

29



ROMÂNIA

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

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

Nr.3052/24.11.2023

Către,

COMPLEXUL DE SERVICII SOCIALE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI RĂCĂCIUNI

În baza prevederilor art. 14 alin (5) din *Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități*, cu modificările și completările ulterioare, vă transmitem alăturat Raportul nr. 3051/24.11.2023 privind vizita de monitorizare desfășurată în perioada 23.10.2023-27.10.2023 la **COMPLEXUL DE SERVICII SOCIALE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI RĂCĂCIUNI - Bacău**, care cuprinde constatările echipei de vizitare și recomandările formulate de aceasta.

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.

Răspunsul motivat poate fi trimis fie prin poștă la adresa Consiliului de monitorizare, fie prin e-mail la adresa secretariat@consiliuldemonitorizare.ro.

Cu deosebită considerație,

PREȘEDINTE

Emanuel Gabriel BOTNARIU





R O M Â N I A
CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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

Nr. 3051/24.11.2023

Dr. Emanuel Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Abilitare și reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități și la Locuințe Maxim Protejate nr. 1, 2, 3, și 4, strada Calea Racaciuniului nr. 30 D,A,B și C din sat Gâșteni, com. Racaciuni, jud. Bacau

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Centrul de Abilitare și reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități și la Locuințe Maxim Protejate nr. 1, 2, 3, și 4, strada Calea Racaciuniului nr. 30 D,A,B și C din sat Gâșteni, com. Racaciuni, jud. Bacau, 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

Prin Ordinul nr. 290 din 08.10.2023, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada 23.10.2023-27.10.2023 la Centrul de Abilitare și reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități și la Locuințe Maxim Protejate nr. 1, 2, 3, și 4, strada Calea Racaciuniului nr. 30 D,A,B și C din sat Gâșteni, com. Racaciuni, jud. Bacău, denumit în continuare „complex, CAbR și LMP”.

Din echipa de vizitare 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 complexului (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 care reglementează activitatea complexului (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele beneficiarilor. Nu în ultimul rând, echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șefa de centru, medicul psihiatru, asistentul social, psihologul, infirmiere și asistenta medicală). Echipa de monitorizare nu a putut discuta cu niciun beneficiar, având în vedere nevoile acestora de sprijin foarte ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

1. Descrierea serviciului social

Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități și cele 4 Locuințe Maxim Protejate fac parte din **COMPLEXUL DE SERVICII SOCIALE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI RĂCĂCIUNI**. Complexul este o unitate de asistență socială, fără personalitate juridică care furnizează servicii sociale în sistem rezidențial persoanelor adulte cu dizabilități.

În anul 2007 Consiliul Județean Bacău aprobă prin Hotărârea nr. 85 din 27.06.2007 diminuarea capacității cu 50 de locuri a Centrului de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică Răcăciuni de la 238 la 188 de locuri. Planul de restructurare este avizat de ANPD în anul 2019 ANPD conform aviz nr. 6722/23.07.2019.



În prezent, CABR Răcăciuni are o capacitate de maxim 50 de locuri, iar cele 4 LMP-uri oferă 24 de locuri, câte 6 locuri în fiecare locuință. La data monitorizării atât în CABR cât și în LMP, locurile erau ocupate în totalitate.

Cele 4 LMP-uri dețin licențe de funcționare provizorie pe o perioadă de 1 an, înregistrate la ANPDPD astfel:

- Serviciul de Locuință Maxim Protejată Răcăciuni 1 cu sediul în localitatea Gâșteni, str. Calea Răcăciunului nr. 30D, jud Bacău, aviz nr. 1689/12.06.2023;
- Serviciul de Locuință Maxim Protejată Răcăciuni 2 cu sediul în localitatea Gâșteni, str. Calea Răcăciunului nr. 30A, jud Bacău, aviz nr. 1690/12.06.2023;
- Serviciul de Locuință Maxim Protejată Răcăciuni 3 cu sediul în localitatea Gâșteni, str. Calea Răcăciunului nr. 30B, jud Bacău, aviz nr. 1693/12.06.2023;
- Serviciul de Locuință Maxim Protejată Răcăciuni 4 cu sediul în localitatea Gâșteni, str. Calea Răcăciunului nr. 30C, jud Bacău, aviz nr. 1693/12.06.2023.

Valoarea totală a investiției- POR 2014-2020- este de aproximativ 6 milioane lei, din care 50 % fonduri nerambursabile și 2,2 milioane lei finanțare asigurată de Consiliul Județean Bacău.

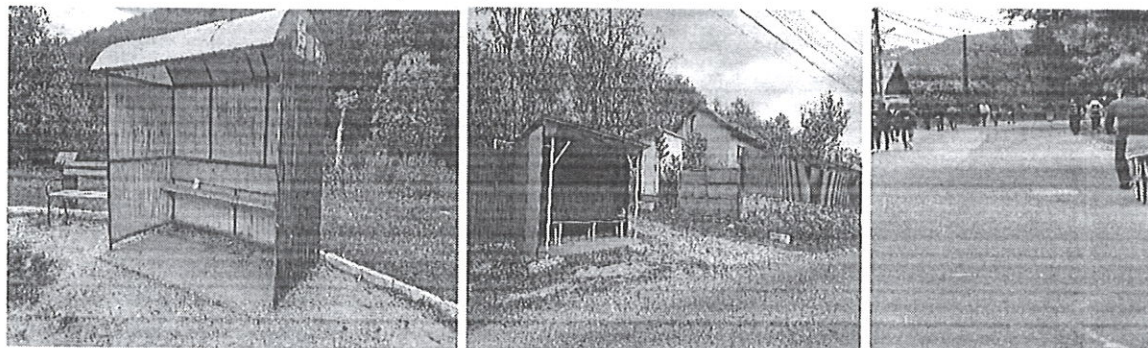
Echipa de monitorizare a constatat din documentele puse la dispoziție că atât în licențele de funcționare provizorie de la LMP 2, 3 și 4, cât și în deciziile eliberate de către ANPDPD există erori: adresele serviciilor nu corespund cu cele din nomenclatorul stradal, conform certificatului eliberat de Comuna Răcăciuni cu nr. 10391/24.10.2023.

Anterior reorganizării, conform documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare, dar și din discuțiile purtate cu personalul centrului, beneficiarii erau găzduiți într-o clădire veche (conac în prezent retrocedat) construită în 1906, inclusă în patrimoniul național, care în timp a avut diverse destinații, astfel: în 1936 a fost Cămin Spital de Neuropsihiatrie, în 1999 a devenit Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică (CRRN) Răcăciuni cu personalitate juridică, iar în 2005, prin dispoziția nr. 13.03.01.2005, DGASPC Bacău preia personalul încadrat la data de 31.12.2004 de la CRRN Răcăciuni aflat în subordinea Consiliului Local a comunei Răcăciuni. Astfel, centrul rămâne personalitatea juridică și intră în subordinea DGASPC Bacău. În 2022 (conform Hotărârii Consiliului Județean nr. 198/19.09.2022) se modifică denumirea centrului din CRRN în CABR, în luna iulie 2023 se înființează CABR Răcăciuni, iar la sfârșitul lunii septembrie 2023 (conform Hotărârii Consiliului Județean nr. 191/27.07.2023) se înființează Complexul de Servicii Sociale pentru persoanele Centrul de Abilitare și reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități care are în componența sa și cele 4 LMP-uri, construcții noi date în folosință în septembrie 2023.

Amplasarea centrului

Complexul se află amplasat pe strada Calea Răcăciunului din sat Gâșteni, com. Răcăciuni, jud. Bacău, la 30 km de centrul orașului Bacău, poziționat lângă drumul european E85. În localitate se află atât o stație CFR, dar și alte mijloace de transport în

comun care circulă din oră în oră. Accesul la centru se face atât pietonal cât și auto. Centrul este amplasat la o distanță de 3 minute de mers pe până la stația de autobuz și la 3 km de primărie, magazin, școală, biserică și farmacie.



În prezent, drumul din satul Gâșteni face parte din proiectul de "Reabilitare zonă calamitată sat Gâșteni zona Berindești, comuna Răcăciuni, județul Bacău", iar realizarea lucrărilor la obiectivul de investiții este prevăzut să se realizeze în termen de 12 luni (până în 2024), dar acest lucru nu îngreunează deplasarea beneficiarilor.

