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

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 1125/07.05.2024

PREȘEDINTE
Dr. Emanuel Gabriel ȘTEFĂNARIU

# RAPORT

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Persoane Adulte cu Dizabilități - Gema, sat Mislea, județul Prahova

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Persoane Adulte cu Dizabilități - Gema, sat Mislea, județul Prahova, 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. 65 din 12.04.2024, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada **16.04.2024-18.04.2024** la centrul de **Centrul de Îngrijire și Asistență Persoane Adulte cu Dizabilități - Gema, sat Mislea, județul Prahova**, denumit în continuare **„centru”.**

Din echipa de vizitare au făcut parte [redacted], inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, [redacted] și [redacted], 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 primul rând, a vizitat toate spațiile centrului (interioare și exterioare), atât cele cu destinație de locuire, cât și cele pentru activitățile cu beneficiarii, administrative și pentru relaxare și petrecere a timpului liber. Apoi, echipa a verificat toate documentele puse la dispoziție care reglementează activitatea centrului (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților. Nu în ultimul rând, echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șeful centrului, medicul psihiatru, medicul centrului, asistentul social, psihologul, infirmiere și asistenta medicală). Echipa de monitorizare a purtat discuții cu o parte dintre beneficiari, iar cu ceilalți nu s-a putut discuta având în vedere nevoile acestora de sprijin foarte ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

### 1. Descrierea serviciului social

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ,,Gema'' face parte din Complexul de Servicii Comunitare Mislea, cu sediul în sat Mislea strada Radu Paisie nr. 14, comuna Scorțeni județ Prahova, deține Licența de Funcționare Provizorie nr. 1674 eliberată de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități la data de 26.06.2023. În baza licenței de funcționare provizorii, serviciul social este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 1 an, de la data 26.06.2023 până la data 25.06.2024. Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ,,Gema'' din sat Mislea are o capacitate de 38 locuri, însă la data monitorizării în centru erau găzduiți 37 de beneficiari, 1 loc fiind neocupat. Centrul este condus de un Șef centru angajat al CIA Mia și are jumătate de normă în CIA Gema și un Coordonator.

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ,,Gema'' din Mislea comuna Scorțeni județ Prahova are încheiate contracte de prestări servicii cu: medic psihiatru (40 ore/lună), medic recuperare medicală (vine 1 dată/săptămână și vede câte 3-4 beneficiari odată), contract prestări servicii pentru deratizare, dezinsecție și dezinfecție, contract prestări servicii cu o firmă pentru repararea și întreținerea echipamentelor de stingere a incendiilor cât și contracte de sponsorizări. De asemenea centrul are colaborare cu o clinică medicală din București unde beneficiarii sunt duși la

consultații reumatologice, dermatologice. Centrul a avut sponsorizări de fructe, ulei, făină, medicamente, și sonde de urină de la diferite persoane fizice. De menționat este faptul că centrul are o livadă proprie și în vara lui 2021 au avut ultima recoltă de fructe din livada proprie a centrului.

În curtea interioară a CIAPAD Gema se află și CIAPAD Mia.





Conform organigramei și a statului de funcții, structura de personal a centrului cuprinde 50 de posturi dintre care 6 vacante, după cum urmează:

| Nr. crt. | Denumirea funcției | Nr. posturi în statul de funcții | Posturi vacante |
|---|---|---|---|
| 1. | Șef centru | - | - |
| 2. | Medic specialitate | 1 | 0,5 |
| 3. | Asistent medical | 7 | 0,5 |
| 4. | Infirmieri | 24 | 0 |
| 5. | Psiholog | 1 | 1 |
| 6. | Asistent social | 2 | 1 |
| 7. | Masor | 1 | 0 |
| 8. | Ergoterapeut | 1 | 1 |
| 9. | Kinetoterapeut | 1 | 1 |
| 10. | Personal administrativ | 12 | 1 |
| 11. | *TOTAL* | 50 | |

Șeful de centru este angajat la CIA MIA și are 0,5 norma în CIA Gema. Coordonatorul centrului are atribuții și de kinetoterapeut, cu studii și pregătire în domeniu.

- **Structura centrului**

Centrul este compus din curte interioară și exterioară, mai multe corpuri de clădire și anexe.

**În curtea exterioară** unde se află clădirea administrativă (contabilitate, resurse umane și asistenții sociali), biserica, atelierele muncitorilor, magazii, cimitirul, garajul, și camera tehnică.

**În curtea interioară se află:**

- clădirea rezidențială care este structurată pe mai multe niveluri (S+P+2E) și are un total de 20 de dormitoare dotate cu 1-3 paturi fiecare, 6 grupuri sanitare dotate fiecare cu câte 2-3 vase de wc, 4 lavoare și 2 dușuri. La parterul clădirii rezidențiale se află

spălătoria, călcătoria, camera de cusut, sala de kinetoterapie, fizioterapie și masaj, un izolator femei, un izolator bărbați și frizeria și o sală de activități comune;

- bucătăria proprie a centrului, unde se prepară hrana beneficiarilor;
- sala de mese care are și o cameră de socializare;
- clădirea destinată serviciilor medicale (camera de tratament și consultații, farmacia și ozonoterapia).

Tot în curtea interioară sunt și câteva construcții dezafectate, care sunt declarate monument istoric, astfel, personalul centrului nu are acces la renovarea acestora.

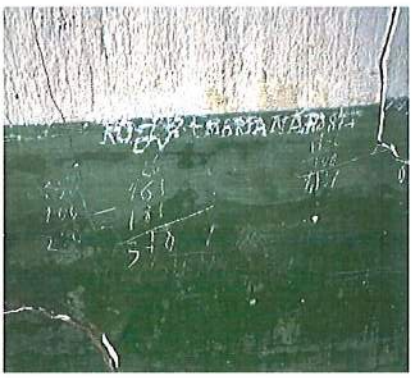
- Actualul centru, CIA Gema a fost închisoarea de femei de la Mislea, care la rândul ei a fost amenajată pe locul unei foste mănăstiri ridicată în jurul anului 1530. Inițial, în perioada 1878-1924, a fost centru de detenție pentru minori, destinat reeducării delincvenților.

