



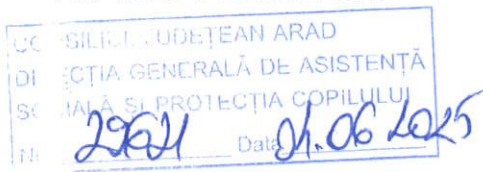
## ROMÂNIA

### 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](mailto:secretariat@consiliuldemonitorizare.ro); web: [www.consiliuldemonitorizare.ro](http://www.consiliuldemonitorizare.ro)

Nr. 1327 / 02.06.2025



**A P R O B ,  
P R E Ș E D I N T E**

**Dr. Emanuel Gabriel BOTNARIU**

## R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ  
PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI PECICA, județul Arad

### Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI PECICA, județul Arad, 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



# 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](mailto:secretariat@consiliuldemonitorizare.ro); web: [www.consiliuldemonitorizare.ro](http://www.consiliuldemonitorizare.ro)

Nr. 1327 / 02.06.2025

**A P R O B ,  
P R E Ș E D I N T E**

**Dr. Emanuel Gabriel BOTNARIU**

### R A P O R T

**privind vizita de monitorizare desfășurată la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ  
PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI PECICA, județul Arad**

#### Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI PECICA, județul Arad, 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. 51 din 27.03.2025, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada **06.05.2025-08.05.2025**, la **Centrul de Îngrijire și Asistență Persoane Adulte cu Dizabilități Pecica, jud. Arad** denumit în continuare „centru”.

Din echipa de vizitare au făcut parte **Alexa Daniela**, inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, **Neamțu Alina-Maria și Torje Claudia**, experți independenți, **reprezentanți ai societății civile**.

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

Echipa de monitorizare a desfășurat mai multe tipuri de activități pe parcursul vizitei de monitorizare.

În prima zi echipa 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. Echipa a purtat discuții cu o parte dintre beneficiari, iar cu ceilalți nu s-a putut discuta având în vedere nevoile acestora de sprijin ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

Apoi, echipa a verificat toate documentele de înființare, organizare și funcționare puse la dispoziție, care reglementează activitatea centrului (autorizații/avize, regulamente, proceduri, registre, etc.), cât și cele care alcătuiesc dosarele sociale și medicale ale rezidenților.

Echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șef de centru, asistent social, psihologi, logoped, psihopedagog, kinetoterapeut, asistenți medicali, lucrători sociali, infirmiera etc).

La solicitarea echipei de monitorizare au venit la centru și managerii de caz din cadrul Compartimentului Management de Caz pentru Adulți cu Dizabilități al DGASPC Arad.

În timpul vizitei de monitorizare s-au purtat discuții cu directorii interimari, general și adjunct ai DGASPC Arad, care s-au deplasat la CIAPAD Pecica pentru a discuta despre planul de dezinstituționalizare și reorganizare al centrului dar și despre neconformitățile identificate la centru.

### ➤ Descrierea serviciului social

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități- Pecica este un serviciu social din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Arad, situat în orașul Pecica, str. 2, nr. 199, jud. Arad.



Centrul de Îngrijire și Asistență (CIA) - Pecica a fost înființat în anul 2005 în urma reorganizării D.G.A.S.P.C. Arad în baza Hotărârii Consiliului Județean Arad nr. 20/21.01.2005.

În anul 2022, centrul se reorganizează prin Hotărârea CJ Arad nr. 411/22.11.2022 (din CIA devine CIAPAD) și funcționează fără personalitate juridică în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Arad, cu o capacitate de 50 de locuri.

Furnizorul este acreditat conform Certificatului de Acreditare Seria AF nr. 000159 eliberat la data de 25.04.2014.

Serviciul social deține Licența de Funcționare Seria LF nr. 000502 eliberată la data de 21.12.2023 de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități. În baza licenței de funcționare, serviciul social este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, de la data de 09.05.2023 până la data de 08.05.2028.

Pe parcursul vizitei, personalul centrului a pus la dispoziția echipei de monitorizare următoarele autorizații/avize:

- Autorizația Sanitară de Funcționare nr. 49/22.03.2019, emisă de Direcția de Sănătate Publică Arad;
- Document de Înregistrare Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor pentru activitățile din unitățile de vânzare cu amănuntul Nr. V.A. 7993 din 22.02.2019 pentru obiectivul cantină;
- Autorizație de Securitate la Incendiu nr. 77/18.12.2013. Prin adresa nr. 1.101.456/18.02.2019 ISU informează CIAPAD Pecica, faptul că, schimbarea denumirii serviciului social nu impune obținerea unui nou aviz/autorizație de securitate la

incendiu, având în vedere că nu au fost executate modificări constructive sau de destinație;

Scopul serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Pecica este de a asigura găzduire, îngrijire, recuperare și reabilitare, activități de ergoterapie și de petrecere a timpului liber, asistență socială și psihologică, reinsertie socială și profesională pentru persoane adulte cu handicap, pe o perioadă determinată/nedeterminată în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor în centru rezidențial, răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială și creșterii calității vieții, este serviciul social de tip rezidențial care cuprinde un ansamblu de activități realizate pentru a răspunde nevoilor individuale specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități, în vederea menținerii/dezvoltării potențialului personal.

CIAPAD Pecica are încheiate contracte de colaborare/parteneriat cu diferite entități publice și private, care au ca obiectiv principal colaborarea părților în vederea creșterii calității vieții beneficiarilor, printre care:

- Protocol de colaborare încheiat între DGASPC Arad/CIAPAD-Pecica și Primăria orașului Pecica ;
- Protocol de colaborare încheiat între DGASPC Arad/CIAPAD-Pecica și Liceul Teoretic "Gheorghe Lazăr" Pecica;
- Contract de colaborare încheiat între DGASPC Arad/CIAPAD-Pecica și Asociația Sanovan Servicii Medicale;
- Convenție de colaborare încheiată între DGASPC Arad/CIAPAD-Pecica și Dr. Ortoped Țugui SRL;

#### ➤ Structura de personal

Conform organigramei și a statului de funcții puse la dispoziția echipei de vizitare, structura de personal a centrului cuprinde **41 de posturi (33 ocupate)**, din care, **8 posturi vacante**, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi ocupate	Posturi vacante
Șef centru	1	1	0
Asistent social	2	1	1
Psiholog	2	2	0
Logoped	1	1	0
Kinetoterapeut	1	1	0
Psihopedagog	1	1	0
Lucrător social	11	10	1

Instructor educație	2	2	0
Asistent medical	5	4	1
Maseur	1	0	1
Infiriera	2	1	1
Îngrijitoare	2	2	0
Administrator	1	1	0
Magaziner	1	0	1
Sofer	1	1	0
Bucătar	3	3	0
Muncitor calificat	3	2	1 infirmiera
Muncitor necalificat	1	0	1 infirmiera
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>33</b>	<b>8</b>

Mențiune: Un lucrător social avea atribuții de magaziner;

Personalul de specialitate și îngrijire este de 26 la un număr de 46 beneficiari.

#### ➤ Structura centrului

Accesul în Centrul CIAPAD Pecica se realizează printr-o poartă principală destinată atât traficului pietonal, cât și celui auto. De asemenea, există o poartă secundară laterală, utilizată în scopuri administrative, în special pentru livrarea de marfă.

Complexul este alcătuit din patru clădiri (A, B, C și D), amplasate într-o curte comună.

#### **Clădirea A (regim de înălțime P+1)**

Această clădire este destinată cazării beneficiarilor, dar include și cabinete de specialitate și spații administrative.

#### • Parter:

- Are două intrări la nivelul solului:
  - Intrarea principală conduce către spațiile de locuit și cele administrative.
  - Intrarea secundară oferă acces către camera intimă (dotată cu grup sanitar) și beci.
- Spațiile de cazare includ:
  - 1 dormitor cu 1 pat cu grup sanitar propriu;
  - 1 dormitor cu 2 paturi cu grup sanitar propriu;
  - 4 dormitoare cu câte 3 paturi, fiecare cu grup sanitar propriu (unul dintre ele are și terasă)
- Alte încăperi:
  - Cabinetul psihologului (comun cu logopedul)
  - Biroul șefului de centru (cu grup sanitar propriu)
  - Biroul magazinerului și administratorului
  - 2 magazii pentru produse igienico-sanitare
  - 1 grup sanitar pentru personal
- Clădirea este dotată cu lift.  
La parter sunt cazați 14 beneficiari: 11 femei și 3 bărbați.

#### • Etajul 1:

- Spații de cazare:

- 6 dormitoare cu câte 3 paturi
- 1 dormitor cu 2 paturi (cu grup sanitar propriu)
- Două dormitoare au acces la terasă
- Cabinete:
  - Cabinetul instructorului de educație
  - Cabinetul comun al asistentului social, psihopedagogului și psihologului
- Alte spații:
  - Magazie cu cazarmament
  - Grup sanitar pentru personal

Ventilație asigurată de 2 aparate de aer condiționat la etaj și 1 la parter  
La etaj sunt cazați 16 beneficiari: 8 femei și 8 bărbați.

### **Clădirea B (parter)**

Aceasta adăpostește blocul alimentar:

- Spațiu de gătit
- 6 spații de depozitare pentru alimente
- Sală de mese cu o capacitate de 50 de locuri
- 2 grupuri sanitare separate pe sexe, pentru beneficiari
- Vestiar și grup sanitar pentru personal

Lângă intrarea principală, adiacentă clădirii B, se află camera cu monitorul de supraveghere video al centrului și alarma de incendiu.

### **Clădirea C (parter, formă în L)**

Această clădire este destinată cazării beneficiarilor și altor spații.

Dispune de 4 intrări la nivelul solului, fiecare asigurând accesul în câte două dormitoare:

- 8 dormitoare în total, fiecare cu câte 2 paturi și grup sanitar propriu

Extensia clădirii include:

- **Spălătoria**, organizată pe circuit funcțional:
  - Spațiu de primire a rufelor murdare
  - Cameră de sortare și înmuiere (cu cadă)
  - Cameră de spălat (6 mașini de spălat, dintre care una industrială)
  - Uscătorie (3 uscătoare, dintre care unul industrial)
  - Cameră pentru depozitarea rufelor curate (dotată cu dulapuri)
  - Mașină de cusut și mașină de călcat
- **Camera tehnică:**
  - 2 centrale termice pe gaz
  - 1 boiler de apă
  - 1 dedurizator de apă
  - 1 vas de expansiune
- **Alte spații:**
  - Cabinet de kinetoterapie
  - Birou pentru lucrătorii sociali
  - Grup sanitar pentru personal
  - Club/sală de activități pentru beneficiari
  - Spălătorie

În Clădirea C sunt cazați 15 beneficiari: 12 bărbați și 3 femei.

### Clădirea D (parter)

Aceasta găzduiește:

- Cabinetul medical
- Cameră de gardă
- Sală de tratament
- Cameră pentru izolare (cu grup sanitar propriu)

### Curtea Centrului

Curtea centrului este spațioasă și amenajată cu zone verzi, alei pietonale și bănci, oferind un spațiu plăcut pentru relaxare.





➤ **Beneficiari**

La data vizitei, centrul găzduia un număr de 46 beneficiari, cu vârsta cuprinsă între 25 și 94 ani (22 femei și 24 bărbați). La momentul vizitei erau prezenți 45 rezidenți, din care, 1 rezident era internat la Spitalul de Psihiatrie din localitatea Mocrea jud. Arad. În a treia zi de vizită, încă un beneficiar a fost dus cu ambulanța la spital.

**Vârsta beneficiarilor:**

18-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
-	3	7	8	7	12	7	1	1

**Tipul de dizabilități:**

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
12	-	-	1	24	4	5	-	-	-

**Gradul de handicap:**

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
17	5	21	3

**Art. 9 Accesibilitatea**

Centrul este situat în orasul Pecica jud. Arad, la 25 km de Municipiul Arad. Centrul se află la circa 800 m de centrul orasului unde se afla Primăria, Poșta și 400 m de Poliție. Biserica ortodoxă se află la 50 m iar biserica catolică se află vis-a-vis de centru. Cele mai apropiate magazine se află la 20 de metri distanță de centru. Beneficiarii au acces la mijloace de transport în comun, existând curse regulate dus - întors Pecica și Arad, stația fiind la 10 minute de centru.

Cabinetele celor 2 medici de familie și cabinetul stomatologic se afla la 800 m de centru.

Cele 4 clădiri care alcătuiesc CIAPAD Pecica sunt la nivelul solului, lățimea aleilor curții interioare și ușile permițând accesul facil al scaunelor rulante. Încăperile sunt accesibilizate, nu există praguri. În interiorul clădirii A, spațiile comune nu sunt toate accesibilizate cu bară tip mână curentă, spațiile dintre paturi și obiectele de mobilier din dormitoare în toate clădirile, precum și accesul la băi sunt suficient de mari permițând circulația și mobilitatea persoanelor.

În urma vizionării grupurilor sanitare, spațiul la baie este destul de generos, astfel încât, beneficiarii își pot face igiena corporală în acest spațiu.

Grupurile sanitare sunt dotate cu cabine de duș însă acestea sunt greu accesibile din cauza diferenței mari de nivel dată de treapta și postamentul pe care este montată cabina de duș. Din discuțiile cu beneficiarii utilizatori de scaun rulant, a reieșit că nu reușesc să folosească cabinele de duș. Aceștia se spală în mijlocul băii, utilizând scaunele speciale pentru baie, apa rezultată este evacuată prin sistemul de scurgere.

Clădirea A este singura în regim Parter + Etaj 1, iar accesul la etajul 1 se face pe scări și/sau cu lift care era funcțional. Celelalte clădiri B, C și D sunt în regim parter. Pentru deplasările la serviciile oferite de comunitate, organizate de centru la diferite activități precum și pentru cazurile în care au nevoie de deplasare la spital, beneficiarii sunt transportați cu autoturismul pus la dispoziție de DGASPC Arad care nu este accesibilizat (Dacia Logan MCV cu 5 locuri).



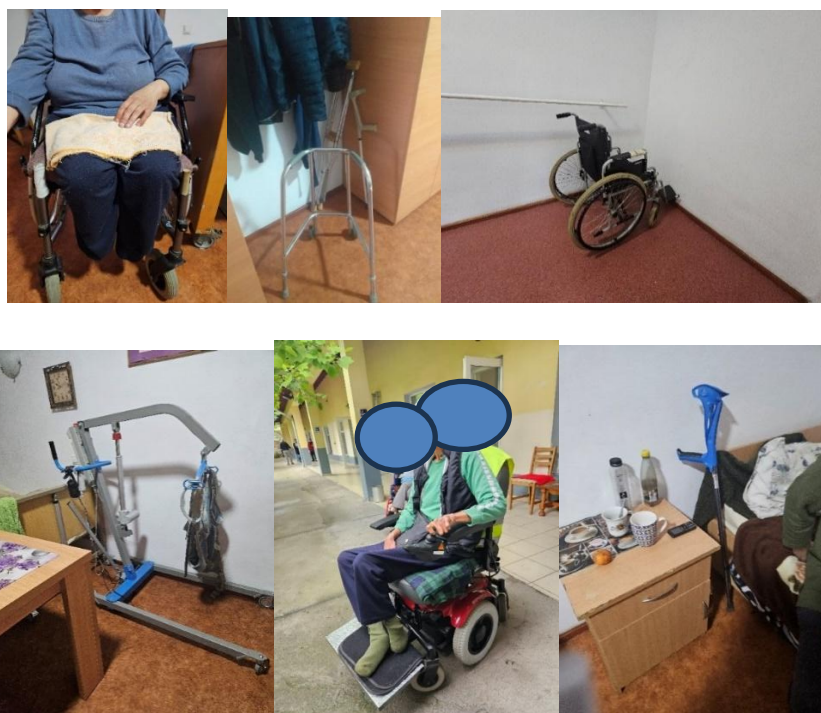


### Art. 20 Mobilitate personală

Deplasarea beneficiarilor utilizatori de fotoliu rulant se realizează fără dificultate pe holurile și în încăperile comune, ușile și holurile având deschidere largă, neexistând diferențe de nivel.

CIAPAD Pecica pune la dispoziția beneficiarilor săi suficiente dispozitive asistive. În acest sens, echipa a observat : 9 beneficiari utilizând fotolii rulante normale și 1 electric, 1 beneficiar utiliza cadru de mers fix , 3 beneficiari foloseau cârje și 1 beneficiar avea aparat auditiv.

La grupurile sanitare au fost observate mai multe scaune pentru duș și de asemenea, scaune pentru toaletă. Pentru ridicarea beneficiarilor imobilizați în scaunul rulant se utilizează un dispozitiv special tip ”macara”.



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

Centrul asigură informarea persoanelor interesate cu privire la modul de organizare și funcționare a serviciului social, acesta având elaborate materiale informative pe suport de hârtie.

Șeful de centru și asistenții sociali informează beneficiarii cu privire la drepturile și obligațiile acestora. Informările sunt consemnate în registrul de informare al beneficiarilor.

Materialele informative privind sănătatea beneficiarilor (consumul de alcool), igienă, prelucrarea datelor cu caracter personal, numere de urgență, programul zilnic de activități, etc. se regăsesc afișate pe holurile celor 4 clădiri și la cabinetele de specialitate. Acestea sunt afișate sub formă de text, dar și de pictograme.

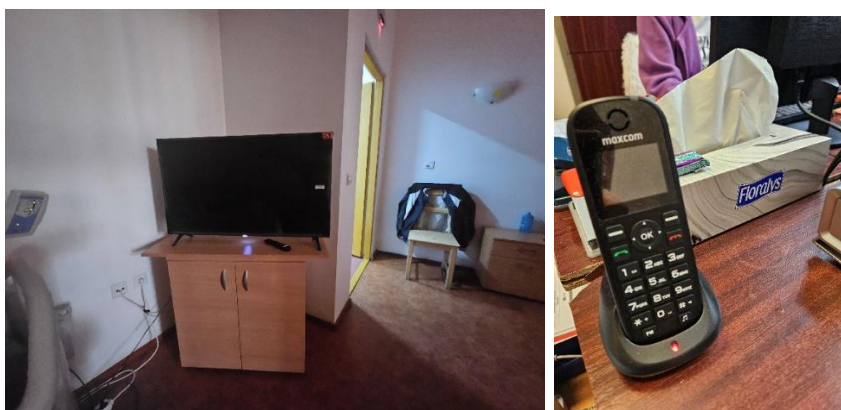


În același registru de informare continuă a beneficiarilor sunt consemnări privind realizarea unor sesiuni de grup și individuale cu privire la planurile personalizate și serviciile furnizate de către centru.

Telefonul beneficiarului se află la parter, în clădirea A, în cabinetul psihologului și logopedului. Accesul beneficiarilor la telefon făcându-se doar în timpul programului de lucru.

Majoritatea rezidenților dețin telefoane mobile proprii (25) și au acces la internet de la ruterul (Wi fi-ul) centrului.

În toate dormitoarele există televizoare funcționale conectate la rețeaua locală de televiziune prin cablu.



De asemenea, unii beneficiari dețin aparate radio, DVD-uri și boxe pentru muzică. Centrul are amplasată o cutie de sesizări și reclamații, așezată la intrarea în corpul A (pe laterala mesei), beneficiarii ajung să introducă în cutie sesizări sau reclamații. Din discuțiile purtate cu șeful de centru, a reieșit că, acesta împreună cu un coleg psiholog și 1 beneficiar, verifică dacă există vreo sesizare în cutie, la fiecare 2 luni și întocmesc un proces verbal în care se consemnează cele constatate. În acest sens, există și un registru privind sesizările și reclamațiile, în care nu sunt consemnări.



La data vizitei s-a putut observa că personalul prezent are o atitudine corectă și deschisă față de beneficiari.

Meniul săptămânal (pe fiecare tip de afecțiune) era afișat la loc vizibil, la avizierul blocului alimentar și la intrarea în sala de mese alături de programul de servire al mesei.



### **Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii**

CIAPAD Pecica nu are personalitate juridică, asistența de specialitate este asigurată, când este cazul, de serviciul juridic din cadrul DGASPC Arad.

În centru sunt găzduiți 46 beneficiari cu grade și tipuri diferite de dizabilitate. Un număr de 4 dintre aceștia au numiți curatori, persoane din familie (soț, soție, mama, nepoata) prin Sentințe Civile, care reprezintă interesele acestora în fața autorităților publice și private și în vederea ridicării și administrării veniturilor acestora.

Din studierea dosarelor sociale, a reieșit că, **pentru niciun beneficiar nu s-au făcut demersurile necesare pentru efectuarea evaluării în vederea instituirii măsurii de punere sub interdicție și numirea unui tutore, deși starea de sănătate a unora dintre ei afectează capacitatea de decizie și discernământul acestora.**

**Au fost identificate dosare ale beneficiarilor în care o parte din documente nu erau semnate de aceștia (contractul de furnizare servicii, fișa de evaluare, planul personalizat și declarațiile).**

**Unele contracte de furnizare servicii, angajamente de plată a contribuției pentru serviciile acordate, precum și a consimțămintelor de tratament neuroleptic erau semnate cu degetul. Aceste persoane fie nu știu să scrie și să citească, fie nu au capacitatea de înțelegere necesară, fiind evaluate cu un QI sub mediu.**

Toate certificatele de încadrare în grad de handicap erau în termen de valabilitate. La nivelul centrului a fost identificată „Procedura privind acordarea asistenței și suportului pentru luarea unei decizii”.

În urma discuțiilor purtate cu personalul centrului a reieșit, faptul că, beneficiarilor li se acordă asistență și suport pentru luarea unei decizii, însă, în multe dintre cazuri, conform afirmațiilor angajaților, gravitatea diagnosticelor și a bolilor asociate, nu permite conștientizarea/înțelegerea a ceea ce li se explică.

O tânără de 25 ani provine din sistemul de protecție pentru copii . A fost pus la dispoziția echipei de monitorizare extrasul de cont cu alocația capitalizată care se afla în dosarul beneficiarei.

### **Art. 13 Accesul la justiție**

Din analiza documentelor și în urma discuțiilor purtate cu conducerea centrului, managerii de caz și asistentul social, echipa de monitorizare a constatat că nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă privind beneficiarii.

Potrivit afirmațiilor personalului, rezidenții/curatorii lor pot beneficia de asistență juridică sau pot primi consultanță juridică din partea specialiștilor DGASPC Arad, dacă este nevoie.

### **Art.10 Dreptul la viață**

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

Conform situației prezentate de către personalul centrului, în ultimi 2 ani s-au înregistrat 10 decese.

În anul 2023 au avut loc 3 decese, în Spitalul Județean de Urgență Arad.

În anul 2024 au avut loc 7 decese, din care, 6 au avut loc în cadrul centrului, iar 1 la Spitalul Județean de Urgență Arad.

În anul 2025 nu a avut loc niciun deced.

Pentru fiecare deced s-au întreprins demersurile conform Procedurii privind asistența în stare terminală sau deced a beneficiarilor.

Decesele sunt consemnate în Registrul special de decese.

Niciunul dintre aceste decese nu a făcut obiectul investigațiilor organelor judiciare, nu au fost notificate/sesizate organele de poliție și nu au făcut obiectul expertizei medico-legale.

## **Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei**

Centrul nu are asigurat serviciu de pază. Accesul în centru este permis angajaților care dețin cheia de la poartă, iar cei care vizitează centrul, trebuie să sune la poartă pentru a li se permite intrarea în centru.

Centrul dispune de un sistem de monitorizare video doar în spațiul exterior, 8 camere de supraveghere funcționale, poziționate la cele 2 intrări în centru, dar sunt orientate spre exteriorul clădirii și nu spre curtea interioară. Acestea nu acoperă toate spațiile exterioare ale centrului. În interior nu au dispuse camere de luat vederi în spațiile comune.

Monitorul de supraveghere se află la intrarea principală a centrului, în zona clădirii B.



Ieșirea beneficiarilor din centru la plimbare, la magazin sau în oraș se face în baza biletului de voie, iar pentru cei care au nevoie să se deplaseze pe distanțe mai mari, în afara orașului, se face doar cu însoțitor. Beneficiarii pot pleca oricând în vizită la familie în baza unei cereri și a biletului de voie, aprobat de șeful centrului.

Ieșirea din centru se consemnează în Registrul de învoiri, care se află pe masa holului de la intrarea principală a clădirii A împreună cu biletele de voie în formulă tipizată.

Centrul nu deține o procedură privind accesul vizitatorilor și nici o procedură privind părăsirea centrului de către beneficiari.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii și personalul pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a avut o suspiciune că beneficiarii ar fi încuiați în dormitoare. Echipa de monitorizare a efectuat o vizită inopinată, în timpul programului/ rutinei de seară (ora 21.30).

Din schema de personal a reieșit că, centrul funcționează cu personal insuficient (1-2 angajați/noapte la 46 de beneficiari). În seara respectivă, echipa de monitorizare

a stat de vorbă cu lucrătorul social, unica persoană în tura de noapte care deservea cei 45 de beneficiari prezenți. Aceasta administra medicația de seară, urmând din afirmațiile dumneai să schimbe scutecele absorbante celor care poartă.

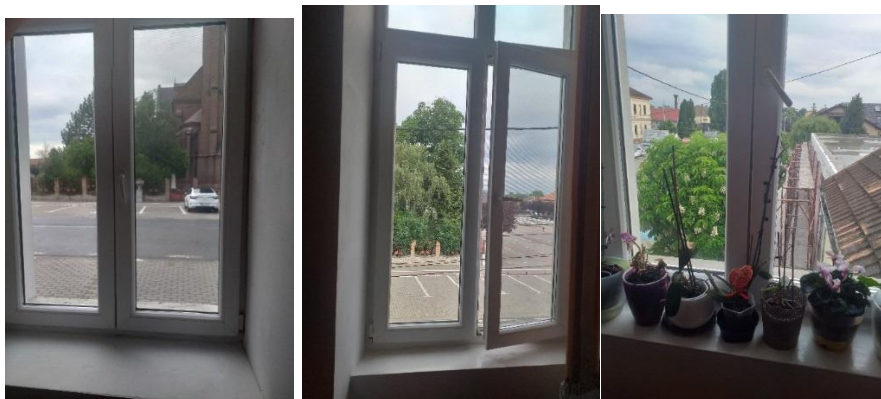
În urma acestei vizite, s-a concluzionat că beneficiarii nu sunt încuiați în dormitoare. La ora când s-a efectuat vizita rezidenții erau la somn.

Semnalăm aici că lucrătorii sociali din CIA Pecica au atribuții de asistent medical, îngrijitor și infirmier, trecute în fișa postului fapt care contravine prevederilor legale.

La data vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat niciun beneficiar care să fie izolat sau căruia să îi fie încălcată libertatea și siguranța personală.

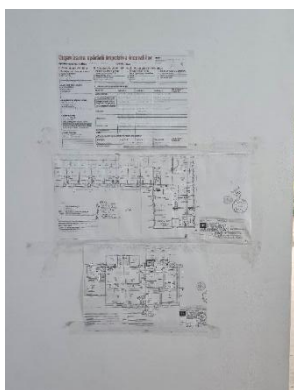
Nu au fost identificate cazuri de conțenționare a beneficiarilor.

***Ferestrele dormitoarelor nu au montat niciun sistem de siguranță care să permită geamurilor o deschidere limitată, nu sunt securizate, în clădirea A (atât la parter cât și la etajul 1) și în clădirea C unde sunt cazați beneficiarii.***



S-au identificat stingătoare de incendiu (cu pulbere, prevăzute cu manometru, cu termen valabil de verificare). În holul principal al clădirii A de la parter sunt afișate planurile de evacuare în caz de incendiu și Organizarea apărării împotriva incendiilor. Așa cum a fost menționat la început, centrul are Autorizație ISU.





Personalul de îngrijire și cei care manipulează alimentele au cursuri de igienă. Întreg personalul deține fișe de aptitudini eliberate de medicul de medicina muncii.

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

În cadrul centrului există o Procedură privind protecția împotriva torturii, tratamentelor crude, inumane sau degradante și Registrul de evidență a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz, în care nu s-a găsit nicio consemnare în sensul aplicării unor pedepse, tratamente crude sau conțenționare.

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.

În situația apariției modificărilor de comportament a beneficiarilor, personalul de îngrijire și/sau specialiștii încearcă să consilieze și să liniștească beneficiarii, iar în situația în care personalul nu reușește stabilizarea acestuia se apelează serviciul de urgență 112. Însă, nu au fost înregistrate asemenea situații.

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

La nivelul centrului s-a constatat existența unui Registru de evidență a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz, în care, nu au fost identificate însemnări. Nu au existat sesizări scrise până la data vizitei de monitorizare, conform registrului.

În seara efectuării vizitei inopinate, la ora 21.30, echipa de monitorizare s-a întâlnit cu 2 beneficiari la poarta principală a centrului:

o tânără beneficiară care a declarat că ”se întoarce de la muncă de la dl. Ștefan, referent în centru” și că, de la dumnealui are cheie de acces în centru. Pe perioada vizitei, echipa a investigat cazul tinerei, discutând cu angajatul mai sus menționat, care a spus că tânăra mai vine pe la dumnealui pe acasă și ”aduce haine second hand soției”. Pe de altă parte, personalul declară că tânăra iese din centru de mai multe ori într-o zi și, în general merge să ajute o doamnă care vinde haine second hand la piață. Cheia de acces a fost luată din posesia tinerei de către șefa de centru, urmând ca aceasta să investigheze de unde a obținut-o. De asemenea, echipa a tras un semnal de alarmă conducerii în ceea ce privește posibilitatea ca această tânăra să fie expusă exploatării în afara centrului.

Din discuțiile avute cu managerul de caz al beneficiarei a reieșit că o cunoaște pe doamna de la piață și chiar a vorbit cu dumneaei despre o posibilă angajare a rezidentei, însă, momentan nu este posibil. În acest sens, beneficiara a fost consiliată și îndrumată pentru a lucra cu forme legale, însă, aceasta refuză (declarația este la dosar). Tânăra are deschis cont bancar la Banca Transilvania, cu sprijinul angajaților, pentru a-și păstra banii în siguranță.

- un beneficiar cu scuter electric, care a afirmat: ”vin de la dl. Relu din oraș, l-am ajutat să taie lemne și am primit 20 lei”.

În realitate acest beneficiar are hemipareză la mâna stângă, printre alte diagnostice și nu ar putea presta asemenea activități, după cum declara, personalul de specialitate. Acest domn la care merge beneficiarul este pensionar și îi este prieten de foarte mulți ani. Acesta a fost și motivul transferului beneficiarului în cauză, de la CIA Vinga la CIA Pecica în data 02.02.2022, conform Interviului purtat cu managerul de caz în data de 12.03.2025 (document aflat în dosarul social). De la acest prieten a primit scuterul electric pe care-l folosește aproape zilnic.



## Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei în cadrul CIAPAD Pecica, echipa de monitorizare a identificat unele elemente de natură să pună în pericol viața și integritatea beneficiarilor și anume:

- *casa scării din clădirea A nu este securizată, existând pericolul de cădere în gol (de la etaj la parter);*
- pe aleea de acces la cabinetul medical (clădirea D), *erau depozitate obiecte dezafectate (2 centrale pe gaz ce urmau să fie casate, cu gabarit depășit, proaspăt schimbate și componente accesorii ale acestora care ar putea pune viața în pericol; la îndrumarea echipei de monitorizare acestea au fost mutate pe perioada derulării vizitei de monitorizare;*
- pe aceeași parte a clădirii D erau depozitate câteva materiale voluminoase pentru casat, mai multe țevi și o poartă de acces mobilă cu cadru metalic și plexiglass, care a deservit în perioada pandemiei; la îndrumarea echipei de monitorizare acestea au fost mutate pe perioada derulării vizitei de monitorizare;
- pichetul destinat pentru protejarea accesoriilor folosite în timpul stingerii incendiilor nu era securizat;
- centrul nu este împrejmuț în spatele curții, vecinul oferind posibilitatea ca centrul să-și depoziteze obiectele de mobilier și alte lucruri pentru casat, într-un foisor mai vechi, situat în curtea sa, care ar putea pune viața și integritatea beneficiarilor în pericol;
  - gardul dintre cele 2 clădiri A și C, comun cu grădinița, este deteriorat, cădea tencuiala;
  - în mai multe sertare din noptierele beneficiarilor au fost găsite obiecte periculoase (foarfece ascuțite și cuțit) acestea putând fi un real pericol pentru beneficiarii în situații de criză;

Anual, un reprezentant al DGASPC Arad- Serviciul Protecția Muncii în colaborare cu cei de la ISU, efectuează instruirii ale personalului pe tema stingerii incendiilor și protecției în timpul calamităților. Tabelul cu personalul care are atribuții în acest sens este afișat la loc vizibil. În ultimele 12 luni, ISU a vizitat CIAPAD Pecica în data de 26.03.2025.

AJPIS Arad a efectuat ultima dată un control la acest centru în data de 06.12.2023, așa cum reiese din Registrul Unic de Control al furnizorului, dar, și din Procesul Verbal de Control nr.164/06.12.2023 și Raport de Evaluare/Monitorizare în teren servicii sociale (Anexa nr.1 la PVC) puse la dispoziția echipei de monitorizare.





### **Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia**

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile cu domiciliul (6 beneficiari) și reședința (40 beneficiari) în oraș Pecica, str. 2, nr. 199, jud. Arad.

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

Din cei 46 beneficiari admiși în centru, 1 beneficiar a fost adus din Spitalul Județean Arad, 1 beneficiar din Spitalul de Psihiatrie Mocrea, 22 beneficiari au fost aduși la centru din familie, 18 beneficiari au fost aduși din alte centre pentru adulți, 1 beneficiar din cadrul Fundației pentru Îngrijirea Persoanelor Vârstnice "Dora", 2 beneficiari au venit din centre de copii și 1 beneficiar a fost transferat de la Unitatea de asistență medico-socială Săvârșin.

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

De la începutul anului și până la momentul vizitei, 16 beneficiari au primit vizite de la membrii familiei. În acest sens, există un Registru de vizită unde se consemnează toate vizitele efectuate.

De exemplu, 1 beneficiară a primit 16 vizite din partea soțului care vine însoțit uneori de cumnata acesteia, 1 beneficiară a fost vizitată de 7 ori de membrii familiei, altă beneficiară de 5 ori, 7 beneficiari au fost vizitați de 2 ori de familie, 4 beneficiari au fost vizitați o singură dată de aparținători, 2 beneficiari au fost vizitați de 3 ori de membrii familiei.

În timp ce vizita de monitorizare se desfășura, soțul unei beneficiare a venit la aceasta în vizită. Din discuțiile cu dumnealui, reiese că este mulțumit de modul în care este îngrijită soția sa, care locuiește în centru de 3 ani. Din discuțiile cu personalul anagajat al centrului, reiese că, de o săptămână aceasta este în episod decompensator și pe toată durata vizitei de monitorizare a fost văzută stând numai pe jos, neputându-se ridica în picioare, se deplasează prin cameră în șezut. Aceasta nu părăsește dormitorul, nu agreează prezența niciunei persoane. Personalul asigură corespunzător nevoile acesteia de îngrijire.



O mare parte dintre beneficiari sunt instituționalizați de mult timp (de 17 ani unul din beneficiari).

Până la momentul vizitei nu au fost înregistrate cereri de transfer. În Registrul de evidență privind încetarea acordării serviciilor, în ultimii 2 ani, nu au fost identificate

transferuri ale beneficiarilor către alte centre. În februarie 2025 a fost înregistrată o reintegrare în familie, a unei rezidente.

Nu au fost solicitări de dezinstituționalizare și reintegrare în comunitate.

Planul de reorganizare al serviciului în concordanță cu Legea 7/2023 a dezinstituționalizării este în lucru la nivelul DGASPC Arad. Pentru a îndeplini cerințele în vederea dezinstituționalizării se efectuează, la fiecare început de an, demersuri pentru a restabili contactul cu familia și de a identifica servicii în comunitate pentru cei 46 de beneficiari. Împreună cu echipa multidisciplinară prezentă la momentul vizitei (manageri de caz din DGASPC Arad, psiholog, asistent social, logoped, asistent medical), **echipa de monitorizare a identificat beneficiari care pot fi dezinstituționalizați**, în baza documentelor de evaluare de la dosar și a abilităților demonstrate de aceștia în timpul vizitei (au venit din penise, își administrează singuri bunurile, merg în comunitate, au un grad mai mare de independență, au camerele cele mai mari și cele mai dotate cu aparatură proprie electrocasnică și electronică, etc.).

O parte dintre beneficiarii centrului merg zilnic în comunitate pentru cumpărături personale, plimbare, la magazin și la biserică.

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

### **Art. 26 Abilitare și reabilitare**

*La data vizitei, echipa de monitorizare a constatat deficit de personal, atât prin numărul de posturi vacante(8) cât și prin raportarea personalului de îngrijire de specialitate și asistență per persoană cu handicap în centru.*

Pe parcursul vizitei de monitorizare, s-a constatat că cei 10 lucrători sociali din cadrul centrului desfășoară, în mod sistematic, activități care intră în sfera atribuțiilor îngrijitoarelor și infirmierelor cum ar fi: asigură menținerea igienei corporale a beneficiarilor, curăță și dezinfectează baia după folosire, administrarea tratamentului sau supravegherea acestuia, asigură ordinea și curățenia în dulapuri, noptiere, frigidere, asigură alimentația beneficiarilor imobilizați la pat, etc.

**Ori aceste activități nu sunt prevăzute în Clasificarea Ocupațiilor din România (COR) pentru funcția de lucrător social și contravin prevederilor legale privind exercitarea profesiilor reglementate în domeniul sănătății și îngrijirii. În plus, lucrătorii sociali nu sunt formați profesional pentru astfel de responsabilități.**

Pentru toți beneficiarii din cadrul CIAPAD Pecica sunt desemnați 2 manageri de caz din cadrul Compartimentului Management de Caz pentru Adulți cu Dizabilități al DGASPC Arad (cu Dispoziție de numire manager de caz). Șeful centrului are studii superioare de asistență medicală.

Echipe multidisciplinară este formată din manager de caz (coordonatorul echipei) asistent social, psiholog, logoped, psihopedagog, kinetoterapeut, asistent medical, instructor de educație și lucrător social.

Din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare de către personalul centrului, a reieșit faptul că, există un program zilnic de activități destinate beneficiarilor care include planificarea activităților de îngrijire personală, servirea mesei, administrarea tratamentului, igienizare, informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale, îngrijire și asistență, activități de menținere/dezvoltare a deprinderilor de viață independentă.

Activitățile organizate respectă o anumită rutină ce are în vedere următoarele: activități zilnice de formare a deprinderilor și abilităților de autonomie personală, autoservire, îngrijire personală, servirea mesei, servicii medicale, igiena spațiului de locuit.

Echipei de monitorizare i-au fost prezentate **planurile personalizate care prezentau un grad de generalitate** și procesele verbale zilnice de activități ale fiecărui specialist, în parte (asistent social, asistent medical, psiholog, psihopedagog, logoped, kinetoterapeut, instructor de educație, lucrător social), care se întocmesc zilnic și care se atașează planului personalizat. **S-a observat că în planurile personalizate ale unor beneficiari cu abilități reduse, nedepasabili și cu diagnostic grav, s-au stabilit obiective și activități nerealiste. Spre exemplu, pentru o tânără nevăzătoare, cu stare letargică, QI sub 20, imobilizată la pat, i s-au stabilit activități de informare privind consumul de alcool și tutun.**

De asemenea, **Raportul de consiliere socială cu nr. 2157/02.04.2025**, întocmit de asistentul social pentru aceeași beneficiară imobilizată la pat, cu retard psihomotor profund, cecitate, cu grad de handicap grav cu asistent personal- permanent, conține mai multe teme ale consilierii: ***"informare și consiliere privind drepturile și facilitățile sociale și modul de obținere; asistență și suport pentru ordonarea logică a informațiilor privind identificarea unei probleme în funcție de context, situații similare; asistență și suport pentru explorarea și evaluarea alternativelor; asistență și suport pentru alegerea variantei finale și asumarea responsabilității consecințelor; asistență și suport pentru desfășurarea de acțiuni de către beneficiar conform deciziei luate; asistență și suport pentru revizuirea deciziei luate, după caz, în funcție de modificarea contextului"***.

**La concluzii și propuneri se menționează: "Beneficiara nu a fost receptivă la cele discutate".**

*O astfel de concluzie dar și temele consilierii sunt nerealiste, în contextul în care, beneficiara în cauză nu are capacitatea fizică și psihică de a înțelege sau de a participa la discuție. Mai mult de atât, aceasta este lipsită de reprezentare legală (nu are instituită măsura de punere sub interdicție și numirea unui tutore, așa cum ar fi trebuit).*

Menționăm faptul că acești beneficiari nu își pot administra singuri veniturile, nu își pot da consimțământul pentru servicii/intervenții medicale și nu sunt capabili să ia decizii.

Din discuțiile purtate cu conducerea DGASPC Arad, în a doua zi de vizită, despre acești beneficiari, a reieșit faptul că, nu s-au efectuat demersuri în instanță pentru instituirea măsurii de punere sub interdicție și desemnarea de tutori pentru niciun beneficiar din CIAPAD Pecica (deși sunt mai mulți beneficiari în această situație) deoarece nimeni din centru/DGASPC Arad nu și-a asumat această numire/responsabilitate.

Pentru a atinge obiectivele din Planul Personalizat în procesul de abilitare/reabilitare, fiecare specialist din echipa multidisciplinară, întocmește zilnic un Proces Verbal de activitate, după cum urmează:

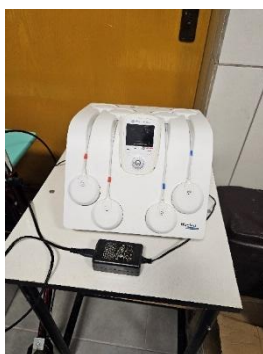
**Asistentul social** efectuează activități de informare și consiliere socială acolo; acordă sprijin în relația beneficiarului cu familia/prietenii; ajută la cunoașterea mediului social; ajută la stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale; încurajează participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber; oferă asistență și suport pentru luarea unei decizii beneficiarilor și alte activități.

**Asistentul medical** ca parte a echipei, are ca activitate de bază, monitorizarea stării de sănătate a beneficiarilor, administrarea medicamentelor/ conform prescripțiilor medicale și modul de gestiune al medicamentelor, modul de prevenire și gestionare a situațiilor critice, intervenție în caz de prim ajutor, acordarea de sprijin pentru probleme specifice de tip cateterizare, tratarea escarelor, altele.

Intervențiile de tip **psihologic** s-au efectuat pentru 43 de rezidenți: consiliere psihologică, plan/raport de consiliere psihologică, raport de psihodiagnostic și evaluare clinică, întâlniri cu echipa multidisciplinară, fișe de re/evaluare, plan personalizat, chestionar de evaluare al gradului de satisfacție, învoirea beneficiarilor în comunitate și altele.

În cadrul ședințelor de **logopedie** beneficiarii participă în jur de 20 o dată/de 2 ori pe lună și fac exerciții pentru stimularea pronunției corecte a sunetelor, stimularea dezvoltării limbajului și comunicării, dezvoltarea și îmbogățirea vocabularului, îmbunătățirea abilităților de citire și scriere.

Activitățile specifice postului de **kinetoterapeut** ce duc la îndeplinirea obiectivelor din PP în procesul de abilitare și reabilitare pentru cei 16 beneficiari care sunt înscriși la kinetoterapie sunt: stimulare senzorio-motorie, masaj de recuperare, fizioterapie, corectarea posturilor și deficiențelor fizice, instruire privind utilizarea dispozitivelor asistive: cârje, bastoane, cadru de mers, scaun rulant, verticalizator; consiliere privind importanța activității fizice zilnice, grup de gimnastică medicală. La nivelul centrului există o sală de kinetoterapie.



Din procesele verbale zilnice ale **psihopedagogului** rezultă că, 43 beneficiari au participat la programul comun de abilitare și reabilitare minim obligatoriu: stimulare senzorială (meloterapie), observația abilităților în activitățile cotidiene în vederea creșterii gradului de autonomie personală, activități de terapie ocupațională, dezvoltarea concentrării și menținerea atenției, activități educative, discuții libere (abuz, neglijare, nevoi, progresul prin muncă, modele de angajați), planul personalizat, etc.

Activitățile specifice postului de **instructor de educație** se concretizează în aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe cum să-și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit; activități de tip vocațional/ocupațional; aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe acțiuni și comportamente necesare pentru stabilirea de interacțiuni simple cu prieteni, cu persoane cunoscute; interes pentru activități lucrative.

Pe perioada vizitei de monitorizare s-a observat ca se desfășoară zilnic activități cu majoritatea beneficiarilor și s-a putut vedea implicarea echipei de specialiști .

Dosarele beneficiarilor atât cele sociale, cât și cele medicale erau actualizate la zi și erau complete, cu excepția PIS -urilor, care nu se regăseau la dosarele sociale iar PIRIS-urile au fost identificate doar la 27 beneficiari (la 19 beneficiari lipseau).

De asemenea, toți beneficiarii aveau emise *certificate de încadrare în grad de handicap* valabile.



Centrul aplică *chestionare de măsurare a gradului de satisfacție* și din discuțiile purtate cu beneficiarii a reieșit că aceștia sunt mulțumiți de calitatea serviciilor și de confortul vieții oferite în centru.

În *fișa beneficiarului*, completată de fiecare specialist în parte sunt consemnate intervențiile acestuia raportate la acțiunile specifice prevăzute în PP. Durata intervenției este stabilită în funcție de capacitatea beneficiarului, iar observațiile includ detalii despre evoluție și problemele întâmpinate.

*Fișa de monitorizare* este întocmită de managerul de caz lunar cu participarea echipei de caz implicate în acordarea serviciilor. Aceasta include informații despre diagnosticul beneficiarilor, certificatul de încadrare în grad de handicap, Decizia de admitere și sinteza discuțiilor privind evoluția/progresele lunare ale beneficiarilor.

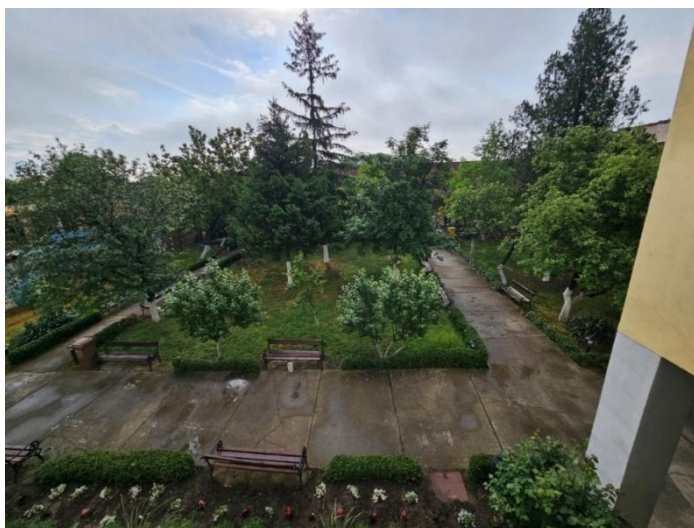
**În ultimii doi ani, personalul de specialitate al centrului nu a beneficiat de cursuri de formare profesională.**

Însă, la nivelul serviciului social, conform Programului de instruire nr.89/08.01.2025, aprobat și semnat de directorul general, personalul a beneficiat de formare, având ca lectori interni, șeful de centru și un asistent medical. Temele dezbătute au fost următoarele: "Prezentarea planului de acțiune pe anul 2025, prezentarea modului de aplicare a Ordinului nr. 82/2019 privind standardele minime obligatorii de calitate, în special modul de completare a Planului Personalizat și Fișele beneficiarilor; prezentarea Regulamentului de Organizarea și Funcționare; discutarea Regulamentului de Ordine Interioară; discutarea procedurilor operaționale a centrului; cât și cu privire la teme cuprinse în procedurile de sistem, conform Ordinului nr. 82/2019 precum egalitatea de șanse; prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz; respect pentru diversitate; respect și încurajare pentru autonomia individuală, prezentarea Ordinului 1887/2016 privind modul de încasare și calcul al contribuției beneficiarilor fără venit dar cu aparținători cât și cei cu pensie la limită de vârstă, republicată; discutarea Legii 448/2006 republicată; discutarea noii legislații apărute și modul de aplicare; prezentarea normelor de igienă pentru centrele rezidențiale din ghidul elaborat de Ministerul Sănătății; pregătirea terapiei ocupaționale în vederea sărbătorilor de iarnă; vaccinul antigripal și beneficiile lui în perioada de iarnă; importanța acestui vaccin". Aceste teme sunt consemnate și în Registrul privind perfecționarea continuă a personalului.

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

Centrul deține o curte generoasă cu spații verzi și dotată cu bănci, frumos amenajată. Curtea are mult spațiu verde, copaci și pomi fructiferi. Astfel, beneficiarii își petrec o parte a timpului în curte, dacă vremea este favorabilă.

Beneficiarii participă la întreținerea spațiului verde, plantează flori, plivesc buruienile și igienizează copacii.



Din declarațiile beneficiarilor și discuțiile cu specialiștii am constatat că aceștia participă la slujbele religioase duminică și zilele de sărbătoare, o parte dintre ei deplasându-se la locașurile de cult. Periodic se oficiază servicii religioase și la centru, când participă toți beneficiarii, inclusiv cei nedeplasabili, care pot fi transportați în sala de activități sau în sala de mese unde se derulează aceste slujbe.

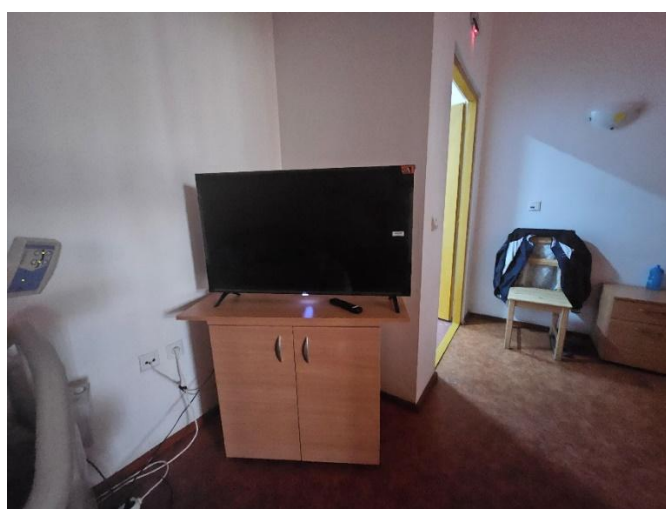


O parte din beneficiari au participat la activități de recreere desfășurate doar în comunitatea locală sau cel mult în reședința de județ (picnicuri, serbări câmpenești, etc), niciodată nu a fost organizată vreo excursie în afara județului.



Unii dintre rezidenți ies în comunitate, la piață, magazin, biserică și prieteni, în baza biletului de voie. În cele 3 zile de vizită, au fost emise 25 de bilete de voie.

În fiecare dormitor există câte un televizor, în unele chiar și două, funcționale.



CIAPAD Pecica are un club dotat cu masă de ping-pong și jocuri pentru petrecerea timpului liber. Zilele de naștere sunt serbate în cadrul centrului, iar în ultima perioadă au mers la mănăstire, în parc, la zilele orașului.

Centrul pune la dispoziția beneficiarilor multe spații pentru recreere (terase, balcoane, bănci), conexiune la internet și televiziune prin cablu. Vara se organizează vizionări de film, în curtea centrului.



În cadrul centrului rezidențial există o sală de activități, unde beneficiarii desfășoară diferite activități recreativ - lucrativ: colorează după planșe imprimate, confecționează obiecte de decor cu tematică și le colorează, fac colaje de hârtie, flori de hârtie creponată, album de poze, etc.



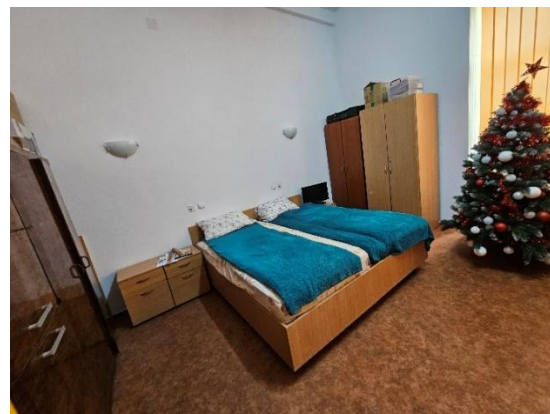
## Art. 22 Dreptul la viață personală

La nivelul centrului există și se aplică procedura privind asigurarea confidențialității datelor cu caracter personal, medicale și de reabilitare a beneficiarilor. În centru dosarele medicale și sociale sunt păstrate în dulapuri încuiate, în cabinetul medical, respectiv în cabinetului asistentului social. Numai personalul autorizat și echipa multidisciplinară are acces la dosarele beneficiarilor.

## Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile purtate cu personalul și beneficiarii, în centru nu există cupluri formate/declarat. Nu există cereri pentru formarea unei familii. La parterul clădirii A este pusă la dispoziție o cameră intimă, însă care, din declarații, nu a fost folosită niciodată și este dotată corespunzător (inclusiv grup sanitar).

Echipa a identificat faptul că, unei beneficiare i se administrează anticoncepționale, prescrise de medic.



## Art. 24 Educație

La momentul vizitei de monitorizare niciun beneficiar nu urma o formă de învățământ și niciunul nu era înscris la cursuri de formare profesională.

**În centru nu se organizează activități pentru creșterea autonomiei persoanei.**

Din cei 46 beneficiari, 20 știu să scrie și să citească, 1 doar să citească, 25 cunosc literele și 10 știu să scrie prin copiere, ceilalți nu sunt capabili să scrie și să citească.

Din cei 46 beneficiari, 3 au 12 clase, 1 are 11 clase școală specială, 1 are 10 clase școală profesională, 3 au 10 clase școală specială, 4 au 10 clase, 7 au 8 clase școală profesională, 3 au 8 clase școală specială, 4 au 8 clase, 1 are 7 clase, 1 are 5 clase, 1 are 4 clase școală specială, 2 au 4 clase, 8 sunt fără studii, 4 au învățământ special și 1 învățământ special la domiciliu.

## Art. 25 Sănătate

*CIAPAD Pecica nu are angajați medici și nici în statul de funcții nu există post de medic.*

Toți beneficiarii sunt înscriși la 2 medici de familie, care au cabinetul medical în orașul Pecica. Aceștia vizitează beneficiarii ori de câte ori este nevoie și în situația unei urgențe sunt contactați telefonic.

Centrul deține un cabinet de consultații care are în structura de personal specialiști în domeniul sănătății (4 asistenți medicali și 1 post vacant, psiholog, kinetoterapeut, logoped).



Personalul centrului a comunicat echipei de monitorizare că asistența/consultul psihiatric al beneficiarilor din centru se realizează prin intermediul medicului psihiatru din cadrul Spitalului Județean de Urgență Arad. Psihiatrul se deplasează și la centru, o dată la 6 luni și consultă toți beneficiarii, pentru care eliberează și scrisori medicale.

Tratamentul este administrat beneficiarilor de către cei 4 asistenți medicali, care lucrează în ture de 12 cu 24 și 12 cu 48 doar când aceștia sunt la serviciu, în rest, tratamentul este administrat și de lucrătorii sociali, care au prevăzută în fișa postului o astfel de activitate. Pe tura de noapte din data de 07.05.2025, când echipa de monitorizare a efectuat o vizită inopinată la centru, un singur lucrător social era

de serviciu și administra medicația lăsată de asistentul medical de serviciu în ziua respectivă.

Medicația se dă în baza recomandării medicilor specialiști și este consemnat în fișele medicale.

Beneficiarii au prescripție medicală și li se administrează medicație psihotropă. **Medicamentele psihotrope sunt păstrate, în dulapuri securizate, la care au acces doar asistentele medicale și sunt consemnate într-un registru comun cu alte tratamente, acestea fiind doar evidențiate în fișele individuale de tratament.**



Medicația se administrează în 3 reprize: dimineața, prânz și seara, iar 14 dintre beneficiari primesc, la indicația medicului psihiatru, o a patra doză de medicamente somnifere la ora 21.00. 38 beneficiari sunt sub tratament neuroleptic cu Fenobarbital, Diazepam, Anxiar, Bromazepam, Alprazolam, Imovane, Zolpidem și altele. Toți cei 46 beneficiari sunt în evidență cu boli cronice.

Modificările privind starea de sănătate a beneficiarilor sunt consemnate în rapoartele de tură ale asistenților medicali.

Pentru situații de urgență, personalul medical apelează serviciul de urgență 112.

De menționat că 5 beneficiari (4 în clădirea A la Parter și 1 în clădirea C) din totalul beneficiarilor sunt imobilizați la pat și nu prezentau escare la data vizitei echipei de monitorizare. **Pentru aceștia, nu se întocmesc grafice de re poziționare (program de întoarcere) pentru prevenirea escarelor, după cum a declarat șeful de centru, pentru că nu au avut cazuri.**

15 beneficiari poartă scutece absorbante permanent și 2 beneficiari poartă doar noaptea.

Analizele medicale anuale sunt efectuate pentru toți beneficiarii iar vaccinul antigripal s-a efectuat pentru 31 beneficiari.

Serviciile stomatologice sunt acordate, la nevoie, pentru extracții și plombe la cabinetul stomatologic particular din Pecica, cu care DGASPC Arad are încheiat contract. Din 2023 până în prezent, **14 rezidenți au beneficiat de servicii stomatologice, deși mai mulți ar avea nevoie.** Din declarațiile conducerii centrului, stomatologii au refuzat intervenția în anumite cazuri grave de epilepsie, pentru că nu aveau reprezentant legal. **Însă aceste intervenții (data și tipul intervenției) nu se regăsesc în dosarele medicale ale beneficiarilor.**

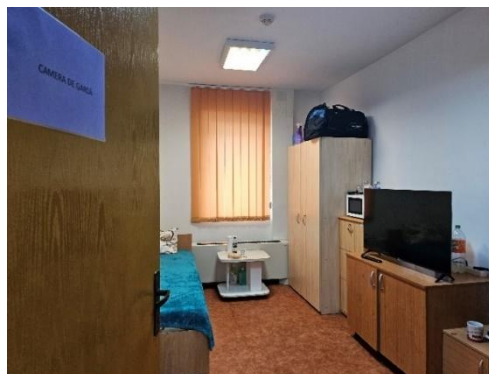
Cu diagnostic neurologic sunt 19 beneficiari, din care, 18 cu tratament și 1 fără. Pe ORL 1 beneficiar are aparat auditiv. Cu diabet zaharat sunt 5 beneficiari toți cu tratament. În evidența Oftalmologiei sunt 5 beneficiari.

Se asigură meniu general pentru 18 beneficiari, meniu pentru afecțiuni digestive pentru 11 beneficiari, meniu pentru 5 beneficiari cu diabet, și meniu hiposodat pentru 11 beneficiari.

Dosarele medicale conțin: examenul bilanț anual - fișă retrospectivă cu ceea ce s-a întâmplat din punct de vedere al intervențiilor medicale și al evoluției sănătății beneficiarului; fișă observație în care se notează toate intervențiile medicale, precum și analize, consulturi medicale, radiografii, EKG-uri, scrisori medicale actuale, declarație acord (consimțământ) privind administrarea neurolepticelor semnată de beneficiari/curatori. **Iar de unii beneficiari cu degetul. În fișa de observație completează asistentul medical, fără ca aceasta să fie asumată prin semnătură de către medicul specialist.**

La momentul vizitei un beneficiar era internat din 28.04.2025 la Spitalul de Psihiatrie din Mocrea, județul Arad, situat la 85 km de Pecica, iar în ultima zi a vizitei în 08.05.2025 încă un beneficiar a fost dus cu ambulanța și a rămas internat la Spitalul Județean de Urgență Arad situat la 25 km de Pecica.

Cabinetul de consultații al centrului este dotat corespunzător cu aparatură de urgență (tensiometru, stetoscop, pulsoximetru, glucometru, termometru) cameră de gardă, sală de tratamente, izolator și grup sanitar.



Medicația este depozitată corespunzător, nu există stocuri, însă nu există o evidență clară a medicamentelor în care să fie consemnat stocul existent al intrărilor și ieșirilor, astfel încât, registrul să consemneze cu acuratele cantitățile reale existente. Medicația este achiziționată de asistentul medical direct de la farmacia din Arad cu care DGASPC Arad are contract, pe baza prescripțiilor medicale regulate.



La cabinetul de consultații există și frigider pentru medicamente. Tot aici era afișat și un tabel cu 3 beneficiari alergici la medicamente (1 la penicilină, 1 la statine, 1 la haloperidol).



La cabinetul medical, în izolator este amenajat temporar dormitorul beneficiarului care este internat la Spitalul de Psihiatrie din Mocrea, pentru că este o persoană cu un comportament provocator, cu tendințe de auto- și heteroagresiune. Găzduirea acestuia lângă cabinetul medical face mai ușoară gestionarea comportamentelor acestuia.

Procedura de menținere a stării de sănătate a beneficiarilor este elaborată și adusă la cunoștința personalului sub semnătură - conform Ordinului 82/2019.

Accesul la servicii medicale se face în baza prevederilor legale; toți beneficiarii sunt asigurați în sistemul național al asigurărilor de sănătate.

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

*La momentul efectuării vizitei de monitorizare, niciunul dintre beneficiarii din centru nu era angajat pe piața muncii, desi, din declarațiile personalului, s-au facut demersuri pentru integrarea pe piața muncii a beneficiailor prin participarea la târguri de locuri de muncă.*

*Echipa a identificat 12 decizii privind evaluarea capacității de muncă iar beneficiarii au un venit sub formă de pensii de invaliditate.*

Din discuțiile cu asistentul social angajat al centrului, pentru ceilalți beneficiari (unde este cazul) **nu s-au efectuat demersuri pentru depunerea dosarelor în vederea evaluării capacități de muncă.**

11 beneficiari au pensie la limită de vârstă, 12 pensie de invaliditate și 1 beneficiar are pensie de urmaș. **Din totalul de 24 beneficiari care au venituri doar 14 își gestionează singuri banii.**

În centru nu se efectuează consiliere vocațională.

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

CIAPAD Pecica beneficiază de un bloc alimentar propriu, situat în clădirea B, complet echipat, care asigură prepararea și păstrarea hranei în condiții optime de igienă și siguranță. Centrul deține autorizație DSV de funcționare valabilă. De asemenea, centrul are și Buletin de analiză pentru siguranța alimentelor nr. 20459/10.03.2025 la solicitarea DGASPC Arad. Hrana este conformă caloric și cantitativ.



Bucătăria dispune de chiuvete, aragaz cu propan, hotă, cuptor electric, zonă pentru carne, zonă patiserie, zonă legume, magazie pentru alimente, grup sanitar (dotat cu duș, chiuvetă, și vas toaletă) pentru personal.



Probele alimentare sunt păstrate într-un frigider separat în bucătărie pentru o perioadă de 48 de ore. Există grafic de monitorizare a temperaturii pentru frigider și lăzi frigorifice. Personalul care manipulează alimentele are analizele medicale efectuate periodic.

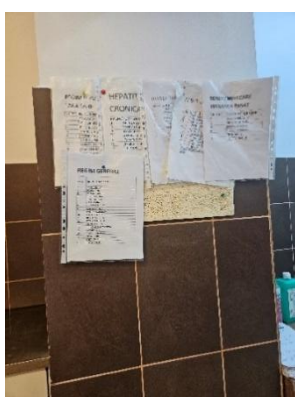


Sala de mese are o capacitate de 50 de locuri, însă este utilizată de 37 de beneficiari. Restul (9 beneficiari) beneficiază de servirea mesei în dormitoare, fiind alimentați de către personalul centrului.



Meniurile sunt stabilite săptămânal de către un asistentul medical, lucrător social cu atribuții de magaziner, bucătar și de un beneficiar, fiind avizat de către un medic din DGASPC Arad. Meniul săptămânal și meniul zilnic sunt afișate în holul principal de la intrarea în sala de mese.

Există recomandări privind și regimuri dietetice recomandate de medic și acestea sunt pregătite separat de către personalul de specialitate. Lista cu persoanele care au diete speciale, sunt afișate în bucătărie la dispoziția bucătarilor. 18 rezidenți mănâncă regim normal, 5 au regim pentru diabet zaharat, 11 au regim hiposodat, 11 au regim pentru afecțiuni digestive, dintre aceștia 6 beneficiari mănâcând pasat. Pasarea hranei este realizată cu ajutorul mașinilor de tocat electrice și a blenderelor.



Se asigură 3 mese pe zi, 2 gustări constituite din fructe și prăjituri de regulă făcute în casă. Se asigură supliment la cerere. Pâinea este adusă de 3 ori pe săptămână, marțea, joia, sâmbăta.

În magazia de alimente neperisabile și camerele frigorifice erau rezerve suficiente de alimente toate în termenul de garanție valabil.



La intrarea în centru, încă din prima zi, echipa de monitorizare a constatat că spațiile comune sunt igienizate corespunzător, camerele sunt curate și aerisite, asigurând un grad corespunzător de confort. **Doar în 3 dormitoare, persista un miros pestilențial, din cauza igienei precare pe care beneficiarii, capabili să se spele, nu doresc acest lucru. Din discuțiile cu personalul, acesta se străduiește să mențină spațiul curat și poartă constant discuții cu beneficiarii care nu doresc să se spele mai des.** Curățenia din cadrul CIA este menținută de către personalul de serviciu (îngrijitor, lucrător social, etc.), cu ajutorul beneficiarilor care, unii dintre ei, doresc să-și facă singuri curat în dormitor și la baia proprie. Echipa de monitorizare a observat în timpul vizitei implicarea benevolă a unor beneficiari în curățenia spațiilor comune ale centrului (dus gunoiul la pubelă, măturat alei, etc.).

Centrul are încheiat contract de prestări servicii cu firma specializată pentru efectuarea operațiunii de Dezinfecție, Dezinsecție și Deratizare. Ultimul Proces verbal figurează din data de 26.03.2025. Serviciile prestate sunt conform procedurilor de lucru, la fiecare 3 luni.

Dormitoarele sunt spațioase, au câte 2- 3 paturi; fiecare dormitor este dotat cu mobilier în stare bună: paturi electrice rabatabile cu saltele, dulapuri, noptiere și mese. Saltelele au prevăzute huse. **Într-un dormitor cu 3 beneficiare salteaua era murdară și în general obiectele de cazarmament (lenjeriile) erau uzate și decolorate deși erau suficiente.** Fiecare dormitor are grup sanitar propriu.

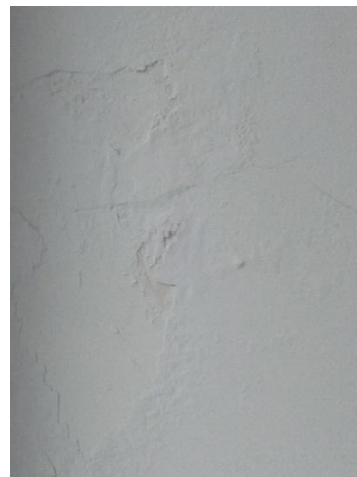


Beneficiarii sunt încurajați să-și personalizeze spațiul din dormitoare cu fotografii, tablouri, decorațiuni etc. În dormitoare este asigurat confortul termic, precum și lumina și ventilația naturală. În ceea ce privește asigurarea unui climat potrivit pe timpul verii, centrul dispune de aparate de aer condiționat suficiente.

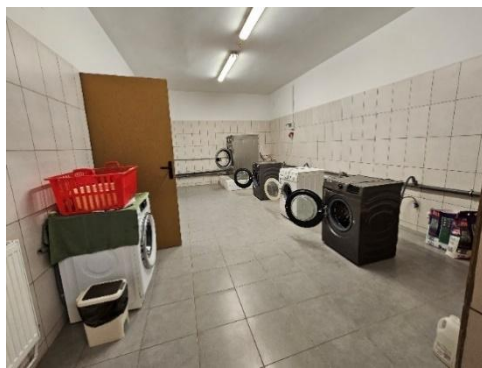
Spațiile de cazare cuprind maxim 3 paturi iar suprafețele alocate fiecărui beneficiar respectă prevederile cerințelor minime corespunzătoare.



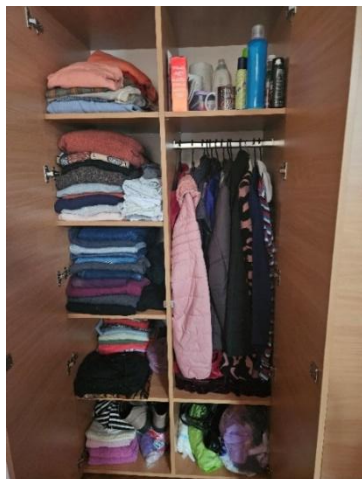
Într-un dormitor (6A) pereții necesitau reparații și igienizare.



Centrul deține o **spălătorie** proprie care respectă circuitul de sortare și spălare al rufelor și a lenjeriei. Hainele sunt primite în plase pe care sunt notate numele beneficiarilor și personalul ține o evidență a fiecărei piese vestimentare primite de la beneficiari. Zona de recepție a rufelor murdare este prevăzută cu coșuri de sortare și cu o cadă de înmuiere. Apoi, sala în care se află 6 mașini de spălat, una dintre ele fiind industrială. Hainele sunt uscate prin metode mecanice, pentru aceasta centrul deține 3 uscătoare de rufe, unul dintre ele fiind de o capacitate mare. În camera în care se află uscătoarele de rufe, se află și o zonă de călcat rufe, o mașină de călcat rufe și o mașină de cusut. Unul dintre lucrătorii sociali ai centrului (având experiență în croitorie coase obiectele de îmbrăcăminte deteriorate ale beneficiarilor). Spațiul destinat spălătoriei se termină cu o zonă de depozitare cu mai multe dulapuri. În această zonă am identificat obiecte de cazarmament noi, dar care nu sunt folosite pentru că nu sunt adaptate saltelelor și specificului beneficiarilor (cearșeafurile nu au elastic și sunt mișcate de la locul lor de beneficiari).



La momentul vizitei, în dulapurile care au fost indicate ca fiind ale beneficiarilor, a fost observat faptul că, aceștia aveau haine personale. Hainele beneficiarilor sunt personalizate în funcție de sex și vârstă, suficiente, bine întreținute, curate și adecvate sezonului. Produsele de igienă se găsesc în dulapurile personale, cât și în băi, beneficiarii dețin periuță și pastă de dinți, săpun etc.



Beneficiarii imobilizați la pat au fost văzuți de echipa de monitorizare și s-a constatat că au o igienă corespunzătoare. Aceștia erau curați și corect îngrijiți. Toaletarea acestora se face la pat. Nu au fost identificați beneficiari cu escare de decubit.

Există defecțiuni la acoperișul din clădirea A, care au dus la infiltrații pe unii pereți din holul comun cu camera intimă și un beci în stare avansată de degradare, cu igrasie.



*Ferestrele din PVC cu geam termopan și nu sunt toate dotate cu plase pentru țânțari.*



La nivelul centrului există Buletin de măsurat priza de pământ nr. 562/27.03.2025. Încălzirea centrului se face prin intermediul unei centrale pe gaz, amplasată într-o cameră specială, închisă din clădirea C, la care beneficiarii nu au acces. Centrala termică are efectuate toate reviziile ISCIR la zi. Centrul are apă caldă (boiler) și rece în permanență. La nivelul centrului există Buletin de analiză a apei potabile nr. 789/11.03.2025.



De asemenea, a fost vizitat și podul centrului situat în clădirea A la etaj 1, care, la data vizitei era gol.



Centrul dispune de o curte generoasă, cu mult spațiu verde, amenajată în așa manieră, încât, să permită petrecerea timpului liber și desfășurarea de activități recreative.

În curte, au fost identificate, pe alocuri, ușoare denivelări ale aleilor și un capac de canal betonat poziționat puțin mai jos decât nivelul aleii.



Echipa de monitorizare a purtat discuții libere cu mare parte dintre beneficiari, iar din răspunsurile lor (dar și din comportament și modalitatea de relaționare cu personalul) a reieșit faptul că sunt mulțumiți de relația cu personalul, de alimentație, de atitudinea și implicarea personalului. Din observația comportamentului beneficiarilor, pe parcursul vizitei, s-a constatat apropierea dintre beneficiari și angajați și o relație de respect reciproc, de comunicare, întrajutorare și o atmosferă destinsă, familială.

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

Referitor la participarea la viața politică și publică prin exercitarea drepturilor politice și a dreptului la vot, după verificarea buletinelor de identitate și a cărților de identitate și din declarațiile personalul centrului am constatat că un număr de 8 beneficiari au participat la vot la ultimele alegeri, prin intermediul urnei mobile care a fost solicitată.

## I. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la **Centrul de Îngrijire și Asistență a Persoanelor Adulte cu Dizabilități Pecica**, echipa de monitorizare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

### **Art. 9 Accesibilitate**

1. Montarea de mână curentă în toate spațiile comune;
2. Accesibilizarea autoturismului centrului;

### **Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii**

1. Evaluarea, pentru toți beneficiarii a măsurii de ocrotire, conform Legii nr.140/2022 și efectuarea demersurilor pentru instituirea acestor măsuri, acolo unde este cazul;
2. Semnarea de către beneficiari a documentelor din dosarul social, acolo unde este cazul.

### **Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei**

1. Asigurarea unui sistem de monitorizare video (interior și exterior) care să acopere toate spațiile comune ale centrului;
2. Montarea unui sistem de siguranță la ferestrele dormitoarelor beneficiarilor, astfel încât, să permită deschiderea limitată a acestora;
3. Întocmirea procedurilor privind părăsirea centrului de către beneficiari și accesul vizitatorilor în centru.
4. Suplimentarea cu personal calificat inclusiv pe timpul nopții.

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

1. Monitorizarea evoluției sociale a celor 2 beneficiari și clarificarea situației ieșirilor și intrărilor din centru, pentru a nu fi supuși diferitelor tipuri de exploatare.

### **Art. 17 Protejarea integrității persoanei**

1. Înlăturarea în totalitate a elementelor de natură să pună în pericol integritatea fizică a beneficiarilor din centru;
2. Securizarea în totalitate a casei scării;
3. Securizarea pichetului și dotarea corespunzătoare a acestuia;
4. Montarea unui gard care să delimiteze spațiul centrului de cel al proprietății învecinate, pentru a preveni accesul beneficiarilor la locul de depozitare al obiectelor centrului propuse pentru casare;

5. Repararea/consolidare gardului între centru și grădiniță care prezenta porțiuni degradate care se pot desprinde și pot cădea ușor;
6. Îndepărtarea din sertare a obiectelor care pot pune în pericol viața beneficiarilor (foarfete ascuțite la vârf și cuțit);
7. Securizarea prizelor în toate spațiile unde au acces beneficiarii;

#### **Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate**

1. Evaluarea beneficiarilor din centru în vederea stabilirii măsurii de dezinstituționalizare și a identificării unor soluții de locuire concomitent cu servicii în comunitate, corespunzătoare nevoilor acestora, conform Legii 7/2023;
2. Accelerarea procesului de dezinstituționalizare și transferul beneficiarilor în comunitate pe baza evaluării și planificărilor realizate.

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

1. Organizarea de excursii/tabere pentru beneficiari în afara județului (la mare, la munte);
2. Participarea beneficiarilor la competiții sportive organizate pentru persoanele cu dizabilități.

#### **Art. 24 Educație**

1. Activități pentru creșterea autonomiei personale.

#### **Art. 25 Sănătate**

1. Reevaluarea capacității de discernământ a unor beneficiari în stare gravă pentru care s-a semnat cu amprentă digitală acordul medical;
2. Întocmirea graficelor de mobilizare pentru prevenirea escarelor;
3. Completarea și parafarea înscrisurilor din fișele medicale de către medicii curanți;
4. Asigurarea continuă a personalului medical, astfel încât, medicația să nu mai fie administrată de lucrătorii sociali;



5. Reevaluarea psiho-socială a beneficiarului internat și reconsiderarea, dacă se impune, a măsurii de protecție într-o facilitate care să corespundă mai bine nevoilor acestuia;
6. Instituirea și utilizarea unui registru special destinat exclusiv evidenței administrării neurolepticelor;
7. Consemnarea intervențiilor stomatologice (data și tipul intervenției) în dosarele medicale ale beneficiarilor;
8. Identificarea beneficiarilor care necesită intervenții/tratamente stomatologice și oftalmologice și asigurarea accesului acestora la aceste servicii;
9. Menținerea evidenței medicamentelor cu consemnarea permanentă a stocului existent, a intrărilor și ieșirilor, astfel încât registrul să consemneze cu acuratețe cantitățile reale existente;
10. Reevaluarea medicală a în vederea reglementării tratamentului psihiatric într-un spital de specialitate/secție de psihiatrie.

#### **Art. 26 Abilitare și reabilitare**

1. Ocuparea posturilor vacante;
2. Revizuirea structurii de personal și completarea personalului de specialitate și îngrijire;
3. Întocmirea planurilor personalizate conform nevoilor identificate pentru fiecare beneficiar în parte cu activități potrivite și obiective realiste/realizabile;
4. Întocmirea Rapoartelor de consiliere socială în mod personalizat, potrivit cu tipul de handicap și capacitatea de înțelegere al beneficiarilor;
5. Întocmirea PIS -rilor pentru toții beneficiarii;
6. Continuarea demersurilor privind întocmirea PIRIS pentru beneficiarii care nu au la dosarul social;
7. Asigurarea accesului personalului la cursuri de formare profesională și perfecționare continuă;
8. Identificarea unei soluții pentru crearea unui spațiu destinat evaluării și consilierii psihologice.

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

1. Evaluarea beneficiarilor în vederea stabilirii capacității de muncă, acolo unde este cazul;
2. Realizarea demersurilor în oferirea de sprijin și suport/orientare profesională și furnizarea asistenței necesare în vederea încadrării în muncă, acolo unde este cazul;

### Proiect

2. Realizarea demersurilor catre AJOFM pentru gasirea unor locuri de munca adecvate nevoilor beneficiarilor.
3. Consiliere vocațională; postul de la taba

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

1. Igienizarea dormitoarelor și menținerea curățeniei;
2. Înlocuirea saltelelor și a lenjeriilor, acolo unde este cazul;
3. Repararea și igienizarea pereților, acolo unde este cazul;
4. Repararea defecțiunilor acoperișului din clădirea A, repararea pereților din holul comun
5. Asigurarea/dotarea ferestrelor cu plase de țânțari;
6. Identificarea unei soluții prind zona capacului de canal betonat pentru a se asigura nivelarea aleilor.

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



---

---

Prezentul raport are inserate fotografiile din care rezultă cele consemnate în acesta.  
Restul planșelor și a înregistrărilor nu se fac publice, acestea rămân îndosariate la sediul Consiliului de Monitorizare spre consultare în condițiile legii.

**Inspector de monitorizare - Alexa Daniela**

**Expert independent - Neamțu Alina- Maria**

**Expert independent - Torje Claudia**