Structura de personal din cadrul CABR Răcăciuni, conform organigramei și a statului de funcții, cuprinde 63 de posturi, din care 57 sunt ocupate și 6 posturi vacante după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	0
Medic de specialitate	0	0
Asistente medicale	5	0
Infirmieri cu calificări în domeniu	7	0
Asistent social	1	0
kinetoterapeut	1	1
Psiholog	1	1
Terapeut ocupațional	1	0
Artterapeut	1	0
Instructor ergoterapie	2	0
Pedagog recuperare	18	2
Administrativ	21	2

Structura de personal din cadrul celor 4 LMP-uri

Structura de personal

Structura de personal conform organigramei și statului de funcții este formată din personal de specialitate, dar și personal administrativ, astfel:

- șef centru -1
- asistente medicale calificate -5 din cadrul complexului care deservesc LMP-urile



- infirmieri cu calificări în domeniu -7 din cadrul complexului care deservește LMP-urile
- asistent social -1
- kinetoterapeut - vacant
- instructor ergoterapie -1
- pedagog recuperare -1

Serviciile de abilitare și reabilitare sunt oferite de personalul centrului de zi Răcăciuni astfel:

- psiholog -1
- ergoterapeut -1

➤ Structura CABR Răcăciuni

CABR Răcăciuni își desfășoară activitatea într-un spațiu locativ pavilionar format din:
- corp B (etaj 1 și parter) care cuprinde: - bloc alimentar (bucătărie folosit în prezent pentru primire și porționarea alimentelor primite în sistem de catering/pregătire feluri alimentare în cadrul atelierului de gastronomie; spații curățare, dezinfecție, depozitare veselă, frigider de probe, anexe personal de deservire/grup sanitar, spațiul igienizare/spălare beneficiari 2 lavoare; magazine depozitare cazarmament/îmbrăcăminte/încălțăminte, obiecte și materiale de igienă, materiale birotică/papetărie, materiale de curățenie și dezinfecție, etc);

- corp C (parter și mansardă):

- parter- 5 birouri, cabinet asistență socială, sală de vizite, sală ședințe; cabinet medical și sală tratamente; vestiar personal; medical, spațiu depozitare produse și materiale sanitare; spălătorie internă, spații de depozitare; spații arhivă(personal și dosare/documente beneficiari); grup sanitar salariați/2(B+ F);

- etaj 1 : spații destinate: terapiilor după cum urmează: sală multifuncțională/club; sală senzorială, cabinet psihologic; sală de activități educative/sală alfabetizare; sală activități desen/pictură/modelaj/origami/handmade; ateliere împletituri și croitorie/2; cabinet terapie ocupațională și kinetoterapie; bibliotecă/sală de lectură; 3 grupuri sanitare (1 beneficiari, 2/salariați B+F);

- corp E (p + 2 etaje) spațiul destinat găzduirii beneficiarilor în sistem modular (3 module) este astfel organizat:

- parter: 1 cameră intimă, 1 cameră de zi, 7 dormitoare: dormitor 1 cu 3 paturi, dormitor 2 cu 3 paturi, dormitor 3 cu 3 paturi, dormitor 4 cu 3 paturi, dormitor 5 cu 3 paturi, dormitor 6 cu 3 paturi, dormitor 7 cu 1 pat, 1 Cameră relaxare terapeutică, 1 vestiar salariați, 3 spații depozitare, 1 grup sanitar cu 4 cabine WC separate, 4 vase WC și 4 chiuvete); sală baie cu 2 căzi, 4 dușuri/cabine duș separate, 1 bideu; hol parter cu vestiare salariați; 1 arhivă, hol casa scării ieșire de urgență;

- etaj 1: 1 uscător, 1 cameră de zi, 6 dormitoare câte cu 3 paturi fiecare, 1 cameră relaxare terapeutică, 1 vestiar salariați/cameră repaus salariați, 4 spații



depozitare/magazii; 1 grupu sanitar (5 cabine cu 5 vase WC, 4 chiuvete, 1 spațiu depozitare), sală baie cu 1 cadă, 1 bideu, 4 dușuri/cabine duș);

- etaj 2: 1 spațiu dezafectat, 1 cameră zi, 7 dormitoare cu câte 3 paturi fiecare, 1 cameră relaxare terapeutică, 1 vestiar salariați/cameră repaus, 1 arhivă, 2 spații WC cu 6 vase WC, 4 chiuvete, 1 spațiu depozitare obiecte/materiale curățenie mecanică , 1 sală mp (2 căzi, 1 bideu, 5 cabine dus/dușuri.

În curte se află câteva anexe cu următoarea destinație: atelier tâmplărie, centrală termică, spațiu verde cu bănci.

Zona exterioară are alei/rampe, bănci și spații verzi cu iarbă și pomi.

➤ Structura LMP 1,2,3,4

Toate cele 4 LMP-uri au aceeași structură. La parterul clădirilor se află 3 dormitoare cu 1 pat fiecare și cu baie proprie, un spațiu deschis care include bucătăria, sala de mese cu spațiu de socializare, un cabinet destinat personalului de specialitate (asistent social, pedagog recuperare și instructor ergoterapie). La etaj se află 3 dormitoare cu câte un pat fiecare și cu baie proprie, și 3 magazine.

În curte, beneficiarii dispun de alei betonate, bănci, balansoare, un grătar și un foișor.

2. Beneficiari

➤ Beneficiari aflați în CABR Răcăciuni

Centrul găzduiește un număr de 50 de beneficiari, dintre care 7 femei și 43 bărbați, cu vârste cuprinse între 20 de ani și 75 de ani. Toți beneficiarii dețin un certificat de încadrare în grad de handicap.

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
-	4	1	19	21	4	1	-	-

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

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	2	33	13	1	-	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
13	1	34	2



➤ Beneficiari aflați în LMP 1, 2, 3, 4

Numărul total al beneficiarilor aflați în cele 4 LMP-uri este de 24 de beneficiari, dintre care 9 femei și 15 bărbați, cu vârste cuprinse între 32 de ani și 68 de ani. Toți beneficiarii dețin un certificat de încadrare în grad de handicap.

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
-	-	4	4	12	1	4	-	-

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

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	-	8	15	1	-	-	-

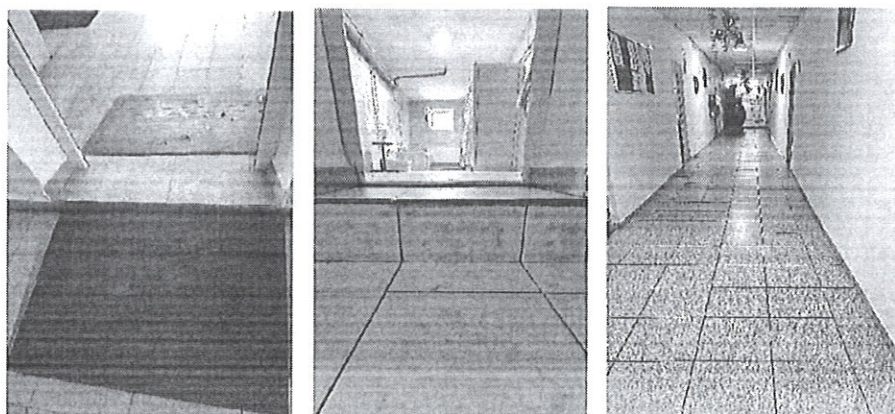
Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
1	-	19	4

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

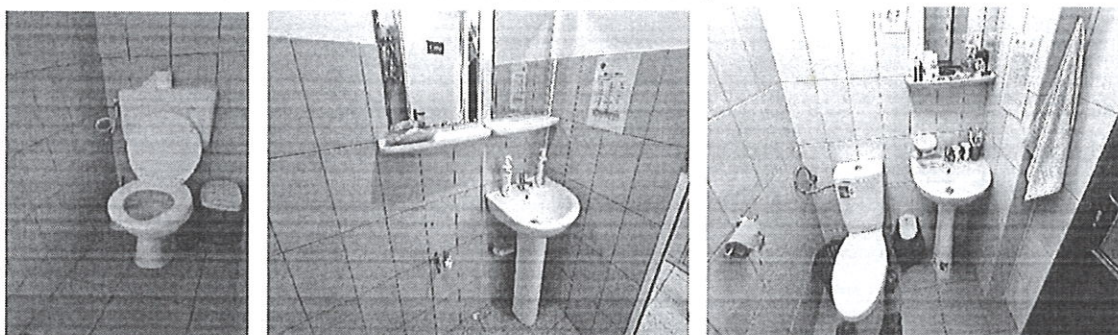
Art. 9 Accesibilitatea

Intrarea în pavilionul E, destinat cazării beneficiarilor din CABR Răcăciuni se face prin 3 căi de acces. Dintre acestea, intrarea principală este prevăzută cu rampă, intrarea dinspre curtea interioară este la nivel cu solul, iar a treia intrare care duce la sale de mese (etaj) este prevăzută cu trepte. În rest, centrul nu are alte tipuri de adaptări care să faciliteze accesul persoanelor cu mobilitate redusă în interiorul clădirii. Singurele adaptări existente în interiorul clădirii sunt rampele de lemn montate pentru a facilita trecerea beneficiarilor acolo unde există diferențe de nivel (praguri foarte înalte) între hol și dormitoare și hol și băi, dar și suportul de tip mână curentă care se regăsește parțial în spațiile comune destinate beneficiarilor, cât și de-a lungul scărilor interioare dintre cele două nivele.

