

**PLAN DE RESTRUCTURARE A  
CENTRULUI DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ LUNA DE JOS, COMUNA DĂBÂCA**

**Secțiunea I - CONSIDERAȚII GENERALE**

**1.1. Contextul elaborării planului de restructurare**

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.

Restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Luna de Jos (CIA) 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. Prin restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Luna de Jos realizează și transferul a 25 beneficiari în 3 locuințe maxim protejate (LMP) cu o capacitate de 10 locuri fiecare.

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.

**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 Adoptii;
- 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 Luna de Jos;
- evaluarea persoanelor cu dizabilități din CIA Luna de Jos, 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 Luna de Jos realizată,
- o planificare a serviciilor pentru următoarea perioadă, în baza listei de nevoi specifice ale beneficiarilor;
- 73 persoane cu dizabilități din CIA Luna de Jos evaluate
- 25 de persoane cu dizabilități transferate în 3 LMP Luna de Jos
- un CIA restructurat, cu o capacitate de 50 locuri și va oferi servicii și activități conform specificului instituției și nevoilor beneficiarilor în acord cu rezultatele obținute din Fișă de evaluare a beneficiarului;
- îmbunătățirea colaborării între furnizorii de servicii publici și privați de la nivel local respectiv de la nivel județean în scopul respectării drepturilor persoanelor cu handicap.
- 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 Luna de Jos (CIA Luna de Jos sau CIALJ)
Cod serviciu conform H.G. 867/2015	8790 CR-D-I
Adresa	Comuna Dăbâca, sat Luna de Jos, str. Principală nr. 17, cod poștal 407266, Județul Cluj
Telefon/Fax	0264-263-533
E-mail	cialunadejos@yahoo.com

### **2.2. Scurt istoric**

#### **2.1.1. Anul înființării:**

Centrul de Îngrijire și Asistență Luna de Jos (CIALJ) funcționează sub această denumire din anul 2002, are o capacitate de 105 locuri, fiind un centru de tip rezidențial pentru persoane adulte cu dizabilități.

Centrul de Îngrijire și Asistență din Luna de Jos a fost înființat în anul 1974 în clădirea unui vechi conac 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 Luna de Jos, 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 Luna de Jos, sub coordonarea SSPH București.

Serviciul social cu cazare "Centrul de Îngrijire și Asistență Luna de Jos" fără personalitate juridică 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 Luna de Jos" 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**

Situația juridică a locației este clarificată, respectiv clădirile și terenul aferent sunt proprietatea publică a Județului Cluj, în administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj și sunt identificate cu număr cadastral 50293 Dăbâca, astfel :

- teren intravilan, situat pe strada Principală, nr. 17, Luna de Jos, Comuna Dăbâca, în suprafață de 10.144 mp;
- trei corpuri de clădire în care sunt cazați beneficiarii astfel:
  - ✓ C1: 8 camere, 2 grupuri sociale, coridor, hol, hol + casa scării, terasă (camera 5 – 6 paturi, camera 6 – 8 paturi, camera 7 – 14 paturi, camera 8 – 4 paturi, camera 9 – 4 paturi, camera 10 – 16 paturi, camera 11 – 6 paturi, camera 12 – 4 paturi),
  - ✓ C2: camera 1 – 3 paturi, camera 2 – 3 paturi, camera 3 – 2 paturi, camera 4 – 3 paturi, camera 5 – 4 paturi, camera 6 – 4 paturi, camera 7 – 4 paturi,
  - ✓ C4: 4 camere, 4 băi, hol, casa scării (camera 1 – 4 paturi, camera 2 – 4 paturi, camera 3 – 4 paturi, camera 4 – 4 paturi).

Număr grupuri sanitare separate pentru femei: 5 grupuri sanitare prevăzute cu mai multe wc și locuri de baie

Număr grupuri sanitare separate pentru bărbați: 5 grupuri sanitare prevăzute cu mai multe wc și locuri de baie

Număr grupuri sanitare separate pentru personal: 5 grupuri sanitare

**2.5. Capacitate aprobată și existentă:** aprobată – 105; existentă iunie 2020 – 73

**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**

CIA Luna de Jos, oferă servicii de cazare, recuperare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități somatic, mental, fizic, asociat, neuropsihic și vizual. În prezent, în cadrul Centrului beneficiază de servicii de îngrijire, asistență și recuperare un număr de 73 beneficiari, bărbați și femei.

Organizarea acestora pe corpuri de clădire s-a făcut în funcție de afinități și grad de dependență, astfel:

- Corp clădire C1. – beneficiari cu mobilitate redusă și imobilizați;
- Corp clădire C2. – beneficiari cu autonomie și mobilitate redusă;
- Corp clădire C4. – beneficiari cu autonomie, mobilitate redusă și imobilizați;
- Număr de camere/dormitoare – 16
- Număr de paturi în cameră/dormitor – 2, 3, 4, 6, 16.

Funcționalitatea clădirilor este următoarea:

**Corp clădire C1 reabilitat cu suprafața construită la sol 642 mp** cu următoarea componență:

A. Demisol: 2 săli de mese, 1 bucătărie, 1 cămară alimente, 1 spațiu/cameră distribuție alimente, 5 depozite, 1 spațiu/cameră preparare alimente, 1 spațiu/cameră spălător vase, 1 cameră arhivă, 1 atelier, 1 grup social, 2 holuri, 1 spațiu ethnic, hol+casa scării

B. Parter: 8 camere de dormit, 2 grupuri sociale, hol, hol + casa scării, terasă

**Corp clădire C2 reabilitat cu suprafața construită la sol 320 mp** cu următoarea componență: 4 camere de dormit, 1 cameră izolare, 1 cameră infirmiere, 1 cabinet medical, 1 birou, 2 grupuri sociale, 2 coridoare, 3 holuri

**Corp clădire C4 reabilitat cu suprafața construită la sol 128 mp** cu următoarea componență:

A. Parter: 2 camere de dormit, 2 băi, coridor, magazie, hol + casa scării, 2 terase

B. Mansardă: 2 camere de dormit, 2 băi, debara, hol, hol + casa scării.

**Corp clădire administrativ (C3) cu suprafața construită la sol 374 mp- nereabilitat - cu următoarea componență:**

A. Subsol: 3 pivnițe

B. Parter: 1 cameră club pentru activități de socializare, 1 cameră consigliere, 1 birou contabilitate, 1 spălătorie, 1 oficiu, 1 vestiar, 1 baie, grup social, 2 magazii, hol, centrală termică, garaj, veranda,

C. Mansardă: uscătorie, magazie club

**Gospodărie anexă - cu suprafață de 1000 mp;**

**Centrală termică cu spălătorie, P+1, în suprafață desfășurată de 50 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 Luna de Jos 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, membri de familie, reprezentant legal, 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 stabilite 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 CEPAH 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: Intrări beneficiari = 0, Ieșiri beneficiari = 10 din care Deces = 9, transfer într-o altă instituție medicală de îngrijire = 1

**2.8.2.** Evoluția beneficiarilor 01.01 – 31.05.2020: Intrări beneficiari = 0 Ieșiri beneficiari = 1 din care, Deces = 1, transfer într-o altă instituție medicală de îngrijire = 0

## **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:**

Localitatea Luna de Jos se situează în partea sudică a teritoriului administrativ al comunei Dăbâca, pe drumul județean 161. Centrul de Îngrijire și Asistență din Luna de Jos a fost înființat în anul 1974 în clădirea unui vechi conac, fiind amplasat în zona pentru instituții publice și servicii de interes general și zona protejată.

Proximitatea căilor de acces și a mijloacelor de transport: Centrul de Îngrijire și Asistență Luna de Jos se află în comuna Dăbâca, la o distanță de 31 km de municipiul Cluj-Napoca, și la o distanță de 19 km față de municipiul Gherla. Se poate ajunge cu autoturism, microbuz și/sau tren (până la Bonțida). Se află la o distanță de 10 minute de mers pe jos până la biserica ortodoxă și magazinul sătesc.

Comuna are dispensar, cabinet de medicină de familie, farmacie, 2 grădinițe, 2 școli primare, cămin cultural, bibliotecă și monumente istorice (Cetatea lui Gelu - sec. X; Castelul Teleki - 1650; Conacul Rhedy - sec. XVIII; Biserica reformată Dăbâca - 1743; Biserica reformată Luna de Jos – 1727).

## **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 permanență, între centrul de îngrijire și comunitatea locală există o strânsă colaborare, mai ales cu Primăria Comunei, ținând cont că în aproape fiecare an se desfășoară împreună activități pentru și în folosul beneficiarilor centrului și a locuitorilor comunei. Primăria este partener în desfășurarea de campanii de informare privind serviciile oferite de către centru în comunitatea locală, organizare de evenimente care să marcheze ziua internațională a persoanelor cu dizabilități, evenimente la care au participat numeroși actori ai comunității locale. Tot în colaborare cu comunitatea locală, s-au desfășurat cursuri de formare profesională atât pentru angajații centrului, cât și pentru persoanele din comunitatea locală. Beneficiarii au acces deplin la serviciile medicale oferite de cabinetele de specialitate din municipiile Gherla și Cluj Napoca, conform programărilor și solicitărilor făcute de medicul care deservește centrul, laboratoarele pentru analize medicale, cabinete de optică medicală și stomatologice. 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:**

Majoritatea spațiilor sunt situate la parter, nefiind nevoie de accesibilizare în vederea transportului beneficiarilor utilizatori de fotoliu rulant. Există un corp de clădire în care camerele sunt la etajul 1, acesta este prevăzut cu rampa. De asemenea, s-a avut în vedere ca beneficiarii care sunt găzduiți în acest corp de clădire să nu fie utilizatori de fotolii rulante. Grupurile sanitare sunt adaptate nevoilor de accesibilizare a persoanelor utilizatoare de fotoliu rulant, în fiecare din cele 3 clădiri.

Ponderea spațiilor adaptate față de cele neadaptate din clădire:

- toate spațiile sunt accesibile utilizatorilor de fotolii rulante

- centrul dispune de rampe la intrările în clădire, scările sunt prevăzute cu balustrade și mână curentă iar ușile permit accesul în toate spațiile interioare.

Există dispozitive (elevator) pentru asigurarea transferului beneficiarilor în cadă.

**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):**

Grupe de vârstă

Grupa de vârstă	Număr	Grupa de vârstă	Număr
35-39	0	65-69	12
40-44	5	70-74	5
45-49	5	75-79	5
50-54	13	80-84	3
55-59	8	85 ani +	2
60-64	15		

Sex: 35 femei, 38 bărbați

Grade și tipuri de handicap

Tip handicap/grad	Ușor	Mediu	Accentuat	Grav
Fizic	0	2	5	7
Somatic	4	1	0	0
Vizual	0	0	0	1
Mental	1	2	8	19
Psihic	1	1	6	3
Asociat	0	1	6	5

**Proveniența**

Toți beneficiarii centrului au domiciliul pe raza județului Cluj, iar reședința pe adresa centrului.

**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:

- Pe parcursul anului 2018 au beneficiat de servicii medicale specializate un număr de 65 beneficiari. Pe parcursul anului 2019 au beneficiat de servicii medicale specializate un număr de 60 beneficiari. În perioada 01 ianuarie – 01 iunie 2020 au beneficiat de servicii medicale specializate un număr de 18 beneficiari.
- Număr de beneficiari pe fiecare tip de intervenție specializată, pentru perioada:

**a. 1 ianuarie – 31 decembrie 2018:**

Intervenții medicale specializate

Tip intervenție	Nr. beneficiari
Psihiatrie	22
Neurologie	26
Interne	4
Ortopedie	2
Cardiologie	2
Urologie	1
ORL	1
Pneumologie	4
Chirurgie generală	1
Diabet	2

**b. 1 ianuarie – 31 decembrie 2019:**

Intervenții medicale specializate

Tip intervenție	Nr. beneficiari
Psihiatrie	28

Neurologie	19
Interne	1
Ortopedie	3
Cardiologie	2
Urologie	1
ORL	1
Pneumologie	3
Chirurgie generală	1
Diabet	1

**c. 1 ianuarie - 1 iunie 2020:**

Intervenții medicale specializate

Tip intervenție	Nr. beneficiari
Psihiatrie	0
Neurologie	11
Interne	2
Ortopedie	0
Cardiologie	1
Urologie	1
ORL	0
Pneumologie	1
Chirurgie generală	0
Diabet	1
Endo	1

➤ **Număr de beneficiari din perioada 1 ianuarie 2019- 01 iunie 2020**  
pentru care

s-au depășit 90 de zile de spitalizare în unități spitalicești pentru tratarea bolilor cronice, spitale de psihiatrie, spitale pentru boli psihice, spitale specializate.

În perioada: 01 ianuarie 2019 – 01 iunie 2020 nici un beneficiar din CIA Luna de Jos nu a beneficiat de o spitalizare, în alte unități spitalicești care să depășească 90 de zile.

**2.13.2. Situația medicamentelor / frecvența schimbării medicației:**

În serviciul social CIA Luna de Jos, medicația beneficiarilor este asigurată prin:

- Prescrierea rețetelor medicale de către medicul unității / medicul de familie / medic specialist;
- Achiziționarea medicamentelor în farmacia contractată de către DGASPC Cluj prin achiziție, din fondurile bugetare alocate, eliberate la recomandarea medicului unității.
- *Ianuarie:* 73 Tratamente cronice; 26 – Tratamente subacute
- *Februarie:* 72 Tratamente cronice; 13 – Tratamente subacute
- *Martie:* 70 Tratamente cronice; 17– Tratamente subacute
- *Aprilie:* 70 Tratamente cronice; 15 – Tratamente subacute
- *Mai:* 70 Tratamente cronice; 19 – Tratamente subacute
- *Iunie:* 70 Tratamente cronice; 8- Tratamente subacute

Medicamentele sunt schimbate ori de câte ori medicul specialist consideră că este necesară modificarea unei doze, adăugarea sau eliminarea unui medicament din schema de tratament. 70 de beneficiari au tratament continuu pentru afecțiuni cronice. În intervalul 1 ianuarie 2019 – 01 iunie 2020, au beneficiat de modificarea schemei terapeutice psihiatrice un număr de 5 beneficiari

**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):**

- Personalul de conducere:

- Șef centru (1) (S),

- Personal de specialitate, îngrijire, asistență și auxiliar:

- Medic medicină generală (1) (S),
- Asistent Social specialist (1)(S),



- Psiholog specialist (1)(S)
- Asistent medical generalist, S(1), (12)(PL),
- Kinetoterapeut, (S)(1)
- Masor (1)(M/PL),
- Infirmieri (36)(M/G),
- Îngrijitoare (6)

**- Personal administrativ și auxiliar:**

- Administrator (1)(S)
- Referent contabil (1)(M),
- Magaziner (1)(M),
- Muncitor calificat I (5)(SSD/M/G),
- Muncitor necalificat II (2)(M/G),
- Muncitor calificat bucătărie (4)
- Muncitor necalificat bucătărie (1)
- Spălătoreasă (3)
- Șofer (1)(M).
- Paznic (5)(M/G).

**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 perioada mai sus menționată, s-au efectuat următoarele instruirii/formări pentru personalul angajat.

- ✓ 45 persoane au participat la cursul de igienă
- ✓ 1 persoană la curs de managementul serviciilor sociale
- ✓ 3 persoane la curs de inițiere în servicii specializate privind intervenția asupra beneficiarilor

**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 nr. 878/30.10.2018 pentru aprobarea Metodologiei de reorganizare 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 Luna de Jos, după cum urmează:

- Psiholog- coordonator al echipei de evaluare
- Asistent social
- Medic
- Kinetoterapeut

În data de 21.11.2018 a avut loc ședința pregătitoare în care s-a analizat fișa de evaluare care constituie anexă la *Decizia nr. 878/2018 din 30 octombrie 2018 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap*, au fost clarificate opțiunile de întrebare/răspuns, s-a stabilit modul de completare și distribuirea beneficiarilor evaluați pe zile, în perioada 22.11.2018-07.12.2018. De asemenea, s-a stabilit ca asistentul social să ia legătura cu toți reprezentanții legali pentru a participa la evaluare și a răspunde la întrebări în prezența beneficiarului și a echipei de evaluare.

Pentru reprezentanții legali care nu au putut fi prezenți în niciuna din zilele planificate, s-a solicitat redactarea unei declarații pe proprie răspundere prin care își dau acordul asupra completării fișei de către echipa de evaluare în lipsa acestora. În cadrul aceleiași declarații reprezentantul legal a bifat opțiunea de rezidență dorită. Fișa de evaluare a fost aplicată de

către echipa de evaluare pentru fiecare beneficiar al centrului, ca urmare a unui interviu liber consimțit, confidențial și într-un spațiu confortabil, răspunsurile la întrebări fiind menționate pe chestionarul de evaluare utilizat de echipă; În perioada 01.01– 01.06.2020 au fost evaluați 73 de beneficiari admiși în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență Luna de Jos prin intermediul fișei-tip amintită anterior, iar la finalul zilei de evaluare pentru beneficiarii evaluați în ziua respectivă s-a realizat o minută de întâlnire în care s-au notat dificultățile întâmpinate, activități în care pot fi implicați și propunerile privind tipurile de servicii conform nevoilor individuale identificate.

Aplicarea fișei de evaluare s-a realizat în condiții de siguranță și confidențialitate pentru fiecare beneficiar al Centrului de Îngrijire și Asistență Luna de Jos, în camera de consiliere, fiind un spațiu prietenos, confortabil și primitiv. Echipa de evaluare a acordat timp suficient de răspuns în timpul interviului desfășurat cu beneficiarii centrului. Au existat 20 de cazuri în care coordonatorul echipei de evaluare a solicitat prezența unuia dintre membrii personalului de îngrijire (infirmieră) care cunoaște cel mai bine persoana evaluată.

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

Din totalul de 73 de beneficiari evaluați, 10 dintre aceștia nu au aparținători legali în viață, iar 18 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 45 de beneficiari sunt vizitați de către rude, prieteni, vecini în medie, o dată pe lună.

Echipa de evaluare a identificat faptul că din 73 de beneficiari, 3 își doresc să meargă în alte centre rezidențiale din Cluj-Napoca, Gherla și Recea-Cristur pentru a fi mai aproape de familie ca să fie vizitate mai des (cel puțin o dată pe săptămână) de către familie; 4 persoane și-ar dori să locuiască cu familia, însă acest lucru este imposibil din cauză că familia nu are resursele necesare care să răspundă nevoilor persoanelor cu dizabilități (spațiu locative, posibilitate de acces la servicii, resurse material); 29 de persoane nu și-au putut exprima opțiunea de rezidență datorită unor **deficiențe majore în achiziționarea și dezvoltarea limbajului** pentru acestea răspunzând reprezentanții legali/tutori, sau echipa de evaluare numită pentru beneficiarii care nu au încă un reprezentant legal; și 37 de persoane au răspuns la opțiunea de rezidență faptul că își doresc să rămână la CIA Luna de Jos. 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 25 de beneficiari din cadrul CIA Luna de Jos care s-ar putea încadra în a fi beneficiarii celor trei locuințe maxim protejate. De asemenea, s-a avut în vedere și vârsta înaintată a rezidenților centrului astfel a fost luată în calcul și posibilitatea de a surveni minim 10 decese până la finalizarea procesului de restructurare. Datorită acestui lucru pe care nu îl putem controla au fost propuși încă 6 beneficiari care s-ar putea încadra la a fi transferați în 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	
			CIAPAD Luna de Jos	LMP în comuna Dăbâca Luna de Jos
1.	Continuu	33	33	-

2.	Regulat	27	14		13
3.	Secvențial	11	1		10
4.	Minim	2	0		2
5.	Deloc	0	-		-
	Total	73	48		25

**Pentru un număr de 33 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 diferenția temperatura, a diferenția lumina de întuneric, a diferenția starea de foame/sațietate, sprijin pentru a evita comportamentele de auto-rănire, sprijin pentru a evita situații periculoase.

**Pentru un număr de 38 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/citite, 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 2 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, prietenii 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: roșniță, 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 reabilitare*: arteterapie (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 73 de beneficiari ai CIA Luna de Jos au nevoie de următoarele activități și servicii:

**48 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.

**25 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:

- 25 de beneficiari să fie transferați în locuințe maxim protejate
- 48 să beneficieze de servicii acordate în centre de îngrijire și asistență.

Restructurarea CIA Luna de Jos și protecția persoanelor adulte cu dizabilități din cadrul acestei unități se va finaliza prin transferul beneficiarilor :

- 25 beneficiari la cele 3 LMP din comuna Dăbâca Luna de Jos;
- 48 beneficiari la CIAPAD Luna de Jos cu o capacitate de 50 de locuri.

### **3.3. 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 psiho-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 Luna de Jos se concentrează pe reducerea capacității acestuia de la 105 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 CUHANDICAP 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 Luna de Jos 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 Luna de Jos 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 actualizate în perioada 01.01.2019 – 29.05.2020 conform următoarei planificări:

Nr. crt.	Luna	Nr. planuri completate
1.	Ianuarie 2019	20
2.	Februarie 2019	21
3.	Martie 2019	21
4.	Aprilie 2019	15
5.	Mai 2019	11
6.	Iunie 2019	10
7.	Iulie 2019	13
8.	August 2019	13
9.	Septembrie 2019	16
10.	Octombrie 2019	16
11.	Noiembrie 2019	10
12.	Decembrie 2019	10
13.	Ianuarie 2020	13
14.	Februarie 2020	13
15.	Martie 2020	15
16.	Aprilie 2020	15
17.	Mai 2020	9

Responsabilul 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 Luna de Jos	LMP din comuna Dăbâca-Luna de Jos
----------	-----------------------	--------------------------------------

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 Luna de Jos, 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 90%) . În concluzie centrul restructurat CIA Luna de Jos, 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: <b>Centru de Îngrijire și Asistență Luna de Jos</b> Capacitate: <b>73 beneficiari</b>	Restructurare CIA Luna de Jos, prin înființarea a un CIAPAD Luna de Jos cu o capacitate de 50 de locuri pentru 48 beneficiari Transferul a 25 beneficiari în 3 LMP cu o capacitate de 10 locuri fiecare din comuna Dăbâca.

## **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 Luna de Jos;
- 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 afecțiunile asociate pot apare problemele asociate bolilor cronice incurabile care necesită îmbunătățirea calitatii vietii, promovarea demnitatii umane si confortului atât al beneficiarului, cat si familiilor acestora, influențând în mod pozitiv cursul bolii, situații în care este necesar identificarea unor unități de îngrijiri paleative;
- 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;
- formularea aspectelor tehnice și operaționale pentru perioada 2019-2021:

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 25 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în cele 3 LMP din		X		X		X		X		X		X

comuna Dăbâca sat Luna de Jos												
Desfășurarea de activități în CR conform Modulul IV Anexa 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru 25 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în cele 3 LMP din comuna Dăbâca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pregătirea a 25 beneficiari pentru transfer în cele 3 LMP din comuna Dăbâca 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 25 beneficiari care vor fi transferați în cele 3 LMP din comuna Dăbâca sat Luna de Jos	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 25 persoane cu dizabilități	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Construirea a 3 LMP în comuna Dăbâca sat Luna de Jos cu o capacitate de 10 locuri fiecare, cu finanțare prin PIN 2018							X	X	X	X	X	
Inființarea unui centru de zi prin reabilitare cu finanțare din PIN 2018 în comuna Dăbâca Luna de Jos								X	X	X	X	
Accreditarea serviciului social de tip LMP, CIA și CZ din comuna Dăbâca-Luna de Jos									X	X	X	X
Transferul a 25 beneficiari în LMP Dăbâca – Luna de Jos										X	X	X
Revizuirea planurilor personalizate (Modul III-Anexa I) pentru 48 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Luna de Jos cu o capacitatea de 50 locuri	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 48 de persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Luna de Jos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pregătirea pentru transfer în CIA Luna de Jos unui nr. de 48 beneficiari 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 cei 48 beneficiari care vor fi transferați în CIA Luna de Jos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Asigurarea infrastructurii sociale prin reabilitare, CIA Luna de Jos , cu finanțare din bugetul Consiliului Județean							X	X	X	X	X	X
Accreditarea/licențiere CIA Luna de Jos								X	X	X	X	X
Transferul a 48 de beneficiari în CIA Luna de Jos										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 3 Locuințe protejate, în comuna Dăbâca sat Luna de Jos și reabilitarea/amenajarea unui centru de zi în comuna Dăbâca sat Luna de Jos .

**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:

<b>Nr. crt.</b>	<b>Denumirea furnizor privat de servicii sociale</b>	<b>Adresa</b>	<b>Denumire serviciu social</b>
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	str. I. Creangă nr. 6C bl.87 sc.1 ap.1 Sector 5, Tel: 031 41 71 888 Cluj-Napoca, 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 - Catolic 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	Cluj-Napoca, str. Mehedinți nr.15 Telefon: 0264 414 022	Centrul de zi Sf. Maria Cluj pentru persoane

Ajutorarea Handicapaților Neuropsihici	handineuro_cluj@yahoo.com	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-socială 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 Luna de Jos, 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.

IEȘIRI	ACTIVITĂȚI	EFECTE	IMPACT
1. Transfer în 3 LMP cu 0 capacitate de 10 locuri fiecare din comuna Dăbâca sat Luna de Jos a 25 persoane cu dizabilități	- Revizuirea planurilor personalizate pentru 25 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în LMP din comuna Dăbâca - Desfasurarea de activitati în CR și revizuirea PP, pentru 25 persoane cu dizabilitati care vor fi transferate in în LMP din comuna Dăbâca - Pregătirea a 25 beneficiari pentru transfer în LMP din comuna Dăbâca prin desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii - Monitorizarea de către managerul de caz a activitatilor PP pentru 25 beneficiari care vor fi transferați în LMP din comuna Dăbâca - Stabilirea responsabilităților și desfășurarea acțiunilor cu familia și comunitatea în vederea transferului a 25 persoane cu dizabilități - Construirea a 3 LMP în comuna Dăbâca cu o capacitate de 10 locuri fiecare, finanțarea este asigurată prin PIN 2018. - Înființarea unui CZ prin reabilitare cu finanțare prin PIN 2018 în comuna Dăbâca - Acreditarea serviciilor sociale de tip	- nevoia de personal de specialitate pt desfășurarea activității: CR dispune de personal de specialitate - includerea activ de asistenta si suport in PP - desfășurarea activității de asistenta si suport cu pers de specialitate - asigurarea monitorizarii din punct de vedere al evoluției situației beneficiarului de către managerul de caz	a) asupra beneficiarului: - interventie individualizata: mentinere/dezvoltare/consolidare potential b) comunitate crearea/dezvoltare de servicii de sprijin pentru viata independenta si prevenirea institut c) personal = facilitator al integrarii d) practici de lucru - trecerea de la abordarea pe grup la cea individuala schimbarea de paradigma

	LMP și CZ din comuna Dăbâca Transferul a 25 persoane cu dizabilitati care vor fi transferate în LMP Dăbâca.		
2. Transferul a 48 de beneficiari în CIA Luna de Jos cu o capacitate de 50 locuri	<p>- Revizuirea planurilor personalizate pentru 48 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Luna de Jos</p> <p>- Desfășurarea de activități în CR conform Modulului IV Anexa 1 din Ordinul 82/2019 și a planului personalizat revizuit pentru cele 48 persoane cu dizabilități care vor fi transferate în CIA Luna de Jos;</p> <p>- Pregătirea pentru transfer în CIA Luna de Jos a unui nr. de 48 beneficiari prin desfășurarea de activități de asistentă și suport pentru luarea unei decizii;</p> <p>- Monitorizarea de către managerul de caz a activitatilor PP pentru cei 48 beneficiari care vor fi transferați în CIA Luna de Jos;</p> <p>- Asigurarea infrastructurii sociale (reabilitare) a CIA Luna de Jos cu o capacitate de 48 locuri, cu finanțare din bugetul Consiliului Județean);</p> <p>- acreditarea CIA Luna de Jos</p> <p>- Transferul a 48 beneficiari în CIA Luna de Jos.</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"> <li>✓ consiliere psihologică;</li> <li>✓ abilitare/ reabilitare;</li> <li>✓ menținere/ dezvoltarea deprinderilor de viață independentă;</li> <li>✓ asistență și suport în luarea unei decizii.</li> </ul> <p>- desfășurarea activităților stabilite în PP.</p>	<p>a) asupra beneficiarului:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- intervenție individualizată pentru mentinere / dezvoltare / consolidare potențial;</li> </ul> <p>b) comunitate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- crearea / dezvoltare de servicii de sprijin pentru viață independentă și prevenirea instituționalizării;</li> </ul> <p>c) personal = facilitator al integrării:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- formare continuă și dezvoltare profesională;</li> </ul> <p>d) practici de lucru:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- trecerea de la abordarea pe grup la cea individuală.</li> </ul>

### 5.8. Estimarea resurselor financiare și materiale necesare

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

a) dotări și amenajări sunt de cca. 2.436.260 lei:

- dotări și amenajări centru de zi 595.000 lei,
- dotări și amenajări 3 locuințe protejate 1.841.260 lei,

b) construire trei locuințe protejate- 2.411.940,00 lei

Sume estimate necesare pentru implementarea proiectului privind Restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Luna de Jos, prin înființarea a 3 locuințe protejate și a unui centru de zi.

An	Autoritatea finanțatoare/ mii lei	Contribuție Solicitant/ mii lei	Total investiție /mii lei
2019	0	120,19	120,19
2020	600,29	88,24	688,53
2021	1400,68	2639,2	4039,88
<b>Total</b>	<b>2000,97</b>	<b>2847,63</b>	<b>4848,6</b>

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 prioritare 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 Luna de Jos 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
- asistent social – 1
- psiholog – 1
- kinetoterapeut - 1
- maseur-1
- asistent medical –8
- infirmier– 20
- îngrijitor – 2
- spălătoreasă – 1
- administrator – 1
- referent-1
- magaziner-1
- șofer-1
- bucătar calificat-2
- bucătar necalificat-1
- Fochist-3
- Paznic-4

**nr. total angajați: 50**

#### **Centru de zi**

- coordonator personal de specialitate - 1
- asistent social – 1
- referent – 1
- lucrător social - 1
- instructor de ergoterapie – 4
- kinetoterapeut – 1
- psiholog – 1
- asistent medical – 1
- infirmier – 3
- îngrijitor – 1

**nr. total angajați: 15**

#### **Locuințe protejate (3)**

- infirmier - 8
- asistent medical – 4
- asistent social – 1
- psiholog – 1
- îngrijitor – 2
- muncitor calificat – 1
- muncitor bucătărie – 3

**nr. total angajați: 20**

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

#### **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;
- întârzieri în executarea contractelor de reabilitare/reamenajare a caldierilor și în dotarea lor;
- nefinalizarea construcției LMP-urilor
- întârzieri 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 instituției 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 Luna de Jos

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 admitterilor 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**

- Centrul are încheiată convenție de colaborare cu Spitalul Clinic de Recuperare Cluj;
- Centrul are încheiat protocol de colaborare cu Asociația Femeilor de Afaceri Cluj prin care se urmărește creșterea calității vieții beneficiarilor, cu accent pe desfășurarea unor activități de socializare, de petrecere a timpului liber într-un mod constructiv;
- Centrul inițiază corespondență cu serviciile sociale din cadrul primăriilor localităților de proveniență a beneficiarilor;
- În centru se desfășoară periodic acțiuni ale ISU Cluj cu privire la respectarea normelor de securitate la incendiu și Situații de Urgență.

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

- ✓ DGASPC Cluj are propria pagina web pe care sunt postate informații pentru publicul larg;
- ✓ Schimburi de experiență cu centre similare din județ și din țară;
- ✓ Vizite de socializare a beneficiarilor centrului cu beneficiari din alte centre și locuințe

### **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 centru de reprezentanții societății civile 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 Comuna Dăbâca și comunele limitrofe, cu diferite tematici:

- Organizarea pe viitor a acțiunii „Ziua porților deschise,,;
- Beneficiarii centrului participă regulat la activități cultural artistice organizate de primăria comunei, vizite în municipiile apropiate Cluj Napoca și Gherla, excursii, alte evenimente din societate,
- Participarea persoanelor din centru la slujbele religioase oficiate la biserica din sat



#### **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, psihopedagog;
- Curs formare profesională continuă pentru fochiști și 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;

#### **6.6. 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 locul de domiciliu;
- Participarea beneficiarilor la diferite acțiuni organizate de centre similare sau de comunitate;
- Participarea beneficiarilor cu produse realizate de ei la târguri și expoziții.
- Centrul va continua activitatea de ergoterapie în cadrul sectorului zootehnic existent (gospodăria anexă), conform Standardelor de calitate în domeniul asistenței sociale. Beneficiarii vor desfășura acest tip de activități în cadrul gospodăriei anexe, sub îndrumarea și cu sprijinul personalului centrului. Produsele obținute din gospodăria anexă vor fi folosite exclusiv în alimentația beneficiarilor pentru creșterea calității acesteia.
- 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 Luna de Jos sau în colaborare cu alte servicii publice de interes local etc.;
- Campanii de promovare a serviciilor sociale ale CIA Luna de Jos;
- Organizarea de întâlniri între furnizori de servicii sociale, organizați de voluntariat, asociați 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. Dintre aceștia 88 de

persoane cu dizabilități au domiciliul pe raza comunei Dăbâca, la care se adaugă persoanele domiciliat în localitățile învecinate acesteia.

Din analiza situației se observa 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 dizabilitate reprezintă o nevoie identificată la nivelul județului, în special în mediul rural, pentru a furniza servicii individualizate de asistență socială, prin prisma nevoilor persoanelor cu dizabilitate și ale familiilor acestora.

La nivelul comunităților din județ se impune dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități. Se observa 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, înregistrăm 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 Luna de Jos, 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 Luna de Jos, 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:**

a) Înființarea rețelei de asistenți personali profesioniști pentru acordarea serviciilor sociale persoanelor adulte cu dizabilități care nu au sprijin familial

b) Furnizarea de servicii sociale la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități

c) Dezvoltarea serviciilor pentru angajarea asistată a persoanelor cu dizabilități

d) Realizarea de acțiuni care vizează sensibilizarea opiniei publice, în scopul unei mai bune integrări a persoanelor cu dizabilități

e) 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:

1. puncte de vedere cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor;
2. puncte de vedere cu privire la rezultatele așteptate ale procesului de restructurare;
3. 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 Luna de Jos 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**