

Nr. 65875/14.10.2024

CĂTRE:

Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități

În atenția,

Domnului Președinte Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

Spre știință,

Consiliului Județean Maramureș

Ref: răspuns privind recomandările și măsurile dispuse prin Raportul cu nr. 2262/13.09.2024

Urmare a celor constatate în urma vizitei efectuate de dvs. în perioada 27.08.2024 - 29.08.2024 la Locuința Maxim Protejată "RALUCA", Locuința Maxim Protejată "MIHAELA", Locuința Maxim Protejată "ADRIAN" - județul Maramureș, aflate în administrarea Asociației Profesionale Nguvernamentale de Asistență Socială Assoc Baia Mare și a recomandărilor formulate în Raportul cu nr. 2262/13.09.2024 de către instituția dumneavoastră, întocmit cu această ocazie, văzând și cele întreprinse de ASSOC cu privire aceste recomandări, vă comunicăm punctual următoarele:

1. Accesibilitate, mobilitate personală, libertate de expresie și opinie și accesul la informație (art.9, 20, 21 din CDPD)"

- în ceea ce privește accesibilizarea mediului fizic pentru persoanele greu deplasabile în grupurile sanitare și pe holuri, DGASPC Maramures, în calitate de proprietar al locuințelor a inițiat procedura de achiziționare pentru dotarea a casei cu mână curentă.
- în ceea ce privește accesibilizarea mediului fizic pentru persoanele greu deplasabile către/de la etajul superior există la nivel de ASSOC două Lize care, în baza unei Dispoziții interne ASSOC, se pun la dispoziția locuințelor maxim protejate la nevoie; Dispoziția nr.3274/13.09.2024;

b) Recunoasterea egala in fata legii și accesul la justitie (art.12 și art.13 CDPD)"

La alegerile care urmează, beneficiarii vor fi pregătiți și însoți la secțiile de votare. De altfel, juristul din cadrul ASSOC va sigura consiliere cu privire la procedurile de votare, ori de câte ori vor fi solicitari din partea beneficiarilor.

2. Art.12 Recunoastere egala in fata legii

- s-a întocmit Procedura a fost prelucrată anagajatilor și s-a adus la cunoștința beneficiarilor;

3. Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Înlaturarea în totalitate a elementelor de natură să pună în pericol integritatea fizică a beneficiarilor:

- s-a achiziționat de către DGASPC MM magazie tip „căsuță metalică de grădină”, unde se vor depozita sub cheie, diverse unelte de grădină, unelte necesare reparațiilor din locuințe, sau a altor materiale și ustensile de lucru pentru curțile locuințelor maxim protejate;
- în data de 24 septembrie 2024 DGASPC Maramureș a recepționat lucrările de instalare camere video în toate LMP-urile, ocazie cu care acestea au fost puse în funcțiune și s-au încheiat contracte de mentenanță și intervenție rapidă cu firma Sica Guard.



4. Art.19 Viața independentă și integrare în comunitate

Reevaluarea beneficiarilor, pentru a putea beneficia de serviciile de care au nevoie în funcție de diagnosticele și capacitatea acestora, gradul de înțelegere și gradul de independență, conform Ordinului 82/2019, Anexa 2, beneficiarii din locuințele maxim protejate sunt evaluați astfel:

- ASSOC a identificat și a evaluat nevoile beneficiarilor la admiterea în serviciul social locuința maxim protejată în iulie 2023, prin implicarea în echipa de evaluare a tuturor specialiștilor

angajați împreună cu cei doi manageri de caz desemnați cadrul DGASPC Maramures, apoi, au fost făcute reevaluări la fiecare 6 luni conform cerințelor standardului;

- planurile personale de viitor (PPV) au stabilit obiectivele pe termen scurt și mediu de pregătire individuală a beneficiarului, în vederea atingerii unui maxim de independență posibilă;
- s-a respectat abordarea pluridisciplinară (mai mult de 3 specialiști) în evaluare, au fost implicați beneficiarii, explicându-le activitățile și ascultându-i activ, ne-am focusat pe centrarea pe persoana și pe ascultarea opiniei beneficiarului, în măsura în care s-a putut;
- fișa de evaluare a inclus: rezultatele evaluării, nevoile identificate, obiectivele pe termen scurt și mediu, serviciile și activitățile recomandate;
- pe baza ședințelor de management de caz și a întâlnirilor impuse de nevoile benefic Reevaluarea beneficiarilor, pentru a putea beneficia de serviciile de care au nevoie în funcție de diagnosticele și capacitatea acestora, gradul de înțelegere și gradul de independență: conform Ordinului 82/2019, Anexa 2, beneficiarii din locuințele maxim protejate sunt evaluați astfel;
- ASSOC a identificat și a evaluat nevoile beneficiarilor la admiterea în serviciul social locuință maxim protejată în iulie 2023, prin implicarea în echipa de evaluare a tuturor specialiștilor angajați împreună cu cei doi manageri de caz desemnați de către DGASPC Maramures, apoi, au fost făcute reevaluări la fiecare 6 luni conform cerințelor standardului;
- planurile personale de viitor (PPV) au stabilit obiectivele pe termen scurt și mediu de pregătire individuală a beneficiarului, în vederea atingerii unui maxim de independență posibilă;
- s-a respectat abordarea pluridisciplinară (mai mult de 3 specialiști) în evaluare, au fost implicați beneficiarii, explicându-le activitățile și ascultându-i activ, ne-am focusat pe centrarea pe persoana și pe ascultarea opiniei beneficiarului, în măsura în care s-a putut;
- fișa de evaluare a inclus: rezultatele evaluării, nevoile identificate, obiectivele pe termen scurt și mediu, serviciile și activitățile recomandate;
- pe baza ședințelor de management de caz și a întâlnirilor impuse de nevoile beneficiarilor, s-au asigurat planurile personalizate de viitor cu activitățile/serviciile, personalizate pentru fiecare beneficiar și a fost monitorizat modul de realizare a acestora atât ca și activitate cât și ca și conținut (evoluția beneficiarului) cu respectarea prevederilor din Modul I II, Standardele 1, 2 și 3 din Ordinul Ministrului Muncii și Justiției Sociale nr.82/2019, privind aprobarea standardelor specifice obligatorii minime de calitate pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- au fost organizate ședințe în care s-a discutat fiecare caz, de către echipa de specialiști și managerii de caz ai DGASPC MM, suplimentar față de ședințele de management de caz lunare, întrucât au existat solicitări permanente de diverse nevoi, din partea beneficiarilor;
- evoluția situației fiecărui beneficiar, progresele, regresul, stagnarea beneficiarilor a fost discutată lunar, în întâlnirea de lucru a managerului de caz cu echipa;
- managerul de caz a completat Fișa de monitorizare lunar, aceasta cuprinde sinteza discuțiilor dintre managerul de caz și personalul implicat în acordarea serviciilor către beneficiari, precum și comentariile 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. iarilor, s-au asigurat planurile personalizate de viitor cu activitățile/serviciile, personalizate pentru fiecare beneficiar și a fost monitorizat modul de realizare a acestora atât ca și activitate cât și ca și conținut (evoluția beneficiarului) cu respectarea prevederilor din Modul I II, Standardele 1, 2 și 3 din Ordinul Ministrului Muncii și Justiției Sociale nr.82/2019, privind aprobarea standardelor specifice obligatorii minime de calitate pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- au fost organizate ședințe în care s-a discutat fiecare caz, de către echipa de specialiști și managerii de caz ai DGASPC MM, suplimentar față de ședințele de management de caz lunare, întrucât au existat solicitări permanente de diverse nevoi, din partea beneficiarilor;
- evoluția situației fiecărui beneficiar, progresele, regresul, stagnarea beneficiarilor a fost discutată lunar, în întâlnirea de lucru a managerului de caz cu echipa; managerul de caz a completat Fișa de monitorizare lunar, aceasta cuprinde sinteza discuțiilor dintre managerul de

caz și personalul implicat în acordarea serviciilor către beneficiari, precum și comentariile 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.

5. Art.25 Sănătate

- au fost efectuate analizele medicale anuale pentru un număr de 24 beneficiari din totalul celor 29 de beneficiari care locuiesc în prezent în cele 3 Locuințe Maxim Protejate, iar pentru ceilalți 5 beneficiari s-au obținut, sau sunt în curs de obținere, bilete de trimitere și programări pentru efectuarea acestora;
- toți cei 29 de beneficiari sunt luați în evidența cu boli psihice de către medicul specialist psihiatru din cadrul Spitalului de Psihiatrie Cămin, unde 13 dintre ei au fost internați pentru evaluare și alte investigații medicale în perioada precedentă, fiecare având câte 7 zile de internare, urmând ca toți ceilalți 16 beneficiari să beneficieze de internare în perioada următoare, conform programărilor;
- de asemenea, 16 beneficiari prezintă afecțiuni cronice, pentru care s-au făcut investigații în cadrul mai multor specializări: cardiologie, diabetologie, dermatologie, urologie, ginecologie, endocrinologie, gastroenterologie, medicină internă, neurologie, și urmează tratamentul cronic prescris de specialist pentru fiecare în parte;
- la momentul actual starea de sănătate a beneficiarilor este ameliorată și nu necesită alte investigații de urgență, urmând a se respecta programările la controlul de specialitate periodic. Toate aceste investigații și tratamente se regasesc în scrisorile medicale, biletele de externare sau buletinele de analize aflate în dosarul fiecărui beneficiar;
- menționăm faptul că una dintre beneficiare a fost transferată în data de 24.09.2024 la CIA Sighetu Marmăției, datorită comportamentului inadecvat și a dificultăților de adaptare în Locuința Maxim Protejată;
- în continuare, se caută soluții pentru înlocuirea acesteia cu un alt beneficiar;
- referitor la asigurarea și verificarea stocului de medicamente și păstrarea evidenței la zi a acestora, menționăm că: stocul de medicamente se verifică săptămânal de către asistenții medicali, se urmărește notarea corectă în Condica de evidență a medicamentelor și materialelor consumabile de către asistenții medicali: numele beneficiarului, cantitatea eliberată, data eliberării, medicul specialist care eliberează medicația, persoana care a scos medicația cu nume și semnătura, iar dacă altă persoană decât cea care consemnează a scos medicația, este notat numele și semnează;
- asistenții medicali monitorizează zilnic starea de sănătate a beneficiarilor și consemnează în Fișa de monitorizare a stării de sănătate. Tratamentul neuropsihiatric este consemnat în fișele individuale de tratament ale beneficiarilor;
- depozitarea/păstrarea medicamentelor de orice tip în dulapuri cu destinație precisă și în condiții specifice: fiecare LMP dispune de un dulap amplasat într-o cameră unde se intră doar cu cod de acces și există camere video, în care sunt depozitate medicamentele și materialele necesare tratamentelor medicale și la care are acces numai personalul responsabilizat în acest sens prin fișa postului;



- verificarea permanentă a termenelor de valabilitate a medicamentelor: medicamentele sunt verificate de către asistenții medicali săptămânal.

6. Art.26 Abilitare si reabilitare

- întocmire fișe sau registre în care să existe consemnări ale specialiștilor referitoare la desfășurarea activităților de abilitare/reabilitare: menționăm ca urmare a obiectivelor stabilite în PPV, cei doi psihologii și kinetoterapeutul desfășoară intervențiile zilnic pe care le notează în Fișa beneficiarului zilnic;
- semestrial, înaintează un Raport de Progres care este analizat împreună cu echipa multidisciplinară în ședința de reevaluare; Referitor la modelul fișei de intervenții psihologice (sau de consiliere) se folosește de către psihologi în timpul întâlnirilor și notează atunci efectiv despre ce discută sau beneficiarul intervine pe fișa și desenează ceva, de scris, doar câțiva reușesc. Kinetoterapeutul are și o planificare pentru activități de kinetoterapie zilnică, pentru fiecare beneficiar;
- evaluarea beneficiarilor și întocmirea fișelor de evaluare/reevaluare psihologică și atașarea acestora la dosarele rezidenților: evaluarea beneficiarilor se face de către psihologi, atât individual cât și în echipa cu ceilalți specialiști atunci când se face evaluarea semestrială conform standardului invocat mai sus; se atasează la dosarele beneficiarilor.

7. Art.27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

- evaluarea tuturor beneficiarilor în vederea stabilirii capacității de muncă în vederea obținerii, în condițiile legii, a pensiei de invaliditate pentru beneficiarii eligibili, în colaborare cu instituțiile competente: urmează să ne adresăm Casei Județene de Pensii Maramureș cu 4 beneficiari care au avut contracte de muncă până în prezent, pentru a obține informațiile necesare în scopul pregătirii dosarelor de solicitare a pensiei de invaliditate. În același timp, ASSOC are încheiate parteneriate de colaborare cu firme care conform Legii nr. 448/2006 îndeplinesc situația: „angajatorii care au cel puțin 50 de salariați au obligația de a angaja persoane cu handicap într-



un procent de cel puțin 4% din numărul total de angajați, iar dacă nu o fac trebuie să plătească statului o contribuție specială”. Există firme care doresc să angajeze la domiciliu beneficiari cu dizabilități;

- Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Dizabilități din subordinea Consiliului Județean Maramureș poate stabili la cererea persoanei adulte cu dizabilități reducerea timpului de lucru;
- Comisia de Expertiză din cadrul Casei Județene de Pensii poate stabili la cererea persoanei adulte cu dizabilități capacitatea de muncă pierdută și pensionarea;
- Codul Muncii prevede că medicul de medicina muncii evaluează capacitatea de muncă, în lipsa acestuia, poate medicul de familie să evalueze capacitatea de muncă (apt/apt condiționat/inapt de muncă).

8. Art. 28 Standardele de viață și protecție socială adecvată

- repararea/igienizarea obiectelor de mobilier și a ușilor care prezintă urme de degradare/murdărie s-a demarat procesul de recondiționare și vopsire a unui număr de 10 uși, cu o firmă de profil.
- repararea/igienizarea pereților care prezintă urme de murdărie și igrasie: au fost efectuate demersurile necesare pentru achiziția de servicii adecvate și urmează să fie făcute referatele necesare în vederea demarării procedurilor de achiziții de astfel de servicii;
- igienizarea saltelelor și a huselor care prezintă semne de murdărie: au fost achiziționate produse de igienizare și au fost spălate și igienizate toate husele;
- înlocuirea/igienizarea lenjeriilor care prezintă urme de murdărie și/sau sunt pătate: au fost igienizate lenjeriile și avem în vedere atragerea de sponsorizări pentru a putea cumpăra alte lenjerii noi;
- igienizarea pernelor care prezintă urme de murdărie și/sau uzură: au fost spălate pernele și igienizate;
- igienizarea grupurilor sanitare și înlocuirea elementelor care prezintă urme de uzură sau care sunt degradate: grupurile sanitare se igienizează și dezinfectează zilnic, dimineața și seara, sau ori de câte ori este nevoie. De asemenea, se are în vedere atragerea de sponsorizări pentru înlocuirea elementelor care prezintă urme de uzură sau sunt degradate;
- asigurarea unui climat potrivit în toate spațiile de locuit: s-a încercat, prin activitățile de igienizare și curățenie, să fie implicați și beneficiarii în aranjarea camerelor, în rearanjarea lucrurilor personale, în organizarea pe categorii a obiectelor personale. De asemenea, în fiecare zi de sâmbătă din săptămână, beneficiarii sunt angrenați în activități gospodărești mai ample de igienizare și dezinfectie a tuturor spațiilor din locuința, în spălarea rufelor murdare, a lenjeriilor pat sau a perdelelor și draperiilor, dar și sortarea celor curate, precum și în activități de grădinarit cum ar fi tunsul ierbii sau curățenia în curte. Toate aceste activități ale beneficiarilor realizate cu sprijinul și sub supravegherea personalului de serviciu, creează un climat suportiv și prietenos totodată, conferindu-le confort fizic și psihic;
- asigurarea beneficiarilor cu produse de igiena personală: beneficiarilor li se cumpără lunar obiecte de igiena personală, care sunt depozitate într-un spațiu închis, deoarece mulți dintre ei nu pot să le folosească decât sub supraveghere. Aceștia fie mănâncă pasta de dinți, fie folosesc excesiv produsele fără să conștientizeze, motiv pentru care personalul de serviciu le pune la dispoziția beneficiarilor ori de câte ori este nevoie, doar în momentul folosirii, fără a fi lăsate la îndemâna lor, exceptându-i pe cei care înțeleg semnificația produselor și le pot păstra în camerele sau în băile proprii;
- prelevarea de probe alimentare din mâncarea servită beneficiarilor și în cadrul LMP-urilor: întrucât este decizie internă ASSOC prin care hrana este asigurată în regim catering, iar ASSOC are autorizațiile necesare pentru furnizarea în condiții legale a serviciilor de catering.

- Decizia Consiliului Director ASSOC 176/12.01.2024 hrana pentru beneficiari se asigură în regim catering prin restaurantul ASSOC; ASSOC deține autorizații DSP și DSV pentru servire în regim catering.

Cu stimă,

Director General,
Silviu-Nicolae UNGUR



Întocmit:

Șef Serviciu Maria Timiș