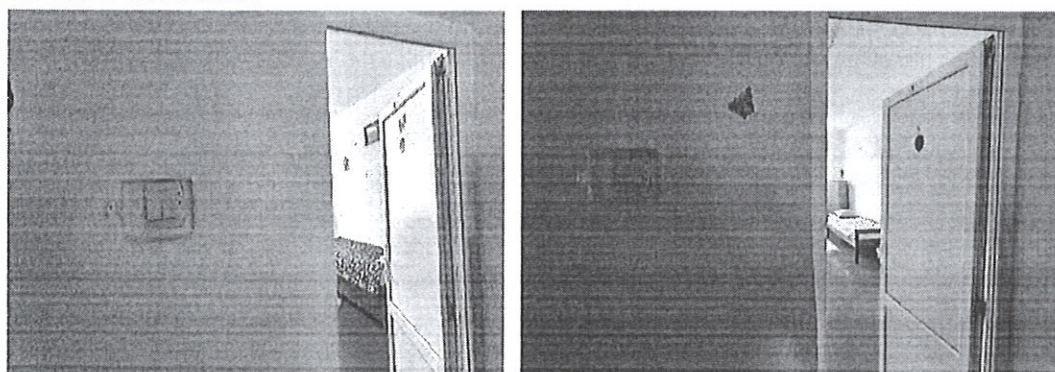


Accesul în curtea CABR Răcăciuni este destul de dificil pentru cei 2 beneficiari utilizatori de fotoliu rulant deoarece căile de acces nu sunt toate asfaltate, iar cele care sunt asfaltate prezintă denivelări care îngreunează deplasarea beneficiarilor, existând riscul de accidentări. Echipa de monitorizare a observat că mai există alți doi beneficiari cu dificultate în deplasare, dar care nu folosesc dispozitive asistive.

Atât grupurile sanitare/băi din CABR, cât și din cele 4 LMP-uri, nu sunt accesibilizate și nu sunt conforme cu cerințele normativului NP 051-2012. Dușurile nu sunt nici ele accesibilizate corespunzător. Nu există elevator/lift ceea ce face dificilă trecerea beneficiarilor de la un nivel la altul.



Înterupătoarele de lumină din dormitoare din CABR sunt poziționate la o înălțime considerabilă ceea ce face imposibilă accesarea lor de către o persoană aflată în fotoloul rulant. În plus, acestea sunt montate în exteriorul dormitoarelor, în hol, în dreptul fiecărui dormitor.





Art. 10 Dreptul la viață

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016. În ultimi doi ani s-au înregistrat 3 decese. În 2022 au avut loc două decese și în 2023 1 deces. [mo1]Cauza a două dintre decese a fost stabilită în certificatul constatator de deces ca fiind insuficiența cardiorespiratorie cronică și nu au fost sesizate organele de poliție.

În data de 24.12.2022 unul dintre beneficiarii decedați, se afla pe holul din fața cabinetului medical și prezenta tulburări de echilibru și mirosea a alcool. Au fost măsurate funcțiile vitale și așa cum este consemnat în raportul de tură, în descrierea incidentului, acestea erau în parametri normali. Beneficiarul a căzut într-un somn profund, cu pierderea stării de cunoștință. S-a eliminat posibilitatea ingerării de către acesta a alcoolului/ebrietate, în momentul în care unul dintre infirmieri a găsit într-un modul în prezent dezafectat, un flacon cu soluție dezinfectantă, fără conținut și aparent proaspăt golit de conținut. A fost apelat serviciul de urgență 112, în ambulanță beneficiarul a intrat în stop cardiorespirator, iar după manevrele de resuscitare, funcțiile vitale au fost restabilite și a fost transportat la UPU Bacău/SJU Bacău, unde a decedat în data de 03.01.2023, cauza decesului fiind intoxicare cu etanol.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

➤ În CAbR există 7 de beneficiari puși sub interdicție judecătorească. Pentru aceștia instanța de judecată a numit drept tutore o persoană din cadrul familiei. 6 beneficiari au fost puși sub interdicție la cererea familiei, iar 1 beneficiar la cererea președintelui Asociației de proprietari unde beneficiarul locuia înainte să fie instituționalizat. Hotărârile de punere sub interdicție datează începând cu anul 1991 cea mai veche, respectiv 2020 cea mai recentă.

➤ În cele 4 LMP-uri există 8 beneficiari puși sub interdicție judecătorească. Pentru aceștia instanța de judecată a numit drept tutore o persoană din cadrul familiei. 3 beneficiari au fost puși sub interdicție la cererea instituțiilor abilitate la acel moment (Primăria Comănești, U.A.T. Comănești, Primăria Traian). Hotărârile de punere sub interdicție datează începând cu anul 2004 cea mai veche, respectiv 2018 cea mai recentă.

2 dintre beneficiarii complexului care au instituită măsura de tutelă, nu mai au numit tutore, unul dintre tutori a decedat, iar celălalt a renunțat la sarcina tutelei. Cei doi beneficiari au pe rolul Judecătoriei Bacău dosare privind reexaminarea măsurii de punere sub interdicție.

❖ În luna aprilie a anului în curs, Organizația non-guvernamentală Centrul de Resurse Juridice (CRJ) a organizat "Cursul de formare Implementarea hotărârilor Curții Europene a Drepturilor Omului în materia drepturilor persoanelor cu dizabilități



intelectuale și/sau psihosociale AdaptJust - Justiție accesibilă pentru persoane cu dizabilități,, la care au participat și angajații Complexul de servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități Răcăciuni. Astfel, aceștia au putut dobândi cunoștințe despre procedura privind reexaminarea măsurii punerii sub interdicție judecătorească la cerere așa cum este prevăzut de Legea nr. 140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative, iar pe baza acestor cunoștințe, au putut face demersuri privind reexaminarea tuturor beneficiarilor din complex aflați sub interdicție, conform hotărârilor judecătorești aflate la dosarul beneficiarilor.

Potrivit prevederilor Articolului 12 al CDPD, persoanele cu dizabilități ar trebui să se bucure de capacitate juridică în egală măsură cu orice altă persoană și trebuie să aibă acces la măsuri de sprijin pentru exercitarea acesteia, cum ar fi sprijinul în luarea deciziei. Deși mediul rezidențial este unul caracterizat de posibilități reduse de luare a deciziei din cauza modului strict reglementat de funcționare și organizare intrinsec instituțiilor, un astfel de sprijin poate contribui la asigurarea unui tratament demn al persoanei cu dizabilități, la prevenirea tratamentelor involuntare și la facilitarea autodeterminării pe perioada în care persoanele cu dizabilități mai locuiesc încă în centru.

Acordarea acestui tip de sprijin nu este o sarcină ușoară, dar este necesară pentru a putea transforma modul de interacțiune și furnizare a serviciilor în instituțiile rezidențiale. Totodată ar putea stimula angajații în dobândirea unor aptitudini complexe de comunicare cu persoanele cu dizabilități.

Beneficiarilor cadrul complexului li se acordă asistență individuală pentru luarea de decizii conform voinței și preferințelor proprii. Există și se aplică o procedură privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii.

17 beneficiari din CABR Răcăciuni și 14 din cele 4 LMP-uri au venituri. Toți beneficiarii, chiar și cei puși sub interdicție au acces la venituri. Pentru câțiva beneficiari puși sub interdicție, tutorii au semnat o declarație prin care își exprimă acordul ca banii să fie primiți la centru, iar beneficiarii în cauză să îi folosească așa cum doresc. Pensile sunt aduse la centru de factorul poștal, iar sumele rămase după reținerea contribuției, banii rămân la beneficiari sau în seiful centrului unde sunt ținuti în plicuri separate pentru fiecare beneficiar cu bonurile de cumpărături.

