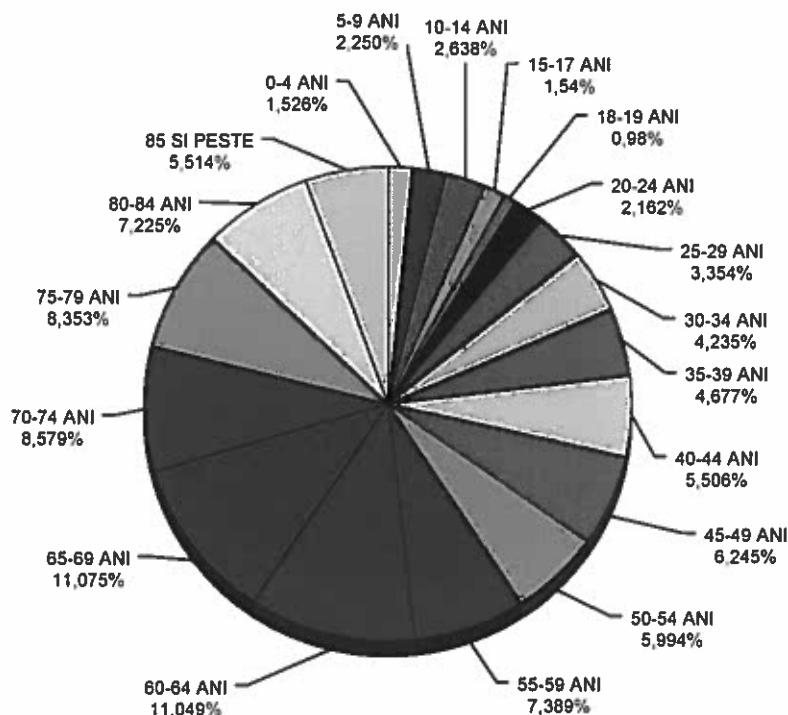


Femeile reprezintă 52,97% din totalul persoanelor cu dizabilități.

Numărul persoanelor cu vârsta de peste 50 ani reprezintă 70,73% din totalul persoanelor adulte cu dizabilități.

Din centralizarea datelor pe grupe de vârstă rezultă că 55,78% sunt persoane cuprinse între 18-64 ani (414.086 persoane) și 44,22% au peste 65 ani (328.267 persoane), în total persoane adulte cu dizabilități.

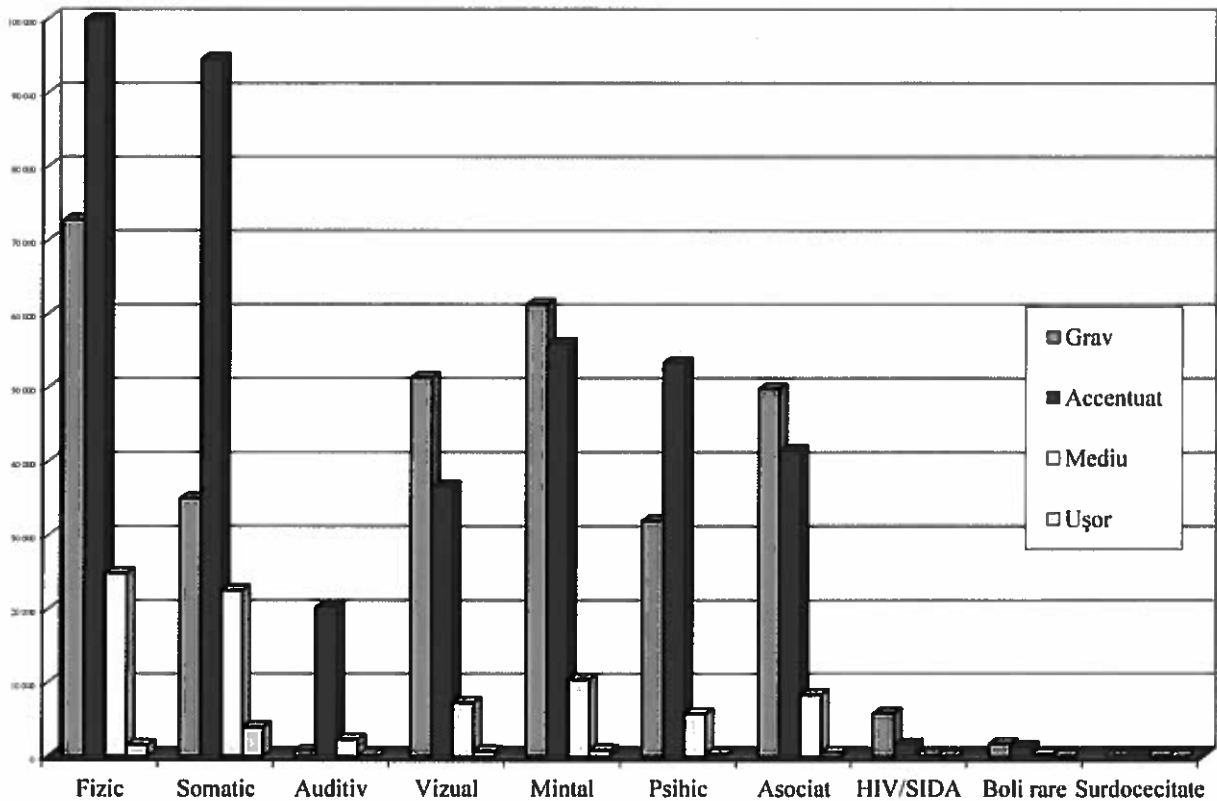
Grafic 8. Ponderea persoanelor cu dizabilități, pe grupe de vârstă, la 30 iunie 2018



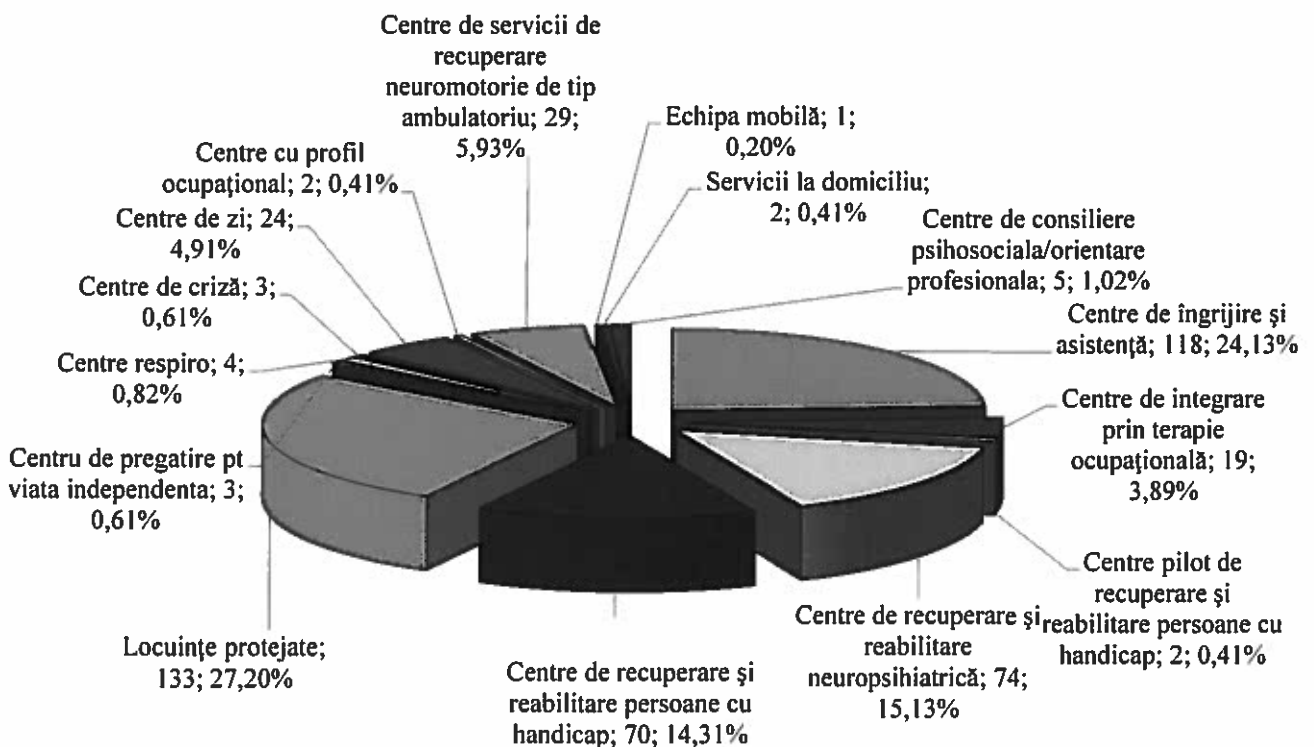
Conform Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, republicată, gradele de handicap sunt: grav, accentuat, mediu și ușor.

Numărul persoanelor cu handicap grav reprezintă 38,53% din total (față de 37,44% la 30 iunie 2017), cele cu handicap accentuat 50,28% (față de 51,26% la 30 iunie 2017) iar cele cu handicap mediu și ușor 11,19% (față de 11,30% la 30 iunie 2017) (Grafic 9).

Grafic 9. Numărul persoanelor cu dizabilități, pe tipuri și grade de handicap, la 30 iunie 2018



Grafic 10. Instituții publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități rezidențiale și nerezidențiale – aflate în coordonarea Ministerului Muncii și Justiției Sociale prin Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități - 30 iunie 2018 (număr și %)



Numărul instituțiilor publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități la 30 iunie 2018 este de 489 (față de 450 la 30 iunie 2017), dintre care: 426 rezidențiale (față de 389 la 30 iunie 2017) și 63 nerezidențiale – de zi (față de 61 la 30 iunie 2017).

Aproximativ două treimi (58,92%) din instituțiile rezidențiale publice pentru persoanele adulte cu dizabilități sunt: a) centre de îngrijire și asistență (27,70%), având 6.545 de beneficiari, și b) locuințe protejate (31,22%), având 919 de beneficiari. Aceștia reprezintă 41,33% din numărul total de 18.061 persoane aflate în instituțiile rezidențiale.

Un număr semnificativ de beneficiari există și în cele 74 de centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică, respectiv 6.334 persoane (35,07%).

1. Evoluția trimestrială a numărului persoanelor cu handicap, la 30 iunie 2018
Quarterly evolution number of disabled person, on June 30, 2018

	Total	30 iunie 2018 față de: (To June 31, 2018 +/-)	
		31 decembrie 2017 (December 31, 2017)	30 iunie 2017 (June 30, 2017)
Număr persoane, total <i>(Number of persons, total)</i>	805.653	8.549	17.561
din care: femei <i>(out of which: women)</i>	426.770	4.146	8.970
din total: <i>(out of total:)</i>			
- copii ¹ <i>(children)</i>	63.300	769	1.411
- adulți <i>(adults)</i>	742.353	7.780	16.150
În familie - neinstituționalizate <i>(In family - non-institutionalised)</i>	787.592	8.526	17.469
din care: femei <i>(out of which: women)</i>	417.707	4.193	8.953
din total: <i>(out of total:)</i>			
- copii ¹ <i>(children)</i>	63.300	769	1.413
- adulți <i>(adults)</i>	724.292	7.757	16.056
Instituționalizate <i>(Institutionalised)</i>	18.061	23	92
din care: femei <i>(out of which: women)</i>	9.063	-47	17
din total: <i>(out of total:)</i>			
- copii ¹ <i>(children)</i>	0	0	-2
- adulți <i>(adults)</i>	18.061	23	94

¹ Copii care primesc alocația de stat dublă (neinstituționalizați) la care se adaugă copiii aflați în instituțiile publice de protecție socială pentru persoanele adulte cu handicap coordonate metodologic de Ministerul Muncii și Justiției Sociale – Autoritatea Națională pentru Protecția Persoanelor cu Dizabilități (instituționalizați) prin Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Children receiving double State allowance, living in family - non-institutionalised children -, to which are added the children living in the public residential institutions of social protection for the adult persons with handicap co-ordinate methodologic by the Ministry of Labour and Social Justice - National Authority for Disabled Persons by the General Departmens for Social Asistance and Child Protection at the country leve land at the local level for the districts of Bucharest - institutionalised children)

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Source: General Departmens for Social Asistance and Child Protection at the country leve land at the local level for the districts of Bucharest)

2. Numărul și rata persoanelor cu handicap, pe regiuni/județe, la 30 iunie 2018
 Number and rate of disabled persons, by regions/counties, on June 30, 2018

Regiune/Județ (Region/County)	din care: femei (out of which: women)			din total: (out of total):			din care (out of which):						Rata' (Rate) %
	Total	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Total	Copii (Children)	Adulți (Adults)	În familie - neinstituționalizate (In family - non-institutionalised)			Instituționalizate (Institutionalised)			
							din care: femei (out of which: women)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	din care: femei (out of which: women):	Copii (Children)	Adulți (Adults)	
TOTAL	805.653	426.770	63.300	742.353	787.592	417.707	63.300	724.292	18.061	9.063	0	18.061	3.63
Nord-Est	120.026	60.782	12.911	107.115	116.207	58.899	12.911	103.296	3.819	1.883	0	3.819	3.05
Bacău	19.692	10.111	1.809	17.883	18.948	9.772	1.809	17.139	744	339	0	744	2,64
Botoșani	13.928	7.008	2.267	11.661	13.529	6.797	2.267	11.262	399	211	0	399	3,06
Iași	26.943	13.423	2.784	24.159	26.314	13.102	2.784	23.530	629	321	0	629	2,90
Neamț	19.076	9.896	1.752	17.324	18.388	9.514	1.752	16.636	688	382	0	688	3,32
Suceava	22.595	11.755	2.082	20.513	21.725	11.375	2.082	19.643	870	380	0	870	3,02
Vaslui	17.792	8.589	2.217	15.575	17.303	8.339	2.217	15.086	489	250	0	489	3,67
Sud-Est	96.703	50.223	7.565	89.138	94.366	49.116	7.565	86.801	2.337	1.107	0	2.337	3,38
Brașila	12.950	6.708	806	12.144	12.779	6.621	806	11.973	171	87	0	171	3,67
Buzău	17.999	9.217	1.715	16.284	17.761	9.093	1.715	16.046	238	124	0	238	3,79
Constanța	22.183	11.766	1.946	20.237	21.444	11.443	1.946	19.498	739	323	0	739	2,88
Galați	14.755	6.996	1.337	13.418	14.653	6.949	1.337	13.316	102	47	0	102	2,34
Tulcea	9.757	4.894	501	9.256	9.111	4.606	501	8.610	646	288	0	646	4,03
Vrancea	19.059	10.642	1.260	17.799	18.618	10.404	1.260	17.358	441	238	0	441	4,89
Sud-Muntenia	133.211	71.257	9.389	123.822	130.551	69.843	9.389	121.162	2.660	1.414	0	2.660	4,11
Argeș	31.485	17.650	1.867	29.618	30.892	17.266	1.867	29.025	593	384	0	593	4,89
Călărași	13.724	7.397	923	12.801	13.468	7.269	923	12.545	256	128	0	256	4,35
Dâmbovița	18.540	9.384	1.469	17.071	18.270	9.248	1.469	16.801	270	136	0	270	3,52
Giurgiu	9.869	5.174	729	9.140	9.707	5.115	729	8.978	162	59	0	162	3,58
Ialomița	9.703	4.885	1.020	8.683	9.498	4.780	1.020	8.478	205	105	0	205	3,32
Prahova	37.191	20.574	2.366	34.825	36.144	20.040	2.366	33.778	1.047	534	0	1.047	4,62
Teleorman	12.699	6.193	1.015	11.684	12.572	6.125	1.015	11.557	127	68	0	127	3,30
Sud-Vest Oltenia	98.259	51.928	6.959	91.300	96.546	51.002	6.959	89.587	1.713	926	0	1.713	4,48
Dolj	16.778	8.177	1.783	14.995	16.544	8.042	1.783	14.761	234	135	0	234	2,41
Gorj	12.934	6.671	989	11.945	12.587	6.492	989	11.598	347	179	0	347	3,55
Mehedinți	19.035	10.286	931	18.104	18.910	10.222	931	17.979	125	64	0	125	6,68
Olt	24.103	12.610	1.629	22.474	23.662	12.351	1.629	22.033	441	259	0	441	5,40
Vâlcea	25.409	14.184	1.627	23.782	24.843	13.895	1.627	23.216	566	289	0	566	6,33
Vest	75.477	40.168	5.809	69.668	74.026	39.468	5.809	68.217	1.451	700	0	1.451	3,75
Arad	15.390	8.118	1.464	13.926	15.198	8.035	1.464	13.734	192	83	0	192	3,25
Caraș-Severin	13.494	7.074	1.244	12.250	13.298	6.972	1.244	12.054	196	102	0	196	4,15
Hunedoara	20.898	11.430	1.258	19.640	20.527	11.239	1.258	19.269	371	191	0	371	4,48
Timiș	25.695	13.546	1.843	23.852	25.003	13.222	1.843	23.160	692	324	0	692	3,44

- continuare(continued)-

- continuare (continued) -

Regiune/Județ (Region/County)	din care (out of which):											Rata' (Rate) %		
	Total	din care: femei (out of which: women)			din total: (out of total):			în familie - neinstituționalizate (In family - non-institutionalised)			instituționalizate (Institutionalised)			
		Copii (Children)	Adulți (Adults)	Total	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Total	din care: femei (out of which: women)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Total		din care: femei (out of which: women):	Copii (Children)
Nord-Vest	114.114	62.294	7.748	106.366	111.682	61.066	7.748	103.934	2.432	1.228	0	2.432	4,03	
Bihor	20.499	11.439	1.176	19.323	19.927	11.125	1.176	18.751	572	314	0	572	3,31	
Bistrița-Nășud	17.345	9.334	796	16.549	17.085	9.213	796	16.289	260	121	0	260	5,27	
Cluj	26.872	14.592	1.901	24.971	26.490	14.383	1.901	24.589	382	209	0	382	3,70	
Maramureș	18.756	9.703	2.000	16.756	18.354	9.502	2.000	16.354	402	201	0	402	3,57	
Satu Mare	15.939	8.881	1.040	14.899	15.543	8.682	1.040	14.503	396	199	0	396	4,09	
Sălaj	14.703	8.345	835	13.868	14.283	8.161	835	13.448	420	184	0	420	5,96	
Centru	91.280	48.589	6.684	84.596	88.494	47.233	6.684	81.810	2.786	1.356	0	2.786	3,47	
Alba	18.363	9.607	1.440	16.923	17.750	9.337	1.440	16.310	613	270	0	613	4,84	
Brașov	18.819	9.957	1.315	17.504	18.642	9.870	1.315	17.327	177	87	0	177	2,97	
Covasna	6.053	3.171	613	5.440	6.014	3.150	613	5.401	39	21	0	39	2,65	
Harghita	11.214	5.908	1.076	10.138	11.039	5.828	1.076	9.963	175	80	0	175	3,37	
Mureș	20.471	10.992	1.376	19.095	19.413	10.485	1.376	18.037	1.058	507	0	1.058	3,44	
Sibiu	16.360	8.954	864	15.496	15.636	8.563	864	14.772	724	391	0	724	3,52	
București-Ilfov	76.583	41.529	6.235	70.348	75.720	41.080	6.235	69.485	863	449	0	863	3,05	
Mun. București	64.650	35.222	5.266	59.384	64.060	34.902	5.266	58.794	590	320	0	590	3,07	
Ilfov	11.933	6.307	969	10.964	11.660	6.178	969	10.691	273	129	0	273	2,93	

¹Calculată la populația județului conform Institutului Național de Statistică "TEMPO Online baze de date - Populația după domiciliu la 1 ianuarie 2017" (Calculated to the population of the county according National Institute for Statistics " TEMPO Online databases - Population by residence from 1 January 2017").

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.
(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the county level and the local level for the districts of Bucharest)

3. Persoane cu handicap, pe grupe de vârstă, la 30 iunie 2018
Disabled persons, by age groups, on June 30, 2018

Față de 30 iunie 2017

(To June 30, 2017)

din total (out of total):

Grupa de vârstă (Age group)	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	din care: femei (out of which: women)		TOTAL	
	TOTAL	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)	din care: femei (out of which: women)		din care: femei (out of which: women)
TOTAL	805.653	426.770	17.561	787.592	417.707	18.061	787.592	417.707	18.061	787.592	417.707	18.061	787.592	417.707	18.061	787.592	417.707	18.061	787.592
0-4 ani (0-4 years)	12.293	5.205	495	12.293	5.205	0	12.293	5.205	0	12.293	5.205	0	12.293	5.205	0	12.293	5.205	0	12.293
5-9 ani (5-9 years)	18.130	7.023	-129	18.130	7.023	-157	18.130	7.023	-157	18.130	7.023	-157	18.130	7.023	-157	18.130	7.023	-157	18.130
10-14 ani (10-14 years)	21.256	8.630	604	21.256	8.630	248	21.256	8.630	248	21.256	8.630	248	21.256	8.630	248	21.256	8.630	248	21.256
15-17 ani (15-17 years)	11.621	4.892	441	11.621	4.892	145	11.621	4.892	145	11.621	4.892	145	11.621	4.892	145	11.621	4.892	145	11.621
18-19 ani (18-19 years)	6.332	2.732	91	6.073	2.615	12	6.073	2.615	12	6.073	2.615	12	6.073	2.615	12	6.073	2.615	12	6.073
20-24 ani (20-24 years)	17.416	7.666	-5	16.056	7.036	-42	16.056	7.036	-42	16.056	7.036	-42	16.056	7.036	-42	16.056	7.036	-42	16.056
25-29 ani (25-29 years)	27.020	12.337	-2.924	24.903	11.284	-1.383	24.903	11.284	-1.383	24.903	11.284	-1.383	24.903	11.284	-1.383	24.903	11.284	-1.383	24.903
30-34 ani (30-34 years)	34.123	15.566	1.849	31.736	14.274	849	31.736	14.274	849	31.736	14.274	849	31.736	14.274	849	31.736	14.274	849	31.736
35-39 ani (35-39 years)	37.682	17.333	-1.395	36.010	16.465	-713	36.010	16.465	-713	36.010	16.465	-713	36.010	16.465	-713	36.010	16.465	-713	36.010
40-44 ani (40-44 years)	44.361	21.171	1.260	42.821	20.395	546	42.821	20.395	546	42.821	20.395	546	42.821	20.395	546	42.821	20.395	546	42.821
45-49 ani (45-49 years)	50.317	25.047	-4.675	48.826	24.371	-2.685	48.826	24.371	-2.685	48.826	24.371	-2.685	48.826	24.371	-2.685	48.826	24.371	-2.685	48.826
50-54 ani (50-54 years)	48.293	24.897	8.237	47.203	24.411	4.061	47.203	24.411	4.061	47.203	24.411	4.061	47.203	24.411	4.061	47.203	24.411	4.061	47.203
55-59 ani (55-59 years)	59.528	31.207	-4.025	58.474	30.789	-2.368	58.474	30.789	-2.368	58.474	30.789	-2.368	58.474	30.789	-2.368	58.474	30.789	-2.368	58.474
60-64 ani (60-64 years)	89.014	46.785	1.454	87.744	46.293	716	87.744	46.293	716	87.744	46.293	716	87.744	46.293	716	87.744	46.293	716	87.744
65-69 ani (65-69 years)	89.226	47.406	5.947	88.127	46.913	2.997	88.127	46.913	2.997	88.127	46.913	2.997	88.127	46.913	2.997	88.127	46.913	2.997	88.127
70-74 ani (70-74 years)	69.114	38.694	3.728	68.336	38.293	1.897	68.336	38.293	1.897	68.336	38.293	1.897	68.336	38.293	1.897	68.336	38.293	1.897	68.336
75-79 ani (75-79 years)	67.295	40.842	-405	66.562	40.378	-418	66.562	40.378	-418	66.562	40.378	-418	66.562	40.378	-418	66.562	40.378	-418	66.562
80-84 ani (80-84 years)	58.210	38.198	3.150	57.553	37.723	2.178	57.553	37.723	2.178	57.553	37.723	2.178	57.553	37.723	2.178	57.553	37.723	2.178	57.553
85 ani și peste (85 years and over)	44.422	31.139	3.863	43.868	30.717	2.959	43.868	30.717	2.959	43.868	30.717	2.959	43.868	30.717	2.959	43.868	30.717	2.959	43.868

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the county level and at the local level for the districts of Bucharest)

4. Persoane cu handicap, pe grade de handicap, la 30 iunie 2018
Disabled persons, by degrees of deficiencies, on June 30, 2018

	Față de: (To:) (+/-)				Instituționalizate (Institutionalised)			
	În familie (neinstituționalizate) (In family - non-institutionalised)		Față de: (To:) (+/-)		În familie (neinstituționalizate) (In family - non-institutionalised)		Față de: (To:) (+/-)	
	31 decembrie 2017 (December 31, 2017)	30 iunie 2017 (June 30, 2017)	Total	31 decembrie 2017 (December 31, 2017)	30 iunie 2017 (June 30, 2017)	Total	31 decembrie 2017 (December 31, 2017)	30 iunie 2017 (June 30, 2017)
Număr persoane, total (Number of persons, total)	805.653	17.561	787.592	8.526	17.469	18.061	23	92
din care, pe grade de handicap: (out of which, by degrees of deficiencies:)								
- grav (severe)	310.385	15.339	303.160	6.296	15.216	7.225	145	123
- accentuat (marked)	405.114	1.118	396.204	1.574	1.095	8.910	7	23
- mediu (medium)	82.113	378	80.386	473	797	1.727	-95	-18
- ușor (minor)	8.041	149	7.842	183	361	199	-34	-36
din total: (out of total:)								
- Copii (Children)	63.300	1.411	63.300	769	1.413	0	0	-2
- grav (severe)	38.252	1.089	38.252	1.089	2.881	0	0	0
- accentuat (marked)	9.466	-235	9.466	-235	-1.722	0	0	-2
- mediu (medium)	14.383	-79	14.383	-79	4	0	0	0
- ușor (minor)	1.199	-6	1.199	-6	250	0	0	0
- Adulți (Adults)	742.353	7.780	724.292	7.757	16.056	18.061	23	94
- grav (severe)	272.133	5.352	264.908	5.207	12.335	7.225	145	123
- accentuat (marked)	395.648	1.816	386.738	1.809	2.817	8.910	7	25
- mediu (medium)	67.730	457	66.003	552	793	1.727	-95	-18
- ușor (minor)	6.842	155	6.643	189	111	199	-34	-36

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the country level and at the local level for the districts of Bucharest)

5. Persoane cu handicap, pe grade de handicap și pe regiuni/județe, la 30 iunie 2018
 Disabled persons, by degrees of deficiencies and by regions/counties, on June 30, 2018

din care: (out of which:)

Regiune/Județ (Region/County)	Total						În familie (neinstituționalizate) In family (non-institutionalised)						Instituționalizate (Institutionalised)							
	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)
TOTAL	805.65	310.38	405.114	82.113	8.041	787.592	303.160	396.204	80.386	7.842	18.06	7.225	8.910	1.727	199					
	3	5									1									
Nord-Est	120.02	47.203	59.457	12.241	1.125	116.207	45.815	57.407	11.882	1.103	3.819	1.388	2.050	359	22					
Bacău	19.692	7.532	9.869	2.143	148	18.948	7.287	9.456	2.058	147	744	245	413	85	1					
Botoșani	13.928	4.373	7.920	1.513	122	13.529	4.292	7.665	1.450	122	399	81	255	63	0					
Iași	26.943	10.542	12.083	3.777	541	26.314	10.295	11.829	3.659	531	629	247	254	118	10					
Neamț	19.076	7.447	9.938	1.564	127	18.388	7.161	9.557	1.546	124	688	286	381	18	3					
Suceava	22.595	9.853	11.301	1.364	77	21.725	9.582	10.754	1.316	73	870	271	547	48	4					
Vaslui	17.792	7.456	8.346	1.880	110	17.303	7.198	8.146	1.853	106	489	258	200	27	4					
Sud-Est	96.703	35.223	49.412	11.233	835	94.366	34.323	48.190	11.029	824	2.337	900	1.222	204	11					
Brașova	12.950	5.057	7.045	816	32	12.779	4.954	6.977	816	32	171	103	68	0	0					
Buzău	17.999	5.853	10.081	1.984	81	17.761	5.745	9.977	1.959	80	238	108	104	25	1					
Constanța	22.183	8.469	10.510	2.759	445	21.444	8.207	10.097	2.703	437	739	262	413	56	8					
Galati	14.755	6.510	6.701	1.504	40	14.653	6.438	6.675	1.500	40	102	72	26	4	0					
Tulcea	9.757	3.149	4.999	1.566	43	9.111	2.964	4.592	1.514	41	646	185	407	52	2					
Vrancea	19.059	6.185	10.076	2.604	194	18.618	6.015	9.872	2.537	194	441	170	204	67	0					
Sud-Muntenia	133.21	54.154	65.058	12.598	1.401	130.551	53.143	63.639	12.389	1.380	2.660	1.011	1.419	209	21					
Argeș	31.485	8.979	17.140	4.783	583	30.892	8.846	16.810	4.668	568	593	133	330	115	15					
Călărași	13.724	6.897	6.142	677	8	13.468	6.766	6.031	663	8	256	131	111	14	0					
Dâmbovița	18.540	9.323	7.979	1.127	111	18.270	9.180	7.864	1.118	108	270	143	115	9	3					
Giurgiu	9.869	5.124	3.960	504	281	9.707	5.037	3.896	493	281	162	87	64	11	0					
Ialomița	9.703	3.847	4.657	1.072	127	9.498	3.742	4.571	1.058	127	205	105	86	14	0					
Prahova	37.191	14.268	19.201	3.501	221	36.144	13.916	18.547	3.461	220	1.047	352	654	40	1					
Teleorman	12.699	5.716	5.979	934	70	12.572	5.656	5.920	928	68	127	60	59	6	2					
Sud-Vest Oltenia	98.259	38.051	51.708	7.706	794	96.546	37.262	50.957	7.549	778	1.713	789	751	157	16					
Dolj	16.778	6.287	7.957	2.274	260	16.544	6.172	7.875	2.241	256	234	115	82	33	4					
Gorj	12.934	5.603	6.549	740	42	12.587	5.408	6.433	713	33	347	195	116	27	9					
Mehedinți	19.035	6.642	11.138	1.244	11	18.910	6.582	11.081	1.236	11	125	60	57	8	0					
Olt	24.103	9.471	12.903	1.640	89	23.662	9.298	12.677	1.598	89	441	173	226	42	0					
Vâlcea	25.409	10.048	13.161	1.808	392	24.843	9.802	12.891	1.761	389	566	246	270	47	3					
Vest	75.477	30.914	36.835	7.045	683	74.026	30.256	36.151	6.947	672	1.451	658	684	98	11					
Arad	15.390	6.972	6.673	1.622	123	15.198	6.581	6.581	1.604	120	192	79	92	18	3					
Crașova-Severin	13.494	5.204	7.121	1.039	130	13.298	5.114	7.021	1.033	130	196	90	100	6	0					
Hunedoara	20.898	8.589	10.198	1.943	168	20.527	8.454	10.008	1.901	164	371	135	190	42	4					
Timiș	25.695	10.149	12.843	2.441	262	25.003	9.795	12.541	2.409	258	692	354	302	32	4					

- continuare(continued)-

- continuare(continued)-

Regiune/Județ (Region/County)	din care: (out of which:)														
	Total					In familie (neinstituționalizate) (in family - non-institutionalised)					Instituționalizate (Institutionalised)				
	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)	Total	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)	Mediu (Medium)	Ușor (Minor)
Nord-Vest	114.11 4	43.833	58.644	10.942	695	111.682	42.725	57.636	10.688	633	2.432	1.108	1.008	254	62
Bihor	20.499	8.281	10.853	1.292	73	19.927	7.966	10.678	1.219	64	572	315	175	73	9
Bistrița-Năsăud	17.345	5.864	9.752	1.660	69	17.085	5.703	9.677	1.648	57	260	161	75	12	12
Cluj	26.872	10.966	12.626	3.180	100	26.490	10.793	12.471	3.142	84	382	173	155	38	16
Maramureș	18.756	6.850	9.088	2.669	149	18.354	6.703	8.910	2.605	136	402	147	178	64	13
Satu Mare	15.939	7.582	7.191	1.095	71	15.543	7.404	7.007	1.070	62	396	178	184	25	9
Sălaj	14.703	4.290	9.134	1.046	233	14.283	4.156	8.893	1.004	230	420	134	241	42	3
Centru	91.280	30.699	46.682	12.252	1.647	88.494	29.696	45.340	11.862	1.596	2.786	1.003	1.342	390	51
Alba	18.363	5.731	10.438	2.070	124	17.750	5.631	10.009	1.989	121	613	100	429	81	3
Brașov	18.819	6.568	10.127	2.066	58	18.642	6.459	10.073	2.052	58	177	109	54	14	0
Covasna	6.053	2.401	2.441	1.095	116	6.014	2.383	2.428	1.089	114	39	18	13	6	2
Harghita	11.214	3.247	5.293	2.182	492	11.039	3.205	5.203	2.156	475	175	42	90	26	17
Mureș	20.471	7.501	9.398	2.956	616	19.413	7.127	8.890	2.806	590	1.058	374	508	150	26
Sibiu	16.360	5.251	8.985	1.883	241	15.636	4.891	8.737	1.770	238	724	360	248	113	3
București-Ilfov	76.583	30.308	37.318	8.096	861	75.720	29.940	36.884	8.040	856	863	368	434	56	5
Mun. București	64.650	24.585	31.853	7.410	802	64.060	24.265	31.631	7.367	797	590	320	222	43	5
Ilfov	11.933	5.723	5.465	686	59	11.660	5.675	5.253	673	59	273	48	212	13	0

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the country level and at the local level for the districts of Bucharest)

6. Persoane cu handicap, pe tipuri și grade de handicap, la 30 iunie 2018
 Disabled persons, by types and degrees of deficiencies, on June 30, 2018

	Total - persoane - (Total - persons)	față de 30 iunie 2017 (to June 30, 2017) (+/-)	din total, pe grade de handicap: (out of total, by degree of deficiencies:)												
			din total: (out of which:)			Grav (Severe)			Accentuat (Marked)			Mediu (Medium)			Ușor (Minor)
			Copii (Children)	Adulți (Adults)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Adulți (Adults)	
TOTAL	805.653	17.561	63.300	742.353	38.252	272.133	9.466	395.648	14.383	67.730	1.199	6.842			
Fizic (Physical)	199.028	7.226	4.350	194.678	2.131	70.582	939	98.927	1.140	23.777	140	1.392			
Somatic (Somatic)	156.038	4.395	13.296	142.742	6.420	28.561	2.473	92.039	3.739	18.846	664	3.296			
Auditiv (Auditive)	23.525	119	1.728	21.797	634	119	624	19.764	448	1.844	22	70			
Vizual (Visual)	95.889	-2.422	2.770	93.119	844	50.454	521	36.085	1.334	5.954	71	626			
Mintal (Mental)	128.410	1.481	9.973	118.437	5.404	55.842	1.589	54.313	2.895	7.546	85	736			
Psihic (Psychic)	91.464	1.646	14.038	77.426	10.019	21.970	1.369	51.971	2.555	3.227	95	258			
Asociat (Associated)	100.220	5.098	15.652	84.568	11.505	38.287	1.808	39.701	2.222	6.167	117	413			
HIV/SIDA (HIV/AIDS)	7.671	244	189	7.482	158	5.718	31	1.614	0	106	0	44			
Boli rare (Rare diseases)	3.313	-217	1.295	2.018	1.130	588	110	1.164	50	259	5	7			
Surdocecitate (Deafness- blindness)	95	-9	9	86	7	12	2	70	0	4	0	0			

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București
 (Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the county level and the local level for the districts of Bucharest)

**7. Persoane cu handicap aflate în familie
(neinstituționalizate), pe tipuri și grade de handicap, la 30 iunie 2018
Disabled persons residing in family (non - institutionalised), by types and degrees of deficiencies, on June 30, 2018**

Tipuri de handicap (Type of deficiencies)	Total persoane cu handicap (Total disabled persons)	din care: (out of which:)			din total, pe grade de handicap: (out of total, by degree of deficiencies:)						
		Copii (Children)	Adulți (Adults)	Grav (Severe)	Accentuat (Marked)		Mediu (Medium)		Ușor (Minor)		
TOTAL	787.592	63.300	724.292	38.252	264.908	9.466	386.738	14.383	66.003	1.199	6.643
Fizic (Physical)	197.654	4.350	193.304	2.131	69.965	939	98.346	1.140	23.637	140	1.356
Somatic (Somatic)	155.725	13.296	142.429	6.420	28.506	2.473	91.875	3.739	18.776	664	3.272
Auditiv (Auditive)	23.378	1.728	21.650	634	76	624	19.668	448	1.836	22	70
Vizual (Visual)	95.569	2.770	92.799	844	50.256	521	36.009	1.334	5.915	71	619
Mintal (Mental)	118.343	9.973	108.370	5.404	51.610	1.589	49.621	2.895	6.478	85	661
Psihic (Psychic)	87.980	14.038	73.942	10.019	21.140	1.369	49.630	2.555	2.946	95	226
Asociat (Associated)	97.972	15.652	82.320	11.505	37.117	1.808	38.768	2.222	6.047	117	388
HIV/AIDS	7.577	189	7.388	158	5.649	31	1.590	0	105	0	44
Boli rare (Rare diseases)	3.300	1.295	2.005	1.130	577	110	1.162	50	259	5	7
Surdocecitate (Deafness-blindness)	94	9	85	7	12	2	69	0	4	0	0

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București
(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the county level and at the local level for the districts of Bucharest)

8. Persoane cu handicap instituționalizate, pe tipuri și grade de handicap, la 30 iunie 2018
Institutionalised disabled persons, by types and degrees of deficiencies, on June 30, 2018

Tipuri de handicap (Type of deficiencies)	Total persoane cu handicap (Total disabled persons)	din care: (out of total, by degree of deficiencies:)													
		din care: (out of which:)				Accentuat (Marked)				Mediu (Medium)				Ușor (Minor)	
		Copii' (Children)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Grav (Severe)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	Copii (Children)	Adulți (Adults)	
TOTAL	18.061	0	18.061	0	7.225	0	8.910	0	1.727	0	1.727	0	199		
Fizic (Physical)	1.374	0	1.374	0	617	0	581	0	140	0	140	0	36		
Somatic (Somatic)	313	0	313	0	55	0	164	0	70	0	70	0	24		
Auditiv (Auditive)	147	0	147	0	43	0	96	0	8	0	8	0	0		
Vizual (Visual)	320	0	320	0	198	0	76	0	39	0	39	0	7		
Mintal (Mental)	10.067	0	10.067	0	4.232	0	4.692	0	1.068	0	1.068	0	75		
Psihic (Psychic)	3.484	0	3.484	0	830	0	2.341	0	281	0	281	0	32		
Asociat (Associated)	2.248	0	2.248	0	1.170	0	933	0	120	0	120	0	25		
HIV/SIDA (HIV/AIDS)	94	0	94	0	69	0	24	0	1	0	1	0	0		
Boli rare (Rare diseases)	13	0	13	0	11	0	2	0	0	0	0	0	0		
Surdocecitate (Deafness-blindness)	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0		

¹Copiii aflați în instituțiile publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu handicap (The children in the social assistance institutions for the adult persons with handicap)

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București

(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the county level and the local level for the districts of Bucharest)

9. Instituții publice de asistență socială pentru persoanele adulte cu handicap aflate în coordonarea Ministerului Muncii și Justiției Sociale prin Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, la 30 iunie 2018
Public social assistance institutions for the adult persons with handicap coordinated by the Ministry of Labour and Social Justice - National Authority for Disabled Persons, on June 30, 2018

	Număr (Number)		Număr de beneficiari (Number of beneficiaries)	
	Total	Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017) (+/-)	Total	Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017) (+/-)
TOTAL	489	39	20.245	84
Centre rezidențiale (Residential centers)	426	37	18.061	92
Centre de îngrijire și asistență (Care and assistance centres)	118	3	6.545	-73
Centre de integrare prin terapie ocupațională (Integration centres for occupational therapy)	19	1	1.152	33
Centre pilot de recuperare și reabilitare persoane cu handicap (Disabled persons recovery and rehabilitation pilot centres)	2	-1	94	-120
Centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică (Neuropsychiatric recovery and rehabilitation centres)	74	7	6.334	399
Centre de recuperare și reabilitare persoane cu handicap (Disabled persons recovery and rehabilitation centres)	70	6	2.956	-150
Locuințe protejate (Shelter houses)	133	17	919	10
Centre de pregătire pentru o viață independentă (Training centres for living an independent life)	3	2	35	25
Centre respiro (Respite care centre)	4	1	4	1
Centre de criză (Crisis centers)	3	1	22	-33
Centre nerezidențiale (regim de zi) (Day care non-residential centers)	63	2	2.184	-8
Centre de zi (Day centres)	24	1	568	-99
Centre cu profil ocupațional (Centers with occupational character)	2	1	64	35
Centre de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu (Centers for ambulatory neuromotory rehabilitation services)	29	1	1.329	15
Echipa mobilă (mobile team)	1	0	22	22
Servicii la domiciliu (Home social services)	2	0	67	15
Centre de consiliere psihosocială pentru persoane cu handicap (Psychic-social counselling centres for the persons with handicap)	5	-1	134	4
Centre de recuperare și integrare socială – recuperare neuromotorie (Recovery and social inclusion centres – neurological recovery)				

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București
 (Source: General Departmens for Social Asistance and Child Protection at the country leve land at the local level for the districts of Bucharest)

10. Persoane cu handicap instituționalizate, pe tipuri de handicap, la 30 iunie 2018
Institutionalised disabled persons, by types of deficiencies, on June 30, 2018

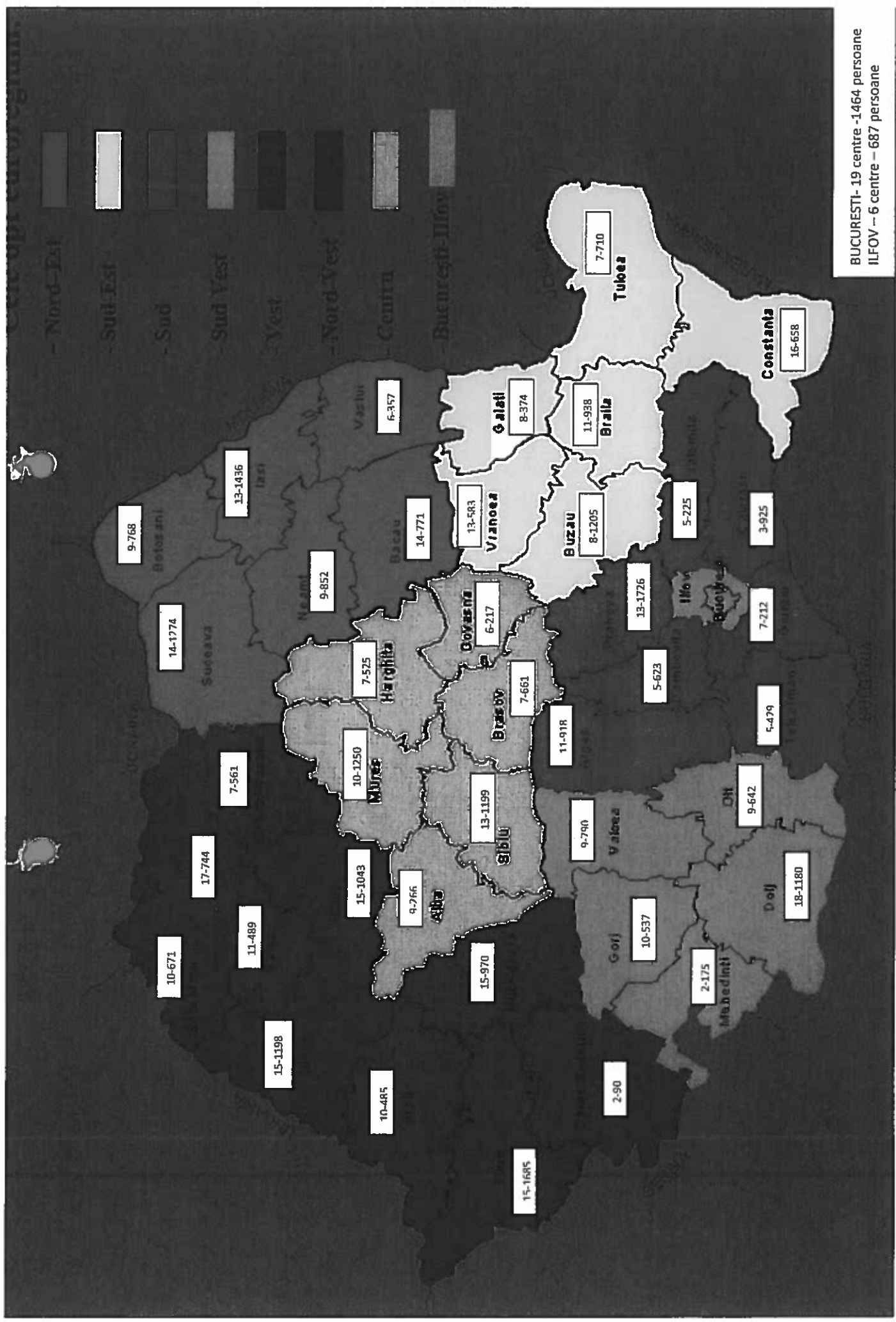
Tipuri de handicap (Type of deficiency)	Centre de îngrijire și asistență (Care and assistance centers)				Centre de integrare prin terapie ocupațională (Integration centers by occupational therapy)				Centre de recuperare și reabilitare ¹ (Recovery and rehabilitation centers ¹)				Locuințe protejate (Shelter houses)				Centre respiro (Respite care centre)				Centre de zi ² (Day centres ²)			
	Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)		Față de 30 iunie 2017 (To June 30, 2017)			
	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)	Total	(+/-)		
TOTAL	6.545	-73	1.152	33	9.441	121	919	10	4	2.184	-8													
Fizic (Physical)	969	22	11	0	361	135	32	3	1	877	9													
Somatic (Somatic)	195	-18	6	1	100	81	12	2	0	169	25													
Auditiv (Auditive)	71	24	5	1	69	33	2	-1	0	15	6													
Vizual (Visual)	223	-51	5	1	77	-7	15	-2	0	66	1													
Mintal (Mental)	3.168	-109	743	35	5.503	33	650	1	3	525	7													
Psihic (Psychic)	995	-3	284	-14	2.095	-157	110	-12	0	220	-27													
Asociat (Associated)	839	65	98	11	1.217	8	94	18	0	293	-12													
HIV/SIDA (HIV/AIDS)	74	5	0	-2	16	-4	4	1	0	13	1													
Boli rare (Rare diseases)	10	3	0	0	3	-1	0	0	0	6	-15													
Surdocecitate (Deafness-blindness)	1	-11	0	0	0	0	0	0	0	0	-3													

¹ Includ: centre pilot de recuperare și reabilitare pentru persoanele cu handicap; centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică; centre de recuperare și reabilitare pentru persoanele cu handicap, centre de pregătire pentru o viață independentă, centre de criză.
(Include: Disabled people recovery and rehabilitation pilot centers; neuropsychiatric recovery and rehabilitation centers; disabled people recovery and rehabilitation centers; training centres for living an independent life; crisis centres)

² Includ centrele nerезidențiale: centre de zi; centre cu profil ocupațional; centre de servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu; echipa mobilă, Centre de consiliere psihosocială pentru persoanele cu handicap, Centre de recuperare și integrare socială – recuperare neuromotorie.
(Include day care non-residential centres: day centres; centres with occupational character; Centers for ambulatory neuromotor rehabilitation services; mobile team; Psychic-social counselling centres for the persons with handicap; Recovery and social inclusion centres – neurological recovery)

Sursa: Direcțiile Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului județene și ale sectoarelor municipiului București.

