



ROMANIA

CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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

Nr. 336/06.03.2026

APROB,
PREȘEDINȚE

Dr. Emanuel Căb. el BOȚNĂRĂU

R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de Servicii Sociale Baia, sat Panduru, județul Tulcea

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de Servicii Sociale Baia, sat Panduru, județul Tulcea, 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. 08 din 10.02.2026, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada 16.02.2026-19.02.2026 la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din cadrul Complexului de Servicii Sociale Baia, sat Panduru, județul Tulcea, denumit în continuare „complex sau LMP1, LMP2, LMP3, LMP4”.

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 documentele prezentate de către personal și șeful de centru, care reglementează activitatea serviciilor sociale oferite (regulamente, proceduri), cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților. Nu în ultimul rând, echipa de monitorizare a purtat discuții cu personalul centrului (șefa de centru, asistentul social, psihologul, infirmiere și asistenta medicală). Echipa de monitorizare a purtat discuții doar cu o parte dintre beneficiari, având în vedere nevoile acestora de sprijin foarte ridicate privind comunicarea și înțelegerea.

Descrierea serviciului social

Locuințele Maxim Protejate 1, 2, 3, 4 sunt servicii sociale fără personalitate juridică și fac parte din cadrul Complexului de Servicii Sociale Baia care funcționează în subordinea furnizorului de servicii sociale DGASPC Tulcea. Complexul de Servicii Sociale Baia are în componență și un centru de zi unde beneficiarii desfășoară diferite activități.

- LMP1 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000817 pe o perioadă de 5 ani, din data de 07.02.2025 până în data de 06.02.2030.
- LMP2 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000818 pe o perioadă de 5 ani, din data de 07.02.2025 până în data de 06.02.2030.
- LMP3 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000819 pe o perioadă de 5 ani, din data de 07.02.2025 până în data de 06.02.2030.
- LMP4 funcționează conform licenței de funcționare seria LF nr. 0000820 pe o perioadă de 5 ani, din data de 07.02.2025 până în data de 06.02.2030.



Scopul serviciului social este asigurarea îngrijirii, sprijinului și asistenței specializate în vederea dezvoltării și consolidării abilităților de viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități.

Repartizarea beneficiarilor este următoarea: 8 persoane în prima locuință, 8 persoane în a doua locuință, 8 persoane în a treia locuință și 8 persoane în a patra locuință, totalizând 32 de beneficiari.

Fiecare LMP deține autorizație sanitară de funcționare:

- LMP 1 Baia deține autorizație sanitară de funcționare nr. 17 din 30.09.2024.
- LMP 2 Baia deține autorizație sanitară de funcționare nr. 16 din 30.09.2024.
- LMP 3 Baia deține autorizație sanitară de funcționare nr. 15 din 30.09.2024.
- LMP 4 Baia deține autorizație sanitară de funcționare nr. 14 din 30.09.2024.

Fiecare LMP deține o negație pentru autorizație sanitar-veterinară:

- LMP 1 negația cu nr. 1985 din data de 17.09.2024.
- LMP 2 negația cu nr. 1984 din data de 17.09.2024.
- LMP 3 negația cu nr. 1983 din data de 17.09.2024.
- LMP 4 negația cu nr. 1982 din data de 17.09.2024.

La momentul vizitei, LMP-urile nu dețin autorizație de securitate la incendiu. În data de 09.12.2025 a fost efectuat un control la nivelul LMP-urilor, iar în urma referatului eliberat la data 11.12.2025 s-a constatat faptul că nu sunt respectate în totalitate măsurile stabilite prin Analiza de risc la securitate fizică. Pentru fiecare LMP a fost stabilit un termen de remediere de 60 de zile în vederea conformării cu măsurile dispuse.

Complexul de Servicii Comunitare pentru Persoane cu Dizabilități Bârlad dispune și de un centru de zi care are o capacitate de 30 de locuri pe zi, unde vin atât copiii din comunitate, cât și cei din cele 4 Locuințe Maxim Protejate care fac parte din complex.

Structura de personal a complexului și a centrului de zi, conform organigramei și a statutului de funcții, cuprinde 59 de posturi, din care 31 sunt vacante, după cum urmează:

Locuință Maxim Protejată 1

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	10	6

Locuință Maxim Protejată 2

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	10	6

Locuință Maxim Protejată 3

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	10	6

Locuință Maxim Protejată 4

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Infirmier	10	5

Structura de personal a centrului de zi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef complex	1	0
Psiholog	1	1
Asistent social	1	1
Kinetoterapeut	1	1
Terapeut ocupațional	4	1
Asistent medical	5	0
Administrator	1	0
Îngrijitor	2	2
Șofer	1	1
Muncitor întreținere	1	0
<i>Total posturi</i>	<i>19</i>	<i>8</i>

➤ Structura centrului

Complexul are în componență 4 clădiri separate care se află în aceeași curte și sunt structurate pe un singur nivel.