Printre supliciile gândite de femeile-torționar care au condus închisoarea Mislea se număra tratamentul aplicat chiar de la venirea deținutelor: *„erau percheziționate și apoi intrau direct la duș, unde apa era extrem de rece. Celulele aveau câte trei rânduri de paturi suprapuse, iar numărul deținutelor dintr-o celulă varia între 21 și 34 de suflete."*

Din fericire, multe dintre femeile încarcerate la fosta mănăstire Mislea au supraviețuit și s-au eliberat, prin decretul din 1964, iar în anii '70, centrul de detenție de la Mislea a fost închis și renovat.

Unii pereți încă mai păstrează urmele/mesajele deținutelor scrijelite pe pereții carcerelor datând din anii `70.





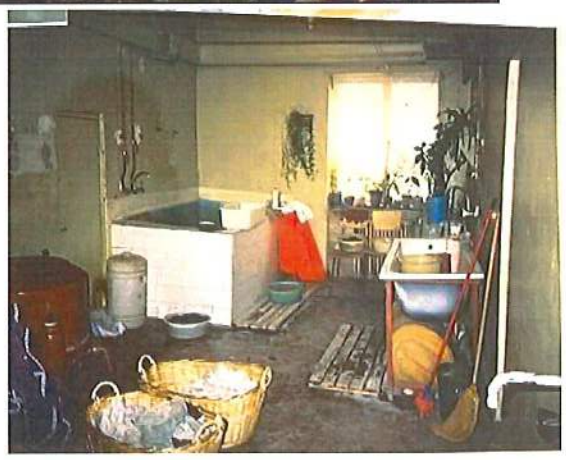



La o simplă căutate pe internet aflăm că între pereții actualei clădiri unde în prezent CIA Gema își desfășoară activitatea, au fost încarcerați *„pentru perioade mai lungi sau mai scurte, Maria Antonescu (soția mareșalului Antonescu), Elena Codreanu, văduva liderului legionar Corneliu Zelea (arestată timp de 10 ani, dar niciodată judecată), soțiile unor oameni politici, precum Niculina Mihalache (soția liderului PNȚ Ion Mihalache), Emilia Hudiță (soția fruntașului PNȚ Ioan Hudiță), Arlette Coposu (soția țăranistului Corneliu Coposu), dar și Elisabeta Rizea, cunoscutul simbol al rezistenței.*[1]"

Din 1977, noua destinație a devenit cea de Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Handicap, care se păstrează și în prezent, dar renovat complet prin programul REGIO.

- Personalul centrului a pus la dispoziția echipei de monitorizare câteva poze cu imagini vechi din anii 1990, ce reprezintă fosta înfățișare a băilor, spălătoriei și a camerelor care adăposteau persoane cu dizabilități.



## Beneficiari

Centrul găzduiește un număr de 37 de beneficiari, cu vârste cuprinse între 19 și peste 90 de ani, 22 femei și 15 bărbați.

[1] https://www.observatorulph.ro/social/66796-lagarul-de-la-mislea-locul-unde-au-fost-inchisa-ana-pauker

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 2 | 2 | 6 | 8 | 9 | 5 | 1 |

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

Tipul de dizabilități:

| Fizic | Somatic | Auditiv | Vizual | Mintal | Neuropsihic | Asociat | HIV/SIDA | Boli rare | Surdocecitate |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | - | - | 2 | 17 | 11 | 4 | - | - | - |

Gradul de handicap:

| Grav cu asistent personal | Grav | Accentuat | Mediu/ușor |
|---|---|---|---|
| 16 | 10 | 10 | 1 |

14 beneficiari provin din comunitate, restul din alte centre (Tătărăi, Breaza, Sf. Andrei, Nedelea, Urlați, Călinești, Pucheni), 1 beneficiar din spitalul Municipal Ploiești și 1 beneficiar de la Centrul persoane fără adăpost Câmpina.

Echipa de monitorizare a stat de vorbă cu beneficiarii (care au putut comunica), 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.

În cazul în care un beneficiar devine agresiv sau agitat, situația este gestionată de către angajați, în funcție de tipologia fiecăruia (consiliere sau mediere, distragerea atenției cu activități care îi fac plăcere beneficiarului, mângâieri sau îmbrățișări - fiecare beneficiar are una sau mai multe preferințe printre angajați, reacționând pozitiv în discuțiile cu aceasta).

## Art. 9 Accesibilitatea

Centrul este situat în comuna Scorțeni, sat Mislea, județul Prahova, la aproximativ 10 km de municipiul Câmpina. Mai exact, centrul este amplasat într-un loc mai retras al satului Mislea, dar are în jurul său câteva case și un loc de joacă.





Căile de acces practicabile sunt pe orice vreme/anotimp. În zonă circulă mijloace de transport în comun (maxi-taxi la un interval de 30 minute), iar stația se află la o distanță de aproximativ 200 m față de centru. Tot la aproximativ 200 de m se află secția de poliție și un magazin unde beneficiarii merg la cumpărături. Biserica se află la aproximativ 1 km, iar câteva dintre obiectivele turistice ce pot fi vizitate în Câmpina sunt poziționate față de centru astfel: Castelul Iulia Hașdeu 13km, Muzeul Memorial Nicolae Grigorescu 12km, teatre și catedrale din municipiul Câmpina 10km.





Spitalul Județean Ploiești se află la aproximativ 25 km, Spitalul Municipal Câmpina se află la 11 km.

Centrul deține câte un mijloc de transport pe verticală funcțional, pe fiecare corp.




**Centrul prezintă o serie de probleme în privința asigurării accesibilizării fizice.** Echipa de monitorizare a constatat că există o serie de tipuri de accesibilizări care pot facilita atât accesul în centru, cât și mobilitatea în interiorul centrului, cum ar fi:

- Rampă de acces la intrarea în centru;
- Lățimea adecvată a ușilor de la intrările în dormitoare, săli de mese și sălile pentru activități și recuperare pentru accesul persoanelor utilizatoare de fotoliu rulant.

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

- Autoturismul centrului nu este accesibilizat;
- Nu este montată mână curentă în toate spațiile comune;
- Nu toate băile sunt accesibilizate;

- În centru există unele diferențel de nivel, îngreunând astfel deplasarea beneficiarilor care folosesc dispozitive asistive;
- Intrarea în biserica centrului nu este prevăzută cu rampă, iar accesul persoanelor în scaun rulant este imposibil.








## Art. 10 Dreptul la viață

În anul 2022 s-au înregistrat 18 decese, în anul 2023 au avut loc 6 decese survenite în centru, iar în anul în anul 2024 au avut loc 6 decese, 1 survenit în centru și 5 la spital. Personalul a prezentat un registru privind decesele, unde înregistrează aceste incidente deosebite. De asemenea acesta deține o procedură în acest sens, iar în urma verificării documentației aferente dosarelor beneficiarilor decedați, s-a constatat că aceasta este pusă în aplicare. Centrul are o evidență a decedaților, care cuprinde atât Certificatul de deces cât și Certificatul medical constatator al decesului în care este precizată cauza decesului, acestea sunt întocmite și semnate de către medicul centrului sau medicul de familie.

Pentru fiecare deces survenit în centru este anunțată poliția care semnează pe procesul verbal încheiat la fața locului, alături de asistentul medical și medicul centrului. Nu au fost semnalate cazuri de moarte suspectă.

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016, dar notificările se fac pe Centrul de Servicii Comunitare Mislea, deși în prezent centrul este licențiat pe CIA Gema și CIA Mia.

## Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

Din cei 37 beneficiari, 6 sunt puși sub interdicție, pentru aceștia tutori fiind numiți membri ai familiei. Dosarele sociale ale beneficiarilor reprezentați de tutori conțin hotărârile judecătorești de numire a tutorilor. În aceste cazuri, contractele de prestări servicii și toate celelalte documente sunt semnate de reprezentantul legal și însoțite de o copie a actului de identitate al acestuia.

Toți cei 6 beneficiari puși sub interdicție au venituri și primesc pensie, după cum urmează: 2 beneficiari au pensie de invaliditate, 3 beneficiari primesc pensie de asigurări sociale de stat și 1 beneficiară are pensie de urmaș.

Dintre cei 37 de beneficiari, 12 beneficiari sunt fără venituri, iar ceilalți 25 primesc pensii de invaliditate sau indemnizație socială de stat. Veniturile realizate din pensii de către beneficiarii care nu sunt puși sub interdicție sunt gestionate de către aceștia, pensia fiind virată pe card, sau adusă de către factorul poștal, în funcție de cum a dorit beneficiarul. Pentru beneficiarii puși sub interdicție veniturile realizate din pensii le sunt gestionate de tutori.

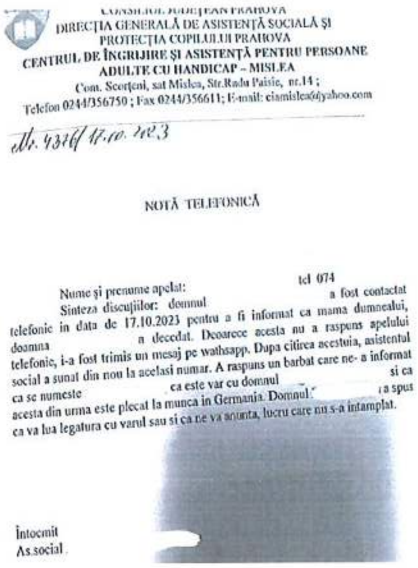




**Există beneficiari care nu sunt puși sub interdicție și nici nu au numit un curator privind administrarea veniturilor, cu toate acestea cardurile acestora sunt în posesia membrilor familiei care le administrează veniturile.** În urma studierii dosarelor doar la 1 beneficiar s-a regăsit o declarație notarială prin care beneficiarul își exprimă acordul să îi fie administrate veniturile de către o altă persoană.

- În urma verificării dosarelor decedaților s-a constatat că în contul unei beneficiare decedate la data de 17.10.2023, a rămas suma de 28.783.69 lei plus suma de 3.000 de lei. Din discuțiile purtate cu personalul centrului, aceștia știau că decedata ar avea un fiu

adoptiv, dar la dosarul beneficiarei nu s-au găsit documente care să ateste acest fapt, ci doar solicitări de anchete sociale privind identificarea familiei beneficiarei din care nu rezultă existența vreunui copil adoptiv. În ziua decesului (17.10.2023) s-a încercat luarea legăturii telefonice cu presupusul fiu, dar la numărul apelat nu a putut fi găsit. În data de 17.10.2023 a fost sunat și preotul care a adus beneficiara la centrul în anul 2015, acesta s-a prezentat la centru de unde a ridicat de la personalul centrului cardul beneficiarei (sold 28.783.69) respectiv suma de 3.000 de lei rămasă după decesul acesteia, motivând că se va ocupă de înmormântarea beneficiarei, ceea ce a și făcut, astfel preotul a încasat banii după decesul beneficiarei.



