



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Acord privind Serviciile de Asistență Tehnică Rambursabile
cu privire la suport pentru accelerarea tranziției persoanelor
cu dizabilități de la servicii rezidențiale la servicii la nivelul
comunității (P168518)

Primul raport de monitorizare a implementării reorganizării și restructurării centrelor rezidențiale

August 2021



*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Declinarea responsabilității

Acest raport este un produs realizat de Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare/Banca Mondială. Constatările, interpretările și concluziile exprimate în prezentul document nu reflectă în mod necesar opiniile directorilor executivi ai Băncii Mondiale sau ale guvernelor pe care le reprezintă. Banca Mondială nu garantează acuratețea datelor incluse în acest document.

Raportul de față nu reprezintă în mod necesar poziția Uniunii Europene sau a Guvernului României.

Drepturi de autor

Materialul inclus în prezenta publicație este protejat de legea drepturilor de autor. Copierea și/sau transmiterea fără permisiune a unor părți ale prezentului document poate constitui o încălcare a legislației în vigoare.

Pentru a obține permisiunea de a fotocopiază sau a retipări orice fragment din prezenta lucrare, vă rugăm să transmiteți o solicitare cu informații complete la (i) Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii (Bulevardul General Gheorghe Magheru, nr. 7, sector 1, București, România), sau la (ii) Grupul Băncii Mondiale în România (Str. Vasile Lascăr nr. 31, et. 6, sector 2, București, România).

Prezentul raport a fost transmis către Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii în august 2021 în baza Acordului privind Serviciile de Asistență Tehnică Rambursabile cu privire la „Suport pentru accelerarea tranziției persoanelor cu dizabilități de la servicii rezidențiale la servicii la nivelul comunității”, semnat între Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități¹ și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, la data de 4 octombrie 2019. Raportul corespunde Livrabilului 4 prevăzut în acordul menționat anterior: “Primul raport de monitorizare privind implementarea reorganizării și a planurilor de restructurare”.

¹ Proiectul, inițial implementat de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, a fost ulterior preluat de Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii - instituție înființată prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 68 din 6 noiembrie 2019.

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Mulțumiri

Primul raport de monitorizare privind implementarea reorganizării și a planurilor de restructurare este produs în cadrul Acordului privind Serviciile de Asistență Tehnică Rambursabile cu privire la „Suport pentru accelerarea tranziției persoanelor cu dizabilități de la servicii rezidențiale la servicii la nivelul comunității”.

Activitățile implicate în elaborarea acestui raport au fost coordonate de către Manuel Salazar (Specialist Principal Protecție Socială), Vlad Grigoraș (Economist Senior Protecție Socială) (lideri de echipă), Monica Marin (Cercetător Senior) și Cristina Iulia Vladu (Specialist Protecție Socială), sub îndrumarea lui Cem Mete (Manager Practici, Protecție Socială și Ocuparea Forței de Muncă) și a Tatiane Proskuryakova (Director de Țară). Colectarea datelor a fost realizată prin intermediul instrumentelor de gestionare a datelor dezvoltate de Adrian Dușa (Specialist în baze de date) și Emilian Hossu (Specialist în programare). Au contribuit la validarea și analiza datelor Simona Anton și Andra Panait (Experți cercetare socială). Echipa a beneficiat de sprijin și din partea următoarelor persoane: Oana Caraba, Monica Ion, Luisa Mardale, Sonia Nițulescu și Andrei Zambor.

Echipa Băncii Mondiale dorește să-și exprime recunoștința față de toți coordonatorii județeni desemnați de directorii DGASPC, precum și tuturor membrilor personalului centrelor rezidențiale și DGASPC care au participat cu amabilitate la acest exercițiu complex de monitorizare.

Echipa Băncii Mondiale dorește să își exprime recunoștința față de reprezentanții Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții pentru excelenta cooperare, feedbackul cuprinzător oferit și sprijinul continuu pentru proiectarea și desfășurarea cercetării, mai precis echipa de management: Mihaela Cuculas, Vasile Valeriu Pohață, Anca Văcaru, Dana-Alexandra Mihalache, Georgeta Chiriță, Aurelia Constantinescu, Laura Moiceanu, experții interni: Ana-Coralia Alexeanu-Buttu, Cornelia Florentina Feraru, Mihaela Idita și expertul extern Monica Stanciu. De asemenea, Ciprian Dinu a sprijinit activitățile de colectare de date prin asistență informatică. Anna-Maria Neagoe, prin expertiza sa considerabilă privind domeniul dizabilității în România, a ghidat cu empatie pentru persoanele cu dizabilități, profesionalism și spirit de echipă conținutul elaborat în acest raport din poziția de Director al Direcției pentru Drepturile Persoanei cu Dizabilități din cadrul ANDPDCA.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Cuprins

Rezumat.....	10
1. Prezentare generală	18
2. Cadru metodologic	18
2.1. Sfera de cuprindere a monitorizării	18
2.2. Instrumentele de monitorizare	21
2.3. Procesul de colectare a datelor	24
2.3.1. Pretestarea.....	24
2.3.2. Asistența tehnică	24
2.3.3. Participanți.....	25
2.3.4. Rata de răspuns.....	27
2.3.5. Acuratețea datelor	28
2.3.6. Principalele provocări și limitări privind datele	29
3. Rezultatele primei runde de monitorizare	31
3.1. Procesul de restructurare.....	33
3.1.1. Evaluarea beneficiarilor	33
3.1.2. Activități realizate cu beneficiarii în cadrul serviciului supus restructurării	47
3.1.3. Opinia beneficiarilor privind viața independentă în cadrul serviciului supus restructurării.....	53
3.1.4. Stadiul realizării noilor servicii rezidențiale planificate prin Planul de Restructurare	56
3.1.5. Aspecte calitative și evaluarea internă și externă a procesului de restructurare.....	60
3.2. Procesul de reorganizare	65

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.2.1. Evaluarea beneficiarilor	65
3.2.2. Activități realizate cu beneficiarii în cadrul serviciului supus reorganizării	75
3.2.3. Opinia beneficiarilor privind viața independentă în cadrul serviciului supus reorganizării	81
3.2.4. Schimbări înregistrate în cadrul centrelor reorganizate	84
3.3. Procesele de restructurare și reorganizare: o perspectivă comparativă	88
4. Concluzii și recomandări	94
Anexa 1. Corespondența dintre frecvența sprijinului necesar și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare, pentru beneficiarii din centrele restructurate	98
Anexa 2. Corespondența dintre frecvența sprijinului necesar și nevoia preponderentă de activități și servicii, pentru beneficiarii din centrele reorganizate	104
Anexa 3. Corespondența dintre deciziile informate luate de beneficiari și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării	112
Anexa 4. Formatul raportului de monitorizare la nivel de județ	114
Anexa 5. Rapoarte cu date la nivel național, județean și de centru	149

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Listă Figuri și Tabele

Figura 1. Distribuția pe județe și tip de proces a centrelor incluse în prima rundă de monitorizare	20
Figura 2. Instrumentele de colectare a datelor pentru procesul de restructurare .	21
Figura 3. Instrumentele de colectare a datelor pentru procesul de reorganizare..	23
Figura 4. Rata de răspuns pentru instrumentele de monitorizare privind procesul de restructurare	27
Figura 5. Rata de răspuns pentru instrumentele de monitorizare privind procesul de reorganizare	28
Figura 6. Formatul raportului de monitorizare la nivel de județ	32
Figura 7. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare	37
Figura 8. Participarea reprezentantului legal la procesul de evaluare	38
Figura 9. Soluțiile de ieșire/găzduire identificate de echipa de evaluare pentru beneficiarii centrului rezidențial la momentul elaborării Planului de restructurare	43
Figura 10. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați în vederea fundamentării procesului de reorganizare	70
Figura 11. Evoluția deprinderilor de viață independentă ale beneficiarilor	92
Figura 12. Vocea beneficiarilor din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare	93
Tabel 1. Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare...	33
Tabel 2. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare	36
Tabel 3. Opțiunile de ieșire/găzduire exprimate de beneficiar și soluțiile identificate de echipa de evaluare (frecvențe)	39
Tabel 4. Decizie informată a beneficiarilor din centrele supuse restructurării	41

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 5. Profilul beneficiarilor la momentul evaluării în funcție de soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare, în centrele restructurate.....	44
Tabel 6. Corespondența dintre deciziile informate luate de beneficiari și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării (%)	45
Tabel 7. Corespondența dintre frecvența sprijinului identificat și activitățile prevăzute în PP pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării.....	48
Tabel 8. Profilul beneficiarilor pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Planului de Restructurare până în prezent	50
Tabel 9. Profilul beneficiarilor la momentul monitorizării în funcție de evoluția deprinderilor de viață independentă, în centrele restructurate.....	51
Tabel 10. Opiniile beneficiarilor privind serviciile din centrele supuse restructurării	54
Tabel 11. Tipuri de soluții pentru serviciile rezidențiale planificate prin PR	57
Tabel 12. Surse de finanțare pentru serviciile rezidențiale planificate în PR	58
Tabel 13. Activități prevăzute pentru serviciile rezidențiale planificate în PR (frecvențe)	59
Tabel 14. Aspecte calitative ale implementării Planului de restructurare	61
Tabel 15. Evaluarea internă și externă a procesului de restructurare	63
Tabel 16. Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de reorganizare din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare ...	67
Tabel 17. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de reorganizare	69
Tabel 18. Frecvența sprijinului necesar pentru asistență și sănătate și nevoia preponderentă de activități și servicii, pentru beneficiarii din centrele reorganizate	71
Tabel 19. Corespondența dintre opțiunea reprezentantului legal și opțiunea beneficiarului din centrele supuse reorganizării (frecvențe).....	74
Tabel 20. Corespondența dintre frecvența sprijinului identificat și activitățile prevăzute în PP pentru beneficiarii din centrele supuse reorganizării	76

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 21. Profilul beneficiarilor pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Notei de fundamentare până în prezent	78
Tabel 22. Profilul beneficiarilor la momentul monitorizării în funcție de evoluția deprinderilor de viață independentă, în centrele reorganizate	79
Tabel 23. Opiniile beneficiarilor privind serviciile din centrele reorganizate	82
Tabel 24. Schimbări în cadrul centrelor rezidențiale reorganizate.....	84
Tabel 25. Posturi planificate și posturi ocupate pentru personalul de specialitate, în centrele reorganizate	86
Tabel 26. Participarea la procesul de evaluare a beneficiarilor	88
Tabel 27. Tipuri de dificultăți întâmpinate în procesul de fundamentare	90
Tabel 28. Recomandări privind procesele de restructurare și reorganizare	95

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Abrevieri

ANDPDCA	Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adoptii
ANPD	Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități
APL	Autorități Publice Locale
APP	Asistent personal profesionist
BM	Banca Mondială
CAbR	Centru de abilitare și reabilitare pentru persoane adulte cu dizabilități
CDPD	Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități
CIA	Centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități
CJ	Consiliul Județean
CPVI	Centru pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități
CR	Centru rezidențial
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
HG	Hotărârea Guvernului
LmP	Locuință minim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități
LMP	Locuință maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități
LP	Locuință Protejată
NC	Nu este cazul
NF	Nota de Fundamentare
ONG	Organizație Neguvernamentală
ONU	Organizația Națiunilor Unite
PIN	Program de Interes Național
PIS	Plan Individual de Servicii
POCU	Programul Operațional Capital Uman
POR	Programul Operațional Regional
PP	Plan Personalizat
PR	Planul de Restructurare
SIPOCA	Sistemul Informatic al Programului Operațional Capacitate Administrativă

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Rezumat

Acest raport prezintă rezultatele primei runde de monitorizare a proceselor de restructurare și reorganizare a centrelor rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități. În total, au fost incluse în analiză 150 centre, dintre care 59 supuse procesului de restructurare și 91 celui de reorganizare. În total, pentru aceste centre au fost completate peste 10.000 de fișe de beneficiari, din care cei mai mulți au fost evaluați în vederea fundamentării Planului de Restructurare. Ratele foarte bune de răspuns pentru toate cele zece instrumente de monitorizare utilizate asigură o înaltă acuratețe a datelor atât la nivel de centru, cât și la nivel județean și național. Totuși, este important de menționat că rezultatele prezentate nu cuprind informații despre centrele cu o capacitate încă mare ale căror Planuri de Restructurare nu au fost avizate de ANDPDCA până la momentul finalizării listei corespunzătoare acestei prime runde. În mod similar, nu sunt reflectate rezultate despre centrele pentru care nu au fost avizate documentele care au stat la baza eliberării avizului de înființare prin reorganizare a centrului rezidențial de către ANDPDCA. În funcție de calendarul de implementare a proiectului, acestea vor fi incluse în a doua rundă de monitorizare a proceselor de restructurare și reorganizare.

Profilul beneficiarilor

Profilul beneficiarilor evaluați arată o distribuție asemănătoare pe gen și tip de handicap și relativ diferită pe categorii de vârstă și grad de handicap cu cea pentru întreaga populație instituționalizată de adulți cu dizabilități din România, atât în cazul proceselor de restructurare cât și în cazul celor de reorganizare. În cazul restructurării, există o pondere mai mare a beneficiarilor din categoria de vârstă 45-64 ani și a beneficiarilor cu un handicap psihic. În schimb, beneficiarii din centrele rezidențiale reorganizate și incluse în această primă rundă de monitorizare au o pondere mai mare a beneficiarilor din categoria de vârstă 18-34 ani și a beneficiarilor cu un handicap mintal. În privința nevoilor de comunicare ale beneficiarilor evaluați în vederea fundamentării restructurării, pentru un sfert dintre ei comunicarea se putea realiza cu dificultăți, iar cu 22% dintre beneficiari nu se putea comunica deloc. În cazul reorganizării, cu mai mult de un sfert de participanți (27.3%) nu se putea comunica deloc.

Procesul de evaluare a beneficiarilor

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Participarea reprezentanților organizațiilor non-guvernamentale la procesul de evaluare a beneficiarilor din centrele supuse restructurării și reorganizării a fost foarte slabă. Pentru numai 2% dintre beneficiari a fost declarată participarea, în calitate de observator, a unui reprezentant al unei organizații non-guvernamentale pentru persoanele cu dizabilități.

Mărimea totală a echipelor de evaluare a variat între 3 și 14 sau 16 membri ai echipei de evaluare din centrele restructurate, dar cea mai mare parte a beneficiarilor (82%) au fost evaluați de echipe de evaluare formate din 3 până la 5 membri. Un medic psihiatru a fost prezent în echipele de evaluare pentru 2.6% dintre beneficiari, iar un medic de orice altă specialitate a evaluat aproximativ 38% dintre beneficiari. În schimb, asistentul social a fost prezent în echipele de evaluare pentru aproape 90% dintre beneficiari. Rezultate similare se înregistrează și în cazul reorganizării. Numai puțin peste o treime dintre beneficiarii prezenți în cadrul fundamentării proceselor de reorganizare au fost evaluați de un medic (psihiatru sau de altă specializare), doar 11% de un terapeut ocupațional și 2% de un consilier vocațional.

Reprezentantul legal nu a participat la evaluare pentru majoritatea beneficiarilor care la momentul evaluării aveau măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție, în cadrul evaluărilor realizate pentru fundamentarea restructurării, dar și-a trimis acordul. În mod asemănător, reprezentantul legal nu a participat la evaluarea beneficiarilor dar și-a trimis acordul pentru cea mai mare parte a beneficiarilor care aveau măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție la momentul evaluării, în cazul reorganizării.

Rezultatele evaluării (1): tipul de sprijin

Cea mai mare parte a beneficiarilor din centrele rezidențiale supuse restructurării au fost evaluați ca având nevoie de sprijin continuu pentru aproape toate tipurile de nevoi incluse în evaluare. Mai mult de jumătate din beneficiarii din centrele reorganizate au nevoie de sprijin continuu pentru asistență pentru sănătate și menținerea/dezvoltarea mai multor tipuri de deprinderi cum ar fi cele de a realiza tranzacții economice, de autogospodărire, zilnice, a aptitudinilor cognitive, de interacțiune/relaționare interpersonală, a abilităților sociale și de îngrijire a propriei sănătăți. Cele mai mici ponderi pentru acest tip de sprijin se regăsesc în cazul deprinderilor de mobilitate, atât în cazul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea restructurării, cât și în cazul fundamentării reorganizării.

Rezultatele evaluării (2): opțiuni de găzduire

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Profilul beneficiarilor evaluați în vederea restructurării diferă semnificativ în funcție de opțiunea de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare. Astfel, profilul beneficiarilor pentru care opțiunea de ieșire/găzduire este reprezentată de locuință protejată este cu precădere cel al unei persoane până în 65 de ani, cu un grad de handicap ușor, mediu sau accentuat și cu care se putea comunica. Puținii beneficiari care au avut soluții de ieșire în comunitate sunt într-o măsură statistic semnificativ mai mare tineri (între 18-34 ani), cu handicap mintal. Beneficiarii pentru care centrele rezidențiale (altele decât locuințele protejate) reprezintă în continuare soluții de ieșire/găzduire sunt într-o măsură mai mare persoane peste 65 ani, încadrați în grad de handicap grav sau grav cu asistent personal, cu handicap fizic, vizual sau asociat și cu care nu se putea comunica deloc.

În cazul reorganizării, beneficiarii evaluați în vederea fundamentării proceselor de reorganizare se împart în două mari grupe - cei evaluați ca având nevoie de activități cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență (CIA) - 63.8% și cei cu preponderență ca având nevoie de servicii de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare (CabR) - 32.7%. Doar pentru 1.7% au fost stabilite nevoi cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă și 1.2% în serviciu de tip Locuință protejată.

Analiza profilului beneficiarului în funcție de preponderența tipurilor de activități stabilite și frecvența sprijinului necesar pentru diferite tipuri de deprinderi/abilități arată diferențe statistic semnificative. Astfel, beneficiarii care au fost evaluați ca având nevoie cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip CIA sunt mai degrabă persoane care au nevoie de sprijin continuu pentru toate tipurile de deprinderi. În contrast, profilul beneficiarilor care au nevoie preponderent de: (i) servicii de tip Centrul de abilitare și reabilitare; (ii) servicii de tip Centrul pentru viață independentă și (iii) servicii de tip Locuință protejată include într-o măsură statistic semnificativ mai mare beneficiarii cu nevoie de sprijin secvențial pentru aproape toate tipurile de deprinderi, inclusiv cele de viață independentă.

Rezultatele evaluării (3): servicii rezidențiale planificate

Serviciile rezidențiale reprezintă soluții de ieșire sau găzduire pentru majoritatea beneficiarilor (96.6%) evaluați în timpul procesului de elaborare a Planurilor de restructurare, conform celor identificate de echipa de evaluare. Dintre acestea, 18.5% dintre beneficiari au ca soluție de transfer mutarea într-o locuință maxim

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

protejată și numai 3.6% mutarea într-o locuință minim protejată. Ca alternative în comunitate, numai aproximativ 2.4% dintre beneficiarii evaluați în centrele restructurate au alternative de transfer la nivelul comunității, conform soluțiilor identificate de echipa de evaluare.² În plus, beneficiarii pentru care soluția de ieșire (găzduire) identificată de echipa de evaluare este reprezentată de servicii în comunitate sau locuințe protejate sunt într-o măsură statistic semnificativ mai mare din categoria celor care au luat o decizie informată, la momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea procesului de restructurare.

Toate tipurile de activități prevăzute a fi începute și finalizate pentru serviciile rezidențiale planificate în Planul de restructurare până la data monitorizării prezintă întârzieri față de planificarea inițială din graficul stabilit în Plan. Cele mai mari ponderi de servicii pentru care activitatea nu a fost începută (din cele prevăzute a fi începute și finalizate până la data monitorizării) se înregistrează pentru cele care țin de construcția clădirilor, dotarea serviciului, asigurarea resurselor umane și acreditarea serviciului. În plus, mai mult de jumătate din totalul serviciilor rezidențiale din Planurile de restructurare au fost planificate pe același teren sau pe un teren vecin cu alte servicii planificate prin aceleași planuri.

Activități desfășurate cu beneficiarii

În cazul beneficiarilor care sunt prezenți la momentul monitorizării în cadrul serviciului supus restructurării și care au fost evaluați în cadrul fundamentării procesului de restructurare, pentru cea mai mare parte a acestora (76%), echipa multidisciplinară a actualizat planul individual de intervenție prin introducerea obiectivului referitor la transferul/acordarea de servicii specifice beneficiarilor, în baza fișei de evaluare aplicată.

Impactul este estimat ca fiind pozitiv pentru mai mult de jumătate dintre cei cu care s-au realizat activități de creștere a gradului de integrare socială. Totuși, pentru mai mult de o treime dintre beneficiarii care au participat la activități de creștere a gradului de integrare socială nu a putut fi sesizat nici un impact, pentru 3% impactul a fost estimat ca fiind negativ, iar pentru aproape 13% nu se poate estima impactul acestor activități. Este posibil însă ca, pentru cel puțin o parte dintre beneficiari, aceste activități să nu se fi realizat în contextul pandemiei de COVID-19. Cu toate acestea, anumite nevoi identificate prin evaluarea beneficiarilor rămân neacoperite

² Totalul până la 100% este reprezentat de alte soluții - pentru 0,2% soluția identificată este o instituție medicală de îngrijire, iar pentru 0,7% a fost identificată o altă variantă de îngrijire.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

În activități corespunzătoare prevăzute în ultimul PP (cea mai recentă revizuire a PP-ului) stabilit pentru beneficiarii din centrele restructurate sau reorganizate. Profilul beneficiarilor pentru care deprinderile de viață independentă au crescut se diferențiază semnificativ în funcție de caracteristicile socio-demografice. Aceștia sunt într-o măsură semnificativ mai mare beneficiari cu vârste cuprinse între 35 și 64 de ani, cu grad de handicap ușor, mediu sau accentuat, cu un tip de handicap psihic și pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială (date pentru centrele restructurate). Prin urmare, conform datelor colectate în prima rundă de monitorizare, derularea de activități de creștere a gradului de integrare socială are un impact pozitiv asupra evoluției deprinderilor de viață independentă, rezultat valabil atât pentru procesele de restructurare cât și pentru cele de reorganizare.

În plus, mai puțin de o treime din beneficiari afirmă că pot participa la evenimente în comunitate atunci când doresc (film, teatru, spectacole etc.), că ei decid care sunt serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.), că ei au decis să locuiască în acest CR sau că ei cunosc persoane care au locuit în centru și acum sunt în comunitate.³ Totuși, mai mult de jumătate dintre rezidenții centrelor restructurate: (i) au fost întrebați în ultimul an dacă au dorit să se mute din CR în comunitate; (ii) consideră că primesc serviciile de care au nevoie; (iii) angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor; (iv) obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți; (v) pot refuza să participe la activitățile din CR sau din afara CR/serviciului (de grup sau individuale); (vi) primesc sprijin atunci când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie; (vii) dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului) simt că pot să se plângă fără teama că vor fi pedepsiți; (viii) primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își contacteze familia/prietenii sau să își facă prieteni noi și (ix) pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite.

Dificultăți întâmpinate și lecții învățate în procesele de restructurare și reorganizare

Tipurile de dificultăți semnalate includ rezistența la schimbare a diferiților factori implicați în proces, discriminarea persoanelor cu dizabilități în comunitate, dar și rezistența personalului centrelor. Alte probleme țin de aspectul formal al procesului,

³ Unele variabile includ și opțiunea depinde - uneori da, alteori nu. Date pentru centrele restructurate.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

deoarece, pentru a produce o schimbare profundă a calității serviciilor oferite de noul serviciu rezidențial restructurat, este nevoie de mai mult decât o modificare a structurii organizaționale. În plus, implementarea Planului de restructurare este dependentă de capacitatea administrativă a DGASPC-urilor pentru atragerea finanțărilor, dar și de capacitatea de implementare a proiectelor finanțate, iar dezvoltarea insuficientă a serviciilor sociale la nivel de comunitate adaugă dificultăți suplimentare soluțiilor de transfer la nivelul comunității. Suplimentar, perioada pandemiei nu a fost propice pentru realizarea obiectivelor planificate. Alte lecții învățate țin de probleme sistemice în protecția persoanelor cu dizabilități, cum ar fi lipsa serviciilor sociale în comunitate sau nevoia de a dezvolta servicii speciale pe anumite categorii de beneficiari.

O parte din dificultățile privind resursele umane raportate în cazul centrelor supuse reorganizării sunt legate de problemele privind resursele financiare. În total, aproape jumătate din centre întâmpină în prezent dificultăți în asigurarea necesarului de resurse umane planificat în Nota de Fundamentare. Nevoile identificate se referă inclusiv la modificarea cuantumului standardului de cost/beneficiar "care să asigure funcționarea integrală a centrului și de personal angajat care să beneficieze constant de cursuri de formare" sau la "acordarea sporului pentru condiții de muncă deosebit de periculoase". Mai mult decât atât, dificultățile privind resursele umane se referă în mai multe cazuri la suspendarea organizării tuturor concursurilor de recrutare pentru ocuparea posturilor vacante din instituții, dar și la faptul că posturile vacante nu sunt scoase la concurs în vederea ocupării din cauza alocării insuficiente de resurse bugetare, probleme legate de asigurarea concediilor de odihnă, a celor medicale (inclusiv perioadele lungi ale concediilor medicale) sau a cazurilor de izolare/carantină la locul de muncă.

Evaluarea internă și externă

În ceea ce privește evaluarea internă și externă a planurilor de restructurare, doar pentru jumătate dintre acestea a fost desemnată o echipă care să întocmească un raport de evaluare internă. Mai mult decât atât, concluziile acestui tip de evaluări se corelează cu un nivel înalt de realizare a obiectivelor doar pentru șase centre (din 26 de centre unde a fost întocmit un raport de evaluare internă). Situația este similară și în cazul evaluării externe - într-un singur caz același grad de realizare a obiectivelor și rezultatelor preconizate a fost considerat înalt. În alte centre supuse restructurării, gradul de realizare a obiectivelor și a rezultatelor anticipate, conform raportului de evaluare internă, este evaluat ca mediu (15 centre).

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Nevoi de actualizare

În prezent, pentru nici unul din centrele reorganizate incluse în prima rundă de monitorizare nu este necesară elaborarea unei Note de fundamentare și schimbarea profilului centru rezidențial. La momentul evaluării, toate centrele aveau o pondere de cel puțin 60% dintre beneficiari cu nevoie de activități și servicii specifice profilului CR. În prezent (momentul monitorizării), doar unul dintre centre nu îndeplinește această condiție, dar ponderea calculată pe baza datelor furnizate este de 50%. În plus, există un număr de 63 de centre care au fost supuse reorganizării și în care, la momentul monitorizării, toți beneficiarii au nevoie de activități și servicii specifice corespunzătoare profilului centrului rezidențial.

În cazul restructurării, există un grup de 18 centre unde reprezentanții acestora au declarat că este necesară actualizarea Planului de restructurare prin completarea sau modificarea acestuia. Este posibil să fie necesară actualizarea Planului pe fondul revizuirii planurilor personalizate ale beneficiarilor.

Mai mult, în momentul de față, în rândul centrelor supuse restructurării incluse în prima rundă de monitorizare, există 24 de centre cu 100 sau mai mult de beneficiari. Având în vedere și restul centrelor rezidențiale care nu au fost incluse în această rundă de monitorizare, la nivel național, numărul acestora poate fi mai mare. Această constatare atrage atenția asupra ritmului procesului de dezinstituționalizare și, de asemenea, asupra necesității de a reflecta în privința caracterului adecvat al soluțiilor de transfer identificate, conform celor evidențiate în Planurile de restructurare - o pondere foarte mare a soluțiilor de tip rezidențial, în defavoarea alternativelor de transfer în comunitate.

Raportul prezintă în secțiunea de final o serie de recomandări strategice și operaționale, grupate pe fiecare nivel relevant - centru rezidențial, județean (DGASPC și Consiliu Județean), respectiv național (ANDPDCA). În cadrul recomandărilor strategice se numără: (i) revizuirea standardelor specifice de calitate în sensul dezvoltării cerințelor privind asigurarea vieții independente și al consolidării statutului echipei multidisciplinare; (ii) utilizarea oportunităților de finanțare europeană și națională pentru accelarea procesului de dezinstituționalizare, cu identificarea unor alternative de găzduire la nivel de comunitate; (iii) dezvoltarea colaborării cu organizațiile neguvernamentale; (iv) includerea, în cadrul strategic la nivel județean, a obiectivelor privind dezvoltarea resurselor materiale și a competențelor resurselor umane necesare pentru aplicarea

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

instrumentelor de colectare și prelucrare a datelor la nivel județean și a unor măsuri de încurajare a vieții independente; (v) utilizarea resurselor de coordonare metodologică de la nivel județean și național pentru toate dificultățile apărute în procesele de restructurare și reorganizare și (vi) organizarea unor schimburi de experiență la nivel european, regional și național privind procesele de restructurare și reorganizare.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

1. Prezentare generală

Primul raport de monitorizare privind implementarea reorganizării și a planurilor de restructurare reprezintă un livrabil realizat în cadrul activității A6.1 (Elaborarea metodologiei de monitorizare a implementării metodologiei de reorganizare și/sau a planurilor de restructurare și realizarea a două rapoarte de monitorizare). Livrabilul face parte din contractul semnat între Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități⁴ și Banca Internațională pentru Reconstrucție și Dezvoltare, la data de 4 octombrie 2019, Acordul privind Serviciile de Asistență Tehnică Rambursabile cu privire la „Suport pentru accelerarea tranziției persoanelor cu dizabilități de la servicii rezidențiale la servicii la nivelul comunității”. Obiectivul general al întregului proiect este să ofere sprijin ANDPDCA în îmbunătățirea capacității sale de “a accelera procesul de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități, concomitent cu proiectarea politicii publice și a instrumentelor de lucru pentru dezvoltarea de alternative de sprijin pentru viața independentă și integrare în comunitate și prevenirea re/instituționalizării”.

Această activitate se concentrează pe dezvoltarea instrumentelor de lucru pentru a monitoriza implementarea metodologiei de reorganizare și/sau a planurilor de restructurare a centrelor rezidențiale publice în cadrul tranziției persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale în servicii alternative din comunitate. Prezentul raport prezintă rezultatele procesului de colectare a datelor pentru prima rundă de monitorizare a proceselor de restructurare și reorganizare. Sunt incluse în raport rezultatele la nivel național, în timp ce Anexele conțin rezultatele înregistrate la nivel județean și de centru (Anexa 5).⁵

2. Cadru metodologic

2.1. Sfera de cuprindere a monitorizării

Proiectul prevede realizarea a două runde de monitorizare a implementării proceselor de restructurare și reorganizare. Sfera de cuprindere pentru prima rundă de monitorizare este reprezentată de toate Planurile de restructurare și

⁴ Proiectul, inițial implementat de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, a fost ulterior preluat de Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții - instituție înființată prin Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 68 din 6 noiembrie 2019.

⁵ Date statistice la nivel național sunt prezentate și în Anexa 5.

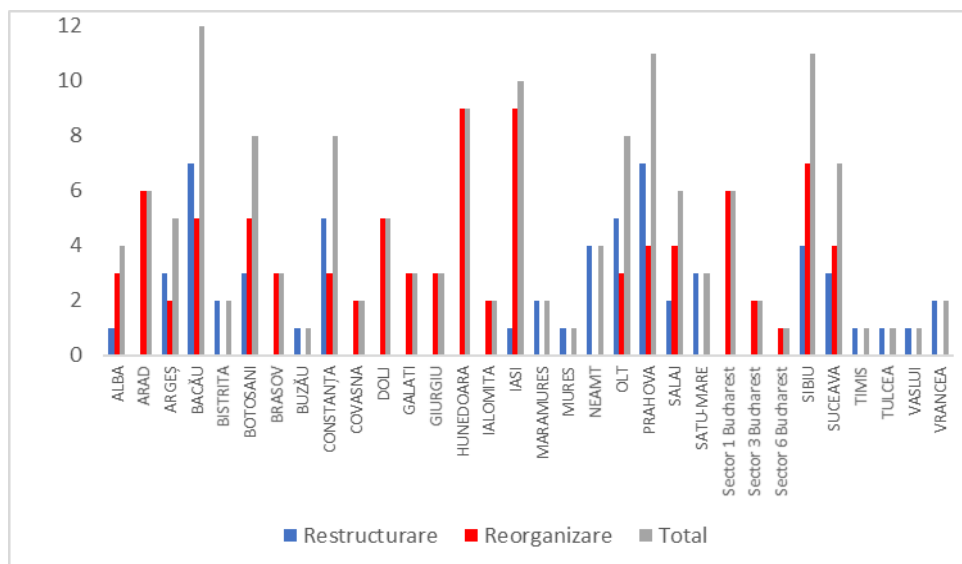
***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

documentele care au stat la baza eliberării avizului de înființare prin reorganizare a centrului rezidențial de către ANDPDCA până la data inițierii procesului de culegere a datelor. În funcție de calendarul întregului proiect, a doua rundă de monitorizare poate include toate Planurile de restructurare și documentele care au stat la baza eliberării avizului de înființare prin reorganizare a centrului rezidențial de către ANDPDCA, la nivelul tuturor centrelor rezidențiale.

Lista centrelor incluse în prima rundă de monitorizare, după județ și proces, arată o distribuție inegală la nivel național. În primul rând, în această rundă nu au fost incluse toate județele - numai 29 de județe (din 41) plus municipiul București cu trei sectoare (din șase sectoare). În al doilea rând, nu toate județele incluse în această rundă au participat cu centre care au trecut prin ambele procese. Există mai multe județe care au avut un singur centru participant, de mari dimensiuni, care a implementat un plan de restructurare - Timiș, Tulcea, Vaslui, Mureș și Buzău. În al treilea rând, există mai multe județe care au inclus numai centre care au parcurs procesul de reorganizare - Arad, Brașov, Covasna, Dolj, Galați, Giurgiu, Hunedoara, Ialomița și toate sectoarele din București. Județele Bistrița și Vrancea au inclus două centre care au implementat procesul de restructurare, iar Neamț a inclus patru centre, toate cu planuri de restructurare. În consecință, rapoartele de la nivel județean vor prezenta o imagine diferită, în funcție de tipurile de procese incluse în fiecare județ. Aceasta înseamnă că rapoartele de la nivel județean vor include date comparative atât pentru procesul de restructurare, cât și pentru cel de reorganizare numai pentru județele Alba, Argeș, Bacău, Botoșani, Constanța, Iași, Olt, Prahova, Sălaj, Sibiu și Suceava. Pentru celelalte județe, rapoartele vor prezenta numai date referitoare la tipul de proces inclus în această rundă de monitorizare. Lista completă a centrelor din prima rundă este disponibilă în Anexa 5, Raportul cu date statistice la nivel național.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Figura 1. Distribuția pe județe și tip de proces a centrelor incluse în prima rundă de monitorizare



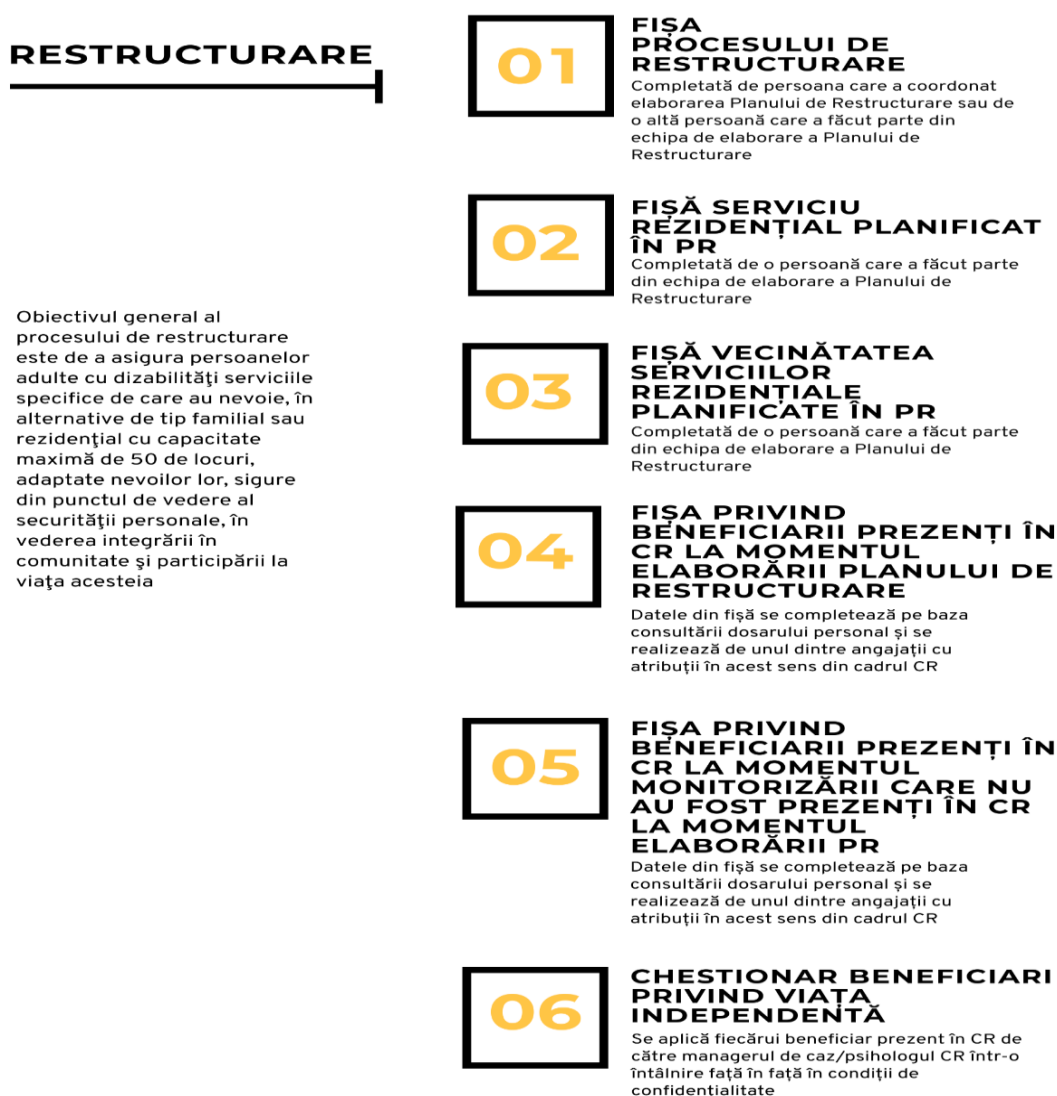
Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Acest grafic are la bază lista centrelor cu planuri de restructurare/avize de înființare prin reorganizare a centrelor rezidențiale, conform informațiilor puse la dispoziție echipei de proiect de ANDPDCA.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

2.2. Instrumentele de monitorizare

Instrumentele de monitorizare colectează date la nivel de beneficiar, activități prevăzute a fi desfășurate în procesele de restructurare/reorganizare și la nivel de centru rezidențial. Instrumentele de cercetare sunt structurate distinct pe cele două procese analizate, cel de restructurare și cel de reorganizare. Astfel, la nivel de centru rezidențial se aplică două instrumente de colectare a datelor - Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare.

Figura 2. Instrumentele de colectare a datelor pentru procesul de restructurare



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



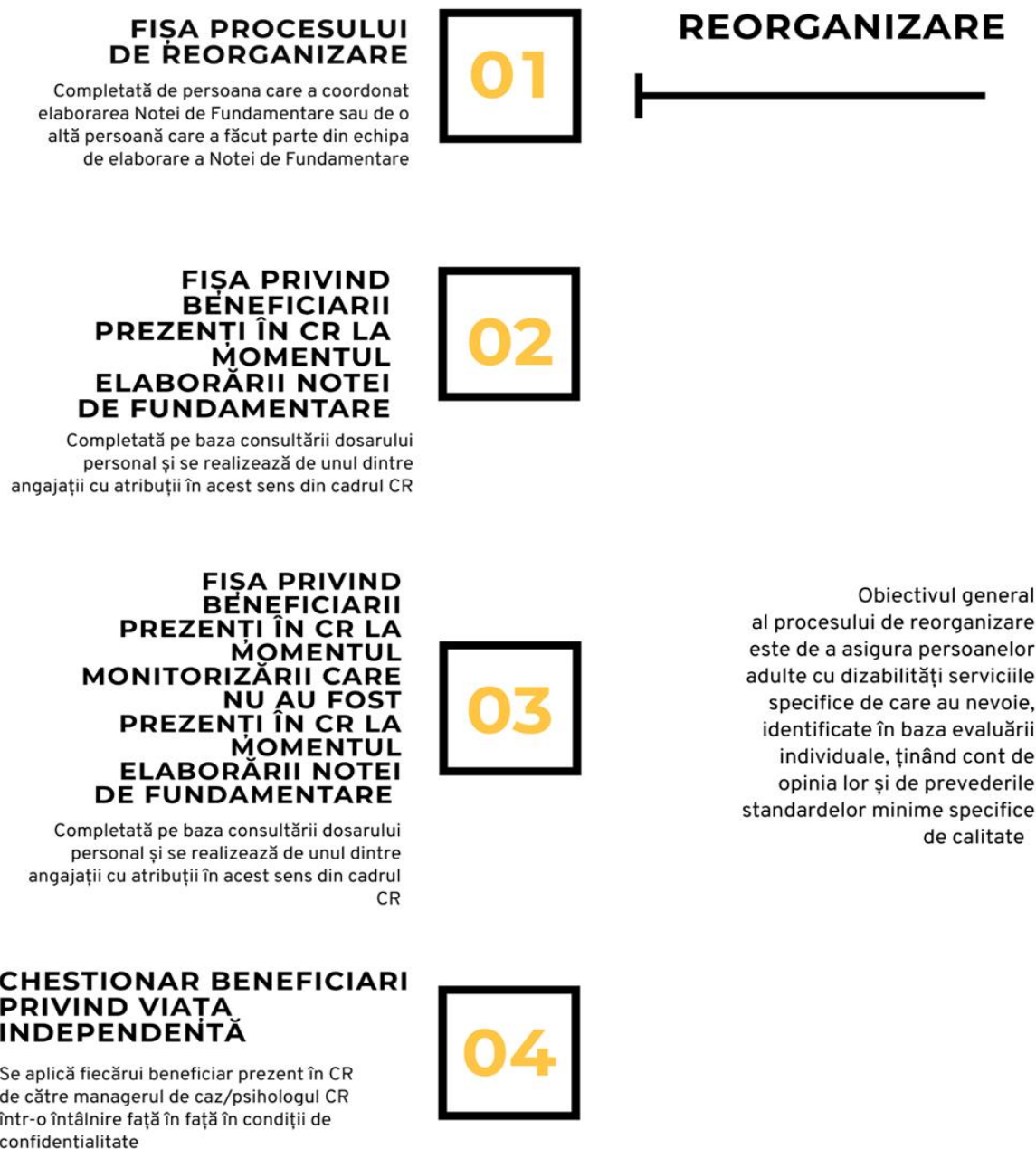
***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Suplimentar, în ceea ce privește procesul de restructurare, se colectează date despre fiecare Fișă de serviciu rezidențial planificat și, după caz, despre fiecare zonă (același teren sau un teren adiacent) pentru care se planifică noi servicii rezidențiale. La nivel de beneficiar, se aplică trei tipuri de instrumente, după cum ilustrează figurile de mai jos (inclusiv chestionare privind viața independentă cu opinii colectate în mod direct de la beneficiarii serviciilor primite). Instrumentele de monitorizare se regăsesc în Livrabilul 2 al acestui proiect.⁶

⁶ Metodologie pentru monitorizarea implementării reorganizării și a restructurării centrelor rezidențiale, disponibilă aici: http://andpdca.gov.ro/w/wp-content/uploads/2021/02/11-Livrabil-subacativitatea-A6.1_componenta-privind-Metodologia-de-reorganizare-a-planurilor-de-restructurare.pdf.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Figura 3. Instrumentele de colectare a datelor pentru procesul de reorganizare



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

2.3. Procesul de colectare a datelor

Prima rundă de monitorizare a implementării procesului de reorganizare și de restructurare a avut loc în perioada 18 ianuarie - 26 februarie 2021. În contextul circumstanțelor specifice pandemiei de COVID-19 și deficitului de personal, unele centre rezidențiale nu au putut completa datele pentru toate instrumentele. Prin urmare, perioada de colectare a datelor a fost prelungită în anumite cazuri. Datele prezentate în acest raport au beneficiat de un proces de curățare și validare realizat de echipa BM. În total, prima rundă de monitorizare a colectat informații structurate în 10 baze de date care includ aproximativ 2800 variabile. Acest proces complex de colectare a implicat participanți atât din cadrul DGASPC, cât și din centrele rezidențiale. Secțiunea de față prezintă diferite aspecte legate de colectarea datelor, precum pretestarea, asistența tehnică, participanții, rata de răspuns pentru fiecare instrument, probleme legate de verificarea acurateței datelor, precum și principalele dificultăți și limitări privind datele.

2.3.1. Pretestarea

Toate instrumentele de colectare a datelor pentru reorganizare, în versiunea lor finală, completate de reprezentanți ai DGASPC și ai centrelor rezidențiale, au fost pretestate în perioada 4-8 ianuarie 2021. În plus, toate datele introduse sunt agregate în formatul raportului la nivelul centrului rezidențial și au fost incluse în acest exercițiu de pretestare. Reprezentanții DGASPC Dolj au avut amabilitatea de a sprijini activitatea echipei de proiect completând datele pentru un centru rezidențial inclus în această primă rundă de monitorizare - Centru de Îngrijire și Asistență pentru Persoane cu Dizabilități Sf. Gheorghe II Dioști, cu 9 beneficiari. Toate cele patru instrumente utilizate pentru colectarea datelor pentru procesul de reorganizare au fost completate, iar datele au fost agregate într-un raport complet la nivel de centru rezidențial. Sugestiile primite în urma acestui exercițiu de pretestare au fost incluse în modul în care au fost completate/agregate datele în prima rundă de monitorizare.

2.3.2. Asistența tehnică

În data de 20 ianuarie 2021 a fost organizată o sesiune de instruire pentru completarea instrumentelor de colectare a datelor. Printre participanții la această sesiune s-au numărat atât coordonatori județeni, cât și reprezentanți ai centrelor

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

rezidențiale. La începutul procesului de colectare a datelor, a fost furnizat un document cu instrucțiuni, alături de instrumentele de colectare a datelor.

Echipa de proiect BM a oferit asistență tehnică pe tot parcursul procesului de colectare a datelor prin telefon și e-mail. Majoritatea întrebărilor adresate de participanții implicați în procesul de colectare a datelor se referă la:

- ☐ Perioada de referință pentru completarea instrumentelor: data completării fișelor de evaluare pentru fiecare beneficiar prezent la momentul elaborării planului de restructurare/notei de fundamentare și perioada de monitorizare (prezent)
- ☐ Numărul de beneficiari corespunzător fiecărei perioade de referință
- ☐ Sfera de cuprindere pentru aplicarea chestionarelor privind viața independentă la nivelul beneficiarilor
- ☐ Modul de completare a datelor despre serviciile rezidențiale planificate (prevăzute în fiecare plan de restructurare)
- ☐ Modul de completare a datelor despre vecinătăți sau gruparea în același teritoriu a serviciilor rezidențiale planificate (referitor la planul de restructurare)
- ☐ Probleme legate de deficitul de personal sau de cazurile de COVID-19
- ☐ Probleme legate de lipsa de echipament IT, precum calculatoare sau conexiune la Internet
- ☐ Opțiuni privind transmiterea/corectarea datelor completate în instrumente.

Unele sugestii primite în timpul procesului de colectare a datelor vor fi incluse în a doua rundă de monitorizare. Suplimentar, în martie 2021, a fost trimis tuturor participanților un chestionar de feedback, pentru a surprinde opiniile acestora privind îmbunătățirea instrumentelor și/sau proceselor de colectare a datelor. Ele vor fi utilizate în proiectarea culegerii datelor în a doua rundă de monitorizare.

2.3.3. Participanți

Comunicarea la nivel județean a fost asigurată de coordonatorii județeni desemnați de fiecare DGASPC. ANDPDCA a solicitat, la finalul lunii decembrie 2020, fiecărei DGASPC care participă la acest exercițiu să numească un coordonator județean responsabil de comunicarea cu echipa BM. Coordonatorii județeni desemnați reprezintă fie șeful Serviciului management de caz pentru persoane adulte din cadrul DGASPC, fie alte persoane cu funcție de conducere, precum șefii Compartimentelor proiecte europene/Servicii de monitorizare, șefii Serviciului de evaluare complexă a

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

persoanelor cu handicap sau conducătorii centrelor rezidențiale participante în cadrul exercițiului de monitorizare.

Majoritatea participanților la procesul de colectare a datelor este reprezentată de asistenți sociali și de conducătorii centrelor rezidențiale. Au existat doar câteva cazuri în care managerii de caz au completat formulare pentru beneficiarii prezenți la momentul elaborării planurilor de restructurare/notei de fundamentare. Cu toate acestea, managerii de caz și psihologii au adresat beneficiarilor întrebările din chestionarele privind viața independentă, conform indicațiilor trimise pentru colectarea datelor. În ceea ce privește formularele aferente procesului de restructurare/reorganizare, acestea au fost completate parțial de coordonatorii DGASPC/alte categorii de personal implicate în acest proces sau de conducătorii centrelor rezidențiale restructurate/reorganizate.

În sfârșit, beneficiarii prezenți ai serviciilor rezidențiale restructurate și reorganizate și-au exprimat în mod direct opiniile în chestionarele privind viața independentă.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

2.3.4. Rata de răspuns

Datele finale indică rate de răspuns foarte bune pentru toate instrumentele, după cum evidențiază imaginile de mai jos. Calculele privind ratele de răspuns pentru fiecare instrument utilizat au fost realizate pe baza datelor furnizate la nivel de centru în cele două tipuri de fișe de proces. Ratele de răspuns foarte bune pentru această primă rundă de monitorizare asigură un grad crescut de validitate datelor prezentate la nivel de centru, județean și național.

Figura 4. Rata de răspuns pentru instrumentele de monitorizare privind procesul de restructurare

	 Trimise	 Primite	 Rata de Răspuns
Fișa Procesului Restructurare	59	59	100%
Fișa serviciului rezidențial Planificat în Planul de Restructurare	343	343	100%
Fișa de vecinătate Pentru serviciile rezidențiale din Planul de Restructurare	-	67	-
Fișa beneficiarilor Prezenți la momentul elaborării Planului de Restructurare	6552	6501	99.2%
Fișa beneficiarilor Prezenți la momentul monitorizării, care nu au fost în CR la momentul elaborării PR	-	364	-
Chestionar beneficiari privind viața independentă Toți beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării	5809	5637	97.03%

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Notă: Pentru numărul de fișe/chestionare trimise pentru Fișa serviciilor rezidențiale, Fișa privind beneficiarii prezenți la momentul elaborării Planului de restructurare și Chestionarele privind viața independentă au fost folosite informațiile furnizate la indicatorii corespunzători în Fișa Procesului de restructurare.

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Figura 5. Rata de răspuns pentru instrumentele de monitorizare privind procesul de reorganizare

	 Trimise	 Primite	 Rata de raspuns
Fișa Procesului Reorganizare	91	91	100%
Fișa beneficiarilor Prezenți la momentul elaborării Notei de Fundamentare	3424	3422	98.5%
Fișa beneficiarilor Prezenți la momentul monitorizării, care nu au fost în CR la momentul elaborării NF	-	312	-
Chestionar beneficiari privind viața independentă Toți beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării	3324	3254	97.9%

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Notă: Pentru numărul de fișe/chestionare trimise pentru Fișa privind beneficiarii prezenți la momentul elaborării Notei de fundamentare și Chestionarele beneficiarilor privind viața independentă, au fost folosite informațiile furnizate la indicatorii corespunzători în Fișa Procesului de reorganizare, plus numărul beneficiarilor din centrul care nu a răspuns acestui formular.

2.3.5. Acuratețea datelor

Pentru verificarea acurateței datelor au fost utilizate metode de verificare a coerenței interne a datelor introduse în fiecare tip de fișă și între fișe. În plus, pentru procesul de restructurare, echipa de proiect BM a elaborat o bază de date cu informații selectate, disponibile în Planurile de restructurare. Informațiile selectate se referă la numărul beneficiarilor prezenți la momentul elaborării Planurilor de restructurare, numărul, numele și tipul serviciilor rezidențiale planificate în fiecare Plan de restructurare, precum și la numărul total al beneficiarilor prevăzut a fi transferați în fiecare Plan de restructurare. Acestea au fost analizate comparativ cu datele comunicate de fiecare centru în parte și, în cazul în care au fost constatate diferențe, echipa de proiect a contactat coordonatorii județeni și/sau șefii de centre.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

În cazul reorganizării, cele mai multe erori s-au înregistrat în privința corespondenței dintre numărul de beneficiari completat în Fișa procesului de reorganizare pentru mai mulți indicatori (prezenți la momentul elaborării Notei de fundamentare, beneficiari intrați după acest moment și a numărului prezent de beneficiari) și numărul corespunzător de fișe completate privind beneficiarii (cele trei fișe la nivel de beneficiar).

Echipa BM a reamintit constant coordonatorilor județeni, precum și șefilor de servicii rezidențiale, modul în care trebuie completate corect instrumentele corespunzătoare în relație cu acești indicatori, dar și în privința completării formularului privind Fișele de vecinătate în relație cu serviciile rezidențiale planificate prin Planul de restructurare.

2.3.6. Principalele provocări și limitări privind datele

În cadrul proceselor de colectare a datelor au apărut diferite dificultăți, după cum urmează:

- Sfera de cuprindere a acestei prime runde de monitorizare nu include toate centrele rezidențiale care au o capacitate mai mare de 50 de beneficiari, ci numai pe cele care au Planuri de Restructurare avizate de ANDPDCA. În total, Buletinul Statistic al ANDPDCA pe trimestrul IV al anului 2020 menționează un număr de 85 de centre cu peste 50 de beneficiari, aflate în proces de restructurare. Raportul prezintă date pentru 59 de astfel de centre. În mod similar, aceeași sursă precizează un total de 215 de centre rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități, cu o capacitate sub 50 de beneficiari. Raportul de față prezintă rezultatele colectate pentru 91 astfel de centre, selectate pe baza documentelor care au stat la baza eliberării avizului de înființare prin reorganizare a centrului rezidențial de către ANDPDCA până la data demarării procesului de culegere a datelor. În funcție de calendarul de desfășurare a proiectului, este posibil ca a doua rundă de monitorizare să includă toate centrele rezidențiale aflate în proces de restructurare sau reorganizare.
- Unele dintre soluțiile de transfer planificate în Planul de restructurare ca servicii rezidențiale nu sunt încă stabilite din punct de vedere al localizării, sau încă nu a fost decisă la nivel de DGASPC amplasarea exactă a acestora (de exemplu, în cazul transferului beneficiarilor către centre pentru persoane vârstnice sau unități medico-sociale, transferul beneficiarilor încă depinde de locurile disponibile). Prin urmare, pentru o parte a serviciilor rezidențiale,

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

datele privind zona rezidențială a serviciilor sau distanțele lipsesc din baza de date finală.

- Unele chestionare, în special la nivelul beneficiarului prezent la momentul elaborării Planului de restructurare/Notei de fundamentare, au fost dublate în aceeași bază de date sau au fost introduse în mod greșit în două baze de date diferite (atât pentru momentul fundamentării Planului de restructurare/Notei de fundamentare, cât și pentru perioada actuală/momentul monitorizării, deși numele instrumentului și instrucțiunile puse la dispoziție diferențiau în mod clar aceste două perioade de referință). Procesul de curățare a datelor a adresat această problemă.
- La nivel de județ, este posibil ca un beneficiar care a fost evaluat în cadrul unui centru supus restructurării, să fie ulterior inclus în cadrul monitorizării în cadrul unui centru aflat în proces de reorganizare, mai ales în cadrul bazei privind Fișa beneficiarilor prezenți la momentul monitorizării, care nu au fost prezenți la momentul elaborării Notei de fundamentare. Datele prezentate în raport sunt analizate separat pentru cele două procese, din două baze de date diferite. Rezultatele se centrează cu precădere pe totalul beneficiarilor prezenți la momentul elaborării Planului de Restructurare, respectiv a Notei de fundamentare, astfel încât sunt minimizate aceste tipuri de erori. În plus, la nivel de centru, procesul de curățare a datelor a adresat în mod specific dublura datelor privind beneficiarii.
- La nivel de județ, unele dintre servicii rezidențiale planificate prin Planurile de Restructurare apar de mai multe ori în baza de date pentru că ele corespund mai multor centre din județ. Pentru a avea o imagine completă la nivelul fiecărui centru supus procesului de restructurare, au fost solicitate date la nivel de centru, nu la nivel de județ. Prin urmare, datele privind serviciile rezidențiale la nivel de județ/național ar trebui să fie privite cu mențiunea că ele reprezintă totalitatea serviciilor rezidențiale planificate prin toate Planurile de Restructurare, cu multiplicări pe anumite județe.
- Deficitul și fluctuația de personal. În unele cazuri, precum județul Sibiu, beneficiarii nu au manageri de caz, ceea ce a ridicat probleme semnificative în aplicarea chestionarelor privind viața independentă. De asemenea, unele centre nu beneficiază de psihologi care să aplice acest tip de chestionare în locul managerului de caz, prin urmare au fost întâmpinate dificultăți în aplicarea aceluiași tip de chestionar. În plus, deși au fost transmise instrucțiuni clare privind modalitatea de aplicare a acestui tip de chestionar,

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

este posibil ca în unele cazuri acest lucru să nu fi fost în întregime respectat. În contextul pandemic în care s-a desfășurat procesul de colectare a datelor, nu a putut fi realizat un control prin interacțiune față-în-față asupra modului de colectare a datelor.

- Cazurile de COVID-19 înregistrate în rândul personalului centrului rezidențial. Această situație, înregistrată pentru mai multe cazuri de centre rezidențiale, a întârziat semnificativ procesul de colectare a datelor, în special pentru centrele cu un număr mare de beneficiari, cum este cazul celor care implementează planuri de restructurare. În unele cazuri, perioada de referință pentru finalizarea procesului de colectare a datelor a fost prelungită.

Cu toate acestea, după cum se poate observa în secțiunea anterioară privind rata de răspuns, datele colectate oferă informații substanțiale despre aproape toate centrele, astfel încât datele colectate prin toate cele 10 tipuri de instrumente reflectă o imagine comprehensivă asupra implementării proceselor de restructurare și reorganizare.

3. Rezultatele primei runde de monitorizare

Formatul raportului de monitorizare la nivel de județ include trei părți atât pentru procesul de restructurare, cât și pentru cel de reorganizare, evidențiate mai jos: (i) evaluările beneficiarilor, (ii) implementarea procesului și (iii) beneficiarii la momentul actual (momentul derulării runde de monitorizare). Fiecare secțiune cuprinde subsecțiuni diferențiate în funcție de specificul fiecărui tip de proces, de restructurare sau de reorganizare. Însă sunt incluse și aspecte comune ale acestor procese, după cum urmează:

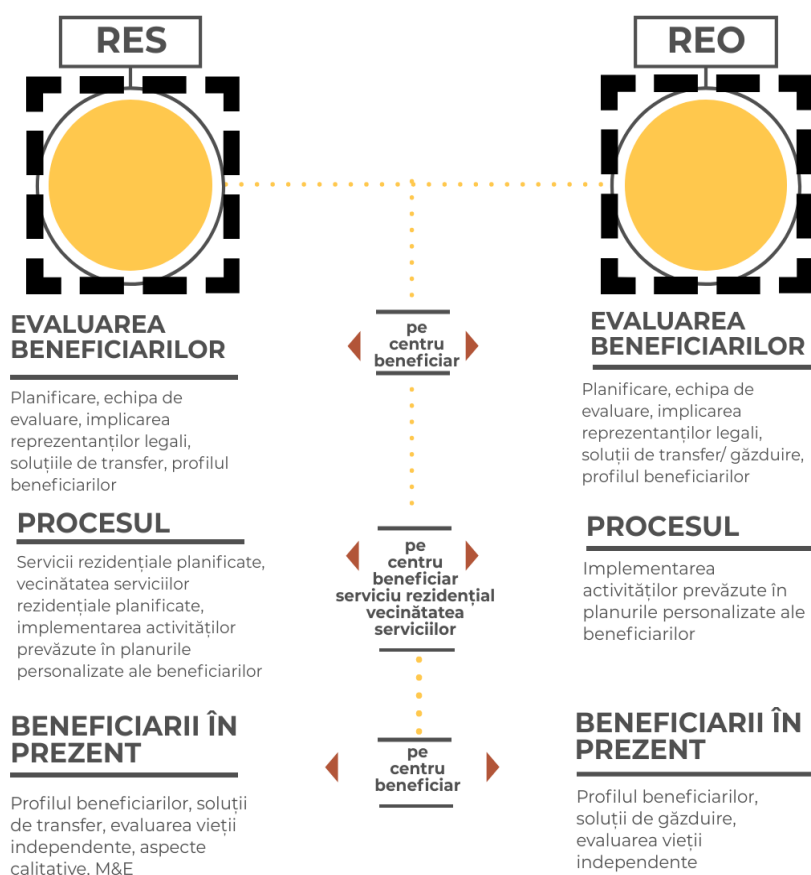
- În ceea ce privește realizarea evaluării beneficiarilor: planificare, echipa de evaluare, implicarea reprezentantului legal, soluții de transfer, profilul beneficiarului
- În ceea ce privește procesul de implementare: implementarea activităților prevăzute în planurile personalizate ale beneficiarilor
- În ceea ce privește beneficiarii actuali: profilul beneficiarului, soluții de transfer/găzduire, împreună cu evaluarea vieții independente.

Suplimentar, există secțiuni specifice care sunt disponibile numai pentru procesul de restructurare sau pentru cel de reorganizare. Formatul raportului de monitorizare la

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

nivel de județ este inclus în Anexa 4 a acestui raport. În cadrul acestui raport la nivel național, datele sunt structurate separat pentru procesele de restructurare și reorganizare, pentru ca ultima secțiune să prezinte o analiză comparativă pentru un grup de indicatori comuni ambelor procese.

Figura 6. Formatul raportului de monitorizare la nivel de județ



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.1. Procesul de restructurare

3.1.1. Evaluarea beneficiarilor

Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare incluși în prima rundă de monitorizare arată o distribuție asemănătoare pe sexe și tip de handicap și relativ diferită pe categorii de vârstă și grad de handicap cu cea pentru întreaga populație instituționalizată de adulți cu dizabilități din România (Tabel 1). Beneficiarii din centrele rezidențiale supuse restructurării, din această primă rundă de monitorizare, au o pondere mai mare a beneficiarilor din categoria de vârstă 45-64 ani și a beneficiarilor cu un handicap psihic. Este important de menționat însă că datele socio-demografice care se referă la întreaga populație instituționalizată de adulți cu dizabilități se referă la sfârșitul anului 2020, în timp ce datele privind beneficiarii din centrele restructurate corespund momentului aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării (momente diferite în timp în perioada 2018-2020). După cum arată datele privind situația acestor beneficiari la momentul monitorizării (ianuarie-martie 2021), 83% dintre ei se mai aflau prezenți⁷ în centrele rezidențiale supuse restructurării.

Tabel 1. Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare

	Beneficiari în centrele restructurate din prima rundă de monitorizare ⁸	Total persoane adulte cu dizabilități instituționalizate (nivel național)
Gen		
Masculin	49.9	48.7
Feminin	50.1	51.2

⁷ Prezenți în centru sau absenți temporar din centrul rezidențial supus restructurării.

⁸ Ne referim la centrele restructurate incluse în prima rundă de monitorizare. Datele socio-demografice sunt cele de la momentul aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea proceselor de restructurare. În total, la nivel național, în centrele rezidențiale supuse procesului de restructurare erau 8824 beneficiari, ceea ce reprezintă 47.07% din totalul beneficiarilor din sistemul rezidențial (Buletinul Statistic al ANDPDCA, 2021:7). Datele pentru beneficiarii din sistemul rezidențial sunt cele corespunzătoare sfârșitului anului 2020 (31 decembrie 2020).

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Beneficiari în centrele restructurate din prima rundă de monitorizare ⁸	Total persoane adulte cu dizabilități instituționalizate (nivel național)
Vârsta		
18-34 ani	22.7	33.8
35-44 ani	19.9	19.8
45-64 ani	34.7	27.8
65-74 ani	12.1	10.5
Peste 75 ani	10.6	8.2
Grad handicap		
Ușor	0.7	1
Mediu	8.2	9
Accentuat	53.9	47
Grav	36.9 ⁹	43
Beneficiarul nu era încadrat în grad de handicap	0.3	0
Tip handicap		
Fizic	6.3	7
Vizual	1.4	1
Auditiv	0.4	0
Surdocecitate	0	0
Somatic	0.8	2
Mintal	53.4	56
Psihic	25.2	19
HIV/SIDA	0.1	1
Asociat	12.1	14
Fără încadrare în grad de handicap	0.2	0
N	6501	16911

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare și Buletinul Statistic al ANDPDCA, trimestrul IV 2020. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

⁹ În cadrul primei runde de monitorizare, din centrele restructurate, 19% dintre beneficiari erau încadrați în grad de handicap grav, iar 17.9% în grad de handicap grav, cu asistent personal.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

În privința nevoilor de comunicare ale beneficiarilor evaluați în vederea fundamentării restructurării, se putea comunica cu ușurință cu mai mult de jumătate dintre aceștia (53%), în timp ce pentru un sfert comunicarea se putea realiza cu dificultăți, iar cu 22% dintre beneficiari nu se putea comunica deloc. Cu toate acestea, doar 26 de persoane au fost evaluate ca având nevoie de interpret mimico-gestual, 4 persoane cu nevoi legate de asistență Braille, 5 persoane ca având nevoie de dispozitive speciale de comunicare. Cei mai mulți dintre cei care au nevoi speciale de comunicare comunicau prin limbaj gestual, angajații din serviciu îi înțelegeau sau aveau alte nevoi de comunicare (9% dintre beneficiari). Alte nevoi de comunicare se referă la fluența și inteligibilitatea vorbirii, vorbire cu tonalitate ridicată pe fondul unui auz diminuat, adaptarea comunicării pe fondul dificultăților de comprehensiune, asistența unei persoane care îl cunoaște bine, tulburări de dezvoltare a limbajului, comunicare prin utilizarea scrisului dar și nevoi legate de translator în limba maghiară.

Cea mai mare parte a beneficiarilor din centrele rezidențiale supuse restructurării au fost evaluați ca având nevoie de sprijin continuu¹⁰ pentru aproape toate tipurile de nevoi incluse în evaluare (Tabel 2).¹¹ Totuși, cele mai mari ponderi ale acestui tip de sprijin au fost identificate pentru nevoile legate de asistență pentru sănătate, menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice, de autogospodărire, a abilităților sociale și a interesului pentru activități lucrative. La polul opus al scalei de evaluare a frecvenței sprijinului necesar, aproape 10% dintre beneficiari nu aveau deloc nevoie de sprijin pentru menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate și de autoîngrijire. Distribuția frecvenței sprijinului necesar arată o ierarhie asemănătoare dacă analizăm frecvențele cumulate pentru tipul de sprijin continuu și regulat (Figura 7). De remarcat că singurul tip de nevoie pentru care mai puțin de jumătate dintre beneficiarii evaluați din centrele supuse

¹⁰ Persoana care are nevoie de sprijin continuu este persoana care necesită sprijin și îndrumare fără întrerupere. Persoana cu nevoie de sprijin regulat este evaluată ca necesitând sprijin și îndrumare zilnic, în intervale orare stabilite și cunoscute (de exemplu: servirea mesei). Sprijinul secvențial se referă la sprijin și îndrumare din când în când, în anumite situații (de exemplu: igiena personală, plimbare, altele) pentru perioade scurte de timp. Sprijinul minim are în vedere sprijin și îndrumare în anumite momente, pentru operațiuni pe care le execută într-o perioadă mare de timp (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 din 30 octombrie 2018).

¹¹ Excepția este reprezentată de deprinderile de mobilitate, unde 26% dintre beneficiari au fost evaluați ca având nevoie de sprijin continuu, iar 27% dintre beneficiari au fost evaluați ca având nevoie de sprijin secvențial.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

restructurării au nevoie de sprijin continuu și regulat este reprezentat de menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate. În plus, fișa de evaluare a fost completată doar pe baza informațiilor existente, fără a necesita interacțiunea cu beneficiarul, pentru aproape un sfert din persoanele evaluate din centrele restructurate.

Tabel 2. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare

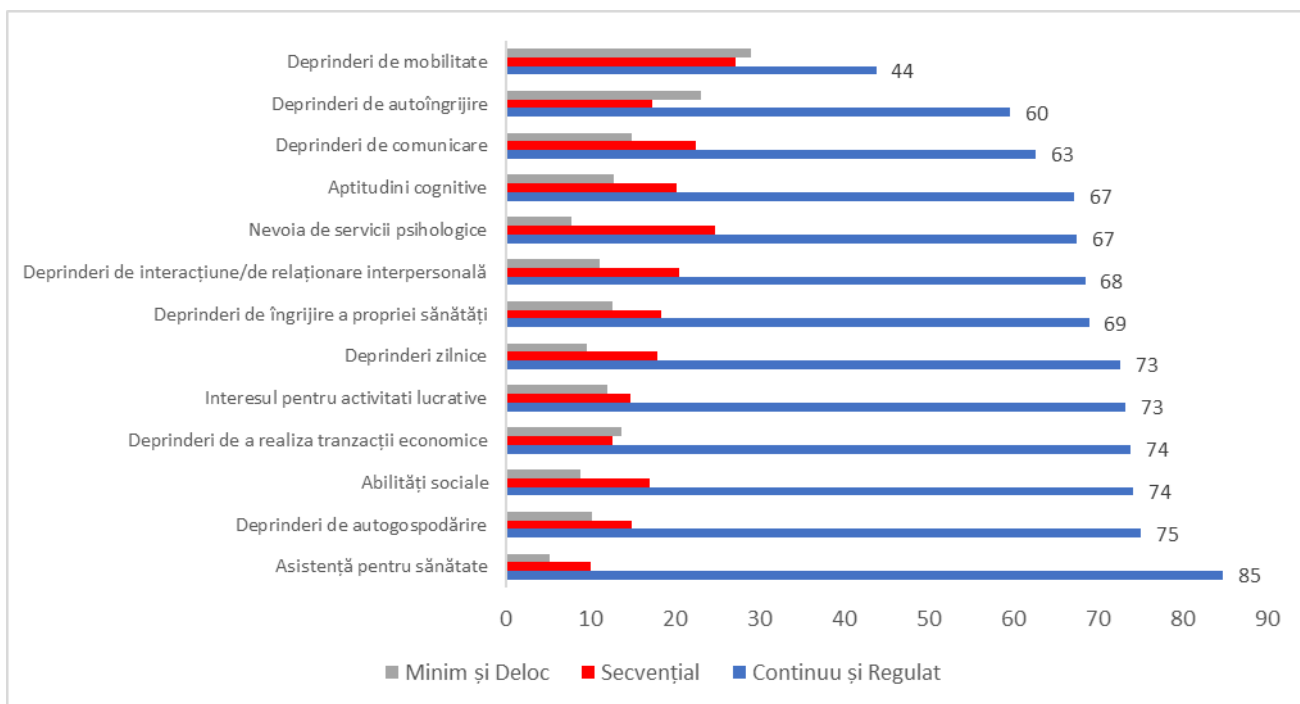
La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie de	Frecvența sprijinului necesar				
	Continuu	Regulat	Secvențial	Minim	Deloc
Asistență pentru sănătate	60.5	24.2	10.0	4.6	.6
Nevoia de servicii psihologice (consiliere psihologică, terapii de suport)	34.4	33.1	24.7	7.0	.8
Menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive	40.6	26.6	20.2	10.1	2.6
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice	45.9	26.7	17.9	8.4	1.2
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	38.0	24.6	22.5	12.0	2.8
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	26.3	17.5	27.2	19.7	9.3
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire	36.7	22.9	17.4	15.0	8.0
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți	42.7	26.2	18.4	10.4	2.3
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	52.4	22.6	14.8	8.8	1.4
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/de relaționare interpersonală	42.9	25.6	20.4	9.5	1.7

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice	60.1	13.7	12.6	10.0	3.7
Menținerea/dezvoltarea abilităților sociale	51.9	22.2	17.1	7.8	1.0
Interesul pentru activități lucrative	51.1	22.1	14.8	8.7	3.3

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

Figura 7. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de restructurare



N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

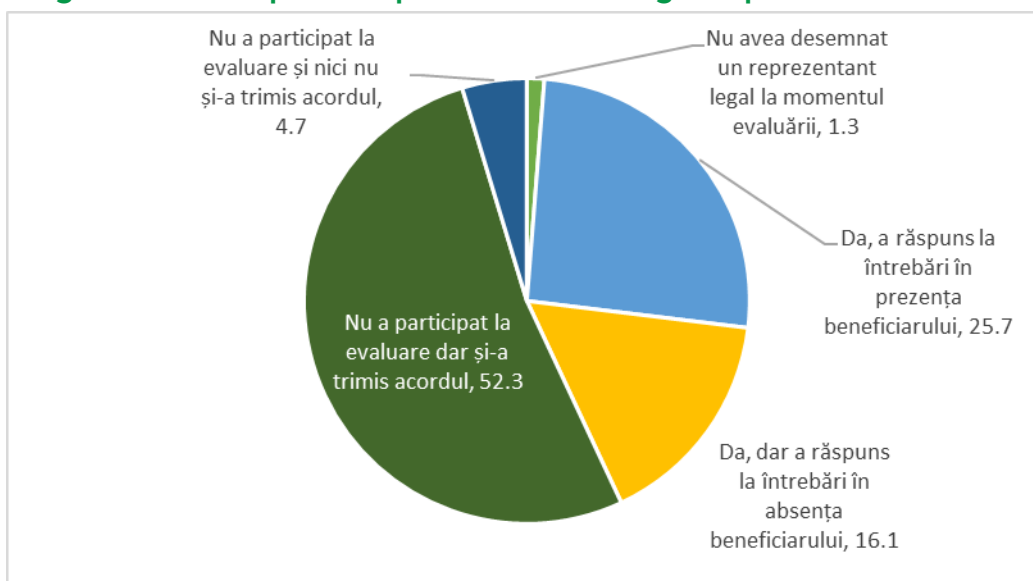
Participarea reprezentanților organizațiilor non-guvernamentale la procesul de evaluare a beneficiarilor din centrele supuse restructurării a fost foarte slabă. Pentru numai 2% dintre beneficiari a fost declarată participarea, în calitate de observator,

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

a unui reprezentant al unei organizații non-guvernamentale pentru persoanele cu dizabilități. Mărimea totală a echipelor de evaluare a variat între 3 și 14 sau 16 membri ai echipei de evaluare, dar cea mai mare parte a beneficiarilor (82%) au fost evaluați de echipe de evaluare formate din 3 până la 5 membri. Un medic psihiatru a fost prezent în echipele de evaluare pentru 2.6% dintre beneficiari, iar un medic de orice altă specialitate a evaluat aproximativ 38% dintre beneficiari. În schimb, asistentul social a fost prezent în echipele de evaluare pentru aproape 90% dintre beneficiari. Alte ocupații reprezentate în echipele de evaluare au inclus instructorul de ergoterapie, animatorul socio-educativ, maseurul, fiziokinetoterapeutul, economistul șef al centrului, infirmierul, preotul, lucrătorul social pentru persoane cu dependență sau logopedul. Alte persoane care au participat la întâlnirea cu beneficiarul, în vederea completării Fișei de evaluare, au fost reprezentante de membrii ai familiei, reprezentantul legal, curatorul sau reprezentanți ai primăriei.

Reprezentantul legal nu a participat la evaluare pentru majoritatea beneficiarilor care la momentul fundamentării restructurării aveau măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție. Totuși, acesta/aceasta și-a trimis acordul în acest caz. Pentru aproape un sfert dintre beneficiarii care aveau reprezentant legal, acesta a participat la evaluare și a răspuns la întrebări în prezența beneficiarului, iar pentru alți 16% a participat la evaluarea beneficiarului, dar a răspuns la întrebări în absența persoanei evaluate (Figura 8).

Figura 8. Participarea reprezentantului legal la procesul de evaluare



Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

N=1192. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare. Notă: Ponderile sunt din cei care au avut măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție la momentul aplicării fișei de evaluare.

Reprezentanții legali și-au exprimat opinia privind cel mai bun aranjament de găzduire pentru 90% dintre beneficiarii cu măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție, la momentul realizării evaluării. Dintre beneficiarii pentru care această opinie a fost exprimată, soluția aleasă de reprezentantul legal a fost una rezidențială - fie să rămână unde este (68%), fie să se mute într-un alt centru rezidențial (21%). Transferul într-o locuință protejată a fost identificat doar pentru 8% dintre beneficiari, ca opinie exprimată de reprezentantul legal.

Tabel 3. Opțiunile de ieșire/găzduire exprimate de beneficiar și soluțiile identificate de echipa de evaluare (frecvențe)

		Soluțiile identificate de echipa de evaluare								Total
		Să rămână unde este	Să se mute cu familia	Să se mute în propria locuință	Să se mute într-o locuință protejată	Să se mute într-un alt centru rezidențial	Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire	APP	Altă variantă	
Opțiunea beneficiarului	Să rămână unde este	1822	10	5	272	514	3	8	16	2650
	Să se mute cu familia	45	60	1	75	45	0	1	0	227
	Să se mute în propria locuință	15	0	7	37	22	0	0	1	82
	Să se mute într-o locuință protejată	8	1	1	777	17	1	1	0	806
	Să se mute într-un alt centru rezidențial	13	1	0	13	347	2	0	0	376

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire	3	0	0	3	6	9	0	0	21
APP	0	0	0	0	0	0	23	0	23
Altă variantă	9	0	5	23	13	0	0	13	63
Beneficiarul nu și-a exprimat opinia	1044	11	0	237	923	1	23	14	2253
Total	2959	83	19	1437	1887	16	56	44	6501

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare. Notă: Beneficiarii care nu și-au exprimat opinia includ atât beneficiari care pot comunica, dar nu și-au exprimat opinia, cât și beneficiari care nu pot comunica deloc.

Opțiunile exprimate de beneficiari și opțiunile de găzduire identificate de echipa de evaluare diferă substanțial pentru anumite categorii de soluții de ieșire/găzduire (Tabel 3). În primul rând, din grupul beneficiarilor care nu și-au exprimat opinia (cei care fie nu comunică deloc, fie comunică, dar nu s-au pronunțat asupra unei soluții de găzduire), o pondere importantă (51.4%) este transferată în alte servicii rezidențiale - fie locuințe protejate, fie alte centre rezidențiale. În al doilea rând, și din categoria beneficiarilor care au optat să rămână unde sunt, părți importante sunt transferate în același tip de servicii rezidențiale (fie alte centre, fie locuințe protejate). Din grupa beneficiarilor care au optat să se mute cu familia, cei mai mulți sunt transferați în locuințe protejate. Aceeași distribuție este și pentru cei care au ales să se mute în propria locuință - cei mai mulți sunt transferați fie într-o locuință protejată, fie în alt centru rezidențial. Motivele menționate privind diferențele între opțiunile beneficiarilor și soluțiile echipei de evaluare țin de nivelul gradului de autonomie individuală, de faptul că nu a fost menținută legătura cu familia, insuficiența locurilor disponibile în serviciile nou-create și alte motive cum ar fi: "s-a ținut cont de opțiunea reprezentantului legal și a gradului de autonomie; situație socio-medico-familială; nu deține locuință în proprietate; mama nu dispune de suficient timp pentru nevoile beneficiarei; beneficiarul manifestă simptomatologie majoră; afecțiuni psihice, beneficiarul și-a schimbat opțiunea; s-a răzgândit între timp, sau beneficiara nu posedă certificat de încadrare în grad de handicap". Este

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

util de menționat în acest punct că opțiunea de transfer în alte centre rezidențiale nu a însemnat pentru o parte din beneficiari transferul în altă locație - pe de o parte, centrul rezidențial supus restructurării și-a schimbat profilul și anumite echipe de evaluare au considerat că beneficiarul este transferat într-un alt centru rezidențial (dar de fapt locația nu se schimbă), pe de altă parte anumite centre rezidențiale (cum ar fi complexe de servicii sociale) au fost împărțite în două tipuri diferite de servicii, iar beneficiarii sunt în continuare în aceeași locație, transferați eventual dintr-o clădire în altă clădire din aceeași curte a centrului rezidențial supus restructurării. Astfel, cel puțin pentru o parte din beneficiarii transferați în alte centre rezidențiale, soluția de ieșire/găzduire se află în aceeași locație cu centrul rezidențial supus restructurării.

Majoritatea beneficiarilor din centrele rezidențiale cu Plan de Restructurare avizat de ANDPDCA au fost informați de echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea. Totuși, doar 14% dintre ei au vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a menționa echipei de evaluare opțiunea selectată. În răspunsurile primite, pentru aproape 20% dintre beneficiari a fost evaluat că "nu se știe" dacă au înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire, iar pentru alți 28% răspunsurile primite arată că nu au înțeles aceste diferențe, conform celor care au completat Fișele de beneficiari prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare (Tabel 4).

Tabel 4. Decizie informată a beneficiarilor din centrele supuse restructurării

	Da	Nu	Nu se știe
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire	52.6	27.8	19.6
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea	13.7	82.9	3.5
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)	79.9	16.9	3.2
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire	32.3	56.4	11.3

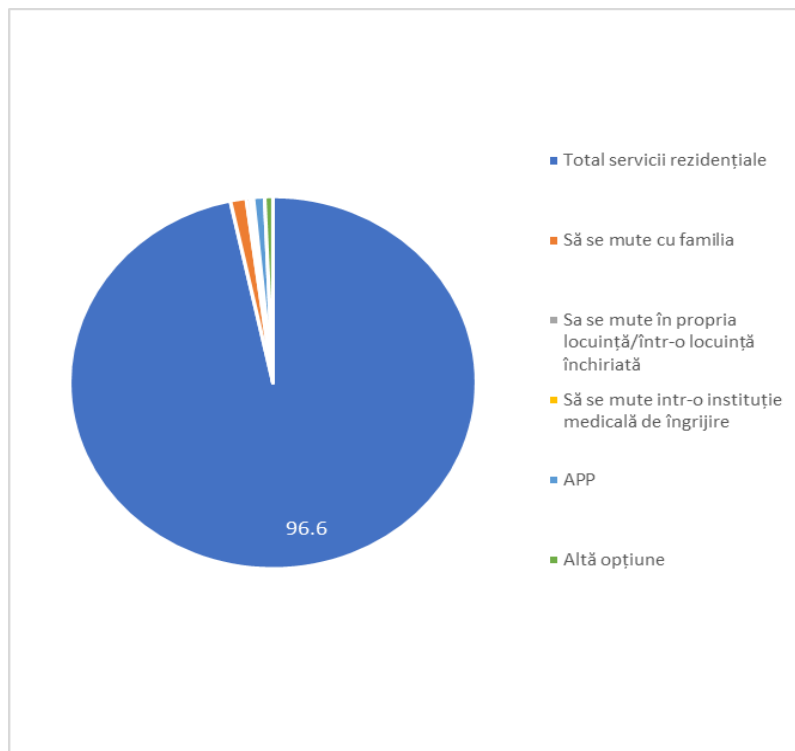
***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

Profilul beneficiarilor evaluați în vederea restructurării diferă semnificativ în funcție de opțiunea de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare. Astfel, profilul beneficiarilor pentru care opțiunea de ieșire/găzduire este reprezentată de locuință protejată este mai degrabă a unei persoane până în 65 de ani, cu un grad de handicap ușor, mediu sau accentuat și cu care se putea comunica. Puținii beneficiari care au avut soluții de ieșire în comunitate sunt într-o măsură statistic semnificativ mai mare tineri (între 18-34 ani), cu un tip de handicap mintal. Beneficiarii pentru care centrele rezidențiale (altele decât locuințele protejate) reprezintă în continuare soluții de ieșire/găzduire sunt mai degrabă peste 65 ani, încadrați în grad de handicap grav sau grav cu asistent personal, cu handicap fizic, vizual sau asociat și cu care nu se putea comunica deloc (Tabel 5).

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Figura 9. Soluțiile de ieșire/găzduire identificate de echipa de evaluare pentru beneficiarii centrului rezidențial la momentul elaborării Planului de restructurare



N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

Soluțiile de ieșire/găzduire identificate în urma realizării evaluării pentru fundamentarea procesului de restructurare sunt într-o proporție considerabilă de tip rezidențial (Tabelul 5 și Figura 9). Serviciile rezidențiale reprezintă soluții de ieșire sau găzduire pentru majoritatea beneficiarilor (96.6%) evaluați în timpul procesului de elaborare a Planurilor de restructurare, conform celor identificate de echipa de evaluare. Dintre acestea, 18.5% dintre beneficiari au ca soluție de transfer mutarea într-o locuință maxim protejată și numai 3.6% mutarea într-o locuință minim protejată. Ca alternative în comunitate, numai 56 de beneficiari (0.9%) au ca soluție de transfer mutarea la un asistent personal profesionist, pe când 0.3% se mută în propria locuință și 1.3% se mută cu propria familie. În plus, pentru aproape 1% dintre beneficiari au fost identificate alte soluții - pentru 0.2% instituție medicală de

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

îngrijire, iar pentru 0.7% o altă variantă de găzduire. În concluzie, numai aproximativ 2.4% dintre beneficiarii evaluați în centrele restructurate au alternative de transfer la nivelul comunității, conform soluțiilor identificate de echipa de evaluare.

Tabel 5. Profilul beneficiarilor la momentul evaluării în funcție de soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare, în centrele restructurate

	Soluții de ieșire/găzduire			
	Centre Rezidențiale ¹²	În comunitate	Locuințe Protejate	Altă opțiune
Gen				
Masculin	73.7	2.3	22.8	1.1
Feminin	75.4	2.5	21.4	0.7
Vârsta				
18-34 ani	70.3	3.3	25.2	1.2
35-44 ani	69.0	2.4	27.8	0.9
45-64 ani	71.3	1.7	26.4	0.6
65-74 ani	84.8	2.4	11.5	1.3
Peste 75 ani	93.0	2.9	2.9	-
Grad handicap¹³				
Ușor	55.6	4.4	37.8	-
Mediu	52.7	3.6	42.8	-
Accentuat	70.9	2.2	26.3	0.6
Grav	84.8	1.6	12.4	1.2
Grav, cu asistent personal	86.1	3.4	9.8	-
Tip handicap				
Fizic	85.6	3.2	9.8	-
Vizual	90.2	-	7.6	0.0
Auditiv	84.0	0.0	-	0.0
Surdocecitate	-	0.0	-	0.0
Somatic	67.3	-	29.1	0.0
Mintal	74.1	2.8	22.5	0.6
Psihic	67.8	1.5	29.7	1.0
HIV/SIDA	-	0.0	-	-
Asociat	84.2	2.4	12.7	0.6

¹² Altele decât locuințele protejate.

¹³ Lotul de beneficiari incluși în prima rundă de monitorizare include și 18 beneficiari care nu erau încadrați în grad de handicap, la momentul aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Fără încadrare în grad de handicap	-	0	-	-
Tip de comunicare				
Se putea comunica cu beneficiarul	69.6	2.7	26.6	1.1
Nu se putea comunica deloc	91.6	1.4	6.5	-
N	4846	158	1437	60

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare. Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

Tabel 6. Corespondența dintre deciziile informate luate de beneficiari și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării (%)

Tip de decizie informată	Soluția de ieșire (găzduire) identificată de echipa de evaluare				
% de Beneficiari cu Da	CR	În comunitate	LP	Alte opțiuni	Total (N)
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire	65.6	3.2	30.0	1.1	3419
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea	71.2	6.9	20.6	1.3	889
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)	70.4	2.8	25.7	1.0	5196
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al	71.3	4.4	23.3	1.0	2101

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire					
Total (N)	4846	158	1437	60	6501

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare. Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

Beneficiarii pentru care soluția de ieșire (găzduire) identificată de echipa de evaluare este reprezentată de servicii în comunitate sau locuințe protejate sunt într-o măsură statistic semnificativ mai mare din categoria celor care au luat o decizie informată, la momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea procesului de restructurare. Astfel, beneficiarii pentru care soluția de ieșire (găzduire) identificată de echipa de evaluare este reprezentată de servicii în comunitate, locuințe minim sau maxim protejate, sunt beneficiari din categoria celor care au primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea și din grupul beneficiarilor care au înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire (Tabel 6). Pe de altă parte, în grupa acelor beneficiari pentru care opțiunea echipei de evaluare a fost reprezentată de un centru rezidențial (altul decât locuințele protejate) sunt incluși, într-o pondere statistic semnificativ mai mare, beneficiari care nu au înțeles diferența dintre opțiunile de găzduire sau pentru care "nu se știe" dacă au înțeles diferența dintre opțiunile de găzduire, beneficiari care nu au primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea sau din categoria celor care nu s-au consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea de găzduire (Anexa 3).

În concluzie, procesul de fundamentare a Planului de restructurare în baza legislației prevăzute prin Decizia nr. 878/2018 a reușit identificarea alternativelor la nivelul comunității pentru o proporție foarte mică a beneficiarilor evaluați. Totuși, unele centre restructurate au identificat servicii rezidențiale de mici dimensiuni, precum locuințele maxim sau minim protejate. Aceste alternative sunt realizate de obicei cu sprijinul unor finanțări externe, fie de la Bugetul de Stat (PIN), fie din fonduri europene (POR/POCU). Acest tip de locuință protejată este corelat cu înființarea centrelor de zi, un serviciu important pentru crearea de servicii de sprijin pentru

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

persoanele cu dizabilități la nivelul comunității. În total, au fost prevăzute 43 de centre de zi în cele 59 Planuri de Restructurare monitorizate în prima rundă. Pentru cinci dintre aceste centre de zi s-a prevăzut construcția unei clădiri noi, iar pentru restul (38 de centre de zi) se va amenaja un centru de zi folosind o clădire existentă cu alt scop. La momentul monitorizării, niciunul dintre aceste centre de zi nu a fost raportat ca fiind funcțional.

3.1.2. Activități realizate cu beneficiarii în cadrul serviciului supus restructurării

În cadrul acestei secțiuni ne referim la beneficiarii care sunt prezenți la momentul monitorizării în cadrul serviciului supus restructurării și care au fost evaluați în cadrul fundamentării procesului de restructurare.¹⁴ Pentru cea mai mare parte a acestora (76%) echipa multidisciplinară a actualizat planul individual de intervenție prin introducerea obiectivului referitor la transferul/acordarea de servicii specifice beneficiarilor, în baza fișei de evaluare aplicată (Anexa la Decizia președintelui ANPD 878/2018). Dintre cei aproape un sfert de beneficiari pentru care planul individual de intervenție nu a fost actualizat în acest mod, cei mai mulți au centre rezidențiale (altele decât locuințe protejate) ca soluție de ieșire stabilită de echipa de evaluare. Totuși, există și un număr de 415 beneficiari (7.6%) care au stabilite soluții de transfer în comunitate sau locuințe protejate și pentru care planul individual de intervenție nu a fost actualizat prin introducerea obiectivului referitor la transferul/acordarea de servicii specifice beneficiarilor. În schimb, aproape toți beneficiarii (99.8%) au un plan personalizat.

Anumite nevoi identificate prin evaluarea beneficiarilor rămân neacoperite în activități corespunzătoare prevăzute în ultimul PP (cea mai recentă revizuire a PP-ului) stabilit pentru beneficiarii din centrele restructurate. Tabelul 7 ilustrează această situație numai pentru deprinderile de viață independentă și numai pentru frecvența de tip continuu a sprijinului identificat pentru beneficiari din CR în fundamentarea procesului de restructurare. Totuși, situații similare se regăsesc și pentru tipul de sprijin regulat sau secvențial și pentru alte tipuri de deprinderi ale beneficiarilor. Este important de menționat că cele două variabile - frecvența

¹⁴ Din aceste considerente, această bază de referință include 5413 beneficiari care se aflau încă în centrele rezidențiale supuse restructurării la momentul monitorizării.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

sprijinului identificat și activitățile din ultimul PP se referă la două momente diferite în timp. Însă pentru acei beneficiari pentru care frecvența stabilită a fost de tip continuu este acceptabilă presupunerea că ar avea nevoie de dezvoltarea respectivelor tipuri de deprinderi și cu privire la ultima revizuire a planului personalizat. Astfel, aproape toate tipurile de deprinderi de viață independentă rămân neacoperite cu activități corespunzătoare pentru cel puțin un sfert din beneficiarii evaluați. Între ele, cele mai mari ponderi de nevoi care nu au prevăzute activitățile corespunzătoare în ultimul PP sunt reprezentate de menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice, menținerea/dezvoltarea interesului pentru activități lucrative și menținerea/dezvoltarea abilităților sociale.

Tabel 7. Corespondența dintre frecvența sprijinului identificat și activitățile prevăzute în PP pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie de sprijin Continuu pentru	Activități corespunzătoare prevăzute în ultimul PP (cea mai recentă revizuire a PP-ului) stabilit pentru acest beneficiar		
	Nu au fost prevăzute	Au fost prevăzute	Număr cazuri
Menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive	25.2	74.8	2164
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice	24.6	75.4	2431
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	35.3	64.7	2015
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	36.7	63.3	1269
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de auto-îngrijire	30.4	69.6	1859
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți	28.7	71.3	2227
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	43.8	56.2	2733
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/relaționare interpersonală	36.4	63.6	2247
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice	79.4	20.6	3245

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Mentținerea/dezvoltarea abilităților sociale	54.7	45.3	2722
Mentținerea/dezvoltarea interesului pentru activități lucrative	76.2	23.8	2697

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

Beneficiarii pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială¹⁵ de la data avizării Planului de Restructurare până în prezent sunt mai degrabă bărbați, cu vârste cuprinse între 45 și 64 de ani, cu un grad de handicap mediu și accentuat, cu handicap mintal, cu care se putea comunica și pentru care echipa de evaluare a stabilit soluții de ieșire/găzduire în comunitate sau în locuințe minim sau maxim protejate (Tabel 8). Impactul este estimat ca fiind pozitiv pentru mai mult de jumătate dintre cei cu care s-au realizat acest tip de activități. Totuși, pentru mai mult de o treime dintre beneficiarii care au participat la activități de creștere a gradului de integrare socială nu a putut fi sesizat nici un impact, pentru 3% impactul a fost estimat ca fiind negativ, iar pentru aproape 13% nu se poate estima impactul acestor activități. Este posibil însă ca, pentru cel puțin o parte dintre beneficiari, aceste activități să nu se fi realizat în contextul pandemiei de COVID-19.

¹⁵ Prin activități de creștere a gradului de integrare socială sunt incluse întâlniri de informare, individuale sau de grup, întâlniri pentru a identifica obstacole în obținerea drepturilor și facilităților sociale, acompaniere la autoritățile publice implicate în acordarea drepturilor și facilităților sociale, aplicarea diferitelor tipuri de terapii/metode pentru formularea de opțiuni și soluții, terapii cognitive-comportamentale, terapii ocupaționale, arte combinate, consiliere psihologică, consiliere vocațională, organizarea și susținerea participării beneficiarilor la evenimente culturale, sportive, expoziții, acompaniere în diferite locuri, stimulare/dezvoltare a abilităților de relaționare cu alți adulți decât cei cunoscuți, evenimente pentru promovarea egalității de șanse, a capacităților, potențialului și contribuțiilor persoanelor cu dizabilități, evenimente prin care să fie stimulată solidaritatea socială.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 8. Profilul beneficiarilor pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Planului de Restructurare până în prezent

	Au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Planului de Restructurare până în prezent?	
	Nu	Da
Gen		
Masculin	26.1	73.9
Feminin	32.9	67.1
Vârsta¹⁶		
18-34 ani	35.3	64.7
35-44 ani	32.1	67.9
45-64 ani	23.0	77.0
65-74 ani	27.1	72.9
Peste 75 ani	38.1	61.9
Grad handicap		
Ușor	28.6	71.4
Mediu	16.7	83.3
Accentuat	22.1	77.9
Grav	39.1	60.9
Grav, cu asistent personal	47.9	52.1
Tip handicap		
Fizic	30.8	69.2
Vizual	30.1	69.9
Auditiv	-	81.8
Surdocecitate	0	-
Somatic	31.7	68.3
Mintal	30.8	69.2
Psihic	20.1	79.9
HIV/SIDA	-	-
Asociat	43.5	56.5
Fără încadrare în grad de handicap	-	-
Nevoi de comunicare		

¹⁶ Au fost utilizate datele privind vârsta beneficiarilor la momentul evaluării.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Se putea comunica cu beneficiarul	22.3	77.7
Nu se putea comunica deloc	52.9	47.1
Opțiuni de transfer		
CR	35.3	64.7
În comunitate	16.7	83.3
LP	13.5	86.5
Altă opțiune	22.7	77.3
N	1596	3817

N=5413. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare. Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

Unul dintre obiectivele vizate de furnizorii de servicii sociale este să îmbunătățească deprinderile de viață independentă ale beneficiarilor, cu sprijinul activităților prevăzute în planul personal. Cu toate acestea, prima rundă de monitorizare arată că pentru cea mai mare parte a beneficiarilor din centrele restructurate, deprinderile de viață independentă nici nu au crescut, nici nu au scăzut în perioada de la data avizării Planului de Restructurare și până la momentul monitorizării. Profilul beneficiarilor pentru care deprinderile de viață independentă au crescut se diferențiază semnificativ în funcție de caracteristicile socio-demografice. Aceștia sunt într-o măsură semnificativ mai mare beneficiari cu vârste cuprinse între 35 și 64 de ani, cu grad de handicap ușor, mediu sau accentuat, cu un tip de handicap psihic și pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială. Prin urmare, conform datelor colectate în prima rundă de monitorizare, derularea de activități de creștere a gradului de integrare socială are un impact pozitiv asupra evoluției deprinderilor de viață independentă (Tabel 9).

Tabel 9. Profilul beneficiarilor la momentul monitorizării în funcție de evoluția deprinderilor de viață independentă, în centrele restructurate

	Evoluția deprinderilor de viață independentă			
	Au crescut	Nici nu au crescut, nici nu au scăzut	Au scăzut	Nu se poate răspunde pe baza

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

				informațiilor din dosar
Gen				
Masculin	20.1	65.9	13.1	0.9
Feminin	20.5	63.8	15.2	0.5
Vârsta				
18-34 ani	18.2	73.1	7.1	1.7
35-44 ani	22.6	69.1	7.7	-
45-64 ani	23.8	63.2	12.6	-
65-74 ani	14.8	58.1	26.9	-
Peste 75 ani	11.0	41.0	48.0	0.0
Grad handicap¹⁷				
Ușor	44.1	50.0	-	0.0
Mediu	43.6	43.9	11.8	-
Accentuat	22.7	63.5	13.4	0.4
Grav	8.8	74.5	15.8	-
Grav, cu asistent personal	13.7	68.7	16.1	1.6
Beneficiarul nu era încadrat în grad de handicap	-	-	-	-
Tip handicap				
Fizic	18.8	49.3	31.5	0.3
Vizual	22.7	46.7	30.7	0.0
Auditiv	-	68.2	-	0.0
Surdocecitate	-	-	-	-
Somatic	27.3	56.8	-	0.0
Mintal	19.0	67.3	12.8	0.9
Psihic	26.4	60.6	12.5	-
HIV/SIDA	-	-	-	-
Asociat	14.0	71.8	13.7	-
Fără încadrare în grad de handicap	-	-	-	-
Au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială, de la data				

¹⁷ Au fost utilizate datele privind încadrarea în grad și tip de handicap de la data monitorizării și vârsta de la momentul evaluării.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

avizării CR și până în prezent?				
Da	27.4	58.5	13.8	0.4
Nu	3.4	79.9	15.2	1.5
N	1098	3510	767	38

N=5413. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

3.1.3. Opinia beneficiarilor privind viața independentă în cadrul serviciului supus restructurării

Această secțiune include toți beneficiarii care se aflau la momentul monitorizării în centrele supuse restructurării, fie că au fost incluși în evaluarea pentru fundamentarea procesului de restructurare, fie că au intrat în serviciu după aprobarea Planului de restructurare. Chestionarele privind viața independentă au fost aplicate în mod direct beneficiarilor de către managerul de caz sau psihologul centrului, în perioada de culegere a datelor corespunzătoare acestei prime runde de monitorizare. Pentru a asigura confidențialitatea completă a datelor, variabilele socio-demografice nu au fost incluse în acest tip de chestionare.

Cele mai mici ponderi de beneficiari care au răspuns afirmativ la întrebările privind diferite aspecte ale vieții independente în centrele supuse restructurării se înregistrează pentru situații în care beneficiarii consideră mai degrabă că "nu e cazul", cum sunt întrebările privind situația sprijinului oferit pentru căutarea unui loc de muncă sau pentru continuarea studiilor. În plus, mai puțin de o treime din beneficiari afirmă că pot participa la evenimente în comunitate atunci când doresc (film, teatru, spectacole etc.), că ei decid care sunt serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.), că ei au decis să locuiască în acest CR sau că ei cunosc persoane care au locuit în centru și acum sunt în comunitate.¹⁸ Totuși, mai mult de jumătate dintre rezidenții centrelor restructurate: (i) au fost întrebați în ultimul an dacă au dorit să se mute din CR în comunitate; (ii) consideră că primesc serviciile de care au nevoie; (iii) angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor; (iv) obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți; (v) pot refuza să participe la activitățile din CR sau din afara CR/serviciului (de grup sau individuale); (vi) primesc sprijin atunci

¹⁸ Unele variabile includ și opțiunea depinde - uneori da, alteori nu.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie; (vii) dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului) simt că pot să se plângă fără teama că vor fi pedepsiți; (viii) primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își contacteze familia/prietenii sau să își facă prieteni noi și (ix) pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite.

Mărimea centrului rezidențial supus restructurării diferențiază opiniile beneficiarilor privind aproape toate aspectele legate de viața independentă în centru.¹⁹ Ponderea beneficiarilor care răspund afirmativ la întrebările privind viața independentă în centru este semnificativ statistic mai mare în centrele cu mai puțin de 100 de beneficiari (la data elaborării Planului de restructurare și/sau la data monitorizării). Singurele excepții se înregistrează pentru întrebările pentru care o pondere crescută de beneficiari au răspuns cu nu e cazul - sprijinul oferit pentru căutarea unui loc de muncă sau pentru continuarea studiilor sau gestionarea propriilor bani - "pot cheltui banii așa cum doresc, fără a cere voie angajaților". În plus, mai există o diferențiere în sens opus celui anterior menționat - beneficiarii care au răspuns cu da la afirmația "cunosc oameni care au fost în centru și acum trăiesc în comunitate" sunt mai degrabă din centre cu mai mult de 100 de beneficiari, atât la momentul elaborării PR cât și la momentul monitorizării. Probabil aceste centre au trecut deja, până la momentul monitorizării, prin valuri succesive de reducere a capacității centrului, inclusiv prin transfer în comunitate (Tabel 10).

Tabel 10. Opiniile beneficiarilor privind serviciile din centrele supuse restructurării

Beneficiari care consideră că...	Restructurare
Total număr de beneficiari	5637
Număr beneficiari care nu comunică deloc	1734
Numărul beneficiarilor care își exprimă opinia (comunică ușor sau cu anumite dificultăți)	3903
Au fost întrebați în ultimul an dacă au dorit să se mute din CR în comunitate	50.8

¹⁹ Informații privind capacitatea, numărul de beneficiari la data elaborării Planului de Restructurare, numărul de beneficiari la data monitorizării furnizate în Fișa procesului de restructurare.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Le-au fost prezentate în ultimul an mai multe opțiuni unde ar putea locui în comunitate	47.7
Au înțeles opțiunile unde ar putea locui în comunitate	36.9
Știu diferența dintre viața în centru și viața în comunitate	45.1
Cunosc persoane care au locuit în centru și acum sunt în comunitate	28.8
Ei au decis să locuiască în acest CR	28.6
Au putut alege cu cine să locuiască în cameră	42.9
Ei sunt persoanele care decid asupra aspectelor zilnice (ce și când să mănânce, când să se trezească/culce, când să plece/revină în centru, când și pe cine să primească în vizită, unde să meargă, ce să facă)	30.5
Se pot implica în activități recreative oricând doresc (televizor, calculator, folosirea spațiilor de recreere din CR, plimbări în afara CR-lui etc.)	47.4
Le este respectată intimitatea și viața privată (privind viața de cuplu și familie, sexualitate, convorbiri și corespondență, aspecte medicale etc.)	49.0
Pot refuza să participe la activitățile din CR/serviciu (de grup sau individuale)	55.6
Consideră că primesc serviciile de care au nevoie	52.1
Pot refuza să participe la activitățile din afara CR/serviciului (de grup sau individuale)	54.0
Pot cheltui banii așa cum doresc, fără a cere voie angajaților	36.5
Primesc sprijin atunci când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie	55.3
Primesc informații despre evenimentele sociale și culturale din comunitate	43.0
Pot participa la evenimente în comunitate atunci când doresc (film, teatru, spectacole etc.)	24.5
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își găsească un loc de muncă	9.7
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să meargă la școală/să își continue studiile/să urmeze anumite cursuri	4.7
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își contacteze familia/prietenii sau să își facă prieteni noi	56.4
Primesc informații despre serviciile din comunitate	44.7

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Ei decid care sunt serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.)	25.8
Pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite	57.9
Angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor	52.2
Dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului) simt că pot să se plângă fără frica că vor fi pedepsiți	56.1
Obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți	52.8
Simt că ei își controlează viața, nu altcineva	35.4

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în chestionarele privind viața independentă aplicate în mod direct beneficiarilor din serviciile supuse restructurării (N=5637). Notă: Sunt prezentate ponderile corespunzătoare beneficiarilor care au răspuns cu "Da" la fiecare întrebare. Unele întrebări au inclus și opțiunea de "Depinde - uneori da, alteori nu".

3.1.4. Stadiul realizării noilor servicii rezidențiale planificate prin Planul de Restructurare

Această secțiune se bazează pe informațiile furnizate prin Fișa serviciului rezidențial planificat. Prin Planul de restructurare au fost propuse soluții individuale de transfer pentru fiecare beneficiar inclus în procesul de evaluare pentru fundamentarea restructurării. Am arătat în secțiunea precedentă că soluțiile identificate pentru cea mai mare parte a beneficiarilor au fost de tip rezidențial - fie înființarea unor noi servicii prin reducerea capacității centrului supus restructurării, fie prin utilizarea unora dintre clădirile aceluiași centru sau altor centre rezidențiale, fie prin reorganizarea sau construirea unor noi servicii (pe același teren sau pe terenuri diferite cu cele ale centrului supus restructurării). În aceleași servicii (noi sau deja acreditate) pot fi transferați beneficiari din mai multe centre rezidențiale supuse restructurării. Pentru a avea o imagine completă la nivel de centru/Plan de restructurare, monitorizarea a solicitat completarea unei fișe individuale pentru fiecare serviciu rezidențial în care a fost planificat transferul beneficiarilor prin Planul de restructurare. Prin urmare, la nivel județean și național, anumite servicii rezidențiale apar de două sau mai multe ori în baza de date finală, dar de fiecare

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

dată corespund unui singur centru rezidențial/Plan de restructurare. Așadar, înregistrările de servicii rezidențiale planificate în Planul de restructurare sunt unice doar la nivel de centru rezidențial. Prin urmare, pentru o interpretare corectă a rezultatelor trebuie subliniat faptul că numărul de servicii rezidențiale unice planificate prin Planurile de restructurare este mai mic decât cel prezentat mai jos.

Tabel 11. Tipuri de soluții pentru serviciile rezidențiale planificate prin PR

Tip de soluție	Număr cazuri
Serviciul să fie nou construit pe un alt teren decât cel al centrului supus restructurării	151
Serviciul să fie înființat prin reducerea capacității acestui centru supus restructurării	64
Serviciul să fie înființat prin utilizarea unora dintre clădirile acestui centru rezidențial supus restructurării	41
Serviciul să fie înființat prin reorganizarea unui alt centru de tip rezidențial	18
Serviciul să fie nou construit pe terenul centrului supus restructurării	10
Serviciul să fie înființat prin utilizarea clădirilor unui alt centru rezidențial supus restructurării	9
Serviciul era deja acreditat	8
Altă situație	42
Total	343

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa serviciului rezidențial planificat în PR (N=343).

Mai mult de jumătate din totalul serviciilor rezidențiale din Planurile de restructurare au fost planificate pe același teren sau pe un teren vecin cu alte servicii planificate prin aceleași planuri. Așadar, în unele cazuri, capacitatea totală a centrelor rezidențiale supuse restructurării a fost doar împărțită între mai multe clădiri/sau noi servicii care vor fi situate tot în vecinătatea centrului rezidențial restructurat. În total, este menționată situația în care serviciul să fie înființat prin utilizarea unora dintre clădirile acestui centru rezidențial supus restructurării pentru 41 de servicii rezidențiale planificate în Planurile de restructurare (dintr-un total de 343 - Tabel 11). În fapt, dacă analizăm capacitatea la nivel de grupare de servicii

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

rezidențiale, este posibil să existe, cel puțin în unele cazuri, doar diferențe mici față de capacitatea centrului rezidențial de tip vechi, supus procesului de restructurare. Aceste cazuri merită o atenție specială ca monitorizare a stadiului procesului de dezinstituționalizare, din perspectiva oferirii unor servicii adecvate nevoii fiecărui beneficiar evaluat.

Aproape toate serviciile rezidențiale planificate prin Planurile de restructurare urmează să fie furnizate de DGASPC, doar o mică parte a acestora urmând să fie furnizate de structuri specializate din cadrul/subordinea autorităților administrației publice locale sau de furnizori privați de servicii. Fondurile pentru mai mult de jumătate din aceste servicii rezidențiale provin de la Consiliul Județean și aproape pentru un sfert din alte surse, cum ar fi Programele de Interes Național (PIN), Programul Operațional Regional (POR) și Programul Operațional Capital Uman (POCU). Pe tipuri de servicii rezidențiale, POR, POCU și PIN finanțează preponderent locuințele minim sau maxim protejate (Tabel 12).

Tabel 12. Surse de finanțare pentru serviciile rezidențiale planificate în PR

Tip SR planificat în PR	Sursa de finanțare prevăzută în PR sau ulterior elaborării PR (număr servicii)				
	POR	POCU	PIN	CJ	Alte fonduri
CIA	4	0	0	55	6
CAbR	0	0	0	35	6
CPVI	0	0	0	1	0
LmP	12	0	7	19	0
LMP	60	24	72	67	12
UMS/CPV	0	0	0	1	1
Alta varianta	0	0	0	0	1
Total	76	24	79	178	26

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa serviciului rezidențial planificat în PR (N=343).

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 13. Activități prevăzute pentru serviciile rezidențiale planificate în PR (frecvențe)

Activitate prevăzută în PR	Număr servicii pentru care activitatea trebuia începută și finalizată până la data monitorizării	Număr servicii pentru care activitatea este fie în grafic, fie deja finalizată ²⁰	Număr servicii pentru care activitatea este începută și întârziată față de PR ²¹	Număr servicii pentru care activitatea nu a fost începută ²²
Construcție clădiri	52	6	13	33
Reabilitare/modernizare clădiri	24	11	7	6
Dotare serviciu	65	12	13	40
Asigurare resurse umane	72	11	15	46
Acreditare serviciu	73	8	15	50
Instruirea personalului	71	18	42	11
Activitățile desfășurate cu beneficiarii, inclusiv de asistență și suport	110	79	30	1
Pregătire pentru transfer	116	51	61	4
Transfer beneficiar	102	22	16	64
Pregătirea comunității	61	24	33	4

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa serviciului rezidențial planificat în PR (N=343).

Toate tipurile de activități prevăzute a fi începute și finalizate pentru serviciile rezidențiale planificate în Planul de restructurare până la data monitorizării prezintă întârzieri față de planificarea inițială din graficul stabilit în Plan (Tabel 13). Cele mai mari ponderi de servicii pentru care activitatea nu a fost începută (din cele prevăzute a fi începute și finalizate până la data monitorizării) se înregistrează pentru cele care țin de construcția clădirilor, dotarea serviciului, asigurarea resurselor umane și acreditarea serviciului. Motivele menționate pentru aceste întârzieri țin de:

²⁰ Din cele care trebuiau finalizate până la data monitorizării.

²¹ Din cele care trebuiau finalizate până la data monitorizării.

²² Din cele care trebuiau finalizate până la data monitorizării.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

- Dificultăți în obținerea avizelor necesare construirii clădirilor sau dificultăți "în înființarea serviciului, întrucât nu a fost realizată încă despărțirea cadastrală"
- Lipsa de ofertanți (constructori) pentru documentația de achiziții publice publicată - "lucrările au fost scoase la licitație în mod repetat și nimeni nu s-a înscris". În această direcție, unele motive susțin și că finanțarea oferită nu acoperă cheltuielile
- Lipsa de participare în cadrul programelor PIN/POR, „programele nefiind lansate în anul 2020”
- Întârzieri în execuția lucrărilor construcției, lipsa de predictibilitate privind estimarea datei de finalizare a lucrărilor de construcție și/sau reabilitare clădiri
- Planul de Restructurare avizat de ANDPDCA nu a fost aprobat de Consiliul Județean. Prin urmare, probabil nu au fost acordate sumele necesare acoperirii cheltuielilor cu realizarea activităților propuse sau sumele alocate anual au fost insuficiente
- Reconfigurarea soluțiilor de transfer ca urmare "a reevaluării serviciilor acordate beneficiarilor" sau ca urmare a faptului că beneficiarii nu mai pot fi transferați în acel serviciu "pentru că nu mai sunt locuri libere", sau ajustarea/modificarea Planului cu privire la alte aspecte
- Prolungirea perioadei de implementare a proiectelor, reșalonarea graficului activităților sau implementare întârziată pe mai multe tipuri de activități, în contextul pandemiei de COVID-19
- Dificultăți în realizarea lucrărilor de reabilitare și modernizare a clădirilor "ca urmare a numărului prea mare de beneficiari cazați în aceeași clădire".

3.1.5. Aspecte calitative și evaluarea internă și externă a procesului de restructurare

În ceea ce privește utilizarea aspectelor calitative în implementarea Planului de restructurare, majoritatea centrelor rezidențiale restructurate au folosit aspecte legate de cooperarea cu instituțiile publice la nivel județean (Tabel 14). Cu toate acestea, există opt centre rezidențiale care nu au folosit niciun aspect calitativ. Foarte probabil, acest lucru ține de etapa implementării Planului de restructurare, deoarece unele centre restructurate au declarat că Planurile lor de restructurare încă nu au fost implementate.

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 14. Aspecte calitative ale implementării Planului de restructurare

Total centre rezidențiale restructurate	59
<i>din care:</i>	
Număr total de centre care au folosit aspecte calitative pe parcursul implementării Planurilor de restructurare	51
dintre care centre care au folosit:	
Colaborări cu instituții publice la nivel județean	49
Colaborări cu serviciile publice locale de asistență socială	44
Contracte de colaborare cu mai multe ONG-uri la nivel județean	12
Schimburi de experiență	13
Evenimente de sensibilizare sau conștientizare	19
Evenimente de încurajare a activităților de voluntariat	22
Alte modalități de lucru pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive față de persoanele adulte cu dizabilități	23

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa procesului de restructurare.

Mai mult, reprezentanții serviciilor rezidențiale au menționat că există mai multe lecții învățate din procesul de implementare a Planurilor de restructurare. Majoritatea menționează dificultățile care au trebuit depășite în procesul de implementare a activităților de restructurare și care pot fi sintetizate după cum urmează:

- Rezistența la schimbare a diferiților factori interesați implicați în proces - discriminarea persoanelor cu dizabilități în comunitate, dar și rezistența personalului implicat - de la DGASPC și centrele rezidențiale. Unii beneficiari și anumiți membri ai personalului serviciilor rezidențiale sunt reticenți la schimbări - fie la alternativele de transfer, fie la schimbarea profilului centrului rezidențial. Mai mult, respondenții menționează și faptul că rezistența beneficiarilor provine din faptul că există un atașament care se dezvoltă în timp între beneficiari și personalul care lucrează în serviciile rezidențiale restructurate, dar și pentru că "implementarea procesului de restructurare necesită un efort emoțional mare din partea beneficiarilor". Familiile beneficiarilor constituie altă sursă a rezistenței la schimbare, acestea refuzând opțiunea reintegrării în familie, mai ales dacă beneficiarii au fost instituționalizați pentru o perioadă ce depășește cinci ani. Posibilele

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

soluții includ o mai bună informare a angajaților și beneficiarilor referitor la Planul de restructurare și sensibilizarea comunității cu privire la nevoile persoanelor cu dizabilități.

- Perioada pandemiei nu a fost propice pentru realizarea obiectivelor planificate. Astfel, calendarul pentru implementarea activităților din Planul de restructurare a fost modificat.
- Probleme legate de aspectul formal al procesului, deoarece, pentru a produce o schimbare profundă a calității serviciilor oferite de noul serviciu rezidențial restructurat, este nevoie de mai mult decât o modificare a structurii organizaționale. În plus, dacă este un „proces grăbit”, în sensul unui interval scurt de timp alocat pentru faza de fundamentare, atunci crește probabilitatea ca procesul de restructurare să fie unul formal.
- Nevoia de a actualiza Planul de restructurare, ca urmare a revizuirii planurilor personalizate realizate pentru beneficiari.
- Implementarea Planului de restructurare este dependentă de capacitatea administrativă a DGASPC-urilor pentru atragerea finanțărilor, dar și de capacitatea de implementare a proiectelor finanțate.
- Dezvoltarea insuficientă a serviciilor sociale la nivel de comunitate, care adaugă dificultăți suplimentare soluțiilor de transfer la nivelul comunității.
- Alte lecții învățate țin de probleme sistemice în protecția persoanelor cu dizabilități, cum ar fi lipsa serviciilor sociale în comunitate sau nevoia de a dezvolta servicii speciale pe anumite categorii de beneficiari:
 - *“Îngrijirea beneficiarilor pe categorii de afecțiuni, așa cum este în cazul demențelor în centrul nostru, permite o mai bună/eficientă stabilire a nevoilor și intervenția specifică în ceea ce îi privește. Deteriorările diverse, necesită servicii foarte diverse, care nu pot fi mereu acordate suficient de specific atunci când dizabilitățile sunt foarte diverse. La nivel internațional de aceea se optează pentru comunități [prietenoase cu demența].”* (Extras din răspunsurile primite la Fișa procesului de restructurare)
 - *“Lipsa serviciilor sociale de tip respiro și de zi, a serviciilor la domiciliu și a asistenților personali profesioniști, din cadrul comunităților, este o problemă semnificativă și conduce de obicei la epuizarea îngrijitorilor familiari, aceștia apelând destul de frecvent la o formă de îngrijire instituționalizată (publică sau privată) sau mai rău poate să ducă la situații în care să existe dizabili neglijăți în mod*

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

grav." (Extras din răspunsurile primite la Fișa procesului de restructurare)

În ceea ce privește evaluarea internă și externă a planurilor de restructurare, doar pentru jumătate dintre acestea a fost desemnată o echipă care să întocmească un raport de evaluare internă (Tabel 15). Cu toate acestea, concluziile acestui tip de evaluări se corelează cu un nivel înalt de realizare a obiectivelor doar pentru șase centre (din 26 de centre unde a fost întocmit un raport de evaluare internă). Situația este similară și în cazul evaluării externe - într-un singur caz același grad de realizare a obiectivelor și rezultatelor preconizate a fost considerat înalt. Gradul este evaluat ca mediu în alte 15 centre supuse restructurării, conform aceluiași raport de evaluare internă.

De remarcat că există un grup de 18 centre unde reprezentanții acestora au declarat că este necesară actualizarea Planului de restructurare prin completarea sau modificarea acestuia. Este posibil să fie necesară actualizarea Planului pe fondul revizuirii planurilor personalizate ale beneficiarilor. Totuși, acest rezultat trebuie privit cu prudență pentru că, în procesul de corectare a datelor privind fișele de servicii rezidențiale și fișele de vecinătate, mai mulți reprezentanți ai centrelor supuse restructurării au declarat că este necesară actualizarea Planurilor de restructurare. Motivele invocate țin de întârzierile înregistrate în implementarea proiectelor - întârzieri mari înregistrate în construcția de locuințe protejate, decesul mai multor beneficiari care aveau soluții de transfer în același serviciu, eliberarea locurilor în alte tipuri de servicii decât cele prevăzute în Planul de restructurare pentru altă categorie de beneficiari etc. În plus, câțiva reprezentanți au declarat că aceste soluții au fost deja implementate (în mod diferit față de prevederile Planului de Restructurare), pe baza acordului primit de la Consiliul Județean, instituție căreia îi este subordonată Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, la nivel județean. Prin urmare, este posibil ca la a doua rundă de monitorizare să nu mai fie valabile soluțiile de ieșire/găzduire atât la nivel de serviciu planificat, cât și la nivel de beneficiar, pentru cel puțin o parte dintre centrele rezidențiale supuse restructurării.

Tabel 15. Evaluarea internă și externă a procesului de restructurare

Total centre rezidențiale restructurate	59
din care:	

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Numărul centrelor în care a fost desemnată o echipă care să efectueze o evaluare internă a implementării Planului de restructurare	31
Numărul centrelor în care a fost întocmit un raport de evaluare internă	26
Numărul centrelor în care gradul de realizare a obiectivelor și a rezultatelor anticipate ale procesului de restructurare este apreciat ca înalt (raport de evaluare internă)	6
Numărul centrelor în care a fost desemnată o echipă care să efectueze o evaluare externă a implementării Planului de restructurare	10
Numărul centrelor în care a fost întocmit un raport de evaluare externă	5
Numărul centrelor în care gradul de realizare a obiectivelor și a rezultatelor anticipate ale procesului de restructurare este apreciat ca înalt (raport de evaluare externă)	1
Numărul centrelor în care ANDPDCA a organizat până acum o acțiune de monitorizare	8
Numărul centrelor în care este necesară actualizarea Planului de restructurare prin completarea sau modificarea acestuia	18

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa procesului de restructurare.

Mai mult, în momentul de față, în rândul centrelor supuse restructurării incluse în prima rundă de monitorizare există 24 de centre cu 100 sau mai mult de beneficiari. Având în vedere și restul centrelor rezidențiale care nu au fost incluse în această rundă de monitorizare, la nivel național, numărul acestora poate fi mai mare. Această constatare atrage atenția asupra ritmului procesului de dezinstituționalizare și, de asemenea, asupra necesității de a reflecta în privința caracterului adecvat al soluțiilor de transfer identificate, conform celor evidențiate în Planurile de restructurare.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.2. Procesul de reorganizare

3.2.1. Evaluarea beneficiarilor

Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de reorganizare incluși în prima rundă de monitorizare arată o distribuție asemănătoare pe gen și grad de handicap și relativ diferită pentru anumite categorii de vârstă și tip de handicap cu cea pentru întreaga populație instituționalizată de adulți cu dizabilități din România. Beneficiarii din centrele rezidențiale reorganizate și incluse în această primă rundă de monitorizare au o pondere mai mare a beneficiarilor din categoria de vârstă 18-34 ani și a beneficiarilor cu un handicap mintal (Tabel 16). În același timp, lotul de beneficiari din această primă rundă include mai puțini beneficiari cu vârstă între 45-64 ani, cu handicap psihic și asociat decât populația instituționalizată de adulți din România. Este important de menționat însă că datele socio-demografice care se referă la întreaga populație instituționalizată se referă la sfârșitul anului 2020, în timp ce datele privind beneficiarii din centrele reorganizate corespund momentului aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării (momente diferite în timp în perioada 2018-2020). După cum arată datele privind situația acestor beneficiari la momentul monitorizării (ianuarie-martie 2021), 88% dintre ei se mai aflau prezenți²³ în centrele rezidențiale supuse reorganizării în momentul culegerii datelor.

La momentul aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, se putea comunica cu cea mai mare parte a beneficiarilor din centrele reorganizate. Această evaluare a cuprins însă și un număr de 933 de participanți (27.3%) cu care nu se putea comunica deloc. În plus, mai sunt 26 beneficiari care aveau nevoie de interpret mimico-gestual, 6 beneficiari care aveau nevoie de asistență Braille, 8 beneficiari care aveau nevoie de dispozitive speciale de comunicare și 282 beneficiari care reușeau să comunice prin limbaj gestual cu angajații din serviciu.²⁴

Mai mult de jumătate din beneficiarii din centrele reorganizate au nevoie de sprijin continuu pentru asistență pentru sănătate și menținerea/dezvoltarea mai multor tipuri de deprinderi cum ar fi cele de a realiza tranzacții economice, de autogospodărire, zilnice, a aptitudinilor cognitive, de interacțiune/relaționare interpersonală, a abilităților sociale și de îngrijire a propriei sănătăți - Tabel 17. Cele

²³ Prezenți în centru sau absenți temporar din centrul rezidențial supus reorganizării.

²⁴ În această primă rundă de monitorizare, 61 beneficiari au fost evaluați ca având alte nevoi de comunicare.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

mai mici ponderi pentru acest tip de sprijin se regăsesc în cazul deprinderilor de mobilitate. Dacă analizăm ponderile cumulate pentru frecvențele de sprijin continuu și regulat, aproape toți beneficiarii din centrele reorganizate (90%), au nevoie de acest sprijin în cazul asistenței pentru sănătate. Similar, nevoi de sprijin continuu și regulat pentru ponderi de peste 80% dintre beneficiari se regăsesc și în cazul nevoilor de servicii psihologice (consiliere psihologică, terapii de suport), menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/relaționare interpersonală, a interesului pentru activități lucrative, menținerea/dezvoltarea abilităților sociale, a deprinderilor zilnice și a deprinderilor de autogospodărire. Prin urmare, este importantă corelarea activităților prevăzute în PP-ul fiecărui beneficiar cu nevoile identificate prin aplicarea fișei de evaluare și cu asigurarea resurselor umane/serviciilor necesare fiecărui beneficiar în parte.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 16. Profilul beneficiarilor evaluați pentru fundamentarea procesului de reorganizare din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare

	Beneficiari în centrele reorganizate din prima rundă de monitorizare ²⁵	Total persoane adulte cu dizabilități instituționalizate (nivel național)
Gen		
Masculin	49.6	48.7
Feminin	50.4	51.2
Vârsta		
18-34 ani	40.4	33.8
35-44 ani	17.4	19.8
45-64 ani	23.5	27.8
65-74 ani	10.0	10.5
Peste 75 ani	8.7	8.2
Grad handicap		
Ușor	0.6	1
Mediu	11.5	9
Accentuat	45.9	47
Grav	41.8	43
Beneficiarul nu era încadrat în grad de handicap	0.1	0
Tip handicap		
Fizic	7.0	7
Vizual	1.3	1
Auditiv	0.4	0
Somatic	1.4	2
Mintal	65.4	56
Psihic	13.6	19
HIV/SIDA	0.8	1
Asociat	10.2	14
Boli rare	0	0

²⁵ Ne referim la centrele reorganizate incluse în prima rundă de monitorizare. Datele socio-demografice sunt cele de la momentul aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea proceselor de reorganizare. Datele pentru beneficiarii din sistemul rezidențial sunt cele corespunzătoare sfârșitului anului 2020 (31 decembrie 2020).

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

	Beneficiari în centrele reorganizate din prima rundă de monitorizare ²⁵	Total persoane adulte cu dizabilități instituționalizate (nivel național)
N	3422	16911

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare și Buletinul Statistic al ANDPDCA, trimestrul IV 2020. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 17. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați pentru fundamentarea procesului de reorganizare

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie de	Frecvența sprijinului necesar				
	Continuu	Regulat	Secvențial	Minim	Deloc
Asistență pentru sănătate	69.1	21.8	7.1	1.9	0.1
Nevoia de servicii psihologice (consiliere psihologică, terapii de suport)	47.6	34.5	13.3	3.8	0.8
Mentținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive	53.8	27.1	13.1	5.2	0.8
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice	58.5	25.6	11.5	3.5	0.8
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	49.2	28.7	14.6	6.0	1.5
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	35.3	20.2	17.6	17.1	9.9
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire	44.7	22.7	14.7	11.3	6.8
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți	51.8	28.4	12.7	5.5	1.5
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	63.0	22.4	9.0	3.9	1.7
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/de relaționare interpersonală	54.1	28	12.4	4.2	1.2
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice	66.6	14.2	9.4	5.6	4.2
Mentținerea/dezvoltarea abilităților sociale	58.8	24	10.8	4.4	2.1

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*

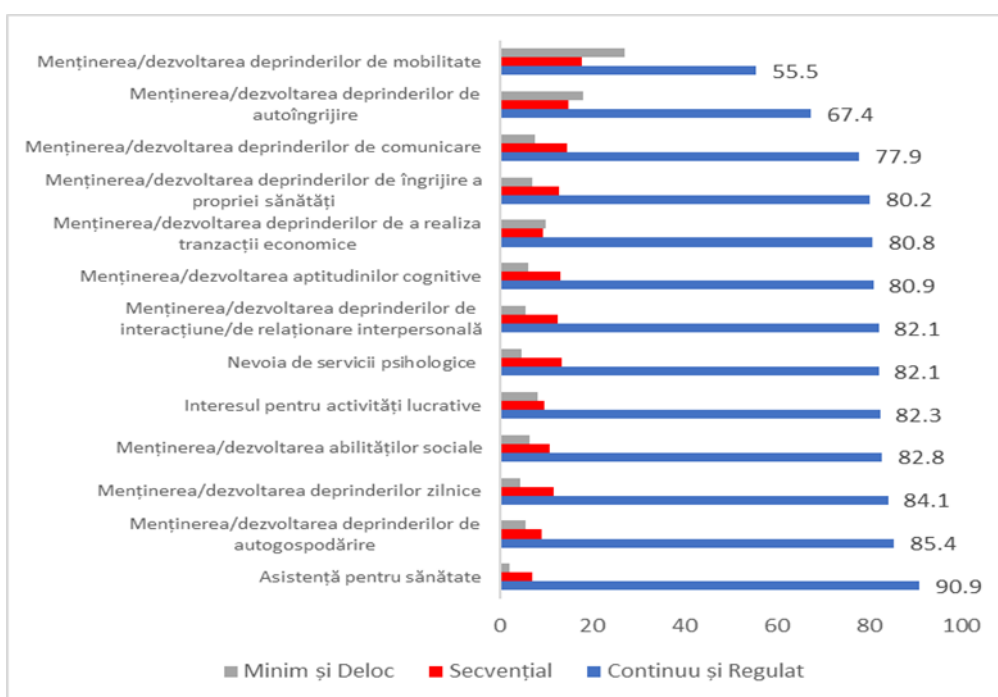


"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Interesul pentru activități lucrate	59.0	23.3	9.6	4.2	3.9
-------------------------------------	------	------	-----	-----	-----

N=3422. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul Notei de fundamentare.

Figura 10. Frecvența sprijinului necesar pentru beneficiarii evaluați în vederea fundamentării procesului de reorganizare



N=3422. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul Notei de fundamentare.

Beneficiarii evaluați în vederea fundamentării proceselor de reorganizare se împart în două mari grupe - cei evaluați ca având nevoie de activități cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență (CIA) - 63.8% și cei cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare (CabR) - 32.7%. Doar pentru 1.7% au fost

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

stabilite nevoi cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă și 1.2% în serviciu de tip Locuință protejată.²⁶

Analiza profilului beneficiarului în funcție de preponderența tipurilor de activități stabilite și frecvența sprijinului necesar pentru diferite tipuri de deprinderi/abilități arată diferențe statistic semnificative.²⁷ Astfel, beneficiarii care au fost evaluați ca având nevoie cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip CIA sunt mai degrabă persoane care au nevoie de sprijin continuu pentru toate tipurile de deprinderi. Totuși, în cazul deprinderilor de a realiza tranzacții economice și a interesului pentru activități lucrative există și o grupă de beneficiari care nu are deloc nevoie de acest tip de sprijin și totuși sunt într-o măsură statistic semnificativă asociați cu nevoia de servicii de tip CIA. Un profil asemănător celor cu nevoi de servicii de tip CIA se întâlnește și în cazul celor evaluați cu nevoi de alte tipuri de servicii - probabil, cele de tip cămine pentru persoane vârstnice sau unități medico-sociale. O parte dintre beneficiarii din centrele supuse restructurării au fost de asemenea transferați (sau au avut stabilită această opțiune de ieșire/găzduire de către echipa de evaluare) către aceste tipuri de servicii conform fișei de evaluare aplicate.

Tabel 18. Frecvența sprijinului necesar pentru asistență și sănătate și nevoia preponderență de activități și servicii, pentru beneficiarii din centrele reorganizate

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Asistență pentru sănătate de sprijin		Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii

²⁶ O pondere de 0.6% au fost evaluați ca având nevoie de alte activități și servicii.

²⁷ Analiza completă este în Anexa 2 a acestui raport.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

	Îngrijire și asistență			Locuință protejată	
Continuu	70.9	27.2	0.9	-	0.8
Regulat	55.8	40.7	2.3	-	0.0
Secvențial	32.1	56.4	5.8	5.3	-
Minim	15.2	53.0	-	21.2	0.0
Deloc	-	-	-	-	-
N	2182	1120	59	42	19

N=3422. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul Notei de fundamentare. Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

Profilul beneficiarilor care au nevoie preponderent de: (i) servicii de tip Centrul de abilitare și reabilitare; (ii) servicii de tip Centrul pentru viață independentă și (iii) servicii de tip Locuință protejată include într-o măsură statistic semnificativ mai mare beneficiarii cu nevoie de sprijin secvențial pentru aproape toate tipurile de deprinderi, inclusiv cele de viață independentă. În plus, cei cu nevoi de servicii de tip CabR sunt și mai degrabă cu nevoi de sprijin regulat și minim pentru asistență pentru sănătate, menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive, a deprinderilor zilnice, a celor de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de îngrijire a propriei sănătăți (numai de tip regulat), de autogospodărire, de relaționare interpersonală (numai de tip regulat), de a realiza tranzacții economice (numai de tip regulat), a abilităților sociale și a interesului pentru activități lucrative (numai de tip regulat). O analiză completă pe fiecare tip de deprindere este inclusă în Anexa 2 a acestui raport.

Din punct de vedere al variabilelor socio-demografice, nu există diferențe statistic semnificative între femei și bărbați privind tipul de activități stabilit cu preponderență pe fiecare tip de serviciu. În schimb, beneficiarii care au fost evaluați cu nevoi preponderent de servicii de tip CabR, CPVI, LP sunt într-o măsură semnificativ mai mare persoane sub 45 ani, cu care se putea comunica cu ușurință. Cei cu nevoi de servicii preponderent de tip CabR sunt mai degrabă persoane cu handicap accentuat și cu handicap psihic. Pentru cei cu nevoi de servicii de tip CIA profilul este diferit - sunt persoane preponderent peste 65 ani, cu handicap grav, cu handicap fizic, vizual, somatic, HIV/SIDA, cu care se putea comunica cu dificultăți sau nu se putea comunica deloc. În servicii de tip CPVI sau LP au fost încadrați mai degrabă beneficiari cu handicap mediu. În plus, este util de menționat că fișa de evaluare a fost completată, pentru cei evaluați ca având nevoie de servicii de tip

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

CIA, predominant fără o interacțiune față-în-față cu beneficiarul, pe baza informațiilor deja existente. În schimb, pentru cei evaluați ca având nevoie de servicii de tip CaBR, CPVI sau LP informațiile solicitate în fișa de evaluare au fost colectate în urma interviului individual cu beneficiarul.

Numărul membrilor echipei de evaluare a beneficiarilor pentru fundamentarea proceselor de reorganizare variază de la un minim de trei membri (18 centre), patru membri (19 centre) sau cinci membri (29 centre) până la un maxim de 17 membri ai echipei de evaluare (un centru). În total, numai patru centre au un număr de 10 membri sau mai mulți ai echipei de evaluare. Din punct de vedere al ocupațiilor reprezentate în cadrul echipei de evaluare, în majoritatea cazurilor din echipa de evaluare a făcut parte un asistent social (72 centre), asistentul medical a fost parte din această echipă în 66 centre, iar psihologul în 75 centre. În schimb, medicul, terapeutul ocupațional și consilierul vocațional au fost slab reprezentate între ocupațiile membrilor echipei de evaluare. Un medic psihiatru a fost prezent în echipele de evaluare din șapte centre și un medic de altă specialitate în numai 23 centre. Un terapeut ocupațional a făcut parte din echipa de evaluare în numai nouă centre, iar consilierul vocațional în patru centre. În total, la nivel național, există un număr de 11 centre supuse reorganizării în care din echipa de evaluare nu a făcut parte nici medicul (de orice specialitate), nici psihologul. Rezultatele sunt similare dacă analizăm componența echipelor de evaluare la nivel de beneficiari. Numai puțin peste o treime dintre beneficiarii prezenți în cadrul fundamentării proceselor de reorganizare au fost evaluați de un medic (psihiatru sau de altă specializare), doar 11% de un terapeut ocupațional și 2% de un consilier vocațional. Alte ocupații ale membrilor echipei de evaluare au inclus kinetoterapeut, instructor de educație, maseur, instructor ergoterapie, educator, logoped, infirmier, animator socio-educativ, sociolog sau asistent balneofiziokinetoterapie. În cadrul evaluării, nu a existat un reprezentant ONG pentru persoanele cu dizabilități decât pentru 7 beneficiari.

Reprezentantul legal nu a participat la evaluarea beneficiarilor dar și-a trimis acordul pentru cea mai mare parte a beneficiarilor care aveau măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție la momentul evaluării. Pentru o treime din această categorie de beneficiari, reprezentantul legal a participat la evaluare și în ponderi aproape egale, fie a răspuns la întrebări în prezența beneficiarului, fie a răspuns la întrebări în absența beneficiarului. Pentru 24 de persoane, reprezentantul legal nici

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

nu a participat la evaluare, nici nu și-a trimis acordul.²⁸ Pentru aproape toți beneficiarii (91%) reprezentantul legal și-a exprimat opțiunea privind aranjamentul de găzduire preferat pentru beneficiar. Tabelul 19 arată că cea mai mare parte a opțiunilor reprezentatului legal a fost ca beneficiarul să rămână unde este, în acord cu opțiunea exprimată de beneficiar pentru 312 cazuri. În plus, aceeași opțiune a reprezentantului legal (să rămână unde este) a fost aleasă și în cazul beneficiarilor care nu comunică deloc sau care nu și-au exprimat opinia.

Tabel 19. Corespondența dintre opțiunea reprezentantului legal și opțiunea beneficiarului din centrele supuse reorganizării (frecvențe)

		Opțiunea beneficiarului								Total
		Să rămână unde este	Să se mute cu familia	Să se mute în propria locuință	Să se mute într-o locuință protejată	Să se mute într-un alt centru rezidențial	Altă variantă	Nu și-a exprimat opinia	Nu comunică deloc	
Opțiunea reprezentantului legal	Să rămână unde este	312	18	10	2	0	8	41	177	568
	Să se mute cu familia	1	1	0	0	0	0	1	0	3
	Să se mute într-o locuință protejată	4	0	0	2	0	0	0	0	6
	Să se mute într-un alt centru rezidențial	0	0	0	0	8	0	0	4	12
	Nu știe/nu se pronunță cu siguranță	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	Nu și-a exprimat opinia	19	1	0	0	0	2	3	4	29
	Total	337	20	10	4	8	10	45	185	619

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare.

²⁸ În plus, există non-răspunsuri la această întrebare pentru 26 de beneficiari, ceea ce înseamnă că în total baza de date pentru centrele reorganizate include 618 cazuri de beneficiari identificați ca având măsură de ocrotire prin punerea sub interdicție.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.2.2. Activități realizate cu beneficiarii în cadrul serviciului supus reorganizării

În cadrul acestei secțiuni ne referim la beneficiarii care sunt prezenți la momentul monitorizării în cadrul serviciului supus reorganizării și care au fost evaluați în cadrul fundamentării procesului de reorganizare.²⁹ La momentul monitorizării (ianuarie-martie 2021) cea mai mare parte a beneficiarilor care au fost evaluați în vederea fundamentării procesului de reorganizare (88%) se aflau în continuare în aceleași centre.³⁰ O proporție foarte mică au fost integrați în familie sau comunitate (1%), o altă pondere foarte mică a fost transferată în locuințe protejate (0.6%), în timp ce 2.3% dintre beneficiari au fost transferați în alte centre rezidențiale sau unități medico-sociale. În plus, la momentul monitorizării au fost identificate soluții privind ieșirea din centru pentru încă 56 persoane, în cele mai multe cazuri soluția identificată fiind mutarea într-o locuință protejată. În intervalul de la aplicarea fișelor de evaluare/avizarea CR și momentul monitorizării, alți 265 beneficiari (8%) au decedat. Aproape toți beneficiarii prezenți la momentul culegerii datelor în centrele reorganizate au planuri personalizate.

Există o corespondență între tipul de sprijin identificat în cadrul aplicării fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării și activitățile prevăzute în ultimul PP pentru majoritatea beneficiarilor, pentru cea mai mare parte a tipurilor de deprinderi de viață independentă. Totuși, există și în cadrul reorganizării o situație similară celei anterior menționate pentru procesul de restructurare. Astfel, există o pondere importantă a beneficiarilor care, deși au fost evaluați ca având nevoie de sprijin continuu pentru anumite tipuri de deprinderi, nu au prevăzute activități corespondente conform ultimului PP. În același timp, există anumite tipuri de deprinderi de viață independentă pentru care cea mai mare a beneficiarilor nu au prevăzute activitățile corespunzătoare (deși au fost evaluați ca având nevoie de sprijin continuu). Din această perspectivă, cele mai problematice sunt deprinderile de a realiza tranzacții economice, abilitățile sociale și interesul pentru activități lucrative.

²⁹ Din aceste considerente, această bază de referință include 5445 beneficiari care se aflau încă în centrele rezidențiale supuse restructurării la momentul monitorizării.

³⁰ În consecință, baza de referință pentru această secțiune este de 3.022 beneficiari.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Beneficiarii pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială³¹ de la data avizării Notei de fundamentare și până în prezent sunt mai degrabă persoane cu vârste cuprinse între 45 și 64 de ani, cu un grad de handicap mediu și accentuat, cu handicap psihic și cu care se putea comunica (Tabel 21). Acest profil este similar pentru gradul de handicap, comunicare și categorie de vârstă cu cel identificat în cadrul secțiunii anterioare, privind beneficiarii din centrele supuse restructurării. În cazul reorganizării însă nu există diferențe statistice semnificative privind apartenența la gen.

Tabel 20. Corespondența dintre frecvența sprijinului identificat și activitățile prevăzute în PP pentru beneficiarii din centrele supuse reorganizării

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie de sprijin	Activități corespunzătoare prevăzute în ultimul PP (cea mai recentă revizuire a PP-ului) stabilit pentru acest beneficiar		
	Nu au fost prevăzute	Au fost prevăzute	Număr cazuri
Menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive	20.5	79.5	1621
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice	17.8	82.2	1754
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	24.4	75.6	1485
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	28.2	71.8	999
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de auto-îngrijire	24.1	75.9	1301
Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți	27.2	72.8	1868

³¹ Prin activități de creștere a gradului de integrare socială sunt incluse întâlniri de informare, individuale sau de grup, întâlniri pentru a identifica obstacole în obținerea drepturilor și facilităților sociale, acompaniere la autoritățile publice implicate în acordarea drepturilor și facilităților sociale, aplicarea diferitelor tipuri de terapii/metode pentru formularea de opțiuni și soluții, terapii cognitive-comportamentale, terapii ocupaționale, arte combinate, consiliere psihologică, consiliere vocațională, organizarea și susținerea participării beneficiarilor la evenimente culturale, sportive, expoziții, acompaniere în diferite locuri, stimulare/dezvoltare a abilităților de relaționare cu alți adulți decât cei cunoscuți, evenimente pentru promovarea egalității de șanse, a capacităților, potențialului și contribuțiilor persoanelor cu dizabilități, evenimente prin care să fie stimulată solidaritatea socială.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	35	65	1868
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/relaționare interpersonală	26.8	73.2	1624
Mentținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice	70.8	29.2	2017
Mentținerea/dezvoltarea abilităților sociale	43.8	56.2	1752
Mentținerea/dezvoltarea interesului pentru activități lucrative	60.5	39.5	1757

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date pe baza informațiilor furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare.

Impactul este estimat ca fiind pozitiv pentru aproape 40% dintre cei cu care s-au realizat acest tip de activități. Totuși, similar procesului de restructurare, pentru mai mult de o treime dintre beneficiarii care au participat la activități de creștere a gradului de integrare socială nu a putut fi sesizat nici un impact al acestor activități desfășurate. În plus, pentru 1 din 10 beneficiari impactul a fost estimat ca fiind negativ, iar pentru aproape 15% nu se poate estima impactul acestor activități. Este posibil ca diferențierile privind impactul estimat asupra beneficiarilor să provină și din tipul de activități de integrare sociale realizate. Acestea variază de la întâlniri de informare la aplicarea diferitelor terapii, terapii cognitiv-comportamentale, terapii ocupaționale, arte combinate, consiliere psihologică și consiliere vocațională. De asemenea, după cum a fost anterior menționat, este posibil ca pentru cel puțin o parte din acestea, să fi existat condiționări de restricționare în contextul pandemiei de COVID-19.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Tabel 21. Profilul beneficiarilor pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Notei de fundamentare până în prezent

	Au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială de la data avizării Notei de fundamentare până în prezent?	
	Nu	Da
Gen	33.1	66.9
Masculin	35.2	64.8
Feminin		
Vârsta³²		
18-34 ani	37.4	62.6
35-44 ani	32.6	67.4
45-64 ani	27.6	72.4
65-74 ani	33.7	66.3
Peste 75 ani	42.3	57.7
Grad handicap		
Ușor	-	70.0
Mediu	22.1	77.9
Accentuat	29.3	70.7
Grav	39.8	60.2
Grav, cu asistent personal	45.7	54.3
Nu era încadrat în grad de handicap	0	-
Tip handicap		
Fizic	43.3	56.7
Vizual	35.5	64.5
Auditiv	-	-
Somatic	37.5	62.5
Mintal	35.6	64.4
Psihic	20.6	79.4
HIV/SIDA	50.0	50.0
Asociat	35.5	64.5
Boli rare	-	-
Nevoi de comunicare		

³² Au fost utilizate datele privind vârsta beneficiarilor la momentul evaluării.

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Se putea comunica cu beneficiarul	31.0	69.0
Nu se putea comunica deloc	42.2	57.8
N	1032	1990

N=3022. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare. Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

Pentru cea mai mare parte a beneficiarilor din centrele reorganizate, deprinderile de viață independentă nici nu au crescut, nici nu au scăzut în perioada de la data avizării Notei de fundamentare și până la momentul monitorizării. În funcție de capacitatea aprobată în prezent a centrului rezidențial reorganizat, beneficiarii din centre cu o capacitate mai mare de 30 de beneficiari au o pondere statistic semnificativ mai mare de a avea o evoluție negativă a acestor tipuri de deprinderi. Mai mult decât atât, profilul beneficiarilor pentru care deprinderile de viață independentă au crescut se diferențiază semnificativ în funcție de caracteristicile socio-demografice. Aceștia sunt într-o măsură semnificativ mai mare beneficiari cu vârste cuprinse între 18 și 34 de ani, cu grad de handicap ușor sau mediu, cu handicap psihic și pentru care au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială. Aceste rezultate sunt în cea mai mare parte similare celor înregistrate în cazul restructurării și reconfirmă impactul pozitiv al derulării de activități de creștere a gradului de integrare socială asupra evoluției deprinderilor de viață independentă.

Tabel 22. Profilul beneficiarilor la momentul monitorizării în funcție de evoluția deprinderilor de viață independentă, în centrele reorganizate

	Evoluția deprinderilor de viață independentă			
	Au crescut	Nici nu au crescut, nici nu scăzut	Au scăzut	Nu se poate răspunde pe baza informațiilor din dosar
Gen				
Masculin	16.7	68.8	13.2	1.3
Feminin	17	65	15.9	2
Vârsta				

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

18-34 ani	20.1	69.1	8.7	2.1
35-44 ani	16	70.8	9.8	3.4
45-64 ani	17.4	68.2	13.8	*
65-74 ani	11.3	62.5	26.2	0
Peste 75 ani	8.9	47.3	43.8	0
Grad handicap				
Ușor	*	65	*	*
Mediu	20.9	62.8	16.3	0
Accentuat	20.5	61.6	16.2	1.8
Grav	11.0	72.9	15.6	0
Grav, cu asistent personal	12.1	75.0	9.6	3.3
Tip handicap				
Fizic	17.6	62.6	19.8	0
Vizual	*	64.5	*	0
Auditiv	*	*	*	*
Somatic	*	65.6	*	0
Mintal	15.6	66.6	15.8	1.9
Psihic	23.0	65.8	10.0	*
HIV/SIDA	*	92.3	*	*
Asociat	18.4	71.0	8.7	*
Boli rare	*	*	*	*
Au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială, de la data avizării CR și până în prezent?				
Da	24.1	62.1	13.2	0.6
Nu	2.9	76.3	17.2	3.7
N	510	2022	440	50

N=3022. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.2.3. Opinia beneficiarilor privind viața independentă în cadrul serviciului supus reorganizării

Această secțiune include toți beneficiarii care se aflau la momentul monitorizării în centrele reorganizate, fie că au fost incluși în evaluarea pentru fundamentarea procesului de reorganizare, fie că au intrat în serviciu după aprobarea Notei de fundamentare.³³ Chestionarele privind viața independentă au fost aplicate în mod direct beneficiarilor de către managerul de caz sau psihologul centrului, în perioada de culegere a datelor corespunzătoare acestei prime runde de monitorizare. Pentru a asigura confidențialitatea completă a datelor, variabilele socio-demografice nu au fost incluse în acest tip de chestionare.

Cele mai mici ponderi de beneficiari care au răspuns afirmativ la întrebările privind diferite aspecte ale vieții independente în centrele reorganizate se înregistrează pentru situații în care beneficiarii consideră mai degrabă că "nu e cazul", în cazul întrebărilor privind situația sprijinului oferit pentru căutarea unui loc de muncă sau pentru continuarea studiilor. În plus, tot o pondere mică de beneficiari spune și că a înțeles opțiunile unde ar putea în locui în comunitate și că ei sunt persoanele care decid asupra aspectelor zilnice. O pondere mică afirmă de asemenea că este implicată în deciziile privind serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.). Doar o treime din beneficiarii intervievați afirmă că ei au decis să locuiască în acel centru rezidențial. Totuși, mai mult de jumătate dintre rezidenții centrelor reorganizate: (i) au putut alege cu cine să locuiască în cameră; (ii) consideră că primesc serviciile de care au nevoie; (iii) le este respectată intimitatea și viața privată; (iv) obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți (v) primesc sprijin atunci când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie; (vi) angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor; (vii) pot refuza să participe la activitățile din centru sau din afara CR/serviciului (de grup sau individuale); (viii) primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își contacteze familia/prietenii sau să își facă prieteni noi; (ix) pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite și (x) dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului), simt că pot să se plângă fără teama că vor fi pedepsiți.

³³ Baza de beneficiari pentru chestionarele de viață independentă din centrele reorganizate este de 3.254 beneficiari.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Beneficiarii care au avut prezentate opțiuni de a trăi în comunitate, au înțeles opțiunile unde ar putea locui în comunitate, afirmă că știu care e diferența dintre viața în centru și viața în comunitate și cunosc persoane care au locuit în centru și acum sunt în comunitate sunt preponderent din servicii cu o capacitate mai mică de 30 de beneficiari.³⁴ Totuși, este important de menționat că nu putem realiza analiza privind caracteristicile individuale ale fiecărui beneficiar, întrucât, pentru anonimizarea datelor, acestea nu au fost colectate și nu există nici o corespondență cu celelalte tipuri de instrumente. Singura analiză posibilă este prin variabilele la nivel de centru colectate prin Fișa procesului de reorganizare. Acestea arată așadar o distribuție privind mărimea capacității centrului - în jur de 13% dintre beneficiarii pentru care au fost completate fișele privind viața independentă sunt în centre rezidențiale sub 30 de beneficiari. O proporție semnificativ mai mare de beneficiari care nu pot comunica deloc și care nu și-au exprimat prin urmare opinia privind viața independentă provine din centrele cu o capacitate ce depășește 30 de beneficiari. În plus, datele privind structura de personal arată că în prezent, în jur de o treime dintre beneficiarii actuali ai centrelor rezidențiale reorganizate au cel puțin un post ocupat de medic în organigrama centrului, aproximativ 40% cel puțin un post ocupat de kinetoterapeut și 20% cel puțin un post ocupat de terapeut ocupațional. Psihologii și asistenții sociali sunt prezenți în structura actuală de personal a centrelor reorganizate pentru trei sferturi din beneficiarii pentru care au fost completate fișele privind viața independentă.

Tabel 23. Opiniile beneficiarilor privind serviciile din centrele reorganizate

Beneficiari care consideră că...	Reorganizate
Total număr de beneficiari	3254
Număr beneficiari care nu comunică deloc	34
Numărul beneficiarilor care își exprimă opinia (comunică ușor sau cu anumite dificultăți)	66
Au fost întrebați în ultimul an dacă au dorit să se mute din CR în comunitate	43.9
Le-au fost prezentate în ultimul an mai multe opțiuni unde ar putea locui în comunitate	29.2
Au înțeles opțiunile unde ar putea locui în comunitate	20.3
Știu diferența dintre viața în centru și viața în comunitate	40.6

³⁴ Informații privind capacitatea aprobată în prezent furnizate în Fișa procesului de reorganizare.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Cunosc persoane care au locuit în centru și acum sunt în comunitate	29.1
Ei au decis să locuiască în acest CR	33.4
Au putut alege cu cine să locuiască în cameră	50
Ei sunt persoanele care decid asupra aspectelor zilnice (ce și când să mănânce, când să se trezească/culce, când să plece/revină în centru, când și pe cine să primească în vizită, unde să meargă, ce să facă)	21.2
Se pot implica în activități recreative oricând doresc (televizor, calculator, folosirea spațiilor de recreere din CR, plimbări în afara CR-lui etc.)	44
Le este respectată intimitatea și viața privată (privind viața de cuplu și familie, sexualitate, convorbiri și corespondență, aspecte medicale etc.)	51
Pot refuza să participe la activitățile din CR/serviciu (de grup sau individuale)	55.4
Consideră că primesc serviciile de care au nevoie	50.7
Pot refuza să participe la activitățile din afara CR/serviciului (de grup sau individuale)	54.4
Pot cheltui banii așa cum doresc, fără a cere voie angajaților	32.8
Primesc sprijin atunci când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie	52.6
Primesc informații despre evenimentele sociale și culturale din comunitate	42.7
Pot participa la evenimente în comunitate atunci când doresc (film, teatru, spectacole etc.)	26
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își găsească un loc de muncă	12.5
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să meargă la școală/să își continue studiile/să urmeze anumite cursuri	6.5
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își contacteze familia/prietenii sau să își facă prieteni noi	56.3
Primesc informații despre serviciile din comunitate	43.6
Ei decid care sunt serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.)	22.2
Pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite	57.7

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor	52.9
Dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului) simt că pot să se plângă fără frica că vor fi pedepsiți	57.8
Obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți	51
Simt că ei își controlează viața, nu altcineva	35.1

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în chestionarele privind viața independentă aplicate în mod direct beneficiarilor din serviciile reorganizate (N=3254). Notă: Sunt prezentate ponderile corespunzătoare beneficiarilor care au răspuns cu "Da" la fiecare întrebare. Unele întrebări au inclus și opțiunea de "Depinde - uneori da, alteori nu".

3.2.4. Schimbări înregistrate în cadrul centrelor reorganizate

Conform Deciziei ANPD nr. 877/2018, propunerea de profil a centrului rezidențial, are la bază analiza datelor obținute prin evaluare care relevă faptul că aproