



ROMANIA  
CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU  
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI  
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;  
e-mail: [secretariat@consiliuldemonitorizare.ro](mailto:secretariat@consiliuldemonitorizare.ro); web: [www.consiliuldemonitorizare.ro](http://www.consiliuldemonitorizare.ro)

Nr. 2071/11.09.2025



R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Comănești, județul Bacău

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare înopinate desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Comănești, județul Bacău, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități este structurat în trei secțiuni, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată
- III. Recomandări

## I. Cadrul general și organizarea vizitei

Președintele Consiliului de Monitorizare prin Ordinul nr. 154 din 20.08.2025 a dispus efectuarea vizitei de monitorizare inopinate ca urmare a sesizării telefonice prin care se anunța mutarea unor beneficiari fără a se respecta legislația în vigoare. Monitorizarea s-a desfășurat în perioada 26.09.2025-28.09.2025 la centrul de Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Comănești, județul Bacău, denumit în continuare „centru”.

Din echipa de vizită au făcut parte [REDACTED], inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, [REDACTED] și [REDACTED], experți independenți, reprezentanți ai societății civile.

## II. Constatările rezultate în urma vizitei de monitorizare.

Echipa de monitorizare a desfășurat mai multe tipuri de activități pe parcursul vizitei de monitorizare. În primul rând, a vizitat toate spațiile centrului (interioare și exterioare), atât cele cu destinație de locuire, cât și cele pentru activitățile cu beneficiarii, administrative și pentru relaxare și petrecere a timpului liber. Apoi, echipa a verificat toate documentele puse la dispoziție care reglementează activitatea centrului (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților.

Nu în ultimul rând, echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șef centru/coordonator, asistent social, infirmiere și asistenți medicali). Echipa de monitorizare a purtat discuții cu o parte dintre beneficiari, iar cu ceilalți nu s-a putut discuta având în vedere nevoile acestora de sprijin foarte ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

Pe parcursul vizitei au fost identificate mai multe aspecte care prezintă încălcări ale prevederilor Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și elemente ce ar putea pune în pericol beneficiarii dar și personalul, după cum urmează:

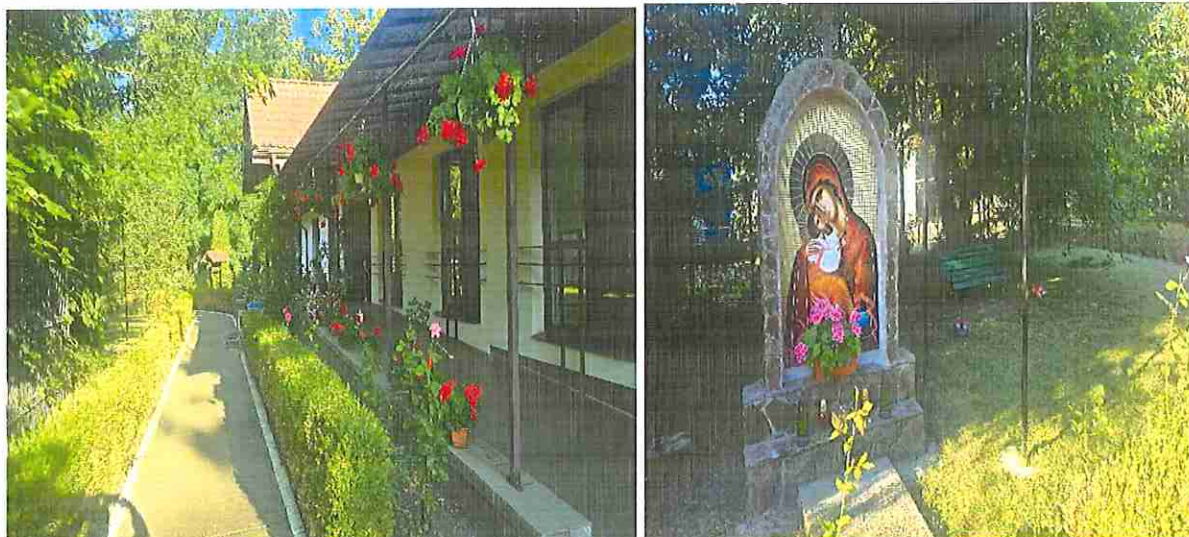
- nu era afișat programul zilnic/săptămânal de activități;
- postul de kinetoterapeut este temporar vacant, astfel, beneficiarii sunt privați de ședințele de recuperare, ceea ce poate duce la transformarea unei afecțiuni ce putea fi tratată conservator într-o problemă ce necesită intervenții chirurgicale sau alte proceduri medicale mai complexe;
- nu existau meniuri întocmite pentru beneficiarii cu regim alimentar;
  - pereții erau deteriorați;

- mobilierul era vechi și uzat;
- corpurile de iluminat aveau componente lipsă.

Clădirea este racordată la rețeaua de apă și canalizare, iar apa caldă este asigurată de centrala proprie, care la momentul vizitei nu funcționa, dar pe parcursul întocmirii raportului, situația a fost remediată.

## 1. Descrierea serviciului social

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Comănești”, fără personalitate juridică, cu capacitate de 50 de locuri, aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău. Acesta funcționează în baza L.F. nr. 0000547, cu valabilitate până în data de 09.10.2028.



### Structura de personal:

Structura de personal a centrului, conform organigramei și a statului de funcții cuprinde 47 posturi, din care 1 post de conducere, 41 de posturi personal de specialitate și 5 posturi personal administrativ, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Coordonator	1	0
Șef centru	1	0,5
Asistent medical	3	0
Asistent social	1	0
Terapeut ocupațional	1	0
Asistent medical fizioterapie	1	0

kinetoterapeut	1	CIC
Pedagog de recuperare	33	1
Psiholog	1	0
Personal administrativ	5	0

#### Studii:

- șef centru - studii superioare - master asistentă socială
- coordonator personal de specialitate - studii superioare (sociologie-psihologie)
- manager de caz- studii superioare - asistență socială.

#### ➤ Structura centrului

Centrul este format dintr-un corp de clădire cu regim de înălțime parter și pod.



La parter se află dormitoarelor beneficiarilor în număr de 17, băile acestora, spațiile comune unde se realizează diferitele activități sociale, bucătăria, sala de mese și spațiile administrative ale personalului.