CONSILIUL JUDEȚEAN PRAHOVA
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI PRAHOVA
CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU HANDICAP – MISLEA
Com. Scorțeni, sat Mislea, Str.Radu Paisie, nr.14 ;
Telefon 0244/356750 ; Fax 0244/356611; E-mail: ciamislea@yahoo.com

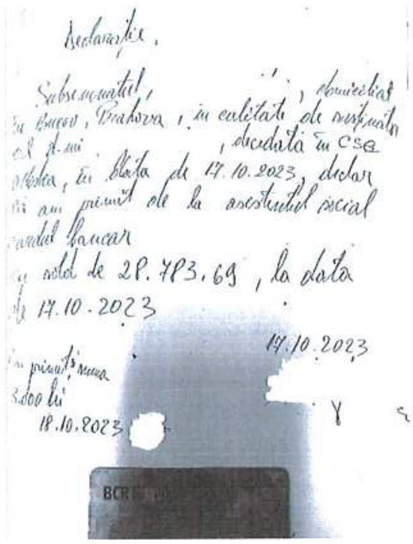
Nr. 4376/17.10.2023

NOTĂ TELEFONICĂ

Nume și prenume apelat: tel 074
Sinteza discuțiilor: domnul a fost contactat telefonic in data de 17.10.2023 pentru a fi informat ca mama dumnealui, doamna a decedat. Deoarece acesta nu a raspuns apelului telefonic, i-a fost trimis un mesaj pe wathsapp. Dupa citirea acestuia, asistentul social a sunat din nou la acelasi numar. A raspuns un barbat care ne- a informat ca se numeste ca este var cu domnul si ca acesta din urma este plecat la munca in Germania. Domnul a spus ca va lua legatura cu varul sau si ca ne va anunta, lucru care nu s-a intamplat.

[redacted]

Întocmit
As.social



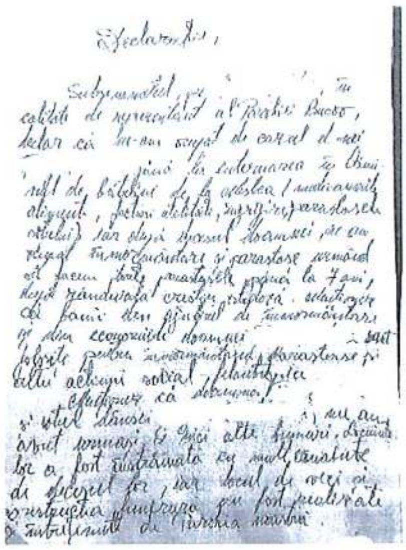
Declarație,

Subsemnatul, , domiciliat în Bucov, Prahova, în calitate de [illegible] al d-nei , decedată în CSG Mislea, în data de 17.10.2023, declar că am primit de la asistentul social cardul bancar cu sold de 28.783,69, la data de 17.10.2023

17.10.2023

Am primit suma 3.000 lei
18.10.2023

[redacted]



Declarație,

[illegible]

## Art. 13 Accesul la justiție

Nu există pe rol dosare în cauze de natură penală sau civilă cu privire la beneficiari exceptând dosarele de reexaminare a punerii sub interdicție. Aceștia, prin tutore beneficiază de asistență juridică, sau pot primi consultanță juridică din partea juristului din cadrul D.G.A.S.P.C. Prahova, dacă este cazul. Până în prezent, beneficiarii sau reprezentanții legali nu au solicitat asistență juridică.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului, pentru beneficiarii puși sub interdicție s-a deschis acțiunea de reexaminare conform legii 140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative. **La dosarele celor puși sub interdicție nu s-au găsit documente din care să reiasă aceste demersuri având în vedere că beneficiarii puși sub interdicție au tutore din familie, instanța transmite documente la domiciliul tutorelui.**

Considerând că majoritatea rezidenților au nevoi foarte ridicate de sprijin privind înțelegerea informațiilor și comunicarea deciziilor, asigurarea accesului la justiție ar

presupune oferirea unor garanții care să faciliteze acest acces în eventualitatea oricăror situații care ar presupune exercitarea acestui drept. Astfel de garanții privesc, de exemplu, formarea corespunzătoare a personalului centrului pentru a putea recunoaște și sesiza astfel de situații, a personalului din sistemul de justiție (polițiști, procurori, judecători), accesul la reprezentare legală accesibilă și independentă, asigurarea adaptărilor procedurale pe parcursul actului de justiție. În lipsa acestor garanții și măsuri, astfel de situații pot rămâne subraportate sau instrumentate necorespunzător, cu efect asupra limitării exercitării acestui drept.

## Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Centrul deține toate avizele de funcționare.

Acesta (centrul) este dotat cu sistem de monitorizare video (16 camere video) a spațiilor comune exterioare (13 camere) și interioare (3 camere) la contabilitate (2 camere) și bucătărie (1 cameră video), iar la momentul monitorizării camerele erau funcționale. Centrul are asigurată paza permanentă.

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

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

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare nu a identificat elemente care ar putea indica faptul că beneficiarilor li se aplică pedepse, tratamente inumane sau alt gen de corecții fizice sau psihice și totodată am constatat că la nivelul centrului nu se practică contenționarea. În cadrul centrului există o procedură privind protecția împotriva torturii, tratamentelor crude, inumane sau degradante, beneficiarii sunt informați cu privire la aceasta, doar la nivel formal, având în vedere nivelul acestora de înțelegere.

Situațiile de conflict se gestionează de către angajații centrului. În cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere, consiliere sau îndepărtarea agresorului, se contactează serviciul de urgență 112.

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

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

S-a constatat existența unui Registru de evidență pentru sesizări și reclamații, în care se consemnează fiecare deschidere a cutiei de sesizări; această acțiune se face conform procedurii privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor/reclamațiilor formulate de beneficiari, de la nivelul centrului.

Cutia de sesizări și reclamații este deschisă săptămânal de către asistentul social și șeful de centru. Nu au existat sesizări scrise până la data vizitei de monitorizare, conform Registrului de evidență.

## Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei, în centru dar și în curte, echipa de monitorizare a identificat unele elemente de natură să pună în pericol viața și integritatea beneficiarilor și anume:

- casa scării din clădirea destinată cazării beneficiarilor (corp 1 și corp 2) nu este asigurată.





## Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile (Certificat de naștere și Carte de identitate), cu excepția a 3 dintre aceștia, cărora le expirase fie valabilitatea cărții de identitate, fie viza de reședință în luna martie 2024. Însă echipa de monitorizare a constatat că 1 beneficiar are dosarul depus la SPCLEP în vederea obținerii cărții de identitate, iar pentru alți 2 beneficiari sunt întocmite dosarele pentru obținerea vizelor de reședință, urmând să fie depuse la sediul SPCLEP.

## Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Dintre cei 37 de beneficiari cu dizabilități prezenți la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități ,,Gema'' din cadrul Complexului de Servicii Comunitare Mislea județul Prahova, 14 dintre aceștia provin din comunitate. Ceilalți 23 de beneficiari au parcurs de la naștere și până în prezent tot lanțul instituțional, o parte dintre ei nu mai păstrează legătura cu familia naturală/lărgită, iar viața și acțiunile lor sunt limitate la ceea ce se întâmplă la nivelul centrului. Astfel că, 6 beneficiari au fost transferați de la CRRNPAH Călinești, 3 beneficiari au fost transferați de la CSC ,,Sfântul Andrei'' Ploiești, 6 beneficiari au fost aduși de la CRRNPAH Urlați, 2 beneficiari de la CSC Puchenii Mari, 1 beneficiar a fost transferat de la Spitalul Județean de Urgență Ploiești, 2 beneficiari au fost transferați de la CAbRPAD Tătărăi, 1 beneficiar de la CRRNPAH Nedelea, 1 beneficiar de la Centrul Persoanelor fără Adăpost din Câmpina și 1 beneficiar de la CAbRPAD Breaza.

Personalul centrului încearcă, acolo unde este posibil, menținerea legăturii și contactul permanent cu membrii familiei naturale sau extinse cât și menținerea relațiilor personale ale beneficiarilor cu alte persoane față de care aceștia au dezvoltat legături de atașament.

Centrul este deschis către comunitate, asigurând accesul și condițiile pentru toți beneficiarii pentru ca aceștia să poată contacta și implica în viața lor orice persoană, instituție, asociație sau serviciu din comunitate, conform propriilor dorințe și nevoi.

## Art. 20 Mobilitatea personală

La data vizitei, în centru existau 33 de beneficiari imobilizați la pat și patru beneficiari deplasabili. Toți cei 33 de beneficiari sunt utilizatori de scaun/fotoliu rulant, iar acestora le sunt asigurate dispozitive de deplasare.

Beneficiarii au acces în curtea centrului, iar deplasarea persoanelor care folosesc fotoliu rulant este facilă având în vedere că aleile sunt toate pavate.





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

Centrul are elaborată *Carta Drepturilor Beneficiarilor*, care este pusă la dispoziția beneficiarilor și este afișată la loc vizibil, fiind astfel accesibilă acestora. Psihologul și asistentul social încearcă să informeze beneficiarii cu privire la drepturile pe care le au, însă aceste drepturi nu sunt înțelese pe deplin de către aceștia. S-a constatat că aceste informări își ating scopul doar pentru o parte dintre beneficiari, iar pentru ceilalți parțial sau deloc având în vedere nevoile ridicate de sprijin ale rezidenților, însă trebuie realizate formal conform standardelor de calitate.

Beneficiarii sunt informați periodic cu privire la drepturile lor de către asistenții sociali într-un mod accesibil înțelegerii lor, materialele de informare fiind prezentate și afișate la loc vizibil și accesibil beneficiarilor și aparținătorilor acestora. Asistenții sociali realizează constant informări specifice pentru toți beneficiarii și le consemnează în fișa de monitorizare elaborată pentru fiecare beneficiar.




Centrul are amplasată o cutie de sesizări și reclamații, așezată în așa fel încât beneficiarii să ajungă să introducă în cutie eventuale sesizări sau reclamații.

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

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, având în vedere că în fiecare cameră de socializare există un televizor funcțional și câte o bibliotecă dotată cu cărți, în plus, fiecare dormitor este dotat cu câte un televizor funcțional.





În fiecare cameră există câte un telefon fix și o listă cu numere de telefon considerate a fi utile beneficiarilor.







## Art. 22 Dreptul la viață personală

Beneficiarilor le este asigurată confidențialitatea datelor cu caracter personal, a actelor medicale și de reabilitare, conform procedurii de sistem elaborate la nivelul Centrului de Îngrijire și Asistență.

Fișa postului salariaților care au acces la datele cu caracter personal menționează obligativitatea respectării confidențialității datelor.

## Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

La momentul vizitei, personalul a declarat echipei de monitorizare că la nivel de centru nu existau formate cupluri având în vedere că din 37 de beneficiari 33 sunt imobilizați. Din discuțiile purtate cu personalul centrului (asistent social, șef centru), nu toți beneficiarii pot fi consiliați în privința întemeierii unei familii, având în vedere nevoile ridicate de sprijin privind înțelegerea și comunicarea. Centrul nu asigură măsuri contraceptive, personalul centrului menționând că nu este cazul, întrucât beneficiarii nu au activitate sexuală.

## Art. 24 Educație

La momentul vizitei de monitorizare niciun beneficiar nu era înscris într-un program educațional, având în vedere că 33 de beneficiari sunt imobilizați, dar și afecțiunile grave de care suferă.

## Art. 25 Sănătate

În curtea interioară este un corp de clădire pe un singur nivel destinat serviciului medical și cuprinde: cameră tratament, cameră medicație, vestiar personal medical, farmacie și ozonoterapie. Aparatul de urgență, aflat în cabinetul medical este utilat

corespunzător. Medicamentele sunt în termen de valabilitate și sunt păstrate în dulapul din cabinetul medical, existând stoc de medicație recurentă.

Centrul nu are cuprins în organigramă postul de medic psihiatru. La data vizitei, echipa de monitorizare a constatat că centrul are încheiat un contract de colaborare cu 1 medic psihiatru (40 ore/lună), dar și cu un medic de recuperare care vine 1 dată/săptămână.

Toți beneficiarii sunt evaluați din punct de vedere neuropsihiatric la 3, 6 luni, sau ori de cîte ori este nevoie de către medicul psihiatru în vederea stabilirii restantului funcțional.

Toți beneficiarii sunt înscriși la medicul de familie care are cabinetul în comuna Scorțeni, cu care centrul are încheiat contract de colaborare. Toți cei 37 de beneficiari identificați la data vizitei sunt cu tratament cronic, 31 de beneficiari sunt cu tratament neuroleptic, fiind luați în evidență de un medic psihiatru din cadrul Spitalului de Psihiatrie din Câmpina. Tratamentul este administrat exclusiv de către asistenții medicali, numai în baza recomandărilor medicilor specialiști și este specificat în fișele beneficiarilor. Centrul asigură asistență medicală și permanentă prin intermediul asistenților medicali. Tratamentele beneficiarilor le sunt acordate acestora la pat de către personalul medical, întrucât marea lor majoritate sunt nedeplasabili.

Serviciile medicale de specialitate sunt accesate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Ploiești, Spitalul Municipal de Urgență Câmpina, Spitalul de Psihiatrie ,,Voila'' din Câmpina, clinici și laboratoare de analize private.

Pentru urgențe medicale se apelează numărul unic de urgență 112.

Pentru servicii stomatologice beneficiarii sunt consultați de medicul stomatolog din comuna Scorțeni, județul Prahova, care este situat la 3 km de centru. În ultimele 12 luni, un beneficiar a necesitat intervenție stomatologică pentru extracție.

Dosarele medicale ale beneficiarilor sunt complete, toate includ analizele anuale obligatorii. Acestea conțin consultații ale beneficiarilor și din cadrul altor specializări medicale: scrisori medicale de la medici specialiști (psihiatrie, oftalmologie, diabetologie, ORL, reumatologie etc.), trimiteri pentru analize medicale, rețete medicale, fișe de observație medicală. În fișele medicale sunt consemnate, cu ocazia fiecărui consult medical, monitorizarea stării generale de sănătate a acestora, simptomatologia bolilor, tratamentele stabilite, consultațiile medicale. De asemenea, la dosarele medicale ale beneficiarilor există fișe de consimțământ informat privind administrarea medicației.

**Pentru medicamentele psihotrope nu există un registru separat și nici nu sunt evidențiate conform cerințelor legislative.**

Centrul dispune de o farmacie la nivelul căruia există registre de evidență a rețetelor/prescripțiilor și tratamentelor beneficiarilor, iar toate medicamentele erau depozitate separat, nominal, pentru fiecare beneficiar în parte. La nivelul farmaciei există o condică de evidență a medicamentelor și materialelor consumabile, care reflecta în mod clar circuitul acestora, respectiv pentru fiecare beneficiar în parte medicamentul

prescris, perioada pentru care a fost prescrisă medicația respectivă, cantitatea primită, folosită și respectiv cantitatea rămasă.






Una dintre beneficiare este diagnosticată cu sindromul Bourneville - care este o boală ereditară ce se caracterizează prin malformații și tumori, mai ales cerebrale și cutanate dar și oculare, renale, cardiace pulmonare și digestive. La montul vizitei semnele acestei afecțiuni erau vizibile la nivelul feței. Din discuțiile purtate cu personalul, aceștia au spus că din verificările făcute, nu ar mai exista în familia beneficiarei vreun membru care să manifeste acest sindrom.

- *1 beneficiar a fost adus în anul 2024 de la Centru de zi de la Pucheni la CIA Gema cu ulcer varicos, fără o evidența a tratamentului administrat pentru această afecțiune. În prezent conform fișei de îngrijire, afecțiunea este sub observație și tratament adecvat.*







- În data de 12.04.2024 a fost transferată o beneficiară din CRRN Călinești la CIA Gema, aceasta a venit cu scabie și era cazată singură în cameră și sub observație medicală.

- *6 dintre beneficiari au fost transferați în CIA Gema din diferite servicii sociale în perioada 2016-2023 (Sf. Andrei- Ploiești, CRRN Călinești-Prahova, CAbR Urlați-Prahova), aceștia au fost aduși cu forme de anemie severă, imobilizați și cu râie (nu se puteau susține singuri) și erau hrăniți doar la biberon și fără a avea un tratament clar pentru afecțiunile pe care le aveau. Din discuțiile purtate cu personalul, verificarea fișelor medicale dar și prin observare, a reieșit că aceștia, la momentul efectuării vizitei de monitorizare, datorită îngrijirilor și atenției acordate de către personalul de specialitate din CIA Gema, beneficiarii se puteau hrăni singuri cu lingura, nu mai erau sub tratament pentru anemie și puteau merge cu ajutor sau chiar singuri.*

- *O beneficiară a fost transferată în CIA Gema în anul 2021 de la CAbR Urlați prezentând 4 escare de grad 3 pe șoldul drept si în zona coxală. Din discuțiile purtate cu personalul, verificarea fișelor medicale, aceasta a fost transferată fără a avea prevăzut în foaia de observație medicală tratament pentru escare sau evidența evoluției escarelor. În urma tratamentului urmat în CIA Gema escarele s-au ameliorat sau chiar s-au vindecat.*





## Art. 26 Abilitare și reabilitare

Din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare de către personalul centrului, a reieșit faptul că există un program zilnic de activități dedicate beneficiarilor care include planificarea activităților de îngrijire personală, servirea mesei, administrarea tratamentului, igienizare, informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale, abilitare și reabilitare, 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.