LMP 1, 2 și 3 este de câte 8 locuri, iar LMP 4 de 9 locuri. Acestea au următoarea compartimentare:

- 5 dormitoare cu câte două paturi, din care 4 sunt ocupate și una liberă;
- 3 grupuri sanitare destinate beneficiarilor;
- 1 grup sanitar destinat personalului;
- 1 bucătărie cu sală de mese;
- anexe (vestiar personal, spații de depozitare alimente, camera centralei termice)

De asemenea, fiecare locuință dispune de o cameră denumită „izolator”, care are rol de a izola beneficiarul care prezintă simptomele unei posibile boli contagioase, în vederea prevenirii răspândirii acestora, până la sosirea ambulanței.

Zona exterioară, curtea este comună și are alei betonate și spații verzi cu iarbă și pomi.

Accesul până la fiecare clădire destinată cazării beneficiarilor se realizează pe alei din ciment.



Beneficiari

Beneficiarii LMP-urilor sunt în număr de 32 de persoane adulte cu dizabilități. LMP 1, LMP 3 și LMP 4 găzduiește doar persoane de gen feminin. LMP 2 găzduiește 8 beneficiari de gen masculin.

În prima zi de monitorizare, echipa a constatat că toate dosarele persoanele ale beneficiarilor, inclusiv cărțile de identitate ale acestora, se aflau la centrul de zi din com. Baia, la aproximativ 5 km de LMP-urile unde sunt cazați beneficiarii.

Pe parcursul vizitei, a fost adus un fișet cu sistem de închidere funcțional, care a fost poziționat în living-ul din LMP 1, unde au fost depozitate dosarele celor 32 de beneficiari.



LMP 1 este destinată unui număr de 8 persoane cu vârsta între:

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
0	0	3	3	2	0	0	0	0

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
1	0	0	0	1	0	6	0	0	0

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
0	1	5	2

LMP 2 este destinată unui număr de 8 persoane cu vârsta între:

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
0	0	3	2	2	1	0	0	0

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
0	0	0	0	1	1	6	0	0	0

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
0	0	8	0

LMP 3 este destinată unui număr de 8 persoane cu vârsta între:

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
0	0	1	3	3	1	0	0	0

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
0	0	0	0	2	2	4	0	0	0

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
0	0	7	1

LMP 4 este destinată unui număr de 8 persoane cu vârsta între:

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
0	2	0	2	3	0	1	0	0

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Neuropsihic	Asociat	HIV/ SIDA	Boli rare	Surdocecitate
0	0	0	0	1	3	4	0	0	0

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
0	0	7	1

Beneficiarii complexului provin Centre de Îngrijire și Asistență și din Centre de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică din județul Tulcea. Toți beneficiarii erau prezenți la momentul vizitei.

Art. 9 Accesibilitatea

LMP-urile sunt situate în localitatea Panduru, la ieșirea din comuna Baia, județul Tulcea. Cel mai apropiat Spital este în Tulcea, la 60 km. Cel mai apropiat oraș este Babadag la aproximativ 25 km.

Instituțiile și serviciile de interes public - Primăria, oficiul poștal, unități bancare, biserica și parcul, medicul de familie, centrul de zi - se află la o distanță de aproximativ 4 km față de LMP-uri în comuna Baia.

În ceea ce privește accesibilitatea, clădirile complexului sunt, în ansamblu, accesibile persoanelor cu dizabilități. Traseele de circulație de la intrarea în instituție până la principalele spații interioare sunt accesibilizate și majoritatea bine întreținute, permițând deplasarea beneficiarilor în condiții de siguranță.

LMP-urile sunt semnalizate la stradă printr-un indicator de identificare a serviciilor sociale, care permite localizarea facilă a locuințelor.



Grupurile sanitare sunt adaptate pentru persoanele cu dizabilități, fiind configurate astfel încât să răspundă nevoilor funcționale ale beneficiarilor și să asigure accesibilitate și siguranță în utilizare.



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;
- Alei betonate;
- Lipsa diferențelor de nivel la trecerea dintre camere și spații comune, permițând astfel beneficiarilor care folosesc dispozitive asistive să se deplaseze cu ușurință;
- 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 că lipsește mâna curentă în spațiile comune.



Art. 10 Dreptul la viață

De la înființarea LMP-urilor și până la data vizitei, nu a fost înregistrat niciun deces în rândul beneficiarilor. Complexul dispune de o procedură pentru încetarea serviciilor.

Personalul din centru are cunoștință despre faptul că decesele trebuie să fie notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

La data vizitei, din discuțiile purtate cu personalul, a reieșit faptul că nu există beneficiari pentru care instanța de judecată să fi dispus măsura punerii sub interdicție sau instituirea unei tutele speciale, situații în care ar fi necesară desemnarea unui reprezentant legal.

Potrivit prevederilor Articolului 12 al CDPD, persoanele cu dizabilități ar trebui să se bucure de capacitate juridică în egală măsură cu orice altă persoană și trebuie să aibă acces la măsuri de sprijin pentru exercitarea acesteia, cum ar fi sprijinul în luarea deciziei. Cu toate acestea, deși prevăzută și de standardele minime de calitate (Ordin 82/2019), la

nivelul centrului nu există o procedură privind acordarea sprijinului în luarea deciziei. Deși mediul rezidențial este unul caracterizat de posibilități reduse de luare a deciziei din cauza modului strict reglementat de funcționare și organizare intrinsec instituțiilor, un astfel de sprijin poate contribui la asigurarea unui tratament demn al persoanei cu dizabilități, la prevenirea tratamentelor involuntare și la facilitarea autodeterminării pe perioada în care persoanele cu dizabilități mai locuiesc încă în centru.

