



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; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 421/19.03.2026



R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități Costache Negri Tg. Ocna, județul Bacău

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități Costache Negri Tg. Ocna, 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. 20 din 05.03.2026, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada 09.03.2026 - 12.03.2026 la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități Costache Negri Tg. Ocna, denumit în continuare „complex sau LMP1, LMP2, LMP3, LMP4”.

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 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 documentele prezentate de către personal și șeful de centru, care reglementează activitatea serviciilor sociale oferite (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților. Nu în ultimul rând, echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șefa de centru, asistentul social, psihologul, infirmiere și asistenta medicală). Echipa de monitorizare a purtat discuții doar cu o parte dintre beneficiari, având în vedere nevoile acestora de sprijin foarte ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

Descrierea serviciului social

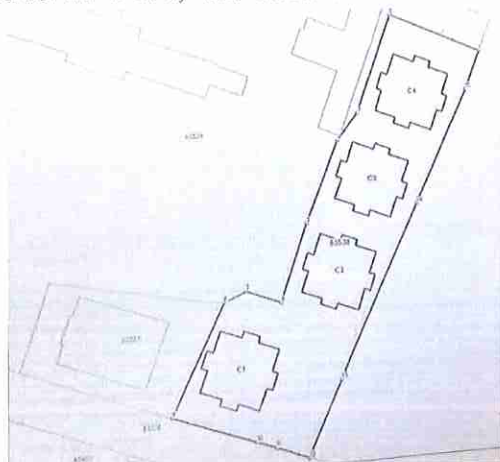
Locuințele Maxim Protejate 1, 2, 3, 4 sunt servicii sociale fără personalitate juridică și fac parte din cadrul Complexului de servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități Costache Negri, Tg. Ocna care funcționează în subordinea furnizorului de servicii sociale DGASPC Bacău. Complexul are în componență și un centru de zi unde beneficiarii desfășoară diferite activități.

- LMP1 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000591 pe o perioadă de 5 ani, din data de 12.06.2023 până în data de 11.06.2028.

- LMP2 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000592 pe o perioadă de 5 ani, din data de 12.06.2023 până în data de 11.06.2028.

- LMP3 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000593 pe o perioadă de 5 ani, din data de 12.06.2023 până în data de 11.06.2028.

- LMP4 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000594 pe o perioadă de 5 ani, din data de 12.06.2023 până în data de 11.06.2028.



Scopul serviciului social este asigurarea îngrijirii, sprijinului și asistenței specializate în vederea dezvoltării și consolidării abilităților de viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități.

Capacitatea fiecărei locuințe este de 9 locuri, iar la momentul monitorizării repartizarea beneficiarilor era următoarea: 9 persoane în prima locuință, 7 persoane în a doua locuință, 7 persoane în a treia locuință și 6 persoane în a patra locuință, totalizând 29 de beneficiari.

Autorizația sanitară de funcționare nr. 2096/11.07.2024 este emisă pe Complexul deține o negație pentru autorizație sanitar-veterinară așa cum reiese din documentul înregistrat sub nr. 11903/13.06.2024.

Personalul a pus a dispoziția echipei de monitorizare autorizația de securitate la incendiu nr. 50/24/SU-BC/27.02.2024.

Complexul de Servicii Comunitare pentru Persoane cu Dizabilități Bârlad dispune și de un centru de zi care are o capacitate de 29 de locuri pe zi, unde vin atât copiii din comunitate, cât și beneficiarii din cele 4 Locuințe Maxim Protejate care fac parte din complex.



Structura de personal a complexului și a centrului de zi, conform organigramei și a statului de funcții, cuprinde 28 de posturi, ocupate după cum urmează:

Locuință Maxim Protejată 1

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	7	0

Locuință Maxim Protejată 2

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	7	0

Locuință Maxim Protejată 3

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	7	0

Locuință Maxim Protejată 4

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	7	0

Beneficiarilor le sunt asigurate servicii de abilitare reabilitare la centrul de zi unde este angajat personal de specialitate după cum urmează: psiholog, kinetoterapeut, terapeut ocupațional și asistent medical.

➤ Structura centrului

Complexul are în componență patru LMP în patru clădiri separate (fiecare LMP funcționează într-o clădire distinctă) care se află toate în aceeași curte și sunt structurate pe nivel P+1; fiecare dintre cele patru LMP are capacitatea stabilită de 9 locuri, prin Hotărâre emisă de Consiliul Județean Bacău.

Cele patru LMP au o structură identică, cu următoarea compartimentare:

- 6 dormitoare din care 3 cu 1 pat la parter și 3 cu 2 paturi la etaj;
- 6 grupuri sanitare pentru rezidenți (câte un grup sanitar pentru fiecare dormitor);
- o cameră destinată personalului;
- 1 grup sanitar destinat personalului;
- bucătărie;
- sală de mese;
- spațiu comun pentru activități de zi - hol central la parter;
- anexe (spații depozitare alimente, camera centralei termice).

Zona exterioară, curtea este comună și are alei betonate și spații verzi cu iarbă și pomi.

În aceeași curte se află și Centrul de Îngrijire și Asistență Târgu Ocna.

Accesul până la fiecare clădire destinată cazării beneficiarilor se realizează pe alei din ciment.



Beneficiari

Beneficiarii LMP-urilor sunt în număr de 29 de persoane adulte cu dizabilități. LMP 1 și LMP 2 găzduiește beneficiari de gen feminin, iar LMP 3 și LMP 4 găzduiește beneficiari de gen masculin.

În prima zi de monitorizare, echipa a constatat că toate dosarele persoanele ale beneficiarilor, inclusiv cărțile de identitate ale acestora, se aflau la centrul de zi aflat în aceeași curte, alăturat celor 4 LMP-uri.

LMP 1

Vârsta beneficiarilor

10-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
			3	5	1		

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

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Mintal	Auditiv	Vizual	Psihic	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare
2		6			1				

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu
	2	7	

LMP 2

Vârsta beneficiarilor:

10-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
		2	1	1	2	1	

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

Tipul de dizabilități:

fizic	Somatic	Mintal	Auditiv	Vizual	Psihic	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	boli rare
1		5		1					

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu
	1	6	

LMP 3

Vârsta beneficiarilor:

10-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
	1		1	4	1		

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

Tipul de dizabilități:

fizic	Somatic	Mintal	Auditiv	Vizual	Psihic	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	boli rare
2		4		1					

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Usor	Grav	Accentuat
			7

LMP 4

Vârsta beneficiarilor:

10-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
	2		3	1			

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

Tipul de dizabilități:

fizic	Somatic	Mintal	Auditiv	Vizual	Psihic	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	boli rare
		6							

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu
		6	

Beneficiarii complexului provin din alte centre destinate persoanelor cu dizabilități. La momentul vizitei, toți beneficiarii din cele 4 LMP-uri erau prezenți.

Art. 9 Accesibilitatea

LMP-urile sunt situate în localitatea Tg. Ocna, județul Bacău. Cea mai apropiată unitate spitalicească este Spitalul Municipal Sf. Ierarh dr. Luca aflat la o distanță de 16 km în Onești. Cel mai apropiat oraș este Onești la aproximativ 16 km și Bacău la 55 km.

Distanțele până la instituțiile și serviciile de interes public - Primăria - 800m, Oficiul Poștal- 700 m, unități bancare -700 m, biserica - 50 m, parc - 800 m, medicul de familie - 4,9 km, magazin - 20 m, servicii de abilitare/reabilitare - 1,3 km, gara - 1,3 km, stație de autobuz (frecvența plecărilor aproximativ 30 de minute) - 20 m.

În ceea ce privește accesibilitatea, clădirile complexului sunt accesibile persoanelor cu dizabilități.

Traseele de circulație de la intrarea în instituție până la principalele spații interioare sunt accesibilizate și majoritatea bine întreținute, permițând deplasarea beneficiarilor în condiții de siguranță.

LMP-urile sunt semnalizate la stradă printr-un indicator de identificare a serviciilor sociale, care permite localizarea facilă a locuințelor.

Grupurile sanitare sunt adaptate pentru persoanele cu dizabilități, fiind configurate astfel încât să răspundă nevoilor funcționale ale beneficiarilor și să asigure accesibilitate și siguranță în utilizare.



Echipa de monitorizare a constatat că există o serie de tipuri de accesibilizări care pot facilita atât accesul în centru, cât și mobilitatea în interiorul centrului, cum ar fi:

- Rampă de acces la intrarea în centru;
- Alei betonate;
- Lipsa diferențelor de nivel la trecerea dintre camere și spații comune, permițând astfel beneficiarilor care folosesc dispozitive asistive să se deplaseze cu ușurință;
- Lățimea adecvată a ușilor de la intrările în dormitoare, săli de mese și sălile pentru activități și recuperare pentru accesul persoanelor utilizatoare de fotolii rulante.



Art. 10 Dreptul la viață

De la înființarea LMP-urilor și până la data vizitei, nu a fost înregistrat niciun deces în rândul beneficiarilor. Complexul dispune de o procedură pentru încetarea serviciilor.

Personalul din centru are cunoștință despre faptul că decesele trebuie să fie notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

La data vizitei, din discuțiile purtate cu personalul, a reieșit faptul că nu există beneficiari pentru care instanța de judecată să fi dispus măsura punerii sub interdicție sau instituirea unei tutele speciale, situații în care ar fi necesară desemnarea unui reprezentant legal.

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 protocolul angajat în dobândirea unor aptitudini complexe de comunicare cu persoanele cu dizabilități.

La nivelul centrului există o procedură privind acordarea sprijinului în luarea deciziei, prevăzută și de standardele minime de calitate (Ordin 82/2019).

Din documentele prezente la dosarul beneficiarului reiese faptul că aceștia sunt susținuți în luarea unei decizii, ca instrumente fiind utilizate consilierea, dialogul și discuții libere cu beneficiarii.

Art. 13 Accesul la justiție

Din discuțiile purtate cu personalul a reieșit faptul că, la data vizitei, nu sunt înregistrați beneficiari implicați în cauze penale sau civile. Beneficiarii au acces la asistență juridică dacă este cazul, prin personalul angajat din cadrul D.G.A.S.P.C. Bacău, facilitatea unde sunt găzduiți, sau prin intermediul familiei. Până în prezent, beneficiarii 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 subraportate sau instrumentate necorespunzător, cu efect asupra limitării exercitării acestui drept.

Personalul este instruit periodic pentru a putea recunoaște și sesiza situațiile în care rezidenții ar avea nevoie de asistență juridică, însă nu au fost prezentate documente din care să reiasă că beneficiarilor li s-a adus la cunoștință posibilitatea de a se adresa avocaților, polițiștilor, procurorilor sau unor entități cu implicare în sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru soluționarea unor litigii de natură civilă sau penală.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

În fiecare dintre cele patru LMP există un sistem de monitorizare video al spațiilor comune interioare și exterioare, care, la momentul vizitei, era funcțional.

La nivelul fiecărei LMP există afișate în hol "Regulile casei" și „Drepturile beneficiarilor” .

Beneficiarii pot pleca din centru, pentru diverse activități în comunitate (cumpărături, participare la evenimente) cu anunțarea prealabilă a personalului. La nevoie, rezidenții sunt însoțiți de personal pentru susținerea activităților.



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

În urma vizitei de monitorizare, nu au fost identificate indicii privind aplicarea de pedepse sau a unor tratamente inumane ori degradante asupra beneficiarilor prin utilizarea măsurii de conțenționare. Modificările comportamentale ale acestora sunt gestionate prin intervenții menite să restabilească calmul, precum discuții de liniștire, distragerea atenției, acordarea sprijinului necesar pentru rezolvarea situației și identificarea cauzelor care au generat comportamentul respectiv.

Personalul adoptă o atitudine calmă, utilizează un limbaj adecvat și manifestă deschidere pentru eliminarea factorilor declanșatori. În cazurile în care medierea și consilierea nu sunt suficiente, se recurge la apelarea serviciului unic de urgență 112.

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 echivalată cu tortura sau rele tratamente.¹ Acesta notează că această practică poate duce la atrofie musculară, deformări care pun viața în pericol și încetarea funcționării organelor, sau exacerbarea impactului psihologic.² 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.³

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

Constatările echipei de monitorizare nu au relevat existența unor fapte, situații sau indicii care să sugereze exploatarea beneficiarilor ori supunerea acestora la acte de violență sau abuz. Beneficiari au la dispoziție, la nivelul fiecărui LMP, o cutie pentru sesizări și reclamații. În cadrul LMP-urilor exista o procedura privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență.

În urma discuțiilor cu personalul locuințelor maxim protejate și a documentelor aflate la dosarul beneficiarului, s-a constatat faptul că beneficiarii sunt informați periodic cu privire la protecția împotriva exploatării, neglijării și abuzului.

¹ 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>

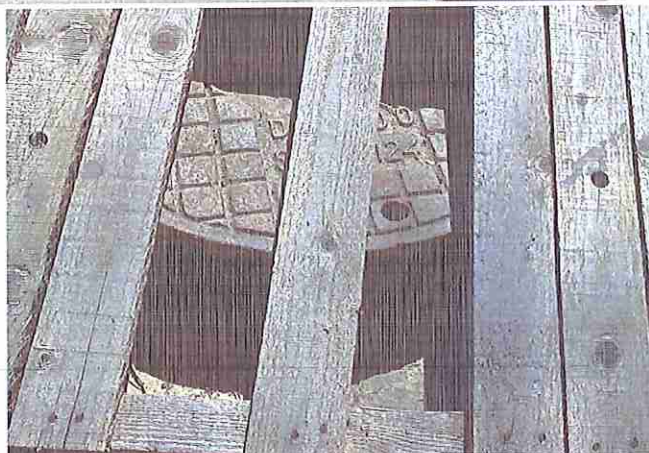
² MDR! "Torment not treatment: Serbia's segregation and abuse of children and adults with disabilities", 2004, pp. 19, 47 and 49. Citat în Națiunile Unite (2008), Notă de subsol 16.

³ 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>

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei de monitorizare nu au fost identificate aspecte care pot pune în pericol viața și integritatea corporală a beneficiarilor, având în vedere nivelul de dizabilitate al acestora. Cu toate acestea, au fost identificate situații în care anumite obiecte cu potențial de risc nu erau asigurate în mod adecvat:

- căi de acces subteran neasigurate corespunzător;
- dale de piatră folosite cu scop ornamental pe spațiul verde, pe care beneficiarii le pot desprinde cu ușurință;
- o canalizare care este acoperită cu un palet de lemn;
- picheți neasigurați, beneficiarii având acces cu ușurință la obiectele din dotare.





Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile. Toți beneficiarii încadrați cu grad de handicap dețin certificate de încadrare permanente valabile.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

La nivelul celor 4 LMP-uri se desfășoară activități destinate pregătirii beneficiarilor pentru viață independentă și pentru integrarea în comunitate. Aceste activități sunt planificate și realizate în conformitate cu planul personal de viitor al fiecărui beneficiar, în funcție de nevoile, abilitățile și obiectivele stabilite pentru acesta.

Personalul încearcă, acolo unde este posibil, menținerea legăturii 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.

La nivelul LMP-urilor nu sunt înregistrate solicitări de transfer ale beneficiarilor și nici cereri privind dezinstituționalizarea sau reintegrarea în familie.

Din analiza dosarelor beneficiarilor și din discuțiile purtate cu personalul a reieșit faptul că, în cazul unui beneficiar, s-au întreprins demersuri în vederea reintegrării în comunitate, prin facilitarea angajării acestuia și sprijinirea încercării de a locui independent.

Nu au fost identificate în dosarele rezidenților informații referitoare la facilități/beneficii pentru integrarea socială și modalitățile de accesare a acestora

La momentul vizitei, aproape toți beneficiarii prezenți în cele patru locuințe maxim protejate aveau capacitatea de a se deplasa independent, fără a necesita utilizarea unor dispozitive speciale de mobilitate.

Doar 3 dintre rezidenți - un bărbat și o femeie - utilizau fotoliu rulant, dispozitivele fiind funcționale și urmând a fi schimbate cu unele noi.



Pentru efectuarea cumpărăturilor curente, beneficiarii se deplasează pe jos la magazinul din localitate. În cazul deplasărilor pe distanțe mai mari, precum participarea la activitățile din cadrul centrului de zi sau alte activități în comunitate, transportul este asigurat cu autoturismul furnizorului de servicii.

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

Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, dosarele beneficiarilor și din discuțiile purtate cu personalul, s-a constatat că beneficiarii sunt informați periodic de către personalul specializat privind drepturile pe care le au și modalități de exercitare a acestora.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii s-a constatat faptul că doar o parte dintre aceștia pot oferi detalii referitoare la drepturile de care beneficiază, aspect influențat de nivelul de înțelegere și de tipul dizabilității.

Din documentele puse la dispoziție echipei de monitorizare, s-a constatat faptul că în cele patru locuințe sunt efectuate sesiuni de informare ale beneficiarilor cu privire la: activități de îngrijire a propriei sănătăți, igienă personală, abuz, riscurile consumului de alcool și droguri și etc.

În camerele de zi/living există un televizor la care au acces toți beneficiarii. Unii beneficiari dețin telefoane mobile, utilizate pentru informare sau pentru comunicarea cu familia și prietenii. De asemenea, fiecare LMP dispune de acces la internet și oferă beneficiarilor posibilitatea de a se conecta prin WIFI. În spații vizibile și ușor accesibile

beneficiarilor sunt afișate materiale informative, precum ghidul beneficiarului, meniul săptămânal, programul zilnic, tabelul nominal săptămânal cu beneficiarii desemnați să acorde sprijin în activitățile din bucătărie și în menținerea curățeniei în centru, precum și alte informații de interes.



Art. 22 Dreptul la viață personală

La data vizitei, conform relatărilor șefului de centru, dosarele sociale ale beneficiarilor erau păstrate la nivelul centrului de zi.

Dosarele medicale sunt păstrate în cabinetul medical din cadrul centrului de zi. Accesul la documentație este permis exclusiv personalului autorizat, cu respectarea confidențialității datelor beneficiarilor.

Beneficiarii pot consulta, la cerere, dosarele personale și cunosc acest lucru.

Accesul la dosarele rezidenților este reglementat, inclusiv pentru situațiile în care nu este necesar acordul beneficiarului pentru accesarea informațiilor privind persoana sa.

La nivelul LMP-urilor sunt luate măsuri pentru asigurarea confidențialității datelor cu caracter medical și personal. S-a identificat în dosarele beneficiarilor acord cu privire la tratamentele medicale.

Menționăm că patru rezidente au tratament contraceptiv, pentru care au fost informate referitor la efecte. Din discuțiile purtate cu două dintre acestea a reieșit că au înțeles că acest tip de tratament este necesar pentru a avea o stare de bine. Deși acest fapt este oarecum acceptabil și se circumscrie obligației personalului instituției de a explica pe înțelesul beneficiarelor efectele tratamentului, există totuși posibilitatea ca rezidente în cauză să nu conștientizeze faptul că pot refuza acest tratament, acceptând ideea că acesta este necesar într-un mod similar cu tratamentul pentru afecțiunile medicale cu care sunt diagnosticate.

Opinia noastră este justificată de faptul că, în discuțiile purtate în mod direct cu echipa de vizitare, rezidente au declarat că nu au relații cu persoane de sex opus și nici nu au intenția de a dezvolta asemenea relații în viitor (aceste aspecte declarate de beneficiare au fost confirmate atât de personal cât și de alți beneficiari); cu toate acestea, cele două beneficiare au consimțit la efectuarea tratamentului contraceptiv.

Considerăm important acest aspect pentru înlăturarea oricărui eventual viciu de consimțământ, element care ar putea avea drept consecință administrarea unui tratament opțional fără acord - adică un abuz cu posibile implicații negative multiple asupra persoanei, având în vedere specificul psihocomportamental al rezidenților.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile purtate cu personalul, a reieșit că nu au existat situații sau solicitări privind întemeierea unei familii. Niciuna dintre cele patru LMP nu are o cameră intimă, iar personalul a comunicat echipei de monitorizare că nu s-a manifestat interes pentru acest subiect.

Din discuțiile purtate cu rezidenții a reieșit că la nivelul celor patru LMP nu există cupluri formate sau dorința de a forma cupluri, dar nici nu sunt interdicții în acest sens.

Art. 24 Educație

La momentul vizitei de monitorizare, niciun beneficiar nu era înscris într-un program educațional.

Conform informațiilor furnizate de personal, doar o parte dintre beneficiari dețin competențe de bază de citit și scris în urma diferitelor forme de învățământ pe care le-au urmat.

La data efectuării vizitei de monitorizare, situația școlară a beneficiarilor este următoarea:

Conform informațiilor furnizate de personal, doar o parte dintre beneficiari dețin competențe de bază de citit și scris în urma diferitelor forme de învățământ pe care le-au urmat.

La data efectuării vizitei de monitorizare, situația școlară a beneficiarilor este următoarea:

LMP1

- 9 beneficiari: 4 neșcolarizați, 3 școală profesională, 1 liceu terminat fără diplomă de bacalaureat, 1 școală specială;

LMP2

- 7 beneficiari: 1 neșcolarizat, 1 școală gimnazială, 1 școală profesională, 4 școală specială;

LMP3

- 7 beneficiari: 3 neșcolarizați, 1 școală profesională, 1 liceu terminat fără diplomă de bacalaureat, 1 liceu neterminat, 1 școală specială;

LMP4

- 6 beneficiari: 1 școală profesională, 4 școală specială, 1 liceu special.

Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii LMP-urilor sunt înscrși la medicul de familie, situat în comuna Pângărești, la 4,9 km de sediul complexului. Din discuțiile cu personalul, consultul de specialitate este asigurat prin programări la cabinetele medicilor specialiști situate în comunitate.

Cabinetul medical este localizat în centrul de zi al complexului și este dotat cu aparatură corespunzătoare nevoilor beneficiarilor (tensiometru, pulsoximetru, glucometru, termometru etc.) și un dulap pentru urgențe.

Dulapurile securizate pentru depozitarea medicamentelor, sunt în camerele pentru personal de la nivelul fiecărei LMP, medicamentele fiind accesibile în orice moment personalului însărcinat cu administrarea.

Medicația este prescrisă lunar de către medicul de specialitate și se administrează zilnic de către asistentul medical și de către personalul de serviciu - pedagogi.

Medicamentele sunt păstrate în organizatoare individualizate și în ambalajele originale, în dulapuri securizate. Repartizarea medicației se face utilizând un organizator pentru fiecare rezident în parte - operațiune efectuată exclusiv de către asistentul medical, pe baza recomandărilor medicilor specialiști; personalul de serviciu respectă periodicitatea administrării tratamentului pus în organizator; toate administrările sunt consemnate în fișa medicală a fiecărui beneficiar.

Medicamentele sunt consemnate în condică și sunt gestionate cu ajutorul fișelor de evidență.

Au fost efectuate verificări prin sondaj ale stocurilor de medicamente (intrări, ieșiri, disponibil) conform dozajelor prescrise de medici și datelor de înregistrare ale intrărilor; nu au fost identificate deficiențe în gestionare - stocurile reflectau diferența între intrări și ieșiri (calcul pe zile, conform rețetelor prescrise).

Fișa medicală a beneficiarului conține date personale privind beneficiarul, diagnostic principal, diagnostic secundar, monitorizarea stării de sănătate, dozele și tipul medicamentelor recomandate, cât și perioada de administrare a acestora.

Pentru fiecare beneficiar sunt la dosar scrisori medicale emise de medicii specialiști și recomandările aferente. Sunt efectuate anual analize uzuale, la unii dintre rezidenți termenii fiind apropiați, dar nu depășite.

Există și analize specifice, recomandate de medici specialiști pentru monitorizarea unor afecțiuni cronice

În caz de urgență, personalul medical apelează serviciul 112.

Centrul nu are încheiat un contract de colaborare cu un medic stomatolog sau cu o clinică stomatologică.

Serviciile de stomatologie de urgență sau programate sunt asigurate prin vizite la cabinete stomatologice.

Au fost identificate mențiuni privind consultul stomatologic în fișele medicale.

Există procedură referitoare la menținerea stării de sănătate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

În ceea ce privește activitățile de abilitare și reabilitare desfășurate la nivelul celor patru LMP, acestea sunt individualizate, raportat la nevoile fiecărui beneficiar și se bazează pe evaluarea multidisciplinară a nevoilor și abilităților individuale (fișa de evaluare/reevaluare).

Se efectuează activități de kinetoterapie, consiliere psihologică, ergoterapie, terapie ocupațională.



Fiecare activitate este documentată în dosarul beneficiarului.

Principalele activități de terapie ocupațională sunt desfășurate de terapeutul ocupațional și de pedagogi și vizează dezvoltarea abilităților de viață independentă și formarea / consolidarea autonomiei personale.



Aceste activități includ pregătirea mesei, efectuarea curățeniei, spălarea și întreținerea rufelor, organizarea hainelor, precum și alte activități specifice gospodăriei.



În cadrul LMP-urilor se desfășoară, de asemenea, activități de terapie prin muzică, art-terapie, vizionare TV, activități de muncă manuală (desen, confecționare obiecte artizanale - felicitări, tablouri etc.), precum și activități recreative și ocupaționale adaptate nevoilor beneficiarilor.

De asemenea, în dosarul beneficiarului se regăsesc activități precum consilierea socială, cunoașterea drepturilor și obligațiilor conexe rezidenței în LMP. Asistentul social desfășoară activități de informare/sprijin pentru ocupare, în colaborare cu AJOFM.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La data vizitei de monitorizare, niciun beneficiar din cadrul locuințelor maxim protejate nu este încadrat în câmpul muncii. Asistentul social arată că au fost întreprinse demersuri de mediere și sprijin pentru integrarea pe piața muncii, însă angajatorii manifestă reticență în raport cu rezidenții, fiind de părere că ceștia nu pot să se adapteze cerințelor specifice activității.

Beneficiarii sunt informați de către asistentul social cu privire la locurile de muncă disponibile în comunitate, în vederea sprijinirii procesului de integrare profesională și socială.

Nu au fost prezentate documente care să ateste capacitatea/incapacitatea de muncă a rezidenților.

Evaluarea capacității de muncă poate fi un argument față de o posibilă discriminare pe criteriu de dizabilitate, dificultate cu care beneficiarii se confruntă deja în tentativele lor de angajare, așa cum reiese din discuția cu asistentul social.

În ceea ce privește eventualele drepturi de pensionare pentru invaliditate (în cazul rezidenților pentru care capacitatea de muncă este pierdută) prevederile Legii nr. 360/2023 nu permit acordarea pensiei de invaliditate pentru persoanele deja încadrate

în grad de handicap. Totuși, încadrarea în grad de handicap nu împiedică ocuparea, în speță expertizarea capacității de muncă fiind utilă.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate



Fiecare locuință maxim protejată dispune de bucătărie proprie, echipată corespunzător pentru păstrarea și prepararea hranei beneficiarilor.

Servirea mesei se realizează în sala de mese, cu o capacitate de 6 persoane.



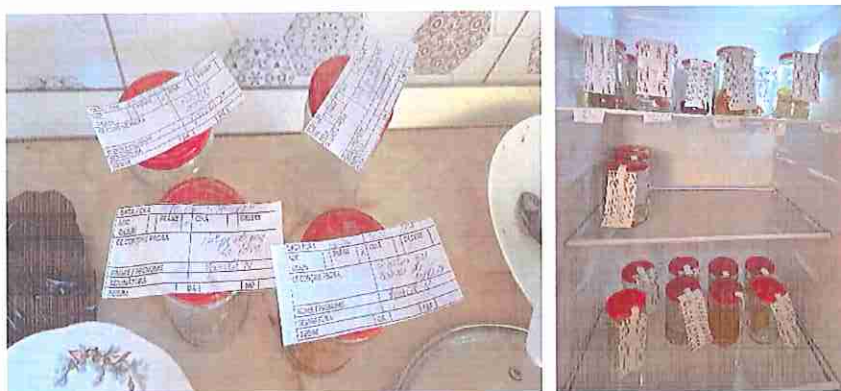
Rezidenții beneficiază de trei mese principale și o gustare zilnic, cu respectarea necesarului caloric corespunzător, calculat la fiecare meniu. Nu se respectă obligația de a oferi două gustări zilnic (în meniu a fost identificată o singură gustare) iar desert preparat a fost identificat în doar două zile pe săptămână, nu în cel puțin trei, așa

cum stabilește punctul 10 al Standardului 3 - Alimentație din Modulul I al Anexei 2 la Ordinul 82/2019 - care stabilește standardul minim obligatoriu aplicabil locuințelor protejate pentru persoane adulte cu dizabilități.

Meniul este întocmit săptămânal de nutriționist și este afișat, cu calcul caloric ce evidențiază asigurarea necesarului minim de calorii.

La întocmirea meniurilor se ține cont de regimurile alimentare individuale ale beneficiarilor, precum: hiposodat, desodat, gastro-hepatic, pentru diabet sau hipolipidic, în funcție de recomandările medicale existente.

Din preparatele servite se prelevează probe alimentare de către personalul de serviciu, acestea fiind păstrate în frigider, conform procedurilor specifice. Personalul de serviciu implicat în pregătirea hranei, deține analizele medicale specifice prevăzute pentru personalul care desfășoară activități de manipulare și preparare a alimentelor.



Din discuțiile purtate cu beneficiarii a reieșit faptul că hrana este apreciată ca fiind gustoasă și sățioasă, iar aceștia sunt consultați cu privire la stabilirea meniului.

Personalul cunoaște și respectă normele specifice de igienă la prepararea hranei. Au fost verificate inclusiv magazinele, ocazie cu care s-au constatat condiții corespunzătoare de depozitare a materiilor prime alimentare.



Echipa de monitorizare a constatat că spațiile comune sunt igienizate corespunzător, iar camerele sunt curate și aerisite.



Beneficiarii participă voluntar la activitățile de curățenie atât în camerele proprii, cât și în spațiile comune, în vederea dezvoltării responsabilității și a abilităților de viață independentă. Camerele sunt personalizate și întreținute corespunzător, fiind dotate cu pat, dulap, noptieră și alte elemente adaptate nevoilor și preferințelor beneficiarilor. Echipamentele de cazare sunt curate și nu prezintă uzură. Fiecare dormitor are baie proprie, cu adaptări pentru persoanele cu dizabilități; băile sunt curate și funcționale.

În toate cele patru LMP se asigură confortul termic (centrală proprie pe gaz din rețeaua publică) și lumină naturală; nu sunt disponibile instalații de aer condiționat.

Beneficiarii centrului au la dispoziție îmbrăcăminte și încălțăminte corespunzătoare fiecărui sezon. Aceasta corespunde atât condițiilor climatice, cât și preferințelor personale ale fiecărui beneficiar, contribuind la confortul și bunăstarea lor zilnică.





Beneficiarii au la dispoziție obiectele de igienă personală necesare pe care le depozitează în dulapuri sau sertare personale.

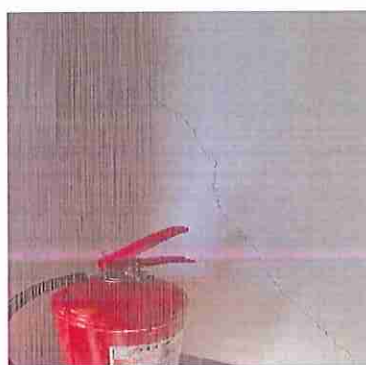
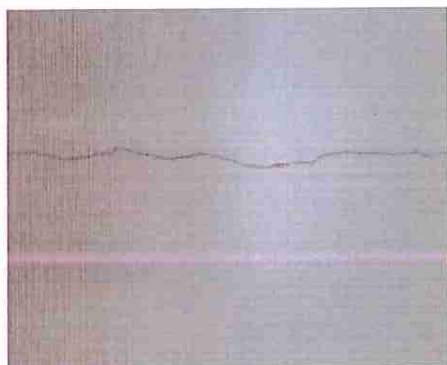


În cadrul centrului este asigurată permanent apă curentă, atât rece, cât și caldă.
De asemenea, fiecare LMP dispune de o mașină de spălat utilizată pentru întreținerea îmbrăcăminte și lenjeriei beneficiarilor.



Echipa de monitorizare a constata ca există nereguli în spațiile de cazare destinate beneficiarilor:

- într-o baie erau câteva plăci de faianță lipsă;
- câțiva pereți prezentau crăpături;
- parchetul prezenta urme de uzură.



Personalul centrului adoptă o conduită adecvată în relația cu beneficiarii, caracterizată prin respect, calm și disponibilitate. Aceștia oferă suport constant în desfășurarea activităților cotidiene și contribuie la menținerea unui mediu echilibrat și favorabil dezvoltării beneficiarilor.

Art. 29. Participarea la viața politică și publică

Din discuțiile purtate cu personalul centrului în cadrul vizitei de monitorizare, precum și din analiza documentelor existente la dosarele beneficiarilor, s-a constatat faptul că aceștia au fost consiliați cu privire la dreptul de vot și la modalitatea de exercitare a acestuia și și-au exprimat liber voința de a participa sau nu la scrutinul electoral.

La nivelul centrului de zi, situat în aceeași curte cu cele patru LMP, a fost organizată o secție de votare.

De asemenea, s-a organizat și urnă mobilă pentru beneficiari.

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

Complexul dispune de o curte spațioasă, amenajată cu bănci, care oferă beneficiarilor posibilitatea de a petrece timp în aer liber și de a desfășura activități recreative, adaptate nevoilor lor.



Personalul celor patru LMP a comunicat echipei de monitorizare că se organizează periodic ieșiri în comunitate, biserică, plimbări, vizitarea diferitelor obiective turistice, activități desfășurate în colaborare cu alte centre sau cu parteneri sociali din comunitate.

Activitățile au fost confirmate de înregistrarea unor bilete de voie care atestau deplasări. S-a discutat acest aspect cu șeful de complex, în sensul că evidențierea activităților desfășurate în interesul beneficiarilor ar trebui să fie consemnată în fișe păstrate în dosarul acestora, întrucât sunt participări personale la viața comunității mediate prin intervenția instituției și nu doar scurte ieșiri voluntare, spontane.

Șeful de centru a susținut că activitățile organizate în colaborare cu alte centre/instituții, precum și cu diverși parteneri sociali sunt desfășurate în condiții care asigură protecția participanților, pentru aceste activități fiind întocmite referate vizate de către managerul de caz de la nivelul DGASPC Bacău. Referatele conțin tipul activității, beneficiarii participanți, însoțitorii acestora, data/perioada desfășurării, modalitatea de deplasare (după caz, transport în comun / auto pus la dispoziție rezidenților și însoțitorilor).

Nu au fost prezentate aceste referate, pentru confirmare.

Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din localitatea Tg. Ocna, formulez următoarele recomandări:

Art. 13 Accesul la justiție

1. Se recomandă întocmirea unor documente de informare a beneficiarilor referitor la posibilitatea de a contacta instituții publice, avocați, organele judiciare sau diferite entități ale societății civile implicate în apărarea drepturilor persoanelor cu dizabilități și includerea acestor documente în dosarele rezidenților.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. asigurarea căilor de acces spre spațiile subterane;
2. eliminarea dalelor de piatră folosite cu scop ornamental cu ornamente de grădină care să nu prezinte un pericol pentru beneficiari;
3. asigurarea în mod corespunzător a gurii de canalizare;
4. securizarea corespunzătoare a obiectelor din pichetul P.S.I. - care pot prezenta un risc pentru beneficiari, precum și dotarea pichetului cu nisip, în vederea prevenirii incidentelor și asigurării unui mediu sigur.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

1. Se recomandă documentarea informării beneficiarilor referitor la prevederi legale și programe de finanțare (de tip Programul Incluziune și Demnitate Socială) care susțin integrarea socială a grupurilor vulnerabile, precum și referitor la modalitatea de accesare a acestor resurse de susținere a integrării sociale.

Art. 22 Dreptul la viață personală

1. Se recomandă ca informările referitoare la tratamentul contraceptiv să includă în mod explicit mențiunea că persoana în cauză cunoaște faptul că poate refuza tratamentul contraceptiv și, implicit, instalarea efectelor acestuia.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

1. Se recomandă evaluarea capacității de muncă a rezidenților și includerea în dosarele acestora a documentelor care atestă capacitatea/incapacitatea de muncă.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

1. Se recomandă acordarea a două gustări zilnic și prepararea deserturilor cel puțin în trei zile din săptămână, conform standardelor minime obligatorii stabilite prin Ordinul nr.82/2019 al M.M.J.S.;
2. Repararea pereților care prezintă crăpături;

3. Înlocuirea parchetului acolo unde este nevoie;

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

1. Se recomandă păstrarea în dosarele beneficiarilor a referatelor care conțin tipul activității desfășurate în afara LMP, beneficiarii participanți, însoțitorii acestora, data/perioada desfășurării, modalitatea de deplasare, vizate de managerul de caz de la nivelul D.G.A.S.P.C. și înregistrate cronologic.

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 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 -

