

**PLAN DE RESTRUCTURARE A
CENTRULUI DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ CLUJ-NAPOCA**

Secțiunea I - CONSIDERAȚII GENERALE

1.1. Contextul elaborării planului de restructurare

Restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca are ca scop reducerea capacității instituționale la 50 beneficiari, precum și asigurarea de servicii sociale specializate în conformitate cu nevoile identificate în cadrul procesului de evaluare, urmate de completarea și diversificarea activităților de abilitare/reabilitare, asistență/suport și a deprinderilor de viață independentă.

Planul de restructurare al centrului cuprinde elementele de programare, organizare și coordonare ale acțiunilor care compun procesul de dezinstituționalizare a persoanelor cu dizabilități, de prevenire a instituționalizării, precum și de adecvare a ofertei de servicii sociale specializate nevoilor identificate pentru beneficiarii din sistemul rezidențial pentru care nu pot fi identificate alternative la instituționalizare.

Dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități cuprinde transferul persoanelor adulte cu dizabilități din centrul rezidențial care face obiectul restructurării în alte servicii specializate, adecvate nevoilor identificate ca urmare a procesului de evaluare precum și dorințelor acestora, precum și dezvoltarea de servicii sociale cu rol de prevenire în cadrul comunității de tipul centrelor de zi.

1.2. Cadrul legal

Principalele documente de referință sau conexe pentru realizarea procesului de restructurare sunt:

- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007;
- Hotărârea de Guvern nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr. 655/2016 pentru aprobarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016-2020 și a Planului operațional privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016-2020;
- Hotărârea de Guvern nr. 798/2016 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități „Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate”, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea de Guvern nr. 1.002/2019 privind organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptții;
- Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- Decizia Președintelui Autorității Naționale pentru Persoane cu Dizabilități nr. 878/2018 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap;

1.3. Obiectivele generale și specifice ale procesului de restructurare

1.3.1. Obiectiv general: asigurarea/îmbunătățirea serviciilor sociale specializate de tip rezidențial persoanelor cu dizabilități, adecvate nevoilor beneficiarilor, în centre specializate cu o capacitate de maxim 50 de locuri, cu dezvoltarea în paralel de servicii pentru prevenirea instituționalizării.

1.3.2. Obiective specifice:

- analiza obiectivă a situației prezente, stabilirea priorităților și a modalităților de implementare a procesului de restructurare în baza prelucrării rezultatelor evaluării persoanelor cu dizabilități din CIA Cluj Napoca;
- evaluarea persoanelor cu dizabilități din CIA Cluj Napoca, cu instrumentul unic de evaluare la nivel național (Fișă de evaluare a beneficiarului);
- identificarea serviciilor alternative de tip familial și rezidențial adecvate nevoilor beneficiarilor rezultate în etapa de evaluare până la 31.05.2020;
- transferul beneficiarilor din centrul rezidențial de tip vechi în servicii alternative de tip familial și rezidențial până la finalul anului 2021;
- implementarea planurilor personalizate în serviciile sociale create la finalul procesului de restructurare.

1.4. Rezultate așteptate:

- o analiză obiectivă a situației Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca realizată;
- 87 persoane cu dizabilități din CIA Cluj Napoca evaluate;
- 37 persoane cu dizabilități vor fi transferate în cele 4 LMP cu o capacitate de 10 locuri fiecare în comuna Ciurila;
- un CIA restructurat, ce va avea o capacitate de maxim 50 de locuri și va oferi servicii și activități conform specificului instituției și nevoilor celor 50 beneficiari;
- un Centru de zi în municipiul Cluj Napoca Str, Padin nr. 20;
- angajarea și formarea personalului specializat pentru a diversifica gama de activități, în concordanță cu nevoile identificate urmare a evaluării beneficiarilor.

Secțiunea II - PREZENTAREA SITUAȚIEI ACTUALE

2.1. Date de identificare și de contact

Denumirea serviciului social	Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca (CIA Cluj-Napoca sau CIACN)
Cod serviciu conform H.G. 867/2015	8790 CR-D-I
Adresa	Bd. 21 Decembrie 1989, Nr. 138, Cluj-Napoca, județul Cluj, cod poștal 400604
Telefon	0264413877 (centrala), 0264410624 (șef centru)
E-mail	CIA_ClujNapoca@yahoo.com

2.2. Scurt istoric

2.1.1. Anul înființării:

Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca (CIACN) funcționează sub această denumire din anul 2002 are o capacitate de 110 locuri, fiind un centru de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul a fost înființat în anul 1870 ca și Adăpost pentru săraci; a fost transformat în Cămin de bătrâni în 1948 iar în anul 1997 a fost transformat în Cămin-Spital pentru Bolnavi Cronici Somatici.

2.1.2. Evoluția în timp a destinației

Prin Ordin al Secretariatului de Stat pentru Persoanele cu Handicap (SSPH) în 1991 se înființează Căminul de bătrâni Cluj Napoca, unitate cu personalitate juridică în subordinea ISTPH Cluj. În 20.12.1991 instituția este preluată de Inspectoratul de Stat Teritorial pentru Handicap Cluj (ISTPH Cluj) cu destinația de centru rezidențial.

La data de 29.06.1999, conform O.U.G. nr.102/1999, centrul se reorganizează ca Centru de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca, sub coordonarea SSPH București.

Serviciul social cu cazare "Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca" este înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 208 din 23.12.2004 și funcționează în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Cluj.

2.3. În subordine/structura, conducerea

Serviciul social cu cazare "Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca" funcționează în structura și sub conducerea furnizorului de servicii: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj.

2.4. Situația juridică a clădirii/locației

Imobilul (8 corpuri de clădire cu regim de înălțime parter și teren în suprafață de 7.180 mp) este proprietate publică a Județului Cluj și este în administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj.

2.5. Capacitate aprobată și existentă: aprobată – 110; existentă – 87.

2.6. Condiții de cazare: număr de camere/dormitoare, număr de paturi în cameră/dormitor, număr de grupuri sanitare separate pentru femei, separate pentru bărbați, separate pentru personal

Cazarea beneficiarilor se realizează în corpul principal cu suprafață construită desfășurată de 1.330 mp în care sunt amenajate 17 camere cu destinație de dormitoare.

În acest corp de clădire sunt amenajate și următoarele: cabinet medic, cabinet asistente, cabinet specialiști, sală fizioterapie, spațiu pentru activități depozit medicamente și materiale sanitare, oficiu, spații depozite alimente, veselă, bloc alimentar (bucătărie, cameră zarzavat, spălător vase, depozit veselă), sala de mese, grupuri sanitare și bai.

Condițiile de cazare sunt asigurate astfel:

număr de camere /dormitor – 17

număr de paturi în camere /dormitor – 110 paturi

număr de grupuri sanitare – 4 pentru femei

- 4 pentru bărbați

- 3 pentru personal

- 2 băi

Beneficiarii serviciilor sociale, persoane adulte cu dizabilități, sunt cazați în 17 camere, în funcție de gradul de dependență.

Spațiile comune sunt insuficiente; majoritatea camerelor sunt supraaglomerate, având între 6 până la 14 paturi; din acest motiv nu pot fi implementate standardele minime de calitate, așa cum sunt reglementate de legislația internațională, europeană și națională. Spațiul prevăzut ca necesar - în standardele minime de calitate - este de 6 m² pentru un beneficiar, respectiv 8 m² pentru utilizatorii de scaun rulant; în condițiile actuale spațiul care revine fiecărui beneficiar este în general sub standardele prevăzute.

Dotările centrului:

- încălzire centrală de la centrala termică proprie;
- camere cu ferestre tip termopan și
- pardoseală din covor vinilic termo-sudabil tip Gerflor;
- toate camerele sunt dotate cu sistem de ventilație și televizor color, racordat la 2 rețele de televiziune prin cablu și internet.

Grupurile sanitare și băile sunt adaptate la nevoile beneficiarilor.

Celelalte 7 corpuri de clădire au următoarele funcțiuni:

- clădire administrație – suprafață construită desfășurată de 233,6 mp
- spălătorie și lenjerie - suprafață construită desfășurată de 134,46 mp
- clădire uscătorie și călătorie - suprafață construită desfășurată de 213,75 mp
- garaj - suprafață construită desfășurată de 20,08 mp
- magazie- suprafață construită desfășurată de 35,91 mp
- magazie- suprafață construită desfășurată de 37,74 mp
- boxa- suprafață construită desfășurată de 10,99 mp

2.7. Condiții de admitere: cine referă spre centru, documentația necesară pentru admitere, durata minimă și maximă de soluționare a unei cereri de admitere

2.7.1. Beneficiarii serviciilor sociale acordate în CIA Cluj-Napoca sunt persoane adulte cu dizabilități în grad grav și accentuat, care nu au resurse materiale de asigurare a întreținerii în propria familie, sunt dependente de servicii sociale de bază și au domiciliul pe raza administrativ- teritorială a județului Cluj.

DGASPC Cluj are elaborată o procedură proprie de admitere, în conformitate cu standardele

minime de calitate în vigoare, care se referă la: actele necesare, criteriile de eligibilitate ale beneficiarilor, cine ia decizia de admitere/respingere, modalitatea de încheiere a contractului de furnizare servicii și modelul acestuia, modalitatea de stabilire a contribuției beneficiarului, după caz.

Solicitările de admitere a persoanelor adulte cu dizabilități sunt depuse fie direct de solicitant, fie de primăria de domiciliu a solicitantului prin serviciul public de asistență socială la registratura DGASPC Cluj.

De aici documentele depuse cu solicitarea de admitere se trimit în atenția conducerii DGASPC (director general, director general adjunct protecție socială și director executiv adjunct protecția persoanelor adulte). Șeful de serviciu de la Serviciul Management de caz adulți, violență domestică, asistență persoane vârstnice (SMCA) din cadrul DGASPC Cluj primește dosarul de la conducerea instituției și desemnează un consilier în vederea instrumentării cazului.

În termen de maxim 30 de zile, consilierul desemnat are obligația de a efectua evaluarea inițială a persoanei cu dizabilități solicitante, iar în situația în care se constată necesitatea admiterii persoanei în cauză într-un centru rezidențial, acesta întocmește Referatul de situație privind propunerea de admitere care se semnează de șeful de serviciu, se vizează de director executiv protecția persoanelor adulte și director general adjunct protecție socială, respectiv se aprobă de director general. În caz favorabil, referatul este prezentat de către consilierul desemnat la CEPAN care aprobă/respinge propunerea de admitere.

2.7.2. Documentația necesară pentru admitere

Dosarul personal al beneficiarului, conține cel puțin următoarele documente:

- ✓ cererea din partea persoanei cu dizabilități/reprezentantului legal (tutore/curator), rudelor de gradul I, soț/soție; dacă nu există posibilitatea ca solicitantul să întocmească cererea, aceasta va fi redactată de către familie sau reprezentantul primăriei de domiciliu;
- ✓ declarația solicitantului din care să reiasă că solicitantul nu are copii sau întreținători legali (părinți, soț/soție, copii, nepoți). Dacă aceștia există, se specifică motivele pentru care nu pot îngriji persoana cu dizabilități (există formulat tip);
- ✓ declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor personale (există formulat tip);
- ✓ actele de identitate: B.I./C.I. (în copie) cu viza de domiciliu sau reședința valabilă;
- ✓ documente de stare civilă (în copie) – certificate de naștere, certificate de căsătorie, certificat de deces al soțului/soției (după caz), hotărâre de divorț (după caz);
- ✓ copie a Certificatului de încadrare în grad și tip de dizabilitate;
- ✓ adeverință eliberată de medicul de familie din care să reiasă că persoana în cauză nu este în evidență cu boli contagioase. Acte medicale din care să reiasă afecțiunile de care suferă persoana în cauză.
- ✓ adeverință de venit – eliberată de administrația financiară sau primăria de domiciliu, după caz;
- ✓ documente doveditoare privind situația locativă (copia actului de proprietate a locuinței sau a actului în baza căruia persoana locuiește la adresa respectivă, a contractului vânzare-cumpărare, copia actului de donație, copia actului de moștenire);
- ✓ cupon de pensie recent, dacă este cazul – document emis de casa județeană de pensii, care confirmă cuantumul și natura venitului persoanei care solicită internarea;
- ✓ copii de pe hotărâri judecătorești prin care s-au stabilit obligațiile de întreținere ale unor persoane în favoarea sau în obligația persoanei asistate (dacă este cazul);
- ✓ copii de pe hotărâri judecătorești, după caz, prin care cei care datorează plata contribuției lunare de întreținere au stabilit obligații de întreținere și față de alte persoane (dacă este cazul);
- ✓ raportul de anchetă socială – efectuată de serviciul social specializat din cadrul primăriei în a cărei rază își are domiciliul sau reședința persoana cu dizabilități care solicită admiterea în centre publice rezidențiale;
- ✓ investigații paraclinice –VDRL, examen coproparazitologic, radiografie pulmonară, test HIV, markeri hepatici, adeverință medicală care să precizeze dacă suferă de boli infecto-contagioase;

- ✓ dovadă eliberată de primăria în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acesteia nu i s-a putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate, dacă are sau nu susținători legali și motivul pentru care aceștia nu o pot îngriji;
- ✓ dispoziție de tutelă/curatelă instituită de Autoritatea Tutelară sau hotărâre judecătorească, după caz;
- ✓ hotărâre de punere sub interdicție judecătorească (dacă este cazul).

2.7.3. Criterii de eligibilitate ale admiterii unui beneficiar în centru

Criteriile de eligibilitate sunt următoarele:

- deține un certificat de încadrare în grad de dizabilitate, valabil;
- necesită îngrijire de specialitate permanentă care nu poate fi acordată la domiciliu;
- nu se poate autogospodări, fiind dependent de serviciile sociale de bază;
- persoana are domiciliul pe raza administrativ-teritorială a județului Cluj.

La admiterea în centrul rezidențial sunt prioritare cazurile beneficiarilor care părăsesc sistemul rezidențial de protecție a copilului și beneficiarii care sunt propuși pentru transfer din sistemul rezidențial al DGASPC Cluj.

În analiza dosarului se va ține cont de gradul de dizabilitate al fiecărei persoane cu dizabilități și de serviciile de care aceasta are nevoie.

În cazul în care se constată că solicitantului i se pot oferi servicii conform standardelor de calitate, admiterea va fi precedată de încheierea unui contract de furnizare servicii și a unui angajament de plată în conformitate cu prevederile legale în vigoare, între centru și beneficiar sau, după caz cu reprezentantul legal al acestuia.

Admiterea beneficiarilor în centrul rezidențial se realizează cu respectarea procedurii proprii elaborate de către DGASPC Cluj și aplicabilă tuturor centrelor rezidențiale din structura proprie.

2.7.4. Decizia de admitere/respingere

Decizia de admitere/respingere este luată de către CEPAN respectiv de conducerea DGASPC Cluj, în funcție de locurile libere disponibile din unitate. În baza acesteia și a procedurii proprii, echipa multidisciplinară din cadrul centrului, realizează evaluarea inițială și propune în conformitate cu planul personaliat, criteriile de eligibilitate și nevoia beneficiarului, acordarea serviciului specializat.

Dosare aflate în așteptare:

Bărbați cu CH – 42 cazuri;

Femei cu CH – 52 cazuri;

Durata minimă și maximă de soluționare a unei cereri de admitere:

Durata minimă de soluționare 10 zile;

Durata maximă de soluționare 6 luni.

2.8. Intrări-ieșiri pe perioada 1 ianuarie 2019 -1 iunie 2020, motivele ieșirilor:

2.8.1. Evoluția beneficiarilor 01.01 – 31.12.2019: 5 intrări și 16 ieșiri (decese)

2.8.2. Evoluția beneficiarilor 01.01 – 31.05.2020: 0 intrări și 5 ieșiri (decese)

2.9. Descriere din punctul de vedere al poziționării în comunitate, al proximității căilor de acces și al mijloacelor de transport, al distanțelor față de orașul cel mai apropiat:

Imobilul este situat în intravilanul municipiului Cluj Napoca în Zona de instituții și servicii publice și de interes public constituite în ansambluri independente. Specifică e organizarea urbanistică de tip deschis, cu imobile situate în retragere față de aliniament, cu regim mediu de înălțime. Clădirile dedicate, situate în afara zonei centrale a municipiului, aparținând instituțiilor publice sau de interes public, care și-au păstrat în general funcțiunea inițială sau au dobândit în timp una compatibilă. Se remarcă prin prezența semnificativă în peisajul urban datorită modului distinct de ocupare a terenului sau caracterului și valorii arhitecturale.

Proximitatea căilor de acces și a mijloacelor de transport: "Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca" este situat în Cartierul Mărăști din Municipiul Cluj-Napoca, fiind accesibil astfel:

- ✓ pe jos din centru, de la Catedrala Ortodoxă din Piața Ștefan cel Mare, pe Bd. 21

- Decembrie 1989- cca 15-20 minute de mers
- ✓ cu mijloace de transport în comun:
 - dinspre centru - cu troleibuz sau autobuz nr. 4, 5, 6, 7, 8, 24, 24B, 25, 30, 47 până la stația "Biserica Sf. Petru" - cca 4-5 minute de mers pe jos
 - dinspre aeroport – cu troleibuz sau autobuz nr. 4, 5, 6, 7, 8, 24, 24B, 30, 46B, 47, până la stația "Someșul" - cca 4-5 minute de mers pe jos
- ✓ cu autovehicul:
 - dinspre centru, din fața Teatrului Național, pe Calea Dorobanților, a 3-a strada la stânga, str. Anghel Saligny,
 - dinspre aeroport: pe str. Aurel Vlaicu până la Biserica "Sf. Petru"

2.10. Descriere a relațiilor cu comunitatea și a modului în care persoanele adulte cu handicap asistate în centru beneficiază de serviciile din comunitate (spital, policlinică, dispensar, școală, frizerie/coafură, biserică etc.):

În perspectiva optimizării serviciilor oferite, constituie o prioritate a activității centrului deschiderea către comunitate și serviciile oferite de diverși actori sociali. Această activitate este articulată principiilor:

- ✓ respectării drepturilor omului, acesta fiind limitat doar de necesitatea respectării drepturilor similare ale celorlalți membri ai comunității noastre;
- ✓ respectării demnității;
- ✓ asigurării autonomiei;
- ✓ implicării active a rezidenților și al cooperării;
- ✓ recunoașterii valorii umane și a valorizării ei pentru fiecare persoană în parte;
- ✓ menținerii rolului social al rezidenților noștri, încurajând legăturile cu familia, prietenii și societatea.

Astfel există cadre de colaborare cu spitale, policlinici de stat și private, biserica, poliția, școli, grădinițe, mediul universitar, voluntari, ONG-uri, organizații și fundații cu caracter laic și religios.

Deschiderea spre societate se realizează și prin participarea beneficiarilor la spectacole, plimbări, pelerinaje; de asemenea au acces la serviciile din comunitate (spital, policlinică, dispensar, școală, frizerie/coafură, biserică etc.)

Totodată, beneficiarilor li se acodă pe bază de bilet de voie, permisiunea de a se deplasa pentru efectuarea de cumpărături la spațiile comerciale din localitate.

2.11. Descriere din punctul de vedere al gradului de adaptare/accesibilizare: ponderea spațiilor adaptate față de cele neadaptate din clădire, specificarea spațiilor total inaccesibile persoanelor care utilizează fotoliu rulant sau prezintă deficiențe senzoriale:

Beneficiarii centrului sunt persoane cu nevoi speciale, fiind internați pe perioadă nedeterminată; din această perspectivă, s-a urmărit optimizarea condițiilor de viață în conformitate cu standardelor minime obligatorii în vigoare.

Clădirea centrului a fost renovată și readaptată -în măsura posibilităților-în vederea asigurării nevoilor specifice persoanelor cu dizabilități asistate; clădirea principală a fost dotată cu anumite utilități (rampe de acces pentru scaune rulante, mână curentă pe holuri, sprijin în toalete și băi, cu cadă specială pentru persoane invalide, sonerii la fiecare pat, camere de supraveghere).

2.12. Date statistice referitoare la beneficiari: grupe de vârstă, sex, grade și tipuri de handicap, proveniența (din județ sau din alte județe, conform adresei de domiciliu/reședință):

1. Capacitatea serviciului social: a) aprobată: 110
b) efectivă, la data completării: 87
2. Numărul total de beneficiari la data completării: 87
3. Situația pe sexe: 52 femei, 35 bărbați
4. Situația pe grupe de vârstă:

Grupa de vârstă	Număr	Grupa de vârstă	Număr
35-39	1	65-69	13

40-44	0	70-74	12
45-49	0	75-79	21
50-54	4	80-84	9
55-59	4	85 ani +	14
60-64	9		

5. Situația pe grade și tipuri de handicap

Tip handicap/ grad	Ușor	Mediu	Accentuat	Grav
Fizic	0	6	12	11
Somatic	0	1	1	1
Vizual	0	2	0	4
Mental	2	6	8	8
Psihic	0	5	3	4
Asociat	1	1	4	5
Auditiv	0	0	0	0
Făra certificat de dizabilitate	2			

Situația pe județe de domiciliu: toți beneficiarii centrului au domiciliul pe raza județului Cluj, iar reședința pe adresa centrului.

Număr beneficiari în perioada 1 ianuarie 2019 – 31 mai 2020 pentru care s-a depășit perioada de 90 de zile de spitalizare în spitale – 1.

2.13. Situația privind intervențiile medicale specializate pentru beneficiari: număr de internări și/sau de consultații medicale între ianuarie 2018-mai 2020 pentru boli cronice și psihiatrice:

2.13.1. Intervenții specializate în perioada 01.01.2018 – 31.05.2020:

1 ianuarie – 31 decembrie 2018:

✓ Intervenții medicale specializate

Tip intervenție –	Nr. beneficiari
Consulturi de specialitate	
Dermatologie	54
Diabet ologie	24
Interne	17
Cardiologie	16
Psihiatrie	14
Neurologie	13
Ortopedie	9
Oncologie	8
ORL	8
Oftalmologie	7
Stomatologie	5
Pneumologie	4
Boli infecțioase	4
Endocrinologie	4
Radiologie	4
Chirurgie generală	4
Ginecologie	2
Nefrologie	1
Balneologie	1

Tip intervenție –	Nr. beneficiari
Internări în unități sanitare	

Cardiologie	7
Oncologie	6
Interne	6
Boli infecțioase	5
Ortopedie	4
Chirurgie	1
Neurologie	1
Oftalmologie	1
Nefrologie	1

1 ianuarie - 31 decembrie 2019

✓ **Intervenții medicale specializate**

Tip intervenție -	Nr. beneficiari
Consulturi de specialitate	
Neurologie	110
Psihiatrie	98
Diabet	50
Pneumologie	19
Cardiologie	24
Oncologie	9
Endocrinologie	7
Oftalmologie	6
Radiologie	6
Interne	5
Ortopedie	5
Chirurgie buco-maxilo-facială	5
Dermatologie	4
ORL	4
Chirurgie generală	3
Chirurgie cardio-vasculară	2
Reumatologie	2
Ginecologie	2
Urologie	1
Boli infecțioase	1
Analize de laborator	121

Tip intervenție -	Nr. beneficiari
Internări în unități sanitare	
Gastroenterologie	11
UPU	5
Pneumologie	4
Chirurgie	3
Cardiologie	3
Neurologie	2
Urologie	1
Oncologie	1

1 ianuarie - 31 mai 2020:

✓ **Intervenții medicale specializate**

Tip intervenție	Nr. beneficiari
Diabetologie	21
Cardiologie	7

Neurologie	6
Ortopedie	2
ORL	2
Ginecologie	2
Dermatologie	2
Stomatologie	2
Psihiatrie	1
Chirurgie generală	1
Balneologie	1
Pneumologie	1
Endocrinologie	1

Tip intervenție – Internări în unități sanitare	Nr. beneficiari
UPU	3
Pneumologie	2
ATI	1
Cardiologie	1
Gastroenterologie	1

2.13.2. Situația medicamentelor / frecvența schimbării medicației:

- rețetele pentru beneficiarii cu afecțiuni psihice se prescriu pe o perioadă de 1 lună sau 2 luni, în funcție de schemele de tratament prescrise de medicul specialist.
- rețetele și condica de medicamente pentru beneficiarii cu afecțiuni somatice se eliberează pe o perioadă de 1 lună.
- în cazul afecțiunilor intercurrente se intervine specific pe caz, acordându-se îngrijirea medicală adecvată și tratamentul medicamentos indicat de medicul unității/medicul de familie/medicul specialist.

2.14. Prezentare a structurii de personal și a calificării acestuia (număr personal de specialitate, număr personal de asistență și îngrijire, număr personal de întreținere/administrativ):

Personal	Normat	ocupat
personal de conducere	1	1
personal de specialitate	5	5
personal de asistență și îngrijire	56	50
personal administrativ	23	19

Personal de conducere: șef de centru: 1;

Personal de specialitate de îngrijire și asistență; personal de specialitate și auxiliar: 61 (1 medic, 1 psiholog, 2 asistenți sociali, 5 asistente medicale S, 2 asistente medicale PL, 6 asistente medicale principale PL, 1 kinetoterapeut, 1 asistent medical fizioterapie PL, 2 maseuri, 30 infirmiere, 10 îngrijitoare)

Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire: 23 (1 inspector de specialitate economist S, 1 administrator M, 1 magaziner M, 1 muncitor bucătărie IV, 5 muncitori bucătărie II, 1 electrician G/M, 1 muncitor calificat tâmplar G/M, 2 muncitori necalificați G, 4 spălătorese G, 1 lenjereasă G/M, 4 paznici G, 1 muncitor calificat șofer G/M.

Raport angajat/beneficiar este 1/1,29. Personalul de specialitate reprezintă peste 70% din total.

2.15. Prezentare a tipurilor de instruire/formări care au fost realizate în perioada 2018-2019 și numărul personalului care a beneficiat: tema instruirii/formării, tipul de certificare (certificat de participare, certificat de competențe sociale și civice, alte tipuri):

În vederea creșterii calității serviciilor oferite prin optimizarea activității desfășurate și în

conformitate cu legislația în vigoare, formarea profesională continuă s-a realizat pentru fiecare categorie de personal, astfel:

- ✓ 45 persoane au participat la cursul de igienă
- ✓ 15 persoane – medic, psiholog, kinetoterapeut, asistent social, asistenți medicali (conferințe, simpozioane, schimburi de experiență).
- ✓ Instruiri organizate în cadrul centrului: PSI; SSM, ROF, RI, Fișe post, Codul etic, Proceduri de sistem, Proceduri operaționale, Confidențialitatea datelor.

Secțiunea III- EVALUAREA BENEFICIARILOR

3.1. Organizarea și desfășurarea evaluării nevoilor specifice ale persoanelor adulte cu handicap din centru:

3.1.1. Formarea echipei de evaluare:

Ca urmare a Deciziei ANPD nr. 878/30.10.2018 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap, s-a constituit o echipă multidisciplinară de evaluare a beneficiarilor. Echipa de evaluare este formată din specialiștii în domeniul recuperării și personal medical din cadrul centrului, urmărindu-se acoperirea tuturor itemilor și domeniilor din fișa de evaluare. În baza dispoziției Directorului General al DGASPC Cluj a fost numită echipa de evaluare a beneficiarilor din cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca, după cum urmează:

- Psiholog– coordonator al echipei de evaluare
- Asistent social
- Medic
- Asistent medical principal
- Asistent medical principal
- Kinetoterapeut
- Asistent fizioterapeut

În 23.11.2018 a avut loc o ședință pregătitoare cu echipa de evaluare în care s-a analizat instrumentul de evaluare, s-au stabilit rolurile și atribuțiile membrilor de echipă. Membrii echipei de evaluare, au analizat fișa de evaluare și au clarificat opțiunile de întrebare/răspuns. În cadrul ședinței preliminare a echipei de specialiști s-au distribuit secțiunile pe specialități. Fiecare specialist a intervievat beneficiarii și a completat itemii de evaluare pe specialitate. Responsabilul de caz a discutat cu aparținătorii, ceilalți specialiști sau alți angajați ai centrului a verificat și s-a asigurat de completarea integrală a tuturor fișelor de evaluare.

În 26.11. 2018 a avut loc o ședință de informare cu beneficiarii privind restructurarea centrului.

În perioada 27.11-14.12.2018 au fost evaluați 103 beneficiari, după care s-a realizat reevaluarea semestrial. Evaluarea nevoilor specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități din cadrul centrului s-a desfășurat pe baza instrumentului de evaluare stabilit de ANDPDCA la nivel național în vederea realizării unei planificări realiste a procesului de restructurare a centrului ce va avea loc în perioada 2019 – 2021.

Evaluarea beneficiarilor a fost realizată individual pentru fiecare beneficiar, în condiții de siguranță și confidențialitate, în prezența beneficiarului și a reprezentantului legal al acestuia, cu excepția unei persoane (reprezentantul legal nu s-a putut prezenta din motive întemeiate și a trimis acordul în scris pentru realizarea evaluării).

În vederea realizării unei evaluări cât mai obiective au fost solicitate informații din partea personalului de îngrijire care se ocupă de beneficiari și au fost consultate informațiile înregistrate în dosarele beneficiarilor. Evaluarea a permis o analiză detaliată a activităților derulate, a impactului acestora asupra fiecărui beneficiar și a modului în care au fost folosite resursele. Evaluarea s-a realizat după caz în cabinetele specialiștilor, respectiv în camerele beneficiarilor pentru cei nedeplasabili. În fiecare caz, s-a urmărit crearea unui mediu prietenos și confortabil. Pe perioada de evaluare, membrii echipei de evaluare au solicitat și dosarul personal al fiecărui beneficiar, pentru completarea informațiilor lipsă sau la care beneficiarului intervievat nu a dat răspuns.

3.2. Prelucrarea datelor și informațiilor obținute din evaluare

Prelucrarea datelor obținute în urma evaluării care a permis identificarea nevoilor de

sprijin (continuu, regulat, secvențial, minim sau deloc) corelate cu preferințele și situația socio-psiho- medicală ale beneficiarilor au stat la baza realizării raportului sintetic.

3.3. Sintetizarea concluziilor evaluării în vederea realizării planificării etapelor de restructurare pentru perioada 2019 – 2021

În urma aplicării Fișelor de evaluare și a prelucrării datelor și informațiilor, s-au identificat nevoile individuale de sprijin în mod continuu, regulat, secvențial, minim sau deloc, iar rezultatele au fost grupate, după cum urmează:

Din totalul de 87 de beneficiari, 19 dintre aceștia nu au aparținători legali în viață, iar 8 sunt vizitați rar (peste 6 luni de la o vizită la alta) datorită unor conflicte în familie, a stabilirii familiei în străinătate sau din motive necunoscute. Un număr de 60 de beneficiari sunt vizitați de către rude, prieteni, vecini în medie, o dată pe lună.

În ceea ce privește preferința/păreră de găzduire a persoanelor evaluate, reiese că 57 de persoane au răspuns la opțiunea de rezidență faptul că își doresc să rămână la CIA Cluj Napoca, 10 persoane să se mute într-o locuință protejată, iar 10 persoane nu se pronunță cu siguranță. Un număr 8 de persoane nu și-au putut exprima opțiunea de rezidență datorită unor deficiențe majore ale limbajului impresiv/expresiv, pentru acestea răspunzând reprezentanții legali/tutori, sau echipa de evaluare numită pentru beneficiarii care nu au încă un reprezentant legal.

Întrucât centrul a aplicat la Programul de Interes Național 2018 - „*Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate*”, echipa de evaluare a identificat 37 beneficiari din cadrul CIA Cluj Napoca care se încadrează în a fi beneficiarii celor patru locuințe maxim protejate.

În urma aplicării Fișelor de evaluare și a prelucrării datelor și informațiilor, s-au identificat nevoile individuale de sprijin în mod continuu, regulat, secvențial, minim sau deloc, iar rezultatele au fost grupate, după cum urmează:

Nr. crt	Forme de sprijin	Nr. beneficiari	Nr. Beneficiari pe tip de serviciu CIA Cluj Napoca 4LMP	
1.	Continuu	54	50	4
2.	Regulat	10	0	10
3.	Secvențial	9	0	9
4.	Minim	14	-	14
5.	Deloc	-	-	-
	Total	87	50	37

Pentru un număr de 54 de beneficiari s-au identificat nevoile individuale de sprijin continuu în:

- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire*: sprijin pentru (a se spăla pe întregul corpului, a se șterge, toaleta intimă, a se îmbrăca, a se dezbrăca, a se încălța, a se descălța); sprijin pentru a mânca (a duce hrana la gură, a mesteca);
- *asistență pentru sănătate*: servicii de medicină generală, servicii medicale furnizate în comunitate (stomatologice, oftalmologice, ORL, dermatologice, etc), servicii medicale specializate pentru boli cronice (endocrine, metabolice, cardiace, circulatorii, respiratorii, infecțioase, digestive), servicii psihiatrice specializate, internări sau servicii psihiatrice specializate, îngrijire sau supraveghere peste noapte;
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate*: sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului; sprijin pentru a realiza mișcările mâinii și degetelor, a ridica sau a lua obiecte mici, activități zilnice, a realiza acțiuni coordonate de manevrare obiecte folosind laba și degetele piciorului; sprijin pentru a merge, a se deplasa utilizând echipamente; sprijin pentru transfer și mobilizare;
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți*: sprijin pentru a

diferența temperatura, a diferența lumina de întuneric, a diferența starea de foame/sațietate, sprijin pentru a evita comportamentele de auto-rănire, sprijin pentru a evita situații periculoase.

Pentru un număr de 10 persoane s-au identificat nevoile individuale de sprijin regulat și secvențial în:

- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire:* sprijin pentru (toaleta intimă, a-și alege hainele potrivite, a-și alege încălțăminte potrivită, a-și aduce aminte ce are de făcut); sprijin pentru a folosi ustensile adecvate, a deschide sticle sau conserve;
- *asistență pentru sănătate:servicii de medicină generală:* servicii medicale furnizate în comunitate (stomatologice, oftalmologice, ORL, dermatologice, etc), servicii medicale specializate pentru boli cronice (endocrine, metabolice, cardiace, circulatorii, respiratorii, infecțioase, digestive);
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate:* sprijin pentru a urca și coborî scări, pentru a învăța o rută de transport, a face legături ca să ajungă la destinația dorită, a călători cu un mijloc de transport;
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți:* sprijin pentru a evita comportamentele de auto-rănire, pentru a evita situații periculoase, pentru a nu face abuz de tutun, alcool sau alte substanțe, pentru a-și lua medicamentele, pentru a urma serviciile activitățile recomandate;
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de viață independentă:* sprijin pentru menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive (însușirea elementelor din învățarea de bază, dezvoltarea deprinderilor scrise/citit, luarea deciziilor în timp util);
- *dezvoltarea/consolidarea deprinderilor zilnice:* sprijin în vederea realizării programului zilnic pentru(a exprima timpul în ore și minute cu ajutorul ceasului, a anticipa la anumite acțiuni din timpul zilei, a lua decizii în situații de rutină, a lua decizii atunci când se confruntă cu sarcini sau situații noi, a planifica activități, a îndeplini/a finaliza o sarcină); sprijin și îndrumare pentru a face față responsabilităților, stresului sau urgenței(în acțiuni simple sau complexe);sprijin și îndrumare pentru autocontrolul comportamentului și exprimarea de emoții adecvate(în situații sau experiențe noi, în relația cu o persoană);
- *dezvoltarea/consolidarea deprinderilor de comunicare:* aplicarea de tehnici și exerciții pentru comunicare prin mesaje verbale și non-verbale, dezvoltarea limbajului mimico-gestual, dezvoltarea abilităților de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane, utilizarea instrumentelor de comunicare, altele;
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire:* sprijin și îndrumare pentru(a face cumpărături de produse alimentare, a executa operațiuni de cojire, feliere, frământare, combinare, prezentare alimente, a aranja masa, a desfășura activități în bucătărie sau gospodăria anexă);
- *menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/de relaționare interpersonală:* sprijin și îndrumare pentru (a se implica la nivel personal cu alții, a nu răspunde agresiv la critici); *sprijin și îndrumare pentru* (a stabili relații obișnuite cu persoane care locuiesc în aceeași reședință, a menține relațiile de rudenie cu membrii familiei de bază, cu membrii familiei extinse);
- *menținerea/dezvoltarea abilităților sociale:* sprijin pentru implicarea activă în viața socială și civică a comunității (încurajarea beneficiarilor să se implice sau să participe la activitățile comunității, vizite la teatru, cinema, muzee); stimularea unui comportament adecvat situațiilor sociale, participarea la acțiuni de recreere și meșteșugărit (citit, dans, muzică, colecționare de timbre sau monede, jocuri distractive).

Pentru 9 persoane s-au identificat nevoi de sprijin secvențial, respectiv la 14 persoane s-au identificat nevoile individuale de sprijin minim în:

- *informare și consiliere socială:* informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere; sprijin pentru menținerea relației cu familia, prieteni etc.; informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru adaptarea locuinței; informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, tratamente balneo etc.; informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport: rovinietă, card de parcare,

bilete de tren / autobuz; informare despre activități și servicii alternative sau complementare oferite de furnizori sociali privați, îndeosebi organizații neguvernamentale; sprijin pentru identificare locuri de muncă, angajare, păstrarea locului de muncă, obținerea de echipamente asistive necesare; demersuri pentru conștientizarea angajatorilor cu privire la dreptul la muncă, potențialul și facilitățile angajării persoanelor cu dizabilități, realizarea analizei locului și a mediului de muncă; informare privind rețelele de suport existente (inclusiv on-line) formate din persoane aflate în situații de viață asemănătoare

- *abilitare și rehabilitare*: artterapie (modelaj, sculptură, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică, teatru) sau terapie prin muzică; terapie ocupațională; activități de tip vocațional / ocupațional.
- *îngrijire și asistență*: sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist; sprijin pentru deplasare la instituții medicale, unități spitalicești, farmacii etc; sprijin pentru efectuarea analizelor recomandate; sprijin pentru prepararea hranei; sprijin pentru menaj.
- *dezvoltare/consolidare a aptitudinilor cognitive*: să dezvolte elemente din învățarea de bază: învățarea prin acțiuni cu două sau mai multe obiecte sau prin joc simbolic, dobândirea de informații, dobândirea de concepte legate de caracteristicile lucrurilor, persoanelor sau evenimentelor, dezvoltarea competenței de a citi, scrie, socoti, dobândirea deprinderilor complexe; să aplice cunoștințele prin dezvoltarea concentrării, menținerea atenției asupra unor acțiuni/sarcini pe o durată adecvată, dezvoltarea gândirii, exersarea cititului, scrisului, socotitului, identificarea de răspunsuri și soluții la întrebări sau situații din programul zilnic, selectarea unei opțiuni pentru luarea unei decizii și ducerea la îndeplinire a acesteia.
- *dezvoltare/consolidare a deprinderilor zilnice*: aplicarea de tehnici și exerciții pentru realizarea unei sarcini unice; îndeplinirea unor sarcini multiple, pentru organizarea, planificarea și finalizarea programului zilnic; exerciții pentru gestionarea timpului, pentru a face față stresului, situațiilor de tensiune, urgență sau criză, pentru autocontrolul comportamentului și exprimării emoțiilor adecvate, altele.
- *dezvoltare/consolidare a deprinderilor de comunicare*: consolidarea abilităților de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane, utilizarea instrumentelor de comunicare, altele
- *activități de dezvoltare/consolidare a deprinderilor de mobilitate*: sprijin și orientare pentru deplasare folosind mijloace de transport.
- *activități de dezvoltare/consolidare a deprinderilor de autoîngrijire*: îndrumare în aplicarea acțiunilor de spălat și șters corpul sau părțile corpului, de îngrijit pielea, dinții, părul, unghiile, nasul, de realizat toaleta intimă, de îmbrăcat/dezbrăcat, de mâncat/băut, altele.
- *dezvoltare/consolidare a deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți*: aplicarea de tehnici și exerciții pentru a învăța cum să-și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit, importanța menținerii unei diete echilibrate și a unei activități fizice zilnice, cum să facă față influențelor și presiunilor legate de riscuri precum consumul de alcool, droguri, infectarea cu infecții cu transmitere sexuală, HIV/SIDA și altele.
- *dezvoltare/consolidare a deprinderilor de interacțiune*: aplicarea de tehnici și exerciții pentru a învăța acțiuni și comportamente necesare pentru stabilirea de interacțiuni simple sau complexe cu membrii familiei, prieteni, cu persoane cunoscute sau necunoscute, educație sexuală și altele.
- *dobândirea independenței economice*: aplicarea de tehnici și exerciții pentru a învăța formele de tranzacții economice simple și complexe, modul de utilizare a banilor sau de a face schimburi, forme de gestiune a resurselor proprii, altele
- *îmbunătățirea nivelului de educație/pregătire pentru muncă*: aplicarea de sprijin și exerciții pentru a face față cerințelor instituției profesionale, să participe la acțiuni de meșteșugărit sau hobby-uri, să-și exerseze/consolideze cunoștințele și abilitățile practice și sociale, să-și capaciteze întreg potențialul creativ și lucrativ, altele în vederea încadrării și păstrării locului de muncă.
- *Implicarea în viața socială și civică a comunității*: cunoașterea mediului social,

stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale, implicarea în activități sportive, culturale, artistice desfășurate în comunitate, participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber, la acțiuni de meșteșugărit, vizite, altele.

Având în vedere nevoile identificate din analiza prelucrării datelor prin aplicarea Fișelor de evaluare individuale, s-a constatat că cei 87 de beneficiari ai CIA Cluj Napoca au nevoie de următoarele activități și servicii:

50 de persoane necesită activități și servicii specifice unui centru de îngrijire și asistență, respectiv:

- sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate;
- sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc.);
- sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist;
- sprijin pentru probleme specifice de tip cataterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele;
- sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului;
- sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături;
- sprijin pentru comunicare, altele.

37 persoane necesită serviciile sociale specifice centrelor de tip locuință maxim protejată, respectiv:

- informare și consiliere socială;
- abilitare și reabilitare;
- îngrijire și asistență;
- dezvoltare/consolidare a aptitudinilor cognitive;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor zilnice;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor de comunicare;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor de mobilitate;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor de autoîngrijire;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți;
- dezvoltare/consolidare a deprinderilor de interacțiune;
- activități privind dobândirea independenței economice;
- activități de îmbunătățire a nivelului de educație/pregătire pentru muncă;
- activități privind implicarea beneficiarilor în viața socială și civică a comunității.

În concluzie, echipa de evaluare propune în urma aplicării și prelucrării fișei de evaluare conform *Anexei 1 din Decizia nr. 878/30.10.2018 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap* ca:

37 de beneficiari să fie transferați în cele 4 locuințe maxim protejate.

50 de beneficiari să beneficieze de servicii acordate în centre de îngrijire și asistență.

Restructurarea CIA Cluj Napoca și protecția persoanelor adulte cu dizabilități din cadrul acestei unități se vor realiza prin transferul beneficiarilor:

- **37 beneficiari la cele 4 LMP din comuna Ciurila;**
- **Înființarea CIA Cluj Napoca cu o capacitate de 50 de locuri.**

Toți cei 37 de beneficiari au nevoie de sprijin și asistență în cadrul unui mediu protejat în centru rezidențial neavând însușite, dezvoltate corespunzător sau având pierdute deprinderile de viață independentă.

Din analiza rezultatelor obținute urmare a evaluării putem preciza ca și concluzii generale:

✓ Pentru majoritatea beneficiarilor capabili să își conștientizeze și exprime nevoile situația preferată este menținerea actualului aranjament de găzduire pe viitor, aspect ce indică, pe de o parte adaptarea/rutinarea crescută la mediu instituțional existent, motivată prin facilitățile oferite în cadrul unității și relațiile dezvoltate în timp, pe de altă parte un

grad scăzut de acceptare a schimbării, justificat deopotrivă de vârsta înaintată și în multe cazuri de un istoric instituțional important;

✓ Se remarcă o pondere ridicată a nevoii de sprijin în menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți. Majoritatea beneficiarilor primesc tratament cronic, peste jumătate dintre beneficiari au nevoie regulat de servicii medicale specializate și primesc tratament psihiatric;

✓ Toți beneficiarii au nevoie de supraveghere sau îngrijire peste noapte (cel puțin o intervenție pe timpul nopții);

✓ 47 beneficiari au nevoie de mijloace asistive și/sau sprijinul personalului pentru deplasare și marea majoritate a beneficiarilor nu pot să utilizeze autonom un mijloc de transport în comun;

✓ Majoritatea beneficiarilor au nevoie de ajutor cel puțin secvențial pentru menținerea și dezvoltarea deprinderilor zilnice și de activități de menținere a deprinderilor de viață independentă (fie motorii, fie cognitive sau/și de comunicare și deopotrivă menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire și autogospodărire);

✓ Peste jumătate din beneficiari au nevoie de ajutor continuu pentru acoperirea nevoii de îngrijire și majoritatea cel puțin de verificare și încurajare pentru realizarea adecvată a activităților de menținere a igienei și îngrijirii personale.

Din analiza rezultatelor evaluării a rezultat ca și prioritate necesitatea dezvoltării de activități de menținere și dezvoltare a deprinderilor de viață independentă complementar activităților de consiliere și abilitare/reabilitare.

3.4. Elaborarea raportului sintetic care constituie baza planificării etapelor de restructurare

Obiectivele evaluării:

- Analiza obiectivă a situației bio-psiho-sociale a beneficiarilor și stabilirea nevoilor specifice ale acestora în vederea transferului din centrul rezidențial de tip vechi într-unul cu specific adaptat particularităților psihio-individuale.
- Prelucrarea datelor evaluării și recomandarea serviciilor specifice optime conform nevoilor specifice identificate.
- Actualizarea planurilor individuale de intervenție cu obiectivul referitor la transferul/la acordarea de servicii specifice pentru a acoperi nevoile identificate prin aplicarea Fișei de evaluare.

În vederea acordării unor servicii corespunzătoare nevoilor individuale identificate și a încadrării în standardele de calitate, Planul de restructurare a Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca se concentrează pe reducerea capacității acestuia de la 110 la 50 de locuri.

Pentru beneficiarii cu nevoi de asistență medicală psihiatrică este necesară asigurarea de asistență specializată serviciile medicale specializate vor fi contractate sau furnizate de rețeaua de sănătate publică.

În stabilirea deciziei un element important l-a constituit opțiunea beneficiarilor și/sau a reprezentanților legali după caz, respectiv capacitatea și disponibilitatea de integrare în programul centrului, respectiv nevoia de servicii specializate comparativ cu nevoia de îngrijire.

Secțiunea IV ACTUALIZAREA PLANURILOR INDIVIDUALE DE INTERVENȚIE PENTRU A ASIGURA ATÂT SERVICII SPECIFICE CÂT ȘI TRANSFERUL ETAPIZAT AL PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP ÎN ALTE TIPURI DE SERVICII

Abordarea procesului de restructurare este centrată pe nevoile specifice ale beneficiarilor centrului rezidențial de tip vechi. S-a avut în vedere opțiunea și preferințele fiecărui beneficiar evaluat, astfel încât prin propunerea serviciilor alternative de tip locuință maxim protejată, să se urmărească creșterea calității vieții beneficiarilor, asigurarea unui mediu personalizat și intim, iar serviciile medicale, sociale și psihologice să corespundă potențialului de dezvoltare/consolidare/menținere a deprinderilor.

Scopul principal al procesului de restructurare este a asigura persoanelor adulte cu dizabilități gazduite în CIA Cluj Napoca serviciile specifice în concordanță cu nevoile

identificate în etapa de evaluare, servicii sigure din punct de vedere al securității personale, în vederea integrării în comunitate și participării la viața acesteia.

După completarea fișelor de evaluare s-au actualizat planurile individuale de intervenție/Planurile Personalizate pentru fiecare beneficiar în parte, pornind de la nevoile individuale ale acestora și de la propunerile de măsuri, servicii și activități. (ce vor include și propuneri privind transferul beneficiarilor în alte tipuri de servicii dacă este cazul sau alte alternative nerezidențiale, conform rezultatelor evaluării).

În ceea ce privește realizarea planurilor individuale de intervenție, acestea au fost adaptate și modificate în funcție de opțiunile de rezidență identificate în echipă. Au fost adăugate activități conform noilor standarde minime de calitate. Pentru beneficiarii identificați care vor fi transferați în locuințe maxim protejate se va urma planul propus în PIN 2018 și se va începe obligatoriu cu informarea beneficiarilor și a aparținătorilor/reprezentanților legali. Detaliile privind tipurile de nevoi identificate, serviciile care răspund nevoilor și activitățile întreprinse au fost cuprinse în planurile individuale de intervenție (planuri personalizate) realizate începând din luna decembrie a anului 2018 și finalizându-se în luna aprilie a anului 2019.

Actualizarea planurilor individuale de intervenție din cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca se realizează o dată la șase luni sau ori de câte ori apar modificări în statusul bio-psiho-social al beneficiarilor conform *Ordinului Nr. 82 din 16 ianuarie 2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități*. În funcție de nevoile persoanelor cu dizabilitati, identificate ca urmare a evaluărilor periodice, activitățile din PP urmează a fi revizuite, periodic, la interval de cel puțin 6 luni. Obiectivele stabilite în planurile personalizate vor viza, pe de o parte pregătirea beneficiarilor pentru realizarea eventualelor transferuri în serviciile propuse, precum și implicarea beneficiarilor în activități de îngrijire și asistență, de abilitare și reabilitare sau de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă, în funcție de nevoile individuale

S-a stabilit ca actualizarea planurilor individuale de intervenție să fie realizate în perioada 01.01.2019 – 31.05.2020 conform următoarei planificări:

Nr. crt.	Luna	Nr. planuri completate
1.	Ianuarie 2019	6
2.	Februarie 2019	5
3.	Martie 2019	21
4.	Aprilie 2019	11
5.	Mai 2019	27
6.	Iunie 2019	6
7.	Iulie 2019	6
8.	August 2019	5
9.	Septembrie 2019	21
10.	Octombrie 2019	11
11.	Noiembrie 2019	26
12.	Decembrie 2019	24
13.	Ianuarie 2020	7
14.	Februarie 2020	3
15.	Martie 2020	14
16.	Aprilie 2020	-
17.	Mai 2020	-

Managerul de caz se va asigura că persoana cu dizabilități beneficiază de activitățile menționate în planul individual de intervenție (planul personalizat) prin completarea/verificarea completării/actualizarea fișei de monitorizare a beneficiarului (fișei beneficiarului). Planurile personalizate, care vor fi reactualizate în următoarea perioadă, vor include pe parcursul concretizării noilor servicii, obiective specifice pentru pregătirea transferului, adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, astfel:

Nr. crt.	CIAPAD Cluj Napoca	LMP din comuna Ciurila
1.	Spațiu necesar pentru beneficiarii în fotoliu rulant și pentru cei cu deficit locomotor și senzorial, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături.	Dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire/de îngrijire a propriei sănătăți.
2.	Existența personalului de îngrijire și asistență pentru a menține un climat suportiv în raport cu nevoile speciale.	Dezvoltarea de programe privind formarea deprinderilor/abilităților persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale, pregătirea lor și a familiei pentru a putea duce o viață cât mai autonomă în comunitate.
3.	Sprijin pentru menținerea relațiilor beneficiarului cu familia/prietenii.	Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate.
4.	Sprijin pentru dotarea cu dispozitive asistive și tehnologii de acces necesare realizării activităților.	Sprijin pentru menținerea relațiilor beneficiarului cu familia/prietenii în vederea integrării/reintegrării sociale.

Din analiza reevaluării beneficiarilor și a cadrului general existent în CIA Cluj Napoca, echipa multidisciplinară a concluzionat că specificul instituției este de „CIA,, motivat de faptul că beneficiarii a căror nevoi se încadrează în primele 2 categorii, continuu și regulat sunt majoritari (în proporție de 75%).

În concluzie centrul restructurat „CIA Cluj Napoca, respectă standardele minime de calitate pentru centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, cu o capacitate de 50 locuri.

Nr. crt.	Instituții rezidențiale existente	Soluții propuse
1.	Denumire centru: Centru de Îngrijire și Asistență Cluj Napoca Capacitate: 110 beneficiari, locuri ocupate 87	Restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca, prin înființarea a 4 Locuințe Maxim Protejate cu o capacitate de 10 locuri fiecare în comuna Ciurila, a unui Centru de Îngrijire și Asistență și a unui Centru de zi în municipiul Cluj Napoca.

Secțiunea V- PLANIFICAREA ETAPELOR DE RESTRUCTURARE, A RESURSELOR FINANCIARE, MATERIALE ȘI UMANE, PENTRU PERIOADA 2019 - 2021 ȘI A MODALITĂȚILOR DE IMPLEMENTARE ÎN CORELARE CU STABILIREA OBIECTIVELOR SERVICIILOR, ALTERNATIVELOR DE TIP FAMILIAL SAU REZIDENȚIAL ȘI MĂSURILOR PREVENTIVE DEZVOLTATE ÎN COMUNITATE

5.1. Realizarea listei de priorități a problemelor și oportunităților care vor fi luate în considerare în operaționalizarea planului de restructurare, pe baza raportului sintetic obținut în urma prelucrării datelor din evaluarea beneficiarilor și a listei de nevoi specifice.

5.1.1. Lista de priorități:

- reevaluarea integrală a beneficiarilor;
- identificarea categoriilor de nevoi specifice fiecărui beneficiar;
- identificarea beneficiarilor care nu au acoperite integral nevoile specifice în CIA Cluj-Napoca;
- identificarea beneficiarilor a căror nevoi specifice pot fi asigurate prin transferul în alte tipuri de servicii sociale.

5.1.2. Oportunitatea realizării restructurării constă în:

- existența cadrului legislativ în concordanță cu standardele europene în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu handicap
- existența cadrului legislativ care reglementează restructurarea instituțiilor de tip vechi, de mare capacitate, cu reducerea numărului de beneficiari la maxim 50
- existența nevoii beneficiarilor de a accesa servicii sociale specializate furnizate la standarde de calitate

5.1.3. Constrângerile/amenințările în realizarea obiectivelor propuse prin proiect pot fi reprezentate de:

- Întârzierea în obținerea documentelor administrative necesare derulării proiectului, cum ar fi autorizații de construcție, documente cadastrale, hotărâri ale Consiliului Județean.
- Întârzierea în finalizarea procedurilor de achiziție pentru lucrările de construcție, reabilitare sau a procedurilor de achiziție pentru produsele necesare dotărilor.
- Incapacitatea firmelor selectate pentru întocmirea documentației sau a firmei selectate pentru efectuarea lucrărilor de construcție sau de reabilitare de a finaliza la termen conform contractelor încheiate.
- Limitări referitoare la teren - necesitatea utilizării optime a terenului existent, cu respectarea cerințelor legale referitor la normativele în construcții - special adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități, cu respectarea cerințelor impuse de expertiza tehnică și realizarea celor trei locuințe protejate dedicate beneficiarilor pe suprafața de teren dată.
- Insuficiența resurselor materiale sau nealocarea la timp poate duce la blocarea implementării proiectului.
- Dificultăți în amenajarea locuințelor protejate și a centrului de zi, astfel încât noile servicii care vor răspunde nevoilor beneficiarilor la nivelul standardelor minime de calitate reglementate de legislația în vigoare reglementată în ceea ce privește accesibilizarea mediului fizic așa cum este reglementată prin Normativul privind adaptarea clădirilor civile și a spațiului urban la nevoile individualizate ale persoanelor cu dizabilități, NP051-2012, aprobat prin Ord. 189/2013.

5.1.4. Punctele slabe care ar putea avea impact asupra implementării proiectului sunt legate în principal de:

- Dificultate în recrutarea personalului de specialitate pentru noile servicii înființate având în vedere faptul că sunt în zona rurală.
- Reticența beneficiarilor și/sau a reprezentanților legali de a se muta în locația unde vor funcționa noile servicii.
- Reticența populației din zonă privind noile servicii sociale furnizate la nivelul comunității, datorate în special unor stereotipii și prejudecăți referitoare la imaginea unei persoane cu dizabilități.

5.1.5. Alte probleme:

- Datorită vârstei înaintate a beneficiarilor și a afecțiunilor asociate pot apărea problemele asociate bolilor cronice incurabile care necesită îmbunătățirea calității vieții, promovarea demnității umane și confortului atât al beneficiarului, cât și familiilor acestora, influențând în mod pozitiv cursul bolii, situații în care este necesar identificarea unor unități de îngrijiri paliative;
- Fluctuație de personal

5.2. Formularea aspectelor tehnice și operaționale pentru perioada 2019-2021

- 2021 Construirea și reamenajarea spațiilor de cazare și dotarea cu mijloacele necesare acordării serviciilor sociale pentru persoanele cu dizabilități conform Planului de restructurare .
- 2021 - Transferul persoanelor cu dizabilități, evaluate cu nevoi ce pot fi oferite de alte tipuri de servicii sociale în funcție de baza logistică a furnizorului de servicii sociale – DGASC Cluj;

Activitati	TRIMESTRU											
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
	2019				2020				2021			
Revizuirea planurilor personalizate (Modul III-Anexa 1) pentru 37 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în cele 4 LMP din comuna Ciurila		X		X		X		X		X		X
Desfășurarea de activități în CR conform Modulul IV Anexa 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 37 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în cele 4 LMP din comuna Ciurila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pregătirea a 37 beneficiari pentru transfer în cele 4 LMP din comuna Ciurila prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizarea de către managerul de caz a minimum 4 activitati din PP pentru 37 beneficiari care vor fi transferați în cele 4 LMP din comuna Ciurila	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu familia și comunitatea în vederea transferului a 37 persoane cu dizabilități	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construirea a 4 LMP în comuna Ciurila cu o capacitate de 10 locuri fiecare, cu finanțare prin PIN 2018									X	X	X	
Inființarea unui centru de zi prin reabilitare cu finanțare din PIN 2018 în municipiul Cluj Napoca			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Accreditarea/licențierea serviciului social de tip LMP din comuna Ciurila si CZ din municipiul Cluj Napoca								X	X	X	X	X
Transferul a 37 beneficiari în cele 4 LMP comuna Ciurila									X	X	X	
Revizuirea planurilor personalizate (Modul III-Anexa I) pentru 50 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Cluj Napoca	X		X		X		X		X		X	
Desfășurarea de activități în CR conform Modulul IV Anexa 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 50 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Cluj Napoca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pregătirea pentru transfer în CIA Cluj Napoca unui nr. de 50 beneficiari prin desfășurarea de activități de asistentă și suport pentru luarea unei decizii	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitorizarea de către managerul de caz a minimum 4 activitati din PP pentru cei 50 beneficiari care vor fi transferați în CIA Cluj Napoca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Asigurarea infrastructurii sociale prin reabilitare, CIA Cluj Napoca, cu finanțare din bugetul Consiliului Județean			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Acreditarea/licențierea CIA Cluj Napoca									X	X	X	X
Transferul a 50 de beneficiari în CIA Cluj Napoca										X	X	X

5.3. Evidențierea obligațiilor privind sustenabilitatea sau alte condiții legate de onorarea angajamentelor stabilite prin contracte de finanțare încheiate anterior procesului de reorganizare (program operațional regional, programe de interes național, program național de dezvoltare locală, altele), aspecte ce vor fi avute în vedere la transferul beneficiarilor în alte tipuri de servicii;

În sprijinul comunității, DGASPC Cluj, a depus și a primit notificarea prin care este admis, un proiect finanțat din Programul de Interes Național, pentru construirea a 4 Locuințe protejate, în comuna Ciurila și reabilitarea/amenajarea unui centru de zi în municipiul Cluj Napoca.

5.4. Identificarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu handicap prin analiza hărții de servicii sociale, inclusiv a alternativelor de tip familial și a asistenților personali profesioniști, de la nivelul județului

La nivelul județului Cluj am identificat 8 furnizori de servicii sociale principali, publici și privați (alte servicii sociale decât cele din structura DGASPC Cluj) după cum urmează:

Nr. crt.	Denumirea furnizor privat de servicii sociale	Adresa	Denumire serviciu social
1.	Asociația DOWN Centrul Educațional Raluca	Cluj Napoca, Str.Dunării 69 Pct lucru:str.Cpt.Gr.Ignat 23 Tel:0757 048 581; 0745011288 asociatia.downcer@yahoo.com	Centru de zi pentru tineri și adulți cu sindrom Down din familii Cod serviciu:8899CZ-D-I
2.	Fundația ESTUAR București - Centrul Social Cluj	Cluj Napoca, str.I.Creangă nr.6C bl.87 sc.1 ap.1 Sector 5, Tel:031 41 71 888, str.Traian Vuia.nr.72, tel: 0753 088 673; office@estuar.org	Centru social pentru adulți cu probleme mintale Cod serviciu:8899CZ-D-I
3.	Asociația CARITAS Eparhial Greco - Catholic Cluj	Cluj Napoca, Piața Cipariu fn (catedrala în construcție) str. Ady Endre nr.19,tel:0264 591 404 caritas.cluj@yahoo.com	Centrul de informare și consiliere pentru persoane cu dizabilități Cod serviciu:8899CZ-PN-III
4.	Asociația Națională a Surzilor din România Filiala Surzilor Cluj	Cluj Napoca,Str.G-ral Traian Moșoiu nr.74,Tel.0264 596 496 ansr_cj@yahoo.com	Promovarea drepturilor persoanelor încadrate în grad de handicap
5.	Asociația Nevăzătorilor din România Filiala Județeană Cluj	Cluj Napoca,str.Baba Novac nr.15 ap.3, tel:0264 590 877 cjanvr@gmail.com	Promovarea drepturilor persoanelor încadrate în grad de handicap
6.	Asociația Providența Gondviseles Fursorge Cluj	Cluj Napoca str.Cetății nr.10 Tel:0264536475; 0747961242 progondviseles@yahoo.com	Centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități Cod serviciu:8899CZ-D-I

7.	Asociația Transilvania pentru promovarea Bolnavilor Psihici Cluj	Cluj Napoca str.Viilor nr.20C,ap 20 Telefon:0264 406 760	Centru de zi pentru asistență și suport pentru persoane adulte cu dizabilități psihice ,Cod serviciu:8899CZ-PN-III
8.	Asociația pentru Protejarea și Ajutorarea Handicapaților Neuropsihici	Cluj Napoca,str.Mehedinți nr.15 Telefon:0264 414 022 handineuro_cluj@yahoo.com	Centrul de zi Sf. Maria Cluj pentru persoane adulte cu dizabilități Cod serviciu:8899CZ-D-I

5.5. Identificarea situațiilor de posibilă revenire în familie, stabilirea responsabilităților și a modului de acțiune pentru cazurile identificate

Asistentul social al centrului va contacta periodic, Serviciile publice de asistență socială din teritoriu – unități administrativ-teritoriale, în vederea solicitării de informații privitoare la familia de origine a beneficiarilor, contactarea acesteia, invitarea la sediul centrului a membrilor de familie și purtarea de discuții pe tema reintegrării în familie a beneficiarilor care sunt eligibili unei reinsertii familiale.

5.6. Identificarea unităților de asistență medico-sociale care acordă servicii de îngrijire, servicii medicale, precum și servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale

Pe teritoriul județului nu există o unitate medico-socială care poate oferi beneficiarilor servicii de asistență medico-socială. Asistentul social al centrului, va contacta periodic serviciile publice de asistență socială din teritoriu - primării, precum și DSP Cluj, în vederea solicitării de informații privitoare la locația unor unități de asistență medico-socială care pot oferi servicii beneficiarilor ce urmează a fi transferați.

5.7. Planificarea soluțiilor în termeni de ieșiri, activități, efecte și impact

CIA Cluj Napoca, în urma reevaluării va înainta furnizorului de servicii sociale - DGASPC Cluj, lista cu beneficiarii propuși pentru transfer. Permanent, funcție de hotărârile comunicate de furnizorul de servicii sociale cu privire la transferul beneficiarilor, specialiștii unității vor efectua sedinte de consiliere cu aceștia în vederea pregătirii pentru un serviciu social nou, o localitate nouă, colegi și personal nou. Planificarea soluțiilor în termeni de ieșiri, activități, efecte și impact este structurată în tabelul de mai jos:

IEȘIRI	ACTIVITĂȚI	EFECTE	IMPACT
1. Transfer în LMP din comuna Ciurila 37 persoane cu dizabilități	<ul style="list-style-type: none"> - Revizuirea planurilor personalizate pentru 37 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în cele 4 LMP din comuna Ciurila -Desfășurarea de activități în CR și revizuirea PP, pentru 37 persoane cu dizabilități care vor fi transferate in LMP din comuna Ciurila - Pregătirea a 37 beneficiari pentru transfer în LMP din comuna Ciurila prin desfășurarea de activități de asistentă și suport pentru luarea unei decizii - Monitorizarea de către managerul de caz a activitatilor PP pentru 37 beneficiari care vor fi transferați în LMP din comuna Ciurila - Stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu familia și comunitatea în vederea transferului a 37 persoane cu dizabilități 	<ul style="list-style-type: none"> - nevoia de personal de specialitate pt desf activ: CR dispune de personal de specialitate - includerea activ de asistenta si suport in PP - desf activ de asistență și suport cu pers de spec. - asigurarea monitorizarii din punct de vedere al evoluției situației beneficiarului de către managerul de caz 	<ul style="list-style-type: none"> a) asupra beneficiarului: <ul style="list-style-type: none"> - intervenție individualizată: menținere/dezvoltare/consolidare potențial b) comunitate crearea/dezvoltare de servicii de sprijin pentru viață independentă și prevenirea institut c) personal = facilitator al integrării d) practici de lucru <ul style="list-style-type: none"> - trecerea de la abordarea pe grup la cea individuala

	<p>-Construirea a 4 LMP în comuna Ciurila cu o capacitate de 10 locuri fiecare, finanțarea este asigurată prin PIN 2018.</p> <p>-Înființarea unui CZ prin reabilitare cu finanțare prin PIN 2018 în municipiul Cluj Napoca</p> <p>-Acreditarea serviciilor sociale de tip LMP din comuna Ciurila și CZ din municipiul Cluj Napoca</p> <p>Transferul a 37 persoane cu dizabilitati care vor fi transferate în LMP comuna Ciurila .</p>		schimbarea de paradigma
2. Transfer a 50 de beneficiari în CIA Cluj Napoca	<p>- Revizuirea planurilor personalizate pentru 50 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Cluj Napoca</p> <p>- Desfășurarea de activități în CR conform Modulului IV Anexa 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru cele 50 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA; Cluj Napoca</p> <p>- Pregătirea pentru transfer în CIA Cluj Napoca a unui nr. de 50 beneficiari prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii;</p> <p>- Monitorizarea de către managerul de caz a activitatilor PP pentru cei 50 beneficiari care vor fi transferați în CIA Cluj Napoca;</p> <p>- Asigurarea infrastructurii sociale (reabilitare) a CIA Cluj Napoca cu o capacitate de 50 locuri, cu finanțare din bugetul Consiliului Județean);</p> <p>- acreditarea CIA Cluj Napoca</p> <p>- Transferul a 50 beneficiari în CIA Cluj Napoca.</p>	<p>- nevoia de personal de specialitate pentru desfășurarea activităților din Modulul IV și asigurarea formării/ pregătirii continue a acestuia;</p> <p>- includerea în PP a activităților de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ consiliere psihologică; ✓ abilitare/ reabilitare; ✓ menținere/ dezvoltarea deprinderilor de viață independentă; ✓ asistență și suport în luarea unei decizii. <p>- desfășurarea activităților stabilite în PP.</p>	<p>a) asupra beneficiarului:</p> <ul style="list-style-type: none"> - intervenție individualizată pentru mentinere / dezvoltare / consolidare potențial; <p>b) comunitate:</p> <ul style="list-style-type: none"> - crearea / dezvoltare de servicii de sprijin pentru viață independentă și prevenirea instituționalizării; <p>c) personal = facilitator al integrării:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formare continuă și dezvoltare profesională; <p>d) practici de lucru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trecerea de la abordarea de grup la cea individuală.

5.8. Estimarea resurselor financiare și materiale necesare

Analizând baza materială și logistică existentă în centru, CIA Cluj-Napoca se poate restructura la capacitatea de 50 beneficiari, condițiile permițând restructurarea începând cu 2019, costurile totale estimate pentru restructurare fiind:

- a) dotări și amenajări de cca. 3.050.020 lei:
 - dotări și amenajări centru de zi 595.000 lei
 - dotări și amenajări 4 locuințe protejate 2.455.020 lei
- b) construire patru locuințe protejate- 3.066.260,00 lei

Sume estimate necesare pentru implementarea proiectului prin PIN privind Restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca, prin înființarea a 4 locuințe protejate și a unui centru de zi:

An	Autoritatea finanțatoare/ mii lei	Contribuție Solicitant/ mii lei	Total investiție /mii lei
2019	-	-	-
2020	344,99	315,30	660,29

2021	2207,97	3248,02	5455,99
Total	2552,96	3563,32	6116,28

Serviciile nou create vor fi finanțate prin bugetul DGASPC Cluj, fiind administrate și incluse în organigrama instituției.

În relația dintre furnizorul de servicii – DGASPC Cluj și beneficiarii noștri vom utiliza mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile persoanelor cu dizabilități, vom asigura confidențialitatea și securitatea datelor personale, vom utiliza mecanisme de prevenție și combatere a riscului de abuz sau discriminare de orice fel.

În derularea activităților noilor servicii vom implica activ atât beneficiarii cât și familiile lor în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor furnizate. Toate serviciile furnizate vor fi centrate pe nevoile beneficiarilor, soluționarea nevoilor acestora fiind prioritară pentru instituția noastră în vederea asigurării calității și sustenabilității.

5.9. Estimarea resurselor umane necesare

Pornind de la nevoile specifice ale beneficiarilor instituționalizați în tipul de centru „CIA,, de la baza materială și logistică a unității, Consiliul consultativ al CIA Cluj-Napoca a concluzionat că personalul necesar acordării acestor tipuri de servicii trebuie să aibă în componență: personal de conducere, de specialitate și administrativ cu mențiunea că dominant este personalul de îngrijire.

Propunere Stat funcții:

CIA restructurat:

- Șef centru – 1
- medic - 1
- asistent social – 1
- psiholog – 1
- kinetoterapeut - 1
- maseur-1
- asistent medical –8
- asistent medical fizioterapie - 1
- infirmier– 20
- îngrijitor – 5
- spălătoreasă – 4
- administrator – 1
- contabil -1
- magaziner-1
- muncitor calificat bucătar -4
- muncitor calificat intretinere-1
- muncitor necalificat – 2
- paznic - 4

nr. total angajați: 58

Centru de zi:

- coordonator personal de specialitate – 1
- asistent social – 2
- ergoterapeut – 3
- kinetoterapeut – 1
- masor – 1
- psiholog – 1
- asistent medical – 2
- infirmier – 3
- îngrijitor – 2

Locuințe protejate (4):

- asistent medical – 10
- kinetoterapeut – 1
- masor – 1
- infirmiere – 12
- asistent social – 1

- psiholog – 1
- animator – 2
- îngrijitor curățenie – 4
- muncitor bucătărie – 3
- muncitor calificat întreținere – 1
- muncitor necalificat – 1

5.10. Planificarea necesarului de instruire/formare a personalului

Planul de formare profesională anuală pentru personalul salariat, are în vedere toată tipologia de cursuri de specialitate pentru fiecare categorie profesională și specifice domeniului de activitate fiecărei categorii profesionale, astfel:

- egalitatea de șanse;
- prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz;
- respect pentru diversitate;
- respect și încurajare pentru autonomia individuală și independent persoanelor cu dizabilități
- metode de lucru în serviciile sociale adresate persoanelor cu nevoi speciale
- consiliere vocațională și servicii de suport pentru persoanele cu nevoi speciale

5.11. Evidențierea potențialelor dificultăți de implementare/ factorilor de risc:

- ✓ diversitatea și complexitatea problematicii (medicale și sociale) a persoanelor cu dizabilități instituționalizate;
- ✓ dificultăți de identificare a specialistilor necesari în cadrul noilor servicii;
- ✓ potențialul redus de (re)integrare în familie al persoanelor cu dizabilități instituționalizate;
- ✓ rezistența la schimbare manifestată de familie/reprezentanții legali, cât și din partea beneficiarilor poate influența în mod negativ succesul serviciilor ce urmează a fi create;
- ✓ rezistența la schimbare din partea personalului existent, identificarea și acceptarea alternativelor de reconversie/reorientare profesională;
- ✓ rezistența comunității față de integrarea acestor noi servicii în comunitate;
- ✓ întâzieri în executarea contractelor de reabilitare/reamenajare a caldierilor și în dotarea lor;
- ✓ nefinalizarea construcției LMP-urilor
- ✓ întâzieri în ce privește asigurarea funcționării noilor servicii;
- ✓ situații medicale care ar putea întârzia transferul beneficiarilor în noile centre (situații epidemiologice cu risc contagios);
- ✓ schimbări legislative nepreconizate;
- ✓ apariția stării de forță majoră (epidemii, cutremur, incendiu, inundații, etc).

5.12. Evidențierea modalităților de comunicare astfel încât să fie evitate interpretări eronate cu privire la beneficiari sau personal:

- ✓ Toți pașii privind restructurarea centrului vor fi analizați de conducerea centrului împreună cu furnizorul de servicii sociale DGASPC Cluj și se vor lua măsurile optime în vederea realizării procesului de restructurare cu efecte minime asupra beneficiarilor și implicit a personalului,
- ✓ Astfel, se va proceda la informare a tuturor beneficiarilor/reprezentanților legali și familiilor acestora cu privire la prevederile legislației în vigoare referitoare la restructurarea centrelor rezidențiale de tip vechi și cu privire la etapele planului de restructurare a CIA Cluj Napoca,
- ✓ Comunicarea cu personalul angajat se va realiza în cadrul întâlnirilor față în față prin care sunt informați asupra procesului de restructurare al centrului. Întâlnirile se finalizează prin consemnarea discuției într-un proces-verbal,
- ✓ Organizarea unor evenimente de informare a opiniei publice cu privire la scopul și etapele procesului de restructurare (comunicate/informări de presă, conferințe de presă, emisiuni radio/TV etc., afișarea pe pagina de web a informațiilor de interes public cu privire la acest subiect).

5.13. Identificarea de soluții în caz de eșec/nereușită al/a unei soluții propuse (de

exemplu, imposibilitatea identificării și/sau angajării numărului estimat de asistenți personali profesioniști):

- sistarea admiterilor în centru, cu sprijinul direct al DGASPC Cluj;
- diminuarea numărului de beneficiari instituționalizați prin reintegrarea în familie și pe cale naturală;
- restructurarea sa se realizeze etapizat fara diminuarea cu 25% a bugetului in perioada 2019-2021.

Secțiunea VI- ACȚIUNI PROPUSE PENTRU REALIZAREA UNEI ATITUDINI POZITIVE ȘI SUPORTIVE FAȚĂ DE BENEFICIARI, ÎN RÂNDUL PERSONALULUI ȘI AL COMUNITĂȚII

6.1. Descrierea colaborărilor/parteneriatelor pe care DGASPC le are în desfășurare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu, cu alte autorități locale, în vederea bunei desfășurări a procesului de restructurare

În vederea promovării respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități și combaterea stereotipurilor/ prejudecăților, "Centrul de Îngrijire și Asistență Cluj-Napoca" colaborează cu instituții partenere/ diferiți actori sociali din comunitate/voluntari.

În scopul realizării activităților există cadre de colaborare cu următoarele instituții publice și private: Școala „Transylvania College”, Liceul „Nicolae Bălcescu”, Liceul „Mihai Eminescu”, Liceul „Nicolae Titulescu”, „Facultatea de Sociologie și Asistență Socială”, „Nehemiah Security”, Biblioteca Județeană „Octavian Goga”, „Organizația Femeilor Ortodoxe”, Organizația „We Care”, „Organizația Studenților Chimști”, „Biserica Speranța”, „Teatrul Național”, „Fundația de Îngrijire a Vârstnicului”, „Centrul de Zi pentru vârstnici Nr.1” din cadrul DASM, Grădinița „Mămăruța”.

Acțiunile propuse în parteneriat cu colaboratorii centrului corespund nevoilor beneficiarilor.

6.2. Modalități de facilitare a schimbului de informații, cunoștințe, idei, experiență acumulată, „lecții învățate” și de implicare a comunității în procesul de restructurare

Pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive față de beneficiari, în rândul personalului se vor organiza sesiunilor de informare cu privire la procesul de restructurare care urmează a fi aplicată și cursurilor de formare/perfecționare.

În vederea relizării unei percepții pozitive în rândul opiniei publice se vor organiza activități de diseminare al proiectului de restructurare prin realizarea materialelor informative (flyere, pliante de prezentare a serviciilor nou infiintate). Se vor utiliza următoarele mijloace de disemnare:

- site-ul DGASPC Cluj
- reuniuni și vizite la sediul noilor servicii înființate
- sesiuni de informare, ateliere de lucru, seminare
- materiale scrise specifice, cum ar fi rapoarte, articole în presa de specialitate, buletine informative, comunicate de presă, pliante și broșuri
- mijloace și produse audiovizuale (radio, TV)
- rețele de socializare
- evenimente publice
- logo-ul de proiect

6.3. Estimare privind organizarea de manifestări de sensibilizare și/sau conștientizare la nivelul comunității în legătură cu persoanele cu handicap și pentru promovarea respectării drepturilor și demnității lor, eliminarea discriminării, combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare, realizarea egalității de șanse, altele

Centrul este în permanență deschis către societatea civilă. Acțiunile desfășurate în instituție de reprezentanții acesteia sunt periodice și consistente, axate pe simbolistica unor sărbători anuale, atât cu caracter religios cât și cu caracter social, în centru se derulează diverse programe artistice susținute de elevi din unitățile de învățământ din comunitate:

- beneficiarii centrului participă la activități culturale artistice organizate de primăria orașului, vizite la muzee, excursii, în societate
- accesul persoanelor din comunitate la slujbele religioase oficiate la bisericile din localitate
- activități de recreere a beneficiarilor (plimbări în grup, excursii, vizite)
- activități de expunere a obiectelor confecționate de către beneficiari, în cadrul activităților ocupaționale din centru (expoziții)
- organizarea de către CIA Cluj Napoca a Zilei Porților Deschise
- organizarea de către CIA Cluj Napoca a schimburilor de experiență cu celelalte centre ale D.G.A.S.P.C, sau din țară
- vizite de socializare a beneficiarilor centrului cu beneficiari din alte centre și locuințe protejate
- asigurarea instruirii continue/ asigurarea de cursuri pentru perfecționarea personalului în vederea îmbunătățirii furnizării asistenței și serviciilor
- încurajarea activităților de voluntariat și asigurarea supervizării voluntarilor.

6.4. Estimare privind necesarul de instruire/formări sau alte forme specifice de pregătire a personalului în vederea îmbunătățirii furnizării asistenței și serviciilor

Prin Planul de formare profesională anuală pentru personalul salariat, se are în vedere toată tipologia de cursuri de specialitate specifice fiecărei categorii profesionale, după cum urmează:

- incluziunea socială și drepturile persoanelor adulte cu dizabilități;
- metode de lucru în serviciile sociale adresate persoanelor adulte cu dizabilități;
- consilierea vocațională și servicii de suport pentru persoanele adulte cu dizabilități;
- comunicarea eficientă, managementul stresului, managementul timpului;
- cursuri de igienă;
- întâlniri și discuții pentru cunoașterea Codului de etică și a Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului;
- curs formare profesională continuă pentru personal pază;
- curs formare profesională continuă pentru asistenții medicali;
- curs formare profesională continuă pentru asistent social, psiholog, kinetoterapeut;
- curs formare profesională continuă pentru electrician.

6.5. Modalități de implicare și încurajare a activităților de voluntariat

Instituția a avut și are încheiate contracte de voluntariat pe planul suportului asistiv medical și de recuperare, voluntarii fiind persoane calificate în acest sens:

- 1 contract de voluntariat cu un asistent medical generalist;
- 1 contract de voluntariat cu un student în anul 3 la Facultatea de Sociologie și Asistență Socială, specializarea Asistență Socială;

6. Alte modalități de lucru propuse pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive față de persoanele adulte cu handicap

- Centrul are în vedere continuarea unor activități de petrecere a timpului liber (excursii, deplasări în stațiuni de pe litoral și montane) cu beneficiarii, atât cu cei cu mobilitate deplină cât și cei cu mobilitate redusă și asistată (în fotolii rulante).
- Beneficiarilor care păstrează legătura cu familia, li se facilitează periodic contactul cu aceștia, la sediul instituției sau la locul de domiciliu;
- Participarea beneficiarilor la diferite acțiuni organizate de centre similare sau de comunitate;
- Participarea beneficiarilor cu produse realizate în cadrul activităților desfășurate la târguri și expoziții.
- Activități de informare a publicului, altele decât activitatea de informare a beneficiarului în cadrul procesului de acordare a serviciilor sociale, respectiv pe perioada realizării evaluării inițiale, a anchetelor sociale sau a activității de consiliere în cadrul centrelor de zi;
- Campanii de informare și sensibilizare a comunității, organizate de CIA Cluj Napoca sau în colaborare cu alte servicii publice de interes local etc.;

- Campanii de promovare a serviciilor sociale ale CIA Cluj Napoca;
- Organizarea de întâlniri între furnizori de servicii sociale, organizații de voluntariat, asociații ale persoanelor cu dizabilități etc.;
- Mesaje de interes public transmise prin presă, publicate pe pagina proprie de internet, la avizierul institutiei.

Secțiunea VII - ANALIZA NEVOILOR LA NIVELUL COMUNITĂȚII

La nivelul județului Cluj la finele anului 2019, figurează în evidențele DGASPC Cluj, un număr de 28.098 persoane adulte cu dizabilități, neinstituționalizate, care beneficiază de măsuri de protecție specială, iar la sfârșitul lunii mai 2020 sunt 28.234.

Din analiza situației se observă o creștere a numărului persoanelor încadrate în grad și tip de dizabilitate în comparație cu anul precedent.

Dezvoltarea serviciilor sociale cu rol de prevenire și totodată cu rol de suport pentru integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități reprezintă o nevoie identificată la nivelul județului, pentru a furniza servicii individualizate de asistență socială, prin prisma nevoilor persoanelor cu dizabilități și ale familiilor acestora.

Se observă o creștere a solicitărilor de instituționalizare din partea familiei/reprezentantului legal/persoanei cu dizabilități și datorită faptului că familia nu-i poate asigura îngrijire și protecție deoarece este plecată în străinătate, locuiește la distanțe mari de persoana cu dizabilități, persoanele în nevoie nu au aparținători, nu au locuință în proprietate (fiind cazuri sociale) etc. În medie, înregistram anual aproximativ 10 solicitări pentru instituționalizare la nivelul DGASPC Cluj.

Cauzele instituționalizării sunt în general multiple și asociate: înaintarea în vârstă a aparținătorilor (părinți, frați), apariția unor grave invalidități, imobilizarea, pierderea autonomiei și a capacității de autoservire la care se adaugă și funcțiile sociale: nivelul scăzut de trai, diminuarea veniturilor, lipsa familiei sau imposibilitatea de a asigura supraveghere și îngrijire în familie, lipsa locuinței, deficitul serviciilor specializate la nivelul comunităților.

Totodată crearea de servicii pentru persoanele cu dizabilități în cadrul comunităților locale de la nivelul județului Cluj va induce și o schimbare a mentalității acesteia față de problematica persoanei cu dizabilități, crescând astfel și gradul de integrare al persoanelor cu dizabilități în comunitate.

Capacitatea de 50 de locuri de care va dispune centrul CIA Cluj Napoca, după restructurare, nu este suficientă pentru a acoperi nevoile populației pentru această zonă, fiind necesare investiții adiționale în centre de zi și locuințe protejate.

La nivel local trebuie urmărită crearea unui sistem comprehensiv și eficient de servicii sociale capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile, creșterea calității vieții persoanei și dezvoltarea serviciilor sociale orientate spre promovarea autonomiei persoanelor vulnerabile.

Secțiunea VIII- MĂSURILE ȘI ACȚIUNILE DE PREVENIREA (RE) INSTITUȚIONALIZĂRII

8.1. Prezentarea modalităților de acțiune:

Managerii de caz, împreună cu autoritatea publică locală, vor monitoriza timp de 6 luni modul de reintegrare a beneficiarului în familie.

8.2. Stabilirea și menținerea relațiilor cu serviciile de specialitate din comunitate:

Managerii de caz vor menține legătura cu serviciile de specialitate din comunitate, de pe raza căreia au fost proveniți beneficiarii transferați în alte centre în urma restructurării.

8.3. Stabilirea și menținerea relațiilor cu serviciile sociale în care a fost transferat beneficiarul:

Specialiștii CIA Cluj Napoca, vor colabora informațional cu specialiștii serviciului social unde au fost transferați beneficiarii

8.4. Consolidarea colaborării cu autoritățile publice locale, cu organizațiile neguvernamentale:

Centrul va intensifica colaborarea cu autoritățile publice locale și organizațiile neguvernamentale prin organizarea de sesiuni de informare profesională în domeniul

acordării serviciilor sociale către persoanele cu dizabilități, de tip „team-building”.

8.5. Alte măsuri:

- înființarea rețelei de asistenți personali profesioniști pentru acordarea serviciilor sociale persoanelor adulte cu dizabilități care nu au sprijin familial
- furnizarea de servicii sociale la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități
- dezvoltarea serviciilor pentru angajarea asistată a persoanelor cu dizabilități
- realizarea de acțiuni care vizează sensibilizarea opiniei publice, în scopul unei mai bune integrări a persoanelor cu dizabilități
- înființarea/dezvoltarea serviciilor de recuperare, reabilitare, de sprijin pentru o viață independentă pentru persoane cu dizabilități la nivel comunitar

Secțiunea IX- EVALUAREA INTERNĂ/EXTERNĂ A PROCESULUI DE RESTRUCTURARE, MODALITĂȚI DE CORECTARE A DISFUNCȚIONALITĂȚILOR

La nivelul furnizorului de servicii sociale va fi elaborat un plan de evaluare a procesului de restructurare, pentru centrele rezidențiale de tip vechi. Evaluarea are ca scop desemnarea prin decizie a directorului DGASPC Cluj a echipelor de evaluatori care vor elabora raportul de evaluare în care vor fi cuprinse:

- puncte de vedere cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor;
- puncte de vedere cu privire la rezultatele așteptate ale procesului de restructurare;
- puncte de vedere cu privire la propuneri de corectare a disfuncționalităților constatate.

Secțiunea X- MONITORIZAREA PROCESULUI DE RESTRUCTURARE

Scopul activității de monitorizare a procesului de restructurare vizează colectarea și analiza datelor despre modul în care beneficiarilor CIA Cluj Napoca le sunt asigurate servicii specifice corespunzătoare nevoilor lor indentificate prin evaluare.

Monitorizarea procesului de restructurare se va realiza la nivel intern de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj.

În conformitate cu prevederile Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap, monitorizarea procesului de restructurare va fi realizată și de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități.

PREȘEDINTE,
Alin Tișe

Contrasemnează:
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,
Simona Gaci