



MINISTERUL MUNCII  
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială

Nr. 5177/ 24.08.2021

Către: Centrul de Resurse Juridice

E-mail: [office@crj.ro](mailto:office@crj.ro)

Ref: Informare privind rezultatele controlului efectuat la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Persoane Adulte cu Handicap - Călinești din structura DGASPC Prahova

Stimată Doamnă Georgiana PASCU,

Urmare sesizării Centrului de Resurse Juridice, înregistrată la Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială sub nr. [REDACTED], prin care sunt semnalate încălcări ale drepturilor beneficiarilor din cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Persoane Adulte cu Handicap (CRRNPAH) Călinești, cu sediul social în com. Florești, sat Cătina nr. 153, jud. Prahova, vă comunicăm faptul că în perioada 11-18.08.2021 o echipă de inspectori sociali din cadrul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Prahova a efectuat un control inopinat la serviciul amintit, iar în urma verificărilor efectuate s-au constatat următoarele aspecte:

1. Constatări privind instituționalizarea beneficiarului de [REDACTED] ani, respectiv a beneficiarului diagnosticat cu [REDACTED]

✓ Beneficiarul [REDACTED], CNP [REDACTED], este diagnosticat cu schizofrenie paranoidă, conform documentelor medicale emise de [REDACTED], fiind admis în cadrul CRRNPAH Călinești din data de [REDACTED]. În urma discuțiilor cu managerul de caz și asistentul social, echipa de control a reținut faptul că beneficiarul a fost internat la Spitalul de Psihiatrie Voila de unde a fost admis în CRRNPAH Călinești. Menționăm faptul că la dosarul pus la dispoziție de reprezentanții CRRNPAH Călinești nu au fost identificate documente din care să reiasă istoricul instituționalizării. Din datele obținute de la Biroul Management de caz al DGASPC Prahova au reieșit următoarele aspecte:

- o persoana în cauză a fost instituționalizată conform Hotărârii C.P.C. Prahova nr. [REDACTED] la Complexul [REDACTED],
- o din data de [REDACTED] până la [REDACTED] s-a aflat în plasament la asistent maternal, conform Hotărârii C. [REDACTED];
- o din 3 [REDACTED] până la [REDACTED] s-a aflat în plasament familial la bunica maternă- [REDACTED], conform [REDACTED];

Adresa: Bld. General Gheorghe Magheru, nr.7, Sector 1, București, cod poștal 010322; Tel: 021.3136047; Fax: 021.3136098; e-mail: [secretariat@mmanpis.ro](mailto:secretariat@mmanpis.ro); Web: [www.mmanpis.ro](http://www.mmanpis.ro); Operator de date cu caracter personal nr. 12173. Conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.

- o din data de [REDACTED] până la [REDACTED] a fost în plasament la [REDACTED],
- o conform sentinței de [REDACTED], din [REDACTED] până la [REDACTED] a fost la [REDACTED] de [REDACTED] revenind ulterior la [REDACTED]
- o în cadrul Centrului [REDACTED] a a fost integrat din [REDACTED] până la [REDACTED], conform [REDACTED], iar în CRRNPAH Călinești beneficiază de îngrijire din [REDACTED],
- o de asemenea, conform [REDACTED] întocmită la CRRNPAH Călinești, la rubrica anamneză se menționează faptul că „beneficiarul a fost instituționalizat în diferite centre de plasament, ulterior acesta a locuit în chirie întrucât relația cu aparținătorii era deficitară. Pentru a se putea întreține a lucrat ca muncitor necalificat în domeniul construcțiilor. Prezintă multiple internări la [REDACTED] familie dezorganizată - mama este internată [REDACTED], tatăl l-a părăsit încă de la naștere; sora și una dintre mătuși mențin periodic relația cu beneficiarul în prezent sora se află în străinătate”.
- o beneficiarul este absolvent al școlii speciale profesionale din Breaza, specializare confecționer produse textile;
- o la dosarul beneficiarului a fost identificată o ordonanță emisă în data de [REDACTED] 6 de către [REDACTED] privind clasarea cauzei pentru infracțiunea de violență în familie, amenințare și violare de domiciliu săvârșită asupra bunicii materne, [REDACTED], în [REDACTED]. Ulterior, bunica a retras plângerea și cererea a fost clasată.
- o potrivit anchetei sociale întocmită de Primăria [REDACTED], la data de [REDACTED], beneficiarul nu mai deține o locuință pe raza localității și are o soră plecată din țară;
- o beneficiarul nu dorește să fie internat alături de mama sa la [REDACTED] nu o vizitează, nu acceptă să fie vizitat de aceasta și afirmă că uneori poartă discuții pe whatsapp cu mama și sora din străinătate. Pe perioada rezidenței în CRRNPAH Călinești beneficiarul a fost vizitat lunar de mătușa maternă.
- o conform certificatului de încadrare în [REDACTED] nr. [REDACTED], valabil 12 luni, inițial, beneficiarul a fost încadrat în grad de handicap [REDACTED]. Ulterior, a fost reevaluat și este încadrat în grad de handicap [REDACTED] conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. [REDACTED], valabil 24 luni. Conform Programului Individual de reabilitare și integrare socială, comisia recomandă monitorizarea de către medicul specialist, pentru activitățile educaționale sau profesionale nu există recomandări, iar pentru partea de activități sau servicii sociale se recomandă psihoterapie suportivă și asistență socială prin centru social.
- o conform deciziei medicale asupra capacității de muncă nr. [REDACTED] emisă de Cabinetul de Expertiză Medicală a Capacității de Muncă nr. 3 de pe lângă Casa de Pensii Prahova, beneficiarul este încadrat în [REDACTED], însă capacitatea de muncă este pierdută în totalitate.
- o La dosarul beneficiarului a fost identificată o declarație din data de [REDACTED] potrivit căreia acesta dorește să meargă fie într-o locuință protejată, fie să rămână în centru, fie să plece în familie. Acesta declară, de asemenea că nu dorește să se angajeze pentru că este o persoană cu handicap.

✓ Beneficiarul [REDACTED], CNP [REDACTED], este diagnosticat cu hemipareză dreaptă sechelară după AVC și a fost admis în cadrul CRRNPAH Călinești în data de [REDACTED]. Din documentele anexate la dosar reies următoarele:

- persoana în cauză nu are locuință, nu are venituri, nu are rude sau aparținători;
- beneficiarul a fost încadrat în grad de handicap grav cu asistent persoană, tip handicap fizic, cod boală [REDACTED] conform certificatului [REDACTED] cu valabilitate 12 luni. Certificatul menționat nu este însoțit de PIRIS. La dosarul beneficiarului a fost identificat raportul de evaluare complexă a SECPAH din [REDACTED] potrivit căruia se propune internarea în cadrul unui CIAPAH. Ulterior a fost emisă Decizia nr. [REDACTED] de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap care stabilește măsura de protecție în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Handicap [REDACTED];
- la expirarea Certificatului [REDACTED] a fost reevaluat și încadrat în grad de [REDACTED], conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. [REDACTED], cu valabilitate 12 luni. Certificatul este însoțit de PIRIS în care sunt consemnate pe partea medicală: monitorizare medic specialist, activități și servicii sociale de psihoterapie suportivă, asistent personal sau asistență într-un centru rezidențial. În raportul de evaluare complexă întocmit de Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap și înregistrat în data de [REDACTED] se consemnează faptul că beneficiarul suferă de tulburare organică sau simptomatică, fără precizare, precum și de alte sindroame paralizante. Se recomandă transferul într-o unitate tip CABR.
- astfel, Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap a emis Decizia [REDACTED] potrivit căreia a stabilit măsura de protecție prin transferul acordării de servicii sociale în cadrul CRRNPAH Călinești.
- în dosarul beneficiarului a fost identificată o corespondență între [REDACTED] și CRRNPAH Călinești. Conform adresei nr. [REDACTED] s-a solicitat mutarea beneficiarului într-un centru de recuperare reabilitare. Solicitarea s-a realizat în baza evaluării realizate de echipa multidisciplinară din cadrul [REDACTED] iar conducerea CRRNPAH Călinești și-a exprimat acordul cu privire la transferul beneficiarului în centru. De asemenea, beneficiarul a solicitat transferul potrivit cererii înregistrată cu nr. [REDACTED], care a fost înregistrată la DGASPC Prahova sub nr. [REDACTED]. În fapt, documentele aferente certificatului de încadrare în grad și tip de handicap nr. [REDACTED] nu au fost ridicate de reprezentanții CRRNPAH Călinești de la Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, conform procedurii stabilite în aceste situații.
- nu a fost realizată evaluarea inițială a beneficiarului în termen de 5 zile de la admitere.
- centrul a elaborat în anul 2019 procedura operațională P.O. -CASM 01 privind admiterea beneficiarilor în centru, care precizează documentele necesare pentru admiterea persoanei, precum și modalitatea de lucru, astfel: după depunerea dosarului de admitere de către persoana în cauză/ reprezentantul legal/persoana de referință (reprezentant primărie), la sediul DGASPC PH, însoțit de documentele necesare în vederea admiterii este prezentat Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap care analizează documentele și emite decizia de internare într-unul din centrele din subordinea Direcției de Asistență Socială și Protecția Copilului. Menționăm că la dosarele verificate nu au fost identificate dispoziții de admitere. Ulterior, centrul încheie contractul de acordare a

serviciilor sociale, respectiv angajament de plată cu beneficiarul/reprezentantul legal. Conform procedurii operaționale furnizarea serviciului se realizează pe o perioadă de 1 an, cu posibilitatea prelungirii prin act adițional.

2. Constatări privind documentele care atestă activitățile și participarea fiecărui rezident, indicatorii și monitorizarea acestora, precum și motivul și perioada instituționalizării.

Din verificarea dosarelor beneficiarilor, a registrelor centrului și a altor documente relevante, din discuțiile purtate cu personalul de specialitate și cu beneficiarii, echipa de control a constatat următoarele:

- ✓ personalul de specialitate a realizat planificarea procesului de evaluare și acordare a serviciilor și a consemnat informațiile rezultate în documentele specifice;
- ✓ dosarele beneficiarilor conțin toate documentele prevăzute de standardele minime de calitate în vigoare, însă majoritatea acestora sunt întocmite formal.
- ✓ fiecare beneficiar are desemnat un manager de caz, fie din cadrul Direcției de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova (2 persoane), fie din cadrul centrului (5 persoane- asistenți sociali și psihologi).
- ✓ fișele de evaluare sunt completate de echipa multidisciplinară formată din: medic, asistent BTF, ergoterapeut, asistent social, psiholog, însă nu au fost identificate particularitățile determinate de tipul de dizabilitate, precum și necesitățile imediate ale beneficiarului (alimentație, adăpost, siguranță), conform prevederilor Ordinului nr. 1218/2019;
- ✓ planurile personalizate nu sunt adaptate nevoilor identificate în urma procesului de evaluare al beneficiarilor;
- ✓ planurile personalizate nu cuprind programarea (zilnică/săptămânală) a activităților derulate cu beneficiarul;
- ✓ planurile personalizate nu sunt semnate de beneficiar sau de reprezentantul legal;
- ✓ din analiza fișelor de monitorizare ale beneficiarilor a reieșit faptul că nu în toate cazurile se menționează evoluția situației/progreselor beneficiarului, precum și concluziile privind modul în care se asigură beneficiarului un mediu sigur din punct de vedere al protecției împotriva exploatării, violenței și abuzului, protecției împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante;
- ✓ principalele activități de abilitare/reabilitare derulate efectiv în cadrul centrului sunt: stimulare psiho-senzorio-motorie, activități de tip ocupațional - deprinderea unor abilități de autoîngrijire, decorațiuni pe diverse materiale, desen, teatru, sport, dans și audiții muzicale;
- ✓ centrul nu dispune de spații special amenajate pentru activitățile de abilitare/reabilitare, cu excepția sălii de ergoterapie organizată în pavilionul D;
- ✓ materialele folosite în activitățile specifice sunt minimale și insuficiente pentru numărul de beneficiari și nevoile acestora;
- ✓ la dosarele verificate a fost identificată o programare săptămânală a activităților, un instrument de lucru cu caracter general, tip machetă, aplicat tuturor beneficiarilor centrului. Programarea nu este modificată/reevaluată, nu sunt incluse activități noi, iar la dosarul fiecărui beneficiar se bifează activitățile realizate de acesta.
- ✓ activitățile desfășurate sunt insuficiente și se derulează într-un interval de timp foarte scurt. Din discuțiile purtate cu personalul, activitățile se desfășoară pe grupe, iar sala de ergoterapie este folosită atât pentru realizarea terapiei prin masaj, pentru activități fizice

(amplasate diverse dispozitive pentru exerciții fizice: biciclete, stepper, etc), cât și pentru activitățile de ergoterapie.

✓ în urma observației directe, echipa de inspecție a constatat că derularea activităților de abilitare/ reabilitare în sălie de ergoterapie/cluburi au un impact/eficiență redusă asupra beneficiarilor și ca urmare a faptului că grupa cu care se lucra la data vizitării spațiilor era eterogenă din punct de vedere al nevoilor beneficiarilor, capacității de înțelegere și participare, al stării de sănătate a acestora etc.;

✓ deși se realizează unele activități pentru devoltarea aptitudinilor cognitive, a deprinderilor zilnice de autoîngrijire, a deprinderilor de comunicare, de autogospodărire, acestea nu au coerență, iar impactul asupra beneficiarilor nu este cel scontat;

✓ în anul 2020, principalele activități de socializare și petrece a timpului liber derulate în afara centrului au fost vizitele în familie și ieșirile în comunitate, la magazinul sătesc.

#### Deficiențele constatate de echipa de inspecție sunt cauzate, în principal, de următorii factori:

✓ nu se realizează o planificare riguroasă a activității personalului de specialitate de către coordonatorul acestuia, multe din activități realizându-se punctual, incoerent, în baza unei comunicări defectuoase, în special în cadrul echipei multidisciplinare;

✓ medicul generalist, medicul psihiatru, asistenții medicali, fac parte din echipa multidisciplinară, însă între aceștia și asistenții sociali, psihologi, instructorul de ergoterapie nu există comunicare eficientă în legătură cu situațiile beneficiarilor;

✓ nu se realizează monitorizarea și controlul activității personalului de specialitate de către coordonator;

✓ activitățile derulate sunt insuficiente, echipa multidisciplinară nu a identificat activități noi care să-i stimuleze pe beneficiari în funcție de nevoi, individualizat;

✓ fiecare membru al echipei multidisciplinare își însușește obiectivele specifice din planul personalizat al beneficiarului, realizează intervențiile specifice fără să colaboreze cu ceilalți specialiști din echipă; în consecință, demersurile de îngrijire, abilitare/ reabilitare individualizate nu se reflectă în evoluția beneficiarilor.

În ceea ce privește motivul și perioada instituționalizării, în unele dosare ale beneficiarilor care sunt admiși înainte de anul 2000 se regăsesc anchete sociale întocmite de autoritățile locale de la domiciliul beneficiarilor în care se consemnează, după caz, faptul că aceștia nu mai dețin locuință, nu realizează venituri, nu au rude sau aparținători, nu se pot îngriji singuri, nu își pot administra tratamentul.

### 3. Constatări privind asistență medico-sanitară, terapiile individuale sau de grup la care participă beneficiarii centrului

✓ în cadrul CRRPAH Călinești este angajat 1 medic de medicină generală, 13 asistenți medicali, 1 asistent de farmacie, 1 asistent de recuperare și balneofizioterapie, precum și 1 medic psihiatru, cu contract de prestări servicii, care efectuează vizite periodice în cadrul centrului. Ultima vizită a medicului psihiatru a avut loc în luna august a.c., după producerea incidentului;

✓ în anul 2019 a fost elaborată o procedură operațională de lucru - asistență pentru sănătate cod P.O. 29, care se aplică activității compartimentelor medico-psiho-social-recuperare medicală și de îngrijire din cadrul centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități, însă

instrumentele de lucru prevăzute în conținutul procedurii nu au fost identificate în activitatea curentă;

✓ de asemenea, a fost identificată și procedura administrare medicamente, cod PO-25, în care se menționează modalitatea de administrare a medicamentelor, efectele acestora și interacțiunilor dintre ele, dar și urmărirea efectelor adverse. Din discuțiile purtate cu medicul centrului, acesta a menționat faptul că nu i-a fost adus la cunoștință conținutul celor două proceduri și nu au fost utilizate alte instrumente de lucru specifice serviciului social, în afara fișei clinice de observație;

✓ procedura asistență pentru sănătate nu conține ca instrument de lucru fișa de monitorizare. Concluziile în urma evaluării beneficiarului de către medicul centrului se consemnează în foia de observație clinică generală, iar consultațiile și tratamentul sunt evidențiate în foaia de evoluție și tratament;

✓ centrul dispune de un spațiu cu destinația cabinet de consultații. Personalul medical poate acorda primul ajutor și poate gestiona tratamentul bolilor minore. Condiția de evidență a medicamentelor a fost identificată în cadrul spațiului cu destinația „farmacie”;

✓ asistenții medicali din cadrul centrului lucrează în ture, asigurând permanența. În această situație se întocmește raportul de tură care cuprinde informații cu privire la problemele beneficiarilor semnalate pe tura respectivă;

✓ beneficiarilor li se asigură terapie prin masaj și sub supravegherea asistentului balneo-fizio-terapeut efectuează exerciții fizice cu ajutorul unor dispozitive (bicicletă, stepper).

#### 4. Constatări privind persoanele puse sub interdicție și efectuarea rapoartelor de către tutorii acestora

În cadrul centrului au fost identificate 37 persoane puse sub interdicție potrivit unor hotărâri ale instanțelor competente. Planurile personalizate nu cuprind semnătura reprezentanților legali ai persoanelor puse sub interdicție.

#### 5. Constatări privind mijloacele de sesizare și reclamare a abuzurilor puse la dispoziția beneficiarilor

✓ centrul a elaborat o procedură privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului PO-34, însă acesta nu precizează modul de identificare, semnalare, raportare, investigare și soluționare a situațiilor de neglijare, exploatare, violență și abuz;

✓ registrul privind protecția împotriva oricăror forme de neglijare, exploatare, violență și abuz nu a putut fi consultat de echipa de control la sediul centrului rezidențial deoarece acesta a fost ridicat de poliție, conform declarațiilor asistenților sociali, însă nu există un proces verbal în acest sens;

✓ centrul nu a organizat anual sesiuni de instruire a personalului cu privire la recunoașterea formelor de neglijare, exploatare, violență, tratament degradant, abuz emoțional, fizic sau sexual. Echipa de control nu a identificat documente cu privire la informarea personalului și a beneficiarilor/reprezentanților legali asupra procedurii cu privire la prevenirea, semnalarea, identificarea, evaluarea și soluționarea tentativelor sau a acuzațiilor de abuz/neglijență asupra beneficiarilor. Nu a fost identificat Registrul de evidență privind informarea beneficiarilor.

✓ echipa de control a solicitat și analizat Procedura operațională privind Managementul situațiilor de risc PO AS-07, care are în vedere modalitățile de abordare și relaționare ale personalului cu beneficiarii. Procedura respectă standardele minime de calitate și precizează

modalitățile concrete de acțiune, în cazul în care beneficiarii manifestă tulburări de comportament sau comportament distructiv pentru care trebuie solicitată intervenția de urgență, în mod exclusiv, a organelor abilitate, în caz de fugă, de agresiune, plecare neanunțată.

✓ este întocmit un registru de evidență a situațiilor de risc în care nu au fost consemnate incidente.

✓ în vederea verificării modului de aplicare a prevederilor procedurii operaționale privind managementul situațiilor de risc, inspectorii sociali au purtat discuții cu 4 infirmieri, respectiv 1 asistent medical. Din declarațiile infirmierilor s-a reținut faptul că, într-o situație de risc (tulburări de comportament, comportament distructiv, agresiune, auto-agresiune, conflict între 2 sau mai mulți beneficiari), persoanele aflate pe tură, inițial, încearcă să aplaneze situația de risc și solicită imediat prezența asistentului medical de serviciu. *Anexăm prezentei declarațiile sus menționate.* Din declarația asistentului medical s-a reținut că, intervenția în situația de risc este următoarea: infirmierul de serviciu sesizează asistentul medical cu privire la apariția situației de risc, încearcă verbal să intervină pentru a calma beneficiarul, anunță medicul psihiatru care recomandă intervenția în situația relatată (administrare de medicamente sau tratament injectabil). În cazul în care situația de risc nu este rezolvată, se solicită intervenția Poliției și serviciului de ambulanță prin intermediul numărului unic de urgență 112. Asistentul medical a declarat că în astfel de situații se anunță și șeful de centru, însă nu a precizat care este intervalul de timp între producerea incidentului și sesizarea Poliției și serviciului de ambulanță prin intermediul numărului unic de urgență 112. Anexăm prezentei declarația menționată. În urma producerii incidentului asistentul medical întocmește nota telefonică, fișă incident și raportul de tură. Infirmierii întocmesc și ei o notă explicativă cu privire la incident. **Modalitatea de intervenție descrisă nu se regăsește în procedurile operaționale și nici instrumentele de lucru utilizate faptic. Documentele care atestă intervenția în situația de risc nu sunt incluse în dosarele personale ale beneficiarilor.**

✓ nu au fost identificate documente privind sesiunile de informare cu personalul centrului în ceea ce privește metodele de abordare, comunicare și relaționare cu beneficiarii în funcție de vârstă, afecțiuni, particularități psiho-comportamentale ale acestora, precum și a prevenirii situațiilor de risc;

✓ s-a solicitat și analizat Procedura operațională privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor și reclamațiilor beneficiarilor, PO AS-06, elaborată în anul 2019. Potrivit procedurii, plângerea sub formă de sesizare/ reclamație se adresează directorului centrului care are obligația de a o primi și de a se asigura de înregistrarea acesteia în Registrul de evidență a sesizărilor/reclamațiilor. Conform procedurii sesizarea poate fi scrisă sau verbală dar **nu detaliază modalitatea în care sesizarea verbală poate fi gestionată și înregistrată.** La data controlului a fost identificat un recipient de tip cutie poștală, în care beneficiarii pot depune sesizări/reclamații scrise cu privire la aspectele negative constatate dar și propuneri privind îmbunătățirea activității centrului. Conținutul cutiei se verifică săptămânal de către directorul centrului în prezența a 2 beneficiari, conform procedurii operaționale. **Nu au fost identificate documente din care să reiasă că procedura este respectată.**

✓ a fost identificat Registrul de evidență privind sesizările/reclamațiile beneficiarilor pentru anii 2017-2021 însă în această perioadă nu au fost înregistrate sesizări.

✓ nu au fost identificate informări ale beneficiarilor cu privire la modalitățile de sesizare și reclamație, cu respectarea conținutului prevăzut în procedura operațională.

- ✓ nu au fost organizate sesiuni de instruire a personalului cu privire conținutul procedurii operaționale privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor și reclamațiilor beneficiarilor.
- ✓ într-un loc vizibil, la intrarea în centru este afișat numărul de urgență 112.

Inspectorii sociali au aplicat un număr de 6 chestionare beneficiarilor care au putut răspunde, pentru identificarea oricăror forme de abuz sau exploatare. Din completarea chestionarelor a reieșit că beneficiarii au acces la proprii bani, nu au fost răniți sau loviți, nu au fost închiși în camere sau lipsiți vreme îndelungată de supraveghere, condițiile în centru sunt apreciate ca fiind satisfăcătoare. La întrebarea cu privire la agresiuni asupra altor beneficiari au răspuns că au fost de față la incidentul în care un coleg a fost bătut de către unul dintre supraveghetori însă nu au fost identificate activități de consiliere sau informare cu privire la traumă, abuz sau rele tratamente aplicate beneficiarilor.

- ✓ Centrul a elaborat o procedură privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante, care respectă prevederile standardelor minime de calitate, însă nu au fost identificate informări ale personalului cu privire la recunoașterea situațiilor/formelor de tortură, tratamente crude, inumane sau degradante/ în astfel de situații se anunță și șeful de centru. A fost identificat Registrul de evidență a cazurilor de tortură, tratamente crude, inumane sau degradante, însă în acesta nu au fost identificate înregistrări.

#### 6. Constatări privind cursurile de formare inițială și de lungă durată de care au beneficiat angajații centrului

- ✓ CRRPAH Călinești nu a elaborat un Plan anual de instruire și formare profesională. Personalul centrului nu este instruit/format anual cu privire la egalitate de șanse; prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz; respect pentru diversitate; respect și încurajare pentru autonomia individuală și independența persoanelor cu dizabilități.

✓ La nivelul centrului a fost identificat un Registru de formare profesioanlă 2016-2019. În anul 2019 sunt consemnate un număr de 5 cursuri la care au participat un număr de 7 persoane. La nivelul centrului a fost identificat un Registru de formare profesioanlă 2016-2019. Temele cursurile au fost „*Rolul psihologului clinician/psihoterapeutului în echipa multidisciplinară medicală*”, organizat de Colegiul Psihologilor; „*Eficientizarea activității asistentului social în furnizarea serviciilor către beneficiari*”, organizat de CNASR; „*Conferință internațională de psihologie*” organizată de ASCIPS; „*Implicațiile psihologice ale terapiei ocupaționale la adulții cu dizabilități*”, organizat de ASROM; „*Rolul instituțiilor de evaluare, monitorizare și control în domeniul serviciilor sociale*”, organizat de CNASR.

Având în vedere obiectivul controlului inopinat, din observațiile în teren, din discuțiile purtate cu persoanele implicate în organizarea și funcționarea serviciului social, documentele analizate și, nu în ultimul rând, domeniul de competență instituțională, echipa de inspecție a identificat deficiențe atât în ceea ce privește organizarea și funcționarea serviciului, precum și în respectarea standardelor minime de calitate prevăzute *Ordinul nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități*.

Pentru remedierea neregulilor identificate au fost dispuse 28 măsuri de conformare cu prevederile legale în vigoare, al căror termen de implementare este 31.12.2021.



Vă asigurăm pe această cale de întreaga noastră disponibilitate în ceea ce privește verificarea și luarea tuturor măsurilor care se impun pentru remedierea deficiențelor identificate în sistemul de asistență socială care se circumscriu sferei de competență a Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială.

Cu stimă,

Director General

Lăcrămioara CORCHEȘ



## Declarație

Subsemnata [REDACTED] [REDACTED] în cadrul  
CRRL PAH călărești declar pe propria răspundere  
Că toate procedurile de abuz și de trisă,  
ultima informație privind aceste proceduri  
au fost aproximativ 3-4 luni.  
În cazul în care există certuri între beneficiarii  
interviu prin încercarea de a despărți  
băgându-și mâna printre ei, este anunțat imediat  
Cabinetul medical.  
Există la Cabinetul Medical personal medical cu  
asistență medicală.  
În cazul în care un beneficiar este căzut acasă  
prin ajutor și anunț cabinetul medical.  
Din emoțiile mele au fost cazuri în care  
colegii de pe țară au venit să-l la serviciu.  
Pe ziua de noapte sunt cel puțin 2 persoane  
dintr-o casă una de sex masculin.

18.08.2021

[REDACTED]

Familia [redacted]

Declarație

Subsemnatul [redacted], angajat în cadrul Centrului Călimăști, declar pe propria răspundere următoarele:



- Cunoșc procedura pt. situațiile de risc și de abuz și mea fost adusă la cunoștință.
- A fost adusă la cunoștință, aproximativ acum 1 lună în cazul în care există altercații între-e balmari. Intervenim doar verbal, încercând doar să-i calmăm, în cazul în care nu se rezolvă, atunci apelăm la ajutorul Asistenței Medicale de Serviciu.
- În cazul în care apar accidente, beneficiarul este căzut se realizează observare acestuia iar în cazul în care cazul este grav și - nu-l pot ridica, chemăm asistența medicală  
Declar pe propria răspundere că nu am cunoștință despre abuzuri verbale sau fizice asupra beneficiarilor

11.08.2021.

Semnătura:

[redacted signature]

## DECLARAȚIE,

Subsemnata , în  
funcția de  în cadrul  
CRRHPAȘ Colimani, declar pe propria  
răspundere următoarele:

În cazul în care există conflicte  
întru beneficiari, în framework de servicii  
mele orientate pentru a interveni.

La faza localului în care se  
condamnă verbal (și dacă se discută  
și dacă nu se discută) orient  
medicinal psihic.

Acesta stăbă este intervenția  
plută calmarea beneficiarului;  
administrare medicamente sau  
suficientă (după caz).

În cazul în care este f. un  
se rezolvă se cheamă ambulanța  
și Poliția. (prin numărul 112).

DATA

16.08.2021

SEMNATURA,



## Declarație

Subsemnato [redacted] în calitate de  
[redacted] în cadrul centrului C.R.R.N.P.A.H. Colinești  
declor următoarele: nu am cunoștință despre pro-  
cedurile de abuz și de risc.

În situație în care doi beneficiarii se bat, eut  
să îi împoc. să amelioroz dacă pot conflictul  
și onant dacă e nevoie os. medical de serviciu.  
Pe turo de zi și pe turo de noapte, la pov.C.  
Se asigură permanenta de către o singură persoană  
(ou de fiecare dată ci doar odota sau de 2. oripehun.

În cazul în care posesc un beneficiar e eut, verific  
moi întâi dacă id pot ridica și pot interveni să-i  
oacrol primul ajutor și onant cabinetul medical.

12-08-2021

Infirmer  
[redacted]

## Declarație

Subsemnatul [redacted] în calitate de [redacted] în cadrul centrului C.R.R.M.P.H.H. Călinești declar următoarele. Nu am cunoștințe despre procedurile de abuz și de risc. În situația în care doi beneficiari se bat, fiecare să i despart și auant asistența de serviciu, care este permanent în centru. Există țare în care suntem câte unu. În cazul în care un beneficiar este căzut al verifică să nu fie lovit rău și al ridic, dacă este rău auant cabinetul. În mod frecvent frații [redacted] auant conflicte între ei și cu alți beneficiari

data

12.08.2021

[redacted]