



ROMÂNIA

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. 411/19.03.2026



Dr. Emanuel-Gabriel BULNARIU

RAPORT

privind vizita desfășurată la Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni, sat Gâșteni, comuna Răcăciuni, str. Calea Răcăciunului nr. 32, județul Bacău

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni, sat Gâșteni, comuna Răcăciuni, str. Calea Răcăciunului nr. 32, județul Bacău efectuată conform prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat pe trei etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate.
- III. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 13/25.02.2026 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada 02-05.03.2026, la **Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni care face parte din Complexul de Servicii Sociale pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni, sat Gâșteni, comuna Răcăciuni, str. Calea Răcăciunului nr. 32, județul Bacău, denumit în continuare „centru” sau „CABR Răcăciuni”.**

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

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea serviciului social

Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități este înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Bacău nr. 189/2022, modificată prin Hotărârea Consiliului Județean Bacău nr. 191/27.07.2023. Prin Hotărârea Consiliului Județean Bacău nr. 241/29.09.2023, se aprobă înființarea Complexului de Servicii Sociale pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni cu următoarele servicii: Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru persoane Adulte cu Dizabilități, LMP Tamași 1, LMP Tamași 2, LMP Tamași 3, LMP Tamași 4, LMP Răcăciuni 1, LMP Răcăciuni 2, LMP Răcăciuni 3, LMP Răcăciuni 4.

Serviciul social Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni, cod serviciu social 8790 CR-D-II este înființat și administrat de furnizorul Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău, acreditată conform Certificatului de Acreditare seria AF nr. 0012603/27.05.2025.

Serviciile din cadrul centrului sunt oferite în baza Licenței de funcționare seria LF nr. 0000578, de la data de 01.11.2023 la data de 31.10.2028, cu o capacitate de 50 de locuri, cu sediul în sat Gâșteni, str. Calea Răcăciunului nr. 32, comuna Răcăciuni, județul Bacău. La momentul vizitei de monitorizare erau prezenți 50 de beneficiari (49 de beneficiari permanenți și un beneficiar aflat în proces de acomodare începând cu data de 18.02.2026, pentru o perioadă de 30 de zile, conform protocolului de acomodare nr. 21593/ 17.02.2026).



De asemenea, CABR deține *Autorizație sanitară de funcționare* nr. 89/23.10.2010, *Autorizație de securitate la incendiu* nr. 62/24/SU-BC/06.03.2024, *Document de Înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor* nr. VA1067/10.12.2007, *Autorizație de funcționare și profil de activitate* nr. 87/17.12.2025- valabilă până la 21.12.2026.

Conform Regulamentului de Organizare și Funcționare (ROF) „Scopul serviciului social „Centrul de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități Răcăciuni” este asigurarea pentru persoanele adulte cu dizabilități a unei game variate de servicii sociale și medicale în funcție de tipul și nevoile beneficiarilor, care cuprinde: găzduire pe perioadă determinată, îngrijire, asistență medicală, formarea deprinderilor de autonomie personală și socială, recuperare și reabilitare în vederea creșterii calității vieții și reintegrării familiale, sociale și profesionale.”

Structura de personal

Structura de personal a serviciului social CABR Răcăciuni cuprinde 63 de posturi aprobate prin statul de funcții, din care ocupate efectiv 54, iar 9 posturi sunt vacante, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	0
Asistent medical	5	0
Infirmier	7	0
Kinetoterapeut	1	1
Pedagog de recuperare	20	1
Psiholog	1	1
Asistent social	1	0
Instructor de ergoterapie	2	0
Terapeut ocupațional	1	0
Art-terapeut	1	0
Administrator	1	0
Funcționar economic (referent specialitate)	1	0

Magaziner	1	0
Îngrijitor, personal pentru curățenie spații	1	0
Muncitor calificat	10	2
Paznic	4	1
Șofer	2	2
Spălătoreasă	3	1
Total	63	9

2. Beneficiari

Structura pe gen	
7 femei	43 bărbați
Total beneficiari: 50	

Vârsta beneficiarilor este cuprinsă între 21 și 77 de ani, după cum urmează:

20-29 de ani	30-39 de ani	40-49 de ani	50-59 de ani	60-69 de ani	70-79 de ani
2	4	13	24	5	2

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

Tipul de handicap

Fizic	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat
1	1	35	12	1

Gradul de Handicap

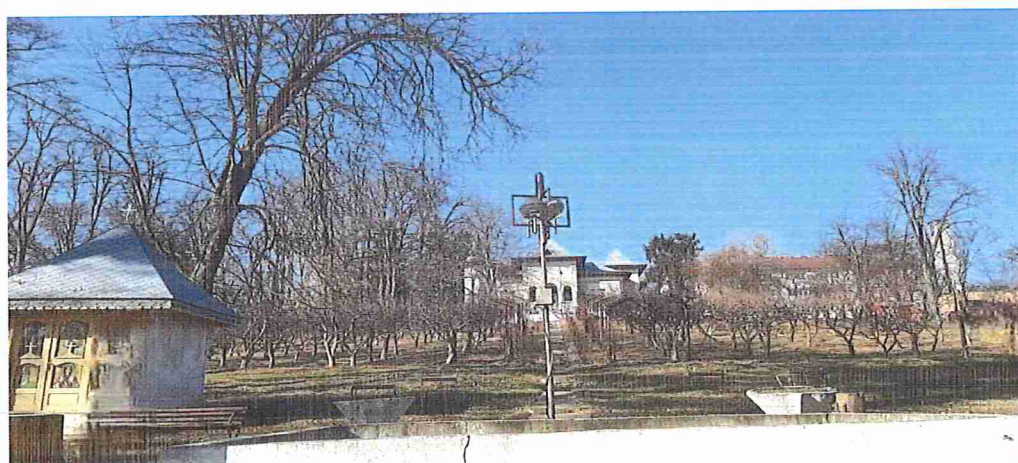
Grad handicap	Grav cu asistent personal	Accentuat	Mediu/Ușor
Nr. Beneficiari	15	35	0

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

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

Art. 9 Accesibilitate

CABR RĂCĂCIUNI este situat în satul Gâșteni, comuna Răcăciuni, județul Bacău. Beneficiarii au acces rapid la mijloacele de transport în comun, stația de microbuz este amplasată în fața CABR, iar Halta Răcăciuni se află la circa 6 km față de facilitatea vizitată. Accesul beneficiarilor la serviciile de sănătate și servicii de recuperare se face la cabinetul medicului de familie care se află situat la 32 de km față de CABR, în orașul Bacău și la Spitalul Județean de Urgență Bacău.



Magazinul alimentară se află situat la 300 m față de centrul vizitat, iar la 600 m se află amplasată biserica. Oficiul poștal și ATM-ul bancar sunt la 5 km, cele două parcuri sunt la aproximativ 4 și 4,5 km față de facilitatea vizitată.

Centrul își desfășoară activitatea într-un ansamblu compus din trei corpuri de clădire principale (B, C și E) și o serie de clădiri anexe, care includ centrala termică, atelierele de mecanică și tâmplărie, precum și un garaj metalic. Distribuția funcțională este următoarea:

- *Corpul B* este structurat pe două niveluri funcționale, la parter sunt amenajate magaziile, iar etajul cuprinde blocul alimentară (bucătăria și sala de mese);
- *Corpul C* deservește zona administrativă, găzduind birourile la parter, iar la etaj sunt amenajate atelierele de lucru (sală kinetoterapie, sală terapie ocupațională, cabinet consiliere psihologică, sală activități educaționale/alfabetizare/artterapie/handmade, sală senzorială, sală multifuncțională/club, bibliotecă, ateliere croitorie/împletituri) și spălătoria;
- *Corpul E* este rezervat exclusiv cazării beneficiarilor, spațiul fiind organizat în trei module dispuse pe niveluri diferite (parter, etajul 1 și etajul 2).

Accesul în clădirile centrului este facilitat de trei rampe exterioare, în timp ce interiorul este dotat cu opt rampe metalice și din lemn. Acestea au fost instalate pentru a asigura deplasarea

persoanelor în fotoliu rulant, compensând diferențele de nivel (pragurile înalte) dintre holuri, grupurile sanitare și dormitoare.