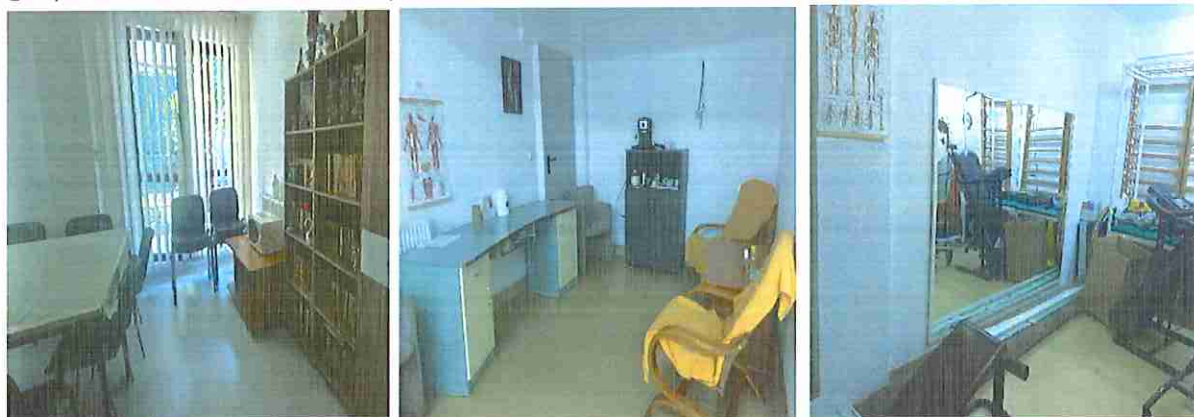
La data vizitei de monitorizare podul era în proces de amenajare și nu a fost găsit niciun beneficiar în acel spațiu.



Curtea este parțial amenajată, aceasta este amenajată cu băncuțe, alei, foișor, gradina de flori și copaci mari, dar sunt depozitate și obiecte dezafectate.



În clădirea destinată cazării beneficiarilor se mai află cabinetul medical, vestiarul și baia asistentelor medicale, cabinetul psihologului birourile administrative (birou șef centru și contabilitate, asistent social), sala de ședințe și 2 grupuri sanitare destinate personalului.



## Beneficiari

Beneficiarii centrului rezidențial sunt persoane adulte cu dizabilități, atât de gen feminin cât și de gen masculin.

Afecțiunile medicale și faptul că și-au petrecut o mare parte din viața în centrele de îngrijire, sunt aspecte foarte importante pentru a înțelege stadiul/nivelul de dezvoltare a abilităților (mobilitate, desfășurarea unor activități independente, comunicare, etc).

CertIFICATELE DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP SUNT ÎN TERMEN DE VALABILITATE.

Centrul rezidențial are capacitatea aprobată de 50 de locuri, ocupate în totalitate.

Centrul deține și utilizează o procedură privind admiterea beneficiarilor și pune la dispoziție tuturor celor interesați materiale de prezentare cu informații despre scopul și misiunea centrului, tipuri de servicii și facilități, drepturile și obligațiile beneficiarilor, condițiile de suspendare/încetare a acordării serviciilor către beneficiari.

Dintre cei 50 de rezidenți, 7 sunt puși sub interdicție.

La data monitorizării în centru se aflau 21 de beneficiari de genul masculin și 29 de beneficiari de genul feminin și aveau vârste cuprinse între 46 și 88 de ani.

Toți beneficiarii sunt persoane cu dizabilități, încadrate în grad de handicap, după cum urmează:

### Vârsta beneficiarilor:

18-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
-	-	-	3	7	18	14	8	-

### Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
11	-	-	-	22	16	1	-	-	-

### Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
14	2	32	2/0

Aceste aspecte reflectă complexitatea situației beneficiarilor, dar și responsabilitatea centrului în asigurarea unui mediu adecvat nevoilor specifice ale acestora. Majoritatea beneficiarilor, provin din sistemul instituționalizat de la vârste foarte fragede.

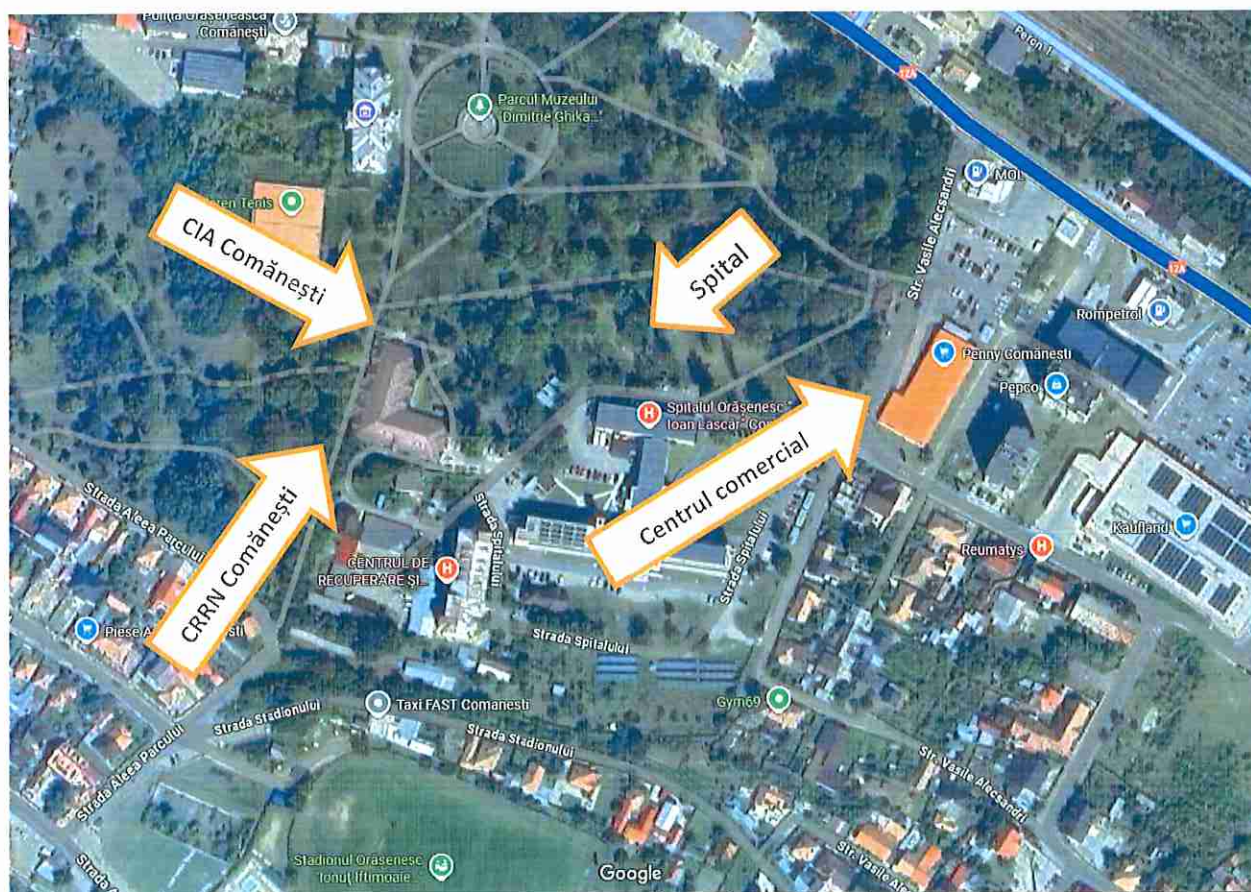
Echipa de monitorizare a stat de vorbă cu beneficiarii (care au putut comunica), iar din răspunsurile lor (dar și din comportament și modalitatea de relaționare cu personalul) a reieșit faptul că sunt mulțumiți de relația cu personalul, de alimentație, de atitudinea și implicarea personalului. Din observația comportamentului beneficiarilor, pe parcursul vizitei, s-a constatat apropierea