(Source: General Departments for Social Assistance and Child Protection at the country level and at the local level for the districts of Bucharest)



BUCURESTI- 19 centre -1464 persoane
 ILFOV – 6 centre – 687 persoane

Regiune	Judet	Nr centre	Capacitate
NORD-EST 65 centre 5458 persoane	Suceava	14	1274
	Botosani	9	768
	Neamt	9	852
	Iasi	13	1436
	Bacau	14	771
	Vaslui	6	357
SUD-EST 63 centre 4468 persoane	Vrancea	13	583
	Galati	8	374
	Buzau	8	1205
	Braila	11	938
	Tulcea	7	710
	Constanta	16	658
SUD 49 centre 4428 persoane	Arges	11	918
	Dambovita	5	623
	Prahova	13	1726
	Ialomita	5	225
	Calarasi	3	295
	Teleorman	5	429
	Giurgiu	7	212
SUD-VEST 48 centre 3324 persoane	Gorj	10	537
	Valcea	9	790
	Mehedinti	2	175
	Dolj	18	1180
	Olt	9	642
VEST 40 centre 3230 persoane	Arad	10	485
	Timis	15	1685
	Hunedoara	15	970
	Caras-Severin	2	90
NORD-VEST 75 centre 4705 persoane	Satu-Mare	10	671
	Maramures	17	744
	Salaj	11	489
	Bihor	15	1198
	Cluj	15	1043
	Bistrita-Nasaud	7	561
CENTRU 52 centre 4118 persoane	Mures	10	1250
	Harghita	7	525
	Covasna	6	217
	Brasov	7	661
	Sibiu	13	1199
	Alba	9	266
BUCURESTI -ILFOV 25 CENTRE 2151 PERSOANE	BUCURESTI	19	1464
	ILFOV	6	687

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/secție psihiatrică	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
1	Privat	Societatea De Ajutorare Diakomia	str. George Coșbuc nr. 20, Alba Iulia	Alba	0358.401.201 diakomia@alba.rd small.ro		Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Betesda casa Ararat	Alba Iulia	Alba	14
2	Privat	Societatea De Ajutorare Diakomia	str. George Coșbuc nr. 20, Alba Iulia	Alba	0358.401.201 diakomia@alba.rd small.ro		Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Betesda casa Elim	Alba Iulia	Alba	18
3	Privat	Societatea De Ajutorare Diakomia	str. George Coșbuc nr. 20, Alba Iulia	Alba	0358.401.201 diakomia@alba.rd small.ro		Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Betesda casa Betania	Alba Iulia	Alba	18
4	Privat	Asociația Filiala Filantropia Ortodoxa Sebes	str. Mihail Kogălniceanu nr. 166, Sebeș	Alba	0742.019.475		Locuința protejată nr. 5, "Sfânta Elena"	Pianu de Jos	Alba	10
5	Privat	Fundația Valea Mănăstirii	str. Sat Valea Mănăstirii nr. 15, Râmneț	Alba	0258.801.111		Locuința protejată pentru persoane cu handicap-Ramet	com. Ramet	Alba	10
6	Public	Spitalul Jud.De Urgența Alba		Alba			Secție psihiatrică	Alba Iulia	Alba	72
7	Public	Spitalul Municipal Aiud		Alba			Secție psihiatrică	Aiud	Alba	32
8	Public	Spitalul Municipal Blaj		Alba			Secție psihiatrică	Blaj	Alba	20
9	Public	Spitalul Orasenesc Cimpeni		Alba			Secție psihiatrică	Cimpeni	Alba	12
10	Public	Spitalul Orasenesc Cugir		Alba			Secție psihiatrică	Cugir	Alba	25
11	Public	Spitalul Municipal Sebes		Alba			Secție psihiatrică	Sebes	Alba	35
12	Privat	Asociația Serviciul De Ajutor Maltez In Romania - Filiala Dorobanti	str. Principala nr. 67 - 68, Dorobanți	Arad	0257.535.073 malteadorobanti@yahoo.com		Centrul de îngrijire pentru persoane cu handicap	Dorobanți	Arad	40
13	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copilului Arad	str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, Arad	Arad	secretariat@dgas pc-arad.ro diana.vogel@dga spc-arad.ro 0257 210 055, int. 105	Erika Stark	Centrul de îngrijire și asistența Paulis	Paulis	Arad	17
14	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copilului Arad	str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, Arad	Arad	secretariat@dgas pc-arad.ro diana.vogel@dga spc-arad.ro 0257 210 055, int. 105	Erika Stark	Centrul de îngrijire și asistența Varația de Mures	Varadia de Mures	Arad	14
15	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copilului Arad	str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, Arad	Arad	secretariat@dgas pc-arad.ro diana.vogel@dga spc-arad.ro 0257 210 055, int. 105	Erika Stark	Centrul de îngrijire și asistența Pecica	Pecica	Arad	54
16	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copilului Arad	str. 1 Decembrie 1918, nr. 14, Arad	Arad	secretariat@dgas pc-arad.ro diana.vogel@dga spc-arad.ro 0257 210 055, int. 105	Erika Stark	Centrul de integrare prin terapie ocupaționala Tabacovici	Arad	Arad	20

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
17	Privat	Misiunea Crestina Romana Casa Sperantei	Strada Dumării 45, Sebis	Arad	0257 315 700		Centru de ingrijire si asistenta - Casa Noastra	Paulis	Arad	15
18	Public	Spitalul De Psihiatrie Capalnás		Arad			Sectie psihiatrie	Capalnás	Arad	75
19	Public	Spitalul De Psihiatrie Mocrea		Arad			Sectie psihiatrie	Mocrea	Arad	150
20	Public	Spitalul Clinic Judetean De Urgenta Arad		Arad			Sectie psihiatrie	Arad	Arad	82
21	Privat	Asociatia Johannes Falk	str. Gh. Doja nr. 4, Ineu	Arad	0257.513.429		Centrul de integrare prin terapie ocupationala	Ineu	Arad	18
22	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Centrul de ingrijire si asistenta Bascovele	Cotmeana	Arges	85
23	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Locuinta protejata Vulturesti din cadrul Complexului de servicii pentru persoane cu dizabilitati Vulturesti	Vulturesti	Arges	6
24	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Complexul de servicii pentru persoane cu dizabilitati Vulturesti - Centrul de Recuperare si Rehabilatare Neuropsihica Vulturesti	Vulturesti	Arges	55
25	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Centrul de ingrijire si asistenta Pitesti	Pitesti	Arges	180
26	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Centrul de formare a deprinderilor de viata indep. din cadrul Complexului de servicii pentru copilul in dificultate Campulung	Campulung	Arges	
27	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihica Calinesii	Calinesii	Arges	48
28	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Tigveni	Tigveni	Arges	246
29	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Locuinta protejata nr. 1 Tigveni din cadrul Complexului de locuinte protejate Tigveni, jud. Arges	Tigveni	Arges	6
30	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Arges	str.Calea Dragasani nr.8, parter, camera nr. 16., Arges	Arges	dgpdcarges@yahoo.com 0248/217800	Adrian Macovei	Locuinta protejata nr. 2 Tigveni din cadrul Complexului de locuinte protejate Tigveni, jud. Arges	Tigveni	Arges	6
31	Public	Spitalul De Psihiatrie STMama Vedea		Arges			Sectie psihiatrie	Vedea	Arges	206
32	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Pitesti		Arges			Sectie psihiatrie	Pitesti	Arges	55
33	Public	Spitalul De Pediatrie Pitesti		Arges			Sectie psihiatrie	Pitesti	Arges	5
34	Public	Spitalul Municipal Campulung		Arges			Sectie psihiatrie	Campulung	Arges	20
35	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condontilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcha.cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Thiaru	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihica Pietrictica - Casa Poduri	Poduri	Bacau	12
36	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condontilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcha.cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Thiaru	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihica Pietrictica - Casa Pietrictica	Comanesti	Bacau	12

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
37	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Pietricica - Casa Chioceful	Comanesti	Bacau	12
38	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Pietricica - Casa Bradul	Moinesii	Bacau	12
39	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Locuinta maxim protejata Saturn	Filipesii	Bacau	6
40	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Locuinta maxim protejata Luna	Filipesii	Bacau	6
41	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Locuinta maxim protejata Neptun	Filipesii	Bacau	6
42	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Locuinta maxim protejata Jupiter	Filipesii	Bacau	6
43	Privat	Asociatia Lumina	str. Gării nr. 19, Comănești	Bacau	0234.515.887. hospice@asociatii alumina.eu		Centrul rezidential pentru persoane cu dizabilitati - Casa lumina	Comanesti	Bacau	22
44	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor cu handicap Comanesti	Comanesti	Bacau	165
45	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor cu dizabilitati Targu Ocna	Targu Ocna	Bacau	65
46	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Mironia Parincea	Parincea	Bacau	36
47	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de ingrijire si asistenta a persoanei cu dizabilitati Comanesti	Comanesti	Bacau	64
48	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071; 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu dizabilitati Costache Negri - Tg. Ocna	Targu Ocna	Bacau	85

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/secție psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
49	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071: 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica -Darmianesti	Darmianesti	Bacau	96
50	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bacau	strada Condorilor nr. 2, Bacau	Bacau	office@dgaspcba cau.ro 0234 585 071: 0234 576 970	Daniel Titaru	Centrul de Recuperare si Reabilitare a Persoanelor cu Dizabilitati "Condorul"	Bacau	Bacau	10
51	Public	Spitalul Județean De Urgente Bacau		Bacau			Secție psihiatrică	Bacau	Bacau	65
52	Public	Spitalul Municipal Onesti "Sf. Ierarh Dr. Luca"		Bacau			Secție psihiatrică	Onesti	Bacau	40
53	Public	Spitalul Onasnesc Buhusi		Bacau			Secție psihiatrică	Buhusi	Bacau	37
54	Public	Spitalul Municipal De Urgenta Moinesiti		Bacau			Secție psihiatrică	Moinesiti	Bacau	14
55	Privat	Asociatia In Casa Ta	nr. 191, Bratca	Bihor	0731.137.292		Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru persoane cu handicap Remeli	Bulz	Bihor	50
56	Privat	Asociatia Romano - Germana Alsterdorf	Calea Mareșal A. Averescu nr. 7, Oradea	Bihor	0359.412.158 office@asociatia- alsterdorf.ro		Centru de integrare prin terapie ocupationala Cadea	Sacuieni	Bihor	50
57	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Ciutelec	Tauteu	Bihor	50
58	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Ciutelec	Tauteu	Bihor	50
59	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap nr. 2 Oradea, modul incederea	Oradea	Bihor	28
60	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Tinca	Tinca	Bihor	50
61	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap nr. 2 Tinca - modul Sf Nicolae	Tinca	Bihor	3
62	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdor. ro 0359 409 285; 0259 476 371	Călin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap 2 Tinca, modul Iulia	Tinca	Bihor	3

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
63	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap nr. 2 Tinca - modul Dalia	Tinca	Bihor	3
64	Privat	Fundatia Biruitori	sat Răpa nr. 20, Tinca	Bihor	0372.364.111, fundatiabiruitori@gmail.com		Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Rapa	Tinca	Bihor	50
65	Privat	Fundatia De Scleroza Multipla Ms Bihor	str. Buzăului nr. 2 B, Oradea	Bihor	0259.436.601, smbihor@yahoo.com		Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap Bratca	Bratca	Bihor	50
66	Privat	Fundatia Biruitori	sat Răpa nr. 20, Tinca	Bihor	0372.364.111, fundatiabiruitori@gmail.com		Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Rapa-Modulul Micul Print	Tinca	Bihor	9
67	Privat	Fundatia Crestina Elim	str. N. Bălcescu, nr. 79, Marghita	Bihor	0259.363.570, 0755.160.630 bursabinelui@bcr.ro		Locuinta Protejata pentru Persoane cu Dizabilitati	Marghita	Bihor	7
68	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Oradea-Modul Inimioare	Oradea	Bihor	11
69	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Oradea-Modul Trinitatia	Oradea	Bihor	9
70	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Oradea-Modul Hamburg	Oradea	Bihor	14
71	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati nr. 2 Oradea-Modul Prietenia	Oradea	Bihor	9
72	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Oradea-Modul Fluturasi	Oradea	Bihor	11
73	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Bihor	Str. Feldioarei, nr. 13, Oradea, Bihor	Bihor	dgaspcbh@rdsor.ro 0359 409 285; 0259 476 371	Calin Lucian Puia	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilitati Cighid	Ciumeghiu	Bihor	50
74	Public	Spiitalul De Psihiatrie Si Pentru Masurt De Siguranta Stei		Bihor			Sectie psihiatrie	Stei	Bihor	235
75	Public	Spiitalul De Psihiatrie Nucet		Bihor			Sectie psihiatrie	Nucet	Bihor	226
76	Public	Spiitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu” Oradea		Bihor			Sectie psihiatrie	Oradea	Bihor	215

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
77	Public	Spitalul Municipal „Dr. Pop Mircea” Marghita		Bihor			Sectie psihiatrica	Marghita	Bihor	15
78	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bistrita Nasaud	Str. Sucevei, nr. 1-3, Bistrita, Bistrita Nasaud	Bistrita Nasaud	dgaspcbn@dasbn.ro, smcamss@dgaspcbn.ro cbn.ro 0263 230 502, 0263 232 384	Delia-Claudia Fontul	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Stantul Luca Beclean	Beclean	Bistrita Nasaud	60
79	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bistrita Nasaud	Str. Sucevei, nr. 1-3, Bistrita, Bistrita Nasaud	Bistrita Nasaud	dgaspcbn@dasbn.ro, smcamss@dgaspcbn.ro cbn.ro 0263 230 502, 0263 232 384	Delia-Claudia Fontul	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru linen cu handicap Beclean	Beclean	Bistrita Nasaud	80
80	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bistrita Nasaud	Str. Sucevei, nr. 1-3, Bistrita, Bistrita Nasaud	Bistrita Nasaud	dgaspcbn@dasbn.ro, smcamss@dgaspcbn.ro cbn.ro 0263 230 502, 0263 232 384	Delia-Claudia Fontul	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru adulti cu Alzheimer Beclean	Beclean	Bistrita Nasaud	80
81	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Bistrita Nasaud	Str. Sucevei, nr. 1-3, Bistrita, Bistrita Nasaud	Bistrita Nasaud	dgaspcbn@dasbn.ro, smcamss@dgaspcbn.ro cbn.ro 0263 230 502, 0263 232 384	Delia-Claudia Fontul	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu handicap Nuseni	Nuseni	Bistrita Nasaud	50
82	Privat	Fundatia Bethesda & Florica	str. Mihail Kogalniceanu nr. 103, Beclean	Bistrita Nasaud	0742.076.249, 0363.566.757 fundatiabethesda@fornica@yahoo.com		Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Beclean	Beclean	Bistrita Nasaud	26
83	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Bistrita		Bistrita Nasaud			Sectie psihiatrica	Bistrita	Bistrita Nasaud	125
84	Public	Spitalul Orasenesc Beclean		Bistrita Nasaud			Sectie psihiatrica	Beclean	Bistrita Nasaud	140
85	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbi@yahoo.com com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul rezidential pentru persoane adulte cu handicap din localitatile Ionaseni si Botosani	Stauceni	Botosani	50
86	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbi@yahoo.com com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de ingrijire si asistenta Leorda	Leorda	Botosani	75
87	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbi@yahoo.com com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Lucie Lecomte Botosani	Botosani	Botosani	32
88	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbi@yahoo.com com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de recuperare si reabilitare Dersca	Dersca	Botosani	45

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/secție psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
89	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbt@yahoo.com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de ingrijire si asistenta Dorohoi	Dorohoi	Botosani	55
90	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbt@yahoo.com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de ingrijire si asistenta Adaseni	Adaseni	Botosani	90
91	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Botosani	str. Maxim Gorki, nr. 4, Botosani	Botosani	dgaspcbt@yahoo.com 0231/537 993	Doina Nacu Manole	Centrul de recuperare si reabilitare Ionaseni Casa Rosetti	Varfu Campului	Botosani	56
92	Public	Spiitalul Judetean De Urgenta Mavromati		Botosani			Secție psihiatrice	Botosani	Botosani	340
93	Public	Spiitalul Municipal Dorohoi		Botosani			Secție psihiatrice	Dorohoi	Botosani	25
94	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Braila	Str. Ghiocelilor, nr. 8, Braila	Braila	dgaspcbraila@gmail.com 0239 677 839; 0239 614 583; 0339 401 218	Simona Daniela Cimpoae	Locuinta protejata Nufanul	Braila	Braila	13
95	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Braila	Str. Ghiocelilor, nr. 8, Braila	Braila	dgaspcbraila@gmail.com 0239 677 839; 0239 614 583; 0339 401 218	Simona Daniela Cimpoae	Locuinta protejata pentru tineri cu dizabilitati Camelia Faurei	Faurei	Braila	9
96	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Braila	Str. Ghiocelilor, nr. 8, Braila	Braila	dgaspcbraila@gmail.com 0239 677 839; 0239 614 583; 0339 401 218	Simona Daniela Cimpoae	Locuinta protejata pentru tineri cu dizabilitati Magnolia Faurei	Faurei	Braila	9
97	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Braila	Str. Ghiocelilor, nr. 8, Braila	Braila	dgaspcbraila@gmail.com 0239 677 839; 0239 614 583; 0339 401 218	Simona Daniela Cimpoae	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Baraganu	Baraganu	Braila	75
98	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Braila	Str. Ghiocelilor, nr. 8, Braila	Braila	dgaspcbraila@gmail.com 0239 677 839; 0239 614 583; 0339 401 218	Simona Daniela Cimpoae	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila	Braila	Braila	70
99	Privat	Asociatia Aura 2010	str. Mircea cel Mare nr. 135 - 135 bis, Braila	Braila	0339 11.00.66 asociatiaaura@ya.hoo.com		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu handicap Casa Floris	Braila	Braila	23
100	Privat	Asociatia Aura 2010	str. Mircea cel Mare nr. 135 - 135 bis, Braila	Braila	0339 11.00.66 asociatiaaura@ya.hoo.com		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu handicap Sf. Elena	Braila	Braila	74
101	Privat	Asociatia Aura 2010	str. Mircea cel Mare nr. 135 - 135 bis, Braila	Braila	0339 11.00.66 asociatiaaura@ya.hoo.com		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu handicap Speranta	Braila	Braila	135

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/secție psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
102	Privat	Asociația Aura 2010	str. Mircea cel Mare nr. 135 - 135 bis, Brăila	Brăila	0339.11.00.66 asociațiaaura@yahoocom		Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane cu handicap Sf. Maria	Brăila	Brăila	41
103	Privat	Asociația Aura 2010	str. Mircea cel Mare nr. 135 - 135 bis, Brăila	Brăila	0339.11.00.66 asociațiaaura@yahoocom		Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane cu handicap Sf. Dumitru	Brăila	Brăila	54
104	Privat	Fundația Lumina Brăila	str. Danubiului nr. 5, Brăila	Brăila	0749.235.679, 0762.249.385, 0239.613.928 fundatialumina@yahoo.com		Centrul de pregătire pentru o viață independentă	Brăila	Brăila	25
105	Public	Spitalul de Psihiatrie Sf. Pantelimon		Brăila			Secție psihiatrică	Brăila	Brăila	410
106	Privat	Fundația Cresima Osana	str. Branului nr. 2, Tohanul Nou, Zărnești	Brasov	0268.222.828, 0727.390.390 fundatiacresimaosana@yahoo.com		Centrul rezidențial deservit persoanelor adulte cu dizabilități Caminul nostru	Tohanu Nou	Brasov	11
107	Privat	Asociația Centrul De Bătrâni Casa Daniel	str. Morii nr. 89, Săcele	Brasov	0268.273.877, casadaniel12@yahoocom		Centrul de îngrijire și asistență - persoane cu handicap	Brasov	Brasov	56
108	Public	Directia Generala De Asistență Socială Si Protecția Copilului Brasov	Str. Iuliu Maniu nr. 6, Brasov	Brasov	office@dgaspcbv.ro; prot.adult@dgaspcbv.ro; prot.copii@dgaspcbv.ro 0268.417.100 int. 104	Gheorghe Dumă	Centrul de îngrijire și asistență Sf. Anton	Preddeal	Brasov	65
109	Public	Directia Generala De Asistență Socială Si Protecția Copilului Brasov	Str. Iuliu Maniu nr. 6, Brasov	Brasov	office@dgaspcbv.ro; prot.adult@dgaspcbv.ro; prot.copii@dgaspcbv.ro 0268.417.100 int. 104	Gheorghe Dumă	Locuința Protejată Casa Irlanda din cadrul Complexului de Servicii Harman	Harman	Brasov	8
110	Privat	Asociația Filantropică Medical- Cresima Christiana Brasov	str. Dr. Ioan Cantacuzino nr. 14, Brasov	Brasov	0268.419.069, 0268.273.450 contact@christiana.ro		Centrul de îngrijire și asistență a persoanelor cu dizabilități	Săcele	Brasov	33
111	Public	Spitalul Clinic De Psihiatrie Si Neurologic Brasov		Brasov			Secție psihiatrică	Brasov	Brasov	478
112	Public	Spitalul Clinic De Copii Brasov		Brasov			Secție psihiatrică	Brasov	Brasov	10
113	Privat	Asociația Positiv Plus - Asociație De Binefacere	str. Radu de la Afumați, nr. 16, sector 2	Bucuresti	021.210.31.21 bucuresti@cid.org.ro		Centru de îngrijire și asistență Sf. Laurentiu	Cernavoda	Constanța	20
114	Privat	Asociația Pro Act Support	str. Soldații Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsupport.ro		Centrul de pregătire pentru viața independentă Pacii	Sector 6	Bucuresti	4

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
115	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul de pregatire pentru viata independenta De La Capat	Sector 5	Bucuresti	5
116	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul de pregatire pentru viata independenta Ilcana	Sector 6	Bucuresti	4
117	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul de pregatire pentru viata independenta Image	Sector 5	Bucuresti	4
118	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul de pregatire pentru viata independenta Trepic	Sector 6	Bucuresti	4
119	Privat	Asociatia Alternativa 2003	str. Fortunei nr. 51, sector 1	Bucuresti	021.668.20.27. alternativa2003ro mania@yahoo.co im		Locuinta protejata Alternativa	sector 1	Bucuresti	4
120	Privat	Asociatia Alternativa 2003	str. Fortunei nr. 51, sector 1	Bucuresti	021.668.20.27. alternativa2003ro mania@yahoo.co im		Centrul de respiro Alternativa	sector 1	Bucuresti	3
121	Privat	Asociatia Pristenia	str. Tugosmir Voievod nr. 58, sector 2	Bucuresti	021.367.10.50 pantelimon@pristenia.org		Locuinta protejata Casa Lvezilor	Pantelimon	Ifov	12
122	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul pilot pentru incluziune sociala Casa Tufa	Mihailesti	Giurgiu	6
123	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul pilot pentru incluziune sociala Casa Meiamorfoze	Jotia	Giurgiu	6
124	Privat	Asociatia Pro Act Suport	str. Soldat Simion Ștefan nr. 34, sector 4	Bucuresti	0314.255.976 office@proactsup ort.ro		Centrul pilot pentru incluziune sociala Casa Mihailesti	Mihailesti	Giurgiu	7
125	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 2	Str. Olari, 11-13, Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 2	Bucuresti	social@social2.ro 021.252.22.02 Florin	Manole Emanuel Florin	Locuinta protejata Radovanu	Sector 2	Bucuresti	6
126	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 2	Str. Olari, 11-13, Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 2	Bucuresti	social@social2.ro 021.252.22.02 Florin	Manole Emanuel Florin	Locuinta protejata Ciocarliei	Sector 2	Bucuresti	6
127	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 6	Str. Cernșoara nr. 38-40, Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sector 6	Bucuresti	office@dgasp6.com 021.745.72.37; 021.745.62.29, interior 114	Marius Lacatus/Gabriel Schmitzer	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihica Uverturii	sector 6	Bucuresti	50
128	Privat	Fundatia Estuar	șos. Olteniței nr. 250, sector 4	Bucuresti	031.417.18.88, office@estuar.org		Locuinta protejata pentru adulti cu probleme psihice Casa Liviu	sector 5	Bucuresti	3

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
129	Privat	Fundatia Estuar	șos. Olteniței nr. 250, sector 4	Bucuresti	031.417.18.88, office@estuar.org		Locuinta protejata pentru adulti cu probleme psihice Casa Dan	sector 4	Bucuresti	3
130	Privat	Fundatia Estuar	șos. Olteniței nr. 250, sector 4	Bucuresti	031.417.18.88, office@estuar.org		Locuinta protejata pentru adulti cu probleme psihice Casa Yasile	sector 4	Bucuresti	3
131	Privat	Fundatia Umanitara Health Aid Romania	str. Garofiței nr. 4, sector 1	Bucuresti	021.319.86.52, 0740.242.888 office.har@gmail.com		Locuinta protejata Casa Bobocica	sector 3	Bucuresti	3
132	Privat	Organizatia Umanitara Concordia	Drumul Regimentului nr. 20 D, sector 1	Bucuresti	0311.076.981 secretariat@concordia.org.ro		Locuinta protejata pentru persoane adulte cu dizabilitati Casa Hannes	sector 1	Bucuresti	6
133	Public	Spitalul De Psihiatrie Titan "Dr. Constantin Gorgos"		Bucuresti			Sectie psihiatrică	Sector 3	Bucuresti	80
134	Public	Centrul De Evaluare Si Tratament A Toxicodependentilor Pentru Tinere "St.Stelian"		Bucuresti			Sectie psihiatrică	Sector 6	Bucuresti	45
135	Public	Spitalul Clinic De Psihiatrie "Prof. Dr. Al. Obreja"		Bucuresti			Sectie psihiatrică	Sector 4	Bucuresti	1229
136	Privat	Fundatia Alexandru Ioan Cuza	str. Principala nr. 83-85, Cernătești	Buzau	0238.750.376		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap	Cernatesii	Buzau	74
137	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu handicap Stalpu	Stalpu	Buzau	56
138	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Centrul pentru recuperarea si reabilitarea persoanelor adulte cu handicap Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	55
139	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Locuinta protejata 1 din cadrul centrului de integrare prin terapie ocupationala Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	6
140	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Locuinta protejata 2 din cadrul centrului de integrare prin terapie ocupationala Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	6
141	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Centrul de integrare prin terapie ocupationala din cadrul centrului de integrare prin terapie ocupationala Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	120
142	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bistritiei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgas pc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711.052	Adj. Ștefan David	Locuinta minim protejata 3 din cadrul centrului de integrare prin terapie ocupationala Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	6

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatric	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
143	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bisiritei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgaspc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711 052	Adj. Ștefan David	Centrul pt. recuperare si reabilitare pt. persoane adulte cu handicap din cadrul centrului de integrare prin terapie ocupationala Ramnicu Sarat	Ramnicu Sarat	Buzau	40
144	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Buzau	Str. Bisiritei, Nr. 41, Buzau	Buzau	secretariat@dgaspc-buzau.ro 0238 711 051; 0238 711 052	Adj. Ștefan David	Centrul de respiro din cadrul Complexului de servicii comunitare nr. 2 Buzau	Buzau	Buzau	12
145	Public	Spiitalul De Psihiatrie Si Pentru Masuri De Siguranta Sapoca		Buzau			Sectie psihiatrice	Sapoca	Buzau	830
146	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Calarasi	str. Baraganului, nr. 1, Calarasi	Calarasi	directie@dgaspc-cl.ro 242311060	Lavinia Grosu	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte Ciocanesti	Ciocanesti	Calarasi	100
147	Public	Spiitalul De Psihiatrie Sapunari		Calarasi			Sectie psihiatrice	Sapunari	Calarasi	170
148	Public	Spiitalul Județean De Urgenta Calarasi		Calarasi			Sectie psihiatrice	Calarasi	Calarasi	25
149	Public	Spiitalul Județean De Urgenta Resita		Caras-Seccrin			Sectie psihiatrice	Resita	Caras-Seccrin	60
150	Public	Spiitalul Municipal De Urgenta Caransebes		Caras-Seccrin			Sectie psihiatrice	Caransebes	Caras-Seccrin	30
151	Privat	Asociatia Casa Betsaida	sa Salicea, str. Principala nr. 97, Ciurila	Cluj	0747.253.905, office@camibatr-anncluj.ro		Centrul de ingrijire si asistenta destinat persoanelor adulte cu handicap	Ciurila	Cluj	26
152	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Centrul de ingrijire si asistenta Calcau	Calcau	Cluj	50
153	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Centrul de ingrijire si asistenta Sfântul Nicolae Mociu	Mociu	Cluj	25
154	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Centrul de ingrijire si asistenta Cluj Napoca	Cluj Napoca	Cluj	110
155	Privat	Fundatia Bibios	str. Codru Dragusanu nr. 28, Cluj Napoca	Cluj	0264.415.122		Centrul de ingrijire si asistenta Bethesda	Cluj Napoca	Cluj	20
156	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Locuinta protejata Buna Vestire	Calcau	Cluj	10
157	Public	Spiitalul De Boli Psihice Cronice Borsa		Cluj			Sectie psihiatrice	Borsa	Cluj	195
158	Public	Spiitalul Clinic Județean De Urgenta Cluj-Napoca		Cluj			Sectie psihiatrice	Cluj-Napoca	Cluj	190
159	Public	Spiitalul Clinic De Urgenta Pentru Copii Cluj-Napoca		Cluj			Sectie psihiatrice	Cluj-Napoca	Cluj	30

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
160	Public	Spiitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca		Cluj			Sectie psihiatrie	Cluj-Napoca	Cluj	110
161	Public	Spiitalul Municipal Dej		Cluj			Sectie psihiatrie	Dej	Cluj	75
162	Public	Spiitalul Municipal Turda		Cluj			Sectie psihiatrie	Turda	Cluj	70
163	Public	Spiitalul Orasenesc Huedin		Cluj			Sectie psihiatrie	Huedin	Cluj	32
164	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Complex comunitar de servicii pentru copilul cu handicap - Centrul de recuperare pentru copilul cu handicap	Cluj Napoca	Cluj	50
165	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Cluj	Str. G-ral Eremia Grigorescu nr. 37-39, Cluj	Cluj	dgaspc_cluj@yahoo.com 0264 420 146, 0264 420 601	Claudiu-Daniel Tamas	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica	Gierla	Cluj	50
166	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Techirghiol - Casa Daniel	Techirghiol	Constanta	10
167	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Cumpana - Casa Azalea	Cumpana	Constanta	5
168	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Cumpana - Casa Violeta	Cumpana	Constanta	6
169	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Cumpana - Casa Dalia	Cumpana	Constanta	6
170	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Topraisar Casa Lebeda	Topraisar	Constanta	6
171	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Topraisar Casa Egreta	Topraisar	Constanta	6
172	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Topraisar Casa Flamingo	Topraisar	Constanta	6
173	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Locuinte protejate Apartamentul Lirei Constanta	Constanta	Constanta	6
174	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-cl.ro 0241.480.851	Petre Dimic	Centrul de Ingrjire si Asistenta Armonia Negru Voda	Negru Voda	Constanta	103
175	Privat	Asociatia Speranta Pentru Ocrotirea Bolnavilor Cu Sida Din Constanta	Str Primaverii nr.12, Mihail Kogalniceanu	Constanta	0722 373 115; 0727 506 010 . ioanapopescu@asperanta.ro; ioana popescu_cl@yahoo.com		Locuinta protejata pentru persoane cu nevoi speciale: Casa Ashitaoie /Luxemburg	Mihail Kogalniceanu	Constanta	

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie/psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
176	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de ingrijire si asistenta sociala Sf. Andrei Negru Voda	Negru Voda	Constanta	61
177	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Topraisar	Techirghiol	Constanta	20
178	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Techirghiol corp A	Techirghiol	Constanta	20
179	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de ingrijire si asistenta Poarta Alba	Poarta Alba	Constanta	100
180	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de ingrijire si asistenta Techirghiol	Techirghiol	Constanta	22
181	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Techirghiol Corp B	Techirghiol	Constanta	20
182	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinta protejata Casa Liliana	Techirghiol	Constanta	20
183	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru adulti Navodari	Navodari	Constanta	55
184	Privat	Fundatia Chi Ro	str. B.P. Hasdeu nr. 100, bl. H3, ap.22, Constanta	Constanta	0241.511.559 office@chi-ro.org		Locuinta protejata Casa viata noua	Ovidiu	Constanta	10
185	Privat	Fundatia Mgh Pentru Copii Bolnavi De Sida	aleea Lirei nr. 11, Constanta	Constanta	0241.484.551, mghcasaperama@yahoo.com		Locuinta protejata pentru inernii infectati HIV/SIDA	Constanta	Constanta	20
186	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Opal	Negru Voda	Constanta	6
187	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Topaz	Negru Voda	Constanta	6
188	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Safr	Negru Voda	Constanta	6
189	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Smarald	Negru Voda	Constanta	6
190	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Rubin	Negru Voda	Constanta	6
191	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Constanta	Str. Decebal nr. 22, Constanta	Constanta	office@dgaspc-ct.ro 0241.480.851	Petre Dinică	Locuinte protejate Negru Voda - Casa Coral	Negru Voda	Constanta	6

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
192	Public	Spiitalul Clinic Judetean De Urgenta Constantia		Constantia			Sectie psihiatrice	Constantia	Constantia	100
193	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Covasna	Str. Presi nr. 8A, Sfântu Gheorghe, Covasna	Covasna	monitorizare@pr oticiasociala.ro 0267 31 46 60	Vass Mária	Centrul de îngrijire si asistenta pentru persoane cu handicap Targu Secuiesc	Targu Secuiesc	Covasna	26
194	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Covasna	Str. Presi nr. 8A, Sfântu Gheorghe, Covasna	Covasna	monitorizare@pr oticiasociala.ro 0267 31 46 60	Vass Mária	Centrul de integrare prin terapie ocupationala din cadrul Complexului de servicii comunitare Targu Secuiesc	Targu Secuiesc	Covasna	14
195	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Covasna	Str. Presi nr. 8A, Sfântu Gheorghe, Covasna	Covasna	monitorizare@pr oticiasociala.ro 0267 31 46 60	Vass Mária	Centrul de reabilitare Targu Secuiesc	Targu Secuiesc	Covasna	35
196	Privat	Fundatia Crescina Diakonia Filiala Sfântu Gheorghe	str. Grof Miko Imre nr. 13, Sfântu Gheorghe	Covasna	0267.315.560. irishaz@yahoo.com		Centrul de integrare prin terapie ocupationala, de tip centru de zi pentru persoane cu dizabilitati	Sfântu Gheorghe	Covasna	35
197	Public	Spiitalul Judetean "Dr. Fogolyan K. Istof" Sfântu Gheorghe		Covasna			Sectie psihiatrice	Sfântu Gheorghe	Covasna	47
198	Public	Spiitalul Municipal Tg.Secuiesc		Covasna			Sectie psihiatrice	Tg.Secuiesc	Covasna	60
199	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dambovita	Strada Ion C. Visarion 1, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com, dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Centrul de îngrijire si asistenta Pucioasa	Pucioasa	Dambovita	60
200	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dambovita	Strada Ion C. Visarion 1, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com, dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata Marilena din cadrul centrului de servicii comunitare Floarea Sperantei Pucioasa	Fieni	Dambovita	5
201	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dambovita	Strada Ion C. Visarion 1, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com, dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata Valentina din cadrul centrului de servicii comunitare Floarea Sperantei Pucioasa	Fieni	Dambovita	5
202	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dambovita	Strada Ion C. Visarion 1, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com, dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata "Simon"	Gura Ocniței	Dambovita	7
203	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dambovita	Strada Ion C. Visarion 1, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com, dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata "Petru"	Gura Ocniței	Dambovita	10