Acordarea acestui tip de sprijin nu este o sarcină ușoară, dar este necesară pentru a putea transforma modul de interacțiune și furnizare a serviciilor în instituțiile rezidențiale. Totodată ar putea stimula protocolul angajat în dobândirea unor aptitudini complexe de comunicare cu persoanele cu dizabilități.

Din documentele prezente la dosarul beneficiarului reiese faptul că aceștia sunt susținuți în luarea unei decizii, ca instrumente fiind utilizate consilierea, dialogul și discuții libere cu beneficiarii.

Art. 13 Accesul la justiție

Din discuțiile purtate cu personalul a reieșit faptul că, la data vizitei, nu sunt înregistrați beneficiari implicați în cauze penale sau civile. Beneficiarii au acces la asistență juridică dacă este cazul, prin personalul angajat din cadrul D.G.A.S.P.C. Tulcea, facilitarea unde sunt găzduiți, sau prin intermediul familiei. Până în prezent, beneficiarii nu au solicitat asistență juridică.

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

În cadrul LMP-urilor există un sistem de monitorizare video al spațiilor comune interioare și exterioare care la momentul vizitei nu era funcțional.

La nivelul centrului există un document denumit „Regulile casei” care conține mai multe paragrafe ce contravin legislației privind drepturile persoanelor cu dizabilități

găzduite în facilitățile de tip rezidențial. Acesta este semnat de fiecare beneficiar și atașat la dosarul personal al fiecăruia.

Inregistrat cu Nr. înregistrare 49/11709 din 26.03.2025 / Nr. act 18/11709 din 26.03.2025
CUI: 4903.2025.14.00.22 (RNCR-02.00)

**Regulile Casei,
în unitățile LMP pentru adulți din subordinea D.G.A.S.P.C. Tulcea**

1. Respectare strictă a tuturor indicațiilor stabilite de echipa terapeutică, adică medicamentoză, cât și a indicațiilor psihice și ergoterapeutice;
 2. În cazul unor comportamente care sunt considerate un pericol pentru ceilalți beneficiari și/sau pentru angajați, sau în cazul unor comportamente care deranjează rutinele zilnice ale activității centrului, beneficiarii pot fi externati/transferati din centru, însă a se mai solicita acordul beneficiarului;
 3. Nu voi accepta în tratament decât prescripțiile medicamentoză prescrise în fața de observație, fără să solicit și să utilizez medicamente pe cont propriu fără acordul medicului;
 4. În cazul în care evoluția afecțiunii mele necesită supraveghere strictă și regim de izolare temporară (decizie luată de echipa terapeutică) voi accepta să respect regimul de noapte încălțat, care nu permite asistaților pătrundea secției ori a rezervei din proprie inițiativă;
 5. Voi accepta în orice moment investigațiile parazitologice prescrise;
 6. Voi adopta un comportament civilizat față de tot personalul unității și față de restul asistaților cu care intru în contact;
 7. În cazul învoierilor în familie am obligația de a continua tratamentul conform recomandărilor pe care le primesc din partea echipei terapeutice;
 8. Sunt interzise a fi introduse și consumate în cămin băuturile alcoolice sau substanțe psihotrope;
 9. Nu voi accepta să fumez decât în locurile admise;
 10. Pagubele materiale produse în cămin din vina mea, le voi rambursa obligatoriu la prețul curent al obiectului respectiv;
 11. Nu voi practica jocuri de noroc în cămin; bunurile astfel obținute vor fi rambursate obligatoriu persoanelor în drept;
 12. Nu voi păstra asupra mea decât strictul necesar unei șederi agreabile în cămin, celelalte bunuri vor fi preluate spre păstrare familiei sau la magazia de bunuri personale a unității;
 13. Accept să particip la terapia ocupațională pe care o prescrie echipa terapeutică;
 14. Nu voi părăsi instituția decât pe bază de învoire, precizând perioada învoirii, unde mă voi afla pe perioada învoirii și care este scopul ei;
 15. În cazul în care starea sănătății mele o va impune voi accepta să fiu transferat într-o altă instituție din subordinea D.G.A.S.P.C. Tulcea conform indicațiilor scrise din partea medicilor specialiști și a echipei terapeutice;
 16. Mă oblig să respect programul zilnic și săptămânal al unității stabilit de centru și aprobat de conducerea D.G.A.S.P.C. Tulcea.
- Nerespectarea acestor obligații asumate de mine să atragă imediat externarea din LMP.**

Director General,

În prezent, normele de aplicare ale Legii 487/2002 nu prevăd aplicarea conțenționării în cadrul serviciilor sociale cu cazare destinate persoanelor cu dizabilități, conțenționarea este aplicată inclusiv pentru a compensa lipsa de personal.

Potrivit prevederilor Convenției, orice fel de privare de libertate pe motiv de dizabilitate a unei persoane este discriminatorie, arbitrară și constituie o încălcare a Articolului 14 al CDPD. Comitetul Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități a stabilit¹ că Articolul 14 al Convenției care garantează libertatea și siguranța

¹ Națiunile Unite, 2017, Raportul Comitetului privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Anexa Îndrumări privind dreptul la libertate și siguranță a persoanelor cu dizabilități. New York. A/72/55, Para. 6. Accesat în data de 26.06.2023 la adresa <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G17/114/97/PDF/G1711497.pdf?OpenElement>

tuturor persoanelor cu dizabilități în egală măsură cu a oricăror altor persoane nu permite niciun fel de excepție prin care persoanele cu dizabilități pot fi private de libertate din cauza dizabilității lor reale sau percepute. Cu toate acestea, Comitetul observă că unele State Părți ale Convenției au încă legislație, inclusiv privind sănătatea mintală, care permit privarea de libertate a persoanelor cu dizabilități pe baza deficiențelor lor reale și percepute, dacă acestea sunt considerate a fi un pericol pentru ele însele sau pentru alții. În prezent, Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice 487/2002 permite izolarea și conțenționarea persoanelor care reprezintă un pericol pentru ele însele sau pentru alte persoane.

Conțenționarea ca măsură privativă de libertate motivată de dizabilitatea persoanei poate fi prevenită prin implementarea unor măsuri și tehnici alternative. În ultimii ani, mai multe instituții internaționale au recunoscut conțenționarea ca încălcare a drepturilor omului și au lansat demersuri de conștientizare și formare privind prevenirea conțenționării. Organizația Mondială a Sănătății a elaborat un curs de formare despre strategii menite să sisteze practicile de izolare și conțenționare² destinat unei palete extinse de părți interesate (persoane cu dizabilități și familii, specialiști care lucrează direct cu persoane cu dizabilități, ministere relevante și decidenți, organizații neguvernamentale, instituții publice cum ar fi poliția, procuratura, avocați și judecători, mecanisme de monitorizare a locurilor de detenție, avocatul poporului etc.). În plus, la nivel european, există deja implementate sisteme de prevenire a conțenționării în țări ca Suedia, Finlanda sau Germania care vizează atât asigurarea sprijinului în luarea deciziei, cât și terapii alternative la intervențiile medicale.³

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

În urma vizitei de monitorizare, nu au fost identificate indicii privind aplicarea de pedepse sau a unor tratamente inumane ori degradante asupra beneficiarilor prin utilizarea măsurii de conțenționare. Modificările comportamentale ale acestora sunt gestionate prin intervenții menite să restabilească calmul, precum discuții de liniștire, distragerea atenției, acordarea sprijinului necesar pentru rezolvarea situației și identificarea cauzelor care au generat comportamentul respectiv.

Personalul adoptă o atitudine calmă, utilizează un limbaj adecvat și manifestă deschidere pentru eliminarea factorilor declanșatori. În cazurile în care medierea și consilierea nu sunt suficiente, se recurge la apelarea serviciului unic de urgență 112.

Raportorul special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante a subliniat pe parcursul a mai multor mandate că aplicarea prelungită a

² Organizație Mondială a Sănătății, 2019, Strategii pentru a sisteză izolarea și conțenționarea, OMS Curs specializat QualityRights. Suport de curs. Accesat în data de 26.06.2023 la adresa: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1258874/retrieve>

³ O parte dintre acestea pot fi consultate în Mental Health Europe, 2021, Scurt ghid privind sistezarea coercției și conțenționării în serviciile de sănătate mintală. Accesat în data de 26.06.2023 la adresa: <https://www.mhe-sme.org/wp-content/uploads/2021/06/Short-Guide-on-Alternatives-to-Coercion.pdf>

conținționării poate fi echivalată cu tortura sau rele tratamente.⁴ Acesta notează că această practică poate duce la atrofie musculară, deformări care pun viața în pericol și încetarea funcționării organelor, sau exacerbarea impactului psihologic.⁵ Mai mult, Raportul afirmă că orice tip de conținționare, chiar și cea de scurtă durată, aplicată persoanelor cu dizabilități mintale, poate constitui tortură și rele tratamente.⁶

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

Constatările echipei de monitorizare nu au relevat existența unor fapte, situații sau indicii care să sugereze exploatarea beneficiarilor ori supunerea acestora la acte de violență sau abuz. Beneficiari au la dispoziție, la nivelul fiecărui LMP, o cutie pentru sesizări și reclamații. În cadrul LMP-urilor exista o procedura privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență.

În urma discuțiilor cu personalul locuințelor maxim protejate și a documentelor aflate la dosarul beneficiarului, s-a constatat faptul că beneficiarii sunt informați periodic cu privire la protecția împotriva exploatării, neglijarii și abuzului.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei de monitorizare nu au fost identificate aspecte care să pună în pericol viața și integritatea corporală a beneficiarilor, având în vedere nivelul de dizabilitate al acestora. Cu toate acestea, au fost identificate situații în care anumite obiecte cu potențial de risc nu erau asigurate în mod adecvat.



