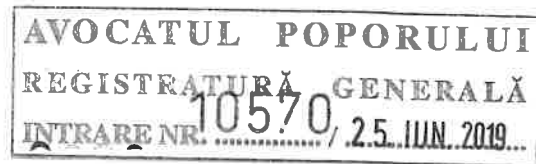




№r. SPPA/mn/2019/ 03.06.....2019

Către: Avocatul Poporului

București, sectorul 1, str. George Vraca, nr. 8



Ca urmare a cererii dvs. înregistrată la Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București cu nr. 2019/20.05.2019 prin care ne transmiteți Raportul privind vizita efectuată la Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane dependente – Darvari și ne solicitați informații cu privire la implementarea recomandărilor formulate în acest raport suntem în măsură să vă comunicăm următoarele:

1. În cadrul Nomenclatorului serviciilor sociale aprobat prin H.G. nr. 867/2015, cu completările și modificările ulterioare, serviciile sociale sunt încadrate după regimul de asistare în: servicii sociale cu cazare și servicii sociale fără cazare. Serviciile sociale cu cazare cât și cele fără cazare sunt la rândul lor încadrate în nomenclator în funcție de tipul de beneficiari care pot accesa aceste servicii. Astfel pentru persoanele adulte cu dizabilități centrele rezidențiale sunt cele identificate cu cod serviciu social cuprins în intervalul 8790-CR-D-I și 8790-CR-D-VII, în timp ce serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice le corespunde un cod cuprins în intervalul 8730-CR-V-I și 8730-CR-V-III sau 8710-CRMS-I/8710-CRMS-II.

Precizăm faptul că serviciul social "Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane dependente – Darvari" este încadrat, în nomenclator, în categoria "Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru alte categorii de persoane în situație de dependență" și nu în categoriile de servicii sociale cu cazare destinate persoanelor vârstnice sau a celor cu handicap. Acest tip de serviciu social are codul 8790CR-PD-I, respectiv poziția 31 din Nomenclatorul serviciilor sociale.

În ceea ce privește faptul că beneficiarii centrului sunt încadrați în grad de handicap vă informăm faptul că acest lucru nu poate reprezenta un criteriu de excludere, conform art. 31, alin. (2) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, potrivit căruia: "Situația de dependență este o consecință a bolii, traumei și dizabilității și poate fi exacerbată de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate." Menționăm faptul că în cadrul aceleiași legi se face distincție între persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități și bolnavii cronici/bolnavii aflați în fază terminală. În ultima categorie se pot regăsi atât persoane cu dizabilități cât și persoane vârstnice care și-au pierdut autonomia funcțională

din cauze fizice, psihice sau mintale și necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi.

Referitor la Standardul minim de calitate pentru serviciile sociale, aprobat prin Ordinul nr. 29/2019, standard aplicabil în cazul Centrelor rezidențiale de îngrijire și asistență pentru alte categorii de persoane în situație de dependență, acesta se regăsește în anexa nr. 1 a Ordinului amintit anterior. Standardele minime de calitate nu sunt elaborate pentru fiecare tip de serviciu social descris în Nomenclatorul serviciilor sociale ci ele grupează diverse servicii sociale fără a se raporta, în mod restrictiv, la tipul de beneficiari. De exemplu în anexa 7 a Ordinului nr.29/2019 standardul de calitate se aplică pentru: Centre de suport pentru situații de urgență/de criză, cod 8899 CZ-PN-II, Centre de zi de consiliere și informare, cod 8899 CZ-PN-III, Servicii de asistență comunitară, cod 8899 CZ-PN-V, Servicii de intervenție în stradă, cod 8899 SIS-1 și 8899 SIS-II, Servicii mobile de acordare a hranei-masa pe roți, cod 8899 CPDH-II, respectiv pentru: Centre de zi pentru persoane toxico-dependente pentru persoane cu diferite adicții: droguri, alcool, alte substanțe toxice, etc., coduri de la 8899 CZ-AD-I la 8899 CZ-AD-IV, Centre de primire și cazare pentru solicitanții de azil și persoane care au primit o formă protecție în România, cod 8899 CPCSA, Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice, bolnavi cronici în fază terminală, cod 8710 CRMS-1 și cod 8710 CRMS-II, Centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane victime ale traficului de persoane, cod 8790 CR-VTP-I și 8790 CR-VTP-II, Centre rezidențiale de recuperare/reabilitare socială și dezintoxicare pentru persoane cu diferite adicții: droguri, alcool, alte substanțe toxice; centre rezidențiale de reabilitare socială pentru adicții, cod 8720 CRAD-I și centre rezidențiale de tip comunitate terapeutică, cod 8720 CR-AD-II.

Având în vedere cele enunțate anterior și în acord cu prevederile legale în vigoare în Centrul rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane dependente se acordă servicii sociale persoanelor dependente, fără a impune criteriile de excludere ce țin de vârsta beneficiarului sau de dizabilitate.

2. Conform procedurilor de lucru elaborate în acord cu prevederile Ordinului nr. 29/2019, reevaluarea beneficiarilor se face anual sau de câte ori situația o impune. Pentru a stabili dacă un beneficiar necesită alt tip de serviciu, specialiștii centrului au la dispoziție o serie de instrumente elaborate în acord cu Legea asistenței sociale nr. 292/2011. Astfel, procesul de acordare a serviciilor sociale are următoarele etape: evaluarea inițială; elaborarea planului de intervenție; evaluarea complexă; elaborarea planului individualizat de asistență și îngrijire; implementarea măsurilor prevăzute în planul de intervenție și în planul individualizat; monitorizarea și evaluarea acordării serviciilor. În etapa de monitorizare situația beneficiarului se reevaluează astfel încât specialiștii să stabilească

eficiența serviciilor sociale furnizate, precum și măsura în care intervenția va continua tot la nivelul centrului sau cazul va fi referit către alt tip de serviciu social.

3. În vederea licențierii serviciului social, conducerea centrului împreună cu reprezentanții instituției noastre au întreprins următoarele demersuri:

- s-a întocmit dosarul privind obținerea autorizației sanitare de funcționare urmând ca acesta să fie depus la Direcția de Sănătate Publică în momentul în care cabinetul medical al centrului va fi avizat. Precizăm faptul că avizarea cabinetului medical a fost condiționată de existența unui autoclav. Pentru îndeplinirea acestei condiții instituția a demarat procedurile specifice privind închirierea de pe piața liberă a unui astfel de aparat cu destinație medicală.

- s-au revizuit toate procedurile operaționale în acord cu prevederile Ordinului nr. 29/2019.

- s-a solicitat serviciului responsabil cu obținerea autorizației de securitate la incendiu urgentarea procedurilor.

Menționăm faptul că instituția noastră informează în permanență Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială cu privire la demersurile necesare în vederea licențierii serviciilor sociale.

4. Conform prevederilor H.C.G.M.B. nr. 198/2018 privind aprobarea organigramei, numărului total de posturi, statului de funcții și Regulamentului de Organizare și Funcționare ale Direcției Generale de Asistență Socială a Municipiului București, cu completările și modificările ulterioare: ”admiterea în centru a persoanei care deține decizie de internare se realizează odată cu încheierea contractului de furnizare a serviciilor. Acesta se încheie după modelul stabilit de către D.G.A.S.M.B. și se semnează între furnizorul de servicii și beneficiar/apartinătorul lui.” Astfel, pentru fiecare beneficiar instituția noastră încheie contracte de furnizare a serviciilor sociale. Potrivit înregistrărilor aflate în evidența instituției noastre, în anul 2018 au fost încheiate contracte pentru un număr de 26 de beneficiari.

5. În ceea ce privește personalul centrului și ocuparea posturilor vacante vă comunicăm faptul că la nivelul D.G.A.S.M.B. au fost organizate concursuri, respectiv în luna decembrie 2018 și în luna ianuarie 2019. Astfel, dintr-un total de 27 de posturi în prezent sunt ocupate 25 de posturi mai puțin un post de muncitor calificat și un post de asistent medical. Conform statului de funcții pentru acest centru sunt prevăzute posturi pentru personalul de specialitate, inclusiv posturi pentru kinetoterapeut și psiholog care în prezent sunt ocupate prin concurs.

În ceea ce privește formarea profesională a personalului vă comunicăm faptul că la începutul anului fiecare coordonator este obligat să prezinte un ”Plan de formare profesională a angajaților”. Facem precizarea că instituția noastră a prevăzut, în propunerea bugetară, costuri cu formarea profesională a personalului, respectiv art. 20.13 = 150 mii lei.

6. Referitor la evaluarea psihologică a beneficiarilor Centrului rezidențial de îngrijire și asistență pentru persoane dependente – Darvari, așa cum am menționat și la punctele anterioare la nivelul Centrului își desfășoară activitatea un psiholog.

7. Pentru a implementa atât prevederile standardelor minime de calitate, a actelor normative aplicabile domeniului de activitate specific serviciilor sociale cât și pentru a răspunde cât mai eficient cerințelor și nu în ultimul rând nevoilor beneficiarilor, încă din luna decembrie 2018, la nivelul D.G.A.S.M.B. s-a luat decizia privind desemnarea responsabililor de caz cât și a managerilor de caz. Astfel, în timp ce responsabilul de caz are atribuții în ceea ce privește convocarea echipei multidisciplinare și discutarea tuturor aspectelor ce țin de fiecare caz în parte, managerul de caz are responsabilitatea verificării tuturor fișelor și planurilor ce compun dosarele beneficiarilor și totodată au responsabilitatea acordării asistenței tehnice pentru membrii echipei multidisciplinare astfel încât în documentele enunțate mai sus să se regăsească informații corecte și coerente și totodată măsurile dispuse să fie în acord cu nevoia reală a beneficiarului.

8. Centrul oferă posibilitatea beneficiarilor de a aduce la cunoștința coordonatorului sau Conducerei D.G.A.S.M.B. orice sesizare/reclamație care se înregistrează în Registrul de sugestii și reclamații aflat în incinta centrului. Săptămânal, coordonatorul centrului este obligat, în funcție de conținutul petițiilor, să formuleze răspuns beneficiarilor sau să direcționeze sesizarea către Conducerea D.G.A.S.M.B.

9. Personalul centrului stabilește un Program săptămânal/lunar de activități cu rol de socializare pentru menținerea unei vieți active. În cadrul acestui Program sunt stabilite activități de tipul: șah, table, rummy, cărți de joc, lectură, gimnastică, dans, plimbări în parcurile din comunitate, audiții muzicale, discuții pe anumite teme. Serviciile cu rol de reintegrare socială acordate beneficiarilor sunt menționate în Fișa de monitorizare a serviciilor acordate beneficiarilor.

Așa cum s-a menționat și mai sus desemnarea responsabilului de caz și implicit a managerului de caz are ca scop îmbunătățirea serviciilor sociale acordate în centru și centrarea tuturor activităților pe nevoile beneficiarilor.

10. În ceea ce privește amenajarea unui spațiu destinat exclusiv întâlnirilor beneficiarilor cu membrii familiei precizăm faptul că în prezent aceștia au la dispoziție spațiul destinat servirii mesei. Nu se poate organiza o altă încăpere strict cu această destinație întrucât suprafața nu permite acest lucru. Pentru înființarea unui spațiu destinat exclusiv întâlnirilor dintre beneficiari și membrii familiei se impune desființarea unui dormitor. Totodată facem precizarea că această situație este una temporară ținând cont de faptul că Centrul este relocat provizoriu în șos. Berceni, nr. 12, sector 4, București și că, potrivit planurilor elaborate de arhitect, în locația din str. Schitul Darvari, nr. 1 sunt prevăzute toate încăperile cu destinație specială.

11. Însoțirea beneficiarilor de către personalul centrului, în afara centrului nu poate fi asigurată așa cum ați menționat în cadrul raportului. Acest lucru se datorează faptului că, potrivit prevederilor H.G. nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare, raportul angajat/beneficiar este de 1/1. Personalul medical nu poate fi scos din activitate, potrivit actelor normative aceștia desfășurându-și activitatea numai în cadrul Centrului. În ceea ce îi privește pe angajații responsabili cu activitățile sociale aceștia sunt: șeful centrului, care îndeplinește și atribuțiile de asistent social având în vedere formarea profesională, un inspector de specialitate și un psiholog. Inspectorul de specialitate este singurul care, ocazional, îi poate însoți pe beneficiari.

12. Nivelul de dezvoltare al infrastructurii de profil reprezintă cadrul ce permite și totodată influențează furnizarea de servicii sociale și calitatea acestor servicii.

În vederea reabilitării clădirii din str. Schitul Darvari, nr. 1 s-a elaborat documentația tehnică privind obiectivul de investiții "Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte Darvari", s-a deschis rol fiscal și s-a depus dosarul în vederea înscrierii în evidențele de cadastru și publicitate imobiliară.

**Cu aleasă considerație,**

**ION PURCĂREA**  
**Director General**



**Mirela NACU**  
**Șef Serviciu**