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
204	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dambovita	Strada Ion C. Visarion I, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com; dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata "Mama"	Gura Ocniței	Dambovita	7
205	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dambovita	Strada Ion C. Visarion I, Târgoviște, Dambovita	Dambovita	dgaspcdb@yahoo.com; dgaspcdb@gmail.com 0245 217 686; 0245 611 915	Cristiana Bucur	Locuinta protejata "Sara"	Gura Ocniței	Dambovita	6
206	Public	Spiialul Judetean De Urgenta Targoviste		Dambovita			Sectie psihiatrie	Targoviste	Dambovita	473
207	Public	Spiialul Orasenesc Pucioasa		Dambovita			Sectie psihiatrie	Pucioasa	Dambovita	50
208	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap Sfantul Dimitrie eel Nou Filiasi - Complex Sfantul Dumitru Filiasi	Filiasi	Dolj	50
209	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu handicap Sfantul Dumitru Filiasi - Complex Sfantul Dumitru Filiasi	Filiasi	Dolj	50
210	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Locuinta protejata Muntieni - Complex de servicii specializate de tip rezidential adulti	Craiova	Dolj	12
211	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Locuinta protejata Ceabtaul - Complex de servicii specializate de tip rezidential adulti	Craiova	Dolj	14
212	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Centrul de criza - Complex de servicii specializate de tip rezidential adulti	Craiova	Dolj	10
213	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Centrul de servicii de ingrijire si asistenta Sfanta Maria Craiova - Complex Sfanta Maria	Craiova	Dolj	46
214	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Locuinta protejata Floresti - Complex de servicii specializate de tip rezidential adulti	Craiova	Dolj	10
215	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@dgaspcdo.ro lj.ro 0251 416 365, 0251 418 717	Florin Stancu	Locuinta protejata Primaverii - Complex de servicii specializate de tip rezidential adulti	Craiova	Dolj	12

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
216	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@djaspedo.ro tel. 0251 416 365, 0251 418 717	Fiorin Stancu	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu handicap Sf. Gheorghe -II- Diosti - Complex Sf. Gheorghe Diosti	Diosti	Dolj	9
217	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Dolj	Bd. Nicolae Titulescu nr. 22, Dolj	Dolj	office@djaspedo.ro tel. 0251 416 365, 0251 418 717	Fiorin Stancu	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane adulte cu handicap Sf. Gheorghe -II- Diosti - Complex Sf. Gheorghe Diosti	Diosti	Dolj	45
218	Privat	Asociatia The European House	str. Mihail Moxa, nr. 15, bl. C17, sc. 1, ap. 2, Craiova	Dolj	0251.525.731		Locuinta protejata Casa Sarari	Craiova	Dolj	6
219	Privat	Asociatia The European House	str. Mihail Moxa, nr. 15, bl. C17, sc. 1, ap. 2, Craiova	Dolj	0251.525.731		Locuinta protejata Apartament locuinta sociala pentru lineri cu nevoi speciale	Craiova	Dolj	4
220	Privat	Asociatia The European House	str. Mihail Moxa, nr. 15, bl. C17, sc. 1, ap. 2, Craiova	Dolj	0251.525.731		Locuinta protejata Casa Vanatori	Craiova	Dolj	10
221	Privat	Asociatia The European House	str. Mihail Moxa, nr. 15, bl. C17, sc. 1, ap. 2, Craiova	Dolj	0251.525.731		Locuinta protejata Casa Helios	Craiova	Dolj	8
222	Privat	Asociatia The European House	str. Mihail Moxa, nr. 15, bl. C17, sc. 1, ap. 2, Craiova	Dolj	0251.525.731		Locuinta protejata Fratii Tudor	Craiova	Dolj	4
223	Public	Spiitalul Clinic De Neuropsihiatrie Craiova		Dolj			Sectie psihiatrie	Craiova	Dolj	378
224	Public	Spiitalul De Psihiatrie Poiana Mare		Dolj			Sectie psihiatrie	Poiana Mare	Dolj	500
225	Public	Spiitalul Orasenesc „Asezamintele Brancovenesii” Dabuleni		Dolj			Sectie psihiatrie	Dabuleni	Dolj	12
226	Privat	Asociatia United Cristian-Aid Bunul Samantean	Com. Nicoresti, jud. Galati, Nicoresti	Galati	0236.867.105, 0768821843 asociatiabunulsa maritean@gmail. com		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati	Nicoresti	Galati	15
227	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Galati	Str. Brătilei, nr. 138B, Galati	Galati	secretariat@djaspedo.ro tel. 0236 311 086, 0236 311 087	Manon Emilia Cristoloveanu	Centrul de pregatire pentru o viata independenta Elena	Targu Bujor	Galati	15
228	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Galati	Str. Brătilei, nr. 138B, Galati	Galati	secretariat@djaspedo.ro tel. 0236 311 086, 0236 311 087	Manon Emilia Cristoloveanu	Centrul de pregatire pentru o viata independenta Dragos Galati	Galati	Galati	20
229	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Galati	Str. Brătilei, nr. 138B, Galati	Galati	secretariat@djaspedo.ro tel. 0236 311 086, 0236 311 087	Manon Emilia Cristoloveanu	Locuinta protejata nr. 1 Catalina	Galati	Galati	9
230	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Galati	Str. Brătilei, nr. 138B, Galati	Galati	secretariat@djaspedo.ro tel. 0236 311 086, 0236 311 087	Manon Emilia Cristoloveanu	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor cu handicap nr. 1	Galati	Galati	36

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
231	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Galati	Str. Brailiei, nr. 138B, Galati	Galati	secretariat@dgaspcgalati.ro 0236 311 086; 0236 311 087	Manon Emilia Cristoloveanu	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor cu handicap 2	Galati	Galati	35
232	Privat	Fundatia Tanner Romania Mission	nr. 74, Nicorești	Galati	0236.867.105, 0768.821.843 asociatiabunulsa maritean@gmail.com		Centrul de ingrijire si asistenta Casa Rachel	Nicoresti	Galati	9
233	Public	Spitalul De Psihiatrie "Elisabeta Doamna" Galati		Galati			Sectie psihiatrice	Galati	Galati	235
234	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Centrul de ingrijire si asistenta Gradinari	Gradinari	Giurgiu	16
235	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Tautava	Gradinari	Giurgiu	48
236	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata Casa Comber	Giurgiu	Giurgiu	13
237	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata apartament 21	Giurgiu	Giurgiu	5
238	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata apartament 71	Giurgiu	Giurgiu	4
239	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata Phare	Giurgiu	Giurgiu	14
240	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata apartament 69	Giurgiu	Giurgiu	4
241	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Giurgiu	Soseaua Alexandriei nr. 7-9, Giurgiu	Giurgiu	dgaspc_giurgiu@yahoo.com 0246/214 011	Sorina Mirela Neacsu	Locuinta protejata apartament 22	Giurgiu	Giurgiu	4
242	Privat	Fundatia Sfania Maria	str. București nr.82, Giurgiu	Giurgiu	0246/213621 int. 160		Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap	Singureni	Giurgiu	15
243	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Giurgiu		Giurgiu			Sectie psihiatrice	Giurgiu	Giurgiu	70
244	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Strada Siretului, nr. 24, Târgu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@yahoo.com 0253-212518; 0253-223693	Dumitru Cornuță	Centrul de recuperare si reabilitare Targu Carbunesti	Targu Carbunesti	Gorj	41
245	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Strada Siretului, nr. 24, Târgu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@yahoo.com 0253-212518; 0253-223693	Dumitru Cornuță	Centrul de recuperare si reabilitare din cadrul Complexului de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru adulti Balteni	Targu Jiu	Gorj	90

Nr. crt	Public/Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
246	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Sirada Siretului, nr. 24, Targu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@ya hoo.com 0253- 212518; 0253- 223693	Dumitru Cotruna	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica din cadrul Complexului de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru adulti Balteni	Targu Jiu	Gorj	80
247	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Sirada Siretului, nr. 24, Targu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@ya hoo.com 0253- 212518; 0253- 223693	Dumitru Cotruna	Centrul de ingrijire si asistenta din cadrul Complexului de ingrijire si asistenta Suseni	Runcu	Gorj	65
248	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Sirada Siretului, nr. 24, Targu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@ya hoo.com 0253- 212518; 0253- 223693	Dumitru Cotruna	Centrul de recuperare si reabilitare din cadrul Complexului de ingrijire si asistenta Suseni	Runcu	Gorj	25
249	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Sirada Siretului, nr. 24, Targu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@ya hoo.com 0253- 212518; 0253- 223693	Dumitru Cotruna	Centrul de ingrijire si asistenta din cadrul Complexului de ingrijire si asistenta Dobrita	Runcu	Gorj	50
250	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Gorj	Sirada Siretului, nr. 24, Targu Jiu, Gorj	Gorj	dgaspc_gorj@ya hoo.com 0253- 212518; 0253- 223693	Dumitru Cotruna	Centrul de recuperare si reabilitare din cadrul Complexului de ingrijire si asistenta Dobrita	Runcu	Gorj	11
251	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Tg-Jiu		Gorj			Sectie psihiatrie	Tg-Jiu	Gorj	60
252	Public	Spitalul Orasenesc De Urgenta Tg.Carbunesti		Gorj			Sectie psihiatrie	Tg.Carbunesti	Gorj	15
253	Public	Spitalul Orasenesc Turveni		Gorj			Sectie psihiatrie	Turveni	Gorj	100
254	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Harghita	Piaja Libertatii nr. 5, Harghita	Harghita	molnar.judit@dg aspchr.ro; secretariat@dgas pchr.ro 0266/314 711	Elekes Zoltan	Centrul de ingrijire si asistenta Frumosa	Frumoasa	Harghita	50
255	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Harghita	Piaja Libertatii nr. 5, Harghita	Harghita	molnar.judit@dg aspchr.ro; secretariat@dgas pchr.ro 0266/314 711	Elekes Zoltan	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Tulghes	Tulghes	Harghita	50
256	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Harghita	Piaja Libertatii nr. 5, Harghita	Harghita	molnar.judit@dg aspchr.ro; secretariat@dgas pchr.ro 0266/314 711	Elekes Zoltan	Centrul de ingrijire si asistenta Gheorgheni	Gheorgheni	Harghita	50
257	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Harghita	Piaja Libertatii nr. 5, Harghita	Harghita	molnar.judit@dg aspchr.ro; secretariat@dgas pchr.ro 0266/314 711	Elekes Zoltan	Locuinta Protejata Viabita	Viabita	Harghita	
258	Public	Spitalul De Psihiatrie Tulghes		Harghita			Sectie psihiatrie	Tulghes	Harghita	328
259	Public	Spitalul Judetean De Urgenta M-Ciuc		Harghita			Sectie psihiatrie	Miercuria Ciuc	Harghita	30

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
260	Public	Spiitalul Municipal Odorheiu-Secei		Harghita			Sectie psihiatrie	Odorheiu-Secei	Harghita	17
261	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta nr. 2 Paclisa	Totesti	Hunedoara	65
262	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta nr. 3 Paclisa	Totesti	Hunedoara	70
263	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta Bretea Sirei	Bretea Romana	Hunedoara	32
264	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta nr. 1 Paclisa	Totesti	Hunedoara	65
265	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta Branisca	Branisca	Hunedoara	70
266	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta Geoagiu	Geoagiu	Hunedoara	50
267	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta Petrita	Petrita	Hunedoara	50
268	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul de ingrijire si asistenta Brad	Brad	Hunedoara	38
269	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Hunedoara	B-dul. Iuliu Mannu, nr. 18, Deva, Hunedoara	Hunedoara	dgaspcshd@gmail.com com 0254 233 341; 0254 233 340	Geanina Marina Ianc	Centrul cu profil ocupational pentru persoane cu dizabilitatii Simeria	Simeria	Hunedoara	30
270	Privat	Asociatia Crestina De Binefacere Aurora	nr. 203, Sântămăria Orlea	Hunedoara	0254.777.337		Locuinta maxim protejata Casa Dragostei	Sintamare Orlea	Hunedoara	5
271	Privat	Asociatia Crestina De Binefacere Aurora	nr. 203, Sântămăria Orlea	Hunedoara	0254.777.337		Locuinta maxim protejata Casa Sperantei	Sintamare Orlea	Hunedoara	5
272	Privat	Asociatia Crestina De Binefacere Aurora	nr. 203, Sântămăria Orlea	Hunedoara	0254.777.337		Locuinta maxim protejata Casa Credintei	Sintamare Orlea	Hunedoara	5
273	Public	Spiitalul De Psihiatrie Zam		Hunedoara			Sectie psihiatrie	Zam	Hunedoara	350
274	Public	Spiitalul Judetean De Urgenta Deva		Hunedoara			Sectie psihiatrie	Deva	Hunedoara	30

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
275	Public	Spitalul Municipal "Dr. Al. Simionescu" Hd.		Hunedoara			Sectie psihiatrie	Hunedoara	Hunedoara	30
276	Public	Spitalul De Urgenta Petrosani		Hunedoara			Sectie psihiatrie	Petrosani	Hunedoara	60
277	Public	Spitalul Municipal Orastie		Hunedoara			Sectie psihiatrie	Orastie	Hunedoara	15
278	Privat	Fundatia New Life	str. Păcii nr. 3, bl. 4, sc. A, ap. 4, Slobozia	Ialomita	0243.266.009 amarahouse@iun datianewlife.ro		Casa Amara	Amara	Ialomita	7
279	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ialomita	str. C.D.Gherea, nr. 1, Slobozia, Ialomita	Ialomita	office@dpcialomi ia.ro 0243/231 088	Marcu Paul	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuro-Psihica pentru Adultii Movila	Movila	Ialomita	41
280	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ialomita	str. C.D.Gherea, nr. 1, Slobozia, Ialomita	Ialomita	office@dpcialomi ia.ro 0243/231 088	Marcu Paul	Centrul de Recuperare Neuromotorie de tip ambulatoriu Slobozia	Slobozia	Ialomita	15
281	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ialomita	str. C.D.Gherea, nr. 1, Slobozia, Ialomita	Ialomita	office@dpcialomi ia.ro 0243/231 088	Marcu Paul	Centrul de ingrijire si Asistenta Slobozia	Slobozia	Ialomita	140
282	Public	Spital Orasenesc Tandarei		Ialomita			Sectie psihiatrie	Tandarei	Ialomita	22
283	Privat	Asociatia Umanitara Il Chicco	str. Vasile Lupu nr. 132, bl. D1, Sc. B, Ap. 1, localitatea Iasi, Iasi	Iasi	0232.274.255		Casa Ana Maria si Claudia	Barnova	Iasi	17
284	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Popricani	Popricani	Iasi	42
285	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul de ingrijire si asistenta Budai	Podu Iloaiei	Iasi	48
286	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Locuinta protejata Podu Iloaiei	Podu Iloaiei	Iasi	6
287	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoanele cu handicap Budai	Podu Iloaiei	Iasi	42
288	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap Cozmesti	Cozmesti	Iasi	72
289	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul social de tip rezidential Galata din cadrul Complexului Social, Educativ si Rezidential Galata Iasi	Iasi	Iasi	50
290	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Iasi	Sirada Vasile Lupu, nr. 57A, Iasi	Iasi	dasias@iasi.rds mail.ro 0232.477 731, 0232.474 800	Florin Ion	Centrul de ingrijire si asistenta sociala Gulliver	Iasi	Iasi	25

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatric	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
291	Public	Mitropolia Moldovet Si Bucovinei - Biroul De Asistenta Sociala Al Centrului Eparhial Iasi	str. Costache Negri nr. 48, Iasi	Iasi	0232.22.05.48 pmarvis@yahoo.co.uk lacrapadure@yahoo.com		Centrul rezidential pentru persoane adulte cu dizabilitatii Sfântul Luca Doctorul - Locuinta protejata Albinet	Iasi	Iasi	8
292	Privat	Asociatia Umanitara Il Chireco	Jupu nr.132,bl. DL, Sc. B, Ap. 1, localitate	Iasi	0232.274.255		Casa Francesca (modul de tip familial)	Barnova	Iasi	6
293	Public	Institutul De Psihiatrie Socola Iasi		Iasi			Sectie psihiatrie	Iasi	Iasi	870
294	Public	Spiitalul De Psihiatrie Si Pentru Masuri De Siguranta Padureni - Grajduri		Iasi			Sectie psihiatrie	Padureni - Grajduri	Iasi	240
295	Public	Spiitalul Municipal De Urgenta Pascani		Iasi			Sectie psihiatrie	Pascani	Iasi	10
296	Privat	Asociatia Sfântul Toma	şos. Chitila Pădure nr. 82, Mogoşoaia	Ilfov	0788.140.864 casasfantuloma@yahoo.com		Casa Sfântul Toma Breaza - Centrul rezidential de ingrijire si asistenta persoane adulte cu dizabilitati	Breaza	Prahova	25
297	Privat	Fundatia Motivation Romania	str. Podişor nr. 1, Cornetu	Ilfov	021.448.02.42, info@motivation.ro		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Clinceni 1	Bragadiru	Ilfov	9
298	Privat	Fundatia Motivation Romania	str. Podişor nr. 1, Cornetu	Ilfov	021.448.02.42, info@motivation.ro		Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Clinceni 2	Bragadiru	Ilfov	9
299	Privat	Asociatia Don Onone	bd. Eroilor nr. 124 - 126, Voluntari	Ilfov	021.350.54.84 contact@asociatiadononone.ro; donononebuc@gmail.com		Centrul de Recuperare si Reabilitare Tineri si Adulti	Voluntari	Ilfov	22
300	Privat	Fundatia Dezvoltarea Popoarelor	Soseaua Fundeni nr. 180, Comuna Dobroesti	Ilfov	+40 (21) 255 22 58/61		Locuinta proiectata Majilinda	Sector 2	Bucuresti	2
301	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ilfov	Bulevardul Voluntari, nr.94-96, Ilfov	Ilfov	dgaspcif@gmail.com 021 369 58 89; 021 369 58 90	Bogdan Iulian Pintea	Centrul de recuperare si reabilitare persoane cu handicap Tancabesti	Snagov	Ilfov	60
302	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ilfov	Bulevardul Voluntari, nr.94-96, Ilfov	Ilfov	dgaspcif@gmail.com 021 369 58 89; 021 369 58 90	Bogdan Iulian Pintea	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica Balaceanca	Cernica	Ilfov	220
303	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Ilfov	Bulevardul Voluntari, nr.94-96, Ilfov	Ilfov	dgaspcif@gmail.com 021 369 58 89; 021 369 58 90	Bogdan Iulian Pintea	Centrul de Ingrijire si Asistenta Ciolpani	Ciolpani	Ilfov	60
304	Public	Spiitalul De Psihiatrie "Eftimie Diamandescu" Balaceanca		Ilfov			Sectie psihiatrie	Balaceanca	Ilfov	295
305	Privat	Asociatia Profesionala Neguvernamentala De Asistenta Sociala ASSOC	bd. Unirii nr. 28, Baia Mare	Maramures	0262.222.226, assoc@assoc.ro		Centrul de recuperare si reabilitare persoane adulte cu handicap Pınocchio Carburari (succursala ASSOC)	Dumbravita	Maramures	14

Nr. crt.	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
306	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor adulte cu handicap fizicului	Baia Mare	Maramures	20
307	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor adulte cu handicap Ciosca	Sighetu Marmatiei	Maramures	32
308	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor adulte cu handicap Dragos Voda	Sighetu Marmatiei	Maramures	12
309	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor adulte cu handicap Bilascu	Sighetu Marmatiei	Maramures	12
310	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor adulte cu handicap Tisei	Sighetu Marmatiei	Maramures	13
311	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de Recuperare si Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Prunului	Baia Mare	Maramures	14
312	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de Recuperare si Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Bujorului	Baia Mare	Maramures	12
313	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap Plevnei	Viseu de Sus	Maramures	12
314	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centru de Recuperare si Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Costanelor	Baia Mare	Maramures	12
315	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centru de Recuperare si Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Topitorilor	Baia Mare	Maramures	14
316	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Maramures	Str. Banatului, nr.1, Baia Mare, Maramures	Maramures	dgaspcmm@baia mare.rdsnet.ro 0262 228 999; 0262 218 035	Coste Madaras Alina	Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap Oltului	Baia Mare	Maramures	12
317	Public	Spitalul De Boli Infectioase, Dermatologie Si Psihiatrie Baia Mare		Maramures			Sectie psihiatrie	Baia Mare	Maramures	135
318	Public	Spitalul De Psihiatrie Cavnic		Maramures			Sectie psihiatrie	Cavnic	Maramures	80

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
319	Public	Spiitalul Județean De Urgență "Dr.C.Tim Opris" Baia Mare		Maramures			Sectie psihiatrică	Baia Mare	Maramures	5
320	Public	Spiitalul Municipal Sighetu Marmatiei		Maramures			Sectie psihiatrică	Sighetu Marmatiei	Maramures	335
321	Public	Spiitalul Orasenesc Viscu De Sus		Maramures			Sectie psihiatrică	Viscu De Sus	Maramures	10
322	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mehedinti	Str. Traian nr. 89, Drobeta Turnu Severin, Mehedinti	Mehedinti	directie@dgaspc mh.ro 0252/319266; 0252/324460; 0252/328658	Popescu Constantin Valentin	Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane cu Alzheimer sau demența senila	com. Ciresu	Mehedinti	40
323	Public	Spiitalul Județean De Urgență Drobeta Turnu Severin		Mehedinti			Sectie psihiatrică	Drobeta Turnu Severin	Mehedinti	135
324	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de ingrijire si asistenta Sighisoara	Sighisoara	Mures	43
325	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de ingrijire si asistenta Lunca Muresului	Alunis	Mures	100
326	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Brancovenesti	Brancovenesti	Mures	310
327	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Ludus	Ludus	Mures	108
328	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Reghin	Reghin	Mures	50
329	Privat	Fundatia Rheum Care	str. Pavel Chimezu nr. 10, Târgu Mureș	Mures	0265.250.793. rheumcare@click net.ro		Centrul de recuperare si reabilitare pentru persoane cu handicap	Tirgu Mures	Mures	14
330	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Mures	Str. Trébely nr. 7, Târgu Mureș, Mures	Mures	office@dgaspc mures.ro 0265 213 512; 0265 211 699; 0265 211 561	Dr. Gen. Interimar STEKBAUER ANDREA MELINDA	Centrul de ingrijire si Asistența Reghin	Reghin	Mures	60

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
331	Public	Spitalul Orasenesc Dr. Valer Russu Ludus		Mures			Sectie psihiatrice	Ludus	Mures	55
332	Public	Spitalul Clinic Judetean Mures		Mures			Sectie psihiatrice	Tirgu Mures	Mures	190
333	Public	Spitalul Municipal Gh. Marinescu Tarnaveni		Mures			Sectie psihiatrice	Tarnaveni	Mures	320
334	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Centrul de îngrijire și Asistența Bozteni	Ruginoasa	Neamt	70
335	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Centrul de recuperare și reabilitare a persoanelor cu handicap Pastraveni	Pastraveni	Neamt	201
336	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrica Razboieni	Razboieni	Neamt	205
337	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Centrul de îngrijire și asistența Ostobeni	Bodesii	Neamt	52
338	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Locuinta protejata Acasa	Trifesti	Neamt	10
339	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Neamt	Str. Alexandru cel Bun Nr. 11, Piatra Neamt, Neamt	Neamt	djaspce_neamt@yahoo.com 0233 213105; 0233 217842	Cristina Pavăluță	Centrul de îngrijire și asistența Targu Neamt	Targu Neamt	Neamt	60
340	Public	Spitalul De Psihiatrie "Sf. Nicolae" Roman		Neamt			Sectie psihiatrice	Roman	Neamt	130
341	Public	Spitalul De Urgenta Piatra Neamt		Neamt			Sectie psihiatrice	Piatra Neamt	Neamt	74
342	Public	Spitalul Municipal De Urgenta Roman		Neamt			Sectie psihiatrice	Roman	Neamt	50
343	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	djpdcoi@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Rădița Piroșca	Centrul de îngrijire și asistența din cadrul Complexului servicii persoane adulte Corabia	Corabia	Olt	40
344	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	djpdcoi@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Rădița Piroșca	Centrul de recuperare și reabilitare a persoanelor cu handicap Cezieni	Cezieni	Olt	65
345	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	djpdcoi@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Rădița Piroșca	Centrul de îngrijire și asistența soparlita Olt	Soparlita	Olt	60

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
346	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	dgdpcot@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Radița Piroșca	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Drăgănești Olt	Drăgănești Olt	Olt	40
347	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	dgdpcot@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Radița Piroșca	Centrul de recuperare si reabilitare a persoanelor cu handicap Caracal	Caracal	Olt	50
348	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Olt	str. Drăgănești nr. 7, Olt	Olt	dgdpcot@rdsmail.ro 0372 713 562, 0372 713 563	Radița Piroșca	Centrul de îngrijire si asistenta	Slatina	Olt	122
349	Public	Spitalul De Psihiatrie Schitu Greci		Olt			Sectie psihiatrice	Schitu Greci	Olt	160
350	Public	Spitalul De Urgenta Judetean Slatina		Olt			Sectie psihiatrice	Slatina	Olt	90
351	Public	Spitalul Orasenesc Corabia		Olt			Sectie psihiatrice	Corabia	Olt	15
352	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspcph@yahoo.com 0244/586 100; 0244/511 400; 0244/586 095	Calin Viorel	Centrul de îngrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Urzici	Urzici	Prahova	50
353	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspcph@yahoo.com 0244/586 100; 0244/511 400; 0244/586 095	Calin Viorel	Centrul de integrare prin terapie ocupationala pentru persoane adulte cu handicap Urzici	Urzici	Prahova	172
354	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspcph@yahoo.com 0244/586 100; 0244/511 400; 0244/586 095	Calin Viorel	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica pentru persoane adulte cu handicap	Urzici	Prahova	175
355	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspcph@yahoo.com 0244/586 100; 0244/511 400; 0244/586 095	Calin Viorel	Centrul de integrare prin terapie ocupationala pentru persoane adulte cu handicap	Poienarii Burchii	Prahova	46

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/secție psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
356	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspceph@yahoo.com 0244/586100; 0244/511400; 0244/586095	Călin Viorel	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Mistea	Scorteni	Prahova	161
357	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspceph@yahoo.com 0244/586100; 0244/511400; 0244/586095	Călin Viorel	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Puchenii Mari	Puchenii Mari	Prahova	50
358	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspceph@yahoo.com 0244/586100; 0244/511400; 0244/586095	Călin Viorel	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu handicap Nedelea	Anesii Rahivani	Prahova	135
359	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspceph@yahoo.com 0244/586100; 0244/511400; 0244/586095	Călin Viorel	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu handicap Calinesii	Floresii	Prahova	235
360	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Prahova	Șoseaua Vestului nr. 14 - 16, Ploiești, Prahova	Prahova	copil@copilprahova.ro; dgaspceph@yahoo.com 0244/586100; 0244/511400; 0244/586095	Călin Viorel	Centrul de recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu handicap Breaza	Breaza	Prahova	91
361	Public	Spitalul De Psihiatrie Voila Campina		Prahova			Secție psihiatrice	Campina	Prahova	450
362	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Ploiesti		Prahova			Secție psihiatrice	Ploiesti	Prahova	93
363	Public	Spitalul Orasenesc Baicoi		Prahova			Secție psihiatrice	Baicoi	Prahova	43
364	Privat	Asociatia Prader Willi Din Romania	str. 22 Decembrie 1989 nr.9, mun Zalău, jud Salaj, Zalău	Salaj	0260610033; office@apwromania.ro		Centrul de recuperare și reabilitare Noro	Zalau	Salaj	14
365	Privat	Asociatia Prader Willi Din Romania	str. 22 Decembrie 1989 nr.9, mun Zalău, jud Salaj, Zalău	Salaj	0260610033; office@apwromania.ro		Centrul de pregătire pentru o viață independentă - "Proba de zbor"	Zalau	Salaj	14
366	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu . nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@iaszalau.ro o 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Boghis	Boghis	Salaj	50

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
367	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de îngrijire și asistență nr. 2 din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu handicap	Crasna	Salaj	60
368	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de îngrijire și asistență nr. 1 din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu handicap	Crasna	Salaj	60
369	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de îngrijire și asistență Badacin	Pericei	Salaj	17
370	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrica Badacin	Pericei	Salaj	50
371	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrica Jibou	Jibou	Salaj	112
372	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Centrul de îngrijire și asistență Nustfalau	Nustfalau	Salaj	50
373	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Locuința protejată 1	Pericei	Salaj	6
374	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Salaj	Piața Iuliu Maniu , nr. 3-5, Zalău, Salaj	Salaj	office@daszalau.ro 0 0260/661 769	Violeta Miliș	Locuința protejată 2	Pericei	Salaj	6
375	Public	Spiitalul Judetean De Urgenta Zalau		Salaj			Sectie psihiatrie	Zalau	Salaj	50
376	Public	Spiitalul Judetean De Urgenta Satu Mare		Salaj Satu - Mare			Sectie psihiatric	Satu Mare	Satu - Mare	132
377	Public	Spiitalul Municipal Carei		Satu - Mare			Sectie psihiatric	Carei	Satu - Mare	25
378	Privat	Asociatia Organizatia Caritas A Diecezei Satu Mare	str. Luko Bela, nr. 15, Satu Mare	Satu Mare	0261 710 464, caritas@caritas-sm.ro		Centrul de integrare prin terapie ocupationala Casa Perla	Homoroad	Satu Mare	11
379	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@cjsm.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centrul de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Lucia	Satu Mare	Satu Mare	13
380	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@cjsm.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centrul de îngrijire și asistență socială sansa	Satu Mare	Satu Mare	190
381	Public	Directia Generala De Asistentia Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@cjsm.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centru de îngrijire și asistență pentru persoane cu handicap minal Sfania Ana	Carei	Satu Mare	55

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatric	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
382	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@ejism.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centru de îngrijire și asistența socială Alexandru handicap Laura	Carei	Satu Mare	135
383	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@ejism.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centrul de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Laura	Satu Mare	Satu Mare	12
384	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@ejism.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centru de îngrijire și asistența pentru persoane cu handicap mingal O viața nouă	Satu Mare	Satu Mare	50
385	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Satu Mare	Str. Corvinilor, nr.18; Str. Crișan, nr.3, Satu Mare	Satu Mare	djpc@ejism.ro 0261 768 449; 0261 768 830; 0261 735 140	Dragoș Mariana	Centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Cristina	Carei	Satu Mare	48
386	Privat	Asociația Nevazatorilor Din România - Filiala Județeană Sibiu	str.Avrani Iancu nr.8, Sibiu	Sibiu	0269 210.076 sibianvr@yahoo.com		Locuința protejată pentru persoane cu handicap vizual	Sibiu	Sibiu	6
387	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de îngrijire și asistența Episcop Nicolae Popoviciu Bierian	Bierian	Sibiu	30
388	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Medias	Medias	Sibiu	50
389	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Rou Vadului	Boita	Sibiu	141
390	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Talmactu	Talmactu	Sibiu	134
391	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de îngrijire și asistența Bierian	Bierian	Sibiu	80
392	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap Dumbraveni	Dumbraveni	Sibiu	100
393	Privat	Asociația Love&Light România	str. Bisericii, nr.28, sat Ighișu Nou, Medias	Sibiu	0269.258.045, 0269.258.193 jo@loveinlightromania.com		Centru Rezidențial Sanctuarul	Medias	Sibiu	
394	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de integrare prin terapie ocupațională Dumbraveni II	Dumbraveni	Sibiu	50
395	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de îngrijire și asistența Agnita	Agnita	Sibiu	50
396	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Cisnadie	Cisnadie	Sibiu	50
397	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Sibiu	str. Mitropoliei, nr. 2, Sibiu	Sibiu	office@dasib.ro 0269/232 066	Laura - Camelia Vlisan	Centru de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Talmactu II	Talmactu	Sibiu	50
398	Public	Spițaliul De Psihiatrie Voila Campina		Sibiu			Sectie psihiatrică	Campina	Sibiu	450
399	Public	Spițaliul Orasenesc Agnita		Sibiu			Sectie psihiatrică	Agnita	Sibiu	8

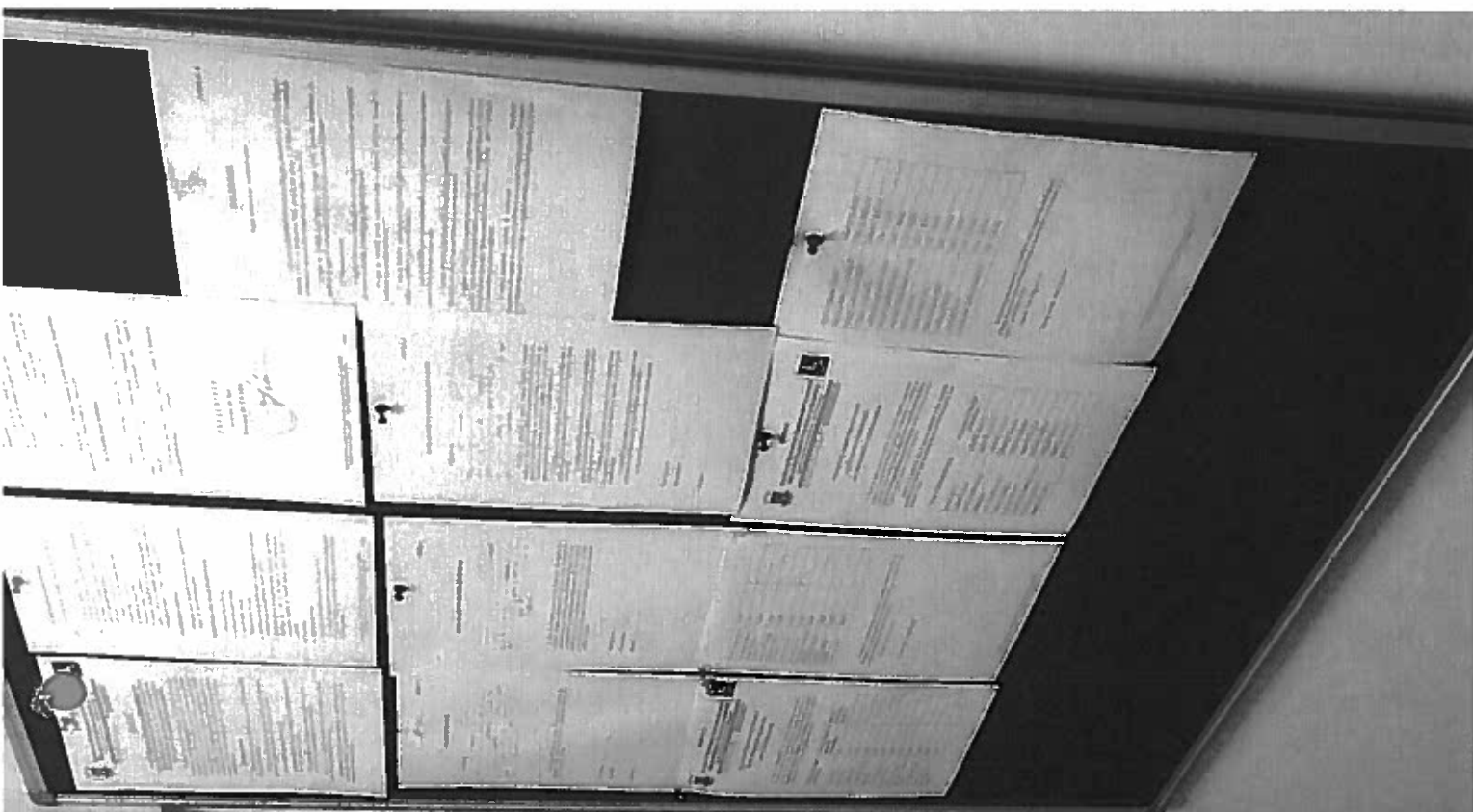
Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatric	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
400	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Sasca Mica	Comu Luneci	Suceava	405
401	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Costana	Todiresti	Suceava	193
402	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Zvoristea	Zvoristea	Suceava	92
403	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Locuinta maxim protejata Mitocu Dragomirnei	Mitocu Dragomirnei	Suceava	10
404	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Mitocu Dragomirnei	Mitocu Dragomirnei	Suceava	39
405	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de tip respiro din cadrul Complexului de recuperare neuro - psiho - motorie Blijdorp - O noua viata Suceava	Suceava	Suceava	3
406	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica O noua sansa Todiresti	Todiresti	Suceava	50
407	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Suceava	Bd. George Enescu 16A, Suceava	Suceava	casa contact pe site 0230/520172	NADIA GEORGETA CETULEAC	Centrul de Recuperare si Reabilitare Persoane cu Handicap Pojorata	Pojorata	Suceava	81
408	Privat	Fundatia Umanitara Eagle House	str. Sucevei, nr. 2, ap. 10, Siret	Suceava	0744 850.165 liviu.humeniuc@gmail.com		Locuinte protejate - Casa Emanuel	Siret	Suceava	7
409	Privat	Fundatia Umanitara O Noua Viata	str. Dubovei nr. 15, Siret	Suceava	0230.280.075 marcela@fonv.org		Locuinta minim protejata	Siret	Suceava	12
410	Public	Spitalul De Psihiatric Cronici Siret		Suceava			Sectie psihiatric	Siret	Suceava	210
411	Public	Spitalul De Psihiatric Campulung Moldovenesc		Suceava			Sectie psihiatric	Campulung Moldovenesc	Suceava	70
412	Public	Spitalul Judetean De Urgenta "Sf.Ioan Cel Nou"		Suceava			Sectie psihiatric	Suceava	Suceava	62
413	Public	Spitalul Municipal "Sf. Dr. Cosma Si Damian" Radauti		Suceava			Sectie psihiatric	Radauti	Suceava	40
414	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Teleorman	Str. Dumării, Nr. 7, Alexandria, Teleorman	Teleorman	dgaspcr@yahoo.com 0247 316 611, 0247 313 672	Florinel Dragomirescu	Centrul de ingrijire si Asistenta Ofeni	Oleni	Teleorman	58
415	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Teleorman	Str. Dumării, Nr. 7, Alexandria, Teleorman	Teleorman	dgaspcr@yahoo.com 0247 316 611, 0247 313 672	Florinel Dragomirescu	Centrul de ingrijire si Asistenta Videle din cadrul Complexului de servicii pentru persoane adulte cu handicap Videle	Videle	Teleorman	56

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
416	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Teleorman	Sir. Dunării, Nr. 7, Alexandria, Teleorman	Teleorman	dgaspcrm@yahoo.com 0247 316 611, 0247 313 672	Florinel Dragomirescu	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica Videle din cadrul Complexului de servicii pentru persoane adulte cu handicap Videle	Videle	Teleorman	20
417	Public	Spitalul De Psihiatrie Poroschia		Teleorman			Sectie psihiatrie	Poroschia	Teleorman	185
418	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Alexandria		Teleorman			Sectie psihiatrie	Alexandria	Teleorman	110
419	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Periam	Periam	Timis	50
420	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica nr.2 Lugoj	Lugoj	Timis	48
421	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Gavojdia	Gavojdia	Timis	170
422	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de ingrijire si asistenta Varias	Varias	Timis	42
423	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica nr. 1 Lugoj	Lugoj	Timis	90
424	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Sinersig	Boldur	Timis	53
425	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de ingrijire si asistenta Ciacova	Ciacova	Timis	110
426	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Timis	Piața Regina Maria nr.3, Timis	Timis	dgaspcrm@gmail.com 0256 490 281, 0256 494 030	Emilica Mitutinovici	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Lugoj	Lugoj	Timis	90
427	Privat	Federatia Caritas A Diecezei Timisoara	str. Corbului nr. 2, Timișoara	Timis	0256.499.554 / 556 - fedti@federatia-caritas.ro		Locuinta protejata pentru persoane cu dizabilitati Izvorul vicii Dudesii noi	Dudesii noi	Timis	5
428	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbașa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062, 0356.456.071		Locuinta protejata Dora	Timisoara	Timis	4
429	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbașa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062, 0356.456.071		Centrul respiro	Timisoara	Timis	5

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatric	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
430	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbaşa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062; 0356.456.071		Locuinta protejata Laura	Timisoara	Timis	3
431	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbaşa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062; 0356.456.071		Locuinta protejata Ovidiu	Timisoara	Timis	4
432	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbaşa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062; 0356.456.071		Locuinta protejata Cristian	Timisoara	Timis	6
433	Privat	Fundatia Pentru Voi	str. Anton Bacalbaşa nr. 69-65A, Timișoara	Timis	0256.228.062; 0356.456.071		Locuinta protejata Dina	Timisoara	Timis	5
434	Public	Spiatalul Psihiatric Galaia		Timis			Sectie psihiatric	Galaia	Timis	445
435	Public	Spiatalul De Psihiatric Si Pentru Masuri De Siguranta Jebel		Timis			Sectie psihiatric	Jebel	Timis	430
436	Public	Spiatalul Clinic Județean De Urgența "Pius Brinzeu" Timisoara		Timis			Sectie psihiatric	Timisoara	Timis	100
437	Public	Spiatalul Clinic De Urgența Pentru Copii "Louis Turcanu"		Timis			Sectie psihiatric	Timisoara	Timis	25
438	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Horia	Izvoarele	Tulcea	54
439	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de ingrijire si asistenta Babadag	Babadag	Tulcea	110
440	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de ingrijire si asistenta Tichilesti	Isaccea	Tulcea	50
441	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Zebil	Satchioi	Tulcea	116
442	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Babadag	Babadag	Tulcea	170
443	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Tulcea	Str. Gavrilov Corneliu, nr. 120, Tulcea	Tulcea	copitit@nim.ro 0240/517 455	Mirela Daniela Ghergulescu	Centrul de ingrijire si asistenta Dumbrava	Babadag	Tulcea	114
444	Public	Spiatalul Județean De Urgența Tulcea		Tulcea			Sectie psihiatric	Tulcea	Tulcea	96
445	Privat	Asociatia Centrul Pentru Familie	str. Avram Iancu nr. 7, Râmnicu Vâlcea	Valcea	0250/710.586 0250/710.586		Serviciul de asistenta comunitara pentru adulti	Râmnicu Valcea	Valcea	
446	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Valcea	Str. Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspcv@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica nr. 2 Babeni	Babeni	Valcea	86
447	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Valcea	Str. Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspcv@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica nr. 1 Babeni	Babeni	Valcea	100
448	Public	Directia Generala De Asistența Sociala Si Protectia Copiului Valcea	Str. Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspcv@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de ingrijire si asistenta Bistrita	Costesti	Valcea	100

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrice	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
449	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Valcea	Str.Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspevn@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de ingrijire si asistenta Zatreani	Zatreani	Valcea	90
450	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Valcea	Str.Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspevn@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de recuperare si reabilitare Govora	Baile Govora	Valcea	22
451	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Valcea	Str.Tudor Vladimirescu nr.28, Râmnicu Vâlcea, Valcea	Valcea	dgaspevn@yahoo.com 0250 734 270; 0350 401 729; 0350 401 730	Badea Nicolae	Centrul de ingrijire si asistenta Milcoiu	Milcoiu	Valcea	44
452	Privat	Asociatia Congregatia Surzilor Franciscane Misionare De Asisti - Filiala Husi	str. Melchisedec nr. 4, Husi	Vaslui	0235.481.180, surori franciscane e@yahoo.com		Centrul rezidential O raza de soare	Husi	Vaslui	22
453	Privat	Asociatia Myosotis Romania	str. I. L. Caragiale, nr. 10, Bârlad	Vaslui	0235.421.955, office@asociatia myosotis.ro		Locuinta protejata pentru adulti cu dizabilitati Casa Trandafirilor	Bârlad	Vaslui	6
454	Public	Spitalul De Psihiatrie Murgeni		Vaslui			Sectie psihiatrice	Murgeni	Vaslui	141
455	Public	Spitalul Judeean De Urgenta Vaslui		Vaslui			Sectie psihiatrice	Vaslui	Vaslui	80
456	Public	Spitalul Municipal De Urgenta "Elena Beddiman" Bârlad		Vaslui			Sectie psihiatrice	Bârlad	Vaslui	90
457	Public	Spitalul Municipal "Dimitrie Castrolan" Husi		Vaslui			Sectie psihiatrice	Husi	Vaslui	18
458	Public	Spitalul Psihiatrie Dragostii		Vâlcea			Sectie psihiatrice	Dragostii	Vâlcea	125
459	Public	Spitalul De Urgenta Valcea		Vâlcea			Sectie psihiatrice	Valcea	Vâlcea	1170
460	Public	Spitalul Municipal Dragasani		Vâlcea			Sectie psihiatrice	Dragasani	Vâlcea	53
461	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevn@yahoo.com 02377230 789	Nicolaș Daniela	Locuinta protejata Casa Clara Odobesti	Odobesti	Vrancea	10
462	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevn@yahoo.com 02377230 789	Nicolaș Daniela	Centrul de recuperare si reabilitare neuropsihiatrica Maicanesti	Maicanesti	Vrancea	14
463	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevn@yahoo.com 02377230 789	Nicolaș Daniela	Locuinta protejata Casa Anca Odobesti	Odobesti	Vrancea	10
464	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevn@yahoo.com 02377230 789	Nicolaș Daniela	Locuinta protejata Casa Luminita Odobesti	Odobesti	Vrancea	4
465	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copilului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevn@yahoo.com 02377230 789	Nicolaș Daniela	Centrul de integrare prin terapie ocupationala Odobesti	Odobesti	Vrancea	118

Nr. crt	Public/ Privat	Denumire Furnizor	Adresa Furnizor	Judet Furnizor	Contact furnizor	Director Furnizor	Denumire serviciu social/sectie psihiatrie	Localitate /sector	Judet serviciu	Capacitate
466	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de îngrijire și asistență Măicanești	Măicanești	Vrancea	60
467	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de îngrijire și asistență Măicanești	Măicanești	Vrancea	10
468	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Jârstea	Jârstea	Vrancea	30
469	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Cotești	Cotești	Vrancea	35
470	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de Recuperare și Reabilitare Persoane cu Handicap Odobesti	Odobesti	Vrancea	50
471	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de îngrijire și Asistență Odobesti	Odobesti	Vrancea	50
472	Public	Directia Generala De Asistenta Sociala Si Protectia Copiului Vrancea	Bd. Gării nr. 13, Focșani, Vrancea	Vrancea	dgaspevni@yahoo.com 0237/230789	Nicolaș Daniela	Centrul de îngrijire și asistență Sf. Maria Golești	Golești	Vrancea	20
473	Public	Spitalul Com. Psihiatrie Cronice Dumbraveni		Vrancea			Sectie psihiatrie	Dumbraveni	Vrancea	135
474	Public	Spitalul Judetean De Urgenta Focsani		Vrancea			Sectie psihiatrie	Focsani	Vrancea	37



CONSILIUL DE MONITORIZARE

PROGRAM
LUNI-MAR 08:00 - 16:00
MARTI - 08:00 - 16:00
ALBANI
MARTI 17:00 - 19:00



ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

NR. 540/24.05.2018

29.05.2018 - BRUSSELS

CĂTRE:

**COMISIA EUROPEANĂ – IMPLEMENTAREA CONVENȚIEI ONU ÎN
ROMÂNIA**

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

În cadrul Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, denumită în continuare Convenție, sunt enunțate o serie de principii care trebuie respectate de către statele semnatare; conține, în mare parte, reformulări ale Convenției universale cu privire la drepturile omului, introducând menționări specifice asupra modului în care drepturile omului pot și trebuie să fie înțelese și implementate astfel încât și persoanele cu dizabilități să se poate bucura de ele.

Conform Legii nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, „persoanele cu dizabilități includ acele persoane care au deficiențe fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți.”

La alin. 2. Art. 33 ”Implementarea și monitorizarea națională” din Convenție, se precizează faptul că Statele Părți ” își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, ..., pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții”.

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de Monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București. În înțelesul Legii 8/2016, prin instituții supuse

monitorizării se înțeleg facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

În ședința Senatului din data de 6 decembrie 2017 a fost adoptată Hotărârea Nr.127/2017 privind numirea noului președinte al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în persoana domnului Florinel Butnaru.

În vederea realizării scopului prevăzut în Convenție, Consiliul de Monitorizare are ca atribuții examinarea în mod regulat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de Monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia, respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor supuse monitorizării. Ca urmare a constatărilor se formulează recomandări cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și se monitorizează implementarea acestora de către entitățile publice sau private care au atribuții în acest sens; se sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și se poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimitere în judecată; de asemenea, se sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor monitorizate, în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități

Principiile care stau la baza implementării Convenției ONU sunt:

- Respectarea demnității umane;
- Respectarea autonomiei individuale;
- Respectarea libertății de a face propriile alegeri;
- Respectarea independenței persoanelor;
- Respectul pentru diversitate;
- Acceptarea persoanelor cu dizabilități;
- Accesibilitatea;
- Respectul pentru capacitățile de evoluție ale copiilor cu dizabilități;
- Respectul pentru dreptul copiilor cu dizabilități de a-și păstra propria identitate.

Implementarea și aplicarea prevederilor Legii nr. 8/2016, asigură operaționalizarea efectivă a mecanismului de coordonare, având în vedere art. 33 din Convenție și pe viitor reglementarea unei proceduri de colectare și raportare date care să formeze un sistem de consultare, implicare și participare pe deplin la procesul de monitorizare între mecanismul de coordonare și societatea civilă, în special persoanele cu dizabilități și organizațiile reprezentative.

Obiectivele specifice și obiectivele operaționale ale Consiliului de monitorizare au ca prioritate promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități în interiorul și exteriorul instituțiilor, protecția persoanelor instituționalizate, monitorizarea drepturilor acestora, ținând cont de faptul că accesul la serviciile de recuperare este limitat.

Pentru realizarea scopului său, Consiliul de monitorizare îndeplinește următoarele atribuții, cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității:

- a) examinează în mod regulat respectarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2);
- b) face recomandări cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități aflate în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) și monitorizează implementarea acestora de către entitățile publice sau private care au atribuții în acest sens;
- c) verifică legalitatea prezentei persoanelor cu dizabilități în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);
- d) sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimiteră în judecată;
- e) sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități;
- f) primește și analizează notificările de deces transmise conform art. 13 de către instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2);
- g) urmărește dacă în cazurile de deces al persoanelor cu dizabilități instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2) sesizează organele judiciare în vederea efectuării autopsiei medico-legale, potrivit legii;
- h) facilitează implicarea și participarea pe deplin a societății civile, în special a persoanelor cu dizabilități și a organizațiilor care le reprezintă, la procesul de monitorizare pe care îl organizează;
- i) facilitează accesul, anunțat sau inopinat, al reprezentanților organizațiilor neguvernamentale prevăzute la art. 5 alin. (1), în instituțiile prevăzute la art. 2 alin. (2), în scopul monitorizării respectării drepturilor lor; pentru a asigura persoanelor cu dizabilități o reprezentare independentă în fața unei instanțe sau în fața oricărui alt organism independent, organizațiile neguvernamentale menționate au calitate procesuală activă în apărarea drepturilor și intereselor legitime ale acestor persoane;
- j) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu instituția Avocatul Poporului, ca autoritate națională desemnată pentru prevenirea torturii și tratamentelor inumane și degradante;
- k) colaborează, ori de câte ori este necesar, cu Punctele de contact, în scopul îndeplinirii de către acestea a rolului care le revine prin Convenție și prin prezenta lege.

Colaborează la revizuirea legislației și procedurilor privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

În perioada 2016 – 2017, prin Campania de control al Ministerului Muncii și Justiției Sociale conform planului anual de control și a controalelor inopinate s-au realizat 564 de servicii sociale de tip rezidențial destinate persoanelor cu dizabilități.

Obiectivul principal al acestor activități este acela de creșterea calității serviciilor sociale publice și private, precum și respectarea standardelor minime conform actelor normative în vigoare și a Convenției ONU din România.

Ca urmare a acestei activități s-a dispus 830 măsuri de remediere a deficiențelor constatate ca urmare a neîndeplinirii standardelor minime de calitate.

Tot în scopul implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, Guvernul României a aprobat prin Ordinul nr. 1085/20.02.2018 finanțarea mai multor proiecte pentru serviciile sociale și pentru alți furnizori pentru servicii sociale publice sau private, înființarea de servicii sociale centre de zi, centre de servicii de recuperare pentru persoane cu dizabilități, suma fiind de 5.082.000 lei nerambursabilă.

Bugetul pe anul 2018 al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități a fost aprobat, de Comisiile parlamentare reunite de buget - finanțe, în sumă de 4.120.000 lei. Astfel, bugetul Consiliului propus de Guvern este în sumă de 4.120.000 lei, în creștere cu 96,84% față de 2017.

A fost elaborată și demarată procedura de selecție a experților independenți în conformitate cu prevederile art. 14 din Legea 8/2016 pentru colaboratorii externi (experți independenți).

S-a elaborat protocolul – cadru în vederea colaborării cu experții independenți în vederea îndeplinirii scopului Consiliului de Monitorizare cât și a atribuțiilor acestuia.

Protocolul se încheie în scopul asigurării cadrului de colaborare între cele două părți, potrivit competențelor stabilite de documentele de înființare ale acestora, respectiv colaborarea în vederea controlului instituțiilor supuse monitorizării. Prin instituții supuse monitorizării Consiliului de monitorizare se înțelege **facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.**

Protocolul a fost întocmit cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității, conform atribuțiilor stabilite prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Totodată, s-a început activitatea de monitorizare în temeiul art. 10 teza a-II-a din Legea 8/2016 a unui număr de 474 de centre de servicii sociale, de tip rezidențial și de centre de recuperare pentru persoanele cu dizabilități din România, conform anexei depuse.

Conform Legii 221/2010, în scopul prevederilor art. 33 din Convenție, s-au înființat câte un punct de contact pentru implementarea Convenției în cadrul fiecăruia din

următoarele: Ministerul Educației, Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Comunicațiilor, Ministerul Fondurilor Europene, care răspund fiecare pentru implementarea Convenției ONU în fiecare minister.

În România există un cadru legislativ, instituții competente, o strategie națională („O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități”, 2016 – 2020) și un plan operațional privind implementarea strategiei naționale, există Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități în cadrul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, conform art. 33 alin. 1 din Convenție.

În concluzie, putem afirma că statul Român și-a asumat pe deplin obligațiile ce decurg din calitatea de stat parte la Convenție, în sensul asigurării implementării, promovării protecției și monitorizării Convenției în acord cu prevederile art. 33 paragraf 1, 2 și 3.

PREȘEDINTE
Secretar de Stat
Florinel Butnaru





European
Commission

Work Forum on the Implementation of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities in the EU and the Member States

PROGRAMME

29 May 2018, 9:00 – 17:00

Charlemagne Building, Alcide de Gasperi Room

*Employment,
Social Affairs
and Inclusion*



EN

Work Forum on the Implementation of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities

08:00 – 09:00	Participants' registration & welcome coffee
09:00 – 09:30	Opening
	<ul style="list-style-type: none"> • Welcome by <i>Manuela Geleng, Acting Director Social Affairs, DG Employment, Social Affairs and Inclusion, European Commission</i> • <i>Margarita Dilkovska, Bulgarian Presidency, Permanent Representation of Bulgaria to the EU (tbc)</i> • <i>Gunta Anca, Board Secretary, European Disability Forum</i>
09:30 – 10:30	Health, habilitation and rehabilitation in the CRPD
	<p><i>Moderator: Alarcos Cieza, World Health Organisation, Geneva</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Overview on recommendations (CRPD, women, forced treatment) – <i>Pirkko Mahlamäki, Board member, EDF</i> - Health indicators – <i>Stefanos Grammenos, ANED Expert, CESEP</i> - Cross-border access to health care – <i>Janina Arsenjeva, Europe programme manager, International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus</i> - Rare diseases and disability, <i>Raquel Castro, Social Policy Senior Manager, EURORDIS-Rare Diseases Europe</i>
10:30 – 11:00	Debate
11:00 – 11:30	Coffee Break
11:30 – 12:30	Knowing your rights: Disability awareness and training programmes
	<p><i>Moderator: Nadia Hadad, Board member, EDF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Training, awareness-raising campaign among service providers – <i>Luk Zelderloo, Secretary General, EASPD</i> - Training of professionals on the UNCRPD – <i>Maria Gómez, Research Associate, Centre for Disability Law and Policy, National University of Ireland Galway</i> - Analysing the portrayal of disabilities in the media, <i>Joëlle Desterbecq, Director for Studies and Research, Conseil Supérieur de l'Audiovisuel (Belgium)</i> - Awareness-raising campaign: <ul style="list-style-type: none"> • France: 2017 awareness-raising campaign #Sans Limites – <i>Eric Blanchet, Director General of Ladapt</i> • Hungary: MONDO, an awareness-raising card game – <i>Csaba Gosztonyi, Managing Director, Carbon Group Communication</i>
12:30 – 13:00	Debate
13:00 – 14:30	Lunch
14:30 – 16:00	The role of UNCRPD Committee
	<p><i>Moderator: Ima Placencia, Senior Expert, DG EMPL, European Commission</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Human rights committees in practice – <i>Birgit Van Hout, Regional Representative for Europe, UN Human Rights Office (OHCHR)</i> - The role and work in the UN CRPD Committee – <i>László Lóvaszy, Independent Expert to the United Nations CRPD Committee</i> - A national experience proposing a candidate <ul style="list-style-type: none"> • Malta – <i>Michael Debattista, Assistant Manager Projects and Research, Commission for the Rights of Persons with Disability</i> • Poland – <i>Dobroniega Trawkowska, Associate professor at the Adam Mickiewicz University in Poznań, Institute of Sociology, Department of Research on Social Problems and Social Work</i> - Users views on the CRPD committee – <i>An-Sofie Leenknecht, Human rights coordinator, EDF</i>
16:00 – 16:30	Debate
16:30 – 17:00	Closing remarks
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Emmanuelle Grange, Head of Unit, DG EMPL, European Commission</i> • <i>Pat Clarke, Vice-President of EDF</i> • <i>Andreas Reinalter, Austrian Presidency, Deputy Head of Unit, Federal Ministry of Labour, Health, Social Affairs and Consumer Protection</i>



FR

Forum de travail sur la mise en œuvre de la Convention des Nations unies relative aux droits des personnes handicapées

08:00 – 09:00	Enregistrement des participants et café d'accueil
09:00 – 09:30	Ouverture
	<ul style="list-style-type: none"> • Accueil par Manuela Geleng, Directrice ff. Affaires sociales, DG Emploi, affaires sociales et inclusion, Commission européenne • Margarita Dilkowska, Présidence bulgare, Représentation permanente de la Bulgarie auprès de l'UE (à confirmer) • Gunta Anca, Secrétaire du Conseil, Forum européen des personnes handicapées (EDF)
09:30 – 10:30	Santé, adaptation et réadaptation dans le cadre de la CDPH
	<p><i>Modérateur : Alarcos Cieza, Organisation mondiale de la santé, Genève</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Présentation des recommandations (CDPH, femmes, traitement forcé) – Pirkko Mahlamäki, membre du Conseil, EDF - Indicateurs de santé – Stefanos Grammenos, Expert ANED, CESEP - Accès transfrontalier aux soins de santé – Janina Arsenjeva, responsable du programme pour l'Europe, International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus - Maladies rares et handicap – Raquel Castro, Senior manager Politique sociale, EURORDIS – Rare diseases Europe
10:30– 11:00	Débat
11:00 – 11:30	Pause-café
11:30 – 12:30	Connaître ses droits : Sensibilisation au handicap et programmes de formation
	<p><i>Modérateur : Nadia Hadad, membre du Conseil, EDF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation, campagne de sensibilisation parmi les prestataires de services – Luk Zelderloo, Secrétaire général, EASPD - Formation de professionnels sur la CDPH – Maria Gómez, Chercheuse associée, Centre pour la législation et la politique liée au handicap, National University of Ireland Galway - Analyse de la représentation du handicap dans les médias – Joëlle Desterbecq, Directrice des études et recherches du Conseil supérieur de l'Audiovisuel, Belgique - Campagne de sensibilisation : <ul style="list-style-type: none"> • France : Campagne de sensibilisation 2017 #Sans Limites – Eric Blanchet, Directeur général de LADAPT • Hongrie : MONDO, un jeu de cartes destiné à la sensibilisation au handicap – Csaba Gosztonyi, Directeur général, Carbon Group Communication
12:30 – 13:00	Débat
13:00 – 14:30	Déjeuner
14:30 – 16:00	Le rôle du Comité des droits des personnes handicapées
	<p><i>Modérateur : Irma Placencia, Senio Expert, DG EMPL, Commission européenne</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Comités des droits de l'homme en pratique – Birgit Van Hout, Représentante régionale pour l'Europe, Haut-Commissariat des Nations unies aux droits de l'homme (OHCHR) - Rôle et activités du Comité des droits des personnes handicapées – László Lóvaszy, Expert indépendant du Comité des droits des personnes handicapées des Nations unies - Expérience nationale de nomination d'un candidat : <ul style="list-style-type: none"> • Malte – Michael Debattista, Directeur adjoint des projets et de la recherche, Commission pour les droits des personnes handicapées • Pologne – Dobroniega Trawkowska, Professeur associé au sein de l'Université Adam Mickiewicz de Poznań, Institut de sociologie, Département de recherche sur les problèmes sociaux et le travail social - Opinion des utilisateurs à propos du Comité des droits des personnes handicapées – An-Sofie Leenknecht, Coordinatrice des droits de l'homme, EDF
16:00 – 16:30	Débat
16:30 – 17:00	Conclusions
	<ul style="list-style-type: none"> • Emmanuelle Grange, Chef d'unité, DG EMPL, Commission européenne • Pat Clarke, Vice-président d'EDF • Andreas Reinalter, Présidence autrichienne, Chef d'unité adjoint, Ministère fédéral du travail, de la santé, des affaires sociales et de la protection des consommateurs



DE

Work Forum zur Implementierung des Übereinkommens der Vereinten Nationen über die Rechte von Menschen mit Behinderung

08:00 – 09:00	Anmeldung der Teilnehmer & Begrüßungskaffee
09:00 – 09:30	Eröffnung
	<ul style="list-style-type: none"> • Begrüßung durch Manuela Geleng, Geschäftsführende Direktorin für Soziales, GD Beschäftigung, Soziales und Integration (EMPL), Europäische Kommission • Margarita Dilkovska, bulgarische Präsidentschaft, Ständige Vertretung der Republik Bulgarien bei der EU (noch zu bestätigen) • Gunta Anca, Sekretärin des Vorstands, European Disability Forum (EDF)
09:30 – 10:30	Health, habilitation and rehabilitation in the CRPD
	<p><i>Moderator: Alarcos Cieza, Weltgesundheitsorganisation, Genf</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Überblick über die Empfehlungen (UNBRK, Zwangsbehandlung an Frauen) – Pirkko Mahlamäki, Mitglied des Vorstands, EDF - Gesundheitsindikatoren – Stefanos Grammenos, ANED-Experte, CESEP - Grenzüberschreitender Zugang zu Gesundheitsversorgung – Janina Arsenjeva, Leiterin europäische Programme, International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus - Seltene Erkrankungen und Behinderungen – Raquel Castro, Leitende Referentin für Sozialpolitik, EURORDIS Europäische Organisation für seltene Krankheiten
10:30– 11:00	Debatte
11:00 – 11:30	Kaffeepause
11:30 – 12:30	Sie kennen Ihre Rechte: Sensibilisierung für Behinderungen und Schulungsprogramme
	<p><i>Moderatorin: Nadia Hadad, Mitglied des Vorstands, EDF</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Schulung, Kampagne zur Sensibilisierung von Dienstleistern – Luk Zelderloo, Generalsekretär, EASPD - Schulung von Fachkräften UNBRK – Maria Gómez, wissenschaftliche Mitarbeiterin, Centre for Disability Law and Policy (Zentrum für Behindertenrecht und Behindertenpolitik), National University of Ireland Galway - Untersuchung der Darstellung von Behinderungen in den Medien – Joëlle Desterbecq, Direktorin für den Studien- und Forschungsbereich, Hoher Rat für Audiovisuelle Medien (Belgien) - Kampagne zur Sensibilisierung: <ul style="list-style-type: none"> • Frankreich: 2017 Kampagne zur Sensibilisierung #Sans Limites – Eric Blanchet, Vorsitzender von Ladapt • Ungarn: MONDO, ein bewusstseinsbildendes Kartenspiel – Csaba Gosztonyi, Geschäftsführer, Carbon Group Communication
12:30 – 13:00	Debatte
13:00 – 14:30	Mittagessen
14:30 – 16:00	Die Rolle des UNBRK-Ausschusses
	<p><i>Moderatorin: Ima Placencia, Senior-Expertin, GD EMPL, Europäische Kommission</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ausschüsse für Menschenrechte in der Praxis – Birgit Van Hout, Regionale Vertreterin für Europa, Büro des Hohen Kommissars der Vereinten Nationen für Menschenrechte (OHCHR) - Die Rolle und die Arbeit im UNBRK-Ausschuss – László Lóvaszy, Unabhängiger Experte beim UNBRK-Ausschuss - Eine nationale Erfahrung zum Vorschlag einer Kandidatin/eines Kandidaten <ul style="list-style-type: none"> • Malta – Michael Debattista, Assistent der Geschäftsführung Projekte und Forschung, Kommission für die Rechte von Personen mit Behinderung • Polen – Dobroniega Trawkowska, außerordentlicher Professor an der Adam Mickiewicz Universität, Institut für Soziologie, Abteilung für Forschung zu sozialen Problemen und sozialer Arbeit - Ansichten von Verbrauchern zum UNBRK-Ausschuss – An-Sofie Leenknecht, Koordinatorin für Menschenrechte, EDF
16:00 – 16:30	Debatte
16:30 – 17:00	Abschließende Bemerkungen
	<ul style="list-style-type: none"> • Emmanuelle Grange, Referatsleiterin, GD EMPL, Europäische Kommission • Pat Clarke, Vizepräsident EDF • Andreas Reinalter, österreichische Regierung, Abteilungsleiter, Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz



European
Commission

Work Forum on the Implementation of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities in the EU and the Member States

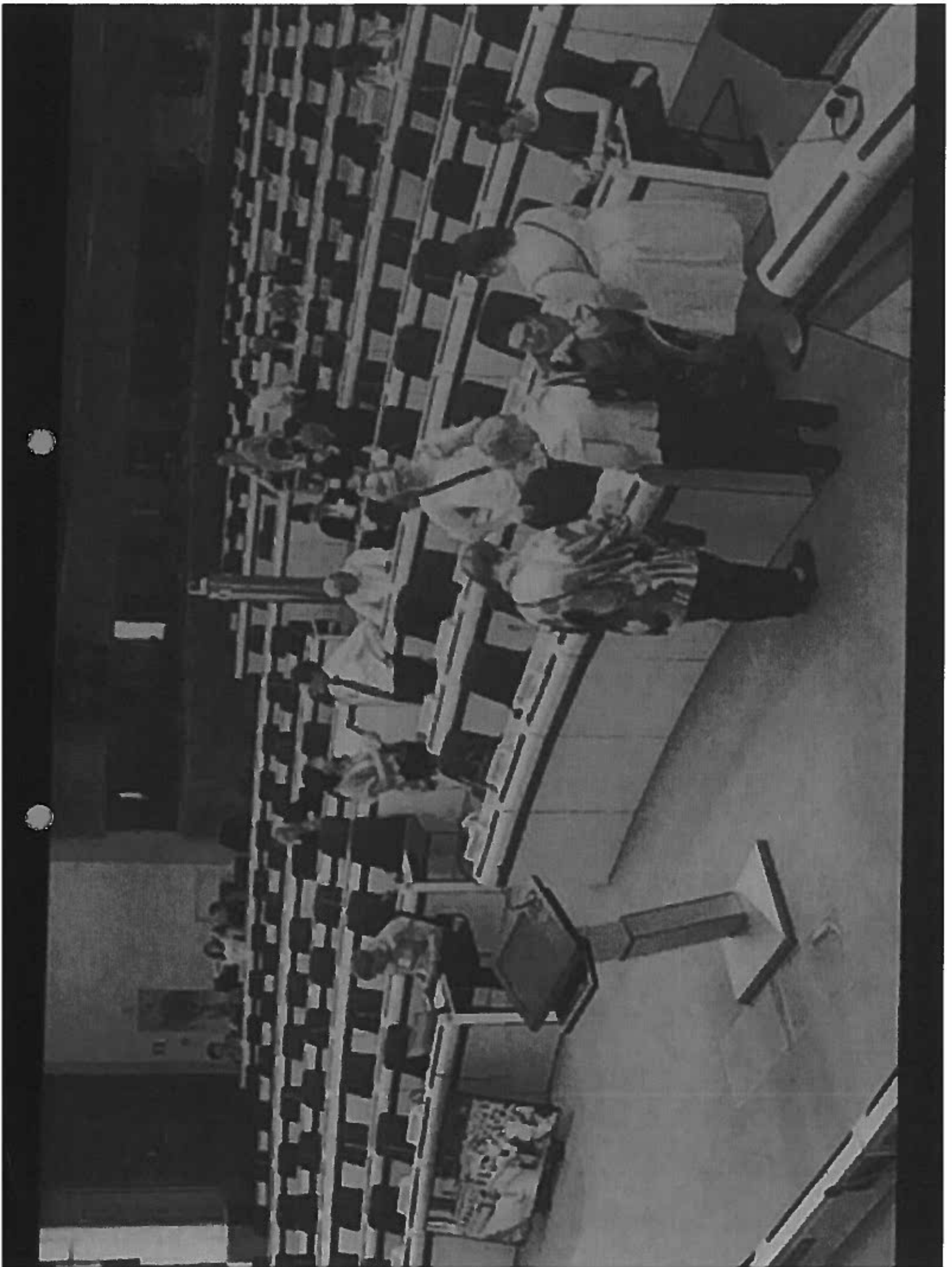
Title	First Name	Last Name	Organisation	Country	Registration Type
Mrs	Gunta	Anca	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Speaker
Ms	Jamima	Arsenjeva	International Federation for Spina Bifida and Hydrocephalus	Belgium	Speaker
Mr	Eric	Blanchet	LADAPT	France	Speaker
Ms	Raquel	Castro	Eurordis - Rare Diseases Europe	France	Speaker
Dr	Alarcos	Cieza	WHO	Switzerland	Speaker
Mr	J. Patrick	Ciarke	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Speaker
Mr	Michael	Debattista	Commission For The Rights Of Persons With Disability (crpd)	Malta	Speaker
Ms	Joëlle	Desterbecq	Conseil Supérieur de l'Audiovisuel	Belgium	Speaker
Ms	Manuela	Geleng	European Commission	EU	Speaker
Ms	Maria	Gomez Carrillo De Castro	Centre For Disability Law And Policy Nui Galway	Ireland	Speaker
Mr	Csaba	Gosztonyi	Carbon Group Communicaton	Hungary	Speaker
Mr	Stefanos	Grammenos	CESEP	Belgium	Speaker
Ms	Emmanuelle	Grange	European Commission	EU	Speaker
Ms	Nadia	Hadad	European Network on Independent Living (ENIL)	Belgium	Speaker
Mrs	An-Sofie	Leenknecht	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Speaker
Dr	László	Lovász	United Nations	Switzerland	Speaker
Ms	Pirkko	Mahlamäki	FDF	Finland	Speaker
Ms	Ima	Placencia	European Commission	EU	Speaker
Mr	Andreas	Reinalter	Federal Ministry of Labour, Social Affairs, Health and Consumer Protection	Austria	Speaker
Dr	Maria Laura	Serra	Galway University	Ireland	Speaker
Prof Dr Hab	Dobroniega	Trawkowska	Adam Mickiewicz University Of Poznań, Institute of Sociology	Poland	Speaker
Ms	Birgit	Van Hout	OHCHR Brussels	EU	Speaker
Mr	Luk	Zelderfoo	EASPD	Belgium	Speaker
Ms	Gitma	Anuskeviciute	European Comission	EU	Participant
Ms	Cathy	Asante	Scottish Human Rights Commission	United Kingdom	Participant
Ms	Martyna	Balcunaite	European Union of the Deaf (EUD)	Belgium	Participant
Mrs	Anne Jorun Boiken	Ballingrud	The Equality And Anti-Discrimination Ombud	Norway	Participant
Ms	Aurélie	Baranger	Autism Europe	Belgium	Participant
Ms	Alma	Bernat	Ministry for Demography, Family, Youth and Social Policy	Croatia	Participant

Mr	Alexandre	Blois	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Ms	Charlotte	Boetticher	Lumos	United Kingdom	Participant
Mrs	Vera	Bonvalot	EDF / BIF	Portugal	Participant
Mr	Thierry	Boulassière	Ministère des Affaires Sociales et de la Santé	France	Participant
Mr	Mohand Amokrane	Boussaid	European Blind Union (EBU)	France	Participant
Mr	Florinel	Butnaru	Monitoring Council	Romania	Participant
Mr	Garratt	Byrne	Department of Justice and Equality	Ireland	Participant
Mr	Jānis	Čačs	SUSTENTO	Latvia	Participant
Ms	Egle	Caplikiene	Ministry of Social Security and Labour	Lithuania	Participant
Dr	Rodolfo	Cattani	European Disability Forum (EDF)	Italy	Participant
Ms	Elina	Celmina	Ministry of Welfare	Latvia	Participant
Ms	Francesca	Centola	Eurocarers - European Association working with and for informal carers	Belgium	Participant
Mr	Charalambos	Christopoulos	Ministry Of State	Greece	Participant
Ms	Jurgita	Ciuladaite-Pritulskiene	Ministry of Social Security and Labour	Lithuania	Participant
Mr	Rudi	Claes	European Commission	EU	Participant
Mr	Orlando	Costa	National Institute for Rehabilitation of Ministry of Labor, Solidarity and Social Security	Portugal	Participant
Mr	James	Crowe	European Association of Service Providers for Persons with Disabilities (EASPD)	Belgium	Participant
Mr	Etienne	Cuche	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Ms	Sylvia	Cugier	Permanent Representation of the Republic of Poland to the EU	EU	Participant
Mr	Stefan	Culik	Ministry of Labour and Social Affairs	Czech Republic	Participant
Ms	Carine	De Baets	Council of The European Union	EU	Participant
Dr	Alistair	de Gaetano	Office for Disability Issues (ODI)	Malta	Participant
Mrs	Keirsten	De Jongh	College voor de rechten van de Mens	The Netherlands	Participant
Ms	Laura	Diego	Secretariat of National Disability Council	Spain	Participant
Ms	Aira	Din	Ministry of Health and Care Services	Norway	Participant
Mr	Dorian-Dumitru	Draghici	European School Brussels IV	Belgium	Participant
Dr	Massimo J.	Ellul	Malta Federation of Organisations of Persons with Disability (MFOPD)	Malta	Participant
Mr	Rebollo Piriz	Eloy	European Parliament	EU	Participant
Mrs	Apostolidou	Elpidia	European Ombudsman	Belgium	Participant
Ms	Blanka	Espinosa	Secretariat of the Government Board for People with Disabilities	Czech Republic	Participant
Mr	Andre	Felix	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Ms	Sabrina	Ferraina	European Association of Service Providers for Persons with Disabilities (EASPD)	Belgium	Participant
Ms	Katja	Fokin	Ministry for Foreign Affairs	Finland	Participant
Mr	Erzsébet	Földesi	National Disability Council	Hungary	Participant
Mr	Ondrej	Folk	National Disability Council	Czech Republic	Participant
Ms	Vasiliki	Fragkaki	Department for Social Inclusion of Persons with Disabilities	Cyprus	Participant
Ms	Federica	Francescone	Ministry of Labour and Social Policies	Italy	Participant
Ms	Mette	Frandsen	Institute For Human Rights	Denmark	Participant
Ms	Lenka	Frydkova	Office of Public Defender of Rights	Czech Republic	Participant
Ms	Moana	Genevey	Equinet	Belgium	Participant
Mr	Alexander	Gentsch	EU-CORD Network / International Disability and Development Consortium (IDDC)	Belgium	Participant
Mrs	Adriana	Georgieva Stoimenova Stefanova	National Council for the integration of Persons with Disabilities	Bulgaria	Participant
Mrs	Maria	Giannakaki	Ministry of Justice, Transparency and Human Rights	Greece	Participant
Ms	Crina	Girleanu	National Authority For Persons With Disabilities	Romania	Participant
Ms	Maria-Begoña	Gosalbez Rauli	DG Disability Support Policies	Spain	Participant
Ms	Magdalena	Habiak	European Commission	EU	Participant
Ms	Nadezhda	Harizanova	Ministry of Labour and Social Policy	Bulgaria	Participant

Mr	David	Hay	European Union of the Deaf (EUD)	Belgium	Participant
Ms	Merja	Heikkinen	Advisory Board for the Rights of Persons with Disabilities	Finland	Participant
Mr	Bernardo	Herman	Conseil Supérieur de L'Audiotvisuel	Belgium	Participant
Ms	Clara	Hervas	Eurodis Brussels Office	Belgium	Participant
Ms	Tea	Hoffrén	Ministry of Social Affairs and Health	Finland	Participant
Ms	Melinda	Horvath	Permanent Representation of Hungary to the EU	EU	Participant
Ms	Anete	Ilves	Ombudsmans Office	Latvia	Participant
Ms	Alma Ýr	Ingólfisdóttir	ÖBÍ	Iceland	Participant
Ms	Gloria Elena	Ionescu	Monitoring Council	Romania	Participant
Mr	Alexandre	Jacobs	EEC	Belgium	Participant
Ms	Fabienne	Jegu	Défenseur des droits	France	Participant
Dr	Karen	Jochelson	Office of Disability Issues	United Kingdom	Participant
Ms	Laura	Jones	European Platform for Rehabilitation	Belgium	Participant
Ms	Amy	Jubina Bhuyan	Ministry for Children and Social Affairs	Denmark	Participant
Mrs	Dovilé	Juodkaitė	Disability Forum	Lithuania	Participant
Ms	Elisabeth	Kasilingam	European Multiple Sclerosis Platform	Belgium	Participant
Mr	Dane	Kastelic	NSIOS	Slovenia	Participant
Mr	Farbod	Khansari	CFHE	France	Participant
Ms	Catherine	Koeckx	European Commission	EU	Participant
Mrs	Magdalena	Kurus	Human Rights Office	Poland	Participant
Mr	Goran	Kustura	National Council of DPOs of Slovenia	Slovenia	Participant
Mr	Kyrakos	Kyriakou	Office of the Commissioner for Administration and Human Rights (Ombudsman)	Cyprus	Participant
Ms	Stefania	Laudisio	Ministry of Labour and Social Policies - General Directorate of Inclusion and Social Policy	Italy	Participant
Ms	Jo-Anne	Leisen	Ministry of Family Affairs and Integration	Luxembourg	Participant
Mr	Olivier	Magritte	Disability Forum	Belgium	Participant
Mr	Branislav	Mamajka	NROZP	Slovakia	Participant
Mrs	Laura	Marchetti	Mental Health Europe	Belgium	Participant
Ms	Jesus M#	Martin Blanco	CERMI Delegate for CRPD and Human Rights	Spain	Participant
Ms	Rosarie	McCarthy	National Disability Authority	Ireland	Participant
Ms	Branka	Meiç-Salfe	Ombudsman for Persons with Disabilities	Croatia	Participant
Ms	Katrin	Mieuwissen	European Network of National Human Rights Institutions	Belgium	Participant
Mr	Marco	Migliosi	European Commission	EU	Participant
Ms	Marica	Mirić	Croatian Union of Associations of People with Dystrophy and member of the Committee of the Government	Croatia	Participant
Ms	Saša	Mlakar	Ministry of Labour, Family, Social Affairs and Equal Opportunities, Disability, Veterans and Victims of War Directorate	Slovenia	Participant
Mr	Alejandro	Moledo	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Ms	Rosanna	Mongelli	Commission Consultative des Droits de l'Homme Du Grand-Duché de Luxembourg	Luxembourg	Participant
Ms	Makay	Monika	European Parliament	EU	Participant
Ms	Catherine	Naughton	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Mr	Henri	Nickels	EU Agency For Fundamental Rights	Austria	Participant
Dr	Melke	Niess	Institute For Human Rights, National CRPD Monitoring Mechanism	Germany	Participant
Mrs	Sharon	Norton	European Commission	EU	Participant
Dr	Zara	Orsolya	European Parliament	EU	Participant
Mrs	Donata	Pagetti-Vivanti	Italian Disability Forum - FID	Italy	Participant
Mrs	Anne-Sophie	Parent	AGE Platform Europe	Belgium	Participant
Mr	Antonis	Pavlas	Confederation of Organizations for the Disabled	Cyprus	Participant

Mrs	Laurene	Petit	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Mr	Etienne	Petitmengin	Secrétariat général du comité interministériel du handicap	France	Participant
Mr	Albert	Prevos	CFHE	France	Participant
Ms	Sophie	Rattaire	Secrétariat général du comité interministériel du handicap	France	Participant
Mrs	Scarlett	Renoirte	Service Public Régional Bruxellois	Belgium	Participant
Ms	Katja	Reuter	European Union of the Deaf (EUD)	Belgium	Participant
Dr	Hannah	Russell	Northern Ireland Human Rights Commission	United Kingdom	Participant
Ms	Jolijn (Johanna Christina)	Santegoeds	European Network of Ex-Users and Survivors of Psychiatry-ENUSP	EU	Participant
Mrs	Elena	Schubert	European Commission	EU	Participant
Mr	Thomas	Segretain	European Commission	EU	Participant
Mr	Frank	Sioen	European Network on Independent Living (ENIL)	Belgium	Participant
Mr	Mateusz	Smoter	Ministry of Family, Labour and Social Policy, Office of the Government Plenipotentiary for Disabled People	Poland	Participant
Mr	Gerrit	Stassyns	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Ms	Michele	Stein	Ministry of Family Affairs and Integration	Luxembourg	Participant
Mr	Pál	Szekerés	Ministry of Human Capacities	Hungary	Participant
Mr	Ilie Sorin	Taja	Romanian National Disability Council	Romania	Participant
Ms	Izallina	Tavares	Ministry of Health, Welfare and Sport	The Netherlands	Participant
Mrs	Berit	Therese Larsen	Federation Of Organisations Of People With Disabilities	Norway	Participant
Mr	José Augusto	Tomé Coelho	National Monitoring Mechanism for the Implementation of the CRPD in Portugal	Portugal	Participant
Mr	Jorge Manuel	Torres Gouveia	CNOD	Portugal	Participant
Mr	Einstmann	Torsten	Federal Ministry of Labour and Social Affairs	Germany	Participant
Ms	Marianne	Turmenn	EPIK	Estonia	Participant
Mrs	Maria Madalina	Turza	European Centre for the Rights of Children with Disabilities	Romania	Participant
Ms	Marine	Uldry	European Disability Forum (EDF)	Belgium	Participant
Mr	Marin	Valentinov Baychev	Ministry of Labour and Social Policy	Bulgaria	Participant
Mr	Hans	van Bortel	Ieder(in)	The Netherlands	Participant
Mrs	Greet	van Gool	SPF Sécurité sociale	Belgium	Participant
Mr	Mark	Wheatley	European Union of the Deaf (EUD)	Belgium	Participant

List closed at 25 May 2018 at 12:00



Health, habilitation and rehabilitation in the CRPD

Chairman: Alarcos Cieza, World Health Organization, Geneva

- Overview on implementation (OPWD, persons, forced institutionalisation, institutionalisation, forced institutionalisation, OPD)
- Health indicators
Indicators: Institutionalisation, AHEAD, AHEAD, CRPD
- Crisis services access to health CRPD
Joint Declaration: Europe progressive manager: international federation for spine fields and hydrocephalus
- Best practices and disability
Innovative Quality: Senior Policy Manager, ALARCOS-More Diseases Europe

WHO, public, PASSION Meeting

It is a great pleasure to be chairing this meeting on health, habilitation and rehabilitation. It is sometimes the

PIRKKO MAHLANIKI

ALARCOS CIEZA

RESERVED

RESERVED

RESERVED











ima: Welcome everybody.
Thanks for being punctual. We can

















Audieta: 23.01.2018

Prezintă: Hagiu Victoria

IMG_2582.JPG

23.01.2018



AUDIENȚĂ : 16.01.2018

Dr. Carmen Simona
Jonescu

IMG_2574.JPG

23.01.2018





OFFICE OF THE HIGH COMMISSIONER FOR HUMAN RIGHTS

Monitoring the Convention on the Rights of Persons with Disabilities

Guidance for Human Rights Monitors

Professional training series No. 17



UNITED NATIONS

New York and Geneva, 2010

Note

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the Secretariat of the United Nations concerning the legal status of any country, territory, city or area, or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries.