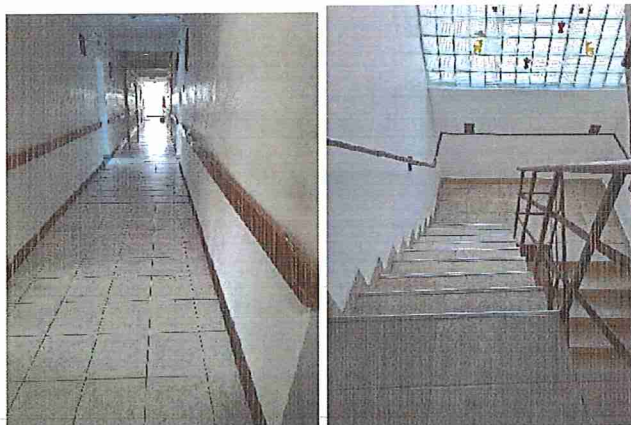
Echipa de monitorizare, încă a constatat prezența unor praguri neechipate cu rampe, a căror înălțime depășește 1,5 cm, ceea ce limitează mobilitatea utilizatorilor de fotoliu rulant. Totodată, s-a observat că pentru deplasarea la etaj, centrul nu dispune de elevator sau de alte dispozitive destinate transportului pe verticală.



Grupurile sanitare sunt parțial accesibilizate: modulul 1 dispune de un grup sanitar complet adaptat, baia pentru bărbați este dotată cu mână curentă, însă cea pentru femei este neconformă. Iar în modulele 2 și 3 grupurile sanitare nu sunt accesibilizate fiind necesară instalarea unor bare de sprijin pentru a permite utilizarea acestora de către persoanele cu mobilitate redusă.



Holurile și casa scării sunt prevăzute cu elemente de sprijin (mână curentă) pentru beneficiarii cu mobilitate redusă.





Microbuzul și autoturismul centrului sunt neaccesibilizate.

Poziționarea întrerupătoarelor pe hol și la o înălțime neadecvată împiedică acționarea lor de către persoanele în scaun rulant.

Art. 20 Mobilitate personală

În CABR Răcăciuni sunt găzduiți 2 beneficiari utilizatori de fotoliu rulant. Amenajarea spațiilor interioare permite celor 2 beneficiari care utilizează fotoliu rulant să se deplaseze doar la parter în modulul 1 unde sunt cazați și în curte, întrucât pentru accesul la celelalte module aflate la etajele 1 și 2 sau la sala de mese de la etaj și la atelierelor de lucru, nu există un dispozitiv specific pentru deplasarea pe verticală. Aceștia servesc masa și realizează activități de ergoterapie în camera de zi din cadrul modulului 1. Unul dintre beneficiarii utilizatori de fotoliu rulant, care are amputate membrele inferioare este ajutat de personalul centrului pentru a facilita transportul acestuia la etaj atunci când dorește să participe împreună cu colegii săi la diferite activități în sala multifuncțională. **Accesul în curtea centrului este deficitar pentru cei doi beneficiari utilizatori de fotoliu rulant. Căile de acces neasfaltate sau deteriorate prezintă denivelări care fac deplasarea dificilă și nesigură, expunând utilizatorii riscului de răsturnare sau accidentare.**

Persoanelor cu dizabilități li se facilitează accesul la mijloace și dispozitive de mobilitate, centrul deținând 10 fotolii rulante, 2 cadre de mers, 15 cârje, un scaun de toaletă și 26 de orteze diferite.

Pentru deplasarea beneficiarilor în afara localității în vederea efectuării consultațiilor medicale sau efectuarea de excursii, centrul dispune de un microbuz cu 8+1 locuri neaccesibilizat și un autoturism cu 4 locuri.

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

Conform documentului de informare din dosarul personal al beneficiarilor, atât aceștia, cât și tutorii sau aparținătorii sunt informați cu privire la prezentarea centrului și a serviciilor oferite în cadrul acestuia, a condițiilor de admitere, prevederile contractului de furnizare de servicii și drepturile și obligațiile fiecărei părți, durata acordării serviciilor sociale, modalitatea de stabilire și actualizare a contribuției beneficiarului, dacă este cazul, condițiile de suspendare/încetare a serviciilor, asistență medicală acordată și activitățile derulate în centru. De asemenea, sunt informați referitor la regulamentul intern și asupra „oricăror aspecte considerate utile”.

Meniul săptămânal, programul de servire a mesei și regimurile beneficiarilor sunt afișate la loc vizibil, în sala de mese, iar meniul pentru ziua în curs este scris pe o tablă.

Carta drepturilor beneficiarilor este afișată în cabinetul medical și pe panoul de la intrarea în clădirea administrativă. La cabinetul medical este afișat, de asemenea, programul de servire a mesei, programul de baie generală și numerele de telefon la care se pot apela diferite instituții și servicii medicale.

În centru nu era afișat programul de activități pentru beneficiari.

Informarea beneficiarilor prin mass-media este asigurată de televizoarele amplasate în camerele de zi și în sala multifuncțională. Unele dormitoare sunt dotate cu aparate TV achiziționate de către beneficiari. În ceea ce privește comunicarea personală, opt rezidenți dețin telefoane mobile cu cartele reîncărcabile (fără acces Wi-Fi), iar un beneficiar utilizează o tabletă proprie.

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

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

Pentru 3 beneficiari este instituită măsura de ocrotire tutela specială, pentru o perioadă de 5 ani sau 15 ani, iar pentru 2 beneficiari cu sentința de punere sub interdicție judecătorească nu s-a reexaminat măsura, conform Legii 140/2022. Cei 5 beneficiari au desemnați tutori un membru al familiei, respectiv pentru un beneficiar, un prieten apropiat al familiei. **În cazul beneficiarului al cărui tutore este un prieten de familie, s-a constatat lipsa Sentinței Civile de numire a tutorelui din dosarul personal.** Cu toate acestea, dosarul conține Darea de seamă către instanța de tutelă și documentația aferentă gestionării veniturilor și bunurilor, **deși actul de numire a tutorelui lipsește.**

Toți beneficiarii au certificate de încadrare în grad de handicap permanente.

Un număr de 15 rezidenți înregistrează venituri, după cum urmează: 2 au pensie pentru limita de vârstă, 2 au pensie de urmaș și 11 beneficiază de pensie de invaliditate. Dintre aceștia, 11 beneficiari își încasează veniturile pe carduri bancare, acestea sunt păstrate în siguranță de către asistentul social, în seiful centrului. În urma dialogului cu beneficiarii cu care s-au putut purta discuții, a reieșit faptul că gestionarea fondurilor se realizează individual sau cu sprijinul personalului, în timp ce pentru alți 4 beneficiari, administrarea veniturilor este asigurată de către familie. Aceștia își achiziționează din veniturile lor diverse obiecte vestimentare, produse alimentare, țigări, produse de igienă sau cosmetice etc.

În cazul unui tânăr în vârstă de 21 de ani, provenit dintr-un alt centru rezidențial pentru copii, nu a fost identificat la dosarul acestuia extrasul de cont aferent capitalizării alocației de stat. În urma discuțiilor purtate cu personalul centrului, s-a constatat că beneficiarul deține un Cont Junior Centenar, precum și un cont destinat capitalizării alocației, însă instituția bancară refuză eliberarea extraselor de cont, motivând că, având în vedere diagnosticul grav al acestuia, este necesară reprezentarea printr-un tutore. Pentru clarificarea acestei situații, personalul centrului a întreprins discuții cu familia tânărului, rezultând că aceasta intenționează ca, pe viitor, să inițieze procedurile pentru instituirea unei măsuri de ocrotire.

A fost identificată „Procedura operațională privind asistența și suportul pentru luarea unei decizii”. Conform acestei proceduri pașii de urmat în luarea unei decizii sunt următorii: „a. Primul pas este înțelegerea importanței luării unei decizii. Trebuie făcută o lista care să arate timpul necesar luării deciziei, rezultatele unei decizii bune sau ale unei decizii mai puțin bune, oamenii care pot să ajute, persoanele care vor suporta consecințele și de asemenea ce se va întâmpla dacă nu este luată nici o decizie. b. Fiecare alegere este făcută pentru a atinge un anumit obiectiv. Următorul pas ar fi enumerarea obiectivelor ce se doresc a fi atinse prin luarea unei decizii. c. Selectarea diverselor opțiuni posibile în luarea deciziei. Se pot căuta și soluții creative, inovatoare, în afara de cele evidente. d. Analizarea fiecărei opțiuni posibile este absolut necesară. Trebuie cântărite toate avantajele și dezavantajele care decurg din fiecare alternativă, în așa fel încât să poată fi aleasă cea mai bună variantă în avantajul beneficiarului. e. După evaluarea opțiunilor se ia decizia finală. Se impune o recapitulare a pașilor anteriori, pentru a exista asigurarea că într-adevăr beneficiarul a făcut alegerea potrivită. Acești pași sunt esențiali în luarea oricărui tip de decizie, aceasta tehnica va asigura că va fi aleasă cea mai bună soluție, indiferent de problema ridicată. Obiectivele pot fi îndeplinite numai prin luarea de decizii eficiente.”

În urma discuțiilor cu personalul centrului a reieșit faptul că beneficiarilor li se acordă asistență și suport pentru luarea unei decizii, însă în multe dintre cazuri, conform spuselor personalului, gravitatea diagnosticelor și a bolilor asociate, majoritatea mentale, nu permite conștientizarea a ceea ce li se explică. Personalul centrului a menționat faptul că s-a încercat o comunicare într-un limbaj ușor de înțeles pentru fiecare beneficiar în parte.

Una din prevederile articolului 12 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 neagă 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

În dosarele sociale ale beneficiarilor există contracte de servicii sociale semnate de către reprezentantul legal/tutore sau beneficiar, în conformitate cu legislația în vigoare și decizii ale Comisiei de Evaluare a Persoanelor cu Handicap din cadrul DGASPC Bacău, cu privire la admiterea măsurii de protecție a beneficiarilor în CABR Răcăciuni.

Art. 13 Acces la justiție

Nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă cu privire la beneficiari. CABR Răcăciuni, nu are personalitate juridică, prin urmare, asistența de specialitate este asigurată, când este cazul, de serviciul juridic din cadrul DGASPC Bacău.

c) Dreptul la viață, Libertatea și siguranța persoanei, Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului, Protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 10 Dreptul de viață

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016. În ultimii doi ani în cadrul CABR Răcăciuni a fost înregistrat un singur deces. Decesul a survenit la Spitalul Județean de Urgență Bacău unde beneficiarul fusese internat și nu a făcut obiectul investigațiilor organelor judiciare, nu au fost notificate/sesizate organele de poliție și nu a făcut obiectul expertizei medico-legale. În urma studierii dosarelor, s-a constatat că rezidentul a avut multiple diagnostice, controale periodice efectuate la diverse specializări, analize medicale efectuate periodic.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Accesul în centru se face controlat pe o poartă pentru autoturisme și pietoni. Centrul dispune de servicii de pază asigurate de personalul propriu.

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

Din discuțiile cu angajații reiese că beneficiarii pleacă din centru doar cu bilet de voie și se consemnează în „Caiet/Registrul de ieșiri în comunitate”. Majoritatea merg însoțiți de personalul centrului sau de un membru al familiei atunci când sunt vizitați.

Centrul este dotat cu sistem de supraveghere video în spațiile exterioare și în spațiile comune din interiorul clădirilor, care însă este parțial funcțional. Din cele 31 de camere video 12 sunt defecte. La exterior există 9 camere video din care sunt funcționale 5, iar în interior funcționează 14 camere video din totalul de 22. Conform Procesului-verbal de confirmare din data de 02.02.2026, sistemul de supraveghere video analog prezintă multiple defecțiuni, după cum urmează: DVR 1 și DVR 2 nefuncționale, hard disk defect, cablaj deteriorat, 12 camere video defecte și 8 surse de alimentare nefuncționale. În acest context, s-a recomandat înlocuirea integrală a sistemului existent. **În centru nu există un monitor cu destinație specială pentru vizualizarea în timp real a imaginilor transmise de camerele video.**

Sistemul de apărare împotriva incendiilor prezintă deficiențe, deși serviciul social este dotat cu 32 de hidranți (28 interiori și 4 exteriori) și 56 de stingătoare cu pulbere, doar 10 stingătoare sunt funcționale (8 la interior și 2 la exterior). Recipientii celorlalte 46 de stingătoare nu respectă prevederile legale în vigoare (conform Procesului-Verbal de constatare nr. RDL.6111/27.02.2026). În ceea ce privește echiparea curții, doar unul dintre cele trei pichete este complet, celelalte două având elemente lipsă. Exercițiile de evacuare cu personalul și beneficiarii sunt realizate periodic, conform normelor.



Ferestrele dormitoarelor de la etaj sunt prevăzute cu sistem de siguranță care să permită deschiderea controlată a acestora, iar la unele dormitoare există montate gratii.

La data vizitei de monitorizare, echipa nu a identificat beneficiari conțenționați și nici registre sau alte documente care să indice că în centru se practică conțenționarea.

Încălzirea centrului este asigurată cu o centrală proprie cu CLU, amplasată într-o cameră specială, închisă, la care beneficiarii centrului nu au acces. Centrala deține Raport inspecție nr. 1624-146/22.09.2025. Există un generator funcțional.

Personalul de îngrijire și cel care manipulează alimentele au analizele medicale efectuate periodic, iar fișa de aptitudini eliberată de medicina muncii, are specificat la mențiuni „apt sectorul alimentar”.

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

Centrul are elaborată „Procedura operațională privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante” cât și registrul aferent acestei proceduri. Registrul nu avea însemnări la momentul vizitei. În urma vizitei de monitorizare, nu au fost identificate elemente care ar putea indica faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau degradante.

Din discuțiile cu personalul și din documentele studiate de echipa de monitorizare, situațiile de conflict sunt gestionate de către personalul aflat pe tură. În cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere, consiliere sau îndepărtarea agresorului, se contactează serviciul unic de urgență 112.

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

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

Centrul are elaborată „Procedura operațională privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului” cât și registrul aferent acestei proceduri, însă acest registru nu avea însemnări.

Cutia de sesizări/reclamații și propuneri se află la intrarea în clădirea administrativă. Potrivit „Procedurii operaționale privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor/reclamațiilor beneficiarilor”, rezidenții sunt informați cu privire la acest mecanism încă de la momentul admiterii sau ori de câte ori este necesar. Cutia destinată colectării sesizărilor este deschisă săptămânal de către șeful de centru, în prezența a doi beneficiari, iar toate sesizările sunt consemnate în „Registrul de evidență a sesizărilor și reclamațiilor”. În ultimii 2 ani nu au existat consemnări în registrul respectiv.

În ultimii doi ani, personalul centrului nu a beneficiat de programe de formare profesională continuă. Cu toate acestea, în luna februarie 2025, un număr de 58 de angajați au participat la o instruire privind prevenirea și recunoașterea formelor de neglijare, exploatare, violență, tratament degradant, abuz emoțional, fizic sau sexual, în conformitate cu standardele specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a identificat unele aspecte care ar putea să pună în pericol viața și integritatea corporală a beneficiarilor:

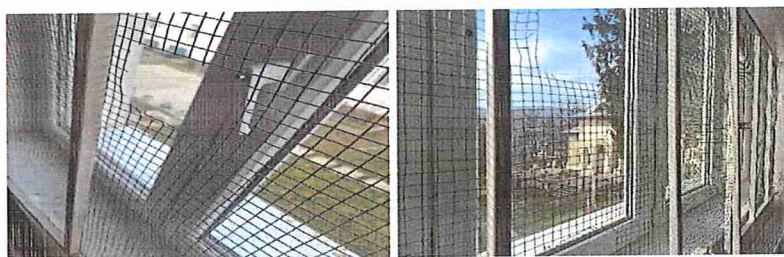
- casa scării din clădirea în care sunt cazați beneficiarii și cea din clădirea administrativă utilizată de beneficiari pentru a urca la sala de mese sau la atelierele de lucru nu sunt securizate și prezintă un risc ridicat de cădere în gol;



- în curte sunt mai multe elemente neasigurate care pot pune în pericol integritatea fizică a beneficiarilor: bazine vechi pentru combustibil dezafectate, lemne depozitate, diverse obiecte metalice scoase din uz și deteriorate, bucăți de beton, cărămizi, bolovani;



- la etajul 1 erau montate plase metalice la ferestre pentru a preveni spargerea geamurilor, însă o parte dintre acestea aveau bucăți lipsă care pot reprezenta pericol de accidentare pentru beneficiari. Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a fost informată că aceste plase se vor îndepărta și cât mai curând se vor achiziționa plăci de plexiglas pentru a fi montate pe rama geamurilor și a preveni spargerea acestora.



d) Libertatea de mișcare și cetățenia, Viață independentă și integrare în comunitate, Abilitare și reabilitare, Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art.18, 19, 26, 30 din CDPD)

Art. 18 Libertate de mișcare și cetățenia

La data efectuării vizitei de monitorizare, toți beneficiarii aveau emise acte de identitate. Cărțile de identitate ale beneficiarilor se aflau în centru și erau păstrate de asistentul social. Pentru un beneficiar a fost prezentată doar copia cărții de identitate, întrucât documentul original fusese pierdut cu ocazia ultimei deplasări a acestuia la spital pentru consult medical, iar alte două cărți de identitate aveau termenul de valabilitate expirat în luna februarie 2026. Pentru beneficiarii ale căror acte de identitate nu mai erau în termen de valabilitate, documentația necesară pentru reînnoirea acestora era deja



pregătită, fiind realizată și programarea pentru emiterea noilor acte. De asemenea, toți beneficiarii dețineau certificate de încadrare în grad de handicap valabile, cu caracter permanent.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Atât din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare cât și din discuțiile cu personalul centrului privind implementarea prevederilor Legii nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării și a reglementărilor ulterioare a reieșit faptul că nu s-au efectuat demersuri în acest sens.

În luna ianuarie 2026 s-a început evaluarea rezidenților pentru a identifica beneficiari ale căror nevoi se pliază pe servicii de tip Asistent Personal Profesionist (APP). Astfel au fost identificați și propuși 9 beneficiari care vor fi consiliați și informați în privința serviciului de tip APP, iar în funcție de acordul acestora vor fi elaborate programe de pregătire specifice/consiliere. Conform Fișei de informare și consiliere, cu tema – „rețeaua de asistenți personali profesioniști”, beneficiarii sunt informați despre scopul activității, despre ce este rețeaua de APP, cui i se adresează acest tip de serviciu, rolul asistentului personal profesionist, drepturile persoanei cu dizabilități, beneficiile rețelei de asistenți personali profesioniști, rolul asistentului social etc. Tot în acest document este concluzionat faptul că „Rețeaua de asistenți personali profesioniști este un serviciu important care sprijină persoanele cu dizabilități să trăiască în siguranță, cu demnitate și autonomie, în comunitate. Informarea corectă ajută beneficiarii să își cunoască drepturile și opțiunile de sprijin.”

În urma demersurilor efectuate, în septembrie 2025 un beneficiar al centrului a fost reintegrat în familie.

În vederea dezvoltării deprinderilor de viață independentă, în funcție de preferințele și capacitățile individuale, unii beneficiari își exprimă dorința de a participa la activități de autogospodărire, precum efectuarea unor activități de curățenie în camere sau în sala de mese, precum și aranjarea/călcarea obiectelor de îmbrăcăminte. De asemenea, camerele de zi, din cadrul fiecărui modul, sunt amenajate astfel încât să reproducă, într-o formă adaptată, mediul unei locuințe private, fiind dotate cu chicinetă și mașină de spălat. În aceste spații, beneficiarii pot desfășura, cu sprijinul pedagogilor de educație, diverse activități de autogospodărire, precum spălarea unor obiecte mici de vestimentație.

Dintre cei 50 de beneficiari ai serviciilor rezidențiale din centru, 12 provin din familii, 35 au fost transferați din alte centre rezidențiale, 2 provin din plasament la asistent maternal profesionist, iar un beneficiar a fost în îngrijirea unui asistent personal profesionist (APP).

Personalul centrului se preocupă de menținerea și încurajarea legăturilor beneficiarilor cu familiile acestora, acolo unde acest lucru este posibil. Astfel, 11 beneficiari sunt vizitați periodic de către rude, unii la intervale de 1–2 săptămâni, iar alții la 2–3 luni. De asemenea, aceștia primesc pachete și mențin legătura cu familia prin intermediul convorbirilor telefonice. În timpul vizitei de monitorizare, unul dintre beneficiari își sărbătorește ziua de naștere, iar cei 7 frați ai săi au participat la eveniment prin videocall, realizat prin intermediul telefonului managerului de caz, care a oferit sprijin pentru desfășurarea acestei întâlniri online.

Vizitele beneficiarilor sunt consemnate în „Registrul de vizite” și se desfășoară, de regulă, în camera special amenajată la parterul clădirii administrative. Unul dintre beneficiari este vizitat periodic de fratele său, care locuiește în străinătate, iar cu această ocazie petrec timp împreună în afara centrului, de exemplu la restaurant. De asemenea, câțiva beneficiari sunt însoțiți de personalul centrului și, aproximativ o dată la 1–2 luni, merg în vizită la rudele apropiate. Aceste deplasări au loc în situațiile în care membrii familiei sunt în vârstă și întâmpină dificultăți de deplasare, neputând vizita beneficiarii la centru.

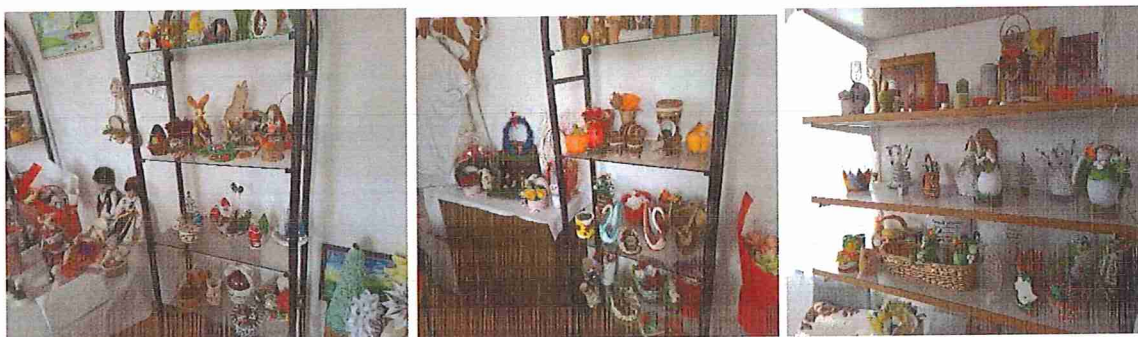
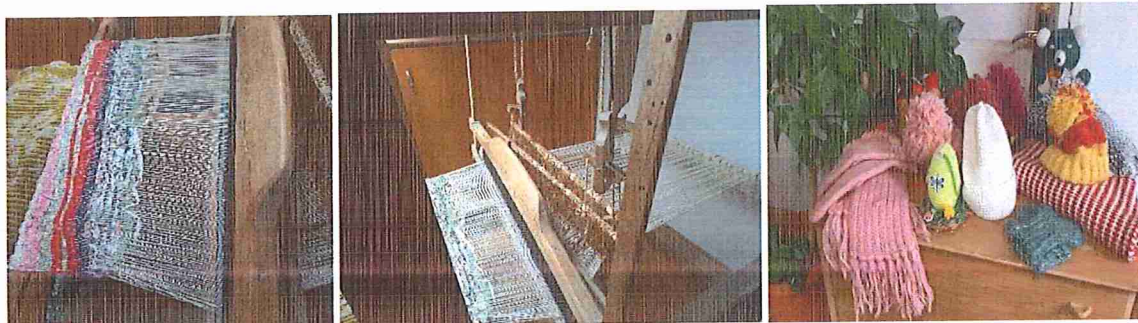
În cadrul centrului nu există afișat un program de vizită.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Activitățile de abilitare și reabilitare desfășurate în cadrul CAbR Răcăciuni sunt numeroase și diversificate. Beneficiarii participă zilnic, în funcție de preferințe și abilități, la activități precum ergoterapie, terapie ocupațională, educație motrică și arteterapie. Echipa de monitorizare a observat un nivel ridicat de implicare atât din partea personalului, cât și din partea beneficiarilor, activitățile fiind realizate într-o atmosferă pozitivă și cu interes din partea participanților.

Majoritatea activităților sunt desfășurate în sala multifuncțională sau în atelierele de lucru, sub îndrumarea terapeutului ocupațional, a instructorilor de ergoterapie, a arteterapeutului și a pedagogilor de recuperare. În cadrul acestor activități, unii beneficiari realizează diverse împletituri (fulare, căciuli, ciorapi), pe care uneori le utilizează personal, alții desfășoară activități de cusut sau își calcă hainele în atelierul de croitorie, iar un beneficiar participă la realizarea coșurilor din răchită. De asemenea, mulți

beneficiari preferă activitățile de desen în cadrul atelierului de artterapie sau participă la activități de ludoterapie cu păpuși.



În timpul vizitei de monitorizare, beneficiarii erau implicați, în principal, în realizarea măștișoarelor și a altor obiecte tematice dedicate Zilei Internaționale a Femeii.



În cadrul centrului funcționează și un cor format din 10 beneficiari, care pregătesc cântece religioase. Cu ocazia unor sărbători importante, aceștia sunt invitați să susțină momente artistice în diferite biserici din județul Bacău. Următoarea prezentare a corului este programată pentru data de 25 martie 2026, la Biserica „Sfântul Dumitru”, cu ocazia sărbătorii creștine a Bunei Vestiri.

De asemenea, în cadrul centrului sunt marcate prin activități specifice principalele sărbători naționale și religioase, la care beneficiarii participă în număr mare.

Sala senzorială nu este echipată în mod corespunzător, fiind utilizată în prezent ca ludotecă, unde rezidenții participă la activități de terapie prin joc și storytelling.



În cadrul atelierului de artterapie, beneficiarii pregătesc și diferite spectacole artistice, ultima reprezentație a avut loc în decembrie 2025, pe scena Festivalului de Datini organizat cu ocazia sărbătorilor de iarnă la Casa de Cultură din Răcăciuni.

Pentru beneficiarii cu mobilitate redusă, care nu pot accesa spațiile de activități situate la etaj (sala multifuncțională sau atelierul de lucru), activitățile specifice sunt organizate o dată pe săptămână, în ziua de vineri, în camera de zi a modului respectiv, spațiu accesibil tuturor rezidenților.

În cadrul CABR Răcăciuni se constată un deficit semnificativ de personal de specialitate, întrucât centrul nu are angajat psiholog și kinetoterapeut. Conform documentelor existente în dosarele beneficiarilor, ultima evaluare psihologică a fost realizată în luna noiembrie 2023.

Deși în cadrul centrului există o sală de kinetoterapie dotată cu echipamente specifice, aceasta este utilizată rar, din cauza lipsei unui specialist în domeniu. Beneficiarii au acces la aparatura și echipamentele din această sală aproximativ o dată pe lună, activitățile fiind desfășurate sub supravegherea unui pedagog de recuperare.



Centrul aplică periodic chestionare pentru măsurarea gradului de satisfacție al beneficiarilor. Din discuțiile purtate cu aceștia în timpul vizitei de monitorizare a reieșit că beneficiarii sunt, în general, mulțumiți de serviciile primite și de condițiile de trai din centru.

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

Deși o parte dintre clădiri și terenul centrului au fost retrocedate fostului proprietar, beneficiarii au în continuare acces la o curte spațioasă, utilizată în baza unui acord verbal între proprietar și conducerea centrului. Curtea este amenajată cu numeroase bănci și mese, un teren de sport destinat activităților de minifotbal, handbal sau baschet, precum și o masă de tenis.

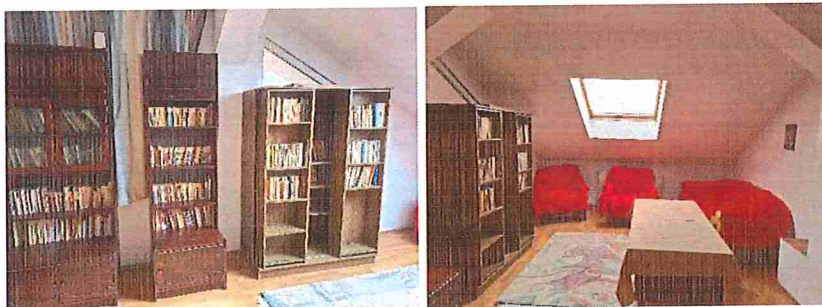


Rezidenții își petrec o mare parte din timp în acest spațiu exterior, desfășurând diverse activități recreative. În sezonul rece, aceștia realizează plimbări în curte sau socializează, iar atunci când condițiile meteorologice permit, participă și la activități sportive pe terenul amenajat.



În curtea centrului există, de asemenea, un solar și o grădină de legume, întreținute de unul dintre angajați, precum și o livadă la care beneficiarii au acces și pot participa la activitate, dacă doresc.

Centrul dispune și de o bibliotecă unde doi dintre beneficiari merg să citească. Alți beneficiari preferă să-și petreacă timpul liber jucând șah, table sau tenis de masă în sala multifuncțională/club, în funcție de preferințe.



Conform datelor consemnate în Registrul de ieșiri în comunitate și în Raportul de activitate pentru anul 2025, beneficiarii centrului au participat la numeroase activități organizate atât în cadrul centrului, cât și în comunitate. Periodic sunt organizate activități dedicate marcării unor sărbători sau evenimente naționale importante. Astfel, beneficiarii au participat la serbări organizate cu ocazia Zilei Naționale a Culturii Române și a Zilei Unirii Principatelor Române, precum și la festivități dedicate Zilei Naționale a României.

De asemenea, sărbători precum Sfântul Valentin, Dragobetele și Ziua Internațională a Femeii au fost marcate prin activități recreative care au inclus muzică și dans.

Totodată, în fiecare lună sunt sărbătoriți beneficiarii care își aniversează ziua de naștere, organizându-se mici petreceri în sala de mese, cu tort, confetti, muzică și momente de socializare.

Ziua Mondială a Sănătății a fost celebrată în cadrul centrului prin activități informative dedicate importanței menținerii sănătății.

De asemenea, Ziua Păcălelilor (1 aprilie) a fost marcată printr-o activitate cultural-artistică de teatru, în cadrul căreia beneficiarii au interpretat scenete și au prezentat anecdote și ghicitori.

Beneficiarii au participat și la activități desfășurate în comunitate, printre care o vizită la Muzeul „Vasile Heisu” din comuna Răcăciuni, unde au luat parte la un atelier de încondeiere a ouălor. Această activitate a fost organizată în baza Acordului de parteneriat nr. 716/26.03.2025 încheiat între centru și muzeu.

În timpul vizitei de monitorizare, un grup format din 9 beneficiari participa la o excursie organizată la Observatorul Astronomic din municipiul Bacău, urmată de o ieșire la un restaurant.

În sezonul cald, beneficiarii, însoțiți de personalul centrului, participă la drumeții în pădurile din apropierea instituției și la plimbări cu caiacul în Delta Gherăești din județul Bacău.

În anul 2025, doi beneficiari au participat la competiția sportivă „Uniți prin mișcare”, desfășurată pe stadionul din comuna Letea Veche, județul Bacău.

În ceea ce privește activitățile religioase, atât beneficiarii de confesiune catolică, cât și cei ortodocși participă în mod regulat la slujbele religioase organizate la biserica din satul Gășteni sau la cea din comuna Răcăciuni. De asemenea, lunar, în cadrul centrului, un grup de aproximativ 10 preoți oficiază pentru beneficiari slujba Sfântului Maslu.

Cu prilejul sărbătorii Sfântului Nectarie, considerat ocrotitor și vindecător spiritual, precum și hramul capelei din curtea centrului, beneficiarii participă la slujba religioasă organizată cu această ocazie.



Conducerea centrului a stabilit o zi pe lună pentru cumpărături la supermarketuri când beneficiarii merg însoțiți de personal, însă cu bilet de voie aceștia merg și la magazinele din sat sau la târgul din Răcăciuni.

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

Art. 22 Dreptul la viață personală

Centrul are elaborată o procedură privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal conform legislației în vigoare. La dosarele beneficiarilor existau semnate acorduri privind utilizarea imaginii și a datelor cu caracter personal.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile cu personalul angajat al centrului, beneficiarii sunt consiliați/informați în ceea ce privește dreptul la viață privată și de familie, în privința întemeierii unei familii în baza consimțământului liber și deplin, acolo unde este cazul.

La nivelul centrului este amenajată o cameră intimă. Nu există cupluri declarate.

e) Art. 24 Educație

La momentul efectuării vizitei de monitorizare, nici un beneficiar nu urma o formă de învățământ sau programe educaționale care să aibă ca scop dezvoltarea competențelor sau alte cursuri de specializare/calificare/perfecționare.

Conform datelor furnizate de personalul centrului, structura nivelului de educație pentru cei 50 de beneficiari este următoarea:

Neșcolarizați: 22 de persoane (fără competențe de scris și citit);

Cu studii finalizate: 28 de persoane, repartizate astfel:

- Învățământ special: 17 beneficiari;
- Învățământ liceal și profesional: 5 absolvenți de liceu, 3 de școală profesională și un beneficiar cu 10 clase absolvite;
- Învățământ superior: 2 absolvenți de facultate.

f) Art. 25 Sănătate

Beneficiarii sunt înscriși la un medic de familie din municipiul Bacău. Consultațiile de specialitate se realizează prin programări la Spitalul Județean de Urgență Bacău, iar urgențele medicale sunt gestionate prin sistemul unic 112.

Centrul asigură asistență medicală permanentă prin personal de specialitate (asistente medicale) care își desfășoară activitatea în ture.

În ultimii doi ani, a fost înregistrată o singură urgență stomatologică, costurile fiind suportate benevol de către angajații centrului.

Tratamentul medicamentos este administrat în sala de mese, concomitent cu servirea celor trei mese principale. Fiecare administrare este consemnată în tabelul de monitorizare. În prezent, niciun beneficiar nu are prescris tratament injectabil. Medicamentele sunt păstrate în depozitul farmaceutic și eliberate nominal pentru perioade de 10 zile. Pregătirea medicației se face săptămânal în organizatoare individuale, conform schemei de tratament proprii fiecărui beneficiar. Fiecare tratament este depozitat în compartimente separate. Medicația de urgență (aparatură de urgență) este securizată într-un dulap cu vitrină, sub cheie.

Toți beneficiarii au analizele medicale obligatorii efectuate la zi.

Începând cu anul curent, s-a inițiat un program de internări la Secția de Psihiatrie a Spitalului Județean de Urgență Bacău pentru evaluări detaliate. Până la data vizitei de monitorizare, 6 beneficiari au finalizat deja acest proces.

Din totalul beneficiarilor centrului, un număr de 48 de persoane suferă de afecțiuni cronice, necesitând monitorizare medicală continuă și scheme de tratament personalizate. Repartizarea acestora pe categorii de patologii relevă următoarea configurație:

- Afecțiuni cardiovasculare: Aceasta reprezintă categoria predominantă, afectând 23 de rezidenți, ceea ce impune o supraveghere riguroasă a parametrilor vitali și a dietei specifice.
- Afecțiuni digestive și hepatice: un număr de 8 beneficiari prezintă patologii digestive, dintre care jumătate (4 persoane) sunt diagnosticate cu hepatopatii cronice.
- Patologii respiratorii: sănătatea pulmonară este monitorizată pentru 4 rezidenți, toți fiind diagnosticați cu bronșită cronică.

- o Afecțiuni metabolice: diabetul zaharat a fost identificat la 4 beneficiari, necesitând control glicemic periodic și administrarea medicației specifice.
- o Afecțiuni ale aparatului locomotor: 3 beneficiari prezintă dificultăți de mobilitate. Dintre acestea, un caz este diagnosticat cu artroză, în timp ce alte două cazuri prezintă comorbidități severe care afectează autonomia: amputație de membre inferioare și tetrapareză spastică.

În perioada evaluată de către echipa de monitorizare, 9 beneficiari au necesitat internări periodice în unități spitalicești pentru investigații aprofundate. De asemenea, a fost înregistrată o intervenție chirurgicală (hernie inghinală) pentru un rezident.

Din perspectiva asistenței directe, 4 beneficiari beneficiază de suport specializat pentru gestionarea incontinenței, necesitând materiale auxiliare și o monitorizare riguroasă a igienei personale.

Dosarele medicale sunt complete și cuprind: fișa individuală, fișele de monitorizare a stării de sănătate și a parametrilor vitali, rezultatele analizelor, prescripții, scrisori medicale, bilete de externare, tabelele de administrare a medicației și formularele de consimțământ pentru îngrijiri și tratamente în situații excepționale, semnate de beneficiari sau de tutorii legali ai acestora.

g) Art.27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

Niciunul dintre beneficiarii admiși în centru nu era angajat pe piața muncii, nu urma vreo formă de pregătire pentru aceasta și nici nu au fost înregistrați în baza de date a AJOFM Bacău, ca persoane aflate în căutarea unui loc de muncă. Cu toate acestea, personalul de specialitate a întreprins demersuri proactive pentru identificarea unor oportunități de angajare, inclusiv prin consultări cu reprezentanții AJOFM Bacău pentru stabilirea cadrului legal privind munca zilieră. Deși în comunitatea locală au existat anterior solicitări pentru prestarea unor munci sezoniere sau zilieri, procesul de integrare este îngreunat de factori birocratici. Conform precizărilor asistentului social, complexitatea procedurilor legale necesare pentru angajarea beneficiarilor a determinat potențialii angajatori locali să renunțe la oferta de lucru.

În prezent, pentru un număr de 11 beneficiari a fost finalizat procesul de evaluare medicală, aceștia deținând decizii privind capacitatea de muncă. Deși restul beneficiarilor nu au o astfel de încadrare formală (nu dețin decizii privind capacitatea de muncă), există un interes manifestat din partea unor rezidenți pentru desfășurarea unor activități lucrative.

h) Art. 28 Standard de viață și protecție socială adecvate

Hrana beneficiarilor se pregătește în cadrul centrului în bucătăria proprie, utilată și dotată corespunzător. Bucătăria este amenajată cu spații pentru pregătirea și prepararea legumelor, pentru pregătire și preparare a cărnii. Probele alimentare sunt păstrate într-un frigider separat în bucătărie pentru o perioadă de 48 de ore. Există grafic de monitorizare a temperaturii pentru lăzi și frigidere.



Rezidenții beneficiază de trei mese principale și două gustări zilnice. Masa este servită în sala de mese (capacitate de 72 de locuri), structurată în două zone distincte: una pentru meniul comun și una destinată regimurilor speciale. Beneficiarii cu mobilitate redusă primesc hrana în camera de zi a modului 1. Meniul zilnic și listele cu regimurile alimentare sunt afișate vizibil în sala de mese și la avizier.

Centrul asigură diete adaptate patologiilor identificate. La data vizitei, situația regimurilor se prezenta astfel:

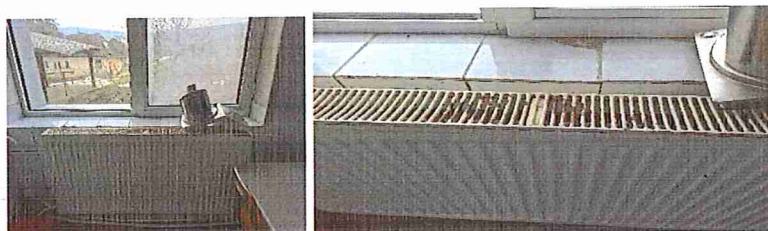
- Regim hepatic: 16 beneficiari,
- Regim pentru diabet: 4 beneficiari,
- Regim hiposodat: 3 beneficiari.

În cadrul procesului de monitorizare, au fost identificate următoarele **nereguli**:

- *În prima zi a vizitei de monitorizare, s-a constatat o stare de curățenie necorespunzătoare în bucătărie. Deficiența a fost remediată ulterior prin igienizarea completă a spațiului de către personal.*



Tot aici s-a identificat un calorifer cu urme vizibile de rugină.



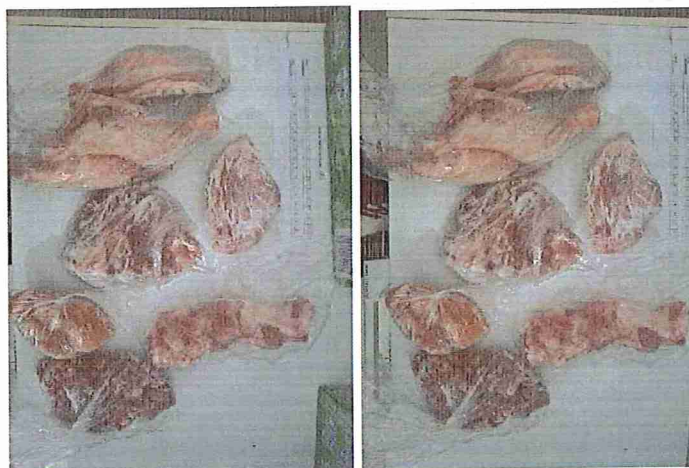
- În magazia de alimente au fost identificate produse cu termenul de valabilitate expirat:
 - 700 g organe de pui (pipote și inimi) cu termen de valabilitate 23.01.2026;
 - 14 recipiente de ketchup (500 g/unitate) cu termen de valabilitate 21.01.2026;
 - 110 ouă cu termen de valabilitate 01.03.2026.



În conformitate cu Procesul Verbal de retur marfă nr. 29498 din data de 04.03.2026, s-a procedat la returnarea către furnizor a unei cantități de 120 de ouă și 20 de recipiente de ketchup. Produsele respective au fost înlocuite integral cu produse corespunzătoare.

În combinele frigorifice din magazia alimentară s-au găsit diverse sortimente de carne care nu prezentau etichete cu elemente de identificare sau data limită de consum, după cum urmează:

- 400 g pulpă de porc,
- 200 g piept de pui,
- 300 g carne/pulpă de porc,
- 400 g carne tocată,
- 900 g carne de porc,
- 1.200 kg pulpe de pui.



Ca urmare a semnalării neconformității în magazia de alimente a fost sesizată Direcția de Sănătate Publică a Județului Bacău, iar prin răspunsul înregistrat cu nr. 4468/04.03.2026, DSP Bacău

comunică Consiliului de monitorizare faptul că sesizarea a fost redirijată – în conformitate cu prevederile Ordonanței de Guvern nr.27/2002, privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, cu modificările și completările ulterioare – către Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranță Alimentelor Bacău și Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Bacău.

Pe tot parcursul vizitei de monitorizare, reprezentanții instituțiilor menționate anterior nu s-au prezentat pentru a constata aspectele sesizate.

Beneficiarii centrului sunt repartizați în trei module funcționale, dispuse pe verticală într-o clădire formată din parter și două etaje. Fiecare nivel găzduiește un modul independent, structurat după cum urmează:

Parter – Modulul 1

- 8 dormitoare (configurații de 1, 2 sau 3 paturi).
- Cameră de zi și o cameră de protocol.
- Un grup sanitar complet accesibilizat (toaletă și chiuvetă).
- Grup sanitar dedicat femeilor (3 toalete, 1 chiuvetă).
- Grup sanitar dedicat bărbaților (6 toalete, 4 chiuvete).
- Baie comună dotată cu 4 cabine de duș, 2 căzi și un bideu.

Etajul 1 – Modulul 2

- 8 dormitoare (configurații de 2 sau 3 paturi).
- Cameră de zi.
- Grup sanitar principal (6 toalete, dintre care 2 sunt de tip turcesc și 4 chiuvete).
- Baie comună dotată cu 4 dușuri, o cadă și un bideu.

Etajul 2 – Modulul 3

- 9 dormitoare (configurații de 3 sau 4 paturi).
- Grup sanitar (6 toalete și 4 chiuvete).
- Baie comună dotată cu 4 dușuri și un bideu.

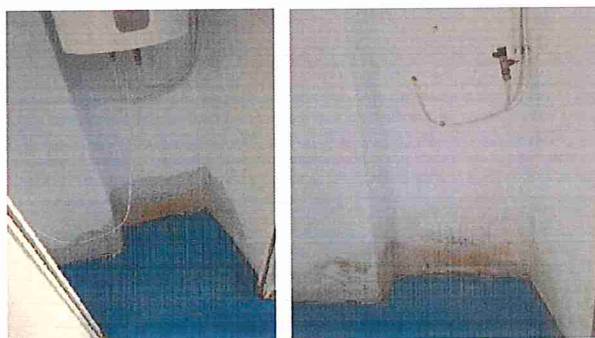
Dormitoarele beneficiarilor sunt spațioase și menținute într-o stare optimă de curățenie. Acestea beneficiază de un nivel adecvat de iluminare, atât naturală, cât și artificială, asigurând un mediu de viață confortabil.



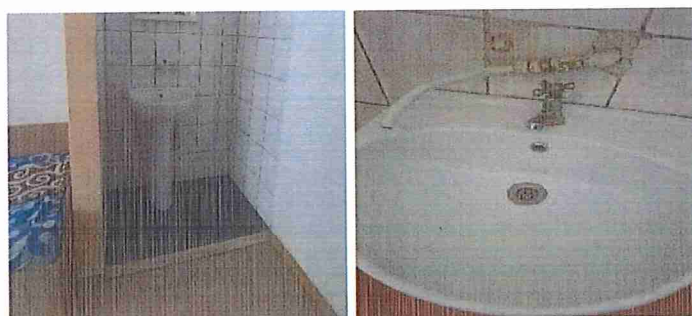
Încălzirea în sezonul rece este asigurată de o centrală termică proprie pe combustibil lichid. Programul de funcționare al acesteia este flexibil, fiind ajustat în funcție de temperaturile exterioare.

În perioadele în care centrala nu funcționează, furnizarea apei calde este preluată de boilere electrice instalate la nivelul fiecărui modul (în dormitoare).

În cadrul vizitei de monitorizare, s-a constatat defectarea boilerului electric din cadrul modului 3, care prezenta scurgeri de apă. Acestea au cauzat infiltrații vizibile în pereții adiacenți. În a doua zi a vizitei, personalul tehnic a dezafectat echipamentul defect. A fost inițiată procedura de achiziție pentru piesele de schimb necesare reparației în vederea restabilirii funcționalității sistemului de apă caldă.



Deși toate dormitoarele sunt dotate cu chiuvete, **alimentarea cu apă a acestora este sistată** pentru a preveni riscul de inundații (cauzat de utilizarea necorespunzătoare de către beneficiari, așa cum a reieșit din discuțiile avute cu personalul). Singura chiuvetă funcțională identificată este cea din „camera de protocol”.



Au fost identificate câteva saltele uzate sau de dimensiuni necorespunzătoare, care depășesc cadrul patului și afectează confortul beneficiarilor, precum și perne uzate și piese de mobilier cu aspect învechit și zone deteriorate.

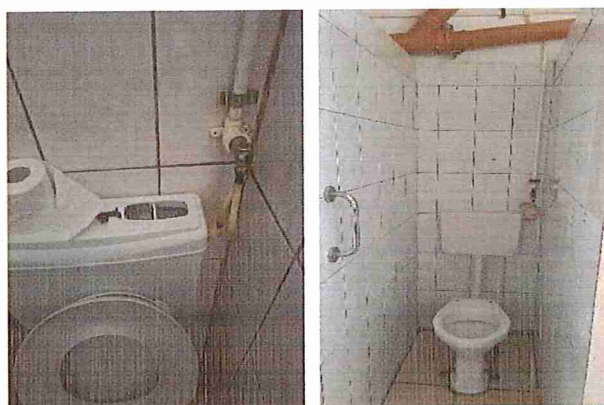


Beneficiarii și-au personalizat dormitoarele cu obiecte personale (jucării de pluș, icoane, desene), contribuind la crearea unui climat familial și primitiv.

Echipa de monitorizare a constatat că beneficiarii dispun de haine curate, personalizate în funcție de gen și vârstă, adaptate sezonului curent. Acestea sunt depozitate organizat în dulapurile individuale sau în magazia centrală. Produsele de igienă se găsesc în dulapurile personale sau în magazia centrală. Obiectele de cazarmament sunt în stare bună, centrul asigură pentru fiecare beneficiar lenjerie de pat, pături, prosoape și alte obiecte de uz personal. Lenjerie de pat era curată și în stare bună, se schimbă ori de câte ori este nevoie.

Au fost identificate următoarele **deficiențe** care afectează confortul și normele de igienă ale beneficiarilor:

- **s-a constatat lipsa capacelor (colacelor) de toaletă și rezervoare defecte la câteva grupuri sanitare, aspect ce contravine standardelor minime de dotare (în modulele 2 și 3),**



- **în grupul sanitar destinat femeilor, a fost identificată o toaletă defectă, fiind astfel indisponibilă utilizării (modul 1),**



- există plăci de faianță sparte sau ciobite în zona dușurilor, în sala de mese, ceea ce reprezintă un risc de accidentare (tăieturi) și un mediu propice pentru acumularea umidității și a bacteriilor,



- o parte din bateriile de duș sunt instalate la o înălțime necorespunzătoare (prea sus), fiind dificil de accesat pentru majoritatea beneficiarilor, iar bateriile montate la înălțimea corectă sunt deteriorate/sparte, le lipsesc elementele de control (manetele sau robineteii), ceea ce îngreunează reglarea sau comanda fluxului de apă, unele baterii de la duș sau de la chiuvete sunt ruginite/deteriorate,



Pentru realizarea operațiunilor de igienizare și combatere a vectorilor (DDD), s-au constat următoarele nereguli, după cum urmează:

- **Deratizarea:** ultima intervenție a fost efectuată în mai 2025 (conform Procesului verbal nr. 105665/28.08.2025), depășind intervalul de recurență prevăzut de normele de sănătate publică.
- **Dezinsecția:** această operațiune a fost realizată ultima dată în aprilie 2024 (conform Procesului verbal nr. 56139/29.04.2024), înregistrându-se o întârziere majoră față de

frecvența legală (care se recomandă a fi de cel puțin o dată la 3 luni sau ori de câte ori este nevoie).

- **Dezinfecția:** ultima igienizare de acest tip datează din septembrie 2023 (conform Procesului verbal nr. 114254/28.09.2023), ceea ce reprezintă o deficiență critică din punctul de vedere al controlului riscului epidemiologic.

Este asigurat circuitul de spălare și sortare, spălătoria deține mașini de spălat, uscătoare de rufe.

Se realizează testarea bacteriologică a apei potabile care deservește beneficiarii, conform Raportului de încercare nr. 1731/21.10.2025.

i) Art. 29 Participarea la activitatea politică și publică

Din analiza actelor de identitate, echipa de monitorizare a constatat că o parte dintre beneficiari și-au exercitat dreptul de vot. Beneficiarii centrului cu drept de vot au participat la ultimul scrutin al alegerilor și și-au exprimat opțiunea politică la secția de votare din localitate. Cu câteva zile înainte aceștia au fost informați în cadrul unei sesiuni de consiliere socială asupra modalității în care se desfășoară acțiunea de votare, precum și asupra aspectelor de interes public privind derularea campaniei electorale aferente alegerilor.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la **Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Răcăciuni, sat Gâșteni, comuna Răcăciuni, str. Calea Răcăciunului nr. 32, județul Bacău**, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

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

Art. 9 Accesibilitate

1. Accesibilizarea totală cu mână curentă a băilor.
2. Accesibilizarea cu rampe acolo unde există praguri înalte.
3. Identificarea unei soluții pentru deplasarea pe verticală, astfel încât utilizatorii de fotoliu rulant să poată avea acces la atelierele de lucru și în sala multifuncțională de la etaj.

4. Repoziționarea sau adaptarea întrerupătoarelor amplasate pe holuri, astfel încât acestea să fie montate la o înălțime accesibilă persoanelor utilizatoare de scaun rulant, în conformitate cu prevederile legale privind accesibilizarea spațiilor pentru persoanele cu dizabilități, pentru a asigura utilizarea independentă și în condiții de siguranță a instalațiilor electrice.

Art. 20 Mobilitatea personală

1. Amenajarea și asfaltarea căilor de acces din curtea centrului pentru a asigura mobilitatea optimă și deplasarea sigură a beneficiarilor care utilizează fotolii rulante.

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

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

1. Solicitarea unei copii legalizate a Sentinței Civile definitive de numire a tutorelui, în vederea depunerii acesteia la dosarul personal al beneficiarului.

Dreptul la viață, Libertatea și siguranța persoanei, Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului, Protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Instalarea/montarea unui sistem de supraveghere video funcțional integral astfel încât să acopere toate spațiile comune, atât din interiorul centrului cât și din exterior
2. Instalarea unui monitor dedicat într-un punct de control pentru vizualizarea permanentă, în flux direct, a imaginilor transmise.
3. Asigurarea capacității tehnice de înregistrare și stocare a imaginilor pentru o perioadă conformă cu legislația în vigoare, pentru a permite consultarea ulterioară în caz de incidente.
4. Completarea dotării pichetilor de incendiu din curtea centrului, astfel încât toate cele trei pichete să fie echipate integral cu elementele necesare, în conformitate cu normele privind apărarea împotriva incendiilor.
5. Înlocuirea stingătoarelor care nu mai corespund condițiilor de verificare, reîncărcare și reparare, implicit utilizare.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Igienizarea curții centrului și îndepărtarea materialelor depozitate existente în curte.

2. Montarea unei protecții pe casa scării pentru a preveni căderea în gol.
3. Identificarea și implementarea urgentă a unor soluții sigure și non-invazive de protecție a geamurilor din dormitoare, pentru siguranța beneficiarilor, acolo unde este necesar.

Libertatea de mișcare și cetățenia, Viață independentă și integrare în comunitate, Abilitare și reabilitare, Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art.18, 19, 26, 30 din CCPD)

Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate

1. Inițierea planului de dezinstituționalizare a centrului cu planificarea activităților necesare implementării acestui plan (activitățile de comunicare, realizarea situației sintetice a persoanelor cu dizabilități la nivel local, 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 Ghidul privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, Anexă la Strategia menționată anterior.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Ocuparea posturilor vacante.

Standardele de viață și protecție socială adecvate (art. 28 din CDPD)

1. Înlocuirea/recondiționarea caloriferului cu urme vizibile de rugină din bucătărie.
2. Verificarea permanentă a termenelor de valabilitate a produselor alimentare.
3. Păstrarea etichetei ambalajului original sau a unei copii a acesteia, pentru a asigura identificarea produsului și respectarea termenului de valabilitate.
4. Monitorizarea periodică a tuturor echipamentelor de încălzire a apei amplasate în dormitoare, pentru a preveni riscul de infiltrații sau alte incidente care pot afecta structura clădirii sau confortul beneficiarilor.
5. Identificarea unor soluții tehnice care să permită funcționarea chiuvetelor din dormitoare fără risc de inundație.



6. Înlocuirea saltelelor și pernelor uzate cu unele corespunzătoare din punct de vedere al dimensiunii și calității, precum și recondiționarea sau înlocuirea mobilierului deteriorat, în vederea asigurării unui nivel adecvat de confort, siguranță și igienă pentru beneficiari.
7. Dotarea toaletelor cu capace (colace) corespunzătoare și remedierea defecțiunilor identificate la rezervoarele grupurilor sanitare, acolo unde este cazul, astfel încât acestea să fie funcționale.
8. Remedierea în cel mai scurt timp a defecțiunii identificate la toaleta din grupul sanitar destinat femeilor (modulul 1), astfel încât aceasta să poată fi utilizată în condiții corespunzătoare de funcționalitate și igienă.
9. Înlocuirea plăcilor de faianță sparte ori ciobite din zona dușurilor și din sala de mese, în vederea eliminării riscului de accidentare a beneficiarilor și a personalului, precum și pentru prevenirea acumulării de umiditate și dezvoltării bacteriilor.
10. Verificarea și reconfigurarea instalațiilor sanitare din zona dușurilor și a chiuvetelor, prin montarea bateriilor la o înălțime accesibilă beneficiarilor, precum și repararea sau înlocuirea bateriilor deteriorate, ruginite ori incomplete (căror le lipsesc elemente de control precum manete sau robineti).
11. Realizarea unui ciclu complet de deratizare, dezinsecție și dezinfecție în toate spațiile centrului și respectarea strictă a frecvenței periodice conform normelor sanitare.

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.

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -