

## **HOTĂRÂRE**

**privind aprobarea Planului de restructurare a Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, cu o capacitate de 100 locuri, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, cu sediul în comuna Costești, sat Bistrița nr.116, județul Vâlcea**

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din \_\_\_\_\_ 2021, la care participă un număr de \_\_ consilieri județeni din totalul de 32 în funcție și Președintele Consiliului Județean Vâlcea;

Având în vedere Propunerea Președintelui Consiliului Județean Vâlcea nr.11906 din 21 iulie 2021;

Luând în considerare Referatul de aprobare al Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrat la nr.11907 din 21 iulie 2021;

Văzând adresa Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, nr.44894 din 13 iulie 2021, înregistrată la Consiliul Județean Vâlcea sub nr.11365 din 13 iulie 2021, prin care a fost înaintat Planul de restructurare al Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, avizat pe fiecare pagină de către Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții;

Ținând cont de avizul Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții, nr.16834/ANPDCA/DDPD/MI, din 05.07.2021;

În conformitate cu prevederile art.173, alin.(1), lit."a" și lit."d", alin.(2), lit."b" și alin.(5), lit."b" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, ale art.35 și art.41, alin.(3) și art.119, alin.(1) și alin.(5), din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ale art.II din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.69/2018, pentru modificarea și completarea Legii nr.448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, ale Hotărârii Guvernului nr.797/2017, pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare și ale art.12 și art.25 din Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap, aprobată prin Decizia Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități - ANPD- nr.878/2018, precum și cele ale Hotărârii Consiliului Județean Vâlcea nr.115 din 03 iunie 2020;

În temeiul prevederilor art.196 alin.(1) lit."a" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul prevederilor art.196 alin.(1) lit."a" din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

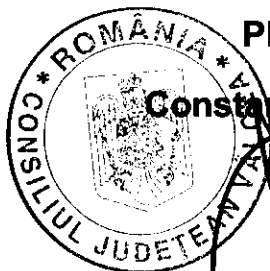
## HOTĂRĂȘTE:

**Art.1** Se aprobă Planul de restructurare a Centrului de Îngrijire și Asistență Bistrița, cu o capacitate de 100 locuri, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, cu sediul în comuna Costești, sat Bistrița nr.116, județul Vâlcea, conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2** Directorul executiv al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea răspunde de punerea în aplicare a Planului de restructurare prevăzut la art.1.

**Art.3** Secretarul General al Județului Vâlcea, prin Serviciul Cancelarie, va comunica prezenta hotărâre, Direcției Generale Economice, precum și Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, în vederea aducerii la îndeplinire și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

*Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art.182, alin.(1) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019, privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de ... voturi pentru, ... voturi împotrivă și ... abțineri.*



**PREȘEDINTE,**

**Constantin RĂDULESCU**

**AVIZAT PENTRU LEGALITATE  
SECRETAR GENERAL AL JUDEȚULUI,**  
*D. Calianu*  
**Daniela CALIANU**

**AVIZAT,  
DIRECTOR GENERAL**  
*Bogdan-Paul Lăstun*  
**Bogdan-Paul LĂSTUN**

**Râmnicu Vâlcea**  
**Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ 2021**

Prenume, nume	Funcția	Semnătura	Verificat Șef Serviciu	Data
Intocmit: Emilian Neagu 1 ex.	Consilier juridic	<i>Emilian Neagu</i>	<i>[Signature]</i>	19 iulie 2021



**CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA**  
**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului**  
Str. Tudor Vladimirescunr. 28, Rm. Vâlcea, cod 240168  
Tel: 0250/734758; Fax: 0250/734270; E-mail: dgaspcvl@yahoo.com  
Operator prelucrare date cu caracter personal nr. 14973



**PLANUL DE RESTRUCTURARE AL  
CENTRULUI DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ BISTRIȚA  
(cu o capacitate de 100 locuri)**

**Obiectivul general al procesului de restructurare:**

- este de a asigura persoanelor adulte cu dizabilități serviciile specifice de care au nevoie, în alternative de tip familial sau rezidențial cu capacitate maximă de 50 de locuri, adaptate nevoilor lor, sigure din punct de vedere al securității personale, în vederea integrării în comunitate și participării la viața acesteia.

**Obiectivele specifice:**

- analiza obiectivă a situației prezente, stabilirea priorităților și a modalităților de implementare a procesului de restructurare pe baza prelucrării informațiilor din evaluarea persoanelor cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*;
- identificarea serviciilor corespunzătoare nevoilor beneficiarilor, urmare a evaluării persoanelor cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*, pe baza unui instrument unic de evaluare la nivel național;
- stabilirea modalităților de asigurare a transferului persoanelor adulte cu handicap din *centrele rezidențiale de tip vechi*

**Rezultate așteptate:**

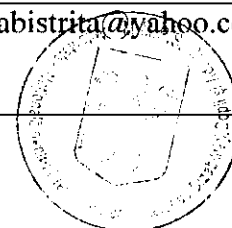
- realizarea unei planificări realiste pentru perioada 2019 – 2021 pe baza listei de nevoi specifice ale beneficiarilor din CIA Bistrița;
- asignarea nevoilor specifice ale persoanelor adulte cu handicap prin servicii specifice, beneficiari multumiți de serviciile furnizate și de condițiile de viață oferite;
- îmbunătățirea colaborării interinstituționale la nivel local și județean.

**I. Secțiunea:**

**PREZENTAREA SITUAȚIEI ACTUALE A CENTRULUI REZIDENȚIAL DE TIP VECHI**

**I.1. DATE DE IDENTIFICARE ȘI DE CONTACT**

Nume	Cod conform HG nr. 867/2015	Adresa fizică	Poștă electronică
Centrul de îngrijire și asistență Bistrița (C.I.A.Bistrița)	8790 CR-D - I	Comuna Costești, sat Bistrița, nr 116, județul Vâlcea	ciabistrita@yahoo.com



## **1.2. SCURT ISTORIC** (anul fondării/înființării, evoluția în timp a destinației)

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița a fost înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr. 48/31.03.2009.

Inițial, imobilul a avut ca destinație Centrul de plasament nr. 11 Bistrița, centru pentru copii cu dizabilități, închis în anul 2007. Ulterior, locația a fost reabilitată prin proiectul PHARE 2004-2006 Coeziune Economică și Socială, cu destinația de Centru de Îngrijire și Asistență Bistrița pentru 50 de persoanele adulte cu handicap, cu nivel mediu și scăzut de autonomie și socializare din centrele rezidențiale ale D.G.A.S.P.C. Vâlcea și din comunitate. Prin Contractul de finanțare nr. 6817/03.04.2013, încheiat între D.G.A.S.P.C. Vâlcea cu Ministerul Muncii Familiei Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, în baza Hotărârii de Guvern nr. 973/2002 privind aprobarea procedurii de acordare a sumelor de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, pentru finanțarea unor cheltuieli de investiții și reparații capitale pentru centrele de zi și rezidențiale s-a asigurat dotarea centrului rezidențial cu bunurile și echipamentele necesare extinderii capacității centrului cu încă 50 de locuri.

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița are Aviz de funcționare emis de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap nr. 5635/3.10.2007 și este licențiat pentru o capacitate de 100 de locuri de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale, conform L.F. nr. 0001783 din 16.12. 2016.

## **1.3. ÎN SUBORDINEA/STRUCTURA, CONDUCERE**

Centrul de Îngrijire și Asistență Bistrița este organizat ca și componentă funcțională în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, aflată în subordinea Consiliului Județean Vâlcea, fără personalitate juridică, fiind un centru rezidențial destinat îngrijirii persoanelor adulte cu dizabilități, care asigură pe perioadă nedeterminată, în funcție de nevoile individuale ale beneficiarilor, următoarele tipuri de servicii: găzduire, asistență medicală, îngrijire, recuperare, reabilitare, reinserție socială, socializare și petrecere a timpului liber.

Conducerea C I A Bistrița este asigurată de către un șef de centru

## **1.4. SITUAȚIA JURIDICĂ A CLĂDIRII / LOCAȚIEI**

Imobilele în care funcționează C.I.A.Bistrița se află în domeniul public și privat al județului Vâlcea, date în administrare Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, prin Hotărârea Consiliului Județean Vâlcea nr.14/14.02.2001.

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița este structurat astfel:

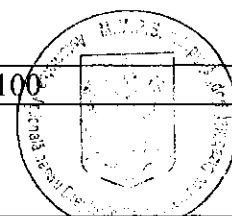
- corp clădire: administrativ/servicii de cazare și recuperare, format din parter și 4 etaje, cu o suprafață construită de 1924 mp, pe fiecare nivel;
- corp clădire: bloc alimentar/sală de mese, suprafață construită 997 mp;
- corp clădire: spălătorie, suprafața construită 380 mp.

## **1.5. CAPACITATE APROBATĂ ȘI EXISTENTĂ**

<i>Nr. licența de funcționare / Data emiterii (Ministerul Muncii și Justiției Sociale)</i>	<i>Capacitate aprobată</i>	<i>Capacitate existentă</i>
0001783/16.12.2016	100	100

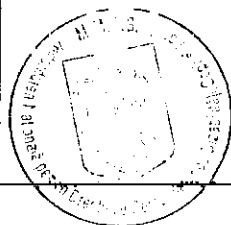
## **1.6. CONDIȚII DE CAZARE**

<i>Număr de camera / dormitoare</i>	<i>Suprafață dormitor</i>	<i>Număr de paturi în cameră/dormitor</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru femei</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru bărbați</i>	<i>Număr de grupuri sanitare separate pentru personal</i>
30	36 mp	3	12	17	7



## 1.7. CONDIȚII DE ADMITERE

Cine referă spre centru	Documentația necesară pentru admitere	Durata minimă și maximă de soluționare a unei cereri de admitere
<p>~ admiterea în C.I.A.Bistrița este stabilită de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea, care emite o decizie în acest sens.</p> <p>~ Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Valcea emite decizia de internare pentru C.I.A.Bistrița, dacă există locuri disponibile în cadrul centrului și dacă sunt îndeplinite următoarele criterii:</p> <p>~ <i>criterii sociale:</i></p> <p>a) necesită îngrijire medicală permanentă, care nu poate fi acordată la domiciliu;</p> <p>b) nu se poate gospodări singur, fiind dependent de serviciile sociale de bază;</p> <p>c) nu are întreținători legali sau aceștia nu pot să-i asigure protecția și îngrijirea datorită stării de sănătate sau situației economice și a sarcinilor de familie;</p> <p>d) nu realizează venituri proprii sau acestea sunt insuficiente pentru asigurarea unui trai decent în comunitate;</p> <p>e) nu are locuință;</p> <p>f) persoana are domiciliul pe raza administrativ – teritorială a jud. Vâlcea.</p> <p>~ <i>criterii medicale:</i></p> <p>1. persoane cu handicap fizic din categoria afecțiunilor neurologice: sechele ale boli infecțioase ale sistemului nervos central meningită, encefalită, mielită, encefalomielită;</p> <p>2. persoane cu handicap mental (encefalopatia infantilă sechelară cu retard mental sever și profund, autism);</p> <p>3. persoane cu handicap psihic (schizofrenie),</p> <p>4. persoane cu handicap asociat (retard mental asociat cu deficiențe fizice, senzoriale, epilepsie,</p>	<p>~ certificat de încadrare în grad de handicap;</p> <p>~ anchetă socială din care să reiese faptul că persoana se află în situație de risc;</p> <p>~ documente doveditoare ale situației locative;</p> <p>~ documente medicale care atestă gravitatea situației medicale;</p> <p>~ dovada eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acestea nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate;</p> <p>~ adeverințe privind veniturile;</p> <p>~ investigații paraclinice;</p> <p>~ documente de stare civilă.</p>	<p>~ soluționarea cererii de admitere este stabilită de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Vâlcea.</p>



tulburări de comportament);  
5. persoane cu vârsta peste 18 ani.

### **I.8. INTRĂRI-IEȘIRI PE PERIOADA 1 IANUARIE – 1 SEPTEMBRIE 2018,**

<i>Intrări</i>	<i>Ieșiri</i>	<i>Motivele ieșirilor</i>
5	13	- 2 beneficiari au fost reintergrați în familie; - 11 beneficiari au decedat.

### **I.9. DESCRIERE DIN PUNCT DE VEDERE AL POZIȚIONĂRII ÎN COMUNITATE, AL PROXIMITĂȚII CĂILOR DE ACCES ȘI AL MIJLOACELOR DE TRANSPORT, AL DISTANȚELOR FAȚĂ DE ORAȘUL CEL MAI APROPIAT**

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița se află amplasat pe DJ 646, la 7 km de DN 67 care face legătura dintre municipiile Rm. Vâlcea și Tg. Jiu, în vecinătatea Mănăstirii Bistrița, la 14 km de orașul Horezu, la 50 km de municipiul Rm. Vâlcea și la aproximativ 200 metri de cea mai apropiată stație de autobuz.

Accesul la CIA Bistrița se poate face atât pietonal cât și auto, neexistând restricții de acces datorate caracteristicilor tehnice ale mijloacelor de transport.

### **I.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.)**

Centrul de îngrijire și asistență Bistrița încurajează beneficiarii să desfășoare activități în afara centrului, să cunoască și să utilizeze serviciile din comunitate. În funcție de gravitatea afecțiunilor medicale, beneficiarii se pot deplasa în comunitate pentru realizarea de mici cumpărături. La nivelul unui an se înregistrează peste 1326 de învoiri ale beneficiarilor în comunitate. Socializarea și petrecerea timpului liber s-a realizat prin serbarea zilelor naștere/onomastice, Paște, Crăciun, Anul Nou și alte sărbători religioase, precum și a zilei de 1 martie. La dispoziția beneficiarilor este pus un telefon fix, amplasat la intrarea în centru rezidențial, pe care aceștia îl pot folosi ori de câte ori doresc să comunice cu membrii familiei sau cu persoane apropiate. Asigurarea transportului pentru investigații medicale se realizează cu autoturismul Dacia Solenza, aflat în dotarea centrului. În cadrul C.I.A Bistrița, beneficiarii pot fi vizitați zilnic între orele 8,00 – 20,00, iar pentru cunoașterea condițiilor de locuit și desfășurarea activităților / serviciilor este stabilită ultima zi de vineri a fiecărei luni, între orele 8,00 – 16,00.

Relațiile cu comunitatea sunt bune, de colaborare și bună vecinătate/înțelegere. Beneficiarii centrului sunt considerați membri ai comunității, aceștia participând în funcție de dorința lor și starea de sănătate, la evenimentele culturale, tradiționale, turistice desfășurate mai ales în centrul orașului.

Angajații centrului sunt în proporție de 80% cetățeni ai comunei Costești, aceștia contribuind în cea mai mare măsură la integrarea beneficiarilor în comunitate și încurajarea comunității în a-i accepta.

### **I.11. DESCRIERE DIN PUNCT DE VEDERE AL GRADULUI DE ADAPTARE ACCESIBILIZARE**

<i>Ponderea spațiilor adaptate față de cele neadaptate din clădire</i>	<i>Specificarea spațiilor total inaccesibile persoanelor care utilizează fotoliu rulant sau prezintă deficiențe senzoriale</i>
Dormitoarele centrului sunt ocupate de 2 și 3 beneficiari, fiecare deținând un spațiu de cel puțin 6 mp. Accesul la etajele clădirii se poate realiza atât pe scări, cât și cu lift exterior. Spațiile interioare din cadrul centrului beneficiază atât de	Centrul rezidențial este accesibil în conformitate cu „Normativul privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051/2012”.

lumina naturală, cât și de lumina artificială.  
 Dormitoarele au pardoseală aderentă, călduroasă și ușor de igienizat (parchet).  
 19 dormitoare situate la etajul 2 dispun de grup sanitar propriu.  
 Spațiile igienico - sanitare au apă rece și caldă curentă, sunt prevăzute cu gresie și faianță ușor de întreținut și igienizat, iar instalațiile electrice sunt izolate. Intrarea în centru este prevăzută cu rampă de acces pentru persoanele cu handicap locomotor.  
 În cadrul C.I.A.Bistița nu există spații care nu pot fi accesibile beneficiarilor.

## I.12. DATE STATISTICE REFERITOARE LA BENEFICIARI

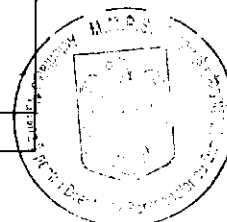
### a) grupe de vârstă / sex

Grupa de vârstă	Sex		Total
	Feminin	Masculin	
18 -19 ani	0	0	0
20 - 24 ani	3	7	10
25 - 29 ani	3	4	7
30 - 34 ani	10	7	17
35 - 39 ani	2	5	7
40 - 44 ani	0	0	0
45 - 49 ani	2	5	7
50 - 54 ani	0	1	1
55 - 59 ani	0	3	3
60 - 64 ani	1	2	3
65 - 69 ani	5	4	9
70 - 74 ani	1	3	4
75 - 79 ani	4	6	10
80 - 84 ani	6	6	12
85 ani și peste	5	2	7
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>55</b>	<b>97</b>

### b) grade și tipul de handicap

Sex	Grad de handicap					Total
	Grav	Accentuat	Mediu	Ușor	Fără CPH	
Masculin	21	26	7	1	0	55
Feminin	21	16	5	0	0	42
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>97</b>

Tip Handicap	Sex		Total
	Feminin	Masculin	
Fizic	5	7	12
Somatic	0	0	0
Auditiv	0	0	0
Vizual	0	0	0
Mintal	25	26	51



Psihic	5	5	10
Asociat	6	17	23
HIV/SIDA	1	0	1
Boli Rare	0	0	0
Surdocecitate	0	0	0
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>55</b>	<b>97</b>

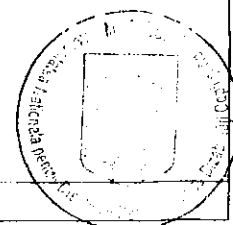
c) proveniența (din județ sau din alte județe, conform adresei de domiciliu/reședință)  
~ conform adresei de domiciliu toți beneficiarii C.I.A. Bistrița au domiciliul în județul Vâlcea.

### **I.13. SITUAȚIA PRIVIND INTERVENȚIILE MEDICALE SPECIALIZATE PENTRU BENEFICIARI (perioada 1.01.2018 – 30.09.2018)**

<i>Număr de internări pentru boli cronice și psihiatrice (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>	<i>Numar de consultații medicale pe pentru boli cronice și psihiatrice (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>
38	166

### **I.14. PREZENTARE A STRUCTURII DE PERSONAL ȘI A CALIFICĂRII ACESTUIA**

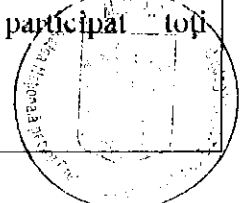
<i>Număr personal de conducere</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
1	Șef centru	-
<i>Număr personal de specialitate de îngrijire și asistență</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
65	~ medic generalist: 1 ~ psiholog: 1 ~ asistent social: 1 ~ kinetoterapeut: 1 ~ asistent medical: 11 ~ infirmieră: 34	~ 1 post medic specialist vacant ~ 1 post psiholog vacant; ~ 1 post asistent social vacant ~ 3 posturi asistent medical vacante ~ 1 post ergoterapeut vacant ~ 2 posturi artterapeut vacante ~ 2 posturi instructor animație vacante ~ 5 posturi infirmieră vacante
<i>Număr personal de întreținere/administrativ</i>	<i>Tip de personal</i>	<i>Observații</i>
34	~ administrator: 1 ~ magaziner: 1 ~ inspector specialitate: 2 ~ bucătar: 5 ~ fochist: 5 ~ muncitor întreținere: 4 ~ spălatoresă: 3 ~ lenjereasă: 1 ~ paznic: 4	~ 5 posturi îngrijitor curățenie vacante ~ 1 post spalatoresă vacant ~ 1 post paznic vacant ~ 1 post șofer vacant
<b>Total nr. personal conform statului de funcții: 100</b>		





**I.15. PREZENTARE A TIPURILOR DE INSTRUIRI/FORMĂRI CARE AU FOST REALIZATE ÎN PERIOADA 2017-2018 ȘI NUMĂRUL PERSONALULUI CARE A BENEFICIAT**

Tema instruirii/formării	Tipul de certificare	Observații
<p><b>Anul 2017:</b></p> <p><b>a) formare</b></p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „ Acordarea serviciilor de îngrijire și asistență / Prezentarea situațiilor în care încetează / se sistează serviciile acordate beneficiarilor în C.I.A. Bistrița.            ~ participanți: personal de îngrijire și asistență din C.I.A. Bistrița.            ~ obiectiv. îmbunătățirea activității în cadrul C.I.A. Bistrița, prin creșterea calității serviciilor acordate beneficiarilor unității de asistență socială.</p> <p><b>b) instruire</b></p> <p>~ Proceduri operaționale aplicabile în cadrul unității;            ~ ROF C.I.A.Bistrița;            ~ Cod de conduită etică și profesională pentru personalul contractual.</p>	<p>~ diplomă de participare</p>	<p>~ cursul de perfecționare a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. A participat personalul de îngrijire și asistență (asistent medical și infirmieră).</p>
<p><b>Anul 2018:</b></p> <p><b>a) formare</b></p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „Cunoașterea și combaterea formelor de abuz și neglijență”.            ~ participanți: personal de îngrijire și asistență din cadrul C.I.A.Bistrița.            ~ obiectiv: îmbunătățirea activității în cadrul C.I.A. Bistrița, prin creșterea calității serviciilor acordate beneficiarilor unității de asistență socială.</p> <p>~ forma de pregătire: perfecționare.            ~ tema „ Aplicarea regulamentului UE 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal”;            ~ participanți: șef centru C.I.A.Bistrița.</p> <p><b>a) Instruire</b></p> <p>~ Procedura privind admiterea beneficiarilor în C.I.A. Bistrița;            ~ Proceduri de sistem aplicabile în cadrul unității: „Semnalarea neregularităților” și Semnalarea și prevenirea faptelor cu caracter contravențional comise de beneficiarii D.G.A.S.P.C. Vâlcea;</p>	<p>~ diplomă de participare</p> <p>~ certificat de absolvire</p>	<p>~ cursul de perfecționare a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. Au participat toți angajații unității.</p> <p>~ cursul a fost organizat de Institutul Național de Administrație.</p> <p>~ cursul a fost organizat la nivelul unității de asistență socială, de către conducerea acestuia. Au participat toți angajații unității.</p>



~ Cod de conduită etică și profesională pentru personalul contractual.

## **I.16. SITUAȚIA PRIVIND INTERVENȚIILE MEDICALE SPECIALIZATE PENTRU BENEFICIARI**

<i>Tipuri de interventii specializate (1.01.2018 – 30.09.2018)</i>	<b>Nr. de beneficiari</b>
Psihiatrie	72
Boli cronice	29
HIV/Sida	1
Boli rare	-
Altele (cate ?)	
- Dermatologie	3
- Ginecologie	2
Stomatologie	7
Neurologie	29
- Chirurgie generală/ chirurgie vasculară	11
- Oncologie	1
- ORL	1
- Oftalmologie	5
- Ortopedie	7
- Boli de nutriție	7
- Medicină internă	38
- Boli infecțioase	4

*Numar de beneficiari din perioada 1 ianuarie - 31 august 2018 pentru care s a depășit perioada de 90 de zile de spitalizare în unități spitalicești pentru tratarea bolilor cronice, în spitale de psihiatrie sau spitale pentru boli psihice, alte specialități*

1 beneficiar

### *Situația medicamentelor din punct de vedere al frecvenței cu care se schimbă medicația*

Medicamentele administrate beneficiarilor se eliberează conform rețetei medicale emisă de medicul de familie, în baza scrisorii medicale eliberată de medicul specialist. Medicația poate fi schimbată de către medicul specialist, numai după reevaluarea periodică a stării de sănătate a beneficiarilor. Aceasta se poate schimba lunar, la 3 sau 6 luni, în funcție de afecțiunile fiecărui beneficiar.

## **II. Secțiunea:**

### **EVALUAREA BENEFICIARILOR DIN CENTRUL REZIDENȚIAL DE TIP VECHI**

#### **II.1. ORGANIZAREA ȘI DESFAȘURAREA EVALUĂRII NEVOILOR SPECIFICE ALE PERSOANELOR ADULTE**

Având în vedere prevederile O.U.G. nr.69/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și a Deciziei nr. 878/30.10.2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap, echipa multidisciplinară de

evaluare a beneficiarilor din cadrul C.I.A.Bistrița, constituită prin dispoziția directorului executiv al D.G.A.S.P.C. Vâlcea nr. 1008/01.11.2018, a procedat la evaluarea unui număr de 100 beneficiari, persoane adulte cu dizabilități. Evaluarea beneficiarilor s-a efectuat utilizând „Fișa de evaluare a beneficiarului”. Reprezentanții și susținătorii legali au fost informați telefonic de evaluare, fiind solicitați să participe alături de beneficiar la completarea formularului. Pentru completarea formularului de evaluare s-a folosit metoda interviului, s-a consultat dosarul social și cel medical și s-au luat informații de la personalul de specialitate. Comisia de evaluare din cadrul C.I.A.Bistrița a fost formată din următorii membri:

- ~ Drăghici Tatiana, medic - coordonator;
- ~ Enea Maria Adelina, asistent social - membru;
- ~ Măgureanu Camelia, psiholog - membru;
- ~ Dumitrescu Simion Clata Dorela, kinezioterapeut - membru;
- ~ Enea Ionuț Dorinel, asistent medical - membru;
- ~ Popescu Ion, asistent medical - membru.

Au fost invitate să participe la evaluare și trei organisme neguvernamentale, care reprezintă interesele persoanelor cu handicap, dar, invitația nu a fost onorată.

## II.2. PRELUCRAREA DATELOR ȘI INFORMAȚIILOR OBTINUTE DIN EVALUARE

În urma prelucrării datelor obținute din aplicarea Fișei de evaluare a beneficiarului, au fost identificate nevoile specifice ale persoanelor adulte cu dizabilități din C.I.A.Bistrița:

*a) grupa de vârstă: 20-24 de ani /nr. beneficiari: 10*

- pentru D.M.M. (23 ani), D.C.E. (24 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru comunicare, stimulare psiho-senzorio-motorie. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarul T.R.C. (22 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare, iar pentru beneficiarii C. S. (20 ani), D. G. A. (20 ani), D. I. D. (20 ani), P. E. G. (21 ani), P. L. F. (20 ani), S. D. (20 ani) și T.S.A. (20 ani), este necesar și sprijin pentru schimbarea poziției corpului, prevenirea ulcerului de decubit, hrănire și hidratare, pentru aceștia modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

Activitățile destinate celor 10 beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea activităților de bază ale vieții zilnice.

*b) grupa de vârstă: 25-29 ani /nr. beneficiari: 7*

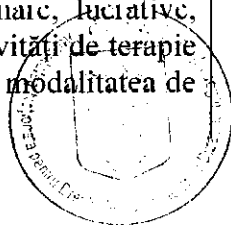
- pentru I.I. (25 de ani) și P.A.M. (28 ani), nevoile identificate vizează dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor de comunicare, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, dezvoltarea unor abilități lucrative și dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare fiind de tip minim. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **dezvoltarea potențialului personal**.

- pentru beneficiarii: O.M.B. (26 ani), C.D.C. (29 ani), C.F.C. (29 ani), C.A.M.R. (29 ani), B.F. (25 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, arteterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, în raport cu fișa de evaluare.

*c) grupa de vârstă: 30-34 ani /nr. beneficiari: 17*

pentru N.G. (33 ani), N.C.E. (34 ani) și P. E. C. (34 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice, de îngrijire a propriei sănătăți, de autogospodărire, pentru **dezvoltarea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip minim, în raport cu fișa de evaluare.

- pentru B.A. (32 ani) și B.M.C. (32 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru formarea unor abilități de autoservire și autogospodărire, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, lucrative, stimularea memoriei, atenției, creativității, imaginației, comunicării, fiind necesare activități de terapie ocupațională, arteterapie, kinezioterapie, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.



- pentru C.M. (30 ani) și D.M. M. (31 ani) au fost identificate, în principal, activități de terapie ocupațională, artterapie, kinetoterapie și psihoterapie, care să ducă la formarea unor abilități de autogospodărire, interrelaționare și comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat, activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru I.M. (33 ani), O.C.M. (34 ani) și P.M. (34 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. Activitățile principale constau în: artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru A.C. (31 ani), G.E. (31 ani), C.D.A. (33 ani), R.O. (33 ani), C.P.A. (30 ani), R.I.C. (30 ani) și V. G. (31 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru comunicare, stimulare psiho-senzorio motorie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

*d) grupa de vârstă: 35-39 ani/nr. beneficiari: 7*

- pentru T.M.C. (36 ani), nevoile identificate vizează dezvoltarea aptitudinilor cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice, dezvoltarea deprinderilor de comunicare, de autoîngrijire și autogospodărire, dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți, care vor duce la **dezvoltarea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind, în principal, de tip minim.

- pentru M.M. (39 ani), T.Ș.A (35 ani) și M.C.R. (35 ani), au fost identificate nevoi care vizează, în principal, sprijin pentru dezvoltarea aptitudinilor de autoîngrijire, cognitive, dezvoltarea deprinderilor zilnice de îngrijire a propriei sănătăți, de autogospodărire, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.

- pentru P.I.C. (38 ani) și P.M.F. (35 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, M.A. (37 ani) necesită și sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, asigurarea igienei zilnice, activitățile principale constau în artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, urmărind **menținerea potențialului personal**.

*e) grupa de vârstă: 45-49 ani/ nr. beneficiari: 7*

- pentru C.F. (45 ani) au fost identificate activități de terapie ocupațională, artterapie, kinetoterapie și psihoterapie, nevoia de sprijin regăsindu-se în formarea unor abilități de autosevire și autogospodărire, dezvoltarea unor abilități de interrelaționare, a unor abilități lucrative, stimularea memoriei, atenției și comunicării, în vederea **dezvoltării potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip secvențial.

- pentru D.I (48 ani), F.D (45 ani), C.F.G (48 ani) și V.A (46 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice și administrării medicației, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii A.E.O. (49 ani) și I.N. (46 ani) a fost identificată și nevoia de transfer și mobilizare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

*f) grupa de vârstă 50-54 ani/ nr. beneficiari: 1*

- pentru Ș.F. (51 ani) au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**;

*g) grupa de vârstă 55-59 ani/nr. beneficiari: 3*

- pentru C.M. (57 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, modalitatea de intervenție în raport cu fișa de evaluare fiind de tip continuu. Activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**;

- pentru beneficiarii P.C. (56 ani) și T.D. (58 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru

comunicare, pentru alegerea hainelor adecvate, administrarea medicației, menținerea deprinderilor fizice și motorii. Activitățile principale constau în: artterapie, terapie ocupațională, psihoterapie și kinetoterapie, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip regulat, vizând **menținerea potențialului personal**;

*h) grupa de vârstă 60- 64 ani/nr. beneficiari: 3*

- pentru G.M. (64 ani și Ș.N. (61 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarul S.C. (62 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

*i) grupa de vârstă 65-69 ani/ nr. beneficiari: 9*

- pentru M.Ș (66 ani), N.D. (67 ani) și O.E. (69 ani), au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor cognitive, fizice și motorii, de dezvoltare a unor abilități de interrelaționare, de stimulare a memoriei, atenției și comunicării în vederea dezvoltării potențialului personal. Activitățile principale identificate constau în: kinetoterapie, terapie ocupațională, artterapie și psihoterapie, modalitatea de intervenție fiind, în principal, de tip secvențial, urmărind **dezvoltarea potențialului personal**;

- pentru C.G. (67 ani) și B. L.(69 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiara B. L.(69 ani) au fost identificate nevoi pentru de transfer și mobilizare și de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

- pentru beneficiarii: S.I. (69 ani), I. V. (65 ani), M. D. (68 ani) și S.G. (66 ani), nevoile identificate vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, pentru comunicare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru M. D. (68 ani) este necesar și sprijin pentru transfer și mobilizare, schimbarea poziției corpului, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**.

*j) grupa de vârstă 70-74 ani/ nr. beneficiari : 4*

- pentru G. M. (70 ani), C. G. (73 ani), D. N. (74 ani) și E.F. (73 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat.

*k) grupa de vârstă 75-79 ani/nr. beneficiari: 10*

- pentru C.I. (77 ani), B. M. (79 ani), C.G. (76 ani), I.P. (76 ani), M.C. (76 ani), M.I. (76 ani) și O.M. (76 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de îmbogățire a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de kinetoterapie. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat.

- pentru B.M. (79 ani) și T.A. (79 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, sprijin pentru transfer și mobilizare, iar pentru, M.A. (76 ani) este nevoie și de sprijin pentru schimbarea poziției corpului și prevenirea ulcerului de decubit. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu

*l) grupa de vârstă 80-84 ani/nr. beneficiari. 12*

- pentru Z.A. (83 ani) au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. Activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal**, modalitatea de intervenție fiind de tip regulat. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii T.I. (84 ani), I.V. (83 ani), M.N. (80 ani), N.E. (80 ani), D.L. (81 ani), B.V. (83 ani) și C.M. (83 ani), au fost identificate

nevoi care vizează sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, iar pentru S.I. (80 ani), J.P. (80 ani), S. E. (84 ani), T.S. (84 ani), au fost identificate și nevoi de sprijin pentru transfer și mobilizare, schimbarea poziției corpului, prevenirea ulcerului de decubit, hrănire și hidratare, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu, urmărind **menținerea potențialului personal**.

*m) grupa de vârstă: 85 ani și peste/ nr. beneficiari: 7*

- pentru R. G. (95 ani) au fost identificate nevoi ce vizează, sprijin pentru administrarea medicației și asigurarea igienei zilnice, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind de tip regulat, activitățile destinate acestui beneficiar urmăresc **menținerea potențialului personal** prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice;

- pentru B.A. (87 ani), T.E. (87 ani), C.Ș. (94 ani), au fost identificate nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, administrării medicației, pentru alegerea hainelor adecvate, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, pentru transfer și mobilizare. De asemenea, față de nevoile prezentate anterior, pentru beneficiarii S.A. (85 ani), O.M. (88 ani) și R.P. (90 ani), au fost identificate și nevoi de sprijin pentru comunicare, pentru schimbarea poziției corpului și pentru prevenirea ulcerului de decubit. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc **menținerea potențialului personal**, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție fiind de tip continuu.

Pentru beneficiarii identificați cu nevoi în vederea dezvoltării sau menținerii potențialului personal a fost identificată necesitatea **sprijinului pentru îngrijirea stării de sănătate**, dar și dezvoltarea unor activități care au rol de **menținere a echilibrului lor psiho-afectiv**. Toți beneficiarii supuși evaluării, trebuie **sprijiniți în obținerea de informații cu privire la drepturile și facilitățile sociale**.

Datele rezultate în urma evaluării individuale a beneficiarilor au fost prelucrate și au conturat concluzii raportate la nevoile efective ale subiecților evaluați.

În noiembrie 2018 erau 100 de beneficiari, din care: 22 (22%) aveau nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal (nevoie de servicii de tip CABR), 78 beneficiari (78%) aveau nevoi în vederea menținerii potențialului personal (nevoie de servicii de tip CIA).

**Ultima reevaluare a beneficiarilor C.I.A. Bistrița a avut loc în luna decembrie 2020.**

**În prezent, aprilie 2021, în centru sunt 81 beneficiari, din care:**

- nevoi în vederea menținerii potențialului personal: 68 persoane (nevoie de servicii de tip CIA);
- nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal: 13 persoane (nevoie de servicii de tip CABR);

**Date rezultate din evaluare, referitoare la cei 68 beneficiari care necesită servicii de tip CIA**

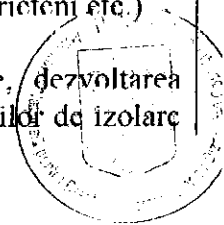
Cei 68 de beneficiari sunt persoane cu probleme de sănătate asociate - persoane vârstnice cu dizabilități, persoane imobilizate la pat, persoane cu afecțiuni psihice/neuropsihice; aceștia au nevoi de sprijin pentru activitățile de bază (pentru autoîngrijire, îmbrăcat/dezbrăcat, mobilizare, alimentație), supraveghere, asistență medicală, suport social și psihoafectiv.

Au fost identificate, în principal, nevoi care vizează sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, a administrării medicației, pentru transfer și mobilizare, dar și sprijin pentru alegerea hainelor adecvate. De asemenea, au fost identificate nevoi de menținere a deprinderilor fizice și motorii, care pot fi realizate prin intermediul activităților de fiziokinetoterapie și masaj. Activitățile destinate acestor beneficiari urmăresc menținerea potențialului personal, prin asigurarea de servicii pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice, modalitatea de intervenție, în raport cu fișa de evaluare, fiind în principal de tip regulat și continuu. A fost identificată și nevoia de sprijin pentru comunicare, este necesar și sprijin pentru schimbarea poziției corpului.

**Detalierea activităților și serviciilor oferite pentru a răspunde nevoilor specifice ale celor 68 beneficiari care necesită servicii specifice unui CIA:**

Pentru cei 68 beneficiari se vor acorda **servicii și activități pe baza nevoilor individuale identificate (nevoi de sprijin permanent, de supraveghere, asistență medicală, îngrijire pentru nevoile zilnice, suport psihoafectiv și social), de servicii de tip CIA**, astfel.

- **Informare și asistență socială, consiliere socială** (informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni etc.) asigurate de asistent social;
- **Consiliere psihologică** (dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare



socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele) – asigurată de psiholog.

- **Activități de îngrijire și asistență** – asigurate după caz de către infirmier, asistent medical, medic, care constau în:

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

- **Menținerea deprinderilor zilnice** de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de interacțiune, de îngrijire a propriei sănătăți – asigurate de psiholog, asistent social, infirmier, asistent medical, kinetoterapeut.

**Date rezultate din evaluare, referitoare la cei 13 beneficiari care necesită servicii de tip CABR:**

**Cei 13 beneficiari** sunt persoane adulte cu dizabilități, care își pot dezvolta abilitățile, deprinderile de viață, abilitățile sociale, ca urmare a activităților și serviciilor asigurate de echipa multidisciplinară.

Au fost identificate nevoi de îmbunătățire a deprinderilor cognitive, fizice și motorii, de dezvoltare a abilităților de autoservire și autogospodărire, de dezvoltare a unor abilități de interrelaționare, de dezvoltare a unor abilități lucrative, de stimulare a memoriei, atenției, a creativității, a imaginației, a comunicării care vor duce la **dezvoltarea potențialului personal**. Activitățile principale identificate constau în: kinetoterapie, terapie ocupațională, arteterapie și psihoterapie.

**Detalierea activităților și serviciilor oferite pentru a răspunde nevoilor specifice ale celor 13 beneficiari care necesită servicii specifice unui CABR:**

Pentru cei 13 beneficiari se vor acorda **servicii și activități pe baza nevoilor individuale identificate (nevoi de abilitare/reabilitare, reabilitare/recuperare și dezvoltarea abilităților de auto-îngrijire, autogospodărire conform potențialului individual)**, astfel:

- **Informare și asistență socială, consiliere socială**, (informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni etc); – asigurat de asistent social.

- **Consiliere psihologică** (dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele) – asigurat de psiholog.

- **Activitățile de abilitare și reabilitare**, după caz, constau în: **masaj; terapii speciale sau arteterapie** (modelaj, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică) **sau terapie prin muzică; stimulare psiho-senzorio-motorie; terapie ocupațională; activități de tip vocațional /ocupațional**. Activitățile de abilitare și reabilitare includ instruirea privind utilizarea tehnologiilor și dispozitivelor asistive, cele mai cunoscute fiind: cârje și bastoane, cadru de mers, scaun rulant, produse pentru comunicare și altele – asigurat de psiholog, kinetoterapeut, infirmier, animator socio-educativ.

- **Dezvoltarea deprinderilor zilnice** de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de interacțiune, de îngrijire a propriei sănătăți. – asigurat de psiholog, kinetoterapeut, infirmier, animator socio-educativ.

- **Integrare și participare socială și civică:** 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) – asigurat de psiholog, asistent social, kinetoterapeut, animator socio-educativ.



### **II.3. SINTETIZAREA CONCLUZIILOR EVALUĂRII ÎN VEDEREA REALIZĂRII PLANIFICĂRII ETAPELOR DE RESTRUCTURARE PENTRU PERIOADA 2019-2021**

În urma centralizării datelor rezultate în urma evaluării fiecărui beneficiar, în noiembrie 2018, a rezultat tipul de servicii de care aceștia au nevoie:

- **Nr. beneficiari care necesitau servicii specifice unui centru tip CIA: 78 beneficiari;**
- **Nr. beneficiari care necesitau servicii specifice unui centru tip CAbr: 22 beneficiari.**

O altă concluzie a Raportului sintetic era că, având în vedere că centrul are o capacitate de 100 de locuri, **centrul poate fi restructurat astfel:**

- **50 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea menținerii potențialului personal, vor fi transferați în **Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Bistrița (restructurat)**, care va funcționa în clădirea centrului de tip vechi, cu o capacitate de 50 locuri.

- **28 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea menținerii potențialului personal, vor fi transferați într-un **Centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități**, care va funcționa într-o altă locație, ce urma a fi achiziționată/construită, cu o capacitate de 50 de locuri.

- **22 beneficiari**, pentru care au fost identificate nevoi în vederea dezvoltării potențialului personal vor forma un **Centru de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități**, care va funcționa într-o altă locație, ce urma a fi achiziționată/construită, cu o capacitate de 50 de locuri.

În perioada **noiembrie 2018 - decembrie 2020**, data ultimei reevaluări, s-au produs următoarele modificări ale numărului de beneficiari:

- intrări: 15 beneficiari, din care, 2 beneficiari admiși din comunitate și 13 transferați din ale serviciilor sociale din structura DGASPC Vâlcea;

- ieșiri: 29 beneficiari din care 27 decedați și 2 reintegrați

Față de data evaluării din **noiembrie 2018** și a elaborării Raportului sintetic, și fata de **evaluarea realizată în decembrie 2020**, situația prezentă este următoarea:

**Nr. beneficiari în centrul rezidențial: 81, din care:**

- **68 de beneficiari cu sprijin regulat pentru îngrijire și asistența în vederea menținerii potențialului personal, prin intermediul serviciilor specifice unui centru de tip CIA.**

- **13 beneficiari cu nevoi de sprijin regulat pentru dezvoltarea potențialului personal și necesita activități specifice unui centru de tip CAbr;**

### **III. Secțiunea:**

#### **ACTUALIZAREA PLANURILOR INDIVIDUALE DE INTERVENȚIE**

#### **III.1. DESCRIEREA MODULUI ÎN CARE ABORDAREA PROCESULUI DE RESTRUCTURARE ESTE CENTRATĂ PE NEVOILE SPECIFICE ALE PERSOANELOR CU HANDICAP**

Toți beneficiarii centrului au fost evaluați, utilizând *Fișa de evaluare a beneficiarului*, anexă la *Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu handicap*, aprobată prin Decizia nr. 878/2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități. În urma evaluării echipa multidisciplinară a centrului a identificat nevoile specifice ale fiecărui beneficiar.

Echipa multidisciplinară a centrului realizează reevaluarea beneficiarilor centrului, conform prevederilor standardelor aprobate prin Ordinul nr. 82/2019 – Anexa 1, cel puțin o dată pe an (sau ori de câte ori situația beneficiarului o impune); reevaluarea are în vedere **starea generală și gradul de autonomie și comunicare, nevoile specifice de abilitare și reabilitare, nevoia de menținere sau dezvoltare a deprinderilor de viață independentă și integrare, de asistență și îngrijire, nevoile educaționale, culturale, riscurile posibile, eventualele dependențe (droguri, alcool, tutun, altele),**



### **precum și interesele vocaționale și abilitățile lucrative.**

Ultima evaluare a beneficiarilor conform Deciziei nr. 878/30.10.2018 a Președintelui Autorității Naționale pentru Persoanele cu Dizabilități, pentru aprobarea Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap de către echipa multidisciplinară de evaluare a beneficiarilor din cadrul CIA Bistrita, constituită la nivelul centrului a avut loc în luna decembrie 2020.

În urma evaluării individuale a beneficiarilor, în Fișa de evaluare sunt stabilite *nevoile identificate, obiectivele pe termen scurt sau mediu, serviciile și activitățile recomandate*, de către echipa multidisciplinară a centrului, cu implicarea directă a beneficiarului, respectiv a reprezentantului său legal, după caz, în condițiile prevăzute de standarde.

Procesul de restructurare a centrului (ale cărui etape sunt prevăzute în prezentul *Plan de restructurare*) este **centrat pe nevoile specifice ale beneficiarilor și potențialul de recuperare/ integrare**, luându-se în considerare, de asemenea, soluțiile concrete care se pot identifica în județ pentru fiecare persoană instituționalizată în centrul vechi.

### **III.2. COMPLETAREA PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE**

Planul personalizat, întocmit pentru fiecare beneficiar, cuprinde: serviciile și activitățile care vor fi acordate beneficiarului, pe baza evaluării, programarea (zilnică, săptămânală, lunară), timpul aferent intervenției exprimat în ore/zi sau ore/săptămână, materialele și/sau echipamentele necesare, modalitățile de intervenție (individual/grup), data viitoarei revizuirii, concluzii, profesia și semnăturile persoanelor care au efectuat evaluarea, precum și semnătura beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal. Planul personalizat este conceput astfel încât să răspundă nevoilor specifice ale beneficiarului.

În cazul fiecărei persoane adulte cu dizabilități instituționalizate în cadrul centrului echipa a stabilit un obiectiv privind finalitatea intervenției: atât acordarea de servicii specifice conform nevoilor identificate în cadrul centrului de tip vechi, cât și pregătirea pentru transferul într-un serviciu social non (de tip familial sau rezidențial) în care va fi integrat beneficiarul. În cazul beneficiarilor centrului, serviciile furnizate sunt/vor fi, după caz, de tip îngrijire și asistență, recuperare și reabilitare, respectiv de sprijin pentru integrare socio-profesională / pregătire pentru viață independentă.

**După evaluarea beneficiarilor din luna decembrie 2020 s-a întocmit pentru fiecare beneficiar un Plan personalizat cu minim 4 activități și servicii din Modulul IV din Anexa 1 a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019, conform nevoilor identificate și conform obiectivului stabilit în urma reevaluării:**

- **plan personalizat** destinat persoanelor identificate cu nevoi în vederea menținerii potențialului personal (81 beneficiari cu servicii specifice de tip CIA);

**Planul personalizat** destinat persoanelor identificate cu nevoi în vederea menținerii potențialului personal, va cuprinde ca principale activități și serviciile din sfera îngrijirii și asistenței, care vor sprijini beneficiarul în activitățile vieții zilnice, asigurând și o menținere a autonomiei personale. În cadrul planului de intervenție, pentru fiecare beneficiar, în funcție de fișa de evaluare, se vor regăsi cel puțin patru activități din această categorie: sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate, sprijin pentru asigurarea igienei zilnice, sprijin pentru administrarea medicației, pe baza recomandărilor medicale, sprijin pentru problemele specifice de tip cateterizare, prevenirea ulcerului de decubit, 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. Având în vedere că aceste persoane vor fi transferate într-un serviciu social, de tip **Centru de îngrijire și asistență** (în raport cu fișa de evaluare), planul de intervenție cuprinde și activitățile destinate conștientizării necesității transferului în noul serviciu social, activități care au rolul de a menține echilibrul psiho-afectiv acestor persoane. Fiecare plan de intervenție personalizat este întocmit pentru o perioadă de maxim 6 luni.

**După evaluarea beneficiarilor din luna decembrie 2020 s-a întocmit pentru fiecare beneficiar un Plan personalizat cu minim 4 activități și servicii din Modulul IV din Anexa 1 a Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019, conform nevoilor identificate și conform**



obiectivului stabilit în urma reevaluării:

- acordarea de servicii de tip CIA pentru 50 de beneficiari și transferul acestora în CIAPAD Bistrita cu 50 de locuri, care se va înființa în locația centrului de tip vechi;

- acordarea de servicii de tip CabR pentru 13 beneficiari și transferul acestora în CabR nr. 3 Babeni (centru reorganizat, cu aviz de funcționare, cu o capacitate de 50 locuri, ocupate 50, dintre 13 beneficiari au fost identificați cu servicii de tip CIA și vor fi transferați în CIAPAD Ostroveni);

- acordarea de servicii de tip CIA pentru 18 de beneficiari, pregătirea pentru transferul a 4 dintre aceștia în Centrul de Ingrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Slatiara (centru care va fi înființat prin reorganizarea spațiului în care a funcționat CPV Slatiara, aflat în subordinea Consiliului Local al Comunei Slatiara, cu o capacitate de 12 locuri, iar prin Hotărârea nr. 44 din 26.02.2021, Consiliul Județean Valcea, a preluat imobilul în care a funcționat CPV Slatiara punându-l la dispoziția DGASPC Valcea pentru înființarea unității de asistență socială), pregătirea pentru transferul a 3 dintre aceștia către asistenți personali profesioniști, personal angajat în structura DGASPC Valcea (prin Hotărârea nr. 113 din 3.06.2020, Consiliul Județean Valcea, a aprobat, în structura DGASPC Valcea, 12 posturi de asistenți personali profesioniști destinați persoanelor adulte cu dizabilități), pregătirea pentru transferul a 4 dintre aceștia în Centrul de Ingrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Ostroveni (centru care va fi înființat prin reorganizarea spațiului în care au funcționat servicii sociale destinate copiilor instituționalizați, din structura DGASPC Valcea, cu o capacitate de 50 de locuri).

În cadrul CIA se vor furniza pentru fiecare beneficiar servicii specifice, conform nevoilor identificate pentru fiecare dintre aceștia.

### III.3. ASIGURAREA ACTIVITĂȚILOR ȘI SERVICIILOR ÎN BAZA PLANULUI INDIVIDUAL DE INTERVENȚIE DE CĂTRE PERSONALUL DE SPECIALITATE DIN CADRUL CENTRULUI DE TIP VECHI

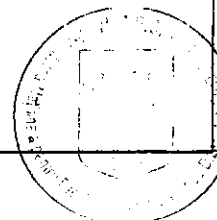
Planul personalizat pentru fiecare beneficiar, întocmit pentru o perioadă de 6 luni, cuprinde serviciile și activitățile care vor fi acordate beneficiarului, pe baza evaluării, programarea (zilnică, săptămânală, lunară), timpul aferent intervenției exprimat în ore/zi sau ore/săptămână, materialele și/sau echipamentele necesare, modalitățile de intervenție (individual/grup), data viitoarei revizuirii, concluzii, profesia și semnăturile persoanelor care au efectuat evaluarea, precum și semnătura beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal.

Pentru beneficiarii care au un grad de dependență mai ridicat și necesită servicii specifice de tip CIA, personalul de specialitate asigură cel puțin 4 activități din cele prevăzute de Ordinul nr. 82/2019, Anexa 1, Modul IV:

Standard	Activități	Personal/ Specialiști implicați
<b>Standard 1 – Informare și asistență socială/Servicii de asistență socială</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere;</li><li>- sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prietenii;</li><li>- informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces;</li><li>Informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo;</li><li>- informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport: bilete</li></ul>	- asistent social
<b>Standard 2 – Consiliere psihologică</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- consilierea are ca obiective: dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor,</li></ul>	- psiholog



	<p>conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele;</p> <p>- consilierea psihologică cuprinde programe de consiliere și terapie suportivă, intervenții terapeutice specifice.</p>	
<p><b>Standard 3 – Abilitare și reabilitare</b></p>	<p>a) logopedie sau psihoterapie;</p> <p>b) masaj sau kinetoterapie sau fizioterapie;</p> <p>c) hidroterapie sau termoterapie sau balneoterapie sau terapii speciale sau artterapie (modelaj, sculptură, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, artizanat, dans, muzică, teatru) sau terapie prin muzică;</p> <p>d) stimulare psiho-senzorio-motorie;</p> <p>e) terapie ocupațională;</p> <p>f) activități de tip vocațional /ocupațional.</p>	<p>-psiholog (psihoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</p> <p>-kinetoterapeut (kinetoterapie și stimulare psiho-senzorio-motorie);</p> <p>- lucrator social (artterapie și terapie ocupațională și activități de tip ocupațional).</p>
<p><b>Standard 4 – Îngrijire și asistență</b></p>	<p>a) sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate;</p> <p>b) sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc );</p> <p>c) sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist;</p> <p>d) sprijin pentru probleme specifice de tip cataterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele;</p> <p>e) sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului;</p> <p>f) sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături;</p> <p>g) sprijin pentru comunicare.</p>	<p>- infirmieră</p> <p>- lucrator social</p>
<p><b>Standard 5 – Deprinderi de viață independentă: menținerea / dezvoltarea aptitudinilor cognitive</b></p>	<p>Activitățile de menținere/dezvoltare a aptitudinilor cognitive, constau în aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să și dezvolte aptitudinile cognitive:</p> <p>a) să-și folosească simțurile pentru a explora obiecte (experiențe senzoriale cu scop): simțul văzului, simțul auzului, simțul tactil, simțul olfactiv, simțul gustativ;</p> <p>b) să dezvolte elemente din învățarea de bază: copierea, învățarea prin acțiuni cu două sau mai multe obiecte sau prin joc simbolic, dobândirea de informații, dobândirea limbajului suplimentar, repetarea, dobândirea de concepte legate de caracteristicile lucrurilor, persoanelor sau evenimentelor, dezvoltarea competenței de a citi, scrie, socoti, dobândirea deprinderilor complexe;</p> <p>c) să aplice cunoștințele prin dezvoltarea concentrării, menținerea atenției asupra unor acțiuni/sarcini pe o durată</p>	<p>- psiholog</p> <p>- lucrator social</p>



	<p>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. Activitățile includ instruirea privind utilizarea tehnologiilor de acces, de exemplu a instrumentelor de scris.</p>	
<p><b>Standard 6 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor zilnice</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru realizarea unei sarcini unice;</li> <li>- îndeplinirea unor sarcini multiple, pentru organizarea, planificarea și finalizarea programului zilnic;</li> <li>- exerciții pentru gestionarea timpului, pentru a face față stresului, situațiilor de tensiune, urgență sau criză, pentru autocontrolul comportamentului și exprimării emoțiilor adecvate.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- psiholog</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 7 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>comunicare</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru comunicare prin mesaje verbale și non-verbale;</li> <li>- dezvoltarea limbajului mimico-gestual;</li> <li>- dezvoltarea abilităților de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane;</li> <li>- utilizarea instrumentelor de comunicare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- psiholog</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 8 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>mobilitate</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru schimbarea poziției corpului, mutarea corpului dintr-un loc în altul, pentru mutarea sau manipularea obiectelor folosind mâna, degetele, brațul, alte părți ale corpului, pentru deplasarea prin mers sau alte forme, deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- medic</li> <li>- kinetoterapeut</li> </ul>
<p><b>Standard 9 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor de</b> <b>autoîngrijire</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru învățarea 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/hăut, altele.</li> </ul> <p>Activitățile cuprind totodată exerciții de conștientizare privind alegerea îmbrăcăminte și încălțăminte în mod adecvat, ținând cont de anotimp și eveniment, de păstrare în ordine și curățenie a obiectelor personale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- infirmieră</li> <li>- kinetoterapeut</li> <li>- lucrator social</li> </ul>
<p><b>Standard 10 –</b> <b>Deprinderi de viață</b> <b>independentă:</b> <b>menținerea/</b> <b>dezvoltarea</b> <b>deprinderilor</b> <b>de îngrijire a propriei</b> <b>sănătăți</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aplicarea de tehnici și exerciții pentru ca beneficiarii să învețe cum să și păstreze igiena personală și a spațiului de locuit;</li> <li>- 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, altele.</li> </ul> <p>Activitățile cuprind, de asemenea, exerciții de conștientizare pentru a înțelege și respecta sfatul medicului, pericolele ce pot amenința sau afecta securitatea personală sau a altora, provocând durere, riscurile legate de abuzul fizic asupra propriei persoane (loviri, mușcături, lovirea capului de diferite obiecte etc.), de înghițirea unor obiecte necomestibile, intoxicații, loviri, traumatisme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- asistent medical</li> <li>- medic</li> <li>- lucrator social</li> </ul>

