



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
Telefon: 021.371.27.66; Fax: 021.371.27.58

e-mail: consiliuldemonitorizare@gmail.com
www.consiliuldemonitorizare.ro

CONSILIUL DE MONITORIZARE	
INTRARE	Nr. 9/9
IEȘIRE	
Ziua 13	Luna 08 Anul 2018

APROB,

PREȘEDINTE

Secretar de Stat

FLORINEL BUTNARU



RAPORT

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus" din
Timișul de Sus - Șos.Națională nr.19, Brașov

Sumar:

Prezentul Raport a fost întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus" din Timișul de Sus - Șos.Națională nr.19, Brașov, aflat în structura Complexului de Servicii Timiș și este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată.
- III. Asistență socială/ Asistență juridică
- IV. Activități culturale și socializare
- V. 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 24 și 25.07.2018 Președintele Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 62/19.07.2018 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” din Timișul de Sus - Șos.Națională nr.19, Brașov.**

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

Inspectorul de monitorizare și experții independenți au avut în vedere monitorizarea efectivă a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități din Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus”, în conformitate cu prevederile legale.

II. Constatările rezultate din vizita de monitorizare.

Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus”, este centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul are o capacitate maximă de 60 de locuri și face parte din structura Complexului de servicii Timiș care este format din Centrul de îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” și Centrul de îngrijire și Asistență "Sf. Anton" din Timișul de Sus, Complex ce se află în subordinea furnizorului de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” a fost înființat prin Hotărârea Hotararea Consiliului Județean Brașov nr. 352/02.11.2005.

La data efectuării vizitei, acesta nu obținuse licența de funcționare eliberată de Ministerul Muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, șefa centrului declarând ca sunt în curs de obținere a acesteia. Ne-a fost înmănată Autorizația Sanitară de Funcționare cu nr.0032AD/27.04.2011, emisă de către Direcția de Sanatate Publică a Județului Brașov.

La data efectuării vizitei, în centru se aflau 70 de beneficiari – femei și bărbați (persoane cu dizabilități) cu vârste cuprinse între 18 și peste 50 ani, dintre care 27 încadrați în grad de handicap grav cu asistent personal, 8 beneficiari încadrați în grad de handicap grav, 25 beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat și 10 beneficiar încadrați în grad de handicap mediu/ușor. Majoritatea beneficiarilor care se află în centru suferă de deficiențe mintale (un număr de 47 – mintal, 1 – fizic, 1 – psihic, 3 - somatic, 1 – vizual, 17- asociat).

Conform declarațiilor, situația rezidenților pe vârstă este următoarea:

- 21 beneficiari cu vârste cuprinse între 18-30
- 28 beneficiari cu vârste cuprinse între 30-50 de ani
- 21 beneficiari cu vârste peste 50 de ani.

1. Structura de personal în cadrul centrului.

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

Centrul are în total de 74 de posturi, însă numai 50 de locuri erau ocupate la data vizitei, având următoarea structură:

- Șef centru – 1
- Medic de specialitate – 1 medic;
- Asistente medicale calificate – 4
- Infirmieri cu calificări în domeniu – 17
- Personal abilitare/reabilitare – 6
- Personal bucătărie cu calificare – 4 bucătari
- Personal administrativ – 17

Medicul psihiatru are contract de prestări servicii. Postul de psiholog este vacant.

2. Accesul în instituție

La intrarea în curtea Centrului de Îngrijire și Asistență ”Sf.Timișul de Sus”, inspectorul de monitorizare și cei doi experți independenți au fost întâmpinați de către șefa centrului, doamna , care a invitat inspectorul și pe cei doi experți într-un birou din cadrul centrului. Echipa a solicitat conducerii vizitarea centrului ca apoi să se poarte discuții și a răspunde la întrebările adresate de către membrii echipei de vizită.

3. Colaborarea cu personalul Centrului de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus”

Toate documentele solicitate de către echipa de control, au fost puse la dispoziția acestora, iar în urma verificărilor nu s-au constatat nereguli care să ridice probleme. De asemenea, s-a constatat că sunt respectate toate planurile individuale de protecție ale beneficiarilor.

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 cu beneficiarii (persoane adulte cu dizabilități), aceștia părând că au o relație buna, relaxată, lucru confirmat și de atitudinea acestora față de aceștia și față de echipa de control.

4. Structura centrului – cazarea

Centrul permite un acces facil pentru beneficiari și vizitatorii acestora, este poziționat direct la șosea, poarta centrului este înaltă, din lemn, astfel că din exterior nu se poate vedea curtea acestuia. Centrul este amplasat pe Șos.Națională Timișul de Sus.

Curtea este mare, parțial asfaltată, fiind împrejmuită de vegetație îngrijită, flori și copaci, cu spațiu special amenajat pentru petrecerea timpului în aer liber. Zona de petrecerea a timpului în aer liber este dotată cu o masă și bancuțe din lemn așezate sub un pavilion de grădină, precum și cu un leagan din lemn.

Centrului de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” este împărțit în doua corpuri, respectiv VILA 8 și VILA 9. În curte sunt și alte clădiri anexe (demisol și parter) care servesc ca spațiu pentru birouri administrative, spalatorie, centrala precum și două magazine, una pentru

echipament și materiale de reparații iar cealaltă pentru materiale pentru casat, mijloace fixe și obiecte de inventar pentru casare. În curtea Centrului sunt depozitate (abandonate) un număr de 3 autoturisme ajunse la un grad de degradare major, care dau un aspect de neîngrijit, dezordonat și care pot pune în pericol viața și integritatea beneficiarilor care ajung în acea zona.

Vila 8 și Vila 9, din punct de vedere al spațiului util, sunt constituite cu demisol, parter și etaj mansardat. În vila 8 sunt cazați un număr de 27 de beneficiari – 25 de femei și 2 bărbați, iar în Vila 9 sunt cazați un număr de 43 beneficiari – 18 femei și 25 de bărbați.

Accesul din curte în clădire se face prin intermediul unei scări și unei rampe de acces, construită din beton, care asigură deplasarea persoanelor cu handicap în interiorul clădirii.

Din declarațiile personalului, dezinsecția și deratizarea se fac o dată la 6 luni, dezinsecția de două ori pe săptămână (cu cloramină) iar o dată pe lună se face dezinsecția generală cu lampă bactericida UV, iar curățenia se face zilnic și ori de câte ori situația o cere. Pentru curățenia zilnică, angajații sunt nevoiți să adauge suplimentar în soluțiile folosite pentru spălarea pe jos, pastile de cloramină deoarece acestea sunt pentru uz casnic și se impune folosirea unor produse cu grad ridicat de dezinsecție.

Centrala termică funcționează pe lemne, acestea fiind depozitate în curtea centrului, așezate ordonat. Lemnul folosit pentru foc este lemn de plop (cu o valoare calorică mică pe metru cub).

Spălarea precum și călătoria rufăriei precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor din Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus”, se efectuează la nivelul centrului la perioade de două zile (din lipsă de personal). Spălătoria era dotată cu **mașini de spălat de uz casnic (doar una dintre cele profesionale erau funcționale)**, mare parte obținute din sponsorizări, deși, din declarațiile doamnei s-au făcut solicitări către DGASPC Brașov în vederea dotării cu mașini de spălat profesionale. Prespălarea se face într-o cadă din fontă, în ligheane sau în cădițe de baie. Spațiul pentru călcatul rufăriei este în aceeași încăpere cu mașinile de uscat rufe, însă spațiul este foarte îngust. Spațiile erau dezordonate și neîngrijite.

S-a constatat faptul că, centrul nu respectă și nu aplică măsurile de prevenire și control a infecțiilor, în conformitate cu legislația în vigoare, beneficiarii nu sunt protejați contra riscului infecțiilor, neefectuându-se separarea rufăriei infectioasa de cea a celorlalti beneficiari, rufele fiind colectate, spalate și depozitate în același loc.