dintre beneficiari și angajați și o relație de respect reciproc, de comunicare, întraajutorare și o atmosferă destinsă, familială.

În cazul în care un beneficiar devine agresiv sau agitat, situația este gestionată de către angajați, în funcție de tipologia fiecăruia (consiliere sau mediere, distragerea atenției cu activități care îi fac plăcere beneficiarului, mângâieri sau îmbrățișări - fiecare beneficiar are una sau mai multe preferințe printre angajați, reacționând pozitiv în discuțiile cu aceasta). Dacă nu funcționează niciuna dintre metodele aplicate, se apelează serviciul de urgență 112.

### Art. 9 Accesibilitatea

Centrul este situat în orașul Comănești, în comunitate, în apropierea râului Trotuș, unde beneficiarii ies la plimbare pe faleza râului. În vecinătatea centrului se află Parcul Muzeului Dimitrie Ghika, Spitalul Orășenesc Ioan Lascăr, bază de agrement și Centrul de Recuperare și Reabilitare Persoane Adulte cu Dizabilități Comănești. CIA Comănești



În proximitatea centrului rezidențial se află șoseaua națională DN12A, care leagă Onești-ul de Miercurea-Ciuc și de șoseaua națională DN2G care duce la Moinești și Bacău.

Prin oraș trece și calea ferată electrificată cu ruta Adjud-Comănești-Siculeni, cu stație în orașul Comănești.

La centru se poate ajunge cu ajutorul mijloacelor de transport în comun - microbuze pentru transport persoane care circulă o dată la jumătate de oră sau mai des, iar stația acestora se află la aproximativ 500 m față de centrul rezidențial.

Spitalul se află la 50 de m față de centru rezidențial, iar la aproximativ 300 m se află primăria, centrul comercial, oficiul poștal.

Astfel, beneficiarilor le este asigurat accesul la toate resursele comunității. La intrarea principală în centru, există rampă de acces, iar la spațiile interioare nu există praguri care să îngreuneze deplasarea beneficiarilor.

Grupurile sanitare sunt prevăzute cu sisteme pentru persoanele cu dizabilități, dar nu în totalitate, iar dușurile beneficiază de scaune rabatabile pentru duș.



## Art. 10 Dreptul la viață

Au fost înregistrate 7 decese astfel:

- în anul 2023 - 1 deces;
- în anul 2024 - 5 decese;
- în anul 2025 - 1 deces.

Beneficiarii decedați aveau vârste cuprinse între 69 și 90 de ani.

Nu au fost înregistrate decese suspecte. 5 beneficiari au decedat la centrul rezidențial, iar 2 beneficiari au decedat în unități spitalicești.

Personalul înregistrează decesele în registrul de intrări ieșiri. De asemenea centrul deține o procedură în acest sens, iar în urma verificării documentației aferente dosarelor beneficiarilor decedați, s-a constatat că aceasta este pusă în aplicare. Centrul are o evidență a decedaților, care cuprinde atât Certificatul de deces cât și Certificatul medical constatator al decesului în care este precizată cauza decesului. Conform procedurii, în cazul unui deces survenit în centru, se anunță managerul de caz, DGASPC-ul, serviciul de urgență 112, medicul de familie și familia.

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

## Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

Din cei 50 de beneficiari ai centrului, 7 sunt puși sub interdicție pentru care a fost numit câte un tutore din familie.

Dosarul social al beneficiarilor reprezentați de tutore, conține: - hotărârea judecătorească de numire a tutorelui, contractul de servicii sociale și toate celelalte documente semnate de reprezentantul legal.

În cadrul centrului 26 de beneficiari primesc pensie. O parte dintre aceștia își administrează singuri veniturile sau tutorei. Cine nu își poate gestiona singur veniturile, este ajutat de către personal.

Pentru 16 beneficiari pensia este virată în cont bancar, iar aceștia dețin un card bancar.

Pentru 8 beneficiari pensia este primită prin intermediul factorului poștal.

## Art. 13 Accesul la justiție

Din discuțiile purtate cu personalul, pentru 1 beneficiar aflați sub interdicție este deschisă o acțiune în instanță de înlocuirea tutorelui.

Nu există dosare în cauze de natură penală cu privire la beneficiari. Aceștia pot primi consultanță juridică din partea juristului din cadrul D.G.A.S.P.C. Bacău.

Până în prezent, beneficiarii sau reprezentanții legali nu au solicitat asistență juridică.

Considerând că majoritatea rezidenților au nevoi foarte ridicate de sprijin privind înțelegerea informațiilor și comunicarea deciziilor, asigurarea accesului la justiție ar presupune oferirea unor garanții care să faciliteze acest acces în eventualitatea oricăror situații care ar presupune exercitarea acestui drept. Astfel de garanții privesc, de exemplu, formarea corespunzătoare a personalului centrului pentru a putea recunoaște și sesiza astfel de situații, a personalului din sistemul de justiție (polițiști, procurori, judecători), accesul la reprezentare legală accesibilă și independentă, asigurarea adaptărilor procedurale pe parcursul actului de justiție. În lipsa acestor garanții și măsuri, astfel de situații pot rămâne sub raportate sau instrumentate necorespunzător, cu efect asupra limitării exercitării acestui drept.

#### Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Spațiile comune ale centrului sunt monitorizate video.

Centrul deține și aplică o procedură privind accesul vizitatorilor și există un registru de vizite și ieșiri care este completat corespunzător. De asemenea, centrul deține și aplică procedura privind soluționarea situațiilor de părăsire a centrului. Centrul deține avizele necesare de funcționare.

O parte dintre beneficiari pot ieși din centru singuri (în comunitate), iar ceilalți, cu afecțiuni mai grave, doar însoțiți de personalul de îngrijire/asistentul social/psiholog.



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

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau alt gen de corecții fizice sau psihice și totodată a constatat că la nivelul centrului nu se practică conțenționarea.

În situația apariției modificărilor de comportament a beneficiarilor, personalul de îngrijire și/sau specialiștii încearcă să consilieze și să liniștească beneficiarii, iar în situația degenerării situației, se apelează serviciul 112.

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

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

#### Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Echipa de monitorizare, în urma verificării procedurilor existente la nivelul centrului, a constatat că acesta nu deține o procedură privind evaluarea și prevenirea riscurilor.

În urma vizitei, echipa de monitorizare a identificat următoarele elemente de natură să pună în pericol viața și integritatea beneficiarilor:

1. în centru nu există un dispozitiv de manevrare a beneficiarilor, iar angajații trebuie să îi ridice și să îi poarte pe brațe în grupurile sanitare pentru a realiza toaletarea;
2. beneficiarii nedeplasabili nu pot fi sălțați peste cadă, astfel, aceștia sunt așezați și spălați pe un scaun rulant deoarece dimensiunea acestuia permite șederea fără a exista riscul căderii, având în vedere ca scaunele de duș montate în perete nu le oferă siguranță;
3. din lipsa unui container/spațiu de depozitare îngrădit, mai multe obiecte ruginite, dezafectate, destinate casării, sunt depozitate în curtea centrului și nu sunt asigurate, beneficiarii vând acces cu ușurință la acestea.





### Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare, din totalul de 50 de beneficiarii găsiți în centru, toți aveau emise acte de identitate valabile cu domiciliul sau reședința la centru.

### Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

La momentul vizitei echipa de monitorizare nu a identificat în Registrul de evidență, solicitări de dezinstituționalizare sau reintegrare în societate în ultimii 2 ani.

În cadrul centrului personalul încearcă, acolo unde este posibil, menținerea legăturii și contactul cu familia restrânsă sau extinsă sau menținerea relațiilor personale ale beneficiarilor cu alte persoane față de care aceștia au dezvoltat legături de atașament, astfel, 46 dintre beneficiari sunt vizitați de către familie.

Comitetul CDPD subliniază în linie cu Articolul 19 al CDPD că orice persoană cu dizabilități, indiferent de tipul și nivelul de dizabilitate sau al nevoilor de sprijin, are dreptul să trăiască în comunitate și poate să facă asta independent accesând servicii de sprijin. De aceea, activitățile centrului vizează dezinstituționalizarea beneficiarilor.

O parte din beneficiarii centrului, merg periodic în comunitate (cei care au venituri pentru cumpărături personale), iar ceilalți la biserică, târguri sau alte obiective turistice.

În cadrul centrului există procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii care este adusă la cunoștința beneficiarilor în cadrul sesiunilor de informare a beneficiarilor, iar ca instrumente utilizate pentru susținerea beneficiarilor în luarea unei decizii sunt: informarea, dialogul, consilierea, clarificarea, discuții libere cu beneficiarii, joc de rol, simulări și analize situaționale.

Comitetul CDPD subliniază în linie cu Articolul 19 al CDPD că orice persoană cu dizabilități, indiferent de tipul și nivelul de dizabilitate sau al nevoilor de sprijin, are dreptul să trăiască în comunitate și poate să facă asta independent accesând servicii de sprijin. De aceea, activitățile centrului vizează dezinstituționalizarea beneficiarilor.

În cadrul centrului există procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii care este adusă la cunoștința beneficiarilor în cadrul sesiunilor de informare a beneficiarilor, iar ca instrumente utilizate pentru susținerea beneficiarilor în luarea unei decizii sunt: informarea, dialogul, consilierea, clarificarea, discuții libere cu beneficiarii, joc de rol, simulări și analize situaționale.

### Art. 20 Mobilitatea personală

Dintre cei 50 de beneficiari, 36 au afecțiuni ale aparatului locomotor, astfel:

- 21 folosesc fotoliul rulant, dintre care 2 sunt acționate electric;
- 17 fie au tetrapareză, fie amputații.

Beneficiarii au acces cu ușurință în curtea centrului, dar și în spațiile interioare ale acestuia.

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

Centrul are elaborat Ghidul beneficiarilor, care este pus la dispoziția beneficiarilor, dar nu toți știu să citească. Acestea sunt afișate la loc vizibil, fiind astfel accesibile și vizitatorilor. Psihologul și asistentul social încearcă să informeze beneficiarii cu privire la drepturile pe care le au, însă aceste drepturi nu sunt înțelese pe deplin de către aceștia. S-a constatat că aceste informații își ating scopul doar pentru o parte dintre beneficiari, iar pentru ceilalți parțial sau deloc având în vedere nevoile ridicate de sprijin ale rezidenților, însă trebuie realizate formal, conform standardelor de calitate.

Asistenții sociali realizează constant informații specifice pentru toți beneficiarii și le consemnează în fișa de monitorizare elaborată pentru fiecare beneficiar.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii s-a observat că fiecare beneficiar aflat în serviciu social își poate exprima în mod liber și neîngrădit opiniile, iar personalul pe cât posibil ține cont de aceste opinii. Majoritatea personalului centrului are o atitudine deschisă față de beneficiari.

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, în centru fiind instalate mai multe televizoare funcționale (în camere și spațiul de socializare), iar unii beneficiari dețin telefoane mobile, laptop-uri, radiouri și boxe pentru amplificarea sunetului.

La avizier sunt afișate materiale informative și numere de telefon ale diferitelor instituții unde beneficiarii pot face sesizări.

De asemenea, centru deține o cutie de sesizări și reclamații instalată în holul clădirii, dar și o procedură privind modalitatea de deschidere acesteia.

### Art. 22 Dreptul la viață personală

Beneficiarilor li se facilitează legăturile cu familiile atât fizic cât și telefonic prin convorbiri telefonice sau învoiri în familie.

Acestora le este asigurată confidențialitatea datelor cu caracter personal, a actelor medicale și de reabilitare. Fișa postului salariaților care au acces la datele cu caracter personal menționează obligativitatea respectării confidențialității datelor.

### Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

La momentul vizitei, personalul a declarat echipei de monitorizare că la nivel de centru nu existau formate cupluri. Din discuțiile purtate cu personalul centrului (asistent social, șef centru), nu toți beneficiarii pot fi consiliați în privința întemeierii unei familii, având în vedere nevoile ridicate de sprijin privind înțelegerea și comunicarea.

Centrul nu asigură beneficiarilor o cameră intimă. Din discuțiile purtate cu personalul, în centru a fost format un cuplu care a împărțit aceeași camera, dar între timp au decedat ambii, iar de atunci nu au existat alte situații sau cereri pentru formarea unei familii, în centru neexistând relații de natura sexuala între beneficiari.

### Art. 24 Educație

Niciunul dintre beneficiari, la momentul vizitei de monitorizare nu urma o formă de învățământ sau alte tipuri de programe de formare continua a adulților.

Beneficiarii au frecventat următoarele forme de învățământ:

- 4 au finalizat ciclul primar de învățământ;
- 15 au finalizat ciclul gimnazial;
- 3 au absolvit ciclul liceal;
- 6 au absolvit o școală profesională;
- 7 au urmat o formă de învățământ din cadrul unei școli speciale.

15 beneficiari sunt neșcolarizați.

## Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii centrului dețin fișă de evaluare medicală și fișă de monitorizare a stării de sănătate. De asemenea, toți beneficiarii sunt înscrși la un medic de familie.

Centrul este dotat cu un aparat de urgență unde există un stoc de medicamente necesare pentru intervenția de urgență, stoc înregistrat în gestiune.

Medicamentele pentru afecțiuni cronice și cele psihotrope sunt înregistrate în gestiunea centrului rezidențial, la verificarea aleatorie, stocul scriptic din fisele de magazine (gestiune) era același cu stocul fizic. Medicamentele psihotrope se aflau într-un dulap distinct, încuiat cu cheie.

Toți rezidenții au analizele medicale anuale obligatorii efectuate, acestea făcându-se și la nevoie, dacă sănătatea rezidenților o impune.

Centrul deține și aplică procedura privind ocrotirea sănătății și fiecare beneficiar deține programul de intervenție pentru sănătate.

Tratamentul este administrat conform prescripțiilor medicale de către asistentele medicale, însă acestea acoperă cu greu nevoile beneficiarilor, având în vedere că pentru 50 de beneficiari doar 1 asistentă este pe tură.



Tratamentul neuropsihiatric este recomandat de către medicul specialist și este administrat după schema terapeutică de către personalul medical, ajutați și de infirmieri.

La dosarele rezidenților există formularele de consimțământ informat al beneficiarului, și modalitatea de administrare a tratamentului. Totodată există și evidența bolnavilor cronici.

La nivelul centrului există un contract de colaborare încheiat cu un psiholog.

Asistenta psihiatrică a beneficiarilor este asigurată prin contract de colaborare cu medicul psihiatru.

În cazul unei situații de urgență personalul medical al centrului anunță serviciul de urgență 112 și acordă primul ajutor până la sosirea ambulanței.

Deși în centru există beneficiari care au regim alimentar, personalul nu a putut pune la dispoziția echipei documente din care să reiasă faptul că li se prepară hrană conform recomandărilor medicale și potrivit regimului stabilit de specialist.

## Art. 26 Abilitare și reabilitare

Echipe multidisciplinară a centrului aplică programul de intervenție a fiecărui beneficiar. Pentru aplicarea programelor de intervenție pentru sănătatea beneficiarilor, care includ activități individualizate de abilitare/reabilitare, având ca scop recuperarea sau compensarea dizabilității/handicapului, are în componența echipei multidisciplinare asistent social, psiholog, terapeut ocupațional, kinezoterapeut(CIC), asistent medical, pedagog de recuperare, fiecare dintre aceștia având evidențiate în registre, programele și persoanele care participa în mod activ la aceste programe.

Deși centrul deține sală de kinezoterapie, la momentul monitorizării, kinezoterapeut-ul centrului se afla în concediu creștere copil, iar DGASPC Bacău nu a numit un înlocuitor temporar și nici nu s-au făcut demersuri în acest sens.

Prin neefectuarea ședințelor recomandate de către specialist pot apărea consecințe precum: agravarea afecțiunii, apariția durerilor, scăderea mobilității, atrofia musculară, un timp mai lung de recuperare și posibila necesitate a unor intervenții mai complexe. Neefectuarea exercițiilor recomandate poate duce la o recuperare incompletă a beneficiarilor.

Astfel, recuperarea beneficiarilor poate deveni mai lentă sau poate apărea chiar o deteriorare a mobilității și a coordonării mișcărilor, iar afecțiunea inițială se poate agrava, necesitând un tratament mai lung și mai intensiv.



Psihologul realizează periodic evaluări psihologice, întocmind fișe și rapoarte de evaluare psihologică. Acesta desfășoară și acțiuni de informare pentru rezidenți, în vederea menținerii unui stil de viață sănătos.

Evaluarea beneficiarilor este realizată anual, fiind întocmită fișa de evaluare prevăzută în Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap, aprobată prin Decizia nr. 878/2018.

Planul personalizat (PP) conține toate activitățile și serviciile stabilite în standarde, prezentând un grad mare de generalitate.

Obiectivele selectate, intervențiile și mențiunile referitoare la evaluarea progresului sunt specifice. Planul personalizat este revizuit la fiecare 6 luni.

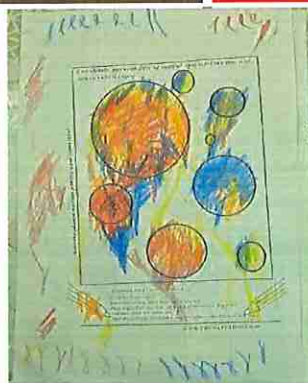
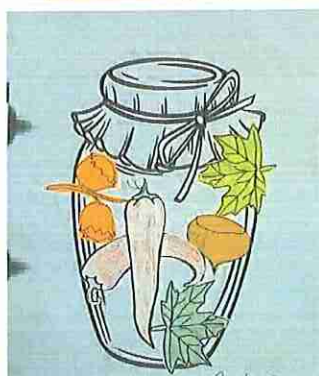
În fișa beneficiarului, completată de fiecare specialist, sunt consemnate intervențiile acestuia raportate la acțiunile specifice prevăzute în PP. Durata

intervenției este stabilită în funcție de capacitatea beneficiarului, iar observațiile includ detalii despre evoluție și problemele întâmpinate.

Centrul deține și o sală de socializare și activități, unde împreună cu personalul de specialitate, beneficiarii desfășoară activități de origami, desen, lego, etc..



Se organizează activități de recreere în centrul rezidențial și în comunitate. Beneficiarii participă la plimbări în parc, picnicuri, spectacole tematice, ieșiri la magazine, iar pentru o parte dintre beneficiari, cei care nu se pot deplasa cu ușurință, activitățile se rezumă la vizionari TV, audiții muzicale, lipit, desenat.



## Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

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

La nivelul centrului nu au fost luate măsuri de promovare a dreptului la muncă, având în vedere vârsta înaintată, dar și afecțiunile medicale ale beneficiarilor.

În urma documentelor privind cele anterior menționate, puse la dispoziția echipei de monitorizare, reiese că documentarea lipsei capacității de muncă ar putea fi utilă pentru demersurile în obținerea ( pentru unii dintre beneficiari) pensiei de invaliditate, în conformitate cu prevederile art.68 din Legea 263/2010, aflată în vigoare. Având în vedere abrogarea art.68 alin 1<sup>^</sup>1 din Legea 263/2010 prin punctul 3, art.5 al OUG 116/2017, în prezent nu mai este necesar un stagiul de cotizare pentru obținerea pensiei de invaliditate. Astfel, este necesar doar ca solicitantul de pensie de invaliditate să fi avut capacitatea de muncă la vârsta de 15 ani (vârsta minimă de la care se poate angaja o persoană, conform legislației naționale specifice și a Directivei Consiliului Uniunii Europene nr. 94/33/CE).

În consecință, debutul documentat al unei afecțiuni invalidante după împlinirea vârstei de 15 ani poate fi considerat ca fiind dovada existenței capacității de muncă a persoanei de la data împlinirii vârstei de 15 ani și până la data apariției afecțiunii invalidante - ceea ce face ca persoana în cauză să îndeplinească singura condiție stabilită de art.68 din Legea 263/2010 pentru obținerea pensiei de invaliditate de către persoanele menționate în cuprinsul său - respectiv aceea de a fi avut capacitate de muncă, pe care apoi să o piardă - parțial sau în totalitate.

Verificarea acestor aspecte, în colaborare cu instituțiile competente, este de natură să asigure, eventual, venituri proprii beneficiarilor eligibili pentru acordarea pensiei de invaliditate.

## Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

Spațiile de cazare sunt structurate pe 9 module, structurate după cum urmează:

- 8 module cu câte două dormitoare dotate cu 3 paturi fiecare și câte două spații, într-unul se află vasul wc și un lavoar, iar în celălalt spațiu se află un duș sau o cadă;

- 1 modul cu 1 dormitor dotat cu două paturi, prevăzut cu grup sanitar.

Dormitoarele găzduiesc maxim 3 beneficiari, astfel este respectat spațiul destinat fiecărui beneficiar, conform Ordinul MMFPSPV nr.82/ 2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Pe holul fiecărui modul se află câte un lavoar conectat la rețeaua de apă.

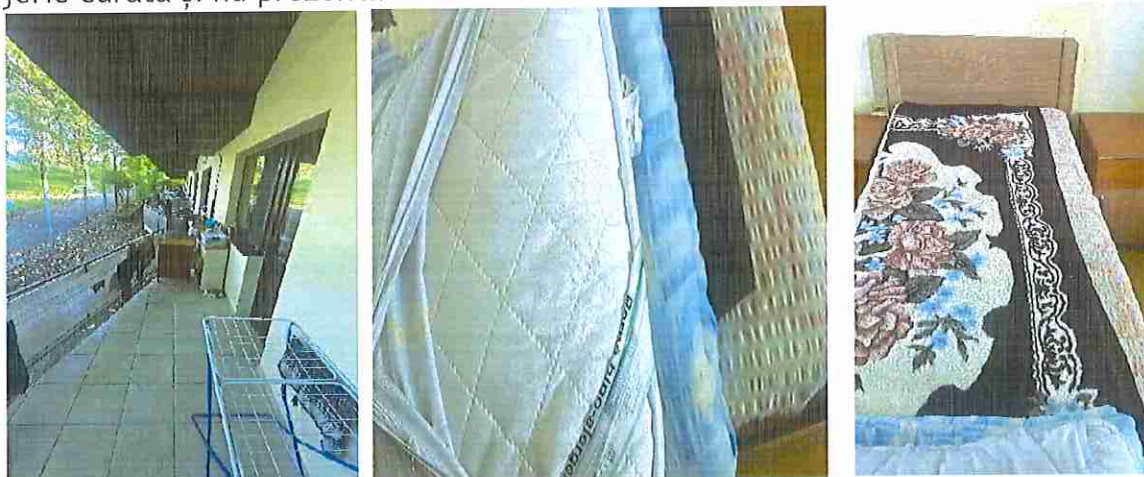
Grupurile sanitare dispun de instalații de apă caldă și rece, care sunt asigurate continuu.

Dușurile și toaletele sunt funcționale, dotate cu scaune de spălat pentru persoanele imobilizate sau cu dificultăți de menținere a echilibrului. Pentru acești beneficiari se asigură, de către personalul de îngrijire, sprijinul pentru efectuarea igienei personale - periodic și ori de câte ori este necesar.

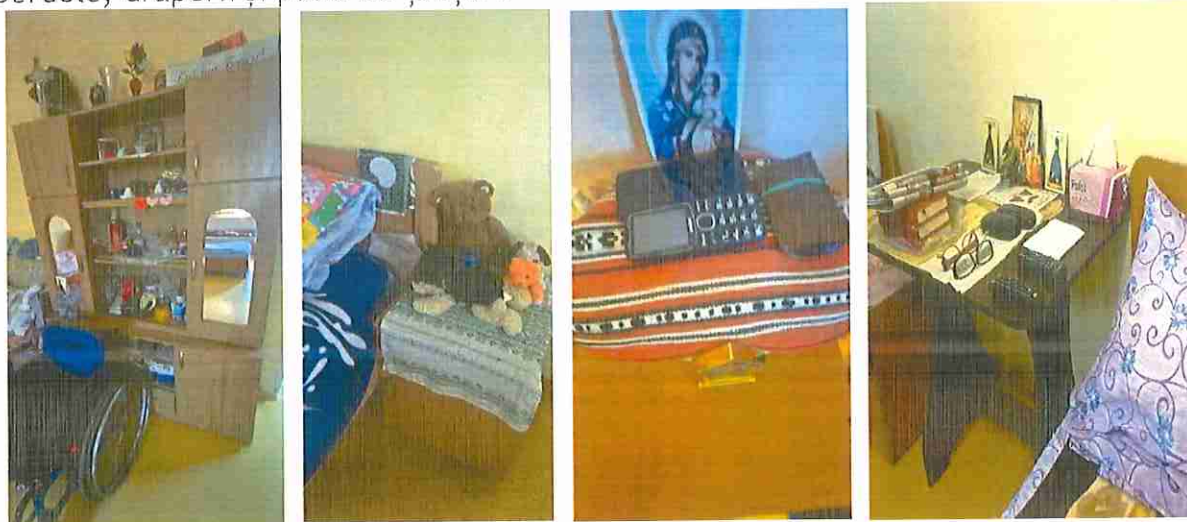


Cele 17 dormitoare sunt prevăzute fiecare cu terasă/balcon, unde beneficiarii își depozitează diverse obiecte sau își întind rufe la uscat.

Dormitoarele beneficiarilor erau ordonate, iar paturile aveau saltele și lenjerie curată și nu prezentau uzură.



Camerele erau curate și aerisite, decorate cu obiecte personale, cum ar fi poze, icoane, jucării de pluș și desene realizate de beneficiari, ferestrele aveau perdele, draperii și plase de țânțari.



Dormitoare și spațiile comune dispun de lumină naturală și artificială și ventilație naturală. În dormitoare, fiecare beneficiar dispune de pat propriu. Suprafața alocată fiecărei persoane în dormitoare respectă standardele în vigoare.

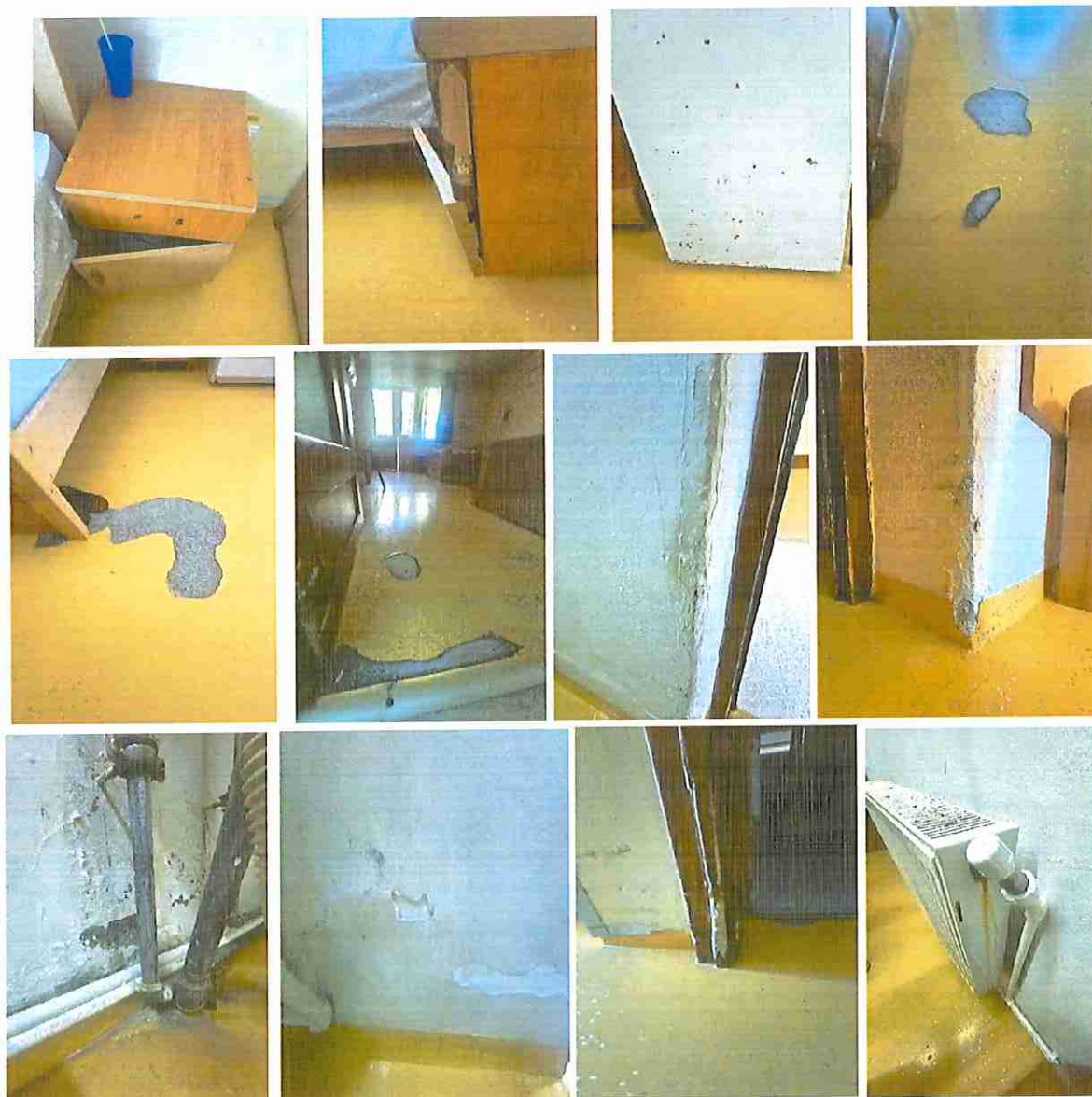
Fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală. Beneficiarii care nu se pot îngriji singuri sunt ajutați de personal.



Centrul este racordat la rețeaua de apă și canalizare, electricitate iar încălzirea termică este asigurată de centrala proprie care funcționează pe gaz.

Echipele de monitorizare au identificat o serie de nereguli în spațiile de cazare, după cum urmează:

1. Unele dulapuri și noptiere sunt degradate, unele având uși care nu se închid;
2. În unele locuri pereții și pardoseala prezintă urme de deteriorare/ uzură și necesită reparații/zugrăvire;
3. Câteva corpuri de iluminat, aflate în dormitoare beneficiarilor, nu erau complete;
4. Bateriile de la lavoare prezentau urme de rugină și depuneri de calcar;
5. Câteva calorifere prezentau urme de uzură/rugină.





Magaziile de alimente sunt prevăzute cu rafturi, iar alimentele sunt așezate pe sortimente și etichetate cu termenul de valabilitate. Nu au fost identificate alimente cu termenul de valabilitate depășit.



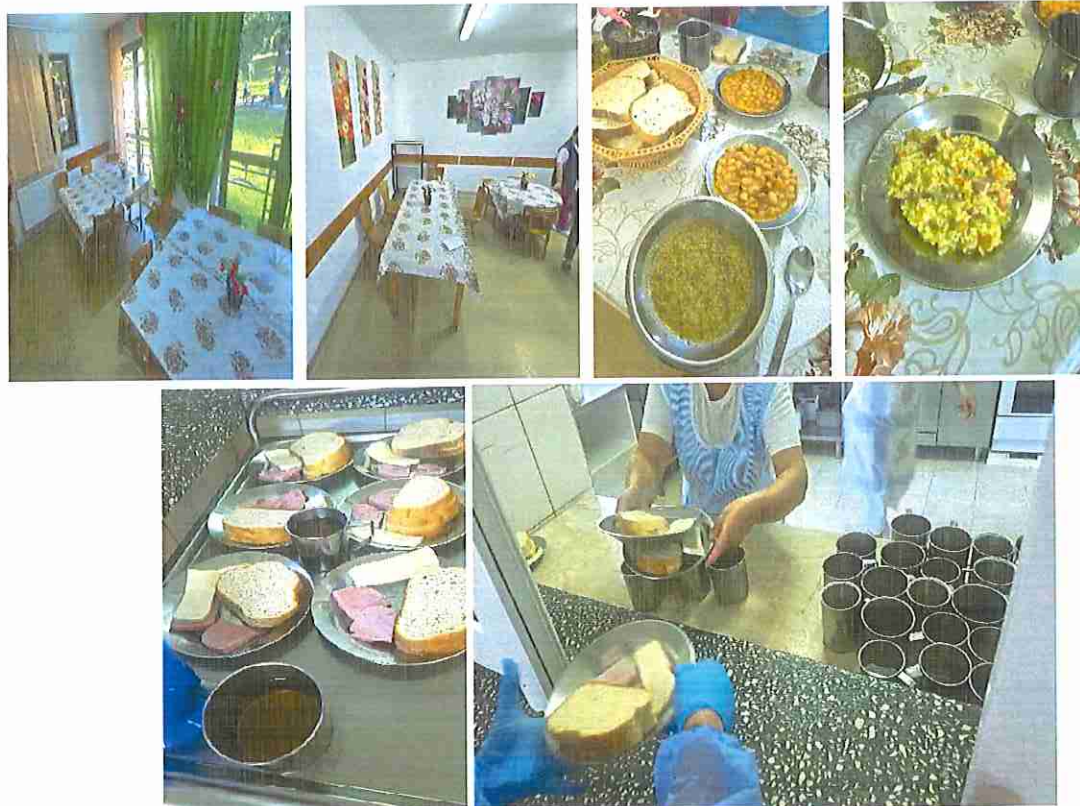
Bucătăria este dotată corespunzător. Probele alimentare se țin 48 de ore la frigider.

Meniul este afișat la loc vizibil, în sala de mese. Meniul se stabilește de către o echipă formată din: magazioner, bucătar și șef de centru.



SAMBATA		DOMINICA		LUNI		MARTI		MIERCURI		JOUA		VINI		SABATA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112
113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128
129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176
177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208
209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224
225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256
257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272
273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304
305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352
353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368
369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400

Beneficiarii mănâncă în 2 serii deoarece spațiul permite accesul doar a 25 de beneficiari.



Centrul este prevăzut cu o spălătorie, dotată cu mașini automate de spălat rufe. Spălătoria funcționează într-un spațiu adecvat și se respectă circuitul de sortare și spălare a îmbrăcămintei și a lenjeriilor. Rufele se usucă cu ajutorul uscătorului, dar și în aer liber.



Din lipsa unui spațiu de depozitate, diverse obiecte dezafectate, materiale de construcții, utilaje care urmează să fie casate, sunt depozitate în curte unde beneficiarii, cu ușurință au acces la acestea.



#### Art. 29 Participarea la viața politică și publică

La nivelul centrului au existat beneficiari care și-au exprimat dreptul la vot.

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

Curtea centrului este amenajată cu grădini cu vegetație îngrijită, flori, copaci și ornamente realizate de personal și beneficiari.

De asemenea, există un spațiu dedicat activităților recreative în aer liber, dotat foșoare și bănci din lemn.



## Recomandări

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

### Art. 9 Accesibilizarea

1. Accesibilizarea în totalitate a mediului fizic (spațiilor comune, grupurilor sanitare și a dușurilor).

### Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Achiziționarea unui dispozitiv de ridicare și manevrare a beneficiarilor;
2. Montarea unor căzi adaptate persoanelor nedeplasabile;
3. Eliminarea cu celeritate a obiectelor dezafectate aflate în centru;
4. Amenajarea unui spațiu de depozitare închis destinat depozitării diverselor materiale necesare centrului și la care beneficiarii au acces.

### Art. Respectul pentru cămin și familie

1. Identificarea unui spațiu unde să fie amenajată camera intimă.

### Art. 25 Sănătatea

1. Respectarea regimurilor alimentare;
2. Suplimentarea organigramei cu personal de specialitate, astfel încât să fie acoperite asigurate nevoile beneficiarilor;
3. Încheierea unui contract de colaborare cu un medic stomatolog, în vederea asigurării serviciilor medicale stomatologice.

### Abilitare reabilitare art. 26

6. Ocupare postului de kinetoterapeut, temporar vacant, astfel în cât să acopere nevoile tuturor beneficiarilor care necesită ședințe de kinetoterapie.

### Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

1. Evaluarea în comisia de expertiză asupra capacității de muncă în vederea identificării beneficiarilor eligibili în obținerea pensiei de invaliditate.

### Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

1. Renovarea și igienizarea spațiilor interioare ale centrului;
2. Înlocuirea/recondiționarea mobilierului uzat;

### 3. Înlocuirea/recondiționarea obiectelor sanitare uzate

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de Monitorizare, cu excepția datelor personale.

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

Restul planșelor și a înregistrărilor nu se fac publice, acestea rămân îndosariate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultare în condițiile legii.

Inspector de monitorizare

Expert independent -

Expert independent -

