

ROMÂNIA



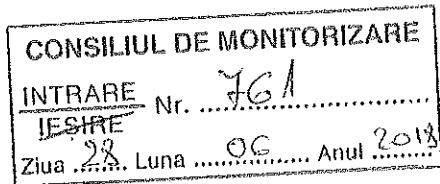
ROMÂNIA

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind  
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități  
Autoritate administrativă autonomă sub control Parlamentar



București str. Nerva Traian, nr. 3, sector 3  
e-mail: [consiliuldemonitorizare@gmail.com](mailto:consiliuldemonitorizare@gmail.com)  
[www.consiliuldemonitorizare.ro](http://www.consiliuldemonitorizare.ro)

Telefon: 021.371.27.58  
Fax: 021.371.27.66

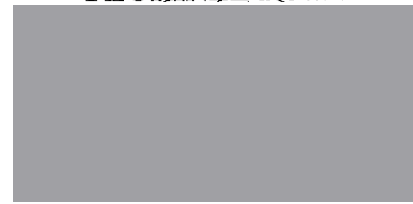


Aprob,

Președinte

*Secretar de Stat*

**FLORINEL BUTNARU**



## R A P O R T

privind vizita desfășurată la CRRN nr. 1 București, sector 2

**Sumar:**

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la CRRN nr. 1, București, sector 2, este structurat pe patru etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială
- IV. Recomandări

## **I. Cadrul general și organizarea vizitei.**

Potrivit prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități „*Vizitele de monitorizare se desfășoară, de regulă, inopinat, pe baza unui program anual de vizitare stabilit de președintele Consiliului de monitorizare sau neprogramat, din dispoziția acestuia,*”, ca urmare a programărilor prevăzute în programul anual de vizitare, în data de 21.06.2018 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 46/20.06.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la CRRN nr. 1, București, sector 2.

Din echipa de vizită au făcut parte [redacted] – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, [redacted] – expert independent și [redacted] – expert independent.

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din CRRN nr. 1 București, sector 2.

## **II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.**

Complexul are o capacitate maximă de 90 de locuri și face parte din structura furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București.

La data întocmirii raportului se aflau în centru 90 de beneficiari după cum urmează: 17 beneficiari cu vârste cuprinse între 18 - 30 ani, 70 beneficiari cu vârste cuprinse între 30 – 50 ani și 3 beneficiari cu vârste peste 50 ani, dintre care 67 încadrați în grad de handicap grav, și 23 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale.

### **1. Structura de personal în cadrul complexului.**

Este formată din două categorii de salariați și anume: personal de specialitate și personal de îngrijire, șef complex, asistenți sociali, medic de specialitate, asistenți medicali, personal de abilitare/reabilitare, infirmieri calificați, personal bucătărie și personal administrativ.

## **2. Acces în instituție**

La intrarea în curtea CRRN nr. 2 București, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de un angajat al centrului care i-a îndrumat la intrarea în complex, fără niciun fel de probleme. La intrarea în centru au fost primiți de doamna administrator care a fost foarte cooperantă și a condus echipa de monitorizare la șeful de centru.

După prezentări, șeful centrului, a invitat inspectorul și cei doi experți într-un birou, unde au purtat discuții și a răspuns la întrebările puse de inspector.

Toate documentele solicitate de către echipa de monitorizare, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme pe partea administrativă.

Personalul centrului a manifestat, pe toată durata vizitei de monitorizare, o atitudine deschisă, disponibilitate și a colaborat cu inspectorul și cei doi experți în toate etapele vizitei de monitorizare.

Pe toată perioada vizitei angajații au interacționat constant relația cu beneficiarii demonstrând că au o relație bună, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de angajați și față de echipa de monitorizare.

## **4. Structura centrului – cazarea**

Poarta centrului este din grilaj metalic, astfel din exterior se poate vedea curtea acestuia. Din fața porții de la intrare în centru, se pot observa geamurile pavilionului (unde se află dormitoarele), care sunt din termopan cu gratii. Culoarea exterioară a acestui pavilion este galben cu cărămiziu.

CRRN nr. 1 București este format (din punct de vedere al spațiului util) dintr-o clădire dispusă pe 2 nivele (parter și etaj).

Intrarea din curte în clădire se face prin intermediul unor scări și rampă/elevator.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, accesozitate cu jaluzele transparente, fără ca să împiedice pătrunderea soarelui, pavimentul este din linoleum, curat. Fiecare dormitor are fereastră, iar fiecare fereastră are un grilaj din fier zincat, cu instalații de iluminat și corpuri de

încălzire funcționale. Acestea au capacitate de 3 locuri, paturile sunt din fier și lemn, iar restul mobilierului este construit din lemn de culoare închisă. De asemenea, în fiecare dormitor se găsește câte un televizor. Lenjeria de pat de la momentul vizitei era curată.

Saloanele sunt sărăcăcioase din cauza mobilierului minimal, unele ușor accesoryzate în funcție de preferințele beneficiarilor (doar cele ale fetelor) iar pereții prezintă infiltrații care emană un puternic miros de igrasie. Băile sunt în apropierea dormitoarelor. Personalul centrului dispune de băi la parter și la etaj.

Nici în dormitoare (saloane) nici în sălile de baie nu s-a observat existența unor obiecte de igienă personală, precum periută de dinți/pastă de dinți, săpun, prosop, hârtie igienică, șampon. Pereții centrului prezintă igrasie și umezeală, situație sesizată experților externi.

Luând în considerare ordinul 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități (Modulul III – Activități/servicii, Standard 1 – Îngrijire personală) se observă faptul că centrul nu oferă condiții adecvate pentru asigurarea igienei personale. Pe lângă spațiile igienico – sanitare, centrul ar trebui să se asigure că fiecare beneficiar deține obiecte de igienă personală (periută de dinți, pastă de dinți, săpun, prosoape, etc). Obiectele de igienă personală ar trebui asigurate de centru, acestea oferind posibilitatea beneficiarilor de a utiliza obiecte de igienă personală proprii, în acord cu preferințele acestora.

Din discuțiile purtate cu șeful centrului cu privire la obiectele de igienă personală, acesta a menționat că, uneori le cumpără personal beneficiarilor din banii săi proprii aparate și pastă de ras. Totodată în discuțiile purtate cu una dintre asistentele sociale, aceasta a arătat că, produsele de igienă personală nu sunt suficiente (4 șampoane la 90 de beneficiari pe săptămână), și nici produsele de curățenie nu sunt suficiente.

Se observă faptul că nu există o îmbunătățire și adaptare continuă a mediului ambiant care potrivit standardelor minime din Ordinul nr. 67/2015 presupune crearea unui mediu de viață cât mai prietenos și apropiat de cel din afara instituției. Se impune realizarea unui plan care să aibă în vedere: programul de curățenie și igienizare zilnică, lucrări pentru facilitarea accesului în spațiile comune, facilitarea unei vieți independente, amenajarea spațiilor interioare – zugrăvit, adaptarea la nevoile individuale de acces la mediu fizic, comunicațional, informațional, etc., amenajarea

spațiilor exterioare: bănci, foișoare, spații verzi, spații pentru gospodărie proprie, dotări cu mijloace de transport proprii, elaborarea documentelor și procedurilor prevăzute de standardele minime de calitate, etc.

**Aspectul centrului este cel al unui spital în care condițiile sunt precare, și nu a unui loc în care persoane locuiesc în permanent.**

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și articolele de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul centrului.

Hainele beneficiarilor erau curate, însă aveau un aspect de haine uzate.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul nr. 67/2015 se stabilește faptul că centrul ar trebui să asigure beneficiarilor posibilitatea de a folosi îmbrăcăminte și încălțăminte proprie, în acord cu preferințele acestora. În caz de nevoie, centrul asigură beneficiarilor obiecte de îmbrăcăminte și încălțăminte și lenjerie, beneficiarii trebuind să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Îmbăierea se realizează de 2 ori pe săptămână, iar în unele situații când este nevoie.

Comunicarea cu o parte din beneficiari este mai ușoară, în timp ce cu alții comunicarea este dificilă, uneori imposibilă.

Beneficiarii au ajuns în centru provenind din unități de minori sau au fost instituționalizați ca urmare a faptului că familiile lor nu s-au mai putut îngriji de ei. În general aceștia au afirmat că sunt mulțumiți de condițiile și modul cum sunt îngrijiți în centru.

## **5. Asigurarea hranei**

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului este asigurată de personalul complexului în bucătărie proprie.

Meniurile se întocmesc săptămânal, conțin 3 mese principale calde și 2 gustări în fiecare zi. Din discuțiile purtate cu personalul centrului reiese faptul că, o gustare pe zi constă într-un fruct. De asemenea, meniurile sunt de 2 feluri, normale și meniu de regim.

În momentul vizitei (la prânz) în bucătărie se aflau 1 bucătar și 1 ajutor de bucătar care pregăteau masa. Sala de mese este separată de un perete despărțitor de bucătărie. Bucătăria fiind complet utilată. Într-o anexă a bucătăriei este amenajat un spațiu special pentru spălarea veselei. Din discuțiile avute cu beneficiarii aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc.

De asemenea, menționăm faptul că, la bucătăria centrului deservește mâncare pentru 3 centre (160 beneficiari).

De asemenea, șeful centrului ne-a pus la dispoziție o serie de documente (cereri, revenire la cerere) care au fost transmise către DGASPC Sector 2, prin care solicită achiziționarea de materiale electrice, sanitare și materiale de construcții, în vederea renovării centrului, primind un răspuns evaziv, fără a mai fi făcute alte demersuri cu privire la cele solicitate, până în momentul vizitei nefăcându-se niciun demers în acest sens.

## **6. Asistență medicală**

Centrul dispune de un cabinet medical, aflat la parterul clădirii, cu un medic de medicină de specialitate angajat al centrului, precum și 10 asistente medicale calificate. Serviciile oferite în centru sunt: administrarea tratamentului medicamentos prescris de specialist, verificarea de către asistenții medicali a curățeniei pe secție, participarea la stabilirea meniurilor beneficiarilor.

Aparent starea de sănătate a beneficiarilor din centru este una bună, nu am întâlnit în timpul vizitei de monitorizare persoane cu o stare de sănătate vizibil degradată.

Cu privire la situațiile de urgență, personalul solicită serviciul de ambulanță la 112. Problema întâmpinată în colaborare cu unitățile medicale, conform declarațiilor acestora este că, după ce echipajul ambulanței preia și transportă beneficiarul la spital, personalul spitalului solicită din partea centrului, însoțitor pentru beneficiar. Această solicitare este imposibil de satisfăcut, conform declarațiilor personalului medical, din lipsă de personal.

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia oricărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate ale acestora, funcțiile

vitale, simptomatologia bolilor, tratamente, consultații medicale, precum și toate informațiile medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor.

De asemenea, există un registru medical, în care se notează în fiecare zi de către medicul și asistentul medical medicația pentru fiecare beneficiar.

Totodată, medicamentele sunt păstrate într-un spațiu special amenajat, în care are acces numai personalul specializat, iar medicația se face în acest spațiu special de către personalul specializat.

Toți beneficiarii primesc tratament psihiatric. Evaluarea de către medicul specialist se face la 3 sau la 6 luni, în funcție de situația și evoluția fiecărui beneficiar.

În centru există izolator, iar din declarațiile șefului de centru rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase. Totuși șeful CRRN a declarat că nu a fost nevoie de folosirea acestuia, iar din observațiile echipei de monitorizare, acesta este dotat corespunzător potrivit normelor legale în vigoare.

Cu privire la decese, șeful centrului a arătat că în toate cazurile de deces solicită INML în vederea constatării decesului.

De asemenea, în centru există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare.

### **III. Asistență socială**

Referitor la modul de gestionare a dosarelor individuale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți beneficiarii prezenți în complex au un dosar individual, cu un conținut complet al documentelor, planul de servicii/planul individualizat de protecție, în urma evaluării detaliate, programe educaționale, cu un opis al documentelor obținute.

În general, personalul centrului se plânge și acuză o colaborare dificilă cu restul unităților și de asemenea, sunt nemulțumiți de nerespectarea aplicării sporurilor conform anexei 9 din Legea 153/2017, privind salarizarea personalului din fonduri publice.

Echipa de monitorizare consideră că aceste nemulțumiri pot avea ca rezultat, pe termen lung, nefindeplinirea cu profesionalism a atribuțiilor de către personalul centrului.

**Sporurile acordate în baza prevederilor art.14 de la Capitolul II din Anexa nr. II la Legea-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, pentru personalul din unitățile de asistență socială/centre cu sau fără personalitate juridică/serviciile sociale cu sau fără cazare.**

Din verificarea actelor beneficiarilor s-a constatat că unul dintre beneficiari are dosar penal, dosar ce se află pe rolul Tribunalului București, acesta fiind judecat pentru infracțiunea de relații sexuale cu un minor în repetate rânduri (persoana vătămată la momentul săvârșirii infracțiunii avea vârsta de 10 ani, și este persoană cu dizabilitate mintală cazat în centru pentru copii). Beneficiarul este judecat în acest dosar alături de alți doi inculpați. Din actele dosarului rezultă că, acesta și-a recunoscut fapta pentru care este trimis în judecată.

Totodata, trebuie reținut că între acțiunea beneficiarului și urmarea periculoasă produsă, respectiv starea de pericol creată, există o relație de cauzalitate deoarece fapta, astfel cum a fost săvârșită, este o infracțiune de pericol, urmarea socialmente periculoasă rezultând din însăși materialitatea faptei (în centru se află atât femei cât și bărbați cu vârste cuprinse între 20 – 50 ani, care care sunt cu dizabilități mintale).

În fine, trebuie remarcat că aprecierea referitoare la pericolul social concret pentru ordinea publică, are în vedere și modalitatea concretă în care s-a desfășurat activitatea infracțională, caracterul organizat al acestuia, precum și reacția ce ar putea fi generată în rândul beneficiarilor din centru, de faptul că împotriva unei asemenea infracțiuni organele statului nu acționează prompt și eficient (beneficiarul încă se află în centru și nu în arest preventiv).

De asemenea, șeful centrului a mai arătat, că acest beneficiar fuge ( sare gardul din spatele centrului) din centru, se duce în oraș unde cerșește, de multe ori șeful centrului fiind chemat la secția de poliție pentru al lua. De cele mai multe ori acest beneficiar se întoarce singur.



#### IV. Recomandări

Renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber. Personalizarea saloanelor în funcție de necesitățile și personalitatea beneficiarilor. Crearea unui salon pentru activitățile culturale – educative – recreative care să contribuie la dezvoltarea psihică a beneficiarilor și la îmbunătățirea calității vieții acestora;

Renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor, având în vedere că aici se deservește mâncare pentru 3 centre (160 beneficiari);

Aplicarea unor contraceptive individualizate în funcție de vârstă, starea de sănătate și dorința beneficiarilor, având în vedere că în centru sunt și fete și băieți cu vârste cuprinse între 18 – 50 ani;

Asigurarea unor condiții igienico – sanitare corespunzătoare persoanelor cu dizabilități neuropsihiatrice, asistență medicală curentă și de specialitate; desfășurarea unor activități de terapie ocupațională în scopul formării, dezvoltării și consolidării deprinderilor de viață independentă, autoservire și autogospodărire;

Organizarea de activități culturale și educative, activități de socializare și petrecerea timpului liber cu implicarea membrilor de familie, a aparținătorilor, dar și a membrilor comunității (organizarea de spectacole cu ocazia sărbătorilor de iarnă sau pascale);

Efectuarea unor cursuri de formare profesională continuă, a unor activități de dezvoltare personală și responsabilizare a personalului cu privire la metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii, în funcție de particularitățile psiho – comportamentale ale acestora;

Efectuarea demersurilor necesare în vederea completării aparatului de urgență al cabinetului medical cu medicamente și materiale sanitare conform baremului minimal.

Identificarea unei modalități de realizare a transferului beneficiarului care prezintă pericol pentru beneficiarii din centru și angajații centrului și realizarea efectivă a acestui transfer.

## **DGASPC Sector 2**

Să furnizeze lămuriri și răspunsuri la situațiile observate și descrise în raport;

Să susțină bugetarea pentru renovarea centrului atât la nivel exterior, cât și la nivel interior și amenajarea spațiului din spatele clădirii în vederea desfășurării de activități în aer liber;

Să susțină bugetarea pentru renovarea și dotarea bucătăriei corespunzător cu cele necesare în vederea pregătirii hranei beneficiarilor, având în vedere că aici se gătește pentru 3 centre (160 beneficiari);

Să sprijine activ, prin demersuri susținute și finanțarea corespunzătoare, accesul la cele mai eficiente servicii medicale și conexe pentru beneficiarii din centru, în mod special tratamente medicamentoase, analize medicale, servicii stomatologice;

Să accelereze procesul de dezinstituționalizare al beneficiarilor din centru.

Identificarea unei modalități de realizare a transferului beneficiarului care prezintă pericol pentru beneficiarii din centru și angajații centrului și realizarea efectivă a acestui transfer.

## **CRRN nr. 1, București, sector 2**

Să ceară punct de vedere către DGASPC Sector 2 cu problemele identificate de către echipa de monitorizare în prezentul raport, precum și un plan de soluționare a acestor probleme;

Înțelegând dificultățile ce decurg din supraîncărcarea indusă de deficitul de personal și de nerespectarea standardelor minime de calitate privind acreditarea serviciilor sociale, să continue eforturile de a furniza cele mai eficiente tratamente beneficiarilor din centru, în respectarea drepturilor acestora la viață, sănătate și cele mai bune servicii medicale;

Să solicite sprijin profesional local și național cu privire la gestionarea situațiilor medicale extreme presupunând autovătămarea rezidenților, cu scopul de a identifica cele mai bune soluții medicale, psihologice și ambientale care să diminueze sau să elimine fie apariția acestor simptome/comportamente de autovătămăre și a efectelor acestora asupra beneficiarilor;

Să reflecteze la misiunea centrului în legătură cu reintegrarea socială și profesională a beneficiarilor. Să analizeze și să identifice cauzele acestei stări de fapt și să inițieze orice demers necesar pentru accelerarea proceselor de dezinstituționalizare și/sau integrare/reintegrare familială, socială și profesională a beneficiarilor din centru.

Prezentul raport are anexate 10 imagini din centru, din care rezultă cele consemnate în acesta.

**Inspector de monitorizare -**

**Expert extern -**

**Expert extern -**