Una din prevederile articolului 12 al CDPD solicită Statelor Părți semnatare ale Convenției să ia toate măsurile adecvate și efective pentru a asigura dreptul egal al persoanelor cu dizabilități de a-și controla finanțele și de a nu fi privați arbitrar de proprietățile lor. În vederea respectării acestui drept, Comitetul CDPD prevede înlocuirea practicilor care neaga persoanelor cu dizabilități posibilitatea de a-și exercita capacitatea juridică cu furnizarea sprijinului în luarea deciziei, în acord cu paragraful 3 al Art. 12.¹

¹Natiunile Unite. 2014. Comitetul CDPD, Comentariul General 1, Art. 12: Recunoașterea egală în fața legii. CRPD/C/GC/1. Disponibil la data de 04.08.2023 la adresa: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G14/031/20/PDF/G1403120.pdf?OpenElement>



Art. 13 Accesul la justiție

Nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă cu privire la beneficiari cu excepția celor de *reexaminare a măsurii punerii sub interdicție judecătorească la cerere așa cum este prevăzut de Legea nr. 140/2022*, dar aceștia, prin tutore beneficiază de asistență juridică dacă este cazul, sau pot primi consultanță juridică din partea juristului din cadrul D.G.A.S.P.C. Bacău. Până în prezent, beneficiarii sau reprezentanții legali au solicitat asistență juridică privind *reexaminarea măsurii punerii sub interdicție judecătorească la cerere așa cum este prevăzut de Legea nr. 140* și au fost consiliați în acest sens.

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 subraportate sau instrumentate necorespunzător, cu efect asupra limitării exercitării acestui drept.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

CABR Răcăciuni NU deține licență de funcționare, dar a fost depus dosarul de licențiere la ANPDPD/Biroul licențieri nr.24/29.10.2023. Centrul deține Autorizație Sanitară de Funcționare, Autorizație Sanitară Veterinară, hidranți și stingătoare de incendiu (cu pulbere, prevăzute cu manometru, cu termen valabil de verificare).

CABR Răcăciuni NU deține Autorizație de Securitate la Incendiu. Centrul a depus documente pentru primirea unui nou aviz conform noii structuri a centrului, întrucât s-a modificat scenariul de securitate la incendiu și au termen de depunere la ISU Bacău până la data de 31.12.2023.

Centrul beneficiază de sistem de monitorizare video a spațiilor comune în interior și exterior, dar acesta nu este funcțional deoarece se află în clădirea care a fost retrocedată și nu mai aparține complexului, și unde angajații CABR Răcăciuni nu mai au acces. Din discuțiile purtate cu personalul centrului, moștenitorii clădirii urmează să vină în centru pentru a fi mutat sistemului de înregistrare.



În prezent, paza este asigurată de către 4 paznici, angajați ai centrului. Beneficiarii pot pleca oricând doresc din centru pentru a merge în comunitate.

Echipa de monitorizare nu a identificat obiecte care ar putea pune în pericol siguranța beneficiarilor, nici în spațiile interioare și nici în cele exterioare.

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

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

În urma vizitei de monitorizare nu au fost identificate elemente care indică faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau degradante.

La momentul vizitei, echipa nu a găsit niciun rezident conțenționat sau izolat, și nici registre destinate înregistrării unor astfel de practici.

Raportorul special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante a subliniat pe parcursul a mai multor mandate că aplicarea prelungită a conțenționării poate fi echivalentă cu tortura sau rele tratamente.² Acesta notează că această practică poate duce la atrofie musculară, deformări care pun viața în pericol și încetarea funcționării organelor, sau exacerbară impactului psihologic.³ Mai mult, Raportul afirmă că orice tip de conțenționare, chiar și cea de scurtă durată, aplicată persoanelor cu dizabilități mintale, poate constitui tortură și rele tratamente.⁴

Câțiva beneficiari desfășoară activități în gospodăriile din comunitate. Pentru a nu exista riscul de a fi exploatați, personalul centrului a stabilit un mod de lucru pe care îl respectă cu strictețe. Pașii de urmat, conform spuselor personalului, sunt următorii: beneficiarii care știu să scrie formulează o cerere, iar cei care nu știu să scrie, informează personalul că doresc să presteze muncă în comunitate. Există și cazuri când persoane din comunitate transmit beneficiarilor sau personalului că doresc ajutor la muncile câmpului sau în gospodărie. Pasul următor presupune deplasarea unui angajat din cadrul centrului la locul unde urmează ca beneficiarul să presteze munca, și dacă acest loc este apreciat ca fiind favorabil beneficiarului, acesta va încheia un acord de parteneriat în care sunt menționate perioada și cu cât va fi plătit beneficiarul.

Conform acordului de parteneriat semnat, conform tipizatului, de șeful de centru, partener, beneficiar, coordonator personal specialitate, asistent social, manager de caz, asistent medical, costul pentru fiecare zi de muncă, în funcție de activitate, se achită beneficiarului, în dimineața celei de a doua zi lucrătoare, în baza unei dispoziții de plată, însoțită de procesul verbal, în prezent a doi martori. Pe lângă acest cost achitat

² Națiunile Unite, 2008, Raportul intermediar al Raportorul special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante Alin. 55, A/63/175. Accesat în data de 28.06.2023 la adresa: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N08/440/75/PDF/N0844075.pdf?OpenElement>

³ MDRI "Torment not treatment: Serbia's segregation and abuse of children and adults with disabilities", 2004, pp. 19, 47 and 49. Citat în Națiunile Unite (2008), Notă de subsol 16.

⁴ Națiunile Unite, 2013, Raportul Raportorul special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante, Alin. 63, A/HRC/22/53, Accesat în data de 28.06.2023 la adresa:

<https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G13/105/77/PDF/G1310577.pdf?OpenElement>



beneficiarilor, 10 roni pentru fiecare zi de muncă ce se achită la instituție după încheierea formalităților.

După ce beneficiarul este plătit, personalul (dacă beneficiarul are nevoie de ajutor) verifică dacă a fost plătit corect. Beneficiarii care doresc își pot păstra banii asupra lor sau îi pot ține în seiful pus la dispoziție de către centru și îi pot cheltui după bunul plac.

ACORD DE PARTENERIAT

I. Părțile acordului de parteneriat

1. Beneficiarul Beneficiarul.....
Beneficiarul..... Beneficiarul.....
2. D-(-d-na), ... în calitate de persoană fizică și/sau reprezentant al firmei
..... cu domiciliul (sediu) în localitatea posesor B-I/C.I. seria.....nr.
..... în calitate de partener, am încheiat prezentul acord în următoarele condiții acceptate de comun acord:

II. Obiectul acordului de parteneriat:

Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Rădăcinii colaborează cu D-(-d-na) sub următorul aspect: beneficiarii din cadrul Centrului de Abilitare și Reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Rădăcinii, care sunt de acord și prezintă o stare fizică și psihică optimă (observată de cadrele medicale și de membrii echipei multidisciplinare), cu abilități necesare pentru tipul de activități pentru care sunt solicitați, merg să desfășoare activități de terapie prin muncă

III. Durata acordului de parteneriat

Durata acordului de parteneriat este de.....zile, în perioada.....iar activitățile ce urmează a fi prestate sunt.....

IV. Drepturile și obligațiile părților

Drepturile C.R.R.N. Rădăcinii

1. Dreptul de a desfășura activitatea în concordanță cu prevederile prezentului acord
 2. Beneficiarii au dreptul să părăsească instituția pentru a duce la îndeplinire activitatea pentru care sunt solicitați, numai după completarea cererii scrise de către partener și în urma emiterii Biletului de voie pentru beneficiari cu acordul asistentului social, medicului de serviciu/cadre medicale și a sefului de centru.
 3. Dreptul de a încasa suma prevăzută în prezentul acord în momentul încheierii acestuia
- ###### Obligațiile C.R.R.N. Rădăcinii
1. Să se asigure că beneficiarii care urmează să desfășoare activități de terapie prin muncă sunt de acord și prezintă o stare fizică și psihică optimă
 2. Să se asigure la un tratament egal pentru toți beneficiarii care au abilități necesare pentru tipul de activități la care sunt solicitați
 3. Obligația de a proteja imaginea persoanelor cu dizabilități
 4. Să se asigure că sunt respectate drepturile beneficiarilor
 5. Centrul monitorizează în permanență condițiile de muncă, pauzele de muncă/masă/ dozarea efortului

Drepturile partenerului

1. Partenerul are dreptul de a prelua beneficiarii cu o stare fizică și psihică optimă
2. Partenerul are dreptul de a conștientiza drepturile beneficiarilor

Obligațiile partenerului:

1. Să se asigure beneficiarilor transportul de la C.R.R.N. în locul unde prestează activitatea, precum și întoarcerea în cadrul centrului la sfârșitul zilei
2. Să respecte intervalul orar la plecarea din unitate, după servirea micului dejun- **cu până obligatorie de o oră la masa de prânz-** precum și la întoarcere, înaintea unei (ora 17.30- iarna, 18.00 -vara)
3. Să trateze cu demnitate și să respecte drepturile beneficiarilor
4. Să asigure rezidenților protecție, îngrijire și hrană/mic dejun, prânz, gustare (la nivelul a calorii/zi) pe întreaga perioadă a derulării acordului;
5. Partenerul se obligă să NU servească rezidenții cu băuturi alcoolice sub nici un motiv
6. Să evalueze beneficiarul condițiile corespunzătoare de muncă și să-i asigure toate condițiile de protecția muncii, precum și respectarea pauzelor de odihnă în raport cu efortul depus
7. Se obligă să verifice beneficiarii din punct de vedere al administrării medicației și anume instituția la apariția unor semne de boală/schimbări de comportament /alte situații
8. Să coopereze cu asistentul social atunci când este vizitat în vederea întocmirii anchetei sociale;
9. **Costurile Acordului de parteneriat sunt următoarele:**
 - a. **Activități de erăpat lemne:**
 - 90 ron pentru fiecare zi muncă ;
 - 10 roni pentru fiecare zi de muncă ce se achită la instituție după încheierea acordului;
 - b. **Activități agricole sezoniere:**
 - 75 ron pentru fiecare zi ;
 - 10 roni pentru fiecare zi de muncă ce se achită la instituție după încheierea acordului;
 - c. **Activități curățenie:**
 - 65 ron pentru fiecare zi muncă ;
 - 10 roni pentru fiecare zi de muncă ce se achită la instituție după încheierea acordului.
 - d. Costul pentru fiecare zi de muncă, în funcție de activitate, se achită beneficiarului, în dimineața celei de a doua zi lucrătoare, în baza unei dispoziții de plată, însoțită de procesul verbal, în prezență a doi martori;
 - e. Durata maximă pentru care poate fi încheiat un contract este de o săptămână, respectându-se plată per/zi

Șef centru , Partener, Beneficiar, Coord. pers. spec As. social, Manager de caz As. medical,

Din discuțiile echipei purtate cu personalul și conducerea centrului, aceștia au fost de acord cu această practică la rugămințile beneficiarilor după retrocedarea terenului



(împreună cu conacul) unde beneficiarii aveau grădini (varză, porumb), livadă, solarii (legume) și animale (porci și iepuri) și desfășurau activități de gospodărire.

Unul dintre beneficiari a fost mutat din fostul CRRN Răcăciuni actualmente CABR Răcăciuni în LMP-uri și era trist că nu mai are grădină cu legume și flori pe care să le îngrijească, dar personalul și conducerea complexului i-au creat un spațiu cu flori în fața fiecărei locuințe pe care le poate îngriji după bunul plac.

Echipa de monitorizare a solicitat ulterior dispozițiile de plată și procesele verbale pe anul în curs, însă acestea nu au fost furnizate până la data publicării raportului.

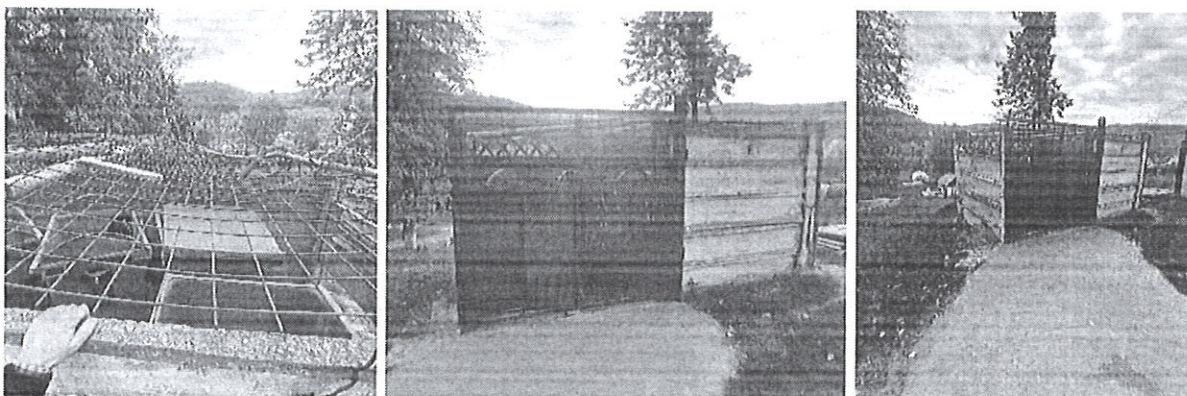
Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarii au fost exploatați sau au fost supuși unor acte de violență sau abuz. Potrivit personalului, situațiile de conflict sunt gestionate de către asistentul medical și infirmierii aflați pe tură. În cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere, consiliere sau îndepărtarea agresorului, atunci se contactează serviciul de urgență 112, conform procedurii.

Echipa de monitorizare a identificat în registrul de incidente un eveniment înregistrat în data de 24.12.2022, în care un beneficiar a escaladat gardul de beton cu o înălțime de aproximativ 2 metri, care împrejmua spațiul destinat depozitării deșeurilor unde a găsit un recipient ce conținea o substanță dezinfectantă pe care a ingerat-o. Conform registrului, beneficiarul „a ajuns la cabinetul medical într-o stare de alterare a stării de sănătate cu vertij și tulburări de echilibru și halenă alcoolică puternică; a fost ținut sub supraveghere la cabinetul medical fiind somnolent cu respirație stertoroasă, pierderea cunoștinței și stare comatoasă, dar cu funcții vitale normale; a fost apelat serviciul de urgență 112, în timpul transportării la mașina ambulanței a suferit un stop cardio-respirator fiind resuscitat de personalul medical din centru și cel de pe ambulanță; a fost transportat la SJU Bacău fiind internat la secția ATI unde a și decedat după 11 zile (03.01.2023)”.

În urma incidentului, personalul din CabR Răcăciuni a securizat spațiul de depozitare a deșeurilor, inclusiv prin acoperirea părții superioare a spațiului cu o plasă metalică. Din discuțiile purtate cu personalul centrului, acesta a spus că are cunoștință că poliția a deschis dosar de cercetare și care s-a încheiat fără a se dispune vreo măsură, iar familia beneficiarului nu a dorit să depună plângere.

Echipa nu a găsit niciun document cu privire la cercetarea incidentului și nici nu a putut lua legătura cu familia, deoarece la numărul de telefon care era dat ca număr de contact în dosarul beneficiarului și indicat de către personal ca fiind al familiei, acesta nu a fost apelabil. Consiliul de Monitorizare a solicitat ulterior detalii privind această situație de la Inspectoratul Județean de Poliție Bacău.



Ferestrele din LMP-uri și din CABR nu sunt asigurate cu un sistem de deschidere limitată pentru a permite aerisirea camerelor în siguranță și pentru a împiedica riscul accidentării beneficiarilor (căderilor de la etaj).

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile.

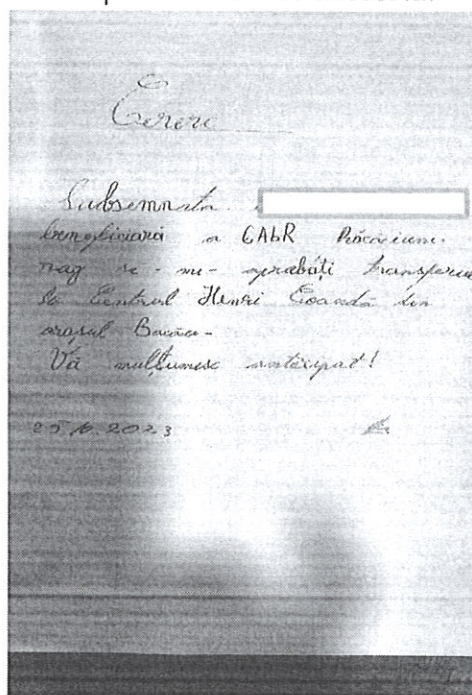
Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

În prezent, la nivelul centrului nu există alte demersuri privind dezinstituționalizarea rezidenților și asigurarea unei vieți independente în cadrul comunității. Acest proces trebuie să vizeze, conform prevederilor Art. 12 al CDPD, asigurarea dreptului tuturor persoanelor cu dizabilități care locuiesc în prezent în centrele rezidențiale, indiferent de gradul și tipul de dizabilitate, de (i) a- i putea alege domiciliul în comunitate, precum și persoanele cu care vor dori să locuiască fără a fi obligate să locuiască undeva anume, (ii) a avea acces la o paletă largă de servicii în comunitate, inclusiv asistența personală, pentru a putea locui independent și incluse în comunitate, (iii) a avea acces la orice servicii din comunitate destinate populației generale în măsură egală cu orice altă persoană.

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. Cu toate acestea, procesul de restructurare a CRRN Răcăciuni în urma căruia au rezultat cele 4 LMP-uri nu a vizat dezinstituționalizarea, cât relicențierea centrelor rezidențiale cu mai mult de 50 de locuri în centre mai mici, cu separarea persoanelor cu dizabilități grave și menținerea lor în instituții de tip rezidențial.

Personalul centrului încearcă, acolo unde este posibil, menținerea legăturii și contactul permanent cu familia restrânsă sau extinsă sau menținerea relațiilor personale ale beneficiarilor cu alte persoane față de care aceștia au dezvoltat legături de atașament. Astfel, câțiva beneficiari sunt vizitați de către familie.

O rezidentă din CAbR a redactat o cerere de transfer prin care își exprimă dorința de a fi mutată la Centrul Multifuncțional pentru tineri în dificultate Henri Coandă. Cererea urmează să fie analizată și pusă în practică, dacă în urma evaluării beneficiarei, centrul unde dorește să fie transferată corespunde nevoilor acesteia.



Comitetul CDPD atrage atenția în Comentariul General ⁵ asupra faptului că locuințele protejate nu constituie aranjamente de locuire pentru viață independentă atât timp cât acestea reproduc cultura instituțională, adică sunt caracterizate de segregare, lipsa autonomiei și controlului asupra vieții zilnice, rutină și activități identice în aceeași locație pentru rezidenți, etc. Mai mult, locuințele protejate sunt o „soluție pachet” care condiționează furnizarea unei locuințe de cea a serviciilor, astfel încât rezidenții nu pot refuza serviciile fără a-și pierde locuința sau vice-versa, încălcând astfel prevederile Articolului 19.

Recenta Strategie națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030 subliniază că, în prezent, locuințele protejate din România, „deși gândite ca servicii de tranziție sunt caracterizate de un mod de organizare și funcționare specific centrelor rezidențiale. Beneficiarii au un control redus asupra împărțirii dormitoarelor cu alți beneficiari, a programului zilnic, a activităților din viața de zi cu zi, a alimentației, vestimentației, relațiilor sociale sau a posibilității de a ieși din locuința protejată. Ei nu sunt implicați corespunzător în procesul de evaluare a nevoilor, a planificării, furnizării, monitorizării și evaluării serviciilor, nu au rețele sociale și au puține posibilități de implicare în viața comunității, în timp ce accesul la oportunități de ocupare și educație este semnificativ redus.” Astfel, Strategia își propune transferul rezidenților din locuințe

⁵ Națiunile Unite (2017) Comitetul ONU pentru drepturile persoanelor cu dizabilități, Comentariul general nr. 5 privind viața independentă și includerea în comunitate. CRPD/C/GC/5. Disponibil la: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G17/328/87/PDF/G1732887.pdf?OpenElement>



protejate în locuințe incluzive în comunitate, care să fie nesegregate, ă respecte preferințele persoanei și să nu condiționeze accesul la o locuință de acceptarea anumitor servicii de sprijin.

Art. 20 Mobilitatea personală

- În CAbR există 2 beneficiari cu dizabilități locomotorii care au nevoie de fotolii rulante, dispozitive care sunt asigurate de centru.
- În LMP niciun beneficiar nu folosește dispozitive asistive pentru deplasare.

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

➤ În CAbR sunt elaborate și afișate la loc vizibil, atât pentru beneficiari cât și pentru vizitatori, următoarele documente: carta drepturilor beneficiarilor întocmită într-un limbaj ușor de înțeles; material informativ privind descrierea centrului, serviciile și facilitățile acordate; informații privind admiterea, suspendarea și încetarea furnizării serviciilor; program lunar de activități; regulament intern și alte informații privind drepturile și responsabilitățile beneficiarilor și ale aparținătorilor lor. Potrivit spuselor personalului dar și din constatarea echipei de monitorizare, documentele sunt rupte sistematic de către beneficiari și afișarea lor este dificilă, angajații urmărind prezența sau lipsa documentelor și reafișarea lor în mod constant.

Beneficiarii centrului sunt informați periodic, încă de la admitere, cu privire la drepturile pe care le au și la modalitatea de exercitare a acestora, cu privire la serviciile centrului, inclusiv serviciile de asistență medicală, procedură de admitere, procedură de suspendare și/sau încetare a furnizării serviciilor, procedură privind managementul situațiilor de risc, ROF, ROI etc.

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, există televizoare funcționale în sălile de zi/socializare, dar și în unele dormitoare, iar o parte dintre ei dețin telefoane mobile și tablete.

Conform angajaților, în cazul unor beneficiari, aceste informări nu își ating scopul, având în vedere nevoile ridicate de sprijin ale rezidenților, însă trebuie realizate formal conform standardelor de calitate.

➤ În LMP accesul la informații privind activitățile și servicii oferite, drepturile și obligațiile beneficiarilor, condițiile de suspendare/încetare a acordării serviciilor se realizează printr-o informare periodică, și prin afișarea în locuri vizibile a materialelor pe suport de hârtie. Carta drepturilor era afișată în holul locuinței, la loc vizibil atât pentru beneficiari cât și pentru vizitatori.

Din documentele puse la dispoziția echipei de vizitare și din discuțiile cu beneficiarii s-a constatat că la nivelul locuințelor se realizează informări cu privire la drepturile și



obligățiile pe care le au. Majoritatea beneficiarilor cunoscând și înțelegând drepturile și modul în care le pot exercita.

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, în fiecare dormitor se află un televizor funcțional, majoritatea dețin telefoane mobile și tablete.

Art. 22 Dreptul la viață personală

Centrul ia măsuri să asigure confidențialitatea datelor cu caracter personal, medical și de reabilitare. Personalul semnează o declarație de confidențialitate privind datele beneficiarilor, conform procedurii de la nivelul D.G.A.S.P.C. și a legislației în vigoare. În centru dosarele sociale sunt păstrate în dulapuri încuiate, în cabinetul asistentului medical respectiv cabinetul medical. Numai personalul autorizat și echipa pluridisciplinară au acces la dosarele beneficiarilor.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile purtate cu personalul centrului (asistent social, psiholog), beneficiarii nu pot fi consiliați în privința întemeierii unei familii, având în vedere nevoile ridicate de sprijin privind înțelegerea și comunicare. Centrul are amenajată o cameră intimă, dar nimeni nu a solicitat folosirea acesteia. Beneficiarii au fost consiliați în privința măsurilor de contracepție, personalul centrului a menționat că beneficiarii nu au activitate sexuală.

Într-unul dintre LMP-uri există un cuplu de rezidenți format în urmă cu câțiva ani și care locuiesc în LMP-uri diferite, dar au posibilitatea să locuiască permanent în aceeași cameră dacă doresc acest lucru. Din discuțiile echipei purtate cu cei doi beneficiari, aceștia preferă să nu se mute definitiv împreună în aceeași cameră.

Art. 24 Educație

Niciunul dintre beneficiari nu urmează în prezent o formă de învățământ, și nici alte forme de educație informală. Din spusele personalului și din documentele aflate în unele dosare, mai mulți rezidenți au finalizat cursurile unei școli speciale sau normale, și știu să scrie și să citească.

Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii complexului sunt înscriși la medicul de familie, iar centrul efectuează analizele medical anuale obligatorii.

Centrul colaborează cu un medic psihiatru, în baza unei convenții de colaborare cu contract încheiat de către DGASPC Bacău. Consultațiile medicale de specialitate și



eliberarea scrisorii/rețetei medicale sunt asigurate prin prezentarea beneficiarilor, însoțiți de către un asistent medical angajat al centrului și cu bilet de trimitere de la medicul de familie, la cabinetul medicului psihiatru, odată la 3 luni, la 6 luni sau la nevoie.

CABR Răcăciuni are amenajat un cabinet medical în care există un stoc de medicamente, fiind dotat cu aparat de urgență. Medicamentele psihotrope sunt păstrate în dulap separat asigurat cu sistem de închidere. În fișe sau registru medicamentele psihotrope nu sunt evidențiate conform prevederilor din standardele minime de calitate.

Din aparatul de urgență se scot medicamente doar la recomandarea medicului de familie; toate medicamentele sunt în termen de valabilitate.

În centru 48 de beneficiari se află sub tratament neuropsihiatric (schizofrenie paranoidă, ologofrenie cu tulburări de comportament, tulburare psihotică, demență, etc.). Numărul total de rezidenți cu afecțiuni cronice (în mare parte psihiatrice) în centru este de 50 beneficiari.

Asistenții medicali sunt organizați în ture, pe fiecare tură lucrând cel puțin un asistent medical.

În baza rețetelor medicale, asistenții medicali ridică tratamentele pentru toți beneficiarii de la farmacia din cadrul centrului, apoi consemnează fiecare beneficiar cu tratamentul aferent într-un registru special (fișă de evidență a medicamentelor prescrise).

Medicamentele psihotrope sunt păstrate în depozitul farmaceutic asigurat cu sistem de închidere. Medicația necesară fiecărui beneficiar este calculată și administrată conform recomandărilor medicale.

Complexul colaborează cu două cabinete stomatologice aflate în comuna Răcăciuni dintre care unul (Don Calabria finanțat de Vatican) a oferit în ultimele 12 luni un număr de 52 de intervenții (extracții, obturații dentare, plombe, detartraj, etc) dintre care unele au fost pro bono (oferite gratuit de către cabinet), în timp ce pentru unele lucrări mai complexe a fost necesară contribuția financiară a beneficiarului.

De asemenea, în cazurile de urgență majoră se solicită serviciul de urgență 112, iar beneficiarii sunt consultați și primesc tratament de urgență în Centrul de primiri urgențe local/județean sau pot fi redirecționați și internați în alte secții medicale de specialitate.

Spitalul Județean Bacău se află la o distanță de 24 km față de complex, iar beneficiarii sunt transportați cu autoturismul din cadrul centrului, atunci când nu este apelat serviciul de urgență 112 și sunt transportați cu ambulanța.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Majoritatea activităților se desfășoară prin discuții libere, desene, activități și jocuri de grup sau consiliere psihologică a beneficiarului. Centrul are prevăzută în organigramă funcția de psiholog, care la momentul vizitei de monitorizare se afla în centru. Acesta nu a putut pune la dispoziția echipei de monitorizare documente din care să reiasă activitatea desfășurată cu beneficiarii, deoarece a fost numit pe post în data de 19.10.2023 ca psiholog al centrului și în primele două zile a făcut cunoștință cu personalul

și s-a acomodat cu beneficiari prin vizite și discuții libere cu aceștia. Psihologul este înscris în COPSI și este psiholog clinician în supervizare, ceea ce necesită pregătire și suport din partea conducerii prin punerea la dispoziție a dosarelor beneficiarilor și prin prezența personalului până la acomodarea beneficiarilor cu prezența noului psiholog.



Activitățile de dezvoltare a abilităților de autocontrol se vor realiza de psiholog. Psihologul a prezentat echipei planul pe care își propune să îl urmeze pentru a dezvolta abilitățile de autocontrol ale rezidenților și pentru a cunoaște nevoile acestora care presupune evaluarea a doi beneficiari în fiecare zi, întocmirea unui plan personalizat, a unui program de

activități și de consiliere, precum și consemnarea activităților desfășurate.

Activitățile de recreere și socializare în complex și în afara lui se planifică în funcție de opțiunile și de nevoile beneficiarilor.

Toți beneficiarii complexului desfășoară activități de organizare și menținere a autonomiei personale, educație motrică, desen, meloterapie și activități de terapie ocupațională sub îndrumarea personalului specializat. Beneficiarii din CabR desfășoară aceste activități în cadrul centrului, iar beneficiarii din cele 4 LMP-uri sunt duși zilnic la Centrul de zi care se află la aproximativ 6 km unde desfășoară activitățile menționate.

În ceea ce privește activitățile de abilitare și reabilitare desfășurate la nivelul centrului, rezidenții beneficiază de activități minime de kinetoterapie. **Deoarece postul de kinetoterapeut este vacant**, atunci când beneficiarii doresc să desfășoare activități în sala de kinetoterapie, aceștia sunt supravegheați de terapeutul ocupațional care a studiat în cadrul cursurilor de ergoterapie câteva ore de tehnici de kinetoterapie, până la ocuparea postului sau încheierii unui contract de colaborare cu un kinetoterapeut.

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

Spațiul destinat recreerii în aer liber a fost restrâns, odată cu retrocedarea terenurilor și a unor clădiri, dar momentan beneficiarii încă au acces în tot spațiul exterior.

În curtea interioară, aflată între pavilioanele centrului, beneficiarii dispun spațiu verde în care sunt amplasate câteva bănci și mese.

Se organizează diferite activități sportive artistice între centre care promovează socializarea între rezidenții centrelor.

Pentru asigurarea deplasării în comunitate, centrul face o cerere către D.G.A.S.P.C. pentru asigurarea transportului (autoturism mic sau microbuz, în funcție de nevoi) atunci când se organizează ieșiri/excursii la Lacul Roșu și la Slănic Moldova.

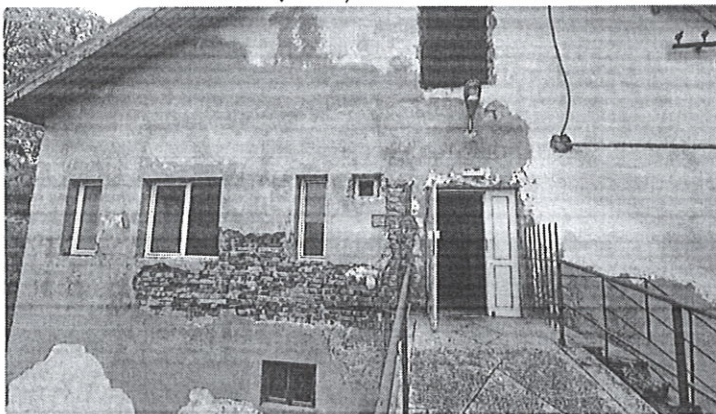
Rezidenții pot merge ori de câte ori doresc pot merge în Bacău la Mall Arena (30 km), la Grădina zoologică Onești (36 km), Salina Târgu Ocna (50 km).

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

- În cadrul CABR nu există beneficiari care au încheiat contracte de muncă. Aceștia sunt informați și consiliați de către asistentul social cu privire la cum trebuie să fie plătiți pentru munca pe care o depun pentru a evita exploatarea și prestarea de munci neremunerate.
- În cadrul celor 4 LMP-uri sunt angajați cu contract de muncă 6 beneficiari. În urma studierii documentelor aflate la dosarele beneficiarilor, echipa a constatat că un contract era semnat de un beneficiar pus sub interdicție.
- 17 persoane din cadrul complexului au fost evaluate în vederea stabilirii capacității de muncă, iar patru rezidenți au evaluări revizibile.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

- Fațada corpului B a CabR Răcăciuni necesită reparații/renovare.

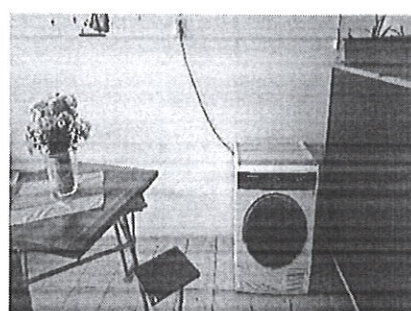
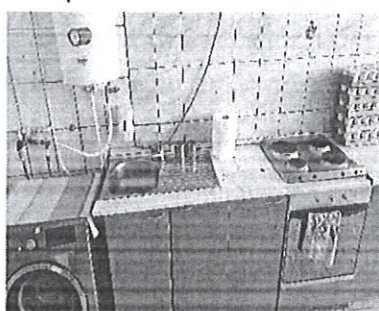


Acesta dispune de o bucătărie proprie, dar este folosită doar pentru porționarea hranei asigurată de către o firmă de catering. Beneficiarii care nu se pot hrăni singuri sunt ajutați de către personalul centrului. Meniurile se stabilesc conform recomandărilor medicale cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive și sunt respectate regimurile dietetice pentru diabet zaharat și afecțiuni gastroduodenale (responsabilă este firma de catering) și cei de la DGASPC BACĂU achiziții. Există un grup pe rețeaua de socializare Whatsapp prin care se transmite ce doresc beneficiarii să mănânce sau ce doleanțe au.

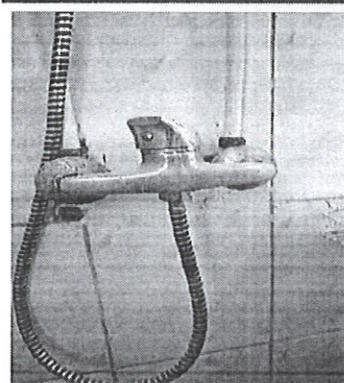
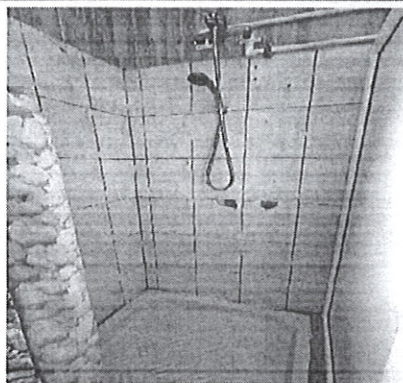
Meniul și programul de masă sunt afișate la loc vizibil. Rezidenții primesc 3 mese pe zi și 2 gustări. În urma discuțiilor purtate cu beneficiarii centrului, a reieșit că aceștia sunt mulțumiți de cantitatea și calitatea hranei primită în centru.

Sunt prelevate probe alimentare din meniu și sunt păstrate separat într-un frigider timp de 48 de ore.

Deși pe fiecare etaj există câte o sală de mese ușor accesibilă și dotată corespunzător, beneficiarii continuă să folosească sala de mese și bucătăria de la etaj, chiar dacă aceasta este dezafectată (nu se mai gătește în ea) și greu accesibilă beneficiarilor cu dificultăți la deplasare.



La nivelul spațiilor de locuit din CabR Răcăciuni, echipa de monitorizare a identificat o serie de nereguli, cum ar fi: (1) câteva saltele sunt mai mari decât cadrul patului; (2) mai multe camere sunt mobilate auster și nu au un aspect personalizat; (3) unele obiecte de mobilier sunt uzate; (4) bateriile de la dușuri sunt rupte; (5) robinetii dușurilor sunt situate la o înălțime de aproximativ 2m; (6) gemurile de la dormitoare au gratii.



Centrul are 25 dormitoare cu câte 1 și 3 paturi. În general, starea obiectelor de cazarmament este bună (saltele, perne), sunt curate și nu prezintă urme de uzură.

Beneficiarii sunt încurajați să-și personalizeze dormitoarele, conform preferințelor (aceștia au poze cu familia, iconițe, tablouri, cărți etc). Există însă și dormitoare din care

lipsește dulapurile, obiectele personale sau igienă, sau cu pereți goi, nedecorați. În aceste camere sunt cazate persoanele cu dizabilități severe despre care personalul afirmă că distrug obiectele din cameră. Alte camere, deși mobilate cu dulapuri și noptiere, sunt austere, nepersonalizate și dau impresia unor încăperi de spital.

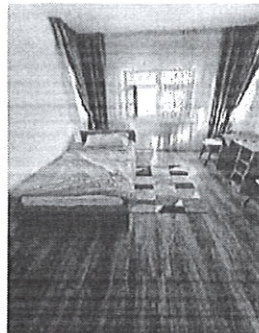
Centru asigură confortul termic prin intermediul unei centrale termice cu două cazane. Există lumină naturală suficientă, iar ventilația naturală se asigură prin deschiderea geamurilor. Sunt asigurate materialele de igienă personală pentru beneficiari, precum și accesul acestora la apă curentă (caldă, rece).

În cazul unora dintre beneficiari, aceste materiale sunt păstrate într-o magazie și sunt utilizate la nevoie cu ajutorul personalului deoarece rezidenții nu le pot păstra și utiliza autonom, din spusele angajaților.

Beneficiarii au haine corespunzătoare sezonului, iar personalul în sprijină pe rezidenții care au nevoie de ajutor pentru a se îmbrăca.

La nivelul centrului există o spălătorie utilată și funcțională care are stabilit un traseu pentru colectarea, transportarea rufelor murdare, dar și pentru cele infecțioase. Aceasta este dotată cu electrocasnice de uz industrial (1 uscătoare și 4 mașini de spălat).

Cele patru locuințe maxim protejate sunt dispuse cu parter și etaj. Fiecare dormitor este dotat cu 1 pat șifonier, televizor, masă, corpuri/rafturi pentru cărți sau diferite obiecte decorative și baie proprie. Fiecare locuință asigură cazarea a 6 beneficiari care se gospodăresc singuri. Toate camerele beneficiarilor sunt personalizate și au un aspect primitor.



Bucătăria se află la parter, unde beneficiarii sunt ajutați de instructorul de ergoterapie sau pedagogul de recuperare să își prepare hrana.



Magaziile sunt curate întreținute, iar alimentele sunt aranjate pe sortimente, etichetate și respectau termenul de valabilitate de pe ambalaj.



În magazinele care deservește cele 4 LMP-uri produsele nu sunt aranjate pe sortimente.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la LA COMPLEXUL DE SERVICII SOCIALE PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI RĂCĂCIUNI, strada Calea Răcăciuniului, sat Gășteni, com. Răcăciuni, jud. Bacău, echipa de monitorizare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD

➤ CabR Răcăciuni

Art. 9 Accesibilitatea

1. Suport tip „mână curentă” în spațiile comune (hol, băi) din zona săli de activități Corp B;
2. Eliminarea diferențelor de nivel de pe holuri și între hol și alte spații sau amplasarea/turnarea de rampe pentru fotolii rulante;
3. Turnarea unei rampe de beton care să facă legătura direct între corpurile E unde locuiesc beneficiarii și Corpul C sălile de activități sau birouri.

Art. 12 Recunoașterea egală în fața legii

1. Elaborarea unei proceduri privind sprijinul în luarea deciziei în acord cu prevederile CDPD
2. Asigurarea de sprijin în luarea deciziilor tuturor rezidenților din centru care să corespundă nevoilor și preferințelor acestora
3. Formarea specializată/autorizată a angajaților în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități, în special privind planificarea și furnizarea serviciilor centrate pe persoană, sprijinului în luarea deciziei etc.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Obținerea licenței de funcționare;
2. Obținerea autorizației ISU;
3. Punerea în funcțiune a sistemului de supraveghere video;

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

4. Montarea unui sistem de deschidere limitată a ferestrelor;



Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate

1. Inițierea planului de dezinstituționalizare a centrului de către DGASPC Bacău planificarea activităților necesare implementării acestui plan (activitățile de comunicare, realizarea situației sintetice a persoanelor cu dizabilități la nivel județean, stabilirea echipei de management, asigurarea funcționalității sistemului contabil, etc.) potrivit Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030.
2. Accelerarea activităților privind dezinstituționalizarea rezidenților așa cum sunt prevăzute de Ghid privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, Anexă la Strategia menționată anterior, cum ar fi planificarea centrată pe persoană cu fiecare rezident din centru care să vizeze nevoile, dorințele și aspirațiile acestuia în vederea asigurării accesului la servicii și resurse necesare unei vieți independente cu respectarea prevederilor Art. 19
3. Accelerarea transferului în comunitatea pe baza acestei planificări

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Ocuparea de urgență a posturilor vacante
2. Suplimentarea serviciilor de kinetoterapie și/sau mesaj pentru a asigura aceste servicii.

Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

5. Distribuirea mâncării pe spațiile de socializare care sunt dotate cu mese deoarece deplasarea sau urcarea la etaj este greoaie pentru unii beneficiari;
6. Achiziția/repararea mobilierului deteriorat; *- Dudaș 31/2023 OUG 08/15/2023*
7. Înlocuirea bateriilor defecte la dușuri, cu accesorii;
8. Cumpărarea de capace la toalete și înlocuirea rezervoarelor de toaletă;
9. Repararea ușilor din zona băilor/toaletă;
10. Mutarea bateriilor la dușuri la o distanță potrivită pentru a facilita utilizarea pentru toți beneficiarii;
11. Eliminarea grătilor de la ferestre.

➤ LMP-uri

Art. 9 Accesibilitatea

1. Accesibilizarea băilor și toaletelor conform standardelor minime de calitate;
2. Montarea suport de tip "mână curentă" pe holuri pentru a sprijini mobilitatea și independența beneficiarilor.



Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Punerea în funcțiune a sistemului de supraveghere video;
2. Se recomandă montarea unui sistem ce permite o deschidere limitată a ferestrelor.

Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate

1. Inițierea planului de dezinstituționalizare a centrului de către DGASPC Bacău planificarea activităților necesare implementării acestui plan (activitățile de comunicare, realizarea situației sintetice a persoanelor cu dizabilități la nivel județean, stabilirea echipei de management, asigurarea funcționalității sistemului contabil, etc.) potrivit Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;

2. Accelerarea activităților privind dezinstituționalizarea rezidenților așa cum sunt prevăzute de Ghid privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, Anexă la Strategia menționată anterior, cum ar fi planificarea centrată pe persoană cu fiecare rezident din centru care să vizeze nevoile, dorințele și aspirațiile acestuia în vederea asigurării accesului la servicii și resurse necesare unei vieți independente cu respectarea prevederilor Art. 19;

3. Accelerarea transferului în comunitatea pe baza acestei planificări.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

1. Intrarea în legalitate a beneficiarilor care prestează orice fel de muncă remunerată.

Art. 28 Standarde de viață și de protecție socială adecvate

1. Amenajarea corespunzătoare a cămarilor aferente locuințelor.
2. Amplasarea unei magazii de peleți în proximitatea centralei
3. Finisarea/amenajarea spațiilor/încăperilor (cămara) de la etajul locuințelor.

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/20216 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 de privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișază 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 fotografii 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 -