La parterul clădirii și la etajul 1 există câte o sală comună de activități, recreere și socializare. Aici își desfășoară activitatea psihologul centrului și ergoterapeutul.

Medicul de recuperare medicală oferă beneficiarilor consultații de specialitate, discută cu ei și le prescrie diferite tipuri de masaj, kinetoterapie și fizioterapie.

Masorul își desfășoară activitatea fie în sala de masaj și kinetoterapie amenajată în acest sens, fie la patul beneficiarului, în funcție de situația fiecăruia. Beneficiarii participă voluntar la masaj, având parte de diferite tipuri de masaj, cum ar fi: masaj sedativ pentru spasticitate, masajul tonic pentru întărirea musculaturii, masajul trofic și masajul miorelaxant.

Centrul are angajat un psiholog. Acesta acordă beneficiarilor servicii psihologice de consiliere, intervenție psihologică, lectură, jocuri individuale și de grup. Psihologul desfășoară activități cu beneficiarii fie în sala de activități, fie la patul beneficiarului, în funcție de starea de sănătate a acestuia ori în curte când vremea permite, în funcție de dorința fiecărui beneficiar. Echipa de monitorizare a identificat fișe de evaluare psihologică a beneficiarilor, program de activități.

Din analiza dosarelor s-a constatat că sunt organizate activități de abilitare și reabilitare raportate la necesitățile fiecărui beneficiar în parte. Din discuțiile purtate cu beneficiarii a reieșit faptul că acestea sunt organizate de așa manieră încât fiecare activitate să fie centrată pe persoană și să răspundă solicitărilor și necesităților rezidenților.

Din analiza dosarelor a reieșit că beneficiarii sunt evaluați periodic, conform legii (6 luni), iar fiecare beneficiar are întocmit un Plan de Servicii completat de către echipa multidisciplinară formată numai din personalul angajat al centrului: manager de caz, psiholog, asistenți sociali, ergoterapeut, asistent medical, maseur. Dosarele sociale ale beneficiarilor sunt complete. Acestea cuprind documentele de identitate, certificatul de încadrare într-un grad de handicap, contractul de prestări servicii, anchete sociale, fișe psihologice, etc. Menționez faptul că centrul are angajați 2 asistenți sociali care se ocupă de dosarele sociale ale beneficiarilor, însă în prezent 1 asistent social este în concediu fără plată.

- Un beneficiar a fost adus din familie în scaun cu rotile la CIA Gema în anul 2019, iar după un tratament adecvat și includerea acestuia în diferite programe de abilitare și reabilitare cu personal specializat, acum merge susținut.

## Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La momentul vizitei de monitorizare, nici-un beneficiar nu era încadrat în câmpul muncii având în vedere afecțiunile pe care aceștia le au (33 din 37 beneficiari sunt imobilizați).

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

În curtea interioară a centrului se află clădirea unde sunt găzduiți beneficiarii. Aceasta este structurată pe două corpuri și pe mai multe niveluri: subsol, parter, etaj I și etaj II.

La parterul clădirii unde sunt găzduiți beneficiarii sunt 4 dormitoare, dar și toalete adaptate persoanelor cu dizabilități (nu toate).

La parter se află și o sală de socializare, care cuprinde scaune, mese, fotolii, un televizor funcțional, iar beneficiarii socializează între ei, urmăresc emisiuni tv, socializează cu personalul centrului, acolo unde starea de sănătate le permite.

La etajul I din cadrul Corpului 1 sunt 5 dormitoare (3 dormitoare pentru bărbați și 2 dormitoare pentru femei). De asemenea la etajul I în Corpul 2 de clădire sunt alte 5 dormitoare și se găsește o sală de recreere și socializare pentru beneficiari dotată cu scaune, masă, televizor funcțional, rafturi cu cărți și jucării.

La etajul 2 al clădirii se găsesc 6 dormitoare pentru beneficiari cu câte 1, 2 respectiv 3 paturi.

Echipa a identificat și o serie de nereguli, de exemplu:

1.Dormitoarele nu au un aspect călduros și primitor, ci mai mut de saloane de spital;
2.Într-un dormitor, în partea de sus a camerei la tavan, pereții prezintă infiltrații;
3.La subsolul clădirii în care sunt găzduiți beneficiarii se află un spațiu dezafectat, unde în trecut se afla o centrală termică; în prezent la subsolul unității este apă, sunt infiltrații permanent și este foarte multă igrasie.







La parterul clădirii rezidențiale se află spălătoria cu 6 mașini de spălat automate, profesionale și funcționale și 2 uscătoare de rufe. De asemenea tot în cadrul spălătoriei, se află și călcătoria dotată cu calandru, „Sala Atelier de lenjerie" unde se confecționează lenjerii, draperii, mici reparații de croitorie, etc.





Tot la parterul clădirii rezidențiale este un hol la intrarea principală, iar de aici se intră în sala de kinetoterapie, fizioterapie și masaj.

Aici se află și un grup sanitar pentru angajați, 1 izolator femei, 1 izolator bărbați și frizeria.





De asemenea la parterul clădirii în Corp 1 găsim o sală de activități comune și 1 grup sanitar femei.

În alt corp de clădire cu un singur nivel se află magazia de alimente, unde sunt depozitate fructele, legumele, alimentele folosite în prepararea hranei beneficiarilor.





O altă clădire din curtea interioară, structurată pe un singur nivel este destină serviciului medical și cuprinde: cameră tratament, cameră medicație, vestiar personal medical, farmacie, ozonoterapie.

De asemenea, în curtea interioară se află un corp de clădire destinat sălii de mese și unei săli de activități.




Într-un alt corp de clădire se află bucătăria proprie a centrului, comună, unde se prepară hrana celor 76 de beneficiari atât pentru cei din CIA Gema, cât și pentru cei din CIA Mia. Bucătăria este bine îngrijită, curată, igienizată, iar de asigurarea și prepararea hranei beneficiarilor se ocupă 2 bucătari.



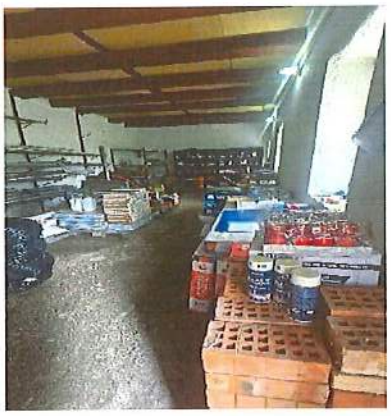

Tot în curtea interioară se găsește un corp de clădire pe un singur nivel unde sunt depozitate deșeuri medicale.

De asemenea, în curte sunt multe anexe și spații neutilizate, unele dintre acestea sunt închise cu lacăte.

În curtea exterioară a centrului se găsesc:

- corpuri de clădire folosite drept magazii, unele dintre ele pentru depozitarea produselor ce urmează a fi casate, altele pentru depozitarea diferitelor obiecte folosite de muncitorii din centru;





- o livadă și o seră, acestea fiind îngrijite de către angajații centrului.

Legumele, verdețurile și fructele rezultate, se recoltează doar în cantitatea necesară cât să poată fi consumate în acea zi. Acestea sunt evaluate de o comisie a centrului și introduse în gestiune (nu se depozitează pe termen lung niciun produs provenit din livadă sau solariu).





- o biserică, frumos pictată și amenajată corespunzător unde au loc slujbele religioase la care participă atât beneficiarii împreună cu personalul centrului, cât și oameni din comunitate. Slujbele sunt ținute de preotul din comunitate;
- cimitirul propriu al centrului unde sunt îngropați beneficiarii care au decedat în timpul găzduirii în centru, iar alături o morgă a centrului de îngrijire.





- clădirea administrativă care cuprinde următoarele birouri: contabilitate, resurse umane și asistenții sociali;
- camera tehnică este înafara centrului și boilerele pentru apă caldă.





Art. 29 Participarea la viața politică și publică

Din discuțiile avute în cadrul vizitei de monitorizare cu personalul centrului, acesta a comunicat faptul că beneficiarii sunt consiliați cu privire la dreptul la vot și dreptul de exercitare a acestuia, dar până acum nu a solicitat nimeni exercitarea acestui drept.

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

Spațiile exterioare clădirii rezidențiale sunt puțin amenajate pentru relaxare (bănci) și pentru jocuri de dezvoltare a motricității. Curtea centrului (cea din față) are spațiu suficient și este amenajată corespunzător astfel încât beneficiarii să poată desfășura activități în scop recreativ. În curte își petrec timpul liber rezidenții autonomi, dar și rezidenții care au nevoie de sprijin și asistență permanentă. Curtea din fața centrului dispune de pavaje pietonale, băncuțe, iarbă verde și un foișor. Atunci când vremea o permite și este favorabilă, în curte sunt amenajate mese, scaune, băncuțe unde beneficiarii au posibilitatea să socializeze.

## III. Recomandări

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

Art. 9 Accesibilitatea

1. Accesibilizare autoturismul centrului;
2. Montarea de mână curentă în toate spațiile comune;
3. Accesibilizarea totală a băilor;
4. Eliminarea diferențelor de nivel;
5. Accesibilizarea intrărării în biserica centrului.

Art. 10 Dreptul la viață

1. Transmiterea notificărilor de deces individual pe fiecare centru.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

1. Toate cardurile beneficiarii care nu au numit tutore/curator privind administrarea veniturilor să se afle în posesia acestora (la centru).

Art. 13 Accesul la justiție

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

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Montarea unor camere de supraveghere în spațiile comune interioare.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Asigurarea casei scărilor.

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

1. Reînnoirea vizei de reședință, respectiv domiciliu pentru beneficiarii a cărora viza de reședință a expirat.

Art. 19 Viață independentă și includere în comunitate

1. Planificarea centrată pe persoana fiecărui rezident din centru care să vizeze nevoile, dorințele și aspirațiile acestuia în vederea asigurării accesului la servicii și resurse necesare unei vieți independente cu respectarea prevederilor Art. 19 CDPD;
2. Accelerarea transferului în comunitatea pe baza acestei planificări.

Art. 25 Sănătate

1. Întocmirea unui registru de evidență a tratamentului neuropsihiatric sau evidențierea acestuia în registrele de tratament ale beneficiarilor.

Art.28 CDPD Standarde de viață și protecție socială adecvate

1. Remedierea infiltrațiilor;
2. Remediarea situației de la subsolul clădirii destinată beneficiarilor;
3. Personalizarea camerelor beneficiarilor cu fotografii personale, ale membrilor familiei acestora și amenajarea spațiului de locuit într-un mod cât mai familial și primitor.

- Recomandare suplimentară:

Întocmirea tuturor documentelor separat pe fiecare centru.

În respectarea pevederilor 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 motivatde privind 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 fotografii din care rezultă cele consemnate în acesta.

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

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -