ROMÂNIA

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

Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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

Nr.1990/12.10.2026

Aprob,
Președinte

RAPORT

privind vizita de monitorizare desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești, din Oraș Odobești, jud.Vrancea

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești, din Oraș Odobești, jud.Vrancea, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 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 în urma vizitei efectuate.
III. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul președintelui Consiliului de monitorizare nr. 114 din 08.09.2026 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare, în perioada 15.09.2026 - 17.09.2026, la Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești, din Oraș Odobești, jud. Vrancea, denumit în continuare „centru" sau "CIA II", cu sediul în oraș Odobești, str. Caporal Diea nr. 8, jud. Vrancea.

În aceeași locație mai funcționează și Centrul de Îngrijire și Asistență I Odobești (la parterul clădirii cu intrare comună cu CIA II) și Centrului de Servicii de Recuperare Neuromotorie de Tip Ambulatoriu Odobești (clădire alăturată, cu intrare separată).

Vizita de monitorizare a avut ca obiect evaluarea respectării și exercitării efective a drepturilor persoanelor cu dizabilități beneficiare ale centrului, prin raportare la prevederile Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități (CDPD), și a fost efectuată în urma autosesizării generate de relocarea unor beneficiari proveniți din județul Bihor.

Din echipa de vizită au făcut parte - inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, expert independent și - expert independent, reprezentanți ai societății civile.

Pe parcursul vizitei de monitorizare, în vederea sesizării unor posibile încălcări ale drepturilor persoanelor cu dizabilități beneficiare ale serviciilor oferite în cadrul centrului, a fost apelat numărul unic de urgență 112. De asemenea, a fost sesizată Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială (ANPIS) care a trimis o echipă din cadrul Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Vrancea (AJPIS Vrancea). În scurt timp s-a prezentat și Directorul Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (AJPIS) Vrancea.

Totodată, la fața locului s-a prezentat o echipă din cadrul Direcției de Sănătate Publică Vrancea (DSP Vrancea).

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea serviciului social

Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești este o instituție publică de tip rezidențial, destinată persoanelor adulte încadrate în grad de handicap, fără personalitate juridică, aflată în subordinea D.G.A.S.P.C. Vrancea, cu o capacitate de 40 de locuri.

Furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea deține Certificatul de Acreditare seria AF, nr. 009432 din 26.07.2024, cu sediul în municipiul Focșani, str. Bulevardul Gării nr. 13, județul Vrancea și are codul unic de înregistrare 17101530.

Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești deține Licența de Funcționare seria LF nr. 0000303 eliberată de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități la data de 15.03.2023. În baza licenței de funcționare, serviciul social este autorizat să funcționeze pe o perioadă de 5 ani, de la data 16.03.2022 la data 15.03.2027.

Pentru Beneficiarii relocați din Bihor a fost emisă dispoziție de găzduire în regim de urgență, iar ulterior au fost încheiate și contracte de servicii (pentru o perioadă de doi ani - 01.07.2026-01.07.2028), realizate evaluări inițiale, acord de locuire, evaluări medicale, rapoarte de psihodiagnostic și evaluări clinice. Aceștia sunt monitorizați de inspectorii Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Vrancea.

La data efectuării verificării, doi dintre beneficiarii serviciului social se aflau în perioada de învoire, fiind plecați temporar din cadrul centrului. Unul dintre beneficiari se afla în Italia, în vederea revederii cu sora sa geamănă, iar cel de-al doilea beneficiar se afla în comunitate, în vizită la o familie cu care menține relații sociale și afective.

Centrul mai deține următoarele avize/autorizații:

- Certificat de acreditare seria AF nr. 009432, emis la data de 26.07.2024;
- Licență de funcționare prin care centrul este autorizat să își desfășoare activitatea pentru o perioadă de 5 ani, seria LF nr.0000303 emisă la data de 15.03.2023, eliberată de ANPDPD;
- Autorizație sanitară de funcționare nr.568/20.11.2023;
- Adresă de la Direcția sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor Vrancea, Serviciul Catagrafie, Autorizare, Înregistrare și Evidență Informatizată nr. 6658 din 05.03.2023 prin care se specific faptul că nu fac obiectul autorizării/înregistrării sanitare veterinare;
- Autorizație de securitate la incendiu nr. 522/22/SU-VN DIN 19.07.2022 (instalație de hidranți interiori corp C1,C3 și hidranți exteriori); ***Nu a fost prezentată o altă Autorizație ISU.***
- Adresa de la Agenția Națională pentru Protecția Mediului Vrancea nr. 7092/18.08.2015 prin care se specific faptul că nu fac obiectul procedurii de obținere a autorizației de mediu.

Pe parcursul vizitei, echipa de monitorizare a vizionat 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. Totodată, echipa a verificat

documentele puse la dispoziție care reglementează activitatea centrului, cât și cele care alcătuiesc dosarele rezidenților. S-au purtat discuții cu personalul centrului (șef centru, asistent social, asistenți medicali, îngrijitoare, bucătar, spălătorese, psiholog, educator etc.). Comunicarea cu beneficiarii s-a realizat în măsura în care starea de sănătate și starea emoțională a acestora au permis desfășurarea interacțiunilor.

Centrul deține proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare.

Structura de personal a centrului cuprinde 36 de posturi aprobate prin statul de funcții, 12 vacante la momentul vizitei.

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	1
Asistent medical	10	4
Psiholog	1	0
Kinetoterapeut	1	0
Asistent social	1	0
Educator	3	0
Infirmiera	10	4
Muncitor calificat	4	0
Îngrijitor	5	3
TOTAL	**36**	**12**

Echipa multidisciplinară este formată din: psiholog, asistent social, asistent medical, kinetoterapeut și educator.

La momentul vizitei, șeful de centru și kinetoterapeutul se aflau în concediu. În ultima zi a perioadei de monitorizare, șeful centrului a revenit la sediul serviciului social.

În perioada vizitei de monitorizare, potrivit declarațiilor Directorului General Adjunct al DGASPC Vrancea, a fost dispusă încetarea exercitării atribuțiilor de șef al centrului de către persoana care deținea anterior această funcție, fiind numită ulterior o altă persoană în funcția de șef de centru.

Sunt elaborate proceduri de lucru și registre, în conformitate cu legislația în vigoare. Centrul deține următoarele proceduri de lucru conform standardelor minime oficiale:

1. Procedura privind Menținerea stării de sănătate a beneficiarilor.
2. Procedura privind admiterea beneficiarilor în centru
3. Procedura privind asistența în fază terminală sau deces a beneficiarilor.
4. Procedura privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței sau abuzului.
5. Procedura privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante.
6. Procedura privind înregistrarea și soluționarea sesizărilor/reclamațiilor beneficiarilor.
7. Procedura privind Managementul de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități.
8. Codul de Etică si de conduită.

2. Beneficiari

CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ II ODOBEȘTI are o capacitate de 40 de locuri, iar la data vizitei centrul găzduiește un număr de 38 de beneficiari, dintre care 17 femei și 21 bărbați, cu vârste cuprinse între 20 de ani și 80 de ani. Din cei 38 de beneficiari 33 erau rezidenții obișnuiți ai serviciului social și 5 erau transferați de la Bihor (cazul Pașca). Dintre cei 5 transferați, 1 este cu certificat de încadrare în grad de handicap și 4 fără certificate de încadrare. În prezentare ne raportam la cei 34 de beneficiari cu certificat de încadrare în grad de handicap.

Toți beneficiarii dețin certificate de încadrare în grad de handicap cu caracter permanent, aflate în termen de valabilitate.

Vârsta beneficiarilor:

18-19 ani	20-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-59 ani	60-69 ani	70-79 ani	80-89 ani	Peste 90 ani
-	5	12	3	12	4	-	2	0

Tipul de dizabilități:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA
1	0	0	0	21	1	11	0

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
7	14	13	0

3. Respectarea drepturilor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități (denumită în continuare CDPD)

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

Art. 9 Accesibilitate

Centrul este accesibil și oferă beneficiarilor și vizitatorilor posibilitatea de a accesa resursele și serviciile comunității, fiind amplasat la marginea localității Odobești, la aproximativ 10 km de municipiul Focșani, reședința județului. În proximitatea centrului se află Primăria, situată la aproximativ 800 m, lăcașul de cult la aproximativ 500 m, stația de transport public la aproximativ 500 m, și un magazin alimentar la aproximativ 300 m, în timp ce cel mai apropiat spital este situat în orașul Focșani, la aproximativ 10 km.

Pentru deplasările beneficiarilor către serviciile din comunitate, precum și în situațiile în care aceștia necesită transport către unități sanitare, instituția utilizează un autovehicul ce aparține Centrului de Servicii de Recuperare Neuromotorie de Tip Ambulatoriu Odobești (situat în aceeași locație) care însă nu este accesibilizat, iar în cazul situațiilor medicale care impun intervenție de urgență se apelează serviciul 112.

Accesul în cadrul centrului este liber și neobstrucționat, realizându-se printr-o zonă comună celor trei centre. În funcție de destinație, persoanele se deplasează ulterior către centrul sau spațiul vizat, accesul putând fi realizat inclusiv prin intermediul rampei de acces, în vederea facilitării deplasării persoanelor cu mobilitate redusă.

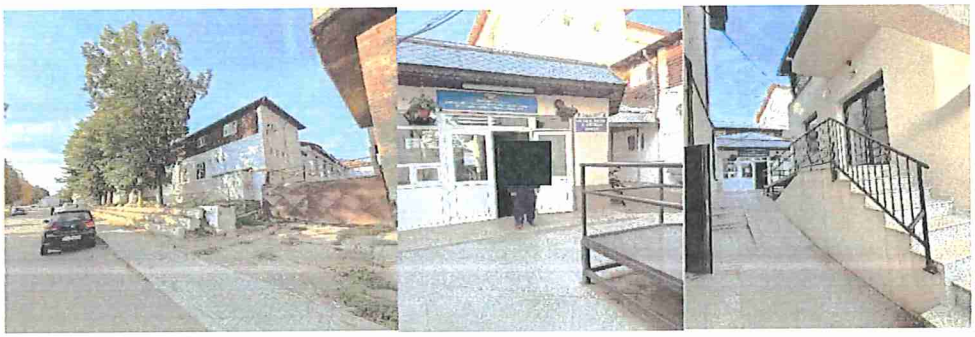




Spațiul din fața centrului aparține domeniului public, iar acesta este amenajat parțial, fiind prevăzut atât cu zonă verde, cât și cu o zonă de acces formată din rampă și trepte. *În schimb, curtea interioară a centrului nu este amenajată corespunzător. Aceasta este constituită în principal dintr-o suprafață asfaltată și nu este delimitată în mod corespunzător față de celelalte clădiri din vecinătate, care nu mai sunt în funcțiune.*

Aspectele menționate limitează caracterul funcțional și adecvat al spațiului exterior destinat beneficiarilor.

La data vizitei, serviciul social avea amplasat un panou de identificare a acestuia.



Centrul nu dispune de lift sau elevator, accesul la etaj fiind posibil exclusiv pe scări, acestea fiind prevăzute cu mână curentă.

Holurile centrului nu sunt accesibilizate prin instalarea unor mâini curente sau a altor dispozitive de sprijin și ghidare, care să faciliteze deplasarea în condiții de siguranță și autonomie a persoanelor cu dizabilități care necesită astfel de măsuri de accesibilizare.



Accesibilizarea grupurilor sanitare este parțial asigurată, fiind identificată câte o singură toaletă prevăzută cu bară de sprijin în zona destinată femeilor, respectiv în zona destinată bărbaților. De asemenea, câte o singură cabină de duș din fiecare dintre cele două zone este prevăzută cu dispozitive de sprijin.

Accesul la grupurile sanitare este îngreunat de dimensiunea redusă a căilor de acces, ușile neasigurând o lățime suficientă pentru accesul și manevrarea unui fotoliu rulant în condiții de siguranță și autonomie.



S-a constatat că 3 persoane cu dificultăți de deplasare, care figurează ca beneficiare ale Centrului de Îngrijire și Asistență II Odobești, sunt cazate efectiv la parterul clădirii, la Centrul de Îngrijire și Asistență I Odobești, cele două centre fiind servicii sociale distincte. Potrivit informațiilor furnizate de personalul centrului, repartizarea celor 3 beneficiari la parterul Centrului de Îngrijire și Asistență I Odobești a fost realizată în considerarea dificultăților de deplasare ale acestora, pentru a facilita accesul și deplasarea în condiții de siguranță.

În acest sens, documentele de admitere, contractele de furnizare a serviciilor sociale și celelalte documente aferente beneficiarilor trebuie să reflecte situația de fapt și să fie întocmite în conformitate cu cadrul legal aplicabil, pentru serviciul social în care aceștia sunt cazați efectiv.

Meniurile sunt afișate în sala de mese și sunt întocmite, atât pentru alimentația normală, cât și pentru beneficiarii care urmează o dietă specifică în cazul diabetului.

Art. 20 Mobilitatea personală

La data vizitei, în cadrul centrului erau găzduiți 4 beneficiari utilizatori de fotoliu rulant (1 beneficiar dintre cei cu certificat de încadrare în handicap), toți bărbați, precum și 2 beneficiare imobilizate la pat.

Pentru sprijinirea mobilității și desfășurarea activităților de îngrijire, centrul dispunea de 4 fotolii rulante, 1 set de cârje, 1 scaun de baie, 1 scaun pentru toaletă și 1 scaun de duș.

În interiorul clădirii sunt asigurate semne de orientare și ghidare ușor de înțeles, precum și planuri de evacuare în caz de incendiu, afișate în spațiile comune. Cu toate acestea, dormitoarele nu sunt semnalizate prin indicatoare care să permită identificarea tipului de sprijin necesar pentru evacuarea beneficiarilor, în funcție de nevoile individuale ale acestora.

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

Beneficiarii au acces la informații prin intermediul mass-media, în fiecare cameră fiind disponibil un televizor funcțional. De asemenea, la data vizitei, 4 beneficiari utilizau telefonul mobil, acesta reprezentând un mijloc suplimentar de acces la informații și comunicare.

La nivelul centrului au fost identificate aviziere, amplasate în zone accesibile beneficiarilor și personalului, destinate afișării documentelor și informațiilor de interes privind organizarea și funcționarea serviciului social.

La data vizitei de monitorizare, s-a constatat existența unui Registru de evidență a sesizărilor și reclamațiilor, în care nu erau consemnate sesizări sau reclamații. Totodată, în spațiile comune ale corpurilor de clădire în care sunt cazați beneficiarii a fost identificată o cutie destinată depunerii de sesizări și reclamații.

Potrivit registrelor, beneficiarii sunt informați periodic cu privire la drepturile acestora de către șeful de centru. Conform registrului de informare a beneficiarilor, în cadrul acestor activități sunt abordate inclusiv teme referitoare la prevenirea și identificarea situațiilor de neglijare, exploatare, violență și abuz, precum și forme specifice de abuz, respectiv abuz educațional, psihic și verbal, sexual, moral, fizic și comportamental. Personalul a precizat că, în cazul unor beneficiari cu capacitate limitată de înțelegere, informarea nu poate fi realizată întotdeauna în mod efectiv, prin raportare la particularitățile și nivelul de înțelegere al acestora.

Centrul aplică chestionare de evaluare a gradului de satisfacție al beneficiarilor cu privire la activitățile desfășurate, serviciile oferite și atitudinea personalului. Din discuțiile

purtate cu beneficiarii în cadrul vizitei de monitorizare a rezultat un nivel satisfăcător față de condițiile de cazare și serviciile oferite de centru.

b) Recunoaștere egală în fața legii și accesul la justiție (art. 12 și art. 13 CDPD)

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

Respectarea capacității juridice presupune recunoașterea persoanei cu dizabilități ca titular de drepturi și luarea în considerare a voinței și preferințelor sale, cu asigurarea măsurilor de sprijin și reprezentare numai în condițiile și limitele prevăzute de lege.

Toți rezidenții se află în centru în baza dispoziției de admitere în serviciul social a DGASPC Vrancea.

În cadrul centrului, la data evaluării, se aflau 18 beneficiari pentru care fusese instituită măsura tutelei speciale. În aceste situații, documentele aferente furnizării serviciilor sociale, inclusiv contractele de furnizare a serviciilor și planurile individuale de intervenție/servicii, erau semnate de reprezentanții legali ai beneficiarilor.

Din analiza documentelor puse la dispoziție a rezultat că, în majoritatea cazurilor, calitatea de reprezentant legal era exercitată de un asistent social din cadrul Primăriei orașului Odobești, desemnat în această calitate prin hotărâre judecătorească, la propunerea/desemnarea autorității administrației publice locale.

Totodată, în urma analizării documentelor, s-a constatat că, în cazul unor beneficiari, anumite înscrisuri nu erau semnate de către aceștia, fiind utilizată, în locul semnăturii, amprenta digitală. Această practică a fost identificată inclusiv în cazul unor informări și al altor documente prin care se solicita confirmarea luării la cunoștință a conținutului acestora de către beneficiari.

Se impune reevaluarea individuală a situației juridice și funcționale a beneficiarilor, inclusiv a măsurilor de ocrotire și a modalității de exercitare a reprezentării legale, cu respectarea demnității, autonomiei, voinței și preferințelor acestora. În funcție de rezultatele evaluării medicale și psihosociale, se recomandă analizarea, după caz, a oportunității demarării procedurilor legale privind instituirea unei măsuri de ocrotire, cu respectarea condițiilor și garanțiilor prevăzute de Legea nr. 140/2022.

Toți cei 38 de beneficiari ai centrului au fost identificați în baza documentelor de identitate. Pentru 12 dintre beneficiari au fost prezentate cărți de identitate provizorii.

Dosarele sociale cuprind documente de identitate (carte de identitate, certificat de naștere), certificate de încadrare în grad de handicap, rapoarte sociale, referate de evaluare, evaluări psihologice și alte documente relevante. Dosarele de servicii includ

contractele de prestări servicii semnate de beneficiar, planurile individuale de servicii, fișele de monitorizare a activităților.

În urma analizei contractelor de servicii sociale încheiate între beneficiari și DGASPC, s-a constatat că, la rubrica privind costul total al serviciilor sociale, suma de 111.712 lei este menționată în mod eronat ca fiind aferentă unității de măsură „lună/zi/oră".

În fapt, suma de 111.712 lei reprezintă costul anual, în timp ce costul mediu lunar de întreținere pentru persoanele adulte cu dizabilități din centrele rezidențiale aflate în structura DGASPC este de 9.309 lei/lună/persoană. Prin urmare, contractele conțin o eroare privind unitatea de măsură a costului, aspect care poate afecta claritatea și corecta informarea beneficiarului cu privire la costul serviciilor sociale.

În ceea ce privește situația veniturilor beneficiarilor, potrivit situației întocmite și prezentate de personalul centrului, unul dintre beneficiari realizează venituri din pensie. Rezidenții beneficiază de indemnizație de handicap care este reținută direct de DGASPC Vrancea.

Art. 13 Accesul la justiție

În cadrul centrului se află o beneficiară în cazul căreia este în curs de soluționare un dosar în instanță, având ca obiect o faptă de agresiune asupra unei alte beneficiare.

S-a precizat că, atunci când situația o impune și la solicitarea beneficiarilor, aceștia beneficiază de posibilitatea de a accesa servicii de asistență juridică asigurate prin cadrul DGASPC Vrancea.

Considerând că majoritatea rezidenților au nevoie 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.

e) Dreptul la viață (art. 10), Libertatea şi siguranţa persoanei, nimeni nu poate fi supus torturii şi niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, nimeni nu poate fi supus exploatării, violenţei şi abuzului, protejarea integrității persoanei (art. 10, 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Art. 10 - Dreptul la viață

Persoanelor cu dizabilități din cadrul centrului le este asigurată confidențialitatea informațiilor referitor la datele personale, medicale și reabilitate.

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a analizat modalitatea în care sunt respectate măsurile privind protejarea dreptului la viață al beneficiarilor, precum și procedurile aplicabile în situații de risc, agravare a stării de sănătate și deces.

La nivelul centrului sunt elaborate și implementate proceduri operaționale care reglementează acordarea îngrijirii și asistenței beneficiarilor, managementul situațiilor de risc, intervenția în situații de urgență, precum și asistența beneficiarilor aflați în stare terminală și gestionarea situațiilor de deces.

Din verificarea documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare, respectiv a Registrului de evidență a deceselor, coroborată cu informațiile furnizate de reprezentanții centrului, a rezultat că, la nivelul serviciului social, au fost înregistrate 3 decese în perioada analizată: unul în luna noiembrie 2024 și câte unul în lunile mai și august 2026.

Decesele sunt notificate Consiliului de monitorizare, conform prevederilor art. 13 din Legea nr. 8/2016.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

Serviciul social beneficiază de serviciu de pază dedicat. În prima zi a vizitei de monitorizare, reprezentantul serviciului de pază nu a fost identificat/prezent la postul de pază. În cea de-a doua și a treia zi a vizitei, acesta a fost prezent.

În timpul vizitei de monitorizare, s-a constatat că ușa de acces în incinta serviciului nu era încuiată. Pe parcursul celor trei zile de monitorizare, echipa a observat beneficiari care își petreceau timpul liber în zona din fața centrului, fără ca, aceștia să fie supravegheați în mod direct de membrii personalului. Cu toate acestea, pe durata observațiilor, beneficiarii nu au manifestat intenția de a părăsi incinta serviciului social.

Centrul este dotat cu un sistem de monitorizare video format din 4 camere, amplasate în spațiile comune. Potrivit informațiilor furnizate de personal, la data vizitei, camerele de supraveghere nu erau funcționale. Totodată, numărul și amplasarea acestora nu asigură acoperirea integrală a tuturor spațiilor comune interioare și exterioare ale centrului.

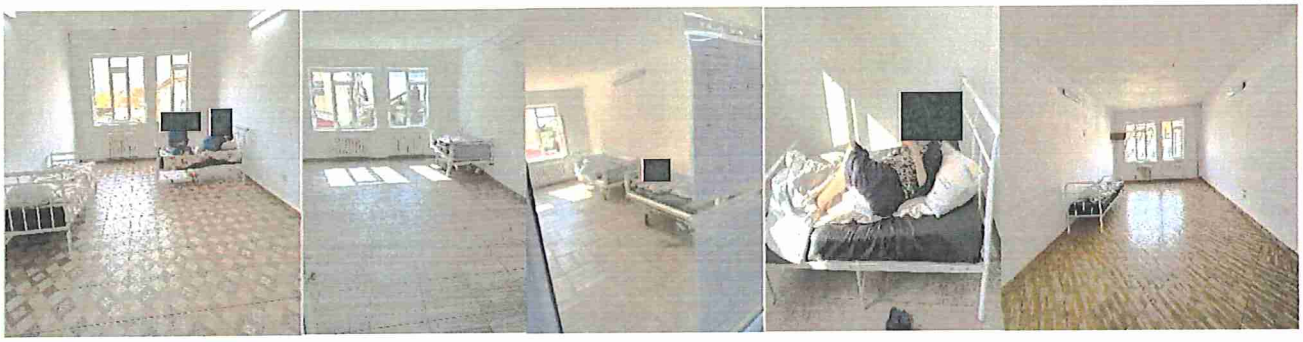
Nefuncționarea sistemului de monitorizare video a fost confirmată și prin informațiile furnizate de Directorul Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (AJPIS) Vrancea. Potrivit declarațiilor acestuia, sistemul de supraveghere video nu mai funcționează începând cu data de 24.08.2026.

În susținerea celor declarate, a fost prezentat Referatul nr. 5433/25.08.2026, întocmit de șeful centrului și înaintat către DGASPC Vrancea, prin care au fost semnalate deficiențele constatate la sistemul de supraveghere și la sistemul de detecție și s-a solicitat remedierea acestora. Referatul face trimitere la procesele-verbale nr. 0027 și nr. 0088, întocmite de o societate autorizată în urma verificării sistemului de supraveghere și a sistemului de detecție din cadrul centrului.



Pe parcursul vizitei de monitorizare au fost constatate, în mod repetat, situații în care beneficiarii serviciului social erau ținuți în dormitoare, cu ușile încuiate cu cheia, împiedicându-li-se, astfel accesul liber în afara spațiului respectiv. Aceste situații nu au avut un caracter izolat sau accidental, fiind observate în mod repetat pe parcursul vizitei de monitorizare. Dormitoarele sunt dotate exclusiv cu paturi, fără perdele și fără alte elemente de mobilier necesare pentru asigurarea unor condiții adecvate de cazare și de păstrare a bunurilor personale ale beneficiarilor.

Art. 14 alin. (1) lit. b) din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități prevede că persoanele cu dizabilități nu pot fi lipsite de libertate în mod ilegal sau arbitrar, orice lipsire de libertate trebuie să fie conformă cu legea, iar existența dizabilității nu poate constitui în niciun caz justificare pentru lipsirea de libertate.



Menținerea ușilor închise și încuiate a fost observată ca o practică efectivă de limitare a accesului beneficiarilor la celelalte spații ale centrului și, implicit, de restrângere a libertății lor de mișcare.

Mai mult decât atât, în cadrul vizitei de monitorizare s-a constatat că doi frați erau ținuți închiși în același dormitor, unul dintre aceștia fiind indicat de personal ca având un comportament agresiv. La solicitarea echipei de vizită de a preciza motivul pentru care și celălalt frate era menținut în spațiul închis, deși comportamentul agresiv era atribuit unuia dintre beneficiari, personalul centrului a justificat măsura prin faptul că „sunt frați și nu îi poate separa". O asemenea justificare nu poate constitui, prin ea însăși, un temei pentru restrângerea libertății de mișcare a celuilalt beneficiar. Menținerea relațiilor familiale și evitarea separării fraților trebuie asigurate prin măsuri care să respecte, în același timp, drepturile, demnitatea, integritatea și libertatea individuală a fiecărui beneficiar, iar orice măsură restrictivă trebuie să fie individualizată, justificată, proporțională și aplicată exclusiv în condițiile prevăzute de cadrul legal aplicabil.

Potrivit declarațiilor personalului, practica menținerii beneficiarilor în camere cu ușile încuiate este una utilizată în cadrul serviciului de o perioadă îndelungată. În explicațiile furnizate cu privire la această practică, personalul a invocat deficitul de personal necesar pentru asigurarea supravegherii beneficiarilor și gestionarea situațiilor considerate dificile din punct de vedere comportamental. Personalul a invocat faptul că unii beneficiari prezintă manifestări de agitație psihomotorie și comportamente agresive, apreciind că menținerea acestora în camere încuiate este necesară în contextul lipsei de personal.

De asemenea, s-a declarat faptul că situația privind menținerea beneficiarilor în camere cu ușile încuiate, precum și deficitul de personal necesar asigurării supravegherii acestora, au fost aduse în mod repetat la cunoștința atât fostului director general al DGASPC Vrancea, cât și actualului director general, aflat în funcție de aproximativ trei luni. Conform acelorași declarații, actuala conducere a DGASPC Vrancea a întreprins demersuri în vederea ocupării posturilor vacante existente la nivelul centrului, în scopul asigurării necesarului de personal.

Cu toate acestea, din analiza structurii de personal consemnate în Raportul de activitate pentru anul 2025, întocmit de șeful centrului aflat în funcție la momentul respectiv, nu rezultă, pentru perioada de referință a raportului, existența unor posturi vacante la nivelul serviciului.

A fost prezentat Anunțul DGASPC Vrancea nr. 14547/20.08.2026 privind organizarea concursului pentru ocuparea celor 12 posturi vacante existente la nivelul centrului, respectiv: un post de șef serviciu, 4 posturi de asistent medical, 4 posturi de infirmier/infirmieră și 3 posturi de îngrijitor/îngrijitoare.

În același timp, pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa nu a identificat, în urma observației directe, beneficiari care să prezinte semne vizibile de violență fizică. De

asemenea, niciunul dintre beneficiarii cu care au fost purtate discuții nu a relatat sau afirmat că ar fi fost victima unor acte de violență exercitate de personalul centrului.

Centrul dispune de stingătoare de incendiu cu pulbere, prevăzute cu manometru si verificări valabile.

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

Pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa a identificat elemente care impun verificarea modului în care sunt aplicate măsurile de gestionare a situațiilor de agitație, agresivitate sau autoagresiune, în raport cu obligația de a proteja beneficiarii împotriva oricăror forme de tratament crud, inuman ori degradant și de a le respecta demnitatea și integritatea fizică și psihică.

Potrivit informațiilor furnizate de personal și procedurilor interne aplicabile, în situațiile de agitație, agresivitate sau autoagresiune, intervenția presupune, în principal, discutarea cu beneficiarul și gestionarea situației de către personalul de specialitate, iar în situații de urgență sau atunci când gravitatea situației impune intervenția unor servicii specializate se apelează numărul unic de urgență 112. Cu toate acestea, în cadrul vizitei de monitorizare, nu au fost observate în practică aceste modalități de intervenție în situațiile în care comportamentul beneficiarilor era apreciat de personal ca fiind dificil de gestionat.

Menținerea beneficiarilor în camere cu ușile încuiate constituie o măsură de restrângere a libertății de mișcare și nu poate fi utilizată ca modalitate de supraveghere, control sau gestionare a comportamentelor acestora. O astfel de practică este interzisă, neputând fi justificată prin deficitul de personal sau prin manifestările de agitație psihomotorie, agresivitate ori autoagresiune ale beneficiarilor.

Mai mult decât atât, într-unul dintre dormitoare, în care erau cazați doi frați, a fost identificată o toaletă mobilă amplasată în interiorul spațiului de dormit. Situația constatată limita accesul beneficiarilor la un grup sanitar adecvat și la posibilitatea de a-și igieniza corespunzător mâinile după utilizarea toaletei. Totodată, în încăpere era prezent un miros puternic și persistent de urină și materii fecale, aspect care indică existența unor condiții igienico-sanitare necorespunzătoare și poate afecta în mod direct demnitatea, sănătatea și bunăstarea beneficiarilor. Ulterior, unuia dintre beneficiari i-a fost introdusă utilizarea scutecului absorbant, în contextul în care, anterior, acesta utiliza toaleta mobilă amplasată în spațiul de cazare.



În acest context, situațiile constatate pe parcursul vizitei, respectiv menținerea unor beneficiari în camere cu ușile încuiate, contravin principiilor privind respectarea demnității, integrității fizice și psihice, autonomiei și libertății persoanelor cu dizabilități și sunt incompatibile cu obligația de protecție împotriva tratamentelor crude, inumane ori degradante prevăzută de art. 15 din Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități. Deficitul de personal nu poate constitui un temei pentru aplicarea unei asemenea măsuri.

Pe parcursul vizitei de monitorizare nu au fost identificate alte elemente sau situații care să indice aplicarea, asupra beneficiarilor, a unor pedepse ori a unor tratamente crude, inumane sau degradante, cu excepția aspectelor referitoare la restrângerea libertății de mișcare prin menținerea unor beneficiari în camere cu ușile încuiate, menționate anterior.

La nivelul centrului este constituit „Registrul de evidență a cazurilor de tortură și tratamente crude, inumane și degradante". La data efectuării vizitei de monitorizare, registrul nu conținea înregistrări privind existența unor astfel de cazuri.

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

La nivelul centrului este implementată o procedură privind prevenirea, identificarea, semnalarea și gestionarea situațiilor de exploatare, violență și abuz. De asemenea, este constituit și utilizat un registru de sesizări și reclamații.

În cadrul centrului există o cutie destinată depunerii sesizărilor și reclamațiilor aflată în spațiul comun de la intrarea în centru, poziționată în loc vizibil și accesibil atât beneficiarilor cât și vizitatorilor/aparținătorilor. Conform informațiilor furnizate, până la momentul vizitei nu au fost înregistrate sesizări sau reclamații din partea beneficiarilor ori a aparținătorilor acestora. Potrivit informațiilor furnizate, aceasta este verificată periodic. *Cu toate acestea, nu au fost identificate documente sau rapoarte periodice care să ateste verificarea, conform procedurii, a cutiei de sesizări și reclamații.*

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

S-a constatat existența unui Registru de evidență, dar nu au fost identificate însemnări în acest registru.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a constatat existența unor factori de risc în spațiile exterioare ale serviciului social, care pot afecta siguranța, integritatea corporală a beneficiarilor, după cum urmează:

- *pe parcursul vizitei de monitorizare au fost identificate plosnițe în spațiile destinate beneficiarilor, fiind constatate, totodată, urme de ciupituri pe corpul unor beneficiari, aspecte care indică afectarea integrității fizice și a stării de confort ale acestora;*
- *curtea serviciului social nu era pavată corespunzător și prezenta denivelări ale suprafeței de deplasare, ceea ce genera riscuri de împiedicare, dezechilibrare și cădere, precum și riscul destabilizării sau răsturnării fotoliilor rulante utilizate de beneficiarii cu mobilitate redusă;*
- *în spațiul destinat petrecerii timpului liber a fost identificată o gură de canalizare/scurgere acoperită improvizat cu bucăți de beton;*
- *perimetrul serviciului social nu era împrejmuit, în condițiile în care, în partea din spate și în lateralele clădirilor, nu exista un gard care să delimiteze și să securizeze corespunzător spațiul aferent serviciului;*
- *în incinta serviciului social au fost identificate alte paliere și căi de acces facil către clădiri care nu mai erau utilizate și care nu erau ocupate. Aceste spații erau accesibile beneficiarilor, existând posibilitatea ca aceștia să se deplaseze în aceste zone sau să se rătăcească în interiorul acestora.*





A fost prezentată adresa de revenire nr. 11364/24.06.2026, transmisă Consiliului Județean Vrancea, prin care DGASPC Vrancea solicită retragerea din administrarea sa a imobilului aflat în stadiul de construcție nefinalizată, existent din anul 1988.

c) Libertatea de mișcare si cetățenia, viață independentă și integrare în comunitate, (art. 18, 19 din CDPD), abilitare și reabilitare, participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art.26, 30 din CCPD)

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

În cadrul vizitei de monitorizare, echipa a verificat documentele de identitate și documentele care atestă încadrarea în grad de handicap ale beneficiarilor Centrului de Îngrijire și Asistență II Odobești.

La data vizitei de monitorizare, toți beneficiarii dețineau acte de identitate valabile și certificate de încadrare în grad de handicap cu valabilitate cu caracter permanent, conform documentelor existente în dosarele personale. Acestea sunt păstrate în condiții de siguranță la cabinetul asistentului social, existând copii în dosarele beneficiarilor și evidențe actualizate la nivelul centrului.

În ceea ce privește libertatea de mișcare și exercitarea drepturilor asociate cetățeniei și identității civile, echipa de monitorizare a constatat că beneficiarii au posibilitatea de a se deplasa în afara centrului, în condițiile prevăzute în planurile individuale de intervenție și în procedurile interne aplicabile, inclusiv în vederea accesării serviciilor medicale, participării la activități în comunitate, efectuării de învoiri sau realizării vizitelor în familie, după caz.

Pe parcursul vizitei nu au fost identificate situații care să indice existența unor restrângeri nejustificate ale libertății de mișcare în afara centrului și nici impedimente privind exercitarea drepturilor referitoare la cetățenie și identitate civilă.

Deși la intrarea în incinta centrului era afișată o informare referitoare la consemnarea unui beneficiar, cu mențiunea privind interdicția de a părăsi centrul, s-a constatat că acesta a fost învoit și a părăsit centrul în baza unui bilet de voie.

Art. 19 Viată independentă si integrare în comunitate

Viața independentă și integrarea în comunitate presupun sprijinirea beneficiarilor pentru menținerea relațiilor familiale și comunitare, dezvoltarea autonomiei și identificarea unor alternative individualizate la instituționalizare, în raport cu voința, preferințele și nevoile fiecărei persoane.

Deși în Planurile Personalizate ale beneficiarilor sunt prevăzute activități de pregătire pentru viață independentă, pe durata vizitei de monitorizare nu au fost observate activități de acest tip în desfășurare.

Din informațiile furnizate de personal și din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare a rezultat că 3 dintre beneficiari mențin legătura telefonică cu membrii familiei, iar 7 beneficiari solicită învoiri în familie. La data vizitei, 2 beneficiare se aflau în învoire.

Potrivit informațiilor furnizate de personalul centrului și documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare, sunt întreprinse demersuri în vederea menținerii și dezvoltării relațiilor beneficiarilor cu membrii familiilor acestora. Totodată, în cazul unor beneficiari care au fost găzduiți anterior în cadrul centrului, au fost realizate demersuri în vederea reintegrării familiale și comunitare.

Din analiza documentelor prezentate și din discuțiile purtate cu personalul centrului a rezultat că aceste demersuri vizează susținerea menținerii legăturilor familiale și facilitarea reintegrării persoanelor adulte cu dizabilități în familie și comunitate, în acord cu prevederile Legii nr. 7/2023 privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități.

Comitetul CDPD evidențiază, în concordanță cu prevederile art. 19 din Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, faptul că orice persoană cu dizabilități, indiferent de tipul ori gradul dizabilității sau de nivelul nevoilor de sprijin, are dreptul de a trăi în comunitate și de a beneficia de servicii de sprijin care să îi permită o viață independentă.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

S-a constatat că funcțiile de manager de caz erau exercitate de angajați ai centrului care ocupau funcții de psiholog, asistent social și educator, aceștia îndeplinind atribuțiile aferente managementului de caz în paralel cu atribuțiile specifice funcției deținute.

Din analiza documentelor puse la dispoziția echipei de monitorizare, precum și din verificările efectuate la nivelul serviciului social, a rezultat că nu este elaborat și implementat un plan de activități pentru beneficiari, structurat pe o perioadă zilnică, săptămânală sau lunară.

Modalitatea de planificare și consemnare a activităților nu permite, în toate cazurile, o evidențiere clară și completă a programului de lucru al personalului de specialitate, a intervențiilor realizate și a frecvenței interacțiunii acestuia cu fiecare beneficiar în parte.

Activitățile consemnate în documentele analizate sunt orientate, în principal, către asigurarea rutinei zilnice și includ activități privind formarea, dezvoltarea și menținerea deprinderilor de autonomie personală și autoservire, îngrijirea personală, servirea mesei, acordarea serviciilor medicale, precum și menținerea igienei spațiilor de locuit. Deși aceste activități răspund unor nevoi de bază ale beneficiarilor, modalitatea de organizare și documentare a acestora evidențiază necesitatea unei abordări mai diversificate și mai bine individualizate, raportate la nevoile, capacitățile funcționale, preferințele și obiectivele de dezvoltare sau menținere a autonomiei fiecărei persoane.

Instrumentele de lucru utilizate de specialiști nu sunt suficient adaptate specificului beneficiarilor, nevoilor individuale ale acestora și naturii intervențiilor desfășurate. Totodată, documentele analizate nu permit evidențierea în mod clar și sistematic a circuitului intervențiilor realizate de specialiști, nefiind reflectată într-o manieră suficient de detaliată planificarea lunară și săptămânală a activităților, precum și a interacțiunilor individuale cu beneficiarii.

De asemenea, consemnările realizate cu privire la activitatea desfășurată și la evoluția beneficiarilor prezintă un nivel redus de detaliere, observațiile necuprinzând, în mod constant, informații relevante privind progresul sau schimbările intervenite în situația beneficiarului, dificultățile întâmpinate, răspunsul acestuia la intervențiile realizate și, după caz, măsurile necesare pentru adaptarea intervenției.

În ceea ce privește condițiile materiale necesare desfășurării activităților de specialitate, s-a constatat că centrul dispune de materiale și de un spațiu destinat desfășurării acestor activități. În cadrul vizitei de monitorizare s-a observat însă că participarea beneficiarilor la activitățile organizate este redusă, fiind observată participarea unui număr de aproximativ 5-6 beneficiari (care prezintă mobilitate și care manifestă interes pentru activitățile propuse). Activitățile observate pe parcursul vizitei au constat, în principal, în activități de desen și colorarea unor imagini tipărite de educator, precum și în jocuri de tip remi.



Totodată, s-a constatat că psihologul și asistentul social își desfășoară activitatea într-un cabinet comun. Nu există însă un spațiu distinct, special amenajat pentru desfășurarea ședințelor de consiliere. În aceste condiții, discuțiile cu beneficiarii au loc pe un scaun amplasat în apropierea biroului psihologului sau, potrivit informațiilor furnizate de acesta, la patul beneficiarului, atunci când situația persoanei nu permite deplasarea la cabinet.

Utilizarea în comun a spațiului necesită asigurarea unor condiții adecvate pentru desfășurarea activităților specifice fiecărei profesii, inclusiv în ceea ce privește confidențialitatea discuțiilor și protejarea datelor și informațiilor referitoare la beneficiari.

La dosarele beneficiarilor există rapoarte de evaluare psihologică, planuri personalizate de consiliere/ intervenție psihologică, rapoarte de monitorizare lunare, rapoarte de întrevedere individuale și de grup, fișe de lucru.

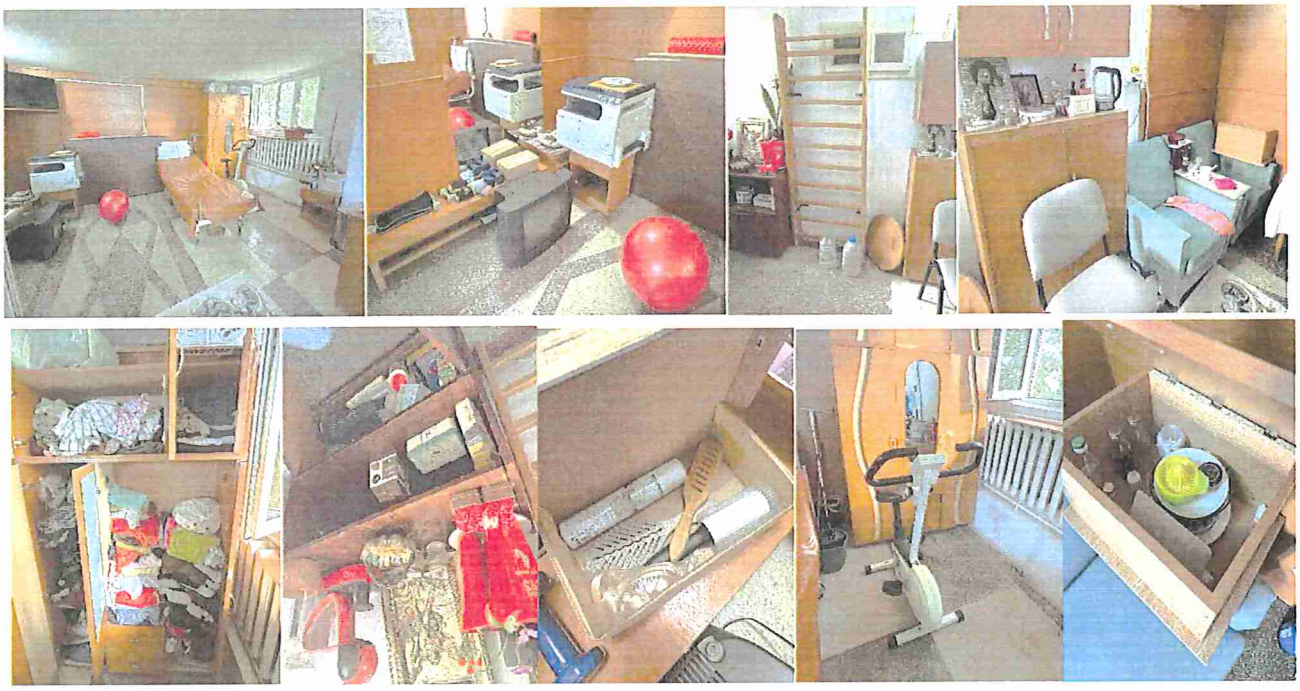
Intervențiile personalului sunt orientate, în principal, spre menținerea și, acolo unde este posibil, dezvoltarea unor abilități de bază, precum și spre asigurarea unui nivel optim de îngrijire, siguranță și confort.



Centrul dispune de un cabinet de kinetoterapie destinat desfășurării activităților de recuperare și reabilitare funcțională a beneficiarilor, dotat cu un pat utilizat pentru activitățile de recuperare, o banchetă, greutăți și mingi. Deși patul existent nu este un echipament special destinat procedurilor de kinetoterapie, acesta este utilizat în cadrul activităților de recuperare.

Cu toate acestea, spațiul prezintă un aspect dezordonat și nu reflectă, prin amenajare și organizare, caracteristicile unui cabinet destinat activităților de

kinetoterapie, fiind identificate și obiecte fără legătură cu activitatea de recuperare, respectiv un dulap cu articole de îmbrăcăminte, precum și căni, tacâmuri și alte obiecte de uz casnic.

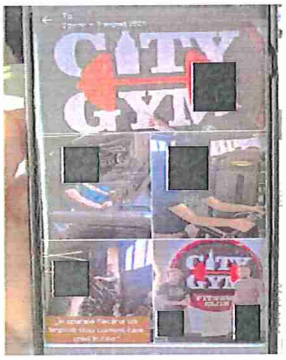


Art. 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

Curtea interioară a Centrului dispune de un spațiu amenajat pentru socializare și petrecerea timpului liber unde sunt montate câteva băncuțe, iar în fața centrului, în spațiul public, se află un părculeț dotat cu bănci și, la mică distanță, aparate de fitness, utilizat de beneficiari pentru petrecerea timpului împreună și socializare. Cu toate acestea, în interiorul centrului nu este amenajat un spațiu distinct, dedicat în mod specific socializării și petrecerii timpului liber. În aceste condiții, interacțiunile și activitățile comune dintre beneficiari se desfășoară, în principal, în biroul/sala de activități, spațiu care nu este destinat în mod specific acestei funcții.

Potrivit Raportului de activitate pentru anul 2025, activitățile de recreere și socializare desfășurate în cadrul serviciului au constat în organizarea și desfășurarea unor jocuri instructive de grup, plimbări în aer liber, activități de meloterapie și jocuri muzicale.

Au fost prezentate fotografii care atestă participarea unui beneficiar la activități sportive într-o sală de fitness din comunitate, acesta manifestând interes și satisfacție față de activitatea desfășurată.



d) Dreptul la viață personală, respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)

Art. 22 Dreptul la viață personală

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

Din totalul beneficiarilor, pentru două persoane nu era înscrisă mențiunea privind domiciliul/reședința, iar în cazul altor două persoane, viza de reședința era expirată.

Situația cărților de identitate provizorii a fost justificată prin prezentarea unor adeverințe care atestă faptul că persoanele respective sunt găzduite în cadrul centrului rezidențial.

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

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

Centrul dispune de un spațiu destinat asigurării intimității beneficiarilor. Potrivit informațiilor furnizate de personal, spațiul nu este utilizat în prezent de beneficiari. La nivelul centrului a fost identificat un singur cuplu, cei doi beneficiari fiind cazați în aceeași cameră împreună cu o altă beneficiară. Conform informațiilor furnizate de personal, membrii cuplului nu au o viață sexuală activă.

Din totalul de 17 beneficiare, 6 se află la vârsta la care prezintă în continuare menstruație. Potrivit informațiilor furnizate de personal, centrul asigură beneficiarelor accesul la metode contraceptive, utilizate în scop preventiv.

e) Educație (art. 24 CDPD)

La data vizitei de monitorizare, niciun beneficiar nu participa la cursuri de calificare, recalificare profesională sau la programe de școlarizare. Din totalul de 38 de beneficiari, 1

beneficiar avea studii universitare, 3 aveau studii liceale, 4 studii gimnaziale, iar 24 erau neșcolarizați.

În urma verificării dosarelor personale, pentru unii beneficiari nu au fost identificate documente privind nivelul studiilor absolvite și parcursul profesional, respectiv copii ale actelor de studii, adeverințe de vechime, extrase din Registrul general de evidență a salariaților (Revisal) sau alte documente justificative referitoare la experiența profesională și calificările deținute.

f) Sănătate (art. 25 din CDPD)

Organigrama centrului prevede 10 posturi de asistent medical, dintre care 4 posturi sunt vacante.

Beneficiarii centrului sunt înscriși la un medic de familie din aceeași localitate, relația cu acesta fiind menținută prin intermediul asistentului medical al centrului. Conform declarațiilor personalului, în situații limită acesta este contactat telefonic și face recomandările necesare stării de sănătate a beneficiarilor. Pentru situații de urgență la care specialiștii nu pot face recomandări potrivit specializării lor, personalul medical apelează Spitalul orășenesc Odobești sau Spitalul Județean de Urgență „Sf. Pantelimon" Focșani.

În cadrul vizitei de monitorizare, la unul dintre beneficiari au fost observate numeroase leziuni cutanate/înțepături la nivelul corpului, cu aspect sugestiv pentru înțepături provocate de insecte, inclusiv plosnițe. Beneficiarul nu se ridica în mod regulat din pat și își petrecea o mare parte a timpului în aceeași încăpere. Manifestări cutanate similare au fost observate și la alți beneficiari, iar unii dintre aceștia au relatat în mod direct că sunt înțepați de plosnițe. Totodată, au fost constatate și alte manifestări tegumentare, inclusiv leziuni cu aspect posibil compatibil cu dermatite sau alte afecțiuni cutanate.



La data vizitei de monitorizare, toți beneficiarii aveau efectuate analizele medicale, rezultatele acestora fiind atașate la dosarele individuale.

Administrarea medicației este realizată de asistentul medical, în baza recomandărilor medicului specialist, tratamentul administrat fiind consemnat în documentele medicale ale beneficiarilor.

Pentru consultațiile de specialitate în psihiatrie, beneficiarii se prezintă la o unitate spitalicească de specialitate, în baza biletului de trimitere.

Medicamentele sunt păstrate în cadrul cabinetului medical, care este prevăzut cu sistem de închidere, accesul la spațiul destinat depozitării și gestionării medicației fiind limitat la personalul medical, în conformitate cu procedurile interne aplicabile. Cabinetul medical este dotat cu echipamentele și materialele necesare pentru intervenția în situații de urgență și dispune de un stoc de medicamente destinat asigurării continuității activității medicale și gestionării situațiilor care pot apărea în cadrul serviciului.

În urma verificării modului de organizare și depozitare a medicației, s-a constatat că medicamentele neuroleptice erau păstrate în același spațiu cu medicația curentă, fără o delimitare fizică sau o organizare distinctă în funcție de categoria de medicamente. Medicația era distribuită în cușete individuale, fiecare dintre acestea fiind identificată prin înscrierea numelui beneficiarului căruia îi era destinată. În aceeași cușetă era păstrat și dosarul medical al beneficiarului, astfel încât medicația și documentele medicale aferente fiecărei persoane erau asociate în cadrul aceluiași spațiu de depozitare.

S-a constatat că în frigiderul destinat păstrării medicamentelor care necesită condiții speciale de temperatură erau depozitate și produse alimentare, situație care contravine principiilor privind păstrarea și gestionarea corespunzătoare a medicamentelor și poate afecta respectarea condițiilor de conservare și siguranța acestora. S-a constatat că organizatoarele destinate păstrării și distribuirii medicației prezentau un grad necorespunzător de curățenie, fiind observate urme de murdărie.



Centrul deține o condică de evidență a medicamentelor și materialelor consumabile, în care sunt consemnate beneficiarul și cantitatea eliberată. Medicația administrată este corelată cu recomandările medicului și consemnată în fișa de monitorizare a stării de sănătate.

Potrivit documentelor verificate și informațiilor furnizate de personal, 6 beneficiare utilizează metode contraceptive, un beneficiar este diagnosticat cu diabet, 2 beneficiari sunt imobilizați la pat, un beneficiar utilizează sondă, iar pentru 8 beneficiari alimentația este asigurată sub formă pasată. *Pentru beneficiarii imobilizați la pat nu au fost identificate fișe de mobilizare care să cuprindă informații privind mobilizarea acestora și măsurile de îngrijire specifice.*

În dosarele beneficiarilor există consimțământul scris al acestora pentru administrarea tratamentului de către asistentul medical, semnat de către beneficiar.

g) Munca și încadrarea în câmpul muncii (art.27 din CDPD)

În urma verificării situației beneficiarilor, s-a constatat că niciunul dintre aceștia nu era încadrat în muncă, nu urma programe de pregătire sau formare profesională în vederea integrării pe piața muncii și nu era înregistrat în evidențele AJOFM Vrancea ca persoană în căutarea unui loc de muncă. *Totodată, în dosarele beneficiarilor nu au fost identificate documente privind evaluarea capacității de muncă.*

h) Standardele de viață și protecție socială adecvate (art.28 din CDPD)

Centrul este alcătuit din mai multe corpuri de clădire, destinate activităților medicale, administrative, de suport, alimentație și cazare.

Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești, se afla la etajul I al unei clădiri de P+3.

La etajul 1 al serviciului social sunt amenajate 13 dormitoare pentru beneficiari, un izolator, o cameră matrimonială, birouri pentru psiholog, asistent social, kinetoterapeut și șeful centrului, o sală pentru educatori, un vestiar și un grup sanitar pentru personal, un cabinet medical, precum și două grupuri sanitare destinate beneficiarilor, organizate separat pentru femei și bărbați.

Serviciul social este racordat la rețeaua de apă și energie electrică, iar încălzirea clădirii și apa caldă se realizează cu centrala proprie.

Aspectul exterior al clădirii este unul necorespunzător, fiind necesare lucrări de reparații și recondiționare pentru îmbunătățirea stării acesteia.



Grupurile sanitare ale beneficiarilor sunt dotate cu câte 6 lavoare, 6 toalete și 6 cabine de duș, grupul sanitar pentru bărbați fiind prevăzut suplimentar cu 6 pisoare, iar cel destinat femeilor cu un grup sanitar pentru personal.



La momentul inițial al monitorizării, în cadrul centrului erau găzduite efectiv **32 de persoane**, în raport cu un număr total de **35 de paturi disponibile** în spațiile menționate.

Repartizarea beneficiarilor era următoarea:

- în camera C11 erau disponibile 4 paturi, dintre care erau ocupate 3;
- în camerele C12, C13, C3, C4, C9, C8 și C6 erau câte 3 paturi, toate fiind ocupate, rezultând un total de 21 de persoane cazate;
- în camerele C7 și C5 erau câte 2 paturi, ambele fiind ocupate, rezultând un total de 4 persoane;
- în camera C1 erau disponibile 3 paturi, dintre care erau ocupate 2;
- în camerele C2 și C10 era ocupat câte un pat, cu câte o persoană cazată;

De asemenea, în spațiul destinat izolatorului era cazată o beneficiară.

În cadrul centrului a fost identificat un dormitor cu caracter mixt, în care erau cazate trei persoane, respectiv două femei și un bărbat.

Totodată, s-a constatat că 3 persoane cu probleme locomotorii erau găzduite fizic în cadrul Centrul de Îngrijire și Asistență I Odobești, deși figurau în evidențele administrative ca fiind admise la Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești.

Majoritatea dormitoarelor sunt spațioase și beneficiază de iluminare naturală și artificială corespunzătoare, precum și de posibilități adecvate de aerisire și ventilare, aspecte care, în principiu, permit asigurarea unui mediu de locuire corespunzător pentru beneficiari. Cu toate acestea, la momentul vizitei, încă de la intrarea în centru era perceptibil un miros puternic și neplăcut, iar în spațiile destinate beneficiarilor, inclusiv în camere, au fost constatate deficiențe privind aerisirea și igienizarea, precum și un aspect general dezordonat.



S-a observat un nivel precar de curățenie, fiind identificate urme vizibile de murdărie pe suprafețe, paturi, pervazuri, televizoare și pardoseli, aspecte care indică o întreținere necorespunzătoare a spațiilor de locuit și afectează calitatea mediului în care beneficiarii își desfășoară viața cotidiană. Aceste aspecte evidențiază condiții necorespunzătoare de curățenie, igienizare și ventilare a spațiilor de locuit, care afectează calitatea mediului de viață al beneficiarilor și nu asigură, la momentul monitorizării, un nivel corespunzător de igienă, confort și demnitate în spațiile destinate acestora, prin raportare la dreptul persoanelor cu dizabilități la un nivel de trai adecvat și la condiții corespunzătoare de locuire.



De asemenea, în unele noptiere au fost identificate resturi alimentare alterate și acumulări de murdărie, fiind păstrate împreună alimente și obiecte personale ale beneficiarilor.



În ceea ce privește îmbrăcămintea și încălțămintea beneficiarilor, s-a constatat că, în majoritatea dulapurilor verificate, articolele de îmbrăcăminte disponibile erau în număr redus, uzate și, în unele cazuri, deteriorate. De asemenea, o parte dintre beneficiarii observați aveau haine și încălțăminte uzate și murdare. Potrivit declarațiilor personalului și ale doamnei director general adjunct, în cadrul serviciului nu au mai fost

furnizate articole de îmbrăcăminte pentru beneficiari de cel puțin doi ani. Pe parcursul celor trei zile de monitorizare, au fost observați beneficiari care au purtat aceleași articole vestimentare (chiar și pijamale) în zile consecutive, iar în cazul unui beneficiar s-a constatat purtarea acelorași haine pe întreaga perioadă a vizitei (3 zile).

În ceea ce privește lenjeria de pat și cazarmamentul, s-a constatat un grad accentuat de uzură și un nivel necorespunzător de curățenie al lenjeriilor și pernelor utilizate de beneficiari. În prima zi a monitorizării, personalul centrului a precizat că era ziua stabilită pentru schimbarea lenjeriilor și că urma să fie realizată înlocuirea acestora. Cu toate acestea, inclusiv lenjeriile pregătite pentru înlocuire prezentau un grad avansat de uzură, aspect care indică faptul că înlocuirea acestora nu asigura, în fapt, utilizarea unor articole aflate într-o stare corespunzătoare.

S-a constatat, de asemenea, că o parte dintre beneficiari nu dispun de articole vestimentare proprii, individualizate, îmbrăcămintea fiind asigurată dintr-un spațiu comun de depozitare, în care se regăsesc inclusiv articole provenite din donații.

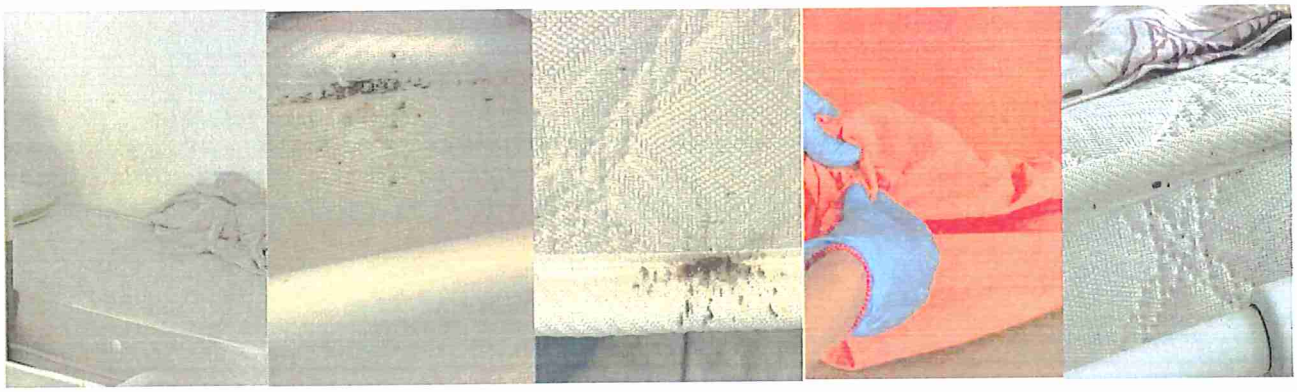




Situația constatată relevă deficiențe în asigurarea și înlocuirea cazarmamentului și trebuie raportată la obligația furnizorului de servicii sociale de a asigura beneficiarilor lenjerie de pat, perne și celelalte articole de cazarmament necesare, în cantitate suficientă și în stare corespunzătoare de igienă și întreținere, potrivit standardelor minime de calitate aplicabile serviciilor sociale rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități. Într-una dintre camere a fost identificată cafea în care se aflau mucuri de țigară, aspect care indică faptul că beneficiarii fumează în spațiile de cazare.

De asemenea, în cadrul verificării au fost constatate deficiențe privind igiena și salubritatea spațiilor de cazare, respectiv urme vizibile de murdărie pe saltele, perne și pereții unor camere, precum și necesitatea efectuării unor lucrări de curățare, igienizare și reparații. Totodată, au fost identificate ploșnițe de pat atât în saltele, cât și pe diferite suprafețe și pereți, ceea ce indică persistența infestării, în pofida operațiunilor de dezinsecție consemnate documentar.





Prezența ploșnițelor de pat în spațiile de cazare nu reprezintă o situație necunoscută conducerii centrului. Potrivit declarațiilor personalului, problema persistă de o perioadă îndelungată, iar centrul a prezentat, în cadrul monitorizării, procese-verbale care atestă efectuarea unor operațiuni de dezinsecție. Cu toate acestea, la momentul verificării, ploșnițele au fost identificate în toate dormitoarele verificate.

Cu toate acestea, constatările directe efectuate pe parcursul vizitei, precum și declarațiile unor beneficiari, indică faptul că măsurile întreprinse nu au condus la eradicarea infestării cu ploșnițe.

În cadrul discuțiilor purtate cu personalul centrului, acesta a menționat faptul că, în trecut, existența ploșnițelor în centru ar fi fost semnalată inclusiv în presa locală. Potrivit afirmațiilor personalului, apariția acestor informații ar fi fost pusă în legătură cu un conflict existent între angajați și coordonatorul centrului, precum și cu nemulțumirile manifestate de aceștia, și nu cu existența unor deficiențe privind igienizarea spațiilor.

De asemenea, potrivit declarațiilor directorului general al AJPIS Vrancea, pe fondul situației conflictuale existente între o parte dintre angajați și conducerea centrului, acesta a exprimat opinia potrivit căreia infestarea cu ploșnițe ar fi putut fi provocată în mod intenționat, prin introducerea acestora în cadrul centrului de către anumite persoane, în scopul generării situației constatate. Această afirmație reprezintă o susținere exprimată în cadrul discuțiilor purtate și nu a fost confirmată, în cadrul vizitei de monitorizare, prin elemente obiective care să permită stabilirea sursei infestării sau a existenței unei acțiuni intenționate.

Au fost prezentate: Proces verbal intervenție firma specializata (DEZINSECȚIE ȘI DERATIZARE) NR. P292/06.02.2026; P 617/18.03.2026 (DEZINSECTIE INTERIOR, DERATIZARE); P 647/24.03.2026 (DEZINFECTIE); P 1807/31.07.2026 (DEZINSECTIE INTERIOR, DERATIZARE).

Hrana beneficiarilor este furnizată în regim de catering. Cu ocazia verificării documentelor aferente produselor alimentare livrate, s-a constatat că acestea nu conțineau informații suficiente privind denumirea produselor, ingredientele, lotul de

fabricație, data-limită de consum/termenul de valabilitate și alte elemente necesare pentru asigurarea trasabilității și verificarea conformității produselor alimentare furnizate beneficiarilor.

Mâncarea beneficiarilor se asigură prin contract de catering la nivel de DGASPC, Contract nr 5011 din 05.03.2026. Centrul dispune de o sală de mese cu o capacitate de peste 40 de locuri, amenajată corespunzător și cu spațiu suficient. Mesele sunt organizate pentru câte patru persoane. Personalul încurajează beneficiarii să se hrănească autonom, oferind, după caz, sprijin direct și îndrumare. Pentru beneficiarii care necesită acest tip de asistență, hrănirea este asigurată de personal, în camera beneficiarului.

Spălătoria funcționează într-un spațiu generos și deservește CIA 1, CIA 2 și Centrul rezidențial pentru vârstnici (serviciu social aflat în subordinea DGASPC Vrancea). Activitatea este asigurată cu 4 mașini de spălat și 2 uscătoare de rufe. Nu este organizat un circuit distinct al rufelor. Centrul dispune, de asemenea, de un spațiu de croitorie destinat reparațiilor și de o cameră pentru triajul rufelor.



Centrul dispune de un spațiu destinat depozitării produselor alimentare și nealimentare.

Art. 29 Participarea la viața politică si publică

În ceea ce privește exercitarea dreptului de participare la viața politică și publică, inclusiv prin exercitarea dreptului de vot, reprezentanții centrului au precizat că beneficiarii nu au participat la scrutinurile electorale și nu dețineau viză de reședință necesară pentru exercitarea dreptului de vot în localitatea în care este situat centrul.

III. Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei pe care am efectuat-o la **Centrul de Îngrijire și Asistență II Odobești, din oraș Odobești, jud.Vrancea,** echipa de monitorizare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, astfel cum sunt prevăzute de CDPD:

Se recomandă DGASPC Vrancea să analizeze, cu celeritate, toate aspectele constatate în cadrul vizitei de monitorizare și să verifice modul în care conducerea și personalul centrului și-au îndeplinit atribuțiile și obligațiile prevăzute în fișele de post,

procedurile și documentele interne aplicabile, în vederea identificării eventualelor situații de neîndeplinire sau îndeplinire necorespunzătoare a atribuțiilor, omisiune ori management defectuos și a dispunerii măsurilor corective și, după caz, administrative corespunzătoare.

Totodată, se recomandă dispunerea de măsuri imediate pentru eradicarea focarului de ploșnițe, inclusiv, dacă situația o impune, relocarea temporară a beneficiarilor în condiții adecvate de siguranță, igienă și demnitate, până la eliminarea completă a infestării și confirmarea faptului că spațiile pot fi utilizate în condiții corespunzătoare.

Se recomandă, de asemenea, ocuparea cu celeritate a posturilor vacante și asigurarea unui număr suficient de personal, raportat la nevoile individuale ale beneficiarilor și la complexitatea serviciilor acordate, astfel încât să fie garantată furnizarea corespunzătoare a serviciilor și respectarea efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități, inclusiv a dreptului la sănătate, siguranță, demnitate, autonomie, îngrijire adecvată și participare la viața comunității.

Se impune analizarea cu celeritate de către AJPIS și DSP a situației centrului, în vederea verificării îndeplinirii condițiilor de cazare și a respectării normelor sanitare, având în vedere gradul de deteriorare a clădirii.

Transmiterea măsurilor întreprinse cu asigurarea respectarea tuturor drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu remedierea integrală a situațiilor de încălcare a drepturilor identificate și consemnate în raport, precum și prevenirea reapariției unor astfel de situații.

- *Reamintim că, în cadrul vizitei de monitorizare, ca urmare a aspectelor constatate, a fost sesizată Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială (ANPIS). În urma sesizării, o echipă de control din cadrul AJPIS Vrancea s-a deplasat la sediul serviciului social în vederea verificării aspectelor semnalate și a conformității activității desfășurate cu prevederile legislației aplicabile în domeniul asistenței sociale.*

În urma verificărilor efectuate, a fost întocmit Procesul-verbal nr. 23/15.09.2026, în care se menționează că activitatea de control s-a desfășurat în prezența doamnei director adjunct al DGASPC Vrancea. În cadrul controlului au fost identificate neconformități față de prevederile legislației din domeniul asistenței sociale și au fost dispuse următoarele măsuri:

"1. Detașarea în regim de urgență a personalului de specialitate în vederea respectării procentului de 1/1, 20 personal/ beneficiar, până la ocuparea posturilor vacante scoase la concurs.

2. Demararea procesului de igienizare (dezinsectie, dezinfectie, deratizare) a camerelor, pana la eradicarea focarului infestarii cu ploșnițe.

Termen de realizare 30.09.2026."

- *Nu sunt disponibile informații cu privire la recomandările formulate sau la măsurile dispuse în urma controlului efectuat de către Direcția de Sănătate Publică Vrancea (DSP Vrancea).*

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat de recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișază pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de Monitorizare, cu excepția datelor personale.

Prezentul raport are inserate fotografii din care rezultă cele consemnate în acesta.

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

Inspector de monitorizare -

Expert independent -

Expert independent -