HR/P/PT/17

Contents

Foreword	05
I. Understanding disability as a human rights issue	07
II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities	12
A. The need for a convention	12
B. Defining disability	15
C. The Convention's principles	17
D. The rights of persons with disabilities	24
E. The Convention's monitoring mechanisms	30
III. Monitoring the rights of persons with disabilities: an overview	33
A. The central role and involvement of persons with disabilities in monitoring	33
B. Identifying and mapping "duty-bearers" and partner organizations	34
C. Building capacity of persons with disabilities and their representative organizations	36
D. The twin-track approach to monitoring the Convention	38
IV. Monitoring in practice	40
A. Collecting information	40
B. Legal and information analysis	54
C. Reporting and follow-up	63
Selected bibliography	65

Foreword

Women, men and children with disabilities are too often amongst the most marginalized in all societies and face unique challenges in the enjoyment of their human rights. For a long time it was assumed that such challenges were the natural and unavoidable consequence of their physical, mental, intellectual or sensory impairment.

The adoption and the entry into force of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and its Optional Protocol challenge such attitudes and mark a profound shift in existing approaches towards disability. In the Convention, the focus is no longer on a perceived “wrongness” of the person, with the impairment seen as a matter of deficiency or disease. On the contrary, the Convention views disability as a “pathology of society”, that is, as the result of the failure of societies to be inclusive and to accommodate individual differences. Societies need to change, not the individual, and the Convention provides a road map for such change.

Human rights monitoring can play a key role in supporting States to effectively implement the Convention at national level and in empowering persons with disabilities to become increasingly aware of their rights, therefore bringing about positive change in the lives of persons with disabilities across regions.

Human rights work requires preparation, technical skills and substantive knowledge in order to be effectively conducted. The purpose of this publication is to assist United Nations human rights officers and other human rights monitors—including from Governments, national

human rights institutions and non-governmental organizations—to engage in monitoring the rights of persons with disabilities, in line with the Convention. This publication provides an explanation of the paradigm shift that the Convention enshrines and of the scope, standards and principles recognized by it. Furthermore, it proposes a methodology for monitoring the rights of persons with disabilities, and provides useful advice on issues to consider when working with persons with disabilities.

Persons with disabilities have historically been invisible in the human rights system and have been overlooked in human rights work. This is no longer acceptable. This publication will assist those engaged in human rights monitoring to effectively include the perspective of persons with disabilities in their activities, by not only integrating persons with disabilities in general monitoring work, but also by paying specific attention to monitoring the situation and enjoyment of rights by persons with disabilities where required.

Navanethem Pillay

United Nations High Commissioner for Human Rights

I. Understanding disability as a human rights issue

It is estimated that over 650 million people, 10 per cent of the world's population, have a disability. Eighty per cent live in developing countries. Some women, men and children with disabilities are fully integrated in society, and are participating in and actively contributing to all areas of life. However, the great majority face discrimination, exclusion, isolation and even abuse. Many persons with disabilities live in extreme poverty, in institutions, without education or employment opportunities and face a range of other marginalizing factors. In some countries they are denied the right to own property and it is common for persons with disabilities to be denied the right to make decisions for themselves. The discrimination they face is widespread, cutting across geographical boundaries and affecting people in all spheres of life and all sectors of society.

The entry into force of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities and its Optional Protocol in May 2008 marked the beginning of a new era in the efforts "to promote, protect and ensure the full and equal enjoyment of all human rights and fundamental freedoms by all persons with disabilities, and to promote respect for their inherent dignity" (art. 1). Although persons with disabilities have always been entitled to the same rights as everyone else, it is the first time that their rights are set out comprehensively in a binding international instrument.

The development of the Convention reflects the shift that has taken place in the way disability and persons with disabilities are seen. Historically, disability has been considered to be a personal condition

I. Understanding disability as a human rights issue

residing in the individual. As an individual deficit, the status of “being disabled” has been viewed as the natural cause for some people being unable to attend a regular school, get a job or participate in social life. When disability is perceived in this way, society’s responses are restricted to only one of two paths: individuals can be “fixed” through medicine or rehabilitation (medical approach); or they can be cared for, through charity or welfare programmes (charity approach). According to this old model, the lives of persons with disabilities are handed over to professionals who control such fundamental decisions as where they will go to school, what support they will receive and where they will live.

Over the past few decades, there has been an important change in the way disability is understood. The focus is no longer on what is wrong with the person. Instead, disability is recognized as the consequence of the interaction of the individual with an environment that does not accommodate that individual’s differences and limits or impedes the individual’s participation in society. This approach is referred to as the social model of disability. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities endorses this model and takes it forward by explicitly recognizing disability as a human rights issue.

From this perspective, the social, legal, economic, political and environmental conditions that act as barriers to the full exercise of rights by persons with disabilities need to be identified and overcome. For example, their marginalization and their exclusion from education are not the result of their inability to learn but of insufficient teacher training or inaccessible classrooms; their exclusion from the labour market might be due to a lack of transport to the workplace or

For example, instead of asking: What is wrong with persons with disabilities?

Ask: *What is wrong with society? What social, economic, political and/or environmental conditions need to be changed to facilitate the full enjoyment of all rights by all persons with disabilities?*

For example, instead of asking: Is it difficult for you to understand people because you are deaf?

Ask: *Is it difficult for you to understand people because they are not able to communicate with you?*

Questions adapted from: Michael Oliver, *The Politics of Disablement* (Basingstoke, Macmillan, 1990).

negative attitudes among employers and colleagues that a person with disabilities is unable to work; and their inability to participate in public affairs might result from the lack of electoral material in accessible formats such as Braille or voting booths that are physically inaccessible to persons with disabilities.

Viewing disability from a human rights perspective involves an evolution in thinking and acting by States and all sectors of society so that persons with disabilities are no longer considered to be recipients of charity or objects of others' decisions but holders of rights. A rights-based approach seeks ways to respect, support and celebrate human diversity by creating the conditions that allow meaningful participation by a wide range of persons, including persons with disabilities. Protecting and promoting their rights is not only about providing disability-related services. It is about adopting measures to change attitudes and behaviours that stigmatize and marginalize

I. Understanding disability as a human rights issue

The following terms capture the difference between considering persons with disabilities as holders of rights rather than objects of charity:

Charity approach	Human rights approach
Option	Obligation
External control	Autonomy
Disempowerment	Empowerment
Fixing weakness	Fixing the environment
Limiting activity	Facilitating activity
Belittling	Dignifying
Dependence	Independence
Discrimination	Equality
Institutionalization	Inclusion
Segregation	Integration

persons with disabilities. It is also about putting in place the policies, laws and programmes that remove barriers and guarantee the exercise of civil, cultural, economic, political and social rights by persons with disabilities. To achieve a genuine exercise of rights, the policies, laws and programmes that limit rights need to be replaced, such as: immigration laws that prohibit entry to a country based on disability; laws that prohibit persons with disabilities to marry; laws that allow the administration of medical treatment to persons with disabilities without their free and informed consent; laws that allow detention on the basis of mental or intellectual disability; and policies that deny medical care to a person because he or she has a disability. Moreover, programmes, awareness-raising and social support are necessary to change the way society operates and to dismantle the barriers that prevent persons with disabilities from participating fully in society. Furthermore, persons with disabilities need to be provided with the opportunities to participate fully in society and with the adequate means to claim their rights.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

A. The need for a convention

The core international human rights instruments that precede the Convention on the Rights of Persons with Disabilities recognize the rights of all, including persons with disabilities. While these instruments offer significant potential to promote and protect the human rights of persons with disabilities, this potential has not yet been fully realized.¹

The Convention on the Rights of Persons with Disabilities marks the end of a long struggle by persons with disabilities and their representative organizations to have disability fully recognized as a human rights issue, which began back in 1981, with the International Year of Disabled Persons and the World Programme of Action concerning Disabled Persons, adopted as the outcome of that Year. The adoption, in 1993, by the United Nations General Assembly of the Standard Rules on the Equalization of Opportunities for Persons with Disabilities, the reports of the Special Rapporteurs on Disability and of the Sub-Commission on Prevention of Discrimination and Protection of Minorities, and a series of resolutions by the Commission on Human Rights in 1998, 2000 and 2002, contributed significantly to paving the way for a human rights approach.

¹ See G. Quinn and T. Degener, *Human Rights and Disability: The current use and future potential of United Nations human rights instruments in the context of disability* (New York and Geneva, United Nations, 2002) (HR/PUB/02/1). This study concluded that the United Nations treaty bodies and civil society had not used existing human rights instruments and monitoring mechanisms to their full potential to protect and promote the rights of persons with disabilities.

Other important landmarks were general recommendation No. 18 (1991) on disabled women by the Committee on the Elimination of Discrimination against Women, general comment No. 5 (1994) on persons with disabilities by the Committee on Economic, Social and Cultural Rights and the adoption of regional instruments, such as the Inter-American Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Persons with Disabilities (1999).

The Convention on the Rights of Persons with Disabilities supersedes these instruments as the most recent, specialized and comprehensive treaty to recognize the human rights of persons with disabilities and to clarify the obligations of States to respect, protect and fulfil those rights. By so doing, the Convention enshrines the social and human rights model of disability.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

The nine core international human rights instruments

International Convention on the Elimination of All Forms of Racial Discrimination

International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights

International Covenant on Civil and Political Rights

Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women

Convention against Torture and Other Cruel, Inhuman or Degrading Treatment or Punishment

Convention on the Rights of the Child

International Convention on the Protection of the Rights of All Migrant Workers and Members of Their Families

Convention on the Rights of Persons with Disabilities

International Convention for the Protection of All Persons from Enforced Disappearance (not yet into force)

B. Defining disability

The Convention does not include a definition of disability or persons with disabilities in the strict sense but rather provides some guidance on the concept of “disability” and its relevance to the Convention. The preamble clearly endorses a social approach to disability—referred to as the social model of disability—by recognizing that “disability is an evolving concept and that disability results from interaction between persons with impairments and attitudinal and environmental barriers that hinders their full and effective participation in society on an equal basis with others”. The explicit reference to the barriers that are external to the subject as constituting factors of disability represents an important step away from notions that equated disability to the existence of functional limitations.² Accordingly, article 1 states: “Persons with disabilities *include* those who have long-term physical, mental, intellectual or sensory impairments which in interaction with various barriers may hinder their full and effective participation in society on an equal basis with others” (emphasis added). From this perspective, persons with disabilities’ participation in society—be it having a job, going to school, visiting a doctor or running for elections—is limited or excluded not because of their having an impairment, but because of various barriers, which might include physical barriers but also legislation and policies in some cases.

² See, for example, the explanation of the concept of disability contained in the Standard Rules on the Equalization of Opportunities for Persons with Disabilities (General Assembly resolution 48/96), according to which “the term ‘disability’ summarizes a great number of different functional limitations occurring in any population in any country of the world. People may be disabled by physical, intellectual or sensory impairment, medical conditions or mental illness” (para. 17).

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

For persons with physical disabilities these barriers might include uneven terrains, steps to connect different levels, heavy doors or narrow passages. For example, a person using a wheelchair might be excluded from attending a meeting if the door to the meeting room is too narrow for the wheelchair to pass, or if there is no ramp or lift. The inexistence or inadequacy of accessibility standards in building codes could also amount to a barrier.

The Convention does not preclude the use of definitions in national legislation and, in fact, definitions might be particularly necessary in some sectors, such as employment or social security. It is important, however, for such definitions to reflect the social model of disability enshrined in the Convention and for definitions based on a list or a description of impairments or on functional limitations to be revised. Monitors should observe whether national legislation: (a) recognizes that discrimination can occur in relation to mental, intellectual, sensory or physical impairments; (b) incorporates the social model by referring to disability as the result of the interaction between the person with an impairment and external barriers; (c) focuses on the prohibition of discrimination and the promotion of equality rather than on the categorization of various disabilities.

C. The Convention's principles

Article 3 of the Convention identifies a set of overarching and foundational principles. These guide the interpretation and implementation of the entire Convention, cutting across all issues. They are the starting point for understanding and interpreting the rights of persons with disabilities, providing benchmarks against which each right is measured.

General principles (art. 3)
Respect for inherent dignity, individual autonomy including the freedom to make one's own choices, and independence of persons
Non-discrimination
Full and effective participation and inclusion in society
Respect for difference and acceptance of persons with disabilities as part of human diversity and humanity
Equality of opportunity
Accessibility
Equality between men and women
Respect for the evolving capacities of children with disabilities and respect for the right of children with disabilities to preserve their identities.

Individual autonomy means to be in charge of one's own life and to have the freedom to make one's own choices. Respect for the individual autonomy of persons with disabilities means that persons with disabilities have, on an equal basis with others, reasonable life choices, are subject to minimum interference in their private life and can make their own decisions, with adequate support where required. The principle pervades the Convention and underpins many of the freedoms that it explicitly recognizes, such as the freedom from non-consensual medical intervention and the requirement that health care should be provided on the basis of free and informed consent. From this perspective, for example, a person with mental disabilities should be offered a range of options for mental health care such as psychotherapy, counselling, peer support and psychiatric medication, and should have the freedom to make a meaningful choice based on personal preferences. Likewise, a landmine survivor with a physical impairment should be provided with devices that facilitate his or her personal mobility so that he or she can enjoy as much independence as possible.

The principle of **non-discrimination** means that all rights are guaranteed to everyone without distinction, exclusion or restriction based on disability or on race, colour, sex, language, religion, political or other opinion, national or social origin, property, birth, age, or any other status. Discrimination on the basis of disability means any distinction, exclusion or restriction which has the purpose or effect of impairing or nullifying the recognition, enjoyment or exercise by persons with disabilities, on an equal basis with others, of all human rights and fundamental freedoms, and includes the denial of reasonable accommodation. Discrimination occurs, for example,

Reasonable accommodation (art. 2)

“Reasonable accommodation” means necessary and appropriate modification and adjustments not imposing a disproportionate or undue burden, where needed in a particular case, to ensure to persons with disabilities the enjoyment or exercise on an equal basis with others of all human rights and fundamental freedoms (art. 2).

“Accommodation” is the adjustment of a rule, practice, condition or requirement to take into account the specific needs of an individual with disabilities, with the aim of enabling this person to participate fully and equally. In the workplace, accommodation can include acquiring or adapting software and keyboards for an employee with a visual impairment, training or allocating extra time to complete a task. In education, reasonable accommodation might require the provision of alternative ways to fill course requirements, tutorial assistance or assistive technology.

Employers, educational institutions, service providers and others have a legal obligation to provide reasonable accommodation. In deciding whether a company or a school has taken all required measures to accommodate an employee or a pupil with a disability, the concept of “disproportionate or undue burden” is key. To establish a lawful exemption from the duty to accommodate, the employer or school must prove that accommodating the needs of an individual would impose an undue or disproportionate burden on the organization considering factors such as health, safety or cost.

various factors, including the requirements of persons with disabilities and other users of public transport. Importantly, the Convention does not seek to prevent disability—which is a medical approach—but rather to prevent discrimination on the basis of disability. Campaigns to prevent accidents and promote safe childbirth and motherhood are relevant to public safety and health. However, when such campaigns are promoted in the context of persons with disabilities, disability is perceived in negative terms, shifting attention away from respect for difference and diversity as well as from combating discrimination—the primary focus of the human rights model.

These general principles are at the core of the Convention and are central to monitoring the rights of persons with disabilities.

Articles 10 to 30 cover the rights guaranteed to persons with disabilities

Article 10 – The right to life

Article 11 – Situations of risk and humanitarian emergencies

Article 12 – Equal recognition before the law

Article 13 – Access to justice

Article 14 – Liberty and security of the person

Article 15 – Freedom from torture or cruel, inhuman or degrading treatment or punishment

Article 16 – Freedom from exploitation, violence and abuse

Article 17 – Protecting the integrity of the person

Article 18 – Liberty of movement and nationality

Article 19 – Living independently and being included in the community

Article 20 – Personal mobility

Article 21 – Freedom of expression and opinion, and access to information

Article 22 – Respect for privacy

Article 23 – Respect for home and the family

Article 24 – Education

Article 25 – Health

Article 26 – Habilitation and rehabilitation

Article 27 – Work and employment

Article 28 – Adequate standard of living and social protection

Article 29 – Participation in political and public life

Article 30 – Participation in cultural life, recreation, leisure and sport

reasonable accommodation of the pupil's requirements is provided in the general education system and that effective individualized support measures are provided to maximize academic and social development consistent with the goal of inclusion;

- › **The right to health** requires, inter alia, not only an examination of whether there is universal access to essential medicines but also whether treatments are provided on the basis of the free and informed consent of the person with a disability;
- › **The right to work** requires, inter alia, examining whether labour laws prohibit discrimination in the workplace and require employers to take positive steps to ensure physically accessible buildings as well as accessible technology such as computer and Internet technology for those persons with disabilities that may require it;
- › **The right to an adequate standard of living** requires, inter alia, an examination of social programmes and policy frameworks, poverty reduction strategies, national development plans and projects, such as projects related to the Millennium Development Goals, to ensure that they include the promotion and protection of the right to food, clothing, housing and other rights of persons with disabilities;
- › **The right to participate in public and political life** requires, inter alia, election monitoring to ensure that election materials are provided in accessible formats (such as written materials in Braille and television advertisements with sign-language interpretation) and that voting booths are accessible (for example, with ramp access);

Progressive realization of economic, social and cultural rights

Article 4 (2) states:

With regard to economic, social and cultural rights, each State Party undertakes to take measures to the maximum of its available resources and, where needed, within the framework of international cooperation, with a view to achieving progressively the full realization of these rights, without prejudice to those obligations contained in the present Convention that are immediately applicable according to international law.

Several aspects of the progressive realization of economic, social and cultural rights are important for monitoring purposes:⁸

- › Discrimination on any grounds, including disability, is always forbidden, regardless of the level of realization of economic, social and cultural rights;
- › States have an immediate obligation to ensure a minimum essential level of enjoyment of each economic, social and cultural right;
- › States have an obligation to take steps towards the progressive realization of these rights. A State, for example, can develop a plan of action which should include: (a) a time frame for implementing economic, social and cultural rights; (b) time-bound benchmarks of achievement; and (c) indicators of success;

⁸ See also Committee on Economic, Social and Cultural Rights, general comment No. 3 (1990) on the nature of States parties' obligations.

C. The Convention's principles

Article 3 of the Convention identifies a set of overarching and foundational principles. These guide the interpretation and implementation of the entire Convention, cutting across all issues. They are the starting point for understanding and interpreting the rights of persons with disabilities, providing benchmarks against which each right is measured.

General principles (art. 3)
Respect for inherent dignity, individual autonomy including the freedom to make one's own choices, and independence of persons
Non-discrimination
Full and effective participation and inclusion in society
Respect for difference and acceptance of persons with disabilities as part of human diversity and humanity
Equality of opportunity
Accessibility
Equality between men and women
Respect for the evolving capacities of children with disabilities and respect for the right of children with disabilities to preserve their identities.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

What do these principles mean?

Inherent dignity refers to the worth of every person. When the dignity of persons with disabilities is respected, their experiences and opinions are valued and are formed without fear of physical, psychological or emotional harm. Respect for dignity is denied when, for example, workers who are blind are forced by their employer to wear a shirt with the word “blind” printed on the back.³

A woman with a disability in India reported the following violation of her right to dignity:

“Added to all this is the behaviour of people, especially men when I have to go out on my own and have to cross roads somewhere. The people who come forward to help me do not think of this as a good deed and make it into a chance always to touch me differently and to misbehave in every way possible. For me this is an inevitable, as I would have to take someone’s help in order to cross and for them it is a chance to behave as cheaply as can be, and there is nothing I can do about this, as I cannot do without the help or support of someone when I am out on the roads all by myself and this kind of experience is something I have had to face on several occasions in my life, not once or twice.”

Source: “Monitoring the human rights of people with disabilities—country report: Andhra Pradesh, India” (Disability Rights Promotion International, 2009), available at www.yorku.ca/drpi

³ This example is taken from interviews conducted in the Philippines as part of a project by Disability Rights Promotion International (DRPI) and Katipunan ng Maykapansanan sa Pilipinas, Inc. (KAMPI) to monitor the rights of persons with disabilities in that country. The interviews contributed to “Monitoring the human rights of persons with disabilities: Preliminary report Philippines”, available at: www.yorku.ca/drpi/resources.html

Individual autonomy means to be in charge of one's own life and to have the freedom to make one's own choices. Respect for the individual autonomy of persons with disabilities means that persons with disabilities have, on an equal basis with others, reasonable life choices, are subject to minimum interference in their private life and can make their own decisions, with adequate support where required. The principle pervades the Convention and underpins many of the freedoms that it explicitly recognizes, such as the freedom from non-consensual medical intervention and the requirement that health care should be provided on the basis of free and informed consent. From this perspective, for example, a person with mental disabilities should be offered a range of options for mental health care such as psychotherapy, counselling, peer support and psychiatric medication, and should have the freedom to make a meaningful choice based on personal preferences. Likewise, a landmine survivor with a physical impairment should be provided with devices that facilitate his or her personal mobility so that he or she can enjoy as much independence as possible.

The principle of **non-discrimination** means that all rights are guaranteed to everyone without distinction, exclusion or restriction based on disability or on race, colour, sex, language, religion, political or other opinion, national or social origin, property, birth, age, or any other status. Discrimination on the basis of disability means any distinction, exclusion or restriction which has the purpose or effect of impairing or nullifying the recognition, enjoyment or exercise by persons with disabilities, on an equal basis with others, of all human rights and fundamental freedoms, and includes the denial of reasonable accommodation. Discrimination occurs, for example,

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

when a woman is not allowed to open a bank account on the grounds that her disability would not allow her to manage her money.⁴ Discrimination also occurs when a man who was offered a job after an interview is later told to go home and wait for written confirmation from the administration after the employer realizes that the man has a visual impairment and needs to hold books very close to his eyes. The correspondence never arrives and the man never takes up the job.⁵ Persons with disabilities might also experience multiple forms of discrimination; for example, a woman with disabilities might experience discrimination on the basis of sex as well as disability. The recognition of the principle of non-discrimination in article 3 underlines the importance of considering discrimination in all its forms.

Equality means creating societal conditions that respect difference, address disadvantages and ensure that all women, men, girls and boys participate fully on equal terms. Equality is denied when a girl with a disability is taken out of school by her parents. Despite her good grades, her parents decide that it is useless to spend money on her education because of her disability.⁶ Achieving equality sometimes requires additional measures such as the provision of assistance to persons with psychosocial or intellectual disabilities in order to support them in making decisions and in exercising their legal capacity on an equal basis with others.

⁴ This example is taken from interviews conducted in Kenya as part of a project by DRPI, the African Union of the Blind, the Kenya Union of the Blind and the Centre for Disability Rights, Education and Advocacy to monitor the rights of persons with disabilities in that country. The interviews contributed to "State of disabled people's rights in Kenya (2007): Report", available at: www.yorku.ca/drpi/Kenya.html

⁵ See note 4.

⁶ See note 4.

Reasonable accommodation (art. 2)

“Reasonable accommodation” means necessary and appropriate modification and adjustments not imposing a disproportionate or undue burden, where needed in a particular case, to ensure to persons with disabilities the enjoyment or exercise on an equal basis with others of all human rights and fundamental freedoms (art. 2).

“Accommodation” is the adjustment of a rule, practice, condition or requirement to take into account the specific needs of an individual with disabilities, with the aim of enabling this person to participate fully and equally. In the workplace, accommodation can include acquiring or adapting software and keyboards for an employee with a visual impairment, training or allocating extra time to complete a task. In education, reasonable accommodation might require the provision of alternative ways to fill course requirements, tutorial assistance or assistive technology.

Employers, educational institutions, service providers and others have a legal obligation to provide reasonable accommodation. In deciding whether a company or a school has taken all required measures to accommodate an employee or a pupil with a disability, the concept of “disproportionate or undue burden” is key. To establish a lawful exemption from the duty to accommodate, the employer or school must prove that accommodating the needs of an individual would impose an undue or disproportionate burden on the organization considering factors such as health, safety or cost.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

The concepts of **full and effective participation and inclusion** and **accessibility** mean that society, both in its public and in its private dimensions, is organized to enable all people to take part fully. Being fully included in society means that persons with disabilities are recognized and valued as equal participants. Their needs are understood as integral to the social and economic order and not identified as "special". To achieve full inclusion, an accessible, barrier-free physical and social environment is necessary. For instance, full and effective participation and inclusion mean that political election processes do not exclude persons with disabilities, ensuring, for example, that voting locations are accessible and election procedures and materials are available in multiple formats and easy to understand and use. Linked to the concept of participation and inclusion is that of universal design, which is defined in the Convention as the "design of products, environments, programmes and services that should be usable by all people, to the greatest extent possible, without the need for adaptation or specialized design" (art. 2). In other words, the design phase should consider the needs of all members of society, to ensure that special adaptations are not required later on.

Respect for difference involves accepting others in a context of mutual understanding. This incorporates the acceptance of disability as part of human diversity and humanity. Despite some visible or apparent differences, all people have the same rights and dignity. In this way, for example, before pulling away from a bus stop, a bus driver will give a boy with a physical disability enough time to get up from the bench at the bus shelter, board the bus and reach his seat. Not only does the bus driver ensure that quality and safe transport is provided to all users, but the bus schedule also takes into account

various factors, including the requirements of persons with disabilities and other users of public transport. Importantly, the Convention does not seek to prevent disability—which is a medical approach—but rather to prevent discrimination on the basis of disability. Campaigns to prevent accidents and promote safe childbirth and motherhood are relevant to public safety and health. However, when such campaigns are promoted in the context of persons with disabilities, disability is perceived in negative terms, shifting attention away from respect for difference and diversity as well as from combating discrimination—the primary focus of the human rights model.

These general principles are at the core of the Convention and are central to monitoring the rights of persons with disabilities.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

D. The rights of persons with disabilities

The Convention on the Rights of Persons with Disabilities is a wide-ranging human rights treaty covering the full spectrum of civil, cultural, economic, political and social rights. The Convention does not establish new rights for persons with disabilities; instead, it elaborates on what existing human rights mean for persons with disabilities and clarifies the obligations of States parties to protect and promote these rights. In order to ensure an environment conducive to the fulfilment of the rights of persons with disabilities, the Convention also includes articles on awareness-raising, accessibility, situations of risk and humanitarian emergencies, access to justice, personal mobility, habilitation and rehabilitation, as well as statistics and data collection.⁷

⁷ "Report of the United Nations High Commissioner for Human Rights on progress in the implementation of the recommendations contained in the study on the human rights of persons with disabilities" (A/HRC/4/75, para 19).

Articles 10 to 30 cover the rights guaranteed to persons with disabilities

Article 10 – The right to life

Article 11 – Situations of risk and humanitarian emergencies

Article 12 – Equal recognition before the law

Article 13 – Access to justice

Article 14 – Liberty and security of the person

Article 15 – Freedom from torture or cruel, inhuman or degrading treatment or punishment

Article 16 – Freedom from exploitation, violence and abuse

Article 17 – Protecting the integrity of the person

Article 18 – Liberty of movement and nationality

Article 19 – Living independently and being included in the community

Article 20 – Personal mobility

Article 21 – Freedom of expression and opinion, and access to information

Article 22 – Respect for privacy

Article 23 – Respect for home and the family

Article 24 – Education

Article 25 – Health

Article 26 – Habilitation and rehabilitation

Article 27 – Work and employment

Article 28 – Adequate standard of living and social protection

Article 29 – Participation in political and public life

Article 30 – Participation in cultural life, recreation, leisure and sport

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

To illustrate how rights are relevant to specific situations facing persons with disabilities, consider the following examples when monitoring the Convention:

- › **The right to equal recognition before the law** requires, inter alia, eliminating disability as a ground for depriving someone of his or her legal capacity—for example, by eliminating the practice of appointing guardians who make decisions on behalf of persons with disabilities and, instead, providing support to persons with disabilities so that they can make their own decisions;
- › **The right to liberty and security of the person** requires, inter alia, monitoring psychiatric and other institutions to ensure that no one is placed there on the basis of their disability, including mental and intellectual disabilities, unless with their free and informed consent;
- › **Freedom from torture** requires, inter alia, examining whether institutions resort to practices and treatments such as electroshock therapy and cage beds for persons with disabilities, or impose intrusive or irreversible medical treatments aimed at correcting the disability against a person's will;
- › **Freedom of movement** requires, inter alia, examining whether the State withholds travel documents from someone on the basis of his or her disability;
- › **The right to education** requires, inter alia, examining whether pupils and students with disabilities are not excluded from the general education system on the basis of their disability, that

reasonable accommodation of the pupil's requirements is provided in the general education system and that effective individualized support measures are provided to maximize academic and social development consistent with the goal of inclusion;

- › **The right to health** requires, inter alia, not only an examination of whether there is universal access to essential medicines but also whether treatments are provided on the basis of the free and informed consent of the person with a disability;
- › **The right to work** requires, inter alia, examining whether labour laws prohibit discrimination in the workplace and require employers to take positive steps to ensure physically accessible buildings as well as accessible technology such as computer and Internet technology for those persons with disabilities that may require it;
- › **The right to an adequate standard of living** requires, inter alia, an examination of social programmes and policy frameworks, poverty reduction strategies, national development plans and projects, such as projects related to the Millennium Development Goals, to ensure that they include the promotion and protection of the right to food, clothing, housing and other rights of persons with disabilities;
- › **The right to participate in public and political life** requires, inter alia, election monitoring to ensure that election materials are provided in accessible formats (such as written materials in Braille and television advertisements with sign-language interpretation) and that voting booths are accessible (for example, with ramp access);

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

- › **The right to participate in cultural life** requires, inter alia, examining whether sign languages and deaf culture are explicitly recognized and supported and whether copyright protection does not inhibit access to cultural materials such as talking books.

Civil, cultural, economic, political and social rights are indivisible, interdependent and interrelated. An understanding of this interdependence is important to monitor the rights of persons with disabilities. For example, the monitoring of institutions requires monitoring whether the persons have been deprived of their liberty based on the existence of a disability (the right to liberty and security of the person), whether the persons are subject to medical treatment without their free and informed consent (the right to health, to physical and mental integrity and to be free from torture) as well as whether persons in the institution enjoy adequate food, clothing, light, sanitary conditions and so on (the right to an adequate standard of living).

With regard to economic, social and cultural rights, the Convention on the Rights of Persons with Disabilities reaffirms the obligation of States to progressively implement them, as already recognized in article 2 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights and article 4 of the Convention on the Rights of the Child. The recognition that the full realization of economic, social and cultural rights may be constrained by limited resources is balanced by the requirement that measures should be taken to the maximum of a State's available resources and, where needed, within the framework of international cooperation (Convention on the Rights of Persons with Disabilities, arts. 4 (2) and 32).

Progressive realization of economic, social and cultural rights

Article 4 (2) states:

With regard to economic, social and cultural rights, each State Party undertakes to take measures to the maximum of its available resources and, where needed, within the framework of international cooperation, with a view to achieving progressively the full realization of these rights, without prejudice to those obligations contained in the present Convention that are immediately applicable according to international law.

Several aspects of the progressive realization of economic, social and cultural rights are important for monitoring purposes:⁸

- › Discrimination on any grounds, including disability, is always forbidden, regardless of the level of realization of economic, social and cultural rights;
- › States have an immediate obligation to ensure a minimum essential level of enjoyment of each economic, social and cultural right;
- › States have an obligation to take steps towards the progressive realization of these rights. A State, for example, can develop a plan of action which should include: (a) a time frame for implementing economic, social and cultural rights; (b) time-bound benchmarks of achievement; and (c) indicators of success;

⁸ See also Committee on Economic, Social and Cultural Rights, general comment No. 3 (1990) on the nature of States parties' obligations.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

- › States are forbidden from taking regressive steps or measures that diminish the enjoyment of economic, social and cultural rights.

E. The Convention's monitoring mechanisms

The Convention includes both national and international monitoring mechanisms.

At the national level, article 33 identifies three mechanisms that are relevant for the implementation and monitoring of the Convention. First, States have to designate one or more focal points within government for matters relating to implementation; second, States have to give due consideration to the establishment or designation of a coordination mechanism within government to facilitate actions across sectors and at different levels; and third, States have to establish or designate a framework that includes one or more independent mechanisms to promote, protect and monitor the Convention's implementation.

At the international level, article 34 establishes the Committee on the Rights of Persons with Disabilities, a committee of independent experts with several functions. First, on the basis of periodic reports received from States and other interested parties such as national monitoring mechanisms and civil society organizations, the Committee engages in a constructive dialogue with States on the implementation of the Convention, and issues concluding observations and recommendations for follow-up action to improve and strengthen implementation. Second, the Committee holds days of general discussion, open to the

public, during which it discusses issues of general interest arising from the Convention. Third, the Committee may issue authoritative statements, known as general comments, to clarify specific provisions in the Convention or specific issues arising in the implementation of the Convention. Fourth, the Optional Protocol gives the Committee authority to receive complaints, known as communications, from individuals alleging violations of any of the Convention's provisions by a State that has ratified the Optional Protocol. The Committee may present its views after considering the complaint in the light of the comments from the State concerned. Fifth, the Optional Protocol also provides the Committee with an opportunity to undertake inquiries in States parties if it receives reliable information indicating grave or systematic violations of the Convention.

Human rights monitors⁹ should be aware of these mechanisms and of their functions. Monitoring activities could:

- › Provide national monitoring mechanisms with information on the state of implementation of the Convention;
- › Provide information to the Committee for its constructive dialogue with States;

⁹ For the purpose of this guidance, "human rights monitors" include United Nations human rights officers as well as staff in other intergovernmental, regional or civil society organizations, national human rights institutions, human rights defenders and other individuals or organizations engaged in human rights monitoring.

II. The Convention on the Rights of Persons with Disabilities

- › Identify potential breaches of the rights of individuals under the Convention which could form the basis of a communication to the Committee under the Optional Protocol if the State concerned has ratified it;
- › Identify reliable information on grave or systematic violations of the Convention which could be submitted to encourage the Committee to undertake an inquiry under the Optional Protocol if the State concerned has ratified it;
- › Follow up on recommendations of the national monitoring mechanisms and the Committee to strengthen implementation of the Convention.

III. Monitoring the rights of persons with disabilities: an overview

Robust, evidence-based reports by States, national human rights institutions, disability organizations and other civil society groups and United Nations offices with a relevant mandate will contribute to ensuring that the human rights guaranteed under the Convention are transformed into action and real change in the lives of persons with disabilities. Before considering the modalities of monitoring, it is important to bear in mind the following factors that should guide all monitoring activities.

A. The central role and involvement of persons with disabilities in monitoring

Persons with disabilities and their representative organizations¹⁰ played an integral role in the formulation and negotiation of the Convention under the slogan “Nothing about us without us!” The Convention recognizes that this role must continue, requiring States parties to “closely consult with” and “actively involve” persons with disabilities in decision-making processes related to them (art. 4 (3)). In particular, the Convention requires that “civil society, in particular persons with disabilities and their representative organizations, shall be involved and participate fully in the monitoring process” (art. 33 (3)). This has implications for both process and substance. In terms of process, persons with disabilities must be involved in monitoring activities, for example by having persons with disabilities among the

¹⁰ Note that sometimes representative organizations of persons with disabilities self-identify as “disabled persons’ organizations” or use the abbreviation “DPO.”

III. Monitoring the rights of persons with disabilities: an overview

monitors. By way of substance, the voices and experiences of persons with disabilities must be central in monitoring reports in recognition of the fact that persons with disabilities are the experts on their own situation.

It is also important to ensure that efforts to monitor the human rights situation of persons with disabilities do not contribute to further marginalizing persons within a particular group. Monitoring the rights of persons with disabilities must have a cross-disability and cross-society focus. That is, monitoring must involve women, men, girls and boys with the full spectrum of types of disabilities—including those with physical, mental, intellectual or sensory impairments—and from all socio-economic and ethnic backgrounds, age groups and walks of life. For example, it must reach and include those who are poor, homeless or institutionalized.

B. Identifying and mapping “duty-bearers” and partner organizations

An important first step for those engaged in monitoring the human rights of persons with disabilities is to identify and map the various actors in the monitoring process. Importantly, monitors should identify relevant “duty-bearers”, including the ministries with responsibilities related to persons with disabilities, such as the ministry of justice, attorney-generals, departments and ministries of social protection, employment and labour, culture and sport, as well as health. Given the Convention’s references to private entities, monitors might also consider employer associations and unions as potential partners in

monitoring and even actors that have responsibilities for respecting the rights of persons with disabilities.

Keep in mind the goal of ensuring a cross-disability and cross-society focus and identify organizations of persons with disabilities (DPOs) in the area being monitored. For example, note that some of these organizations will have a cross-disability membership. Others will represent people with a particular type of impairment, e.g., a visual impairment or a psychosocial disability, or particular groups of people, e.g., women with disabilities, war veterans. Monitors should also establish and promote communication networks with a broad range of additional partners. These partners can come from different regions and sectors (including universities, research institutions, NGOs, trade unions, professional groups, intergovernmental organizations) and focus on different people (including organizations working with women, children and indigenous peoples). The Inter-Agency Support Group, comprising United Nations departments, agencies, funds and programmes, seeks to coordinate United Nations work on the Convention.¹¹ Monitors might therefore consider contacting other United Nations entities or the World Bank either as partners in monitoring or as sources of information.

¹¹ The Inter-Agency Support Group on the Convention on the Rights of Persons with Disabilities (IASG) was established by the United Nations Chief Executives Board in September 2006. IASG is a mechanism for international cooperation in support of the promotion and implementation of the Convention and its Optional Protocol. Its members include the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights (OHCHR), the Department of Economic and Social Affairs (DESA), the United Nations Development Programme (UNDP), the United Nations Children's Fund (UNICEF), the World Health Organization (WHO), the International Labour Organization (ILO), the United Nations Population Fund (UNFPA), United Nations Mine Action and the Office of the United Nations High Commissioner for Refugees (UNHCR).

III. Monitoring the rights of persons with disabilities: an overview

C. Building capacity of persons with disabilities and their representative organizations

In many cases, engaging with DPOs will also imply building the capacity of persons with disabilities in these organizations to understand human rights principles and concepts. In other words, capacity-building is part of and complements monitoring work. In all cases, capacity-building activities must be fully accessible to all. Partner DPOs and their members will be able to inform monitors of the various measures that should be taken to ensure full accessibility.

Checklist of accessibility considerations for capacity-building and monitoring activities:

1. Printed materials (e.g., training manuals, information about the monitoring process, consent forms, questionnaires)

- Ensure production of materials in all formats and languages necessary for full participation (e.g., Braille, large print, electronic, sign languages, easy-to-read-and-understand formats)

2. Visual aids (e.g., computer slide presentations, photographs, diagrams, maps, videotapes)

- Ensure that an adequate description of the information conveyed through these aids is communicated in an accessible format (e.g., providing text and descriptions of images displayed in the slides of a computer presentation)

Checklist of accessibility considerations for capacity-building and monitoring activities: (cont.)

3. Verbal communications (e.g., face-to-face and telephone meetings, training sessions, audiotapes, monitoring interviews)

- Ensure allocation of adequate time and the involvement of the necessary interpreters/facilitators to ensure that persons who are deaf, deaf-blind, with intellectual disabilities or who use augmentative and alternative communication both understand what is being said by others and can communicate their own ideas (e.g., sign-language interpretation, real-time transcription, communications assistant)

4. Locations (e.g., for meetings, training sessions, interviews)

- Ensure access for those using mobility devices (e.g., avoid locations with stairs, narrow passages, cramped rooms)
- Ensure availability of accessible toilets
- Ensure participants can reach location by cost-effective and accessible transport
- Ensure adequate signs in multiple formats and/or the availability of people to assist participants to reach the location (e.g., signs in Braille, greeters)
- Remember to consult closely with partner DPOs to identify accessibility requirements. Whenever possible, consult directly with the person(s) participating in the activity to ensure that their particular requirements are met

Note that these considerations are not exhaustive. Monitors must remember to address accessibility case by case.

III. Monitoring the rights of persons with disabilities: an overview

D. The twin-track approach to monitoring the Convention

Monitoring the rights of persons with disabilities requires a twin-track approach:¹²

- › First, monitoring might warrant a specific focus on the rights of persons with disabilities in order to be effective. For example, if parliament is considering ratifying the Convention, it might be appropriate to analyse specifically whether the existing legal framework complies with the Convention and to monitor the implementation of existing laws and policies. Similarly, the particular issues related to inclusive education—unsegregated schools, accessible buildings, adequate curriculum, properly trained teachers—might warrant a monitoring activity specifically focused on the right to education of pupils and students with disabilities;
- › Second, monitoring should not reinforce an approach that considers persons with disabilities as inherently different from others. Consequently, monitoring their rights should be integrated into general human rights monitoring work. For example, monitoring freedom from torture should cover psychiatric institutions as well as prisons and should also pay attention to persons with disabilities in prisons; monitoring a development programme has to consider the impact of the project on persons with disabilities, as beneficiaries on the same grounds as other targeted groups. Importantly, many national human rights institutions, disability organizations and other

¹² This term refers to an approach that combines the mainstreaming of disability in all initiatives/projects, on the one hand, with disability-specific initiatives/projects, on the other, in order to ensure equal rights for all persons with disabilities. Several donors have included this approach in their international development and aid policies.

civil society groups and United Nations offices work in conflict or post-conflict situations. Persons with disabilities can be particularly vulnerable in such situations, confronted with specific challenges in fleeing emergencies or when displaced as a result of conflict, facing obstacles in the physical environment and being removed from personal and physical support networks. Consequently, it is important to consider their rights in human rights monitoring related to conflict, emergency and post-conflict situations.

IV. Monitoring in practice

IV. Monitoring in practice

Monitoring comprises a range of steps, from the collection of information, to legal and information analysis, documentation and reporting, corrective action and follow-up, and, finally, evaluation. These activities are interlinked in what is called the **monitoring cycle**. This chapter focuses on: (a) the collection of information; (b) legal and information analysis; and (c) documentation and reporting/corrective action and follow-up.

A. Collecting information

1. Documents-based information

The collection of information about the enjoyment by persons with disabilities of their rights typically starts with the identification of sources of information. Monitors should consider a variety of sources:

- › Constitutions, legislation and regulations are primary sources of information. In addition, monitors could also consider other sources such as parliamentary inquiries or reports;
- › State policies and programmes relating to the implementation of legislation as well as budgets;
- › Decisions of judicial and quasi-judicial bodies such as courts and national human rights institutions;

- › Media reports, studies and research from academia or other research centres and civil society organizations.

Monitors can rely on print sources (e.g., collections of official documents), electronic searches of legislation and case-law databases, and electronic search engines to monitor media reporting on disabilities.

Collecting information on **legislation**, including constitutional provisions, statutes, codes and regulations, provides a means of understanding the extent to which laws discriminate against persons with disabilities, as well as the extent to which they promote the rights of persons with disabilities. Collecting information on **policies**—State strategies or directions that might not necessarily be binding—can be vital to understand whether there is the political will to move from legislation to implementation of the Convention. In countries that have ratified the Convention, monitoring legislation and policies raises at least two kinds of questions:

- › Given the fact that many countries have adopted legislation and policies on disabilities even before ratification, a first step in monitoring is to review whether that legislation and those policies comply with the Convention. This review might identify normative gaps or laws that are in conflict with the Convention, for example by violating a prohibition.
- › If national legislation and policies comply with the Convention, it is important to monitor how they are in fact implemented, through programmes or other measures.

IV. Monitoring in practice

Collecting information on **programmes** can ensure that the practical and financial measures are in place to promote the realization of the rights of persons with disabilities recognized in legislation. The term “programmes” is broad and can refer to many measures taken to implement the Convention. For example, it could refer to development programmes or poverty-reduction programmes. In that case, monitors should identify whether such programmes include persons with disabilities and are supportive of their rights.

Furthermore, the monitoring of programmes should include budget monitoring, as some of the obligations on States require the allocation of financial and human resources to ensure that positive steps are taken to promote the rights of persons with disabilities and that they are effective.¹³ Budget analysis might be relevant to issues such as accessibility, support for persons with disabilities, including supported decision-making, inclusive education, medical services, social protection and national monitoring mechanisms. Monitors engaging in budget analysis might examine financial commitments in national disability plans of action, budgets from the ministries of education, public works or social affairs, and the budget of national human rights institutions. Some questions to bear in mind in the analysis of budgets are:

- › Is there any analysis of financial costs associated with the realization of a given right for person with disabilities?

¹³ See, generally, Jim Shultz, “Promises to keep. Using public budgets as a tool to advance economic, social and cultural rights” (Mexico, Ford Foundation and Fundar, 2002); and *Dignity counts. A guide to using budget analysis to advance human rights* (Fundar, Institute of International Education and International Budget Project, 2004).

- › Have sufficient funds been allocated to meet the requirements set to realize the right in question?
- › What is the amount allocated in a specific area to promoting the rights of persons with disabilities compared to overall expenditure in that area? For example, what percentage of the education budget is directed towards ensuring inclusive education for persons with disabilities?
- › What is the difference between budget allocation and budget spending? Has there been underspending or have budget commitments not been met?
- › Have budgets increased over time?
- › Are budget allocations and spending earmarked for disability limited to particular ministries or programmes? If so, what type?

Collecting and studying **legal cases** involving disability issues decided by courts of law, national human rights institutions and other judicial or quasi-judicial decision-making bodies provides evidence of how these bodies apply rights guarantees to particular situations and interpret and enforce legislation, policies and programmes. Monitoring legal cases can provide information to help understand the implementation of the Convention and of legislation related to the rights of persons with disabilities and how justice is, or is not, accessible to them. It is also important to look at whether decisions are then executed. For example, a court might have issued an order for the reinstatement

IV. Monitoring in practice

of a person with disabilities who was unfairly dismissed. Yet, if the employer never recalls that person, he or she will not receive redress.

Media reports, studies and research from academia, other research centres and civil society organizations can also prove very useful. In particular, collecting information through the *media* can help to monitor society's attitudes towards persons with disabilities. Societal attitudes represent a barometer of sociocultural values and influence how people choose to act and respond to others.¹⁴ In the particular context of disability, negative attitudes have led to stereotyping, labelling and discrimination. These views play an important role in facilitating, or hampering, the enjoyment of human rights by persons with disabilities. Recognizing the significant impact societal attitudes have on the perception of persons with disabilities and their contribution to society, the Convention dedicates a whole article to awareness-raising and the obligation of States to combat stereotypes, prejudices and harmful practices relating to persons with disabilities (art. 8 (1) (a)–(b)). Given the important role that the media play in both reflecting and influencing public opinion, the Convention requires States to take steps to encourage all organs of the media to portray persons with disabilities in a manner consistent with the purpose of the Convention (art. 8 (2) (c)). In this way, monitoring societal attitudes is important to understand the human rights situation of persons with disabilities.

¹⁴ Tiffany J. McCaughey and Douglas C. Strohmer, "Prototypes as an indirect measure of attitudes toward disability groups", *Rehabilitation Counseling Bulletin*, vol. 48, No. 2 (January 2005), p. 89.

Monitoring the media

- › **Do the media report on persons with disabilities?**
- › **If so, which media do that, in which sections of their products?**
- › **Are persons with disabilities portrayed as victims or rights-holders?**
- › **Do the media represent the point of view of persons with disabilities?**
- › **Are language and images appropriate?**
- › **Does the media's message reinforce or counter stereotypes?**
- › **Has there been a change in media reporting on persons with disabilities over time? If so, in which way (e.g., more or less reporting, different approach)? Which factors contributed to the change?**
- › **Is it an accurate representation of real life?**
- › **Are the media accessible to persons with disabilities?**

IV. Monitoring in practice

2. Other sources of information: “Nothing about us without us”

There is often a significant gap between legal and policy provisions on paper and the reality of people’s everyday lives. It is therefore necessary to complement document-based materials with information from persons with disabilities on their experience and views. Consequently, key interviews with persons with disabilities, their representative organizations, policymakers, service providers and others can help to gather information on how laws and policies are being implemented and the extent to which States respect, protect and fulfil the rights of persons with disabilities.¹⁵

It is important for persons with disabilities to have their voices heard. Monitoring individual experiences should attempt to be as inclusive as possible, by adopting strategies to ensure that women, men, girls and boys with the full range of disabilities—including intellectual, physical, mental and sensory disabilities—from various socio-economic and ethnic backgrounds, age groups and walks of life, a range of community sizes, urban and rural populations, are given an opportunity to participate. To address the complex realities they face, the scope of monitoring their individual experiences must also be broad, encompassing the full spectrum of human rights—civil,

¹⁵ Working with persons with disabilities and their representative organizations in various countries, Disability Rights Promotion International (DRPI) has developed a template to assist with the collection of legislation, policy and programme data specific to the rights of persons with disabilities. The template is designed to gather data on all categories of rights (civil, cultural, economic, political and social). The template also serves as an assessment tool, facilitating the identification of gaps in legislation and policy. It includes cross references to the relevant provisions of key international human rights treaties, including the Convention. It is available on the DRPI website at: <http://www.yorku.ca/drpi/resources.html>

cultural, economic, political and social—and addressing matters in both the public and private spheres.

The most effective way to monitor individual experiences is through face-to-face interviews. Interviews can yield both quantitative and qualitative data, as persons with disabilities are given an opportunity to identify and speak about those issues that are most important to them in terms of denial of and access to rights.¹⁶

Monitors should obtain the ***free and informed consent*** of the interviewee, given the long history of research having been conducted “on” persons with disabilities without their consent. Monitors should also maintain the ***privacy*** and ***safety*** of interviewees and the ***confidentiality*** of the information provided, where necessary. Depending on the situation, interviews might have to take place without family members, carers or other people present, in a location where the conversation cannot be overheard. Family members, carers or other people might be responsible for the human rights violations experienced by the person with a disability (e.g., where the other person is responsible for physical or psychological abuse or has prevented the person with a disability from leaving the home to avoid bringing the shame attached to disability in some societies upon the family). It is important to ensure that the interviewee can speak freely and without fear of reprisal.

¹⁶ In collaboration with partner organizations of persons with disabilities, DRPI has developed monitoring tools (interview guide and other field documents) and training materials (training course and supporting manuals) to facilitate collection, analysis and reporting on such interviews. These materials are available on its website at: <http://www.yorku.ca/drpi/>.

IV. Monitoring in practice

3. Working with persons with disabilities

Two general issues are essential to bear in mind when monitoring the rights of persons with disabilities. First, remember that the aim is to monitor **the rights** of persons with disabilities and not **disability**. Thus, monitors should be asking what society has or has not done which is obstructing the full enjoyment of their rights—not how their physical or mental impairment has affected the enjoyment of their rights. For example, when monitoring the right to education, consider that poor teacher training, negative attitudes and prejudice or inaccessible schools are likely the reason why a person with disabilities does not enjoy the right to education fully, rather than the person being blind, deaf or having a psychosocial disability.

Second, remember to work directly with persons with disabilities. Given the invisibility of persons with disabilities in most societies, ask representative organizations for assistance in meeting relevant individuals. Furthermore, it is important to communicate directly with the person—not with carers, health professionals, family members or others, even if those people claim to speak for the person. Communicating directly with the individual may entail the use of assistive devices, sign-language interpreters or support persons. It is, therefore, important for monitors to be aware that the interviewee's message could be inaccurately or incompletely communicated or misunderstood (e.g., be aware of the relationship between the support person and the individual, the familiarity of the individual with the assistive device). If carers and others are trusted companions they might be able to give invaluable information but it is important

not to assume this. Some people who claim to care for persons with disabilities might intentionally or unintentionally be contributing to abuse.

The rest of the section provides some guidelines on etiquette, particularly when interviewing persons with disabilities.¹⁷

¹⁷ The material has been adapted from Victor Piñeda, "Portraying people with disabilities in the media", *Landmine Survivors Network Media Advocacy Handbook* (Disability Media Institute, 2006).

IV. Monitoring in practice

Generally...

- › **Shake hands when introduced to someone with a disability, if handshaking is culturally acceptable. People with limited hand use or artificial limbs do shake hands;**
- › **Speak directly to the person, not through companions;**
- › **Language is important. Avoid expressions such as “disabled”, “handicapped”, “victim”, “afflicted with”, “invalid”, “normal”, “patient” or “wheelchair-bound”. Avoid overuse of words such as “courageous”, “brave” or “inspirational”. Accepted terminology according to the Convention is “persons with disabilities”, not “disabled person”; “rights of persons with disabilities”, not “disability rights”. The Convention uses the terms “mental disability” and “intellectual disability” although some prefer the term “psychosocial disability”. If a person with disabilities prefers the use of certain terminology, respect that person’s wishes, unless it can be considered derogatory or undermining dignity;**
- › **Do not be embarrassed about using phrases such as “I see what you mean” or “I hear what you are saying”, “walk this way” or “I have to run, I’m late”. These are common expressions and unlikely to offend;**
- › **If you offer help, wait until the offer is accepted;**
- › **Consider the needs of people before meeting them. If the person is in a wheelchair, try to find a room with ramp access. If the person has a companion, find a room big enough for an additional person;**
- › **Conduct interviews in a manner that focuses on the enjoyment of rights rather than on the disability;**
- › **Do not assume or act as if persons with disabilities are heroic or courageous just by virtue of having a disability. This emphasizes difference. Persons with disabilities have strengths and weaknesses just as persons without disabilities.**

When interviewing persons who are hard of hearing or deaf...

- › **Attract the person's attention by tapping on her or his shoulder or by waving;**
- › **Use sign-language interpreters when you interview sign-language users;**
- › **Address the person directly and not the interpreter;**
- › **If you are interviewing someone with a partial hearing loss, ask where it would be best for you to sit;**
- › **If the person lip-reads, look directly at her or him and speak slowly and clearly. Do not exaggerate lip movements or shout. Be expressive, as facial expressions, gestures and body language will help her or him to understand you;**
- › **Position yourself facing the light source and keep hands and food away from your mouth when speaking.**

When interviewing persons with visual disabilities...

- › **Always identify yourself and anyone else who might be present;**
- › **When offering a handshake, say "shall we shake hands?";**
- › **When offering seating, place the person's hand on the back or arm of the seat;**
- › **Let the person know if you move or need to end the conversation;**
- › **Consider whether the person might require information in Braille or any specific physical accommodation if the interview is not taking place in the interviewee's own space (Braille numbers in the lift, contrasting colours on steps and so on).**

IV. Monitoring in practice

When interviewing persons with speech disabilities...

- › **Ask short questions that require short answers when possible;**
- › **Do not feign understanding. Try rephrasing your questions, if necessary;**
- › **Is it possible to provide sign-language interpretation or cover costs for the interviewee's interpreter?**

When interviewing persons using a wheelchair or crutches...

- › **Do not lean on a person's wheelchair. The chair is part of her or his body space;**
- › **If possible, sit or otherwise place yourself at eye level with the person you are interviewing;**
- › **Make sure the interview site is accessible. Check for:**
 - Reserved parking for persons with disabilities
 - A ramp or step-free entrance
 - Accessible toilets
 - A lift if the interview is not on the ground floor
 - Water coolers and telephones low enough for wheelchair users
- › **Notify the interviewee in advance if there are problems with the location. Discuss inaccessibility with the interviewee and make alternative plans, if necessary.**

When interviewing persons with intellectual disabilities...

- › **Allocate adequate time to the interview;**
- › **Speak clearly, use plain language, explain technical terms and rephrase your questions as necessary;**
- › **Ask short but precise questions and clarify requirements/needs;**
- › **Consider in advance whether the person might require information in accessible formats, for example by rendering documents in plain language, using pictures or drawings, etc. Printed work should be in large print and double-spaced;**
- › **If the interviewee has a support person:**
 - ☑ Address the interviewee directly and not the support person
 - ☑ Ask the interviewee if you can ask questions to the support person if required
 - ☑ Ask the support persons to be in attendance, but clarify that they should not influence the interviewee.

IV. Monitoring in practice

B. Legal and information analysis

Once monitors have collected adequate information, the next step is to analyse it to consider whether States are meeting their obligations in relation to the rights of persons with disabilities. To do this, it is helpful to make reference to the obligations to **respect, protect** and **fulfil** the rights set out in the Convention. The following section provides examples of how to monitor some of the rights of persons with disabilities in this respect. It is important to note that this is only an illustrative and not an exhaustive list. Monitors should take the time to read the Convention's relevant articles and apply the "respect/protect/fulfil" framework accordingly.

I. The right to equal recognition before the law and legal capacity

General monitoring question:

Do persons with disabilities enjoy their legal capacity to act?

Obligation to respect:

Example: United Nations human rights officers monitored a case in which a judge disqualified a woman with a disability, who had allegedly been the victim of sexual violence, from giving testimony. The judge argued that she was not a credible source given her disability. This action by the judge is a clear violation of the State's obligation to respect.

- › **Is there a legal guarantee recognizing the right of persons with disabilities to enjoy legal capacity on an equal basis with others?**
- › **Are there exceptions to this legal guarantee which could be discriminatory, for instance on the basis of mental or other types of disability? (E.g., provisions could refer to exceptions for people “of unsound mind” or “who are insane”.)**
- › **Is there a legal mechanism through which persons with disabilities are fully or partially deprived of their legal capacity to act on the basis of their disability? (E.g., a legal process by which another person is appointed to represent and act on behalf of the person with the disability, full or partial guardianship.)**
- › **Does the law allow persons with disabilities to engage in legal acts on an equal basis with others? (E.g., marriage; divorce; opening bank accounts; accessing bank loans, mortgages and other forms of financial credit; voting; defending their rights in court; participating as witnesses in legal proceedings; owning or inheriting property; making wills; controlling their own medical treatment.)**

IV. Monitoring in practice

1. The right to equal recognition before the law and legal capacity (cont.)

Obligation to protect:

- › **How does the State protect persons with disabilities from abuse of their right to exercise their legal capacity? Has the State established appropriate and effective safeguards to prevent abuse of the support provided to persons with disabilities in the exercise of their legal capacity?**
- › **What redress is available to persons with disabilities if their right to exercise legal capacity is denied? (E.g., if a service provider refuses to accept a person's expression of will as valid; if the consent of a family member or guardian is required in all circumstances for a person with a disability to access medical treatment.)**

Obligation to fulfil:

- › **Has the State enacted laws, policies and programmes, including legally recognized mechanisms, to provide persons with disabilities with the support they may require in the exercise of their legal capacity?**
- › **Does the State provide persons with disabilities with support where required to directly participate in legal proceedings and exercise their legal capacity to act, including through facilitating the use of sign language, Braille or plain language? Or are they allowed to participate only through their legal guardians?**

Example: Monitors have documented cases in which persons with disabilities have been forced to live in institutions. The right to live independently requires States to ensure access by persons with disabilities to residential and other community services to support living independently in the community. Failure to do so constitutes a breach of the obligation to fulfil.

2. Living independently and being included in the community

General monitoring question:

Do persons with disabilities have the right to live in the community, with choices equal to others?

Obligation to respect:

- › **Are there legal protections recognizing the right of persons with disabilities to choose their place of residence and where and with whom they want to live on an equal basis with others?**
- › **Are there legal protections to ensure that persons with disabilities are not forced into particular living arrangements?**

Obligation to protect:

- › **Are there legal protections to ensure that persons with disabilities are not forced by family members or others into particular living arrangements?**
- › **Are there legal mechanisms and remedies that persons with disabilities can use to challenge barriers to living independently?**
- › **Has the State taken measures to enforce and monitor the implementation of the right to live independently in the community?**

Obligation to fulfil:

- › **Are there laws, policies and programmes that ensure access for persons with disabilities to a range of in-home and other community services, including personal assistance, necessary to support living and inclusion in the community?**
- › **Are there laws, policies and programmes to ensure that community services and facilities for the general public are made available on an equal basis to persons with disabilities and are responsive to their needs?**

IV. Monitoring in practice

3. Accessibility

General monitoring question:

Do persons with disabilities enjoy access on an equal basis with others to the physical environment, transport, information and communications technologies and systems and other facilities and services open to the public?

Obligation to respect:

- › **Are there legal protections to ensure access on an equal basis with others to all physical environments, transport, information and communications technologies and systems and other facilities and services open to the public?**
- › **Has the State developed minimum accessibility standards and guidelines?**
- › **Do the minimum standards and guidelines apply in both rural and urban areas?**
- › **Is the State engaging in any acts, customs or practices that create barriers to accessibility?**

Barriers to accessibility can take many forms, including:

- › **physical** – barriers in the environment, particularly those in infrastructure (e.g., public toilet stalls that are too small for wheelchairs);
- › **informational** – barriers can arise from both the form and the content of information (e.g., electronic documents in formats that cannot be read using screen readers are not accessible to persons who are blind; information that is not in plain language is not accessible to many persons with intellectual disabilities, oral information not available in sign language or where there is no possibility of sign-language interpretation can be inaccessible to most deaf people).

3. Accessibility (cont.)

Obligation to protect:

- › **Has the State taken legal action to ensure that private entities (e.g., restaurants, theatres, grocery shops, taxi companies and other businesses offering facilities and services to the public) remove existing barriers to access for persons with disabilities and do not create new ones?**
- › **Are there legal remedies and mechanisms that persons with disabilities can use when access is not available?**
- › **Has the State taken measures to enforce and monitor the implementation of minimum accessibility standards and guidelines?**

Obligation to fulfil:

- › **Does the State provide training for stakeholders on accessibility for persons with disabilities?**
- › **Has the State taken steps to provide signs in Braille and easy-to-read-and-understand forms and other types of live assistance and intermediaries (e.g., guides, readers and sign-language interpreters)?**
- › **Has the State taken measures to promote access to new information and communications technologies and systems, including the Internet, at an early stage?**

IV. Monitoring in practice

4. The right to education

General monitoring question:

Do persons with disabilities have access to inclusive education at all levels?

Obligation to respect:

- › **Does legislation expressly recognize the right to inclusive education?**
- › **Does the State refuse students with disabilities entry into the general education system?**
- › **Does the State maintain a system of segregated schools which students with disabilities are required to attend?**
- › **Are students with disabilities forced to study certain subjects or are they excluded from taking certain classes on the basis of their disability?**
- › **Are students with disabilities required to undergo any medical treatment as a condition of being admitted to school?**

Obligation to protect:

- › **Has the State adopted legislative and other measures to prevent persons with disabilities from being excluded from the general education system?**
- › **Does the State require private educational facilities to take steps to ensure the accessibility of their premises and technology with a view to removing obstacles to the inclusion of persons with disabilities in the education system?**

4. The right to education (cont.)

Obligation to fulfil:

- › **Do girls with disabilities suffer multiple discrimination in enjoying their right to education?**
- › **Has the State taken steps to provide support, including individualized support, to students with disabilities consistent with the goal of inclusive education?**
- › **Has the State taken steps to ensure the accessibility of schools, other educational facilities and technology?**
- › **Has the State taken steps to employ teachers, including teachers with disabilities, who are qualified in sign language and Braille?**
- › **Does the State provide and require the training of teachers and other professionals who can help ensure inclusive education?**

IV. Monitoring in practice

5. The right to liberty and security of the person

General monitoring question:

Are persons with disabilities deprived of their liberty on the basis of their disability?

Obligation to respect:

- › **Do persons with disabilities have the right to liberty and security on an equal basis with others?**
- › **Do laws permit the deprivation of liberty (in a prison, psychiatric institution or other facility) on account of a person having a disability, whether alone or in combination with other factors?**

Obligation to protect:

- › **Does the State prohibit third parties, such as family members, from institutionalizing persons with disabilities on the basis of their disability?**
- › **Does the State provide a remedy to persons with disabilities who are deprived of their liberty on the basis of their disability?**

Obligation to fulfil:

- › **Does the State provide reasonable accommodation for persons with disabilities who are legally deprived of their liberty (e.g., as a result of criminal proceedings)?**

Monitoring freedom from exploitation, violence and abuse

Given the abuse that persons with disabilities have suffered in institutions and through services which nominally should serve them, such as health institutions, article 16 on “freedom from exploitation, violence and abuse” specifically requires States to monitor facilities and programmes:

“3. In order to prevent the occurrence of all forms of exploitation, violence and abuse, States Parties shall ensure that all facilities and programmes designed to serve persons with disabilities are effectively monitored by independent authorities.”

C. Reporting and follow-up

The monitoring cycle also includes documentation and reporting, and corrective action and follow-up. During these two steps, it is important to bear in mind the principle of participation and the motto of persons with disabilities and their representative organizations, “Nothing about us without us”. This means that, where practicable, monitors should check with persons with disabilities and their representative organizations that reporting has adequately and correctly summarized the human rights situation as it affects individuals and that they are broadly in agreement with the recommendations for corrective action. This is important given the explicit inclusion of the principle of participation in the Convention and the fact that persons with disabilities have so long been excluded from decision-making processes affecting them. Monitors should also be aware of the difference between organizations of persons with disabilities (DPOs) and NGOs working on disability, including service providers. Careful consideration should be given to the position of DPOs, especially if organizations have diverging views.

IV. Monitoring in practice

However, monitors must also weigh the imperative of participation with the practical and political concerns of human rights work. For instance, in the context of United Nations human rights field presences, it may in some cases be appropriate for monitoring reports to remain internal for a period of time. Sometimes there may be disagreement with organizations of persons with disabilities on the content of the report or on the steps for corrective action and follow-up. It is always important to remember that, while participation remains the overall goal, the organization undertaking the monitoring is ultimately responsible for the contents, conclusions and recommendations of its report.

Monitors should therefore strike a balance between the principle of participation and respect for the mandate, confidentiality of data and witnesses, and victim protection. The difficulties of this process should not be underestimated as there is often a very high expectation on the part of persons with disabilities and their representative organizations to be included in such processes. Monitors may consider documenting the process of participation and ensure adequate reasons are provided to underpin their conclusions and recommendations for corrective action.

Selected bibliography

Publications and reports

African Union of the Blind. State of disabled people's rights in Kenya: Report. Nairobi, 2007. 130 p. Available at: www.yorku.ca/drpi

● African Union of the Blind and Cameroon National Association for the Blind. Study on the rights of persons with disabilities in Cameroon. 2007. 146 p. Available at: www.yorku.ca/drpi

Degener, Theresia. Disability as a subject of international human rights: law and comparative discrimination law. *In* The human rights of persons with intellectual disabilities: Different but equal. By Herr, S., L. Gostin and H. Koh, eds. Oxford, Oxford University Press, 2003. pp. 151–184.

● Disability Rights Promotion International. Phase I report: Opportunities, methodologies, and training resources for disability rights monitoring. Toronto, Disability Rights Promotion International, 2003. 70 p.
Available at: <http://www.yorku.ca>

Human rights. Yes! Action and advocacy on the rights of persons with disabilities. By Lord, J. and others. Minneapolis, Human Rights Resource Center, University of Minnesota, 2007. (Human rights educations series topic book 6)
Available: <http://www.umn.edu>

Selected bibliography

Katipunan ng Maykapansanan sa Pilipinas, Inc. and Disability Rights Promotion International. Monitoring the human rights of persons with disabilities; Preliminary report Philippines. 2009.
Available at www.yorku.ca/drpi/resources.html

Linqvist, B., M. Rioux and R. Samson. Moving forward: Progress in global disability rights monitoring. Toronto, Disability Rights Promotion International, 2007.
Available at: <http://www.yorku.ca>

Oliver, Michael. The politics of disablement.
Basingstoke, Macmillan, 1990.

Quinn, G. and T. Degener. Human rights and disability: The current use and future potential of United Nations human rights instruments in the context of disability. New York and Geneva, United Nations, 2002. (HR/PUB/02/1)
Available at: <http://www.ohchr.org>

Rioux, Marcia. On second thought: constructing knowledge, law, disability and inequality. *In* The human rights of persons with intellectual disabilities: Different but equal. By Herr S., L. Gostin and H. Koh, eds. Oxford, Oxford University Press, 2003. pp. 287–317.

UNICEF and the Victor Piñeda Foundation. It's about ability: An explanation of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities. New York, UNICEF, 2008.
Available at: <http://www.unicef.org>

_____ It's about ability: Learning guide on the Convention on the Rights of Persons with Disabilities. New York, UNICEF, 2009.
Available at: <http://www.unicef.org>

United Nations, Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights and Inter-Parliamentary Union. From exclusion to equality: Realizing the rights of persons with disabilities. Handbook for parliamentarians. Geneva, United Nations, 2007. (Professional training series No. 14)
Available at: <http://www.ohchr.org>

United Nations. Convention on the Rights of Persons with Disabilities: Advocacy Toolkit. 2008. Available at: <http://www.ohchr.org>

United Nations official documents (available at: www.ods.un.org)

United Nations. General Assembly. Thematic Study by the Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights on enhancing awareness and understanding of the Convention on the Rights of Persons with Disabilities. (A/HRC/10/48)

_____ Interim report of the Special Rapporteur on torture and other cruel, inhuman or degrading treatment or punishment. (A/63/175)

_____ Report of the United Nations High Commissioner for Human Rights on progress in the implementation of the recommendations contained in the study on the human rights of persons with disabilities. (A/HRC/4/75)

Selected bibliography

Websites

United Nations, Enable: <http://www.un.org/disabilities/>.

Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights:
<http://www.ohchr.org/>.



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Nr. /2018

APROB

Florinel BUTNARU

Președinte

REFERAT

Tema: Referat cu privire la necesitatea efectuării unei deplasări la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități este autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, care a fost înființat conform prevederilor Legii nr. 8/2016 cu modificările și completările ulterioare.

Având în vedere, comunicat instituției noastre conform adresei nr. /2018 transmisă de către, prin care

În realizarea atribuțiilor specifice de promovare, protecție și monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități,

Se impune efectuarea unei vizite de monitorizare din partea Consiliului de Monitorizare la pentru a verifica și urmări aspectele semnalate.

Deplasarea va fi realizată, cu respectarea prevederilor art. 14 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, cu modificările și completările ulterioare, de către o echipă formată din un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de Monitorizare și doi experți independenți cu



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

ORDIN

Nr. din

*Cu privire la deplasarea reprezentărilor Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități la*

Având în vedere:

- Referatul nr. / 2018 cu privire la deplasarea echipei de monitorizare compusă din: Dna./Dl., inspector de monitorizare, Dna./Dl. și Dna./ Dl., experți independenți, în calitate de colaboratori externi, la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
-, comunicat instituției noastre conform adresei nr. / 2018 transmisă de către, prin care
- Mandatul nr. cu privire la participarea dnei./dlui., inspector de monitorizare, dnei./dlui. și dnei./dlui., experți independenți, la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, ca urmare a adresei nr. / 2018, prin care

În temeiul:

Prevederilor Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare,

Președintele Consiliului de Monitorizare emite următorul

ORDIN

Art.1 Se aprobă deplasarea dnei./dlui., inspector de monitorizare, dnei./dlui. și dnei./dlui., experți independenți, *la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului*

Art.2 Deplasarea se va efectua îndată de, transportul fiind asigurat de către Consiliul de Monitorizare.

Art.3 Deplasarea se va efectua cu

Art.4 Cheltuielile aferente deplasării vor fi suportate de către Consiliului de Monitorizare din bugetul propriu.

Art.5 Indemnizația de cazare, indemnizația de deplasare, transport între centrul și locul de cazare și retur, vor fi suportate de către Consiliul de Monitorizare din bugetul propriu.

Art.6 La întoarcere se va înainta președintelui Consiliului de Monitorizare un raport scris, cuprinzând analiza concluziilor și informațiilor prezentate și modalitatea optimă de valorificare a acestora.

Art.7 Biroul resurse umane, juridic, economic, administrativ va duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Președinte

Florinel BUTNARU

Avizat,

Întocmit:



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Nr./.....2018

APROB

Florinel BUTNARU

Președinte

MANDAT

Ref: *Deplasarea doamnei/domnului, inspector de monitorizare și a doamnei/domnului și doamnei/domnului, experți independenți, în calitate de colaboratori externi, la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, ca urmare a adresei nr. prin care*

Vizita de monitorizare la se va efectua în realizarea atribuțiilor specifice de promovare, protecție și monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu respectarea prevederilor legale în vigoare în domeniu, de o echipă formată din un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de Monitorizare și doi experți independenți cu experiență în domeniul drepturilor omului și drepturile persoanelor cu dizabilități, în calitate de colaboratori externi.

Pentru deplasarea la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului dna./dl., inspector de monitorizare, dna./dl. și dna./dl., experți independenți, primesc următorul mandat:

- de a participa la discuții cu conducerea Direcției Generale de Asistență Socială și protecția Copilului
- de a efectua în temeiul prevederilor art.4 lit. a) și lit. c) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, vizita la, pentru ca împreună cu experții independenți să examineze, în baza unei fișe de evaluare, respectarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități din acest centru, dar și verificarea aspectelor semnalate de către
- de a purta discuții cu rezidenții centrului

Întocmit:

Șef Serviciu Monitorizare

NR .

APROB
Secretar de stat

MANDAT

Ref: Participarea echipei de monitorizare la

1. Componența echipei: (numele), avand functia de , in cadrul

2. Justificarea acțiunii: monitorizarea implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități

3. Pentru vizita de monitorizare, primește urmatorul mandat:

- de a participa la discuții cu conducerea Direcției Generale de Asistență Socială și protecția Copilului

- de a efectua în temeiul prevederilor art.4 lit. a) și lit. c) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, vizita la, pentru ca împreună cu experții independenți să examineze, în baza unei fișe de evaluare, respectarea exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități din acest centru, dar și verificarea aspectelor semnalate de către

- de a purta discuții cu rezidenții centrului

Avizat:

Intocmit:







ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Nr. 901/06.08.2018

RAPORT

privind activitatea financiara pe trimestrul II 2018

Conform prevederilor Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități a fost înființat Consiliul de monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități este o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, finanțată integral de la bugetul de stat, ce are ca scop principal monitorizarea instituțiilor de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanele cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

Potrivit Legii contabilității nr. 82/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare, s-au întocmit situațiile financiare, care reprezintă documente oficiale de prezentare a situației patrimoniului instituției. Situațiile financiare trimestriale se compun din: bilanț, contul de rezultat patrimonial, situația fluxurilor de trezorerie, conturile de execuție bugetară și anexe la situațiile financiare care includ: politici contabile și note explicative.

Situația financiară la 30 iunie 2018 a fost întocmită pe modelele aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1762/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea și depunerea situațiilor financiare trimestriale și a unor raportari financiare lunare ale instituțiilor publice în anul 2018, precum și modificarea și completarea altor norme metodologice în domeniul contabilității publice.

Contul de execuție pentru cheltuieli la 30 iunie 2018 cuprinde informații referitoare la prevederile bugetare potrivit structurii indicatorilor aprobați prin Legea nr. 2/2018- Legea bugetului de stat pe anul 2018.

Situația financiară de la finele trimestrului II al anului 2018 s-a întocmit în moneda națională, respectiv în lei, fără subdiviziuni ale leului, pe baza bilanței de verificare sintetică și a conturilor contabile la nivel de cont sintetic de gradul III, prevăzute în Normele metodologice privind organizarea și conducerea contabilității instituțiilor publice, Planul de conturi pentru instituțiilor publice și instrucțiunile de aplicare a acestuia, aprobate prin Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1917/2005, cu modificările și completările ulterioare.

POLITICI CONTABILE

La întocmirea situațiilor financiare la 30 iunie 2018, s-a avut în vedere respectarea Legii Contabilitatii nr. 82/1991 republicata și a principiilor contabilității de angajamente așa cum au fost descrise în Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1762/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea și depunerea situațiilor financiare trimestriale și a unor rapoarte financiare lunare ale instituțiilor publice în anul 2018, precum și modificarea și completarea altor norme metodologice în domeniul contabilitatii publice:

- Principiul continuității activității - s-a avut în vedere că instituția își continuă în mod normal funcționarea neexistând elemente de nesiguranță ce pot duce la incapacitatea acesteia de a-și continua activitatea;
- Principiul permanenței metodelor - metodele de evaluare au fost aplicate în mod consecvent pe primele două trimestre ale anului 2018;
- Principiul prudenței - s-a ținut cont de toate angajamentele apărute pe parcursul perioadei raportate ale anului 2018;
- Principiul contabilității pe bază de angajamente - evenimentele specifice activității instituției au fost recunoscute atunci când s-au produs și nu pe măsură ce numerarul sau echivalentul a fost încasat sau plătit și sunt înregistrate în evidențele contabile și raportate pe trimestru II al anului 2018;
- Principiul evaluării separate a elementelor de activ și de datorii;
- Principiul necompensării - potrivit căruia orice compensare între elementele de activ și datorii sau între elementele de venituri și cheltuieli este interzisă;
- Principiul comparabilității informațiilor - prin care elementele prezentate dau posibilitatea comparării în timp a informațiilor;
- Principiul materialității (pragului de semnificație) - orice element care are o valoare semnificativă este prezentat distinct în cadrul situațiilor financiare;
- Principiul prevalenței economicului asupra juridicului (realității asupra aparenței) - conform căruia informațiile contabile prezentate în situațiile financiare sunt credibile și respectă realitatea economică a evenimentelor, nu numai forma lor juridică. De asemenea, în prealabil s-a efectuat o analiză a soldurilor conturilor contabile din care s-a desprins faptul că operațiunile patrimoniale ale instituției corespund funcțiunii stabilite în planul de conturi.

Ca document de sinteză, bilanțul contabil reprezintă bunurile economice ale instituției ca elemente de activ, iar drepturile și obligațiile, ca elemente de pasiv.

I. Analiza principalelor elemente reflectate în bilanț la 30 iunie 2018

1. Situația activelor necurente și curente

Consiliul de monitorizare la data de 30 iunie 2018 deține:

- Masini, echipamente de si mijloace de transport, în valoare de 44.995 lei (sold cont 213.03),

- Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale, in valoare de 170.032 lei (sold cont 214.00),
- Amortizare cumulata (soldurile conturilor 281.03 si 281.04), in valoare de 46.067 lei

Total active necurente in suma de 168.990 lei.

Mentionam ca amortizarea anuala, se calculeaza prin metoda amortizarii liniare si a fost inregistrata lunar in contul de cheltuieli 6811- Cheltuieli operationale privind amortizarea activelor fixe, titlul 71 - Active nefinanciare pe articolele si aliniate corespunzatoare.

2. Active curente

a) Stocurile aflate la nivelul Consiliului la data de 30 iunie 2018 sunt în sumă totala de **174.009** lei, din care:

- 234 lei (contul 302.02) - carburanți,
- 236 lei (contul 302.08) - materiale consumabile aflate in stoc,
- 173.539 lei (contul 303.01) - reprezentand materiale de natura obiectelor de inventar in magazie.

b) Total disponibilități și alte valori: **-847.538** lei.

c) Cheltuieli în avans (contul 471.00)- soldul în sumă de **1933** lei reprezentinta contravaloarea asigurarilor casco si RCA pentru autoturismul instituției.

Total active curente: -671.596 lei.

Total active: -502.605 lei.

3. Datorii curente

a) **Datorii comerciale și avansuri** -Soldul în sumă de **117.565** lei reprezinta furnizori neachitati la finele lunii iunie 2018, compus din:

- 1.764 lei - contul 401.01- Furnizori
- 115.801 lei - contul 401.01- Furnizori de active fixe

b) **Datorii catre bugete (randul 62)**

La 30 iunie 2018, suma totala a datoriilor catre bugete a fost de 41.952 lei, din care:

- **Contributii sociale (randul 63.1)- 36.464** lei reprezentand suma contributiilor sociale suportate de angajat in valoare de 34.262 lei si contributia asiguratorie de munca suportata de Consiliul de Monitorizare in valoare de 2.202 lei.

- **Impozitul pe venitul din salarii - 5.488** lei (cont 444) către bugetul de stat.
- **Salariile angajatilor (rand 72) aferente lunii martie 2018 - 58.136** lei.

Total datorii curente: 217.653 lei.

Total datorii: 217.653 lei.

ACTIVE NETE= TOTAL CAPITALURI PROPRII: - 720.258 Lei.

Rezultatul patrimonial al exercitiului, pentru perioada de raportare analizată, este in suma de 807.482 lei si reprezinta soldul debitor al contului 121.00.

II. Analiza Contului de rezultatul patrimonial la 30 iunie 2018

Consiliul de Monitorizare este o institutie publica finantata integral de la bugetul de stat, inregistrand doar cheltuieli, astfel:

1. Salarii si contributii sociale aferente angajatilor, in suma totala de: 532.376 lei;
2. Stocuri, consumabile, lucrari servicii executate de terti, in suma de: 248.992 lei;
3. Cheltuieli de capital, amortizari si provizioane: 26.114 lei.

Total cheltuieli operationale: 807.482 lei.

III. Analiza „Situatia activelor si datoriilor institutiilor publice din administratia centrala” la 30 iunie 2018

1. Datorii comerciale curente legate de livrari de bunuri si servicii- furnizori si furnizori de active fixe: 117.565 lei
2. - Datoriile institutiilor publice catre bugete, in suma totala de 41.952 lei,
 - Salariile angajatilor, in suma de 51.136 lei,
 - Total: 217.653 lei.

Suma totala de 100.088 lei, reprezinta salariile si contributiile catre bugetul de stat cu repartizare catre bugetele asigurarilor sociale ale angajatilor si angajatorului aferente lunii iunie 2018 si care vor fi platite in luna iulie 2018.

IV. Situația execuției bugetului

Situația execuției bugetului aprobat la data de 30 iunie 2018 se prezintă astfel:

Cap.	Titlu de cheltuieli	Credite de angajament trim II	Credite bugetare trim II	Plati la data 30.06.2018	Executie bugetara %
51.01	I. Cheltuieli personal	1.563.000	1.563.000	627.798	40,17
	II. Bunuri și servicii	544.000	544.000	219.740	40,39
	XIII Active nefinanciare	120.000	120.000	0	0
	Total	2.227.000	2.227.000	847.538	38,06

La finele trimestrului II al anului 2018, platile cumulate efectuate - in suma de 847.538 lei, reprezinta 38,06% din creditele bugetare trimestriale aprobate.

Bugetul pentru anul 2018 a fost fundamentat la cheltuieli de personal pentru numarul total de posturi (23 posturi) aprobate prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, inasa la finele lunii iunie 2018 erau 12 posturi ocupate. OUG nr. 90/2017-

Măsuri importante destinate sectorului public începând cu 2018 în art. 14 alin. (1) suspendă ocuparea prin concurs sau examen a posturilor vacante sau temporar vacante din instituțiile și autoritățile publice, excepție fiind în cazuri temeinic justificate - conform art. 14 alin (3) prin memorandum aprobat în ședința Guvernului. În luna februarie 2018 a fost întocmit memorandumul pentru aprobarea organizării concursurilor sau examenelor pentru ocuparea posturilor vacante din Consiliul de Monitorizare și depus spre avizare la Ministerul Muncii și Justiției Sociale, dar până la finele lunii iunie 2018 nu s-a primit nici un răspuns.

În primul semestru al anului 2018, plățile pentru cheltuielile cu bunurile și serviciile au fost în procent de 40,39 și reprezintă plățile pentru cheltuielile cu caracter funcțional.

În primul trimestru al anului 2018, au fost demarate procedurile de achiziții publice conform legii nr.98/2016 privind achizițiile publice. Până la finele trimestrului II, au fost definitive achizițiile mijloacelor fixe, dar nu au fost și achitate, suma lor fiind de 115.801 lei.

V. Fluxuri de trezorerie

Situația fluxurilor de trezorerie este o componentă a situațiilor financiare în care se regăsesc mișcările sub forma plăților și încasărilor legate de activitatea operațională a unității, prin casierie și toate conturile deschise la trezorerie. Menționăm că în perioada de raportare, Consiliul de monitorizare nu are deschise conturi la bănci comerciale și a avut numai mișcări sub forma plăților prin trezorerie și în numerar având la finele trimestrului I al anului 2018 următoarele solduri:

- Numerar în casă - 0 lei,
- plăți nete de casă - 847.538 lei.

III. Alte date

Menționăm că, nu s-au înregistrat diferențe între Situația financiară la 30.06.2018 în format letric și Situația financiară întocmită în format electronic.

Fiind o instituție finanțată integral de la bugetul de stat iar cheltuielile preponderente sunt cele pentru funcționarea instituției și cele pentru realizarea obiectivului principal de activitate - cheltuieli specifice controlului privind monitorizarea implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, nu au fost constituite provizioane și nici nu sunt datorii contingente.

În temeiul prevederilor art.4 alin. (3) din OG nr. 119/1999 privind controlul intern/managerial și controlul financiar preventiv, republicată cu modificările și completările ulterioare, al Ordinului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice, Consiliul de monitorizare face eforturi pentru a implementa sistemul de control intern/managerial în scopul îndeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate în condiții de legalitate, regularitate, eficacitate, eficiență și economicitate.

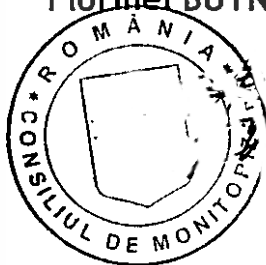
Până la finele trimestrului II al anului 2018, propunerile de angajare a unei cheltuieli, angajamentele legale precum și celelalte documente cuprinse în cadrul general al operațiunilor supuse vizei de control financiar preventiv propriu, întocmite de compartimentele de specialitate, au fost vizate de controlorii financiari preventiv propriu de către persoanele desemnate cu acordul Ministerului Finanțelor Publice - Direcția Generală de Control Financiar Preventiv pentru care s-au emis ordine de către președintele Consiliului de monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

În această perioadă nu s-a înregistrat niciun refuz de viză.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNĂRU



Compartiment financiar contabil
Consilier

Livia Gabriela HANEA

1. Situația execuției bugetului

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2017 se prezintă astfel:

Cap.	Titlu de cheltuieli	Credite bugetare	Plati la data 31.12.2017	Executie bugetara %
51.01	I. Cheltuieli personal	577.000	572.900	99,29
	II. Bunuri și servicii	380.000	332.646	87,54
	XIII Active nefinanciare	120.000	119.553	99,63
	Total	1.077.000	1.025.099	95,18

În vederea implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, denumită în continuare Convenție, în anul 2016 s-a înființat Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, care a avut un buget aprobat de 950 mii lei și care nu a fost utilizat.

Consiliul de monitorizare a început să funcționeze efectiv în luna martie 2017, pe baza bugetului aprobat conform Legii nr. 6/2017 Legea bugetului de stat pe anul 2017, prin angajarea (detașarea) etapizată a personalului administrativ (financiar, achiziții, juridic etc) și personalul din cabinetul demnitarului și prin închirierea în luna octombrie 2017 a unui sediu accesibilizat, având la dispoziție un buget total de 1.077 mii lei.

În bugetul aprobat pe anul 2017, la titlul I cheltuieli de personal, a fost aprobată sumă de 500 mii lei, din care au fost achitate indemnizațiile curente ale președintelui și vicepreședintelui, precum și salariile personalului angajat.

Din bugetul aprobat pe anul 2017, la titlul II bunuri și servicii, sumă de 380 mii lei, a fost utilizată pentru plată chiriei spațiului închiriat și întreținerea acestuia pentru lunile octombrie - decembrie 2017, pentru achiziția rechizitelor de birou, obiectelor de mobilier și aparatură de birotică și alte bunuri de natura obiectelor de inventar necesare pentru desfășurarea activității Consiliului.

Din buget aprobat la la titlul XIII Active nefinanciare - Cheltuieli de capital, în sumă de 120 mii lei, au fost achiziționate; un autoturism Dacia LOGAN din cele patru prevăzute de lege, mobilier, aparatură birotică, aparatatură IT (11 calculatoare și 2 imprimante).

Datorită bugetul subdimensionat, aprobat pe anul 2017, nu au putut fi demarate procedurile legale pentru angajarea celor 10 inspectorilor de monitorizare prevăzute în Legea nr. 8/2016 cu modificările și completările ulterioare și a celorlalte posturi vacante, în vederea realizării scopului pentru care a fost înființat și de îndeplinire a atribuțiilor Consiliul de monitorizare, cu respectarea principiilor legalității, respectării demnității persoanelor, nediscriminării, egalității de șanse, precum și ale independenței funcționale și a personalului, imparțialității și obiectivității.

De asemenea, din bugetul aprobat pe anul 2017 nu s-au achitat indemnizațiile pentru perioada în care a activat primul președinte, precum și indemnizația și contravaloarea spațiului închiriat pentru perioada de la data înființării consiliului și până la data de 31.03.2017.

Consiliul de monitorizare a solicitat Ministerului Finanțelor Publice cu ocazia celor două rectificări bugetare suplimentarea bugetului în vederea angajării de personal pentru un număr de 15 posturi vacante din cele 21 aprobate de lege, pentru achiziția de bunuri și servicii, precum și pentru active nefinanciare, respectiv 3 autoturisme, din care cel puțin două accesibilizate pentru persoane cu dizabilități fizice conform art. 12¹ din Legea nr.8/2016, procurarea dotărilor de echipamente, aparatură IT, server rețea, licențe, aplicația software etc.

Situația execuției bugetului aprobat pe anul 2018 se prezintă astfel:

Cap.	Titlu de cheltuieli	Credite bugetare	Plati la data 30.04.2018	Executie bugetara %
51.01	I. Cheltuieli personal	3.120	733	23,50
	II. Bunuri și servicii	1.000	268	26,80
	XIII Active nefinanciare	110	41	34,17
	Total	4.240	1.042	24,58

Conform prevederilor Legii nr. 2/2018 legea bugetului de stat pe anul 2018, Consiliului de Monitorizare i-a fost aprobat un buget de 4.240 mii lei.

Din bugetul aprobat pe anul 2018 au fost efectuate cheltuieli de personal în sumă de 733 mii lei pentru plata personalului angajat și pentru plata indemnizațiilor și a chiriei pentru locuința închiriată pentru președinte și vicepreședinte aferente lunii decembrie 2017 și primelor trei luni ale anului 2018.

De asemenea, din bugetul aprobat pe anul 2018 au fost plătite indemnizațiile și celelalte drepturi neachitate, pentru primul președinte și pentru vicepreședinte, aferente perioadei în care Consiliul de monitorizare nu a funcționat, neavând un spațiu adecvat de funcționare și din acest motiv nu s-a putut obține cod unic de înregistrare fiscală și deschide conturi la Trezoreria Statului, înainte de 01.04.2017, pentru efectuarea acestora.

Din bugetul aprobat pe anul 2018, la titlul II bunuri și servicii, până la data de 31.07.2018 a fost utilizată sumă de 268 mii lei, pentru plată chiriei spațiului închiriat și întreținerea acestuia, plata energiei electrice, plata serviciilor de telefonie fixă și mobilă și internet, cheltuielilor pentru întreținerea autoturismul Consiliului și pentru consumul de combustibil aferent acestuia.

Datorită neîncadrării posturilor cu personal de specialitate (achiziții, juridic, administrativ, resurse umane), având în vedere că Memorandumul privind încadrarea posturilor conform prevederilor art. 14 alin. (3) din Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, cu modificările și completările ulterioare se află pe circuitul de avizare la Ministerul Muncii și Justiției Sociale, până la finalul lunii iulie 2018, nu au fost efectuate decât cheltuielile strict necesare, în special pentru plata chiriei, întreținerii spațiului și serviciilor de telefonie, cablu, internet.

CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIILOR
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

BUGET DE CHELTUIELI PE ANUL 2018

Program: 1875

lei

Cap.	subcap.	parag raf	titlu	art.	alin	Indicator	Program 2018 1-3+4+5-7	Sume reținute 10% 2-6+8	Trim 3	Trim 4	Trim 5	Trim IV	Sume reținute trim III	Sume reținute trim. IV
A						B								
5001			01			CHELTUIELI - BUGET DE STAT	4.240.000	112.000	1.177.000	1.050.000	1.009.000	1.004.000	64.000	48.000
			10			CHELTUIELI CURENTE	4.120.000	112.000	1.057.000	1.050.000	1.009.000	1.004.000	64.000	48.000
				01		Cheltuieli de personal	3.120.000	0	787.000	776.000	774.000	783.000	0	0
						<i>Cheltuieli salariale in bani</i>	2.908.000	0	722.000	723.000	723.000	740.000	0	0
					01	Salarii de baza	2.819.000	0	700.000	700.000	700.000	719.000	0	0
					13	Indemnizații de delegare	79.000	0	20.000	20.000	20.000	19.000	0	0
					30	Alte drepturi salariale in bani	10.000	0	2.000	3.000	3.000	2.000	0	0
				02		<i>Cheltuieli salariale in natură</i>	118.000	0	33.000	33.000	31.000	21.000	0	0
					04	Locuințe de serviciu folosite de salariați și familia sa	84.000	0	21.000	21.000	21.000	21.000	0	0
					06	Vouchere de vacanță	34.000	0	12.000	12.000	10.000	0	0	0
					03	<i>Contribuții</i>	94.000	0	32.000	20.000	20.000	22.000	0	0
					01	Contribuții de asigurări sociale de stat	11.000	0	11.000	0	0	0	0	0
					02	Contribuții de asigurări de șomaj	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					03	Contribuții de asigurări sociale de sănătate	4.000	0	4.000	0	0	0	0	0
					04	Contribuții de asigurări pt accidente de muncă și boli profesionale	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					06	Contribuții pt concedii și indemnizații	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					07	Contribuție asiguratorie pentru muncă	76.000	0	14.000	20.000	20.000	22.000	0	0
				20		Bunuri și servicii	1.900.000	112.000	270.000	274.000	235.000	221.000	64.000	48.000
					01	<i>Bunuri și servicii</i>	279.000	54.000	87.000	94.000	48.000	50.000	34.000	20.000
					01	Furnituri birou	12.000	0	3.000	9.000	0	0	0	0
					03	Încălzit, iluminat și forță motrică	12.000	0	3.000	3.000	3.000	3.000	0	0
					04	Apă, canal și salubritate	0	0	0	0	0	0	0	0
					05	Carburanți și lubrifianți	15.000	0	7.000	8.000	0	0	0	0
					08	Poșta telecomunicații radio tv internet	30.000	0	8.000	8.000	7.000	7.000	0	0
					09	Materiale și prestări servicii cu caracter funcțional	160.000	16.000	60.000	60.000	20.000	20.000	16.000	0
					30	Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	50.000	38.000	6.000	6.000	18.000	20.000	18.000	20.000
				05		<i>Bunuri de natura obiectelor de inventar</i>	40.000	0	40.000	0	0	0	0	0
					30	Alte obiecte de inventar	40.000	0	40.000	0	0	0	0	0
					06	<i>Deplasări, detașări, transferuri</i>	30.000	0	15.000	15.000	0	0	0	0
					01	Deplasări interne, detașări, transferuri	20.000	0	10.000	10.000	0	0	0	0
					02	Deplasări externe	10.000	0	5.000	5.000	0	0	0	0
					13	<i>Pregătire profesională</i>	5.000	5.000	0	0	3.000	2.000	3.000	2.000
					14	<i>Protecția muncii</i>	5.000	5.000	0	0	2.000	3.000	2.000	3.000

Cap.	subcap.	parag raf	titlu	art.	alin	Indicator	Program 2018 I=3+4+5+7	Sume reținute 10% 2=6+8	Trim I 3	Trim II 4	Trim III 5	Trim IV 7	Sume reținute trim III 6	Sume reținute trim. IV 8
A						B								
				30		Alte cheltuieli	641.000	48.000	128.000	165.000	182.000	166.000	25.000	23.000
					03	Prime de asigurare non-viață	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0
					04	Chirii	360.000	26.000	90.000	90.000	90.000	90.000	13.000	13.000
					30	Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	276.000	22.000	38.000	70.000	92.000	76.000	12.000	10.000
			70			CHELTUIELI DE CAPITAL	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
			71			Active nefinanciare	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
				01		Active fixe	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
					03	Mobilier, aparatură birotică și alte active	10.000	0	10.000	0	0	0	0	0
					30	Alte active fixe	110.000	0	110.000	0	0	0	0	0
5101	04					CHELTUIELI -BUGET DE STAT	4.240.000	112.000	1.177.000	1.049.000	1.009.000	1.005.000	64.000	48.000
			01			CHELTUIELI CURENTE	4.120.000	112.000	1.057.000	1.049.000	1.009.000	1.005.000	64.000	48.000
			10			Cheltuieli de personal	3.120.000	0	787.000	775.000	774.000	784.000	0	0
				01		Cheltuieli salariale în bani	2.908.000	0	722.000	722.000	723.000	741.000	0	0
					01	Salarii de bază	2.819.000	0	700.000	700.000	700.000	719.000	0	0
					13	Indemnizații de delegare	80.000	0	20.000	20.000	20.000	20.000	0	0
					13	Indemnizații de delegare	9.000	0	2.000	2.000	3.000	2.000	0	0
				02		Cheltuieli salariale în natură	118.000	0	33.000	33.000	31.000	21.000	0	0
					04	Locuințe de serviciu folosite de salariat și familia sa	84.000	0	21.000	21.000	21.000	21.000	0	0
					06	Vouchere de vacanță	34.000	0	12.000	12.000	10.000	0	0	0
				03		Contribuții	94.000	0	32.000	20.000	20.000	22.000	0	0
					01	Contribuții de asigurări sociale de stat	11.000	0	11.000	0	0	0	0	0
					02	Contribuții de asigurări de șomaj	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					03	Contribuții de asigurări sociale de sănătate	4.000	0	4.000	0	0	0	0	0
					04	Contribuții de asigurări pt accidente de muncă și boli profesionale	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					06	Contribuții pt concedii și indemnizații	1.000	0	1.000	0	0	0	0	0
					07	Contribuție asiguratorie pentru muncă	76.000	0	14.000	20.000	20.000	22.000	0	0
			20			Bunuri și servicii	1.000.000	112.000	270.000	274.000	235.000	221.000	64.000	48.000
				01		Bunuri și servicii	279.000	54.000	87.000	94.000	48.000	50.000	34.000	20.000
					01	Furnituri birou	12.000	0	3.000	9.000	0	0	0	0
					03	Încălzit, iluminat și forță motrică	12.000	0	3.000	3.000	3.000	3.000	0	0
					04	Apă, canal și salubritate	0	0	0	0	0	0	0	0
					05	Carburanți și lubrifianți	15.000	0	7.000	8.000	0	0	0	0
					08	Poșta telecomunicații radio tv internet	30.000	0	8.000	8.000	7.000	7.000	0	0
					09	Materiale și prestări servicii cu caracter funcțional	160.000	16.000	60.000	60.000	20.000	20.000	16.000	0
				30		Alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare	50.000	38.000	6.000	6.000	18.000	20.000	18.000	20.000
				05		Bunuri de natura obiectelor de inventar	40.000	0	40.000	0	0	0	0	0
					30	Alte obiecte de inventar	40.000	0	40.000	0	0	0	0	0
				06		Deplasări, deplasări, transferuri	30.000	0	15.000	15.000	0	0	0	0

Cap. subcap.	parag raf	titlu art.	alin	Indicator	Program 2018	Sume reținute 10%	Trim I	Trim II	Trim III	Trim IV	Sume reținute trim III	Sume reținute trim. IV
					1=3+4+5+7	2=6+8	3	4	5	7	6	8
A				B								
			01	Deplasări interne, detașări, transferuri	20.000	0	10.000	10.000	0	0	0	0
			02	Deplasări externe	10.000	0	5.000	5.000	0	0	0	0
		13		Pregătire profesională	5.000	5.000	0	0	3.000	2.000	3.000	2.000
		14		Protecția muncii	5.000	5.000	0	0	2.000	3.000	2.000	3.000
		30		Alte cheltuieli	641.000	48.000	128.000	165.000	182.000	166.000	25.000	23.000
			03	Prime de asigurare non-viață	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0
			04	Chiri	360.000	26.000	90.000	90.000	90.000	90.000	13.000	13.000
			30	Alte cheltuieli cu bunuri și servicii	276.000	22.000	38.000	70.000	92.000	76.000	12.000	10.000
		70		CHELTUIELI DE CAPITAL	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
		71		Active nefinanciare	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
		01		Active fixe	120.000	0	120.000	0	0	0	0	0
			03	Mobilier, aparatură birocică și alte active	10.000	0	10.000	0	0	0	0	0
			30	Alte active fixe	110.000	0	110.000	0	0	0	0	0

Ordonator de credite principal
Președinte
Secretar de șef
Florinel Băit nașu

Șef birou
Consilier juridic
Teodora Samolă

Consilier,
Livia Gabriela Hanea

Întocmit
Consilier
Constantin
râși

BILANT
30.06.2018

pag.: 1 - lei -

COD	DENUMIRE INDICATORI	SOLD LA INCEPUTUL PERIOADEI	SOLD LA SFARSITUL PERIOADEI
0	TOTAL		
01004	2.Instalatii tehnice, mijloace de transport, animale, plantatii, mobilier, aparatura birotica si alte active corporale (ct.2130100+2130200+2130300+2130400+2140000+2310000-2810300-2810301-2810302-2810303-2810304-2810400-2910300-2910301-2910302-2910303-2910304-2910400-2930200*	99.630	168.991
01015	7.TOTAL ACTIVE NECURENTE (rd.03+04+05+06+07+09)	99.630	168.991
01019	1.Stocuri (ct.3010000+3020100+3020200+3020300+3020400+3020500+3020600+3020700+3020800+3020900+3030100+3030200+3040100+3040200+3050100+3050200+3070000+3090000+3310000+3320000+3410000+3450000+3460000+3470000+3490000+3510100+3510200+3540100+3540500+3540600+3560000+3570000+3580000+3590000+3610000+3710000+3810000+/-3480000+/-3780000-3910000-3920100-3920200-3920300-3930000-3940100-3940500-3940600-3950100-3950200-3950300-3950400-3950600-3950700-3950800-3960000-3970000-3970100-3970200-3970300-3980000-4420803)	152.871	174.009
01033	Conturi la trezorerie, casa in lei (ct.5100000+5120101+5120501+5130101+5130301+5130302+5140101+5140301+5140302+5150101+5150103+5150301+5150500+5150600+5160101+5160301+5160302+5170101+5170301+5170302+5200100+5210100+5210300+5230000+5250101+5250102+5250301+5250302+5250400+5260000+5270000+5280000+5290101+5290201+5290301+5290400+5290901+5310101+5410101+5500101+5520000+5550101+5550400+5570101+5580101+5580201+5590101+5600101+5600300+5600401+5610101+5610300+5620101+5620300+5620401+5710100+5710300+5710400+5740101+5740102+5740301+5740302+5740400+5750100+5750300+5750400-7700000)		-847.538
01040	Total disponibilitati si alte valori (rd.33+33.1+35+35.1)		-847.538
01042	6.Cheltuieli in avans (ct.4710000)	916	1.933
01045	7.TOTAL ACTIVE CURENTE (rd.19+30+31+40+41+41.1+42)	153.787	-671.596
01046	8.TOTAL ACTIVE (rd.15+45)	253.417	-502.605
01060	1.Datorii comerciale, avansuri si alte decontari (ct.2690100+4010100+4030100+4040100+4050100+4080000+4190000+4620101+4620109+4730109+4810101+4810102+4810103+4810900+4830000+4840000+4890201+5090000+5120800), din care:	1.025.099	117.565
010601	Decontari privind incheiere executiei bugetului de stat din anul curent (ct.4890201)	1.025.099	
01061	Datorii comerciale si avansuri (ct.4010100+4030100+4040100+4050100+4080000+4190000+4620101), din care:		117.565
01062	2.Datorii catre bugete (ct.4310100+4310200+4310300+4310400+4310500+		

COD	DENUMIRE INDICATORI	SOLD LA INCEPUTUL PERIOADEI	SOLD LA SFARSITUL PERIOADEI
	4310600+4310700+4370100+4370200+4370300+4400000+4410000+ 4420300+4420801+4440000+4460100+4460200+4480100+4550501+ 4550502+4550503+4620109+4670100+4670200+4670300+4670400+ 4670500+4670900+4730109+4810900),din care:	60.500	41.952
010631	Contributii sociale (ct.4310100+4310200+4310300+4310400+4310500+ 4310600+4310700+4370100+4370200+4370300)	52.947	36.464
01072	6.Salariile angajatilor (ct.4210000+4230000+4260000+4270100+4270300+ 4280101)	105.693	58.136
01078	10.TOTAL DATORII CURENTE (rd.60+62+65+70+71+72+73+74+75)	1.191.292	217.653
01079	11.TOTAL DATORII (rd.58+78)	1.191.292	217.653
01080	12.ACTIVE NETE = TOTAL ACTIVE - TOTAL DATORII = CAPITALURI PROPRII (rd.80=rd.46-79=rd.90)	-937.875	-720.258
01085	2.Rezultatul reportat (ct.1170000-sold creditor)		87.224
01088	5.Rezultatul patrimonial al exercitiului (ct.1210000- sold debitor)	937.875	807.482
01090	6.TOTAL CAPITALURI PROPRII (rd.84+85-86+87-88)	-937.875	-720.258

Conducatorul institutiei

Conducatorul compartimentului
financiar- contabilPRESEDINTE
SECRETAR DE STAT

CONTUL DE REZULTAT PATRIMONIAL

30.06.2018

pag.: 1 - lei -

COD	DENUMIRE INDICATORI	An precedent	An curent
0	TOTAL		
02008	1.Salarii si contributiile sociale aferente angajatilor (ct.6410000+6420000+6450100+ 6450200+6450300+6450400+6450500+6450600+6450700+6450800+6460000+ 6470000)	223.692	532.376
02010	3.Stocuri, consumabile, lucrari si servicii executate de terti (ct.6010000+6020100+ 6020200+6020300+6020400+6020500+6020600+6020700+6020800+6020900+ 6030000+6060000+6070000+6080000+6090000+6100000+6110000+6120000+ 6130000+6140000+6220000+6230000+6240100+6240200+6260000+6270000+ 6280000+6290100)	19.517	248.992
02011	4.Cheltuieli de capital, amortizari si provizioane (ct.6290200+6810100+ 6810200+6810300+6810401+6810402+6820101+6820109+ 6820200+6890100+6890200)	2.299	26.114
02013	TOTAL CHELTUIELI OPERATIONALE (rd.08+09+10+11+12)	245.508	807.482
02016	- DEFICIT (rd.13-rd.06)	245.508	807.482
02024	- DEFICIT (rd.16+21-15-20)	245.508	807.482
020293	- DEFICIT (rd.24+29-23-28)	245.508	807.482
02032	- DEFICIT (rd.29.3+29.4)	245.508	807.482

Conducatorul institutiei

Conducatorul compartimentului
financiar- contabil

*PRESEBINTA
SECRETAR DE STAT
FLORINELA GUTNARU*



SITUATIA FLUXURILOR DE TREZORERIE

30.06.2018

pag.: 1 - lei -

COD	DENUMIRE INDICATORI	Total	Casa ct. 5310101	Buget de stat ct. 5200100/7700000	Buget local ct. 5210100/7700000	Buget asigurari sociale de stat ct. 5250101+/5250102/7700000	Buget asigurari pentru somaj ct. 5740101+/5740102/7700000	Buget Fond national unic de asigurari sociale de sanatate ct. 5710100/7700000	Buget Fond pentru mediu ct. 5750100/7700000	Buget trezoreria statului ct. 5240100/7700000	Buget institutii publice finantate integral din venituri proprii ct. 5600101/7700000	Buget institutii publice finantate din venituri proprii si subventii ct. 5610101/7700000	Buget activitati finantate din venituri proprii si buget ct. 5160101+/5170101/7700000	Buget imprumuturi interne si externe ct. 5130101+/5140101+/5160101+/5170101/7700000	Buget fonduri externe nerambursabile (sursa D) ct. 5150103+/5150600/7700000	Alte disponibilitati (ct.5XX)		
0	TOTAL																	
03003	2 Plati	847.538		847.538														
03004	3 Numerar net din activitatea operationala (rd 02-rd 03)	-847.538		-847.538														
03013	IV CRESTEREA (DESCRESTEREA) NETA DE NUMERAR SI ECHIVALENT DE NUMERAR (rd 04+rd.08+rd 12)	-847.538		-847.538														
03015	VI NUMERAR SI ECHIVALENT DE NUMERAR LA SFARSITUL PERIOADEI (rd 13+rd.14+rd.14.1-rd 14.2-rd.14.3)	-847.538		-847.538														

Conducatorul institutiei

PRESEDINTE

SECRETAR DE STAT

ROMANIA



Conducatorul compartimentului financiar-contabil

Viza trezoreriei

**Situatia activelor si datoriilor institutiilor publice
din administratia centrala
30.06.2018**

pag.: 1 - lei -

COD	DENUMIRE INDICATORI	Sold la inceputul anului	Sold la sfarsitul perioadei
0	TOTAL		
17005	Disponibilitati in lei ale institutiilor publice la trezorerii (ct.5100000+5120101+5120501 +5130101+5130301+5130302+5140101+5140301+5140302+5150101 5150103 5150500+5150600+5200100+5230000+5280000+5290101+5290301 5290901 5410101+5500101+5520000+5550101+5570101+5580101+5580201 5590101 5600101+5600300+5610101+5610300+5620101+5620300+5750100 5750300 -7700000),din care:		-847.538
8	Total (in baze cash) (rd.04+05)		-847.538
17008	Total (in baze accrual) (rd.08+09)		-847.538
17465	Datorii comerciale curente legate de livrari de bunuri si servicii (ct.4010100+4030100 +4040100+4050100+4080000+4190000+4620101).Total (rd.466+467+468.1+468.2) , din care catre:		117.565
17466	- Societati nefinanciare (S11)		117.565
17471	Datoriile institutiilor publice catre bugete (ct.4310100+4310200+4310300+4310400+ 4310500+4310600+4310700+4370100+4370200+4370300+4420300 4420801+ 4440000+4460100+4460200+4480100+4620109)	60.500	39.750
17472	Salariile angajatilor (ct.4210000+4230000+4260000+4270100 4270300 +4280101) (S143)	105.693	58.136
17476	Total (rd.471+472 473+474 475)	166.193	97.886

Conducatorul institutiei

Conducatorul compartimentului
financiar- contabil

PRESEBINTA
SECRETAR DE STAT
FLORENTIN BUTNARIU



CONTUL DE EXECUTIE AL BUGETULUI INSTITUTIEI PUBLICE - CHELTUIELI

30.06.2018

(sume alocate de la bugetul de stat)

Pag. 1

Capi- tot	Sub- capi- tot	Pa- ra- graf	Gr- upa Titlu	Ar- ti- col	Ali- ne- at	Denumire indicator	Credite de angajament		Credite bugetare		Angajamente legale de platit	Plati efectuate	Angajamente legale	Cheltuieli efective
							1	2	3	4				
						A								
						B								
0						TOTAL								
5001						CHELTUIELI - BUGET DE STAT	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482	
5101						AUTORITATI PUBLICE SI ACTIUNI EXTERNE	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482	
01						Autoritati executive si legislative	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482	
						Alte organe ale autoritatilor publice	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482	

Conducatorul institutiei,

PRESEDINTE

SECRETAR DE STAT



Conducatorul compartimentului
financiar-contabil

CONTUL DE EXECUTIE AL BUGETULUI INSTITUTIEI PUBLICE
 detalierea cheltuielilor

30.06.2018

(sume alocate de la bugetul de stat)

Pag. 2 - lei-

Capi- tot	Sub- capi- tot	Pa- ra- graf	Gru- pa Titlu	Ar- ti- col	Ali- ne- at	Denumire indicator	Credite de angajament	Credite bugetare			Angajamente legale	Plati efectuate	Angajamente legale de platit	Cheltuieli efective	
								anuale aprobrate la finele perioadei de raportare	2	3					4
A						B	1	2	3	4	5	6	7-5-6	8	
0						TOTAL									
5001						CHELTUIELI - BUGET DE STAT	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	4.240.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482
5101						AUTORITATI PUBLICE SI ACTIUNI EXTERNE	4.240.000	4.240.000	2.227.000	4.240.000	4.240.000	4.240.000	847.538	3.392.462	807.482
	01					CHELTUIELI CURENTE	4.120.000	4.120.000	2.107.000	4.120.000	4.120.000	4.120.000	847.538	3.272.462	781.368
	10					TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	3.120.000	3.120.000	1.563.000	3.120.000	3.120.000	3.120.000	627.798	2.492.202	561.693
	10 01					Cheltuieli salariale in bani	2.908.000	2.908.000	1.445.000	2.908.000	2.908.000	2.908.000	572.942	2.335.058	520.685
	10 01 01					Salarii de baza	2.819.000	2.819.000	1.400.000	2.819.000	2.819.000	2.819.000	571.925	2.247.075	519.668
	10 01 13					Indemnizatii de delegare	79.000	79.000	40.000	79.000	79.000	79.000	1.017	77.983	1.017
	10 01 30					Alte drepturi salariale in bani	10.000	10.000	5.000	10.000	10.000	10.000		10.000	
	10 02					Cheltuieli salariale in natura	118.000	118.000	66.000	118.000	118.000	118.000	29.317	88.683	29.317
	10 02 04					Locuinta de serviciu folosita de salariat si familia sa	84.000	84.000	42.000	84.000	84.000	84.000	29.317	54.683	29.317
	10 02 06					Vouchere de vacanta	34.000	34.000	24.000	34.000	34.000	34.000		34.000	
	10 03					Contributii	94.000	94.000	52.000	94.000	94.000	94.000	25.539	68.461	11.691
	10 03 01					Contributii de asigurari sociale de stat	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000	11.000			
	10 03 02					Contributii de asigurari de somaj	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	642	358	
	10 03 03					Contributii de asigurari sociale de sanatate	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000		2.202
	10 03 04					Contributii de asigurari pentru accidente de munca si boli profesionale	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	204	796	

Capi- tol	Sub- capi- tol	Pa- ra- graf	Gru- pa	Ar- ti- col	Denumire indicator	Credite de angajament	Credite bugetare		Angajamente legale bugetare	Angajamente legale	Plati efectuate	Angajamente legale de platit	Cheltuieli efective
							anuale aprobrate la finele perioadei de raportare	trimestriale cumulate					
A				B				4	5	6	7=5-6	8	
			10	03	06	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	204	796	
			10	03	07	76.000	76.000	34.000	76.000	76.000	9.489	66.511	9.489
			20			1.000.000	1.000.000	544.000	1.000.000	1.000.000	219.740	780.260	219.675
			20	01		279.000	279.000	181.000	279.000	279.000	62.787	216.213	65.290
			20	01	01	12.000	12.000	12.000	12.000	12.000	7.895	4.105	7.895
			20	01	03	12.000	12.000	6.000	12.000	12.000	592	11.408	592
			20	01	05	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	5.688	9.312	5.826
			20	01	08	30.000	30.000	16.000	30.000	30.000	13.416	16.584	14.877
			20	01	09	160.000	160.000	120.000	160.000	160.000	33.088	126.912	33.992
			20	01	30	50.000	50.000	12.000	50.000	50.000	2.108	47.892	2.108
			20	05		40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	646	39.354	
			20	05	30	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	646	39.354	
			20	06		30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	2.223	27.777	2.223
			20	06	01	20.000	20.000	20.000	20.000	20.000	84	19.916	84
			20	06	02	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	2.139	7.861	2.139
			20	13		5.000	5.000		5.000	5.000		5.000	
			20	14		5.000	5.000		5.000	5.000		5.000	
			20	30		641.000	641.000	293.000	641.000	641.000	154.084	486.916	152.162

Capi- tol	Sub- capi- tol	Pa- ra- graf	Gru- pa	Ar- ti- co- l	Al- ne- at	Denumire indicator	Credite de angajament		Credite bugetare		Angajamente legale de platit	Plati efectuate	Angajamente legale	Cheltuieli efective
							1	2	3	4				
			A			B								
			20	30	03	Prime de asigurare non-viata	5.000	5.000	5.000	5.000	2.693	2.307	2.693	777
			20	30	04	Chirii	360.000	360.000	180.000	360.000	208.223	151.777	208.223	
			20	30	30	Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	276.000	276.000	108.000	276.000	276.000		276.000	
			70			CHELTUIELI DE CAPITAL	120.000	120.000	120.000	120.000	120.000		120.000	26.114
			71			TITLUL XIII ACTIVE NEFINANCIARE	120.000	120.000	120.000	120.000	120.000		120.000	26.114
			71	01		Active fixe	120.000	120.000	120.000	120.000	120.000		120.000	26.114
			71	01	02	Masini, echipamente si mijloace de transport								
			71	01	03	Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000		10.000	
			71	01	30	Alte active fixe	110.000	110.000	110.000	110.000	110.000		110.000	

Conducatorul institutiei,

ALEXANDRU

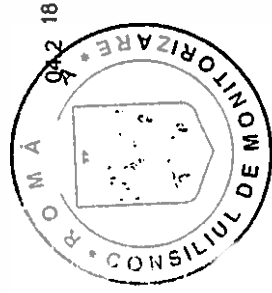
SECRETARUL DE STAT
AL CONSILIULUI DE MONITORIZAREConducatorul compartimentului
financiar-contabil

**CONSILIUL DE MONITORIZARE A
IMPLEMENTARII CONVENTIEI**

**Detalierea influentelor asupra cheltuielilor bugetare
pe anul 2018
pe capitole, titluri de cheltuieli si pe ordonatori principali de credite**

Anexa nr. 2 Tit: 58 Pag. 1 - mii lei -

Ca- pi- tol	Sub- cap- tol	Pa- ra- graf	Gru- pa/ Titlu	Ar- ti- col	Al- ne- at	Denumire indicator	Influente
A						B	I
5000						TOTAL GENERAL	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		01				CHELTUIELI CURENTE	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		10				TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
5001						CHELTUIELI - BUGET DE STAT	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		01				CHELTUIELI CURENTE	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		10				TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
5101						AUTORITATI PUBLICE SI ACTIUNI EXTERNE	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		01				CHELTUIELI CURENTE	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314
		10				TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	
						I.Credite de angajament	-1.314
						II.Credite bugetare	-1.314



Președ
Secretara
Florinelă

PROGRAMUL ANUAL AL ACHIZITIILOR PUBLICE PE ANUL 2018

Nr. Crt.	Denumirea produsului / serviciului / lucrării ce face obiectul contractului de achiziție publică	Denumirea codului CPV	Cod CPV	Cantitate	U.M.	P _{TA}	P _{TS}	Valoare estimată contract 2018, LEI fără TVA	Valoare estimată totală contract, LEI cu TVA 19%	SURSA DE FINANTARE			Procedura aplicată	Data estimată încoperire procedură	Data estimată atribuire contract	Persoana responsabilă procedură de atribuire	Tip contract
										Titlul	Capitolul Bugetar	Articolul bugetar					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Papetarie	Papetarie	30192700-8	20	buc	2,52	3,00	50,42	60,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	Papetarie	Papetarie	30192700-8	10	buc	5,04	6,00	50,42	60,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
3	Papetarie	Papetarie	30192700-8	10	cutie	1,68	2,00	16,81	20,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
4	Papetarie	Papetarie	30192700-8	10	buc	3,36	4,00	33,61	40,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
5	Papetarie	Papetarie	30192700-8	30	cutie	2,52	3,00	75,63	90,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Papetarie	Papetarie	30192700-8	25	cutie	5,04	6,00	126,05	150,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Papetarie	Papetarie	30192700-8	2	top	42,02	50,00	84,03	100,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	Papetarie	Papetarie	30192700-8	2	top	75,63	90,00	151,26	180,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
9	Papetarie	Papetarie	30192700-8	5	buc	2,52	3,00	12,61	15,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
10	Papetarie	Papetarie	30192700-8	7	set	8,40	10,00	58,82	70,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
11	Papetarie	Papetarie	30192700-8	2	top	37,82	45,00	75,63	90,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
12	Papetarie	Papetarie	30192700-8	8	cutie	54,62	65,00	436,97	520,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
13	Papetarie	Papetarie	30192700-8	8	cutie	54,62	65,00	436,97	520,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
14	Papetarie	Papetarie	30192700-8	30	set	6,72	8,00	201,68	240,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
15	Papetarie	Papetarie	30192700-8	50	set	8,40	10,00	420,17	500,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
16	Papetarie	Papetarie	30192700-8	17	set	5,04	6,00	85,71	102,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare

17	Papetarie	Papetarie	30192700-8	10		5,88	7,00	58,82	70,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
18	Papetarie	Papetarie	30192700-8	60	set	11,76	14,00	705,88	840,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
19	Papetarie	Papetarie	30192700-8	80	cutie	63,03	75,00	5.042,02	6.000,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
20	Papetarie	Papetarie	30192700-8	25	buc	20,17	24,00	504,20	600,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
21	Papetarie	Papetarie	30192700-8	25	buc	25,21	30,00	630,25	750,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
22	Papetarie	Papetarie	30192700-8	4	top	26,89	32,00	107,56	128,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
23	Papetarie	Papetarie	30192700-8	9	set	7,56	9,00	68,07	81,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
24	Papetarie	Papetarie	30192700-8	20	cutie	5,04	6,00	100,84	120,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
25	Papetarie	Papetarie	30192700-8	20	cutie	8,40	10,00	168,07	200,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
26	Papetarie	Papetarie	30192700-8	70	buc	0,84	1,00	58,82	70,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
27	Papetarie	Papetarie	30192700-8	14	set	5,04	6,00	70,59	84,00	II	51.01	20.01.01	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
28	Papetarie	Papetarie	22819000-4	14	buc	8,40	10,00	117,65	140,00	II	51.01	20.01.01	AD	ianie 2018	ie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
29	Papetarie	Papetarie	22819000-4	10	buc	13,45	16,00	134,45	160,00	II	51.01	20.01.01	AD	ianie 2018	ie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
1	Papetarie							10.084,03	12.000,00			20.01.01					
	Curent electric	Electricitate	09310000-5	12	luni			10.084,03	12.000,00	II	51.01	20.01.03	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	Energie electrica							10.084,03	12.000,00			20.01.03					
	Carburant lichid- benzina	Benzina/fiara plumb	09132100-4					12.605,04	15.000,00	II	51.01	20.01.05	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
3	Benzina							12.605,04	15.000,00			20.01.05					
1	Servicii postale si de curierat	Servicii postale si de curierat	64100000-7					2.521,01	3.000,00	II	51.01	20.01.08	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	
2	Servicii telecom	Servicii de telefonie si de transmitere de date	64210000-1	12	luni			22.689,08	27.000,00	II	51.01	20.01.08	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	
4	Servicii de telefonie fixe, internet, telefonie mobila, posta							25.210,08	30.000,00			20.01.08					
1	Inchiriere sediu Consiliu de Monitorizare- Mentenanță	Alte servicii	98390000-3	12	luni	1.785,71	2.125,00	21.428,57	25.500,00	II	51.01	20.01.09	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	Program de legislatie	Servicii de actualizare informatică	72540000-2	12	luni	138,66	165,00	1.663,87	1.980,00	II	51.01	20.01.09	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
3	Licenta program contabilitate	Servicii de actualizare informatică	72540000-2	1	an	265,55	316,00	265,55	316,00	II	51.01	20.01.09	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
4	Abonament soft legislativ on line	Servicii de actualizare informatică	72540000-2	12	luni	420,17	500,00	5.042,02	6.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	ianie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare

5	Kit semnătură electronică	Servicii de mediere a semnăturii electronice	79132100-9	3	buc	309,24	368,00	927,73	1.104,00	II	51.01	20.01.09	AD	aprilie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Servicii de curățenie	Servicii de curățenie	90910000-9	10	buc	1.680,67	2.000,00	16.806,72	20.000,00	II	51.01	20.01.09	AD		decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Reparatii si intretinere imprimante	Servicii de reparare si intretinere a perifericelor informatice	50323000-5	1		1.764,71	2.100,00	1.764,71	2.100,00	II	51.01	20.01.09	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	Reparatii si intretinere dektop-ur, laptop-uri	Servicii de reparare a computerelor personale, Servicii de intretinere a computerelor personale	50321000-1, 50322000-8	1		2.521,01	3.000,00	2.521,01	3.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
9	Servicii publicare Monitorul Oficial	Servicii de publicitate	79341000-6	30	buc	1.680,67	2.000,00	50.420,17	60.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
10	Consumabile PC	Mouse pentru computer	30237410-6	20	buc	42,02	50,00	840,34	1.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	aprilie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
11	Servicii IT	Servicii IT consultanta, dezvoltare de software, intretinere si suport tehnic	72000000-5	10	buc	1.680,67	2.000,00	16.806,72	20.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
12	Cartuse de toner set	Cartuse de toner	30125100-2	20	buc	504,20	600,00	10.084,03	12.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	mai 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
13	Cartuse de toner	Cartuse de toner	30125100-2	14	buc	420,17	500,00	5.882,35	7.000,00	II	51.01	20.01.09	AD	mai 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
5	Materiale si prestari servicii							134.453,78	160.000,00			20.01.09					
1	Inregistrare domeniu nou consiliudemonitorizare.ro	Servicii de actualizare informatica	72540000-2	1	an	84,03	100,00	84,03	100,00	II	51.01	20.01.30	AD	aprilie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	Jante aluminiu Dacia Logan	Boli, plase si accesorii	34324000-4	5	buc	2.100,84	2.500,00	10.504,20	12.500,00	II	51.01	20.01.30	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
3	Schimb roli vara-iarna	Servicii de reparare si intretinere inclusiv montaj si echilibrare	50116500-6	2	buc	84,03	100,00	168,07	200,00	II	51.01	20.01.30	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
4	Sac aspirator	Accesorii pentru aspirator	39713431-3	10	buc	8,40	10,00	84,03	100,00	II	51.01	20.01.30	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
5	Revizie auto anuală	Servicii de reparare și intretinere a autovehiculelor	50112000-3	1	buc	6.722,69	8.000,00	6.722,69	8.000,00	II	51.01	20.01.30	AD	aprilie 2018	aprilie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Card de memorie aparat foto	Unitati de memorie cu carduri magnetice	30233110-5	10	buc	126,05	150,00	1.260,50	1.500,00	II	51.01	20.01.30	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Manual identitate vizuala	Manuale de instruire	22472000-9	1	buc	16.470,59	19.600,00	16.470,59	19.600,00	II	51.01	20.01.30	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	Dezvoltare site	Servicii de proiectare de site-uri WWW (World Wide Web)	72413000-8	1	buc	6.722,69	8.000,00	6.722,69	8.000,00	II	51.01	20.01.30	AD	in functie de necesitate	in functie de necesitate	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Ate bunuri si servicii pentru intretinere si functionare							42.016,81	50.000,00			20.01.30					
1	All in one Desktop	Computer de birou	30213300-8	7	buc	2.016,81	2.400,00	14.117,65	16.800,00	II	51.01	20.05.30	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	UPS	Surse de alimentare electrice izolatia	31154000-0	12	buc	420,17	500,00	5.042,02	6.000,00	II	51.01	20.05.30	AD	iunie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare

3	Calculator birou	Model de cabou si bonabilitate	30140000-2	10		58,82	70,00	588,24	700,00	II	51.01	20.05.30	AD	aprilie 2018	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
4	Televizor	Televizoare	32324000-0	2	buc	2.016,81	2.400,00	4.033,61	4.800,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
5	Telefoane fixe	Apparata electrica de telefonie sau de telegrafie prin fir	32552000-7	5	buc	168,07	200,00	840,34	1.000,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Telefon fax / centrala	Telefoane cu fax centrale telefonice interne digitale	30121420-3; 32546100-3	1	buc	2.088,24	2.485,00	2.088,24	2.485,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Imprimantia monocrom	Imprimanta laser	30232110-8	2	buc	672,27	800,00	1.344,54	1.600,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	Imprimantia color	Imprimanta laser	30232110-8	2	buc	840,34	1.000,00	1.680,67	2.000,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
9	Ceasuri de perete	Ceasuri de perete	39254120-4	3	buc	71,43	85,00	214,29	255,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
10	Fiset metalic cu cheie	Dusapuri de arhivare	39132100-7	3	buc	672,27	800,00	2.016,81	2.400,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
11	Aspirator cu sac	Aspiratoare	39713430-6	1	buc	764,71	910,00	764,71	910,00	II	51.01	20.05.30	AD	unie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
12	Legitimati de serviciu	Etichete de identificare	35123400-6	50	buc	12,61	15,00	630,25	750,00	II	51.01	20.01.30	AD	aprilie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
13	Stampile	Stampile cu foie	30192153-8	4	buc	63,03	75,00	252,10	300,00	II	51.01	20.05.30	AD	mai 2018	unie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Alte obiecte de inventar							32.731,09	40.000,00			20.05.30					
	Deplasari interne	Servicii de transport rutier, Servicii de cazare	60100000-9, 98341000-5					16.806,72	20.000,00	II	51.01	20.06.01	AD			Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	Deplasari interne							16.806,72	20.000,00			20.06.01					
	Deplasari externe	Servicii de transport aerian, Servicii de cazare	60400000-2, 98341000-5					8.403,36	10.000,00	II	51.01	20.06.02	AD	mai 2018	unie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
9	Deplasari externe							8.403,36	10.000,00			20.06.02					
	Pregatire profesionala	Servicii de formare a personalului	79632000-3					4.201,68	5.000,00	II	51.01	20.13	AD	iulie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
10	Pregatire profesionala							4.201,68	5.000,00			20.13					
	Protectia muncii	Servicii de protectie muncii, IPSUS, SSM	75251100-1, 75251110-4					4.201,68	5.000,00	II	51.01	20.14	AD	iulie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
11	Protectia muncii							4.201,68	5.000,00			20.14					
	Asigurari auto CASCO	Servicii de asigurare a autovehiculelor	66514110-0	1	buc	4.201,68	5.000,00	4.201,68	5.000,00	II	51.01	20.30.03	AD	mai 2018	unie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
12	Asigurari auto							4.201,68	5.000,00			20.30.03					
	Chirie spatii de birouri ale CM	Servicii de administrare de imobile	98341130-5	12	luni	25.210,08	30.000,00	302.521,01	360.000,00	II	51.01	20.30.04	AD	ianuarie 2018	decembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
13	Chirie spatii							302.521,01	360.000,00			20.30.04					

1	Plata experti de monitorizare	Servicii de asigurarea de personal inclusiv personalul atribuit temporar	79620000-6	95	2.436,97	2.900,00	231.512,61	275.500,00	II	51.0	20.30.30	decembrie 2018	Ionescu Loredana	
2	Vouchere de vacanta	Servicii de asigurare si livrare vouchere de vacanta	79823000-9	20	21,01	25,00	420,17	500,00	II	51.01	20.30.30	septembrie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
14	Alte cheltuieli cu bunuri si servicii						231.512,61	275.000,00			20.30.30			
	All in One Desktop	Computer de birou	30213300-8	3	2.801,12	3.333,33	8.403,35	10.000,00	II	51.01	71.01.03	iulie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
15	Aparatura birotica						8.403,35	10.000,00			71.01.03			
1	Server pentru calculatoare	Server pentru calculatoare	48221000-6	1	25.210,08	30.000,00	25.210,08	30.000,00	II	51.01	71.01.30	iulie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
2	Sistem Operare Server	Pachet software pt Server Web	48222000-0	1	3.781,51	4.500,00	3.781,51	4.500,00	II	51.01	71.01.30	iulie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
3	Fabric Switch	Pachet software pentru computer	48219500-1	2	6.840,34	8.140,00	13.680,67	16.280,00	II	51.01	71.01.30		Ionescu Loredana	Contract de furnizare
4	Firewall	Equipament firewall pentru retea	30237110-3	1	8.403,36	10.000,00	8.403,36	10.000,00	II	51.01	71.01.30	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
5	Pachet Office	Licenta pachet program de birou pentru calculator si server	48000000-8	24	840,34	1.000,00	20.168,07	24.000,00	II	51.01	71.01.30	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
6	Windows 10	Pachet software pentru sisteme de operare	48624000-8	14	798,32	950,00	11.176,47	13.300,00	II	51.01	71.01.30	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
7	Antivirus, 1 an	Pachet software antivirus	48761000-0	24	67,23	80,00	1.613,45	1.920,00	II	51.01	71.01.30	mai 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
8	UPS pentru server	Interfata de retea	30237110-3	1	5.042,02	6.000,00	5.042,02	6.000,00	II	51.01	71.01.30	iulie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
9	Rack + accesorii	Interfata de retea	30237110-3	1	3.361,34	4.000,00	3.361,34	4.000,00	II	51.01	71.01.30	iulie 2018	Ionescu Loredana	Contract de furnizare
16	Diverse mijloace fixe						92.436,97	110.000,00			71.01.30			

Intocmit
Consilier,
Ionescu Loredana

Certific realitatea datelor
Inspector,
Ionescu Gloria Elen

Compartiment financiar-contabil
Consilier

Livia Gabriela Hanea



ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

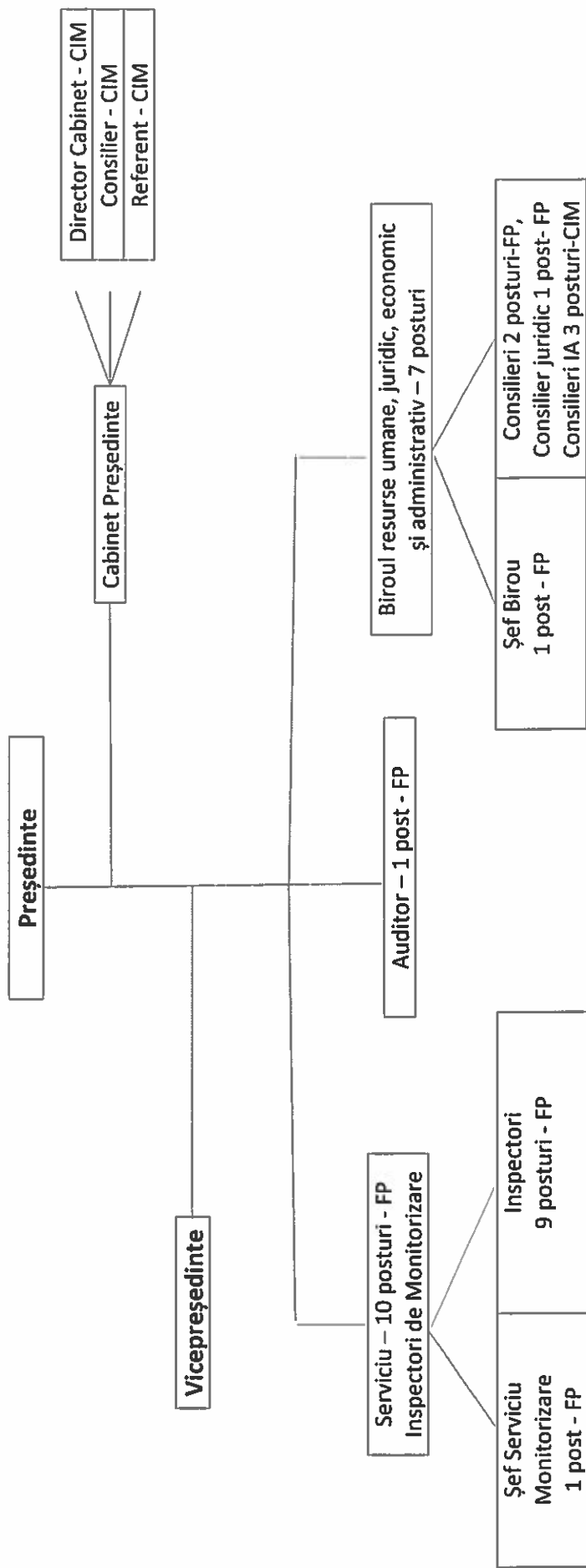
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58 www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Total = 23

ORGANIGRAMA



PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU



Aprobat,

Prim ministru,

Vasilica - Viorica DĂNCILĂ

MEMORANDUM

**Avizat: Lia Olguța VASILESCU - ministru al Ministerului Muncii și
Justiției Sociale**

**Avizat: Eugen Orlando TEODOROVICI - ministru al Ministerului
Finanțelor Publice**

**De la: Florinel BUTNARU - Președinte
Consiliul de monitorizare a implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

TEMĂ Avizarea organizării de concursuri sau examene pentru ocuparea a 3 posturi de personal contractual și 14 posturi de funcționari publici, posturi vacante din cadrul Consiliului de monitorizare a implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

1. CONTEXT

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

În cadrul Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, denumită în continuare Convenție, sunt enunțate o serie de principii care trebuie respectate de



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

către statele semnatare; conține, în mare parte, reformulări ale Convenției universale cu privire la drepturile omului, introducând menționări specifice asupra modului în care drepturile omului pot și trebuie să fie înțelese și implementate astfel încât și persoanele cu dizabilități să se poate bucura de ele.

Conform Legii nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, „persoanele cu dizabilități includ acele persoane care au deficiențe fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanelor în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți.”

La alin. 2. Art. 33 ”Implementarea și monitorizarea națională” din Convenție, se precizează faptul că Statele Părți ” își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, ..., pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții”.

Potrivit datelor statistice publicate pe site-ul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, în România trăiesc în prezent un număr de 788 092 persoane cu dizabilități, dintre care aproximativ 17 969 sunt instituționalizate. Situația persoanelor cu dizabilități instituționalizate, dincolo de aspectele reflectate în massmedia, este considerată atât de organismele interne cât și de cele internaționale, ca fiind una extrem de îngrijorătoare. Cele mai multe abuzuri se petrec în locurile privative de libertate, și anume centre în care se află copii, tineri și adulți cu dizabilități și mai ales cu dizabilități intelectuale sau cu probleme de sănătate mintală. Astfel, în ultimii 7 ani au fost înregistrate aproximativ 8000 de decese, cu o medie de 1200 pe an. Totodată, au apărut numeroase sesizări cu privire la tratamentele inumane aplicate acestor persoane, în special celor cu dizabilități mentale și psihice. A apărut o discrepanță majoră între contextul legislativ, prin care România a ratificat Convenția și situația reală a persoanelor cu dizabilități instituționalizate.

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de Monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București. În înțelesul Legii 8/2016, prin instituții supuse monitorizării se înțeleg facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

În vederea realizării scopului prevăzut în Convenție, Consiliul de Monitorizare are ca atribuții examinarea în mod regulat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de Monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia, respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor supuse monitorizării. Ca urmare a constatărilor se formulează recomandări cu privire la respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și se monitorizează implementarea acestora de către entitățile publice sau private care au atribuții în acest sens; se sesizează de îndată organele judiciare competente ori de câte ori există indicii că încălcarea drepturilor persoanelor cu dizabilități a fost făcută prin fapte de natură penală și se poate face plângere, dacă este cazul, împotriva soluțiilor de neurmărire sau netrimitere în judecată; de asemenea, se sesizează autoritatea competentă legal să dispună sancțiuni disciplinare sau contravenționale ori să suspende, să retragă și să anuleze acreditarea instituțiilor monitorizate, în cazurile de încălcare a drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Echipele de monitorizare sunt constituite dintr-un inspector de monitorizare din cadrul Consiliului de Monitorizare și doi experți independenți, în calitate de colaboratori externi din cadrul celor 20 de experți independenți selectați și care vor încheia un protocol-cadru cu Consiliul de Monitorizare, conform art. 14 alin. 1 și alin. 2 din Legea 8/2016.

2. SITUAȚIA ACTUALĂ

Cu privire la structura organizatorică, conform art.8 din Legea 8/2016, numărul maxim de posturi, din cadrul Consiliului de Monitorizare, exclusiv demnitarilor, este 21, respectiv 6 posturi de personal contractual și 15 posturi de funcționari publici, dintre care 10 de inspectori de monitorizare.

Funcțiile de inspector de monitorizare sunt funcții publice cu statut special. Salarizarea personalului Consiliului de Monitorizare se realizează corespunzător funcțiilor similare din aparatul celor două Camere ale Parlamentului, în condițiile legii.

Până în prezent, posturile din cadrul Consiliului de Monitorizare, cu excepția demnitarilor, respectiv președintele și vicepreședintele, numiți de Senatul României cu avizul Comisiei pentru Drepturile Omului, Culte și Minorități și a unui funcționar public, nu au fost încadrate cu personal, astfel încât atribuțiile specifice nu au fost realizate.

Acest lucru a determinat criticarea României de către organismele internaționale precum Organizația Națiunilor Unite, Uniunea Europeană și notificarea de către



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Comitetul pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, cu privire la nerespectarea prevederilor Convenției.

3. CONCLUZII

Încă de la înființarea Consiliului de Monitorizare, prin Legea 8/2016, instituția a fost complet nefuncțională, deoarece în cadrul acesteia nu s-au desfășurat activitățile necesare îndeplinirii atribuțiilor specifice. Ca urmare, primii doi președinți ai Consiliului de Monitorizare, numiți de Senat, nu au răspuns solicitărilor postului, primul dintre ei înaintându-și demisia, iar al doilea a fost revocat.

În data de 06.12.2017 Senatul a adoptat hotărârea și a numit pe dl. Florinel Butnaru în funcția de Președinte al Consiliului de Monitorizare.

Având în vedere considerentele menționate, în scopul îndeplinirii atribuțiilor specifice Consiliului de Monitorizare și respectării angajamentului pe care România și l-a asumat prin ratificarea Convenției, solicităm avizarea prezentului Memorandum, conform art. 14, alin (3) din OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene a organizării de concursuri sau examene pentru ocuparea posturilor vacante, respectiv 3 posturi de personal contractual și 14 posturi de functionari publici.

Precizăm faptul că, ocuparea posturilor vacante din cadrul Consiliului de Monitorizare se face cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate cu această destinație în bugetul Consiliului de Monitorizare pe anul 2018.

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Florinel BUTNARU





Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
Autoritate administrativă autonomă sub control parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Nr. 815/11.07.2018

Doamnei Ioana - Andreea LAMBRU,
Secretar general al Guvernului, cu rang de ministru
Guvernul României

Adresa: Palatul Victoria, Piața Victoriei nr. 1, Sector 1,
București, România
Cod postal 011791

Stimată doamnă,

Având în vedere prevederile art. 10 alin.(1) lit.a) din Ordonanța Guvernului nr.14/2007, republicată, cu modificările și cheltuielile ulterioare, transmitem anexat solicitarea noastră pentru atribuirea cu titlu gratuit a 3 autovehicule, din care 2 autoturisme și un microbus cu cel mult 8 locuri.

Consiliul de monitorizare este o autoritate publică, aflată sub control parlamentar, care a început să funcționeze în anul 2017, iar prin intrarea în vigoare a OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, este în imposibilitatea de a achiziționa autoturismele aprobate prin lege și de a desfășura în condiții normale activitățile prevăzute de Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare.

Totodată, vă rugăm să ne transmiteți pe adresa de e-mail consiliuldemonitorizare@gmail.com, lista autovehiculelor disponibile la această dată.

Cu deosebită consideratie,

PREȘEDINTE

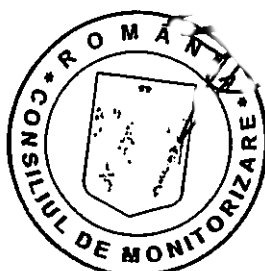
Secretar de Stat

Florinel BUTNARU

GUVERNUL ROMÂNIEI
SECRETARIAIUL GENERAL
REGISTRATURA GENERALĂ

Nr. 171

data 21 luna 7 anul 2018



Către:

Secretariatul General al Guvernului

Comisia interministerială pentru repartizarea bunurilor prevăzute la art. 9 alin. (1) lit. a) din Ordonanța Guvernului nr. 14/2007 pentru reglementarea modului și condițiilor de valorificare a bunurilor intrate, potrivit legii, în proprietatea privată a statului, cu modificările și cheltuielile ulterioare

CERERE

privind atribuirea cu titlu gratuit a unor bunuri
intrate în proprietatea privată a statului

În temeiul art. 10 alin.(1) lit.a) din Ordonanța Guvernului nr.14/2007, republicată, cu modificările și cheltuielile ulterioare,

1. Consiliului de monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități

2. București, Str. Nerva Traian nr. 3 , Et. 3, sector 3 Bucuresti, tel. 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58, e-mail consiliuldemonitorizare@gmail.com, site www.consiliuldemonitorizare.org.ro, solicităm atribuirea cu titlu gratuit a 3 autovehicule din care 2 autoturisme si un microbus cu cel mult 8 locuri, cu o vechime de până la 5 ani.

3. Precizăm că, în prezent, avem în dotare un autovehicul, din numărul de 4 aprobat prin Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, cu modificările si completările ulterioare.

Menționăm că instituția noastră se încadrează în normativelor stabilite prin Ordonanța Guvernului nr. 80/2001, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.247/2002, cu modificările și completările ulterioare.

4. Starea tehnică a bunurilor de natura celor solicitate pe care le avem în dotare este următoarea: autoturismul are probleme tehnice (starea tehnică a bunurilor din dotare - de natura celor solicitate).

5. Solicităm atribuirea cu titlu gratuit deoarece:

Consiliul de monitorizare este o autoritate publică, aflată sub control parlamentar care a început să funcționeze în anul 2017, iar prin intrarea în vigoare



ROMANIA

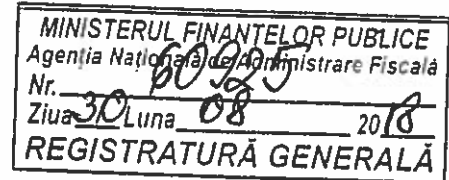
**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Nr. 984/30.08.2018



ADRESĂ

**Către: ONESCU LILIAN – SECRETAR GENERAL Agenția Națională de
Administrare Fiscală – Ministerul Finanțelor.**

**De la: Florinel BUTNARU - Președinte al Consiliului de monitorizare a
implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități**

**Referitor la: Transfer/redistribuire autoturisme în vederea realizării atribuțiilor
specifice ale Consiliului de monitorizare**

Prin Legea nr. 221/2010 a fost ratificată Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007.

Așa cum prevede art. 33 din Convenția ONU ” Implementarea și monitorizarea națională”, la alin. (2) se precizează faptul că Statele Părți ” își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, ..., pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții”.

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București. În înțelesul Legii 8/2016, prin instituții supuse monitorizării se înțeleg facilități de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale/secții de psihiatrie.

În vederea realizării scopului prevăzut în Convenția ONU, Consiliul de monitorizare are ca atribuții examinarea în mod regulat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia, a respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități în cadrul instituțiilor supuse monitorizării.

Articolul 12¹ din Legea 8/2016 prevede faptul că ”Consiliul de monitorizare dispune de un parc auto propriu format din patru autoturisme, dintre care cel puțin două autoturisme

accesibilizate pentru persoane cu dizabilități fizice. Consumul de carburant și modul de utilizare a parcului auto se stabilesc conform prevederilor legale în vigoare.”

Prin urmare, pentru a realiza atribuțiile specifice de examinare în mod regulat a respectării exercitării drepturilor persoanelor cu dizabilități din instituțiile monitorizate, **distribuite în toate cele 41 de județe, respectiv Municipiul București, este imperios necesară existența autoturismelor prin care, echipele de vizitare să poată efectua vizitele de monitorizare.**

Odată cu intrarea în vigoare a OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, prin art. 13 alin. (1) a fost interzisă instituțiilor publice, pentru anul 2018, achiziționarea, preluarea în leasing sau închirierea de autoturisme. Cu toate acestea, art. 13 alin. (2) menționează faptul că ”Asigurarea necesităților de bunuri prevăzute la alin. (1) se va putea face numai prin redistribuire din cadrul aceleiași instituții sau de la alte instituții publice.”

Având în vedere considerentele menționate, în scopul îndeplinirii atribuțiilor specifice Consiliului de monitorizare, solicităm transfer/redistribuire, pentru o perioadă de 1 (unu) an, în baza art. 13, alin (2) din OUG nr. 90/2017 privind unele măsuri fiscal-bugetare, modificarea și completarea unor acte normative și prorogarea unor termene, a unui număr de 1-3 autoturisme.

Precizăm faptul că, toate costurile aferente utilizării acestor autoturisme vor fi suportate din bugetul Consiliului de monitorizare pe anul 2018.

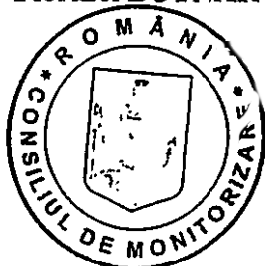
Persoană de contact: Serviciul Juridic - Dumitrescu Monica - 0723 430.992

Vă mulțumim pentru înțelegere,

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE
Secretar de Stat,

Florinel BUTNARU



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com

Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională
REGISTRATURA
INTRARE
IEȘIRE
Nr. 829
Ziua 16 Luna 02 Anul 2017

Nr. 87 / 13 .02.2018

Către: Domnul Petru Bogdan COJOCARU, Ministru
Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională

De la : Domnul Florinel BUTNARU, Președinte
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Referitor la: înființare Punct de Contact pentru implementarea Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Stimate domnule ministru,

La data de 29 noiembrie 2010 a intrat în vigoare Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007

Așa cum prevede art. 33 din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, în capitolul " Implementarea și monitorizarea națională", la alin.1, se menționează faptul că Statele Părți "vor desemna unul sau mai multe puncte de contact în cadrul guvernului pentru probleme referitoare la implementarea prezentei Convenții", iar la alin 2. că " își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, după cum este cazul, pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București.

În data de 06.12.2017 Senatul a adoptat hotărârea și a numit pe dl. Florinel Butnaru în funcția de Președinte al Consiliului de monitorizare.

Conform Legii nr. 8/2016, art. 16, în cadrul Ministerului Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională, se înființează un Punct de Contact responsabil cu implementarea Convenției ONU, având următoarele atribuții :

”a) împreună cu Mecanismul de coordonare formulează și înaintează spre adoptare politici publice și programe de implementare a Convenției în domeniul ce revine ministerului în cadrul căruia funcționează, prin consultarea îndeaproape și implicarea în mod activ a persoanelor cu dizabilități, inclusiv a copiilor cu dizabilități, prin organizațiile care îi reprezintă;

b) furnizează Mecanismului de coordonare, la cerere, date despre activitatea de implementare a Convenției la nivelul ministerului relevant;

c) analizează și publică rapoarte cu privire la implementarea Convenției în domeniul aferent ministerului în cadrul căruia funcționează;

d) menține legătura și colaborează cu Mecanismul de coordonare și Consiliul de monitorizare pentru a identifica principalele direcții de acțiune în vederea implementării pe deplin a Convenției.

(3) În vederea îndeplinirii rolului care le revine prin Convenție, instituțiile și autoritățile publice prevăzute la art. 2 alin. (2), precum și Avocatul Poporului au obligația de a comunica fiecărui Punct de contact, la cerere, toate informațiile și datele solicitate.

(4) Fiecare Punct de contact se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.”

Luând în considerare aspectele menționate, în conformitate cu art.16, din Legea 8/2016, vă adresăm solicitarea de a desemna și a ne comunica datele de contact ale persoanei/persoanelor care va/vor îndeplini atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională.

Persoana de contact din cadrul Consiliului de monitorizare este dna. Dr. Florentina Bărbuță, consilier la cabinetului Președintelui, telefon 0760252317.

Cu considerație,

P R E Ș E D I N T E

SECRETAR DE STAT

FLORENTINA BUTNARU





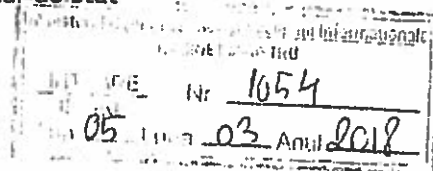
MINISTERUL COMUNICAȚIILOR
ȘI
SOCIETĂȚII INFORMAȚIONALE



Către: Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile
Persoanelor cu Dizabilități

În atenția domnului Florinel BUTNARU - Președinte Secretar de Stat

Stimate Domnule Președinte

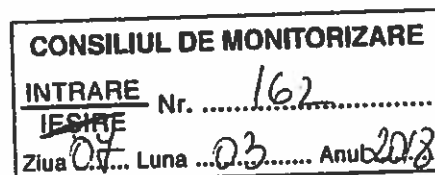


Ca urmare a adresei nr. 87/13.02.2018, referitoare la înființare Punct de Contact
pentru implementarea Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, vă
comunicăm următoarele:

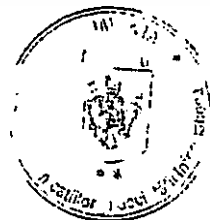
În cadrul Ministerului Comunicațiilor și Societății Informaționale informaționale a
fost desemnată doamna Roxana Ungureanu, Consilier Principal în cadrul Direcției Programe
și Proiecte pentru îndeplinirea atribuțiilor Punctului de Contact ce decurg din art. 16 din
Legea nr. 8/2016, pentru promovarea intereselor specifice ale utilizatorilor cu dizabilități
și ale celor cu nevoi sociale speciale în ceea ce privește accesul la serviciile societății.

Datele de contact sunt: Roxana Ungureanu, mail:
roxana.ungureanu@comunicatii.gov.ro, tel:0735002236.

Cu deosebită considerație,



P.

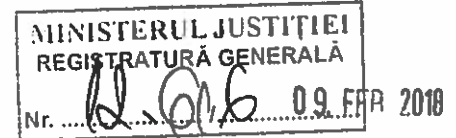




**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Nr. 78 / 07 .02.2018



Către: Domnul Tudorel TOADER, Ministru
Ministerul Justiției

De la : Domnul Florinel BUTNARU, Președinte
Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Referitor la: înființare Punct de Contact pentru implementarea Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Stimate domnule ministru,

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

Așa cum prevede art. 33 din Convenția ONU la capitolul " Implementarea și monitorizarea națională", la art.1, se menționează faptul că Statele Părți "vor desemna unul sau mai multe puncte de contact în cadrul guvernului pentru probleme referitoare la implementarea prezentei Convenții", iar la art 2. că " își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, după cum este cazul, pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București.

În data de 06.12.2017 Senatul a adoptat hotărârea și a numit pe dl. Florinel Butnaru în funcția de Președinte al Consiliului de monitorizare.

Conform Legii nr. 8/2016, art. 16, în cadrul Ministerului Justiției, se înființează un Punct de Contact responsabil cu implementarea Convenției ONU, având următoarele atribuții :

”a) împreună cu Mecanismul de coordonare formulează și înaintează spre adoptare politici publice și programe de implementare a Convenției în domeniul ce revine ministerului în cadrul căruia funcționează, prin consultarea îndeaproape și implicarea în mod activ a persoanelor cu dizabilități, inclusiv a copiilor cu dizabilități, prin organizațiile care îi reprezintă;

b) furnizează Mecanismului de coordonare, la cerere, date despre activitatea de implementare a Convenției la nivelul ministerului relevant;

c) analizează și publică rapoarte cu privire la implementarea Convenției în domeniul aferent ministerului în cadrul căruia funcționează;

d) menține legătura și colaborează cu Mecanismul de coordonare și Consiliul de monitorizare pentru a identifica principalele direcții de acțiune în vederea implementării pe deplin a Convenției.

(3) În vederea îndeplinirii rolului care le revine prin Convenție, instituțiile și autoritățile publice prevăzute la art. 2 alin. (2), precum și Avocatul Poporului au obligația de a comunica fiecărui Punct de contact, la cerere, toate informațiile și datele solicitate.

(4) Fiecare Punct de contact se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.”

Luând în considerare aspectele menționate, în conformitate cu art.16, din Legea 8/2016, vă adresăm solicitarea de a desemna și a ne comunica datele de contact ale persoanei/persoanelor care va/vor îndeplini atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Justiției.

Persoana de contact din cadrul Consiliului de monitorizare este dna. Dr. Florentina Bărbuță, consilier în cadrul cabinetului Președintelui, telefon 0760252317.

Cu considerație,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

Elozinel BUTNĂRU





ROMÂNIA

MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE
REGISTRATURA
12 Nr. 32/436
06 2018

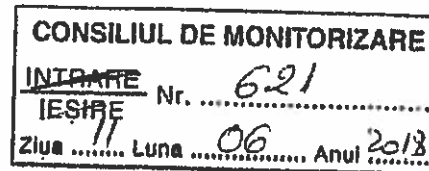


**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Către: Domnul Valentin POPA - Ministru
Ministerul Educației Naționale



De la: Domnul Florinel BUTNARU - Președinte

**Consiliul de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile
persoanelor cu dizabilități**

**Referitor la: Înființare Punct de contact pentru implementarea Convenției ONU
privind drepturile persoanelor cu dizabilități**

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

Conform prevederilor art. 33 alin. (2) din Convenție, "Statele Părți [...] își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, [...], pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, Mecanismul de coordonare a măsurilor pentru implementarea Convenției, denumit în continuare Mecanism de coordonare, precum și Punctele de contact pentru implementarea Convenției, denumite în continuare Puncte de contact.

Potrivit art. 16 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, "În scopul implementării prevederilor art. 33 din Convenție, se înființează câte un Punct de contact pentru implementarea Convenției în cadrul fiecăruia dintre următoarele ministere: Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice, Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională și Ministerul Fondurilor Europene."

Fiecare Punct de contact este responsabil cu implementarea Convenției la nivelul ministerului în cadrul căruia funcționează și se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.

Alin. (5) al art. 16 din Legea nr. 8/2016 prevede faptul că ”În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, prin ordin al ministrului la nivelul fiecărui minister menționat la alin. (1), se vor reglementa organizarea și funcționarea Punctului de contact din cadrul respectivului minister, iar în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi experții vor fi selectați și numiți în funcție”.

Dat fiind incidentul petrecut la Liceul pentru Deficienți de Auz Cluj, unde o elevă a fost bătută de profesoară și amenințată cu moartea, vă rugăm să ne comunicați de urgență datele de contact ale persoanei/persoanelor desemnată/desemnate să îndeplinească atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Educației Naționale, precum și măsurile luate, la nivelul Ministerului Educației Naționale, cu privire la situația semnalată.

Persoană de contact: Serviciul Juridic - Dumitrescu Monica - 0723 430992

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE
Secretar de Stat

Florinel BUTNARU





ROMÂNIA

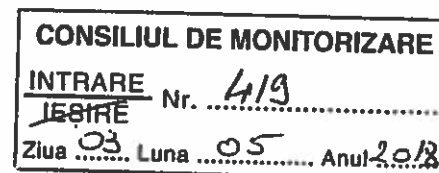


**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar

București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

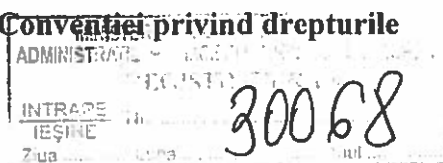
e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Către: Doamna Rovana PLUMB - Ministru
Ministerul Fondurilor Europene



De la: Domnul Florinel BUTNARU - Președinte

Consiliul de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile
persoanelor cu dizabilități



**Referitor la: Înființare Punct de contact pentru implementarea Convenției ONU
privind drepturile persoanelor cu dizabilități**

0 4 0 5 2 0 1 8 1 1 - 4 0

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

Conform prevederilor art. 33 alin. (2) din Convenție, "Statele Părți [...] își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente," [...], pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, Mecanismul de coordonare a măsurilor pentru implementarea Convenției, denumit în continuare Mecanism de coordonare, precum și Punctele de contact pentru implementarea Convenției, denumite în continuare Puncte de contact.

Potrivit art. 16 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, "În scopul implementării prevederilor art. 33 din Convenție, se înființează câte un Punct de contact pentru implementarea Convenției în cadrul fiecăruia dintre următoarele ministere: Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice, Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională și Ministerul Fondurilor Europene."

Fiecare Punct de contact este responsabil cu implementarea Convenției la nivelul ministerului în cadrul căruia funcționează și se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.

Alin. (5) al art. 16 din Legea nr. 8/2016 prevede faptul că ”În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, prin ordin al ministrului la nivelul fiecărui minister menționat la alin. (1), se vor reglementa organizarea și funcționarea Punctului de contact din cadrul respectivului minister, iar în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi experții vor fi selectați și numiți în funcție”.

Data fiind invitația primită de Consiliul de monitorizare pentru participarea la Forumul de Lucru privind implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care va avea loc în data de 29 mai 2018, la Bruxelles, vă rugăm să ne comunicați cu celeritate datele de contact ale persoanei/persoanelor desemnată/desemnate să îndeplinească atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Fondurilor Europene.

Persoană de contact: Serviciul Juridic - Dumitrescu Monica - 0723 430992

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE
Secretar de Stat

Florinel BUTNARU





MINISTERUL FONDURILOR EUROPENE

CONSILIUL DE MONITORIZARE		
INTRARE	Nr.	526
IEȘIRE		
Ziua	Luna	Anul
23	05	2018

MINISTERUL DEZVOLTĂRII REGIONALE, ADMINISTRAȚIEI PUBLICE ȘI FONDURILOR EUROPENE	
DG PSMISCSEPE - SEP	
INTRARE	
IEȘIRE	30068/22.05.2018



Direcția Generală Programare, SMIS, Coordonare Sistem și Cooperare Europeană și Internațională

Nr. _____ / _____ / _____

Către: Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

În atenția: Domnului Florinel BUTNARU, Președinte

Ref: Înființare punct de contact pentru implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități

Stimate domnule Președinte,

Urmare a solicitării dumneavoastră nr.419/03.05.2018, înregistrată la Ministerul Fondurilor Europene cu nr.30068/04.05.2018, referitoare la înființarea punctelor de contact pentru implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, vă comunicăm faptul că în cadrul Direcției Generale Programare, SMIS, Coordonare Sistem și Cooperare Europeană și Internațională, funcționează Compartimentul *Punct de contact pentru implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități*.

Datele de contact ale persoanelor care fac parte din Compartimentul Punct de contact pentru implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, sunt următoarele:

- Doamna Angelica VLĂDESCU, șef serviciu - angelica.vladescu@fonduri-ue.ro;
- Doamna Marie-Jeanne GHIGEA, consilier superior - mariejeanne.ghigea@fonduri-ue.ro;
- Doamna Alina Mihaela MURAR, manager public - alina.murar@fonduri-ue.ro;
- Doamna Maria ILIE, expert principal - maria.ilie@fonduri-ue.ro.

Cu deosebită considerație,

Director General,

Teodora BREOTEASA



**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

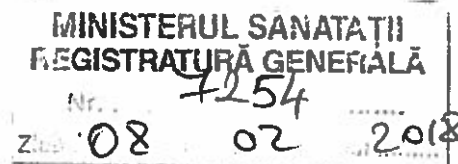
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3 e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

Nr. 46 / 08 .02.2018

Către: Doamna Sorina PINTEA, Ministru
Ministerul Sănătății



De la : Florinel BUTNARU, Președinte

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU
privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Referitor la: înființare Punct de Contact pentru implementarea Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

Stimată doamnă ministru,

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat **Legea nr. 221/2010** pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

Așa cum prevede art. 33 din Convenția ONU la capitolul " Implementarea și monitorizarea națională", la art.1, se menționează faptul că Statele Părți "vor desemna unul sau mai multe puncte de contact în cadrul guvernului pentru probleme referitoare la implementarea prezentei Convenții", iar la art 2. că " își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, după cum este cazul, pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat **Legea nr. 8** privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare. Această structură reprezintă o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, cu sediul în București.

În data de 06.12.2017 Senatul a adoptat hotărârea și a numit pe dl. Florinel Butnaru în funcția de Președinte al Consiliului de monitorizare.

Conform Legii nr. 8/2016, art. 16, în cadrul Ministerului Sănătății se înființează un Punct de Contact responsabil cu implementarea Convenției ONU, având următoarele atribuții :

”a) împreună cu Mecanismul de coordonare formulează și înaintează spre adoptare politici publice și programe de implementare a Convenției în domeniul ce revine ministerului în cadrul caruia funcționează, prin consultarea îndeaproape și implicarea în mod activ a persoanelor cu dizabilități, inclusiv a copiilor cu dizabilități, prin organizațiile care îi reprezintă;

b) furnizează Mecanismului de coordonare, la cerere, date despre activitatea de implementare a Convenției la nivelul ministerului relevant;

c) analizează și publică rapoarte cu privire la implementarea Convenției în domeniul aferent ministerului în cadrul caruia funcționează;

d) menține legătura și colaborează cu Mecanismul de coordonare și Consiliul de monitorizare pentru a identifica principalele direcții de acțiune în vederea implementării pe deplin a Convenției.

(3) În vederea îndeplinirii rolului care le revine prin Convenție, instituțiile și autoritățile publice prevăzute la art. 2 alin. (2), precum și Avocatul Poporului au obligația de a comunica fiecărui Punct de contact, la cerere, toate informațiile și datele solicitate.

(4) Fiecare Punct de contact se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.”

Luând în considerare aspectele menționate, în conformitate cu art.16, din Legea 8/2016, vă adresăm solicitarea de a desemna și a ne comunica datele de contact ale persoanei/persoanelor care va/vor îndeplini atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Sănătății.

Persoana de contact din cadrul Consiliului de monitorizare este dna. Dr. Florentina Bărbuță, consilier în cadrul cabinetului Președintelui, telefon 0760252317.

Cu considerație,

P R E Ș E D I N T E

Secretar de Stat

Florinel BUTNĂRU





ROMÂNIA

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției
ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.org.ro

Către: Doamna Sorina PINTEA - Ministru
Ministerul Sănătății

De la: Domnul Florinel BUTNARU - Președinte

**Consiliul de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile
persoanelor cu dizabilități**

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 416
IEȘIRE	
Ziua 02	Luna 05 Anul 2018

**Referitor la: Înființare Punct de contact pentru implementarea Convenției ONU
privind drepturile persoanelor cu dizabilități**

F	23565
Z. 11	05 2018

La data de 26 septembrie 2007 România a semnat Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006.

Conform prevederilor art. 33 alin. (2) din Convenție, "Statele Părți [...] își vor menține, consolida, desemna sau stabili fiecare un cadru care să includă unul sau mai multe mecanisme independente, [...], pentru a promova, proteja și monitoriza implementarea prezentei Convenții".

În acest sens, la 18 ianuarie 2016, Parlamentul României a adoptat Legea nr. 8 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin care se desemnează și se înființează Consiliul de monitorizare a implementării Convenției, denumit în continuare Consiliu de monitorizare, Mecanismul de coordonare a măsurilor pentru implementarea Convenției, denumit în continuare Mecanism de coordonare, precum și Punctele de contact pentru implementarea Convenției, denumite în continuare Puncte de contact.

Potrivit art. 16 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, "În scopul implementării prevederilor art. 33 din Convenție, se înființează câte un Punct de contact pentru implementarea Convenției în cadrul fiecăruia dintre următoarele ministere: Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice, Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Comunicațiilor și pentru Societatea Informațională și Ministerul Fondurilor Europene."

Fiecare Punct de contact este responsabil cu implementarea Convenției la nivelul ministerului în cadrul căruia funcționează și se încadrează cu cel puțin un expert în domeniul de aplicare a Convenției și în elaborarea de politici publice.

Alin. (5) al art. 16 din Legea nr. 8/2016 prevede faptul că ”În termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi, prin ordin al ministrului la nivelul fiecărui minister menționat la alin. (1), se vor reglementa organizarea și funcționarea Punctului de contact din cadrul respectivului minister, iar în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi experții vor fi selectați și numiți în funcție”.

Data fiind invitația primită de Consiliul de monitorizare pentru participarea la Forumul de Lucru privind implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care va avea loc în data de 29 mai 2018, la Bruxelles, vă rugăm să ne comunicați cu celeritate datele de contact ale persoanei/persoanelor desemnată/desemnate să îndeplinească atribuțiile referitoare la implementarea Convenției ONU în cadrul Ministerului Sănătății.

Persoană de contact: Serviciul Juridic - Dumitrescu Monica - 0723 430992

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE
Secretar de Stat

Florinel BUTNARU