Saloanele și dormitoarele sunt luminoase, aerisite, curate, cu covorașe curate, accesoryzate cu perdele și ocazional draperii, pavimentul este din linoleum, curat, însă, pe alocuri, prezentând mari urme de uzură, amenajate în așa manieră încât să creeze un ambient interior cât mai prietenos (unii beneficiarii aveau personalizat propriul spațiu cu poze de familie, icoane, jucării, plușuri). Pe alocuri, pereții prezentau urme de murdarie și/sau igrasie. Centrul este dotat cu ferestre din lemn, vechi, care din declarațiile doamnei , iarna nu reușesc să izoleze căldura în interiorul camerelor. Ferestrele sunt astfel dimensionate încât să permită iluminatul și ventilația naturală. Saloanele sunt dotate cu instalații de iluminat și corpuri de încălzire funcționale. Dormitoarele au capacitate de 1, 2,3 sau 4 locuri, multe dintre acestea nerespectând standardele din **Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar**. Paturile (majoritatea primite prin donație din Olanda) sunt din lemn, dulapurile beneficiarilor și restul mobilierului este construit din lemn, o parte cu vizibile semne de uzură. De asemenea, dormitoarele sunt dotate cu televizoare, majoritatea obținute din sponsorizări.

Majoritatea beneficiarilor nu dispun de îmbrăcăminte personală sau de dulap personal, hainele acestora fiind depozitate la comun în mai multe încăperi mici ale centrului împreună cu mățuri, mopuri și găleți.

Potrivit Standardului 4 privitor la viața activă și contacte sociale din Ordinul 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, iar beneficiarii ar trebui să fie încurajați să se îmbrace potrivit dorințelor lor.

Lenjeriile și pernele verificate erau curate iar saltelele erau curate și protejate cu huse speciale (din declarațiile sefei de centru, saltelele sunt schimbate o data la 3 ani, iar pernele la 2 ani). Din declarațiile doamnei ; o parte din saltele beneficiarilor, fuseseră schimbate în urma cu 6 luni.

Băile au pavimentul din gresie, iar pereții sunt placați cu faianță, ușor de curățat și de igienizat, sunt dotate cu chiuvete, oglinzi, instalații de duș și wc-uri, majoritatea liftate nevoilor persoanelor cu dizabiliți, toate funcționale. Centrul deține un grup sanitar separat pentru personal dotat cu chiuvetă și instalații de apă caldă și rece, vas de wc, hârtie igienică și săpun. Grupurile sanitare sunt insuficiente având în vedere numărul mare de benficiari prezenți în

Centru la data efectuării vizitei de monitorizare, însă, am fost informați asupra faptului că se dorește diminuarea numărului de beneficiari, sperând ca acest lucru va remedia problema.

Pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri, materialele consumabile uzuale precum săpun, prosop, hârtie igienică, șampon, etc., erau păstrate de către personalul care le poate oferi ajutor și suport, iar ceilalți le aveau în dulapurile personale. Din declarațiile șefei de centru și susținute și de către beneficiari, materialele igienice sunt insuficiente.

Centrul nu este dotat dotat corespunzător cu un lift, platforme inclinate pentru scari, sau servoscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap în incinta clădirii, la etajul superior.

Centrul nu este prevazut cu cameră de izolare, la momentul vizitei, destinația acestei camere fiind de dormitor cu două paturi unde erau cazați doi beneficiari.

Nu exista sistem de supraveghere video în interiorul centrului și nici în curtea exterioară.

Asigurarea hranei

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

Din declarațiile doamnei dr. _____, medicul centrului, meniurile se întocmesc săptămânal de către aceasta împreună cu administratorul și gestionarul. Meniurile sunt variate de la o zi la alta și conține 3 mese principale și 2 gustări (în funcție de aprovizionare - fructe, iaurt, inghetata;), diversificate, însă a se ține cont de cazurile speciale de regim alimentar recomandat de medicul de familie și medicii specialiști, în conformitate cu preferințele și nevoile biologice specifice fiecărei vârste și normelor cu privire la necesarul de calorii și elemente nutritive, astfel încât să se asigure o alimentație echilibrată.

Infirmiera de serviciu este responsabilă cu servirea meselor principale și a suplimentelor, ajutată de asistenta ajutantă de pe tură. Beneficiari care sunt imobilizați la pat, sunt hrăniți acolo primind ajutor, uneori, chiar din partea celorlalți beneficiari. Acolo unde situația medicală o impune, beneficiarii primesc mâncare pasată.

Centrul deține un spațiu cu destinația de bucătărie, dotat cu instalație - plită de gătit pe lemne și aparatură specifice cum ar fi: chiuvete cu apă curentă caldă și rece, frigider,

congelator, hotă și altele. Păstrarea alimentelor se efectuează în spații special destinate activităților respective, însă acestea erau pline de igrasie, umiditate și condiții precare de igienă. Responsabilul cu verificarea zilnică a condițiilor de curățenie și prepararea alimentelor era medicul centrului și/sau asistentele medicale. Medicul responsabil ne-a declarat faptul că verificarea se face o dată la două zile (motivul invocat fiind volumul mare de muncă), însă condițiile găsite de către echipa de vizită arătau faptul că această verificare nu se efectua regulat (exemplu – merele erau păstrate împreună cu ceapa și cu usturoiul, unele peste altele, pe jos, în lădițe de plastic murdare,).

În momentul vizitei în bucătărie se aflau 2 bucătărese care pregăteau masa. Mancarea îndeplinea caracteristicile organoleptice (aspect, miros, culoare) corespunzătoare.

Într-un frigider aflat lângă bucătărie, erau păstrate timp de 24 de ore, toate probele din alimentele consumate, pentru a se evita/prevenii toxiiinfecțiile alimentare. Celelalte frigidere erau pentru păstrarea produsele care urmau a fi preparate sau alte alimente "ale personalului".

Într-o încăpere alăturată bucătăriei erau depozitate obiecte pentru casare (cutii pline cu veselă de inox, obiecte electrocasnice și alte obiecte), încăpere de unde se simțea un miros greu de mucegai, igrasie și umezeală.

Centrul dispune o sală de mese, la mansardă, cu o capacitate de 20 de locuri. Pentru ceilalți beneficiarii masa era servită în camere.

Din discuțiile avute cu beneficiarii, aceștia au apreciat calitatea hranei pe care o primesc, însă si-au declarat nemulțumirea față de mezelurile și brânzeturile pe care le primesc, acestea fiind **slabe calitativ și având un conținut mic de carne și un conținut extrem de mare de sare (un număr de aproximativ 30 de persoane ar avea nevoie de regim fără sare). Din declarațiile beneficiarilor, a reieșit faptul că nu le sunt respectate doleanțele/recomandările privind respectarea unui regim fără sare.**

Centrul deține avizele sanitare și sanitar veterinar prevăzute de lege.

5. Asistență medicală/ Asistență juridică

Centru oferă servicii de recuperare prin personal calificat pentru realizarea serviciilor de kinetoterapie și masaj. Programul kinetoterapeutului era de 3-4 ore/zi de luni până vineri iar maseurul este prezent în centru de luni până vineri.

Serviciul de sănătate este asigurat de 4 asistente medicale care lucau în ture. Centrul are angajat un medic. Dosarul medical împreună cu fișele medicale ale beneficiarilor erau păstrate în cadrul cabinetului medical.

Dosarele sociale și de servicii ale beneficiarilor, precum și dosarele personale și psihologice sunt păstrate în biroul de asistență socială și psihologie din cadrul CIA "Timișul de Sus".

Medicul de familie face vizite periodice în centru, iar beneficiarii deplasabili merg la cabinetul acestuia din Predeal, ori de câte ori este nevoie.

Monitorizarea stării de sănătate și administrarea tratamentului se efectuau de către asistenta medicală și de către medic, lucru consemnat în caietul de consemnări din cabinetul medicului.

Din declarațiile personalului precum și din analiza graficelor lunare, reiese faptul că există deficit de personal. Acest deficit afectează în primul rând beneficiarii Centrului de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus" prin lipsa de îngrijire și supraveghere constantă precum și eficiența personalului în desfășurarea activităților de care sunt responsabili. Pe perioada nopții de obicei rămâne câte o infirmiera pe fiecare secție iar la cabinetul medical – asistenta de serviciu.

Cabinetul asistentelor medicale, dispune de aparat de urgență. Toate celelalte medicamente erau depozitate separat în condiții de siguranță. **La verificarea medicamentelor care se aflau în cabinetul medical în momentul vizitei, în cutia curentă de medicamente, echipa de monitorizare a constatat existența unor medicamente cu termenul de valabilitate depășit.**

La nivelul centrului sunt întocmite fișe medicale ale beneficiarilor, unde sunt consemnate cu ocazia consultațiilor medicale, tratamentul administrat, precum și alte informații medicale, privind starea de sănătate a beneficiarilor, acestea fiind păstrate în cabinetul medical.

Postul de psiholog este vacant încă din luna noiembrie 2017, în tot acest timp beneficiarilor nu le-au fost oferite servicii de consiliere psihologică.

Dosarele beneficiarilor erau completate la zi, acestea conțineau fișele de evaluare a stării de sănătate și tratamentele efectuate, fișă de monitorizare servicii, de reevaluare precum și planurile și programele individualizate ale beneficiarilor.

Conform declarațiilor șefului de centru cât și a beneficiarilor, serviciile medicale stomatologice, ginecologie și oftalmologie sunt inexistente.

În cadrul centrului sunt beneficiari cu probleme stomatologice **grave și urgente**. Ne-a fost declarat faptul că s-a solicitat de nenumarate ori suportul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov, însă toate solicitările au rămas fără raspuns sau rezolvare. Pe parte de ginecologie și oftalmologie, de asemenea este lipsă totală de suport, prin grija șefei de centru a putut să le fie asigurate servicii oftalmologice unui numar de trei beneficiari iar, din declarația unei beneficiare, aceasta a preferat sa-și plătească singură serviciile medicale pentru a nu fi nevoită să aștepte 6 luni, existând riscul ca problema să se agraveze. Beneficiarii sunt programați, pe listele de așteptare, la perioade de 6 luni.

În cadrul vizitei, membrii echipei de monitorizare a întâlnit cazul unui tânăr care era imobilizat la pat și dezvoltase escare - răni care apar la nivelul pielii și al țesuturilor, din cauza comprimării vaselor de sânge care irigă respectiva zonă a corpului. I s-a explicat șefei de centru că cea mai simplă și la îndemână metodă de a preveni apariția acestor escare, constă în schimbarea frecventă a poziției pacientului în pat, astfel încât să se evite presiunea prelungită într-o anumită zonă a corpului. În felul acesta se restabilește irigația cu sânge a zonei respective. Pentru a fi eficientă, schimbarea constantă a poziției pacientului trebuie realizată la circa două ore dacă pacientul este imobilizat la pat și la fiecare 15 minute dacă pacientul este imobilizat în scaun. Echipa de monitorizare a solicitat luarea unei măsuri în vederea acordării unui pat dotat cu saltea antiescare, lucru de care șefa de centru a ținut cont și a doua zi ni s-a comunicat faptul că tânărul beneficiază acum de condițiile necesare pentru ameliorarea rănilor.

La solicitarea echipei de a indica locul unde este afișat regulamentul de ordine interioară, ni s-a comunicat faptul că a fost pus la avizier de multe ori însă "beneficiarii rup filele", astfel că la momentul vizitei, nu era la loc vizibil și general accesibil.

La avizierul centrului, era afișată la loc vizibil, pe suport de hârtie, programul de apă caldă și căldură. La loc vizibil era și meniul din ziua respectivă.

Beneficiarii cu tulburări psihice sunt imobilizați sau izolați pentru protecția lor sau a altor persoane, fără a fi loviți sau vătămați și folosind un ton calm și neutru. Imobilizarea se face la pat cu cămașă de forță sau curele de imobilizare din piele, pentru 30 minute, cu monitorizarea funcțiilor vitale până la venirea salvării și poliției, la recomandarea medicului urmând a se face internarea la spitalul de psihiatrie. Conțenționarea se face la recomandarea medicului iar toate evenimentele sunt consemnate în Registrul de conțenționare.

Exista procedura de conțenționare avizată de medicul psihiatru.

Centrul are la dispoziție un microbuz (al DGASPC Brașov) cu care se face transportul beneficiarilor atunci când este nevoie însă acesta nu este adaptat persoanelor cu dizabilități, beneficiarii neputând să beneficieze de el deoarece scaunul rulant nu încapă.

La cabinetul medical nu existau medicamente contraceptive care puteau fi administrate beneficiarelor la recomandarea medicului, pentru a evita o sarcină nedorită, însă ni s-a comunicat faptul că "nu s-a deschis subiectul" și nici nu există informații cu privire relații intime între beneficiari.

Din punct de vedere juridic, beneficiarilor centrului nu le este asigurată asistența juridică, existând situația în care s-au făcut demersuri în vederea sprijinirii acestora, însă răspunsul de la Serviciul juridic din cadrul DGASPC Brașov a răspuns că nu au obligația de a reprezenta beneficiarii serviciilor sociale.

Pentru beneficiarii care au beneficiat de servicii sociale pe perioada de până la 18 ani și pentru care s-a stabilit măsura de protecție specială prevăzută la art. 58 alin. (1) lit. c) din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările ulterioare, alocația de stat (pentru copii) urma să fie plătită numai în contul personal al acestuia. Astfel că, mai mulți beneficiari s-au plâns de faptul că acești bani nu se regăsesc în conturile lor și că ar dori să le spună cineva ce s-a întâmplat cu ei.

Din discuția cu tinerii veniți din centrele de copii, ni s-a adus la cunoștință faptul că toți cei transferați din centre de plasament, nu au la dosar niciun document care să justifice lipsa sumelor convenite din alocațiile de stat. Am fost informați faptul că aceste conturi sunt goale sau au sume derizorii de câteva mii lei.

Asistență socială

CertIFICATELE de handicap ale beneficiarilor sunt revizuite în termen.

Centrul asigură înregistrarea și arhivarea sesizărilor și reclamațiilor. Sesizările/reclamațiile se înregistrează într-un registru de consemnări a sesizărilor și reclamațiilor .

Din constatările echipei de monitorizare precum și din declarațiile șefei de centru, dotarea echipamentului și cazarmamentul beneficiarilor în conformitate cu condițiile din Contractul de servicii sociale încheiat între DGASPC Brașov și beneficiari, nu este respectat, hainele fiind insuficiente, uzate și nepotrivite sezonului.

Activități culturale și socializare:

Centrul dispune de sala de activități recreative dotată cu materiale didactice și materiale educaționale, jocuri de societate, casetofon, cu masa, scaune, dulapuri, însă insuficiente. Dotarea nu se face cu materialele și echipamentele adecvate (cu deosebire pentru activitățile de ergoterapie, de educație extracurriculară, orientare vocațională, dezvoltare personală).

Centrul de Îngrijire și Asistență ”Timișul de Sus” are angajat un instructor de educație care, în sala de activități recreative, asigură condițiile necesare pentru derularea activităților de socializare și petrecerea a timpului liber, pune la dispoziția beneficiarilor, la solicitarea acestora, jocuri de societate sau materiale pentru pictură. Centrul organizează excursii pe raza județului.

Profesional, șefa de centru a întreprins demersuri în vederea încadrării în câmpul muncii prin angajare precum și în vederea participării la cursuri de formare profesională, însă din cauza faptului că beneficiarii nu au noțiuni de scriere și de citit aceste demersuri au rămas fără rezultat deoarece piața neconvențională a muncii nu are măsuri de suport de integrare profesională specializate în domeniul dizabilității.

De asemenea de a crea deprinderi de viața independentă prin activități gospodărești, beneficiarii care doreau să se implice, și pentru care această activitate nu ar pune în pericol integritatea fizică, erau lăsați să ajute prin bucătărie.

Unii beneficiarii au telefoane mobile proprii, iar pentru ceilalți era disponibil telefonul de la cabinetul medical.

III. Recomandări

În urma vizitei, echipa de monitorizare a constatat în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus" diverse nereguli, în ceea ce privesc următoarele aspecte:

Capacitate centru - Capacitatea centrului este depășită, astfel nu sunt respectate standardele din Ordinul Ministerului Muncii nr. 67/2015 - aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, privind spațiul alocat fiecărui beneficiar. **Recomandăm să se facă repartizarea către alte centre care pot realiza admiterea beneficiarilor în condițiile legii și numai dacă pot acorda serviciile minim necesare pentru a răspunde nevoilor beneficiarilor.**

Alimentație – **Recomandăm Centrului să asigure beneficiarilor meniuri variate de la o zi la alta, ținându-se cont, pe cât posibil, de preferințele acestora, iar pentru beneficiarii care urmează un anumit regim alimentar, se oferă o alimentație dietetică, pe baza recomandărilor medicului nutriționist sau ale asistentului dietetician.**

Asistență juridică - Referitor la sumele care nu se regăsesc în conturile beneficiarilor, **vă solicităm să luați act de acest lucru și să găsiți soluții pentru a rezolva aceste cazuri prin acordare de asistență juridică sau gasirea unei soluții privind reprezentarea acestor beneficiari în instanța, atât pentru evitarea eventualelor costurilor privind comisionul de administrare sau chiar penalități, cât și pentru obținerea unor înscrisuri oficiale și legale.**

Verificarea preparării mâncării - Medicul este responsabil cu verificarea modului de preparare, calitatea produselor din punct de vedere olfactiv, igiena în blocul alimentar, modul de preparare, curățenia, igiena în bucătărie și în spațiile unde se păstrează alimentele precum și de igiena beneficiarilor. **Recomandăm verificarea zilnică a modului de preparare a mâncării precum și a modului de depozitare al alimentelor.**

Verificarea medicamentelor - recomandăm personalului medical abilitat să verifice periodic termenul de valabilitate al medicamentelor din cadrul Centrului precum și să amplaseze containere speciale pentru păstrarea acestor deșeuri cât și recomandarea de a avea în vedere că aceste produse pot fi contaminate biologic și chimic, așa că ele nu trebuie să depășească zona în care au acces beneficiarii sau personalul centrului. Totodată, predarea, cât mai urgentă, către farmaciile care au posibilitatea preluării medicamentelor cu mențiunea ca această procedură să fie consemnată într-un registru special.

Deficitul de personal - Recomandăm Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov să găsească o soluție urgentă la solicitările Centrului de Îngrijire și Asistență "Timișul de Sus" în vederea acoperirii deficitului de personal prin scoaterea la concurs a posturilor vacante sau repartizarea personalului din cadrul altor centre (cu excedent de personal) din subordinea instituției dumneavoastră, astfel încât drepturile beneficiarilor din cadrul CIA "Timișul de Sus" să poată fi respectate.

Totodată, recomandăm DGASPC Brașov organizarea de cursuri de perfecționare și pregătire profesională pentru angajații CIA "Timișul de Sus", în vederea respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

Referitor la condițiile de colectare, selectare și depozitare a rufăriei murdare - recomandăm dotarea CIA "Timișul de Sus" cu coșuri pentru colectarea separată și manevrare a acestora în vederea protejării de boli infecțioase ce se pot lua la contactul cu rufăria sau obiectele contaminate de bolnav precum și amenajarea unui spațiu special pentru păstrarea acestor rufe până la spălare. Astfel să se evite expunerea celorlalți angajați sau chiar beneficiari la acestea.

Totodată, recomandăm DGASPC Brașov repararea în regim de urgență a mașinilor profesionale de spălat precum și dotarea centrului cu mașini cu funcția de prespălare .

În ceea ce privește Contractul pentru acordarea serviciilor sociale încheiat între DGASPC Brașov și beneficiari, punem în vedere ca DGASPC Brașov să respecte obiectul contractului, în conformitate cu Ordinul 67/2015 privind standardele minime de calitate pentru persoane adulte cu handicap instituționalizate, astfel încât serviciile de găzduire, serviciile de îngrijire personală, serviciile de recuperare precum și serviciile de integrare/reintegrare socială să fie aplicate în conformitate.

Solicităm punct de vedere de la DGASPC Braşov referitor la această situaţie.

În ceea ce priveşte depozitarea hainelor şi a textilelor folosite de către beneficiari în încăperi la care ei nu au acces cât şi păstrarea lor la comun, nefiind alocate haine personale, echipa de monitorizare **recomandă găsirea unei soluţii pentru crearea unui spaţiu personal cât şi a alocării fiecărui beneficiar a hainelor personale cu etichetarea acestora astfel încât să fie uşor de identificat atât de personal cât şi de beneficiari. Beneficiarii sunt încurajaţi să se îmbrace potrivit dorinţelor lor.**

Referitor la servirea mesei mesei în saloane, echipa de vizită recomandă ca servirea mesei în dormitoare să se servească numai pentru persoanele a căror condiţie de sănătate nu permite deplasarea acestora sau au nevoie de ajutor pentru hrănire şi hidratare.

În ceea ce priveşte dreptul la muncă, indiferent de gradul sau tipul de handicap, este important de precizat că persoanele cu dizabilităţi se pot angaja, pot fi încadrate în câmpul muncii, conform pregătirii lor profesionale şi capacităţii de muncă atestate prin certificatul de încadrare în grad de handicap. În conformitate cu prevederile art. 75 din Legea 448/2006, persoanele cu handicap au dreptul să li se creeze toate condiţiile pentru a-şi alege şi exercita profesia, meseria sau ocupaţia, pentru a dobândi şi menţine un loc de muncă, precum şi pentru a promova profesional.

Astfel, **recomandăm efectuarea demersurilor în vederea prioritizarea dezinstitutionalizării persoanelor adulte cu dizabilitati din structurile rezidentiale prin transferul acestora in locuinte protejate (cu asigurarea obligatorie a accesului la serviciile oferite intr-un centru de zi, precum si la resursele si facilitatile din comunitate: sanatate, educatie, munca, cultura, petrecerea timpului liber), precum şi organizarea excursiilor în afara judeţului şi facilitarea accesului beneficiarilor la spectacole, evenimente.**

Socializarea şi activităţile ocupaţionale contribuie la formarea unei personalităţi adaptative, integrative. Activităţile de tip ergoterapeutic asigură formarea unor deprinderi care îl pregătesc pe tânărul cu dizabilităţi pentru inserţia socio-profesională.

Integrarea educaţională a persoanelor cu deficienţă mintală medie şi a celor cu deficienţe severe, profunde şi/ sau asociate presupune elaborarea unor programe de lucru proprii, articulate pe principii comune şi strategii incluzive.

Accesibilizare - Recomandăm dotarea corespunzătoare a centrului cu un lift sau platformă inclinate pentru scari, sau servscara pentru persoanele cu handicap, elementele prin care să se asigure posibilitatea deplasării persoanelor cu handicap la etaj.

Securitate - Recomandăm analizarea posibilității de montare a unui sistem de supraveghere video atât pentru spațiile comune din interiorul centrului, cât și pentru curtea exterioară, în scopul creșterii siguranței și securității beneficiarilor.

*Susținerea unui mediu ambiant - Referitor la scoaterea din funcțiune a activelor fixe/declasarea bunurilor materiale de natura obiectelor de inventar, pentru crearea unui spațiu mai generos și mai sigur atât pentru beneficiari cât și pentru personalul angajat, **recomandăm DGASPC Brașov urgentarea aprobării scoaterii din funcțiune a acestora precum și numirea comisiei de casare în vederea casării urgente propiu-zise.***

Prezentul raport are anexate 10 planșe foto, din care rezultă cele consemnate în acesta. Imaginile pot fi vizualizate la sediul Consiliului de Monitorizare.

Inspector de monitorizare –

Expert extern–

Expert extern – ?