⁴ Națiunile Unite, 2008, Raportul Intermediar al Raportorului special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante Alin. 55, A/63/175. Accesat în data de 28.06.2023 la adresa: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N08/440/75/PDF/N0844075.pdf?OpenElement>

⁵ MDRI "Torment not treatment: Serbia's segregation and abuse of children and adults with disabilities", 2004. pp. 19, 47 and 49. Citat în Națiunile Unite (2008), Notă de subsol 16.

⁶ Națiunile Unite, 2013, Raportul Raportorului special al ONU privind tortura și alte tratamente crude, inumane sau degradante, Alin. 63, A/HRC/22/53, Accesat în data de 28.06.2023 la adresa: <https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G13/105/77/PDF/G1310577.pdf?OpenElement>

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare toți beneficiarii aveau emise acte de identitate valabile. Cu toate acestea, nu erau înregistrate vize de reședință pentru adresa LMP-ului. Toți beneficiarii încadrați cu grad de handicap dețin certificate de încadrare permanente valabile.

Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

La nivelul LMP-urilor se desfășoară activități destinate pregătirii beneficiarilor pentru viață independentă și pentru integrarea în comunitate. Aceste activități sunt planificate și realizate în conformitate cu planul personal de viitor al fiecărui beneficiar, în funcție de nevoile, abilitățile și obiectivele stabilite pentru acesta.

Personalul încearcă, acolo unde este posibil, menținerea legăturii cu familia restrânsă sau extinsă sau menținerea relațiilor personale ale beneficiarilor cu alte persoane față de care aceștia au dezvoltat legături de atașament. Astfel, câțiva beneficiari sunt vizitați de către familie.

La nivelul LMP-urilor nu sunt înregistrate solicitări de transfer ale beneficiarilor și nici cereri privind dezinstituționalizarea sau reintegrarea în familie.

Din analiza dosarelor beneficiarilor și din discuțiile purtate cu personalul a reieșit faptul că, în cazul unui beneficiar, s-au întreprins demersuri în vederea reintegrării în comunitate, prin facilitarea angajării acestuia și sprijinirea încercării de a locui independent.

Conform informațiilor furnizate, beneficiarul nu a reușit să se adapteze la condițiile de viață independentă, motiv pentru care demersul nu a fost finalizat.

La momentul vizitei, toți beneficiarii prezenți în cele patru locuințe maxim protejate aveau capacitatea de a se deplasa independent, fără a necesita utilizarea unor dispozitive speciale de mobilitate.

Pentru efectuarea cumpărăturilor curente, beneficiarii se deplasează pe jos la magazinul din localitate. În cazul deplasărilor pe distanțe mai mari, precum participarea la activitățile din cadrul centrului de zi sau alte activități în comunitate, transportul este asigurat cu autoturismul furnizorului de servicii.

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

Din documentele puse la dispoziția echipei de monitorizare, dosarele beneficiarilor și din discuțiile purtate cu personalul, s-a constatat că beneficiarii sunt informați periodic de către personalul specializat privind drepturile pe care le au și modalități de exercitare a acestora.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii s-a constatat faptul că doar o parte dintre aceștia pot oferi detalii referitoare la drepturile de care beneficiază, aspect influențat de nivelul de înțelegere și de tipul dizabilității.

Din documentele puse la dispoziție echipei de monitorizare, s-a constatat faptul că în cele patru locuințe sunt efectuate sesiuni de informare ale beneficiarilor cu privire la: activități de îngrijire a propriei sănătăți, igienă personală, abuz, riscurile consumului de alcool și droguri și etc.

În camerele de zi/living există un televizor la care au acces toți beneficiarii. Unii beneficiari dețin telefoane mobile, utilizate pentru informare sau pentru comunicarea cu familia și prietenii. De asemenea, fiecare LMP dispune de acces la internet și oferă beneficiarilor posibilitatea de a se conecta prin WIFI. În spații vizibile și ușor accesibile beneficiarilor sunt afișate materiale informative, precum ghidul beneficiarului, meniul săptămânal, programul zilnic, tabelul nominal săptămânal cu beneficiarii desemnați să acorde sprijin în activitățile din bucătărie și în menținerea curățeniei în centru, precum și alte informații de interes.



Art. 22 Dreptul la viață personală

La data vizitei, conform relatărilor șefului de centru, dosarele sociale ale beneficiarilor erau păstrate la nivelul centrului de zi. Pe parcursul vizitei, acestea au fost aduse în cadrul LMP 1, unde sunt depozitate în dulapuri securizate.

Dosarele medicale sunt păstrate în cabinetul medical. Accesul la documentație este permis exclusiv personalului autorizat, cu respectarea confidențialității datelor beneficiarilor.

La nivelul LMP-urilor sunt luate măsuri pentru asigurarea confidențialității datelor cu caracter medical și personal. S-a identificat în dosarele beneficiarilor acord GDPR și acord de locuire în aceeași cameră cu un alt beneficiar.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Din discuțiile purtate cu personalul, a reieșit că nu au existat situații sau solicitări privind întemeierea unei familii. La nivel de LMP-uri nu există o cameră intimă, iar personalul a comunicat echipei de monitorizare că nu s-a manifestat interes pentru acest subiect.

Art. 24 Educație

La momentul vizitei de monitorizare, niciun beneficiar nu era înscris într-un program educațional.

Conform informațiilor furnizate de personal, doar o parte dintre beneficiari dețin competențe de bază de citit și scris în urma diferitelor forme de învățământ pe care le-au urmat.

La data efectuării vizitei de monitorizare, situația școlară a beneficiarilor este următoarea:

LMP1 - 8 beneficiari au urmat forme de învățământ:

- (10 clase) 2 beneficiari la Școala de Arte și meserii Isaccea
- (8 clase) 1 beneficiar la Școala gimnazială Sulina
- 2 beneficiari Școala specială Tecuci;
- 1 beneficiar Școala Profesională specială Suci;
- 1 beneficiar Școala Specială Isaccea;
- 1 beneficiar 4 clase primare la Școala Grădinari Tulcea

LMP2 - 8 beneficiari au urmat forme de învățământ:

- 2 beneficiari Școala specială ;
- 1 beneficiar Școala Specială Isaccea;
- (8 clase) Școala comuna Valea Nucarilor;
- 3 beneficiari Școala Specială I-VIII Zebil.

LMP3 - 8 beneficiari au urmat forme de învățământ:

- 1 beneficiar Școala Specială
- (4 clase) 1 beneficiar Școala Nalbant;
- (8 clase) 1 beneficiar
- 1 beneficiar neșcolarizat;
- 1 beneficiar Școala Specială Isaccea;
- 1 beneficiar Școala Profesională Ștefan cel Mare, jud. Neamț;
- 1 beneficiar nu are informații la dosar în acest sens.

LMP4 - 8 beneficiari au urmat forme de învățământ:

- (10 clase) 1 beneficiar Școala Specială nr.14 Tulcea;
- 1 beneficiar Școala Specială nr.14 Tulcea;
- 1 beneficiar 8 clase;
- 2 beneficiari Școala Specială;

- 2 beneficiari nu au informații la dosar în acest sens;
- 1 beneficiar Școala Specială Odobești.

Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii LMP-urilor sunt înscrși la medicul de familie, situat în localitatea Baia. Din discuțiile cu personalul, la nivelul complexului există un contract de colaborare cu un medic psihiatru, care consultă beneficiarii de câte ori este necesar.

Complexul asigură asistență medicală prin asistenți medicali, care lucrează în ture pentru a asigura continuitatea activității, la fel ca și infirmierii. Cabinetul medical este localizat în LMP 1 și este dotat cu aparatură corespunzătoare nevoilor beneficiarilor (tensiometru, pulsoximetru, glucometru, termometru etc.). Există un dulap pentru urgență și dulapuri securizate pentru depozitarea medicamentelor.

Medicația este prescrisă lunar de către medicul de specialitate și se repartizează periodic de către asistenți medicali.

Medicamentele sunt păstrate în pungi individualizate, în dulapuri securizate. Administrarea medicației se face exclusiv de către asistentul medical, pe baza recomandărilor medicilor specialiști, iar toate administrările sunt consemnate în fișa medicală a fiecărui beneficiar. Fișa medicală a beneficiarului conține date personale privind beneficiarul, diagnostic principal, diagnostic secundar, monitorizarea stării de sănătate, dozele și tipul medicamentelor recomandate, cât și perioada de administrare a acestora. Există la nivelul cabinetului medical registru privind raportul de tura al asistenților medicali unde sunt notate modificările survenite în starea de sănătate a beneficiarului. În cabinetul medical există Fișa de evidență a evenimentelor deosebite.

Pentru fiecare beneficiar sunt întocmite evaluări medicale anuale complete, la dosar fiind anexate scrisori medicale emise de medicii specialiști și recomandările aferente. Dosarul medical include, de asemenea, un raport medical întocmit la revenirea beneficiarului în cadrul complexului, ulterior unei internări.

În caz de urgență, personalul medical apelează serviciul 112.

Centrul nu are încheiat un contract de colaborare cu un medic stomatolog sau cu o clinică stomatologică. Serviciile de stomatologie de urgență sunt asigurate prin vizite, la urgență, la cabinetul stomatologic din cadrul spitalului.

Există procedură specifică menținerii stării de sănătate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

În ceea ce privește activitățile de abilitare și reabilitare desfășurate la nivelul LMP-urilor, acestea sunt individualizate, raportat la nevoile fiecărui beneficiar, și se bazează pe evaluarea multidisciplinară a nevoilor și abilităților individuale (fișa de evaluare). De asemenea, din documentație, la dosarul personal al beneficiarului există fișa beneficiarului întocmită de fiecare specialist și raport monitorizare, fișă de monitorizare lunară a

beneficiarului întocmită de managerul de caz, unde este notată evoluția beneficiarului ca urmare a serviciilor primite în cadrul LMP-urilor.

Principalele activități de terapie ocupațională sunt desfășurate de terapeutul ocupațional și de ergoterapeut și vizează dezvoltarea abilităților de viață independentă și formarea autonomiei personale. Acestea includ, în principal, activități precum pregătirea mesei, efectuarea curățeniei, spălarea și întreținerea rufelor, organizarea materialelor și a alimentelor, precum și alte activități specifice gospodăriei.

În cadrul LMP-urilor se desfășoară, de asemenea, activități de terapie prin muzică, art-terapie, vizionare TV, activități de muncă manuală, precum și alte activități recreative și ocupaționale adaptate nevoilor beneficiarilor.



De asemenea, în fișa beneficiarului se regăsesc activități precum consilierea socială, cunoașterea drepturilor și obligațiilor, cum recunoaștem formele de abuz și altele. Pe baza documentelor din dosarul beneficiarului, asistentul social desfășoară activități de informare cu privire la oportunitatea participării la cursurile de formare profesională organizare AJOFM, precum și activități ce urmăresc menținerea aptitudinilor necesare vieții independente.

Activitățile de consiliere psihologică sunt desfășurate la nivelul locuințelor maxim protejate sau la nivelul centrului de zi. Periodic, psihologul desfășoară sesiuni informative pe diverse teme de interes pentru beneficiari. La dosarele beneficiarilor există rapoarte de consiliere psihologică, document de informare și asistență psihologică cu diverse teme informative.

Fișa de evaluare psihologică nu este atașată la dosarul beneficiarului, iar din discuțiile purtate cu personalul a reieșit faptul că aceasta se află la centrul de zi.

Toate activitățile se desfășoară sub îndrumarea/supravegherea personalului.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La data vizitei de monitorizare, niciun beneficiar din cadrul locuințelor maxim protejate nu este încadrat în câmpul muncii. În cazul unui beneficiar au fost întreprinse

demersuri de mediere și sprijin pentru integrarea pe piața muncii, însă acesta nu a reușit să se adapteze cerințelor specifice activității desfășurate.

Beneficiarii sunt informați periodic de către psiholog și asistentul social cu privire la locurile de muncă disponibile în comunitate, în vederea sprijinirii procesului de integrare profesională și socială.

Beneficiarii sunt pregătiți pentru o viață independentă: li se dezvoltă abilități financiare prin familiarizarea cu valoarea banilor. Cinci beneficiari beneficiază de pensie, dintre care trei își gestionează veniturile în mod independent, iar doi cu sprijinul asistentului social. Pentru sumele aflate în administrarea asistentului social este întocmit un document evidență care cuprinde cheltuielile efectuate din aceste fonduri.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

Fiecare locuință maxim protejată dispune de bucătărie proprie, echipată corespunzător pentru păstrarea și prepararea hranei beneficiarilor. Servirea mesei se realizează în aceeași încăpere, cu o capacitate de 10 persoane.



Beneficiarii beneficiază de trei mese principale și două gustări zilnic, cu respectarea normelor alimentare în vigoare, astfel încât să fie asigurat necesarul caloric corespunzător. Meniul este întocmit de asistenta medicală și este afișat săptămânal, într-un loc accesibil beneficiarilor. La întocmirea meniurilor se ține cont de regimurile alimentare individuale ale beneficiarilor, precum: hiposodat, desodat, gastro-hepatic, pentru diabet sau hipolipidic, în funcție de recomandările medicale existente.



Din preparatele servite se prelevează probe alimentare de către personalul de serviciu, acestea fiind păstrate în frigider, conform procedurilor specifice. Personalul de serviciu implicat în pregătirea hranei, inclusiv infirmierele, nu deține analizele medicale specifice prevăzute pentru personalul care desfășoară activități de manipulare și preparare a alimentelor.



Din discuțiile purtate cu beneficiarii a reieșit faptul că hrana este apreciată ca fiind gustoasă și sățioasă, iar aceștia sunt consultați cu privire la stabilirea meniului.

Echipa de monitorizare a constatat, încă din prima zi, că spațiile comune sunt igienizate corespunzător, iar camerele sunt curate și aerisite.



Beneficiarii participă la activitățile de curățenie atât în camerele proprii, cât și în spațiile comune, în vederea dezvoltării responsabilității și a abilităților de viață independentă. Camerele sunt personalizate și întreținute corespunzător, fiind dotate cu pat, dulap, noptieră și alte elemente adaptate nevoilor și preferințelor beneficiarilor. Echipamentele de cazare sunt curate și nu prezintă uzură.

Fiecare LMP asigură confortul termic prin centrală proprie, lumină naturală și aer condiționat în camere.

Beneficiarii centrului au la dispoziție îmbrăcăminte și încălțăminte corespunzătoare fiecărui sezon. Aceasta corespunde atât condițiilor climatice, cât și preferințelor personale ale fiecărui beneficiar, contribuind la confortul și bunăstarea lor zilnică. Beneficiarii au la

dispoziție obiectele de igienă personală necesare pe care le depozitează în dulapuri sau sertare personale.



Fiecare locuință maxim protejată dispune de trei băi destinate beneficiarilor. În unele grupuri sanitare au fost identificate baterii sanitare care prezintă urme de rugină, depuneri de calcar și nu corespund condițiilor optime de igienă și funcționalitate.



La nivelul tuturor LMP-urilor s-a constatat că, în camerele care au perete comun cu băile, există infiltrații de apă, ca urmare pereții prezintă urme de umezeală, iar tencuiala și stratul de vopsea/var au început să se desprindă. De asemenea, în băi s-a constatat că panta pardoselii este executată necorespunzător, fiind orientată invers, fapt care determină scurgerea apei către hol, în loc de direcționarea acesteia către sifonul de pardoseală.



În unele grupuri sanitare, dar și dormitoare, pereții prezintă infiltrații și mucegai.



Pereții dormitoarelor sunt crăpați



Câteva dulapuri aveau placajul din spate desprins și din el ieșeau cuie



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

De asemenea, fiecare LMP dispune de o cameră special amenajată cu destinația de spălătorie, dotată corespunzător cu mașină de spălat și uscător de rufe, utilizate pentru întreținerea îmbrăcăminte și lenjeriei beneficiarilor.

Personalul centrului adoptă o conduită adecvată în relația cu beneficiarii, caracterizată prin respect, calm și disponibilitate. Aceștia oferă suport constant în desfășurarea

activităților cotidiene și contribuie la menținerea unui mediu echilibrat și favorabil dezvoltării beneficiarilor.

Art. 29. Participarea la viața politică și publică

Din discuțiile purtate cu personalul centrului în cadrul vizitei de monitorizare, precum și din analiza documentelor existente la dosarele beneficiarilor, s-a constatat faptul că aceștia au fost consiliați cu privire la dreptul de vot și la modalitatea de exercitare a acestuia

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

Complexul dispune de o curte spațioasă, amenajată cu bănci, care oferă beneficiarilor posibilitatea de a desfășura activități recreative în aer liber, adaptate nevoilor acestora.

Personalul LMP-urilor a comunicat echipei de monitorizare că se organizează periodic ieșiri în comunitate, biserică, plimbări, vizitarea diferitelor obiective turistice.

În cadrul LMP-urilor se organizează periodic mese festive, atât cu ocazia zilelor de naștere ale beneficiarilor, cât și cu prilejul sărbătorilor religioase, contribuind la menținerea unui climat socio-afectiv pozitiv și la încurajarea interacțiunii între beneficiari și personal.

Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la Locuința Maxim Protejată 1, Locuința Maxim Protejată 2, Locuința Maxim Protejată 3, Locuința Maxim Protejată 4 din localitatea Panduru, comuna Baia, din cadrul Complexului de Servicii Sociale Baia, județul Tulcea, formulez următoarele recomandări:

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

1. Se recomandă actualizarea și clarificarea documentelor aferente beneficiarilor care au desemnat reprezentant legal, în vederea asigurării concordanței între situația juridică existentă și evidențele centrului.
2. Se recomandă elaborarea unei proceduri privind sprijinul în luarea deciziei în acord cu prevederile CDPD.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

1. Se recomandă revizuirea și reactualizarea documentului care cuprinde regulamentul casei, în vederea asigurării conformității cu prevederile legale în vigoare și cu situația actuală a serviciului.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

1. Se recomandă îndeplinirea, în termenul stabilit, a măsurilor dispuse prin referatul din 11.12.2025 și obținerea autorizației de securitate la incendiu;
2. Se recomandă securizarea corespunzătoare a obiectelor care pot prezenta un risc pentru beneficiari, în vederea prevenirii incidentelor și asigurării unui mediu sigur.

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

1. Se recomandă demararea demersurilor necesare pentru obținerea vizelor de reședință pentru beneficiarii care locuiesc în cadrul Complexului de Servicii Sociale.

Art. 19 Viața independentă și integrarea în comunitate

1. Se recomandă continuarea și consolidarea activităților orientate spre dezvoltarea abilităților de viață independentă și facilitarea integrării în comunitate a beneficiarilor din cadrul locuințelor maxim protejate.

Art. 25 Sănătate

1. Se recomandă efectuarea analizelor medicale specifice pentru personalul implicat în manipularea și prepararea alimentelor.
2. Se recomandă actualizarea modelului de raport medical utilizat la revenirea beneficiarului din spitalizare, prin includerea siglei și a elementelor de identificare ale furnizorului de servicii.
3. Se recomandă încheierea unui contract sau stabilirea unei colaborări cu un cabinet stomatologic, în vederea facilitării accesului beneficiarilor la servicii stomatologice și îmbunătățirii calității îngrijirilor acordate.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

1. Se recomandă atașarea fișei de evaluare psihologică la dosarul beneficiarului din cadrul locuinței maxim protejate.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

2. Se recomandă remedierea infiltrațiilor existente la nivelul pereților adiacenți băilor și refacerea finisajelor afectate, în vederea prevenirii degradării spațiilor și a riscurilor pentru sănătatea beneficiarilor.
3. Se recomandă corectarea pantei pardoselii din băi, astfel încât scurgerea apei să se realizeze către sifonul de pardoseală, pentru a preveni acumularea apei și deteriorarea spațiilor adiacente.
4. Se recomandă înlocuirea bateriilor sanitare care prezintă urme de rugină și nu corespund condițiilor optime de igienă și funcționalitate.

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/20216 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat de 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 fotografiile din care rezultă cele consemnate în acesta.

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

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -

