



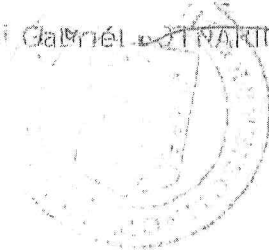
ROMANIA
CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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. 2179/30.09.2025

APROB,
PREȘEDINTE

Emanuela Gărnățel-ZIVĂRTU



R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență
pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ocna Mureș din cadrul Asociației
Ortodoxa Filantropia oraș Ocna Mureș, județul Alba

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ocna Mureș din cadrul Asociației Ortodoxa Filantropia oraș Ocna Mureș, județul Alba, 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. 168 din 11.09.2025, președintele Consiliului de monitorizare dispune efectuarea în regim de urgență a unei vizite de monitorizare inopinate în perioada 15.09.2025-18.09.2025 Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ocna Mureș din cadrul Asociației Ortodoxa Filantropia oraș Ocna Mureș, județul Alba denumit în continuare „centru”.

Din echipa de vizitare au făcut parte Dumitrescu Monica, inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, Șeicaru Geanina Florina și Gorgan Mariana, experți independenți, reprezentanți ai societății civile.

II. Constatările rezultate în urma vizitei de monitorizare

Descrierea serviciului social

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități, localitatea Ocna-Mureș, județul Alba, este un serviciu social, punct de lucru al Asociației Filantropia Ortodoxă Alba Iulia, asociație acreditată conform certificatului de acreditare seria AF, nr. 000002, emisă la data de 10.04.2014.

Centrul de Îngrijire și Asistența pentru persoane adulte cu dizabilități este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani de la data de 8.11.2023 până la data de 7.11.2028 și funcționează conform licenței de funcționare seria L.F. nr. 0000509.

Există un parteneriat între DGASPC Alba și Asociația Filantropia Ortodoxa Alba Iulia și prin contractul de comodat Nr.45719/11.10.2023, furnizează servicii sociale persoanelor adulte cu dizabilități din cadrul CIAPAD Ocna Mureș. Centrul are o capacitate aprobată de maxim 40 de locuri, fiind ocupate în totalitate la momentul vizitei de monitorizare.

Clădirea aparține DGASPC-ului Alba, care la o perioadă de 3 ani organizează licitație privind închiriere clădirii pentru acordarea de servicii sociale beneficiarilor admiși de către DGASPC Alba.

Centrul deține următoarele autorizații:

- autorizația sanitară de funcționare nr. 195/27.11.2023;
- înregistrare sanitar veterinară și pentru siguranța alimentelor pentru unitățile de vânzare cu amănuntul nr. 10649 din 24.11.2023;
- autorizație de securitate la incendiu nr. 1352/23/SU-AB din 14.12.2023.

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

activitatea centrului (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților.

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

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

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Manager în servicii sociale	1/2	0
Asistent medical	5 + 1/2	1 + 1/2
Infirmiera	10	0
Asistent social	1/4	3/4
Supraveghetor de noapte	1	0
Bucătar	2	0
Femeie de servicii	2	0
Îngrijitor clădiri	1	0
Psiholog	1/4	3/4
Kinetoterapeut	1/4	3/4
Consilier în adicții	3/4	1/4

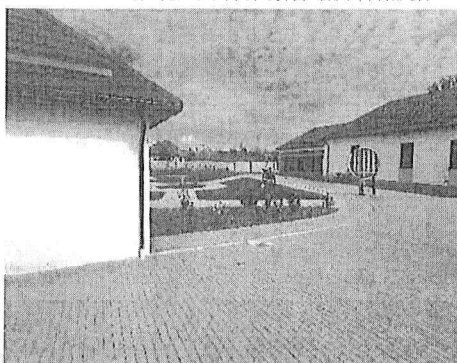
➤ Structura centrului

Centrul are în componentă 2 clădiri separate, după cum urmează:

- o clădire destinată cazării beneficiarilor;
- o clădire cu destinație de magazie.

Imobilul în suprafața de teren 5.850 mp și clădire în suprafață construită de 1.467 mp.

În clădirea principală se află 20 de dormitoare, din care 16 sunt cu două paturi, și 4 cu trei paturi (ocupate fiecare doar câte 2 paturi), 19 grupuri sanitare (din care 5 sunt comune/personal), cabinetul psihologic/social, sala de mese cu o capacitate de 20 de persoane, o sală de socializare, sala de kinetoterapie, bucătăria cu spațiile aferente, spălătorie de haine și o cameră unde se află centrala termică.





Beneficiari

Beneficiarii sunt persoane adulte cu dizabilități în total de 40 de persoane, 16 femei și 24 bărbați, cu vârste cuprinse între 25 - 85 ani.

20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani
4	4	8	6	7	6	5

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

Tipul de handicap

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
0	0	0	0	8	8	24	0	0	0

Gradul de handicap

Mediu	Accentuat	Grav	Grav-AP
3	26	7	4

Dintre cei 40 de rezidenți, 10 au tutore și 14 curator.

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

Echipa de monitorizare a stat de vorbă cu beneficiarii (care au putut comunica), iar din răspunsurile acestora (dar și din comportament și modalitatea de relaționare cu personalul) a reieșit faptul că sunt mulțumiți de relația cu personalul, de alimentație, de atitudinea și implicarea personalului. Din observația comportamentului beneficiarilor, pe parcursul vizitei, s-a constatat apropierea dintre beneficiari și angajați și o relație de respect reciproc, de comunicare, întrajutorare și o atmosferă destinsă, familială.

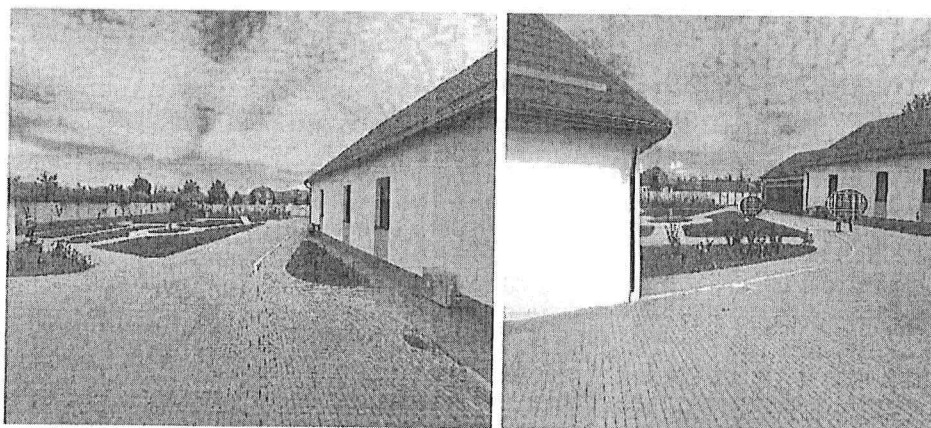
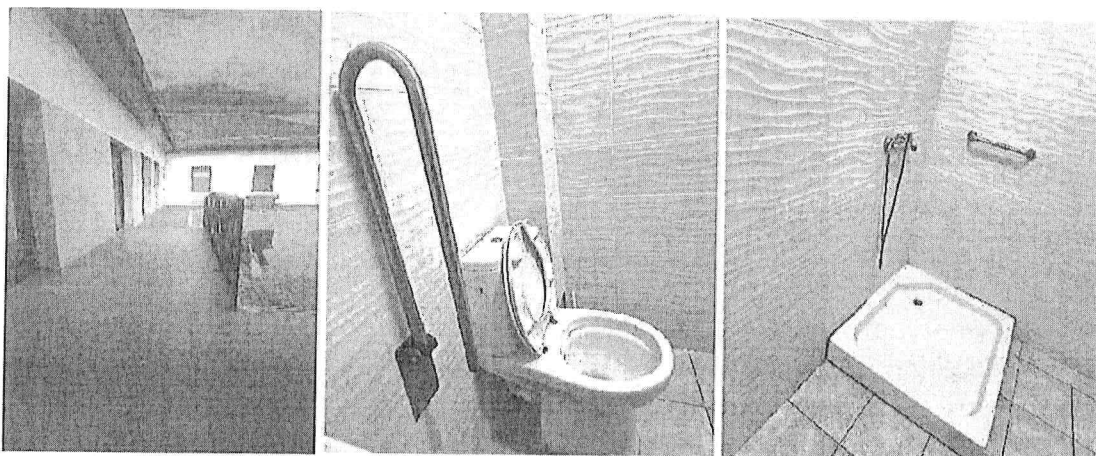
În cazul în care un beneficiar devine agresiv sau agitat, situația este gestionată de către angajați, în funcție de tipologia fiecăruia (consiliere sau mediere, distragerea atenției cu activități care îi fac plăcere beneficiarului, mângâieri sau îmbrățișări - fiecare beneficiar are una sau mai multe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

Art. 9 Accesibilitatea

Centrul este situat în localitatea Ocna-Mureș, la 22 km de Aiud și la 20 km de Turda. Cel mai apropiat spital față de centru se află la 1,5-2 km de spital și de cabinetul medicului de familie, la 15m de magazine, parc-1,5 km, biserica 1,5 km.

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:

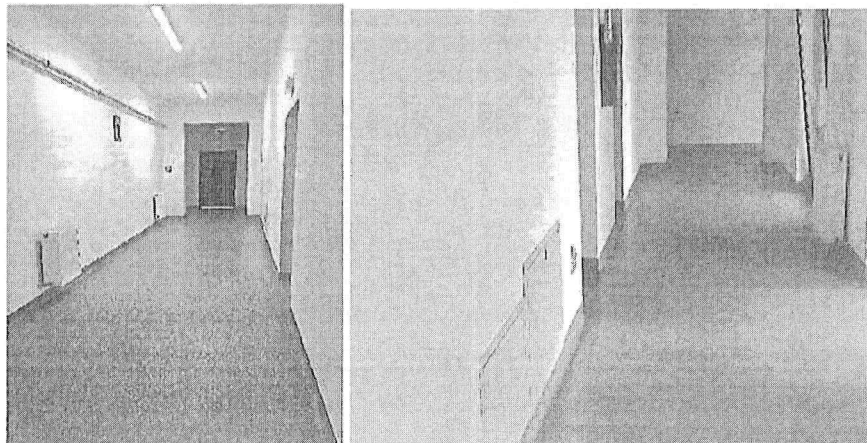
- centrul dispune de rampă de acces;
- băile sunt parțial accesibilizate, având doar cu bară tip mână curentă fixă în spațiul dușului cât și mobilă;
- intrarea în dormitoare sau în alte spații destinate beneficiarilor este facilă deoarece nu există praguri;
- aleile din curtea din interior sunt betonate, facilitând astfel deplasarea tuturor beneficiarilor, indiferent dacă sunt sau nu utilizatori de diverse dispozitive de deplasare.



În același timp, echipa a identificat și o serie de nereguli, de exemplu:

1. nu este montată mână curentă în toate spațiile comune;
2. vasele de wc și lavoarele nu sunt adaptate persoanelor cu dizabilități;

3. oglinzile nu sunt adaptate persoanelor, nefiind montate pe suport rabatabil pentru a avea acces și persoanele aflate în fotolii rulante.



Art. 10 Dreptul la viață

În ultimele 24 de luni, în cadrul centrului a fost înregistrat un singur deces. Decesul beneficiarului a survenit la Spitalul județean Alba, la secția de nefrologie, acesta având aproximativ 82 de ani și suferind de afecțiuni cronice.

Personalul a prezentat un registru unde înregistrează aceste incidente deosebite. De asemenea acesta deține o procedură în acest sens, iar în urma verificării documentației aferente dosarelor beneficiarilor decedați, s-a constatat că aceasta este pusă în aplicare. Centrul are o evidență a decedaților, care cuprinde atât Certificatul de deces cât și Certificatul constatator al decesului în care este precizată cauza decesului. Conform procedurii, în cazul unui deces survenit în centru, se anunță managerul de caz, poliția, familia, DGASPC-ul, Ambulanța și medicul de familie.

Echipele de monitorizare a constatat ca acest caz a fost notificat către Consiliul de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

La data vizitei, în centru exista 10 beneficiari care se află sub interdicție și 14 au curatelă. Reprezentanții legali sunt din familie (7) sau din U.A.T. (3).

În urma discuțiilor cu managerul serviciilor sociale, echipa de monitorizare a constatat că asistența juridică este asigurată, acolo unde este cazul, de compartimentul juridic DGASPC Alba. S-a constatat că documentele din dosarele beneficiarilor aflați sub interdicție nu sunt semnate de reprezentantul legal.

Centrul deține procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii care este adusă la cunoștința beneficiarilor în cadrul sesiunilor de informare a beneficiarilor, sesiunile fiind adaptate la nivelul de înțelegere al



beneficiarilor. Ca instrumente utilizate pentru susținerea beneficiarilor în luarea unei decizii sunt utilizate consilierea, dialogul și discuții libere cu beneficiarii.

În cadrul centrului 9 beneficiari au venituri, astfel: 2 au pensie de limita de vârstă și 7 au pensie de invaliditate.

Dintre aceștia, 3 beneficiari sunt puși sub interdicție și veniturile le sunt administrate de către tutor, iar pentru 6 beneficiari a fost numit câte un curator privind administrarea bunurilor și intereselor acestora.

Beneficiarii care au venituri și nu și le pot gestiona singur, sunt ajutați de către personal.

Centrul nu deține o evidență clară a beneficiarilor aflați sub tutelă și curatelă.

Art. 13 Accesul la justiție

Nu există dosare în cauze de natură penală cu privire la beneficiari. Aceștia pot primi consultanță juridică din partea juristului din cadrul D.G.A.S.P.C. Alba. Până în prezent, beneficiarii sau reprezentanții legali nu au solicitat asistență juridică.

Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, s-a constatat că pentru 1 beneficiar pus sub interdicție, s-a deschis acțiunea de reexaminare conform legii 140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative.

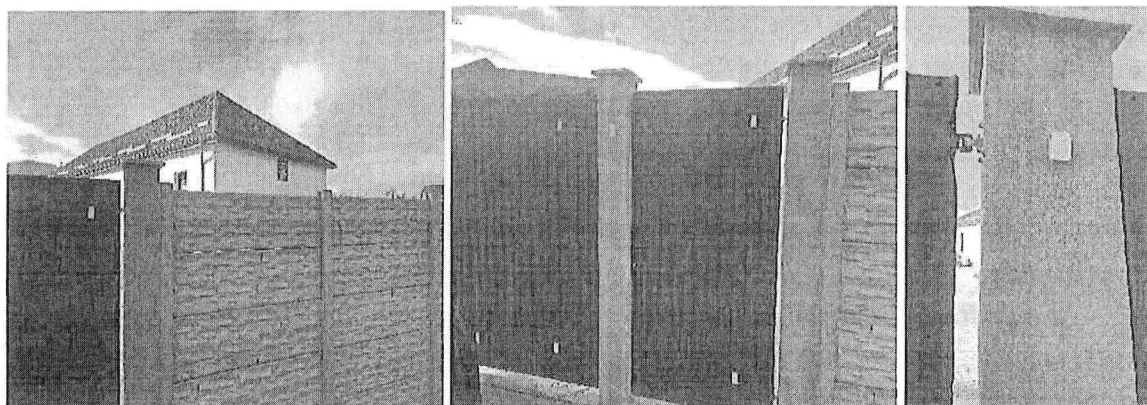
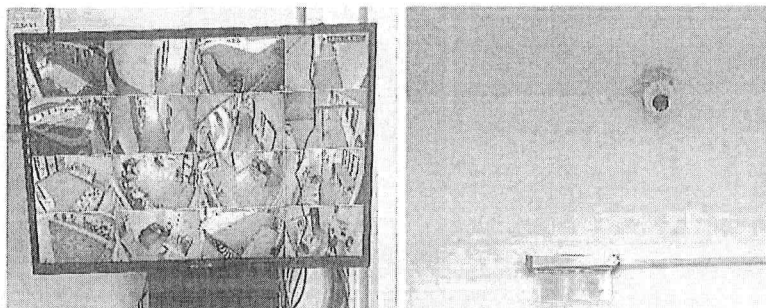
Considerând că majoritatea rezidenților au nevoi foarte ridicate de sprijin privind înțelegerea informațiilor și comunicarea deciziilor, asigurarea accesului la justiție ar presupune oferirea unor garanții care să faciliteze acest acces în eventualitatea oricăror situații care ar presupune exercitarea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

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

În centru este instalat un sistem de monitorizare video a spațiilor comune interioare și exterioare. Imaginile pot fi urmărite în biroul managerului.

Porțile de acces în centru sunt menținute închise și sunt deschise manual de personalul de servicii.

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



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

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

Modificările de comportament ale beneficiarilor sunt abordate prin intervenții menite să restabilească starea de calm, precum discuții de liniștire, distragerea atenției, acordarea sprijinului necesar pentru soluționarea problemei și identificarea cauzelor care au generat comportamentul respectiv. În aceste situații, personalul adoptă o atitudine calmă, utilizează un limbaj adecvat și manifestă deschidere în vederea înlăturării factorilor declanșatori. În cazurile în care situația nu poate fi gestionată prin mediere și consiliere, se apelează la serviciul unic de urgență 112. În cadrul centrului există o procedură privind protecția împotriva torturii, tratamentului crud, inuman ori degradant.

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

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

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Deși centrul deține o procedură privind evaluarea și prevenirea riscurilor, echipa de monitorizare a identificat următoarele elemente de natură să pună în pericol viața și integritatea beneficiarilor:

1. Într-o cameră firele de curent ale sistemului de iluminare artificială erau securizate cu un plasture medicinal, întrerupătorul fiind smuls;
2. Beneficiarii au acces la locul de depozitare a deșeurilor menajere, punând în pericol sănătatea beneficiarilor;
3. Spațiul unde sunt depozitate mai multe obiecte ruginite, dezafectate, destinate casării nu este asigurat, beneficiarii vând acces cu ușurință la acestea.





Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile. Toți beneficiarii au emis certificate de încadrare în grad de handicap valabile și permanente.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

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

O parte dintre beneficiari primesc vizite din partea rudelor sau prietenilor în incinta centrului.

Beneficiarii participă periodic la activități în comunitate, inclusiv la evenimente, cumpărături și la slujbele religioase.

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

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

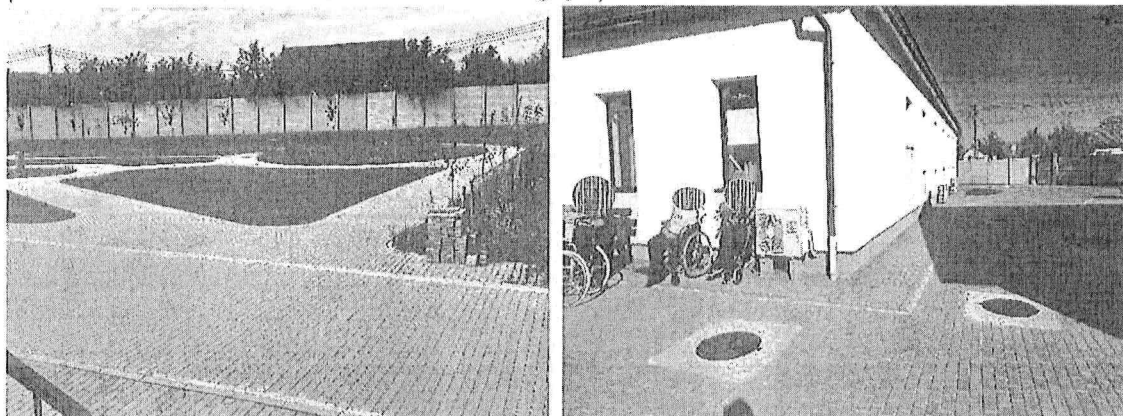
În urma discuțiilor purtate și a documentelor analizate, s-a constatat că niciun beneficiar nu și-a exprimat dorința de reintegrare în familie sau în comunitate, iar în prezent nu există un plan de dezinstituționalizare elaborat pentru aceștia.

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

Art. 20 Mobilitatea personală

Din informațiile și documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare a reieșit faptul că în centru se află 40 de beneficiari cu dizabilități dintre care 13 sunt imobilizați la pat, dar pot fi deplasați în fotoliul rulant, iar 1 beneficiar imobilizat este dependent de un aparat concentrator de oxigen și nu poate fi scos în curte deoarece aparatul trebuie conectat permanent la o sursă de curent.

Beneficiarii au acces în curtea centrului, iar persoanele imobilizate sunt plimbate în fotoliul rulant de către angajații centrului.



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

Există procedura operațională privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor /reclamațiilor beneficiarilor.

Psihologul și asistentul social încearcă să informeze beneficiarii cu privire la drepturile pe care le au, însă aceste drepturi nu sunt înțelese pe deplin de către aceștia. S-a constatat că aceste informări își ating scopul doar pentru o parte dintre beneficiari, iar pentru ceilalți parțial sau deloc având în vedere nevoile ridicate de sprijin ale rezidenților, însă trebuie realizate formal, conform standardelor de calitate.

Personalul de specialitate realizează constant informări specifice pentru toți beneficiarii și le consemnează în fișa de monitorizare elaborată pentru fiecare beneficiar.

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

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, în centru fiind instalate mai multe televizoare funcționale (în camere și spațiul de socializare), iar 3 beneficiari dețin telefoane mobile. De asemenea centru are acces la internet și oferă acces la internet beneficiarilor prin WIFI.

Toate materialele informative, drepturile beneficiarilor, procedurile, programul zilnic de masă și alte informații utile beneficiarilor sunt afișate la loc vizibil pe holul de la intrare cât și în sala de mese.

De asemenea, centru deține o cutie de sesizări și reclamații instalată în holul clădirii.



Art. 22 Dreptul la viață personală

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

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

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

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

Centrul nu asigură beneficiarilor o cameră intimă.

Art. 24 Educație

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

Conform informațiilor furnizate de asistentul social, nivelul de educație al beneficiarilor este următorul:

- 9 neșcolarizați
- 9 cu școală specială,
- 6 cu studii primare,
- 3 cu studii gimnaziale,
- 4 cu școală profesională,
- 8 cu studii liceale
- 1 cu studii superioare.

Din informațiile furnizate de asistentul social un număr de 12 beneficiari știu să scrie și să citească.

Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii centrului sunt înscrși la medicul de familie. Acesta consultă beneficiarii în cadrul cabinetului medical din cadrul centrului ori de câte ori este nevoie, iar în situații de urgență este contactat telefonic.

La nivelul centrului există proceduri specifice menținerii stării de sănătate.

Există un contract de colaborare cu un medic psihiatru, care consultă beneficiarii de câte ori este necesar.

Centrul asigură asistență medicală printr-un număr de 5,5 asistenți medicali, care lucrează în ture pentru a asigura continuitatea activității, la fel ca și infirmierii. Cabinetul medical din centru este dotat cu aparatură corespunzătoare nevoilor beneficiarilor (tensiometru, pulsoximetru, glucometru, termometru etc.).

Există un dulap pentru urgență și dulapuri securizate pentru depozitarea medicamentelor. În caz de urgență, personalul medical apelează serviciul 112.

Medicamentele sunt păstrate în pungi individualizate, în dulapuri securizate. Administrarea medicației se face exclusiv de către asistentul medical, pe baza recomandărilor medicilor specialiști, iar toate administrările sunt consemnate în fișa medicală a fiecărui beneficiar. 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.



Există la nivelul cabinetului medical registru privind raportul de tura al asistenților medicali unde sunt notate modificările survenite în starea de sănătate a beneficiarului. În cabinetul medical există Registrul de evidență a evenimentelor deosebite. La dosarele medicale beneficiarii au efectuate analizele medicale obligatorii.

Din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare, s-a constatat lipsa atașării scrisorilor medicale emise de medicii specialiști.

Problemele stomatologice se rezolvă de către medicul stomatolog din comunitate prin tratament medicamentos, aplicat la nevoie contra cost.

În fiecare zi de luni-vineri timp de 2 ore beneficiarii care au probleme de deplasare, primesc masaj terapeutic, în centru este angajat un kinezoterapeut.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Centrul are echipa multidisciplinară care aplică programul de intervenție a fiecărui beneficiar. Pentru aplicarea programelor de intervenție pentru sănătatea beneficiarilor, care includ activități individualizate de abilitare/reabilitare, având ca scop recuperarea sau compensarea dizabilității/handicapului.

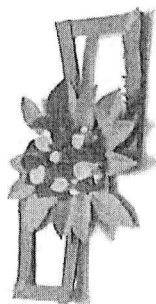
În ceea ce privește activitățile de abilitare și reabilitare desfășurate la nivelul centrului, acestea sunt individualizate, raportat la nevoile fiecărui beneficiar, și se bazează pe evaluarea multidisciplinară a nevoilor și abilităților individuale (fișa de evaluare a nevoilor). Beneficiarilor le sunt asigurate servicii personalizate pentru dezvoltarea /menținerea potențialului funcțional. Planul personalizat este întocmit și revizuit la 6 luni. De asemenea, din documentație, există fișă de monitorizare lunară a beneficiarului întocmită în urma discuțiilor cu membrii echipei pluridisciplinare, unde este notată evoluția beneficiarului ca urmare a serviciilor primite în cadrul centrului.

Activitățile de consiliere psihologică sunt desfășurate în cabinetul psihologic sau în camera beneficiarului. Periodic, psihologul și asistentul social desfășoară sesiuni informative cu diverse teme. În prezent, evaluarea psihologică și obiectivele psihologice sunt integrate în fișa de evaluare a nevoilor. Dosarul beneficiarului nu conține o fișă de evaluare psihologică distinctă.

În cadrul centrului este angajat un kinetoterapeut cu sfert de normă care desfășoară activități de masaj, gimnastică medicală și reabilitare, având ca scop recuperarea beneficiarilor.

Beneficiarii participă la activități creative de confecționare a ornamentelor, destinate personalizării și înfrumusețării spațiilor proprii.

Toate activitățile se desfășoară sub îndrumarea/supravegherea personalului.



Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La data efectuării vizitei de monitorizare, nu s-a reușit integrarea pe piața muncii a niciunui beneficiar.

Nu s-a avut în vedere acest aspect dat fiind încadrarea în grad de handicap a beneficiarilor din centru.

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

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

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

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

Centrul dispune de o bucătărie proprie, echipată corespunzător pentru păstrarea și prepararea hranei beneficiarilor. Masa este servită în sala de mese, în două serii, iar persoanele care nu se pot alimenta singure sunt asistate de personalul centrului.



Meniul zilnic include trei mese principale și două gustări, asigurând necesarul caloric al beneficiarilor. Deși meniul este variat, acesta se repetă periodic, iar beneficiarii au spus că ar dori o schimbare acestuia și că unele feluri de mâncare le sunt servite pre des și că s-au săturat.

Din preparatele servite se prelevează probe alimentare, care sunt păstrate la frigider.



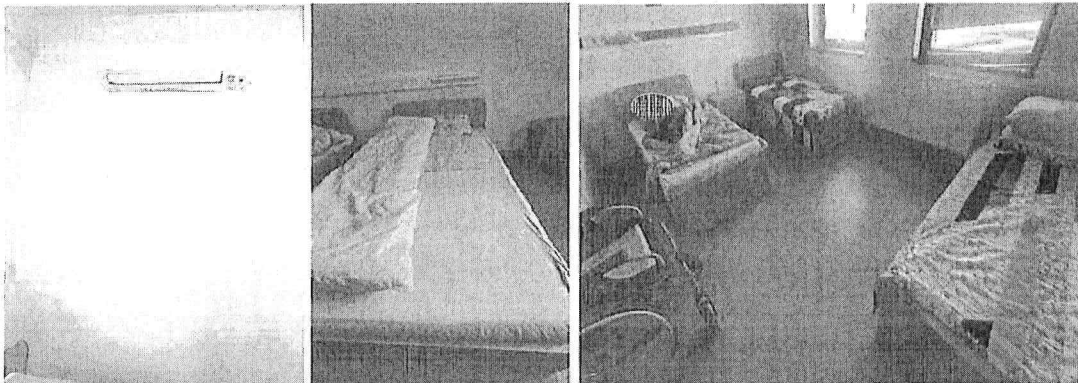
Magaziile sunt curate, iar produsele sunt așezate pe categorii și respectau termenul de valabilitate.



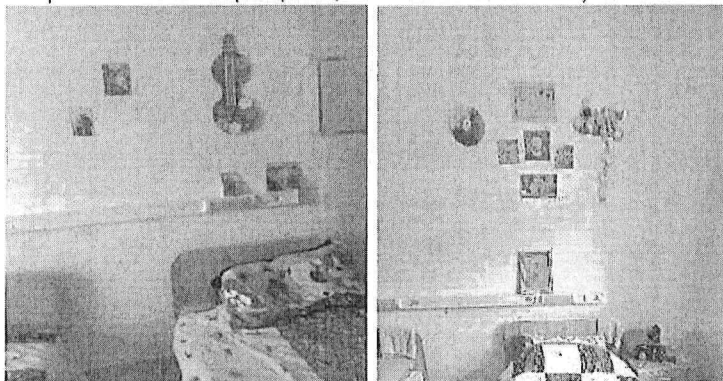
Echipa de monitorizare a constatat, încă din prima zi, că spațiile comune sunt igienizate corespunzător, iar camerele sunt curate și aerisite. Din documentele prezentate s-a constatat că este asigurată periodic efectuarea operațiunilor de dezinfecție, dezinsecție și deratizare .

Centru dispune de aparate de aer condiționat, ce asigură beneficiarilor un climat optim.

Obiectele de cazarmament sunt curate și nu prezintă uzură.



Beneficiarii au posibilitatea de a-si personaliza dormitoarele, este asigurat confortul termic prin centrală proprie, lumină naturală și aer condiționat în camere.



Fiecare beneficiar are îmbrăcăminte proprie și este adecvată sezonului și genului beneficiarului. Aceștia au la dispoziție obiectele de igienă personală necesare. Persoanele cu un grad mai mare de autonomie le păstrează și le utilizează individual, iar pentru beneficiarii cu autonomie redusă, aceste obiecte sunt gestionate de personalul centrului, care asigură utilizarea lor corespunzătoare.

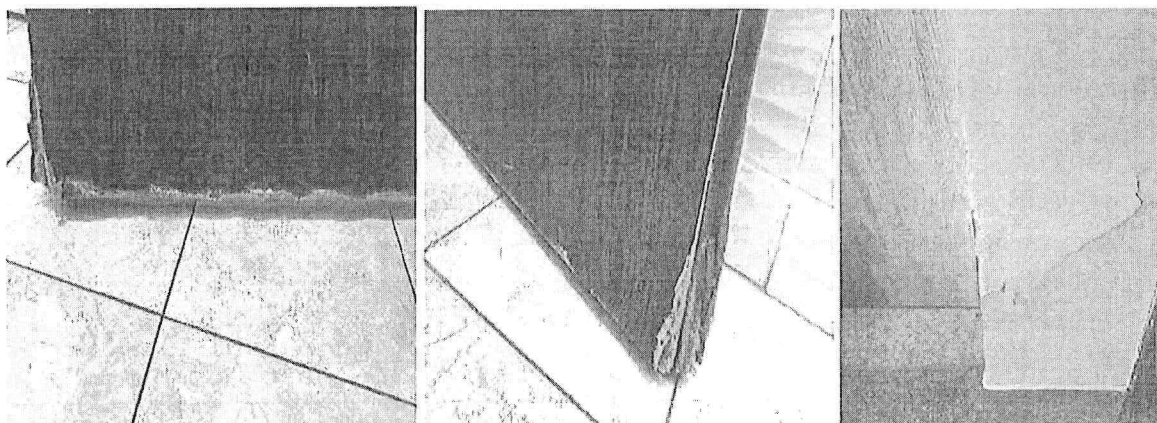
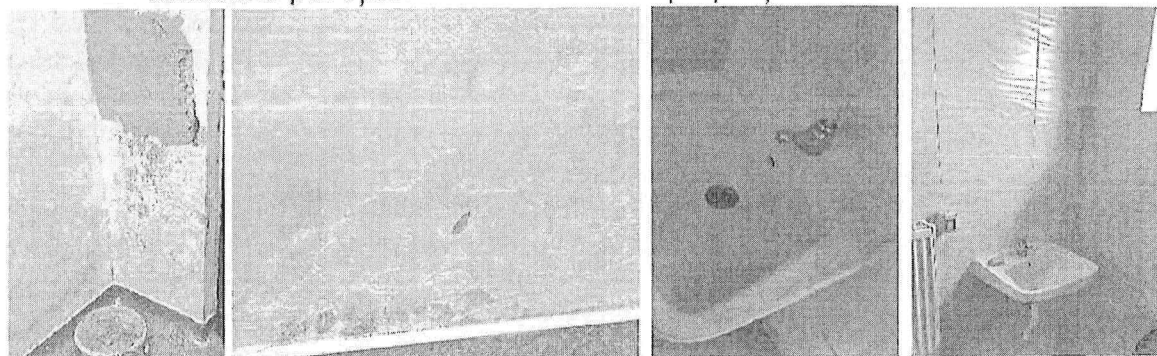
În cadrul centrului este asigurată permanent apă curentă, atât rece, cât și caldă.

De asemenea, centrul dispune de o spălătorie proprie, dotată corespunzător, unde se respectă circuitul de colectare, sortare, spălare și uscare a rufelor și lenjeriei de pat.



Echipele de monitorizare au constatat că există nereguli în spațiile de cazare destinate beneficiarilor:

- există infiltrații în unele dormitoare;
- într-un grup sanitar bateria de accesare a apei de la lavoar este incompletă;
- ușile spațiilor de cazare și a grupurilor sanitare sunt deteriorate;
- în grupurile sanitare nu sunt montate oglinzi, ceea ce poate îngreuna activitățile de igienă personală ale beneficiarilor;
- tencuiala pereților este deteriorată pe porțiuni izolate.



Art. 29 Participarea la viața politică și publică

Personalul centrului a precizat că niciun beneficiar nu a participat la ultimele alegeri. Beneficiarii au fost informați verbal cu privire la data și modalitatea de desfășurare a votului, însă niciunul dintre ei nu și-a exprimat dorința de a vota. Totodată, pentru o parte dintre beneficiari, nivelul cognitiv/diagnosticul nu le permite să înțeleagă semnificația procesului de vot.



Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ocna Mureș, oraș județul Alba, echipa de monitorizare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

Art. 9 Accesibilitatea

1. Montarea unui suport de tip mână curentă pe holul centrului;
2. Accesibilizarea grupurilor sanitare.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

1. Efectuarea demersurilor pentru reexaminarea tutelei și curatelei beneficiarilor;
2. Evaluarea, pentru toți beneficiarii, a necesității solicitării măsurilor de ocrotire conform Legii nr. 140/2022 și efectuarea demersurilor pentru instituirea acestor măsuri acolo unde este cazul;
3. Reglementarea gestionării bunurilor/veniturilor beneficiarilor printr-o procedură scrisă;
4. Se recomandă actualizarea dosarelor prin obținerea semnăturii reprezentantului legal pe toate documentele obligatorii.

Art. 13 Accesul la justiție

1. Completarea dosarelor beneficiarilor pentru care s-a deschis reexaminarea punerii sub interdicție cu hotărârile/sentințele judecătorești din care să reiasă acest fapt;

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Găsirea unei soluții astfel în cât iluminatul artificial să funcționeze în toate camerele beneficiarilor, cât și găsirea unei soluții pentru firele de curent neizolate din dormitorul unde este smuls întrerupătorul;
2. Împrejmuirea și securizarea spațiului destinat depozitării deșeurilor, în vederea respectării normelor de igienă și securitate și pentru a evita eventuale accidente;
3. Eliminarea deșeurilor/obiecte ruginite din curtea centrului

Art. 19 Viața independentă și integrarea în comunitate

1. Se recomandă diversificarea activităților de socializare și ocupare a timpului liber, organizarea de excursii;
2. Se recomandă informarea și consilierea beneficiarilor cu privire la opțiunile de viață în comunitate.



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

1. Se recomandă afișarea la avizier a Ghidului Beneficiarului într-un limbaj ușor accesibil, afișarea procedurilor relevante și programul activităților.

Art. 25 Sănătate

1. Se recomandă completarea dosarului fiecărui beneficiar cu scrisori medicale actualizate de la specialiști.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Se recomandă utilizarea registrului de evidență a actelor profesionale (activităților psihologice);
2. Se recomandă elaborarea de rapoarte/fișe de evaluare psihologice individuale distincte pentru fiecare beneficiar;
3. Se recomandă utilizarea în evaluare a unor instrumente/teste cu licență acreditate de Colegiul Psihologilor din România.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

1. Evaluarea tuturor beneficiarilor centrului în vederea stabilirii capacității de muncă;
2. Asigurarea obținerii, în condițiile legii, a pensiei de invaliditate pentru beneficiarii eligibili, în colaborare cu instituțiile competente;
3. Documentarea vechimii în muncă pentru beneficiarii care au lucrat, în vederea obținerii unei pensii pentru munca depusă;
4. Efectuarea demersurilor necesare pentru obținerea de către beneficiari a tipurilor de pensie pentru care sunt eligibili, precum și elaborarea unei proceduri în acest sens.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

1. Se recomandă consultarea periodică a beneficiarilor cu privire la preferințele alimentare (caiet sugestii meniu) și integrarea acestora, în măsura posibilului, în meniul zilnic;
2. Remedierea situației infiltrațiilor din sol;
3. Înlocuirea/recondiționarea accesoriilor sanitare (baterii), astfel încât să fie funcționale și să poată fi folosite toate;
4. Înlocuirea/recondiționarea ușilor deteriorate;
5. montarea în grupurile sanitare a unor oglinzilor din material rezistent la șocuri;
6. renovarea pereților unde tencuiala este deteriorată.

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul



de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de Monitorizare, cu excepția datelor personale.

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

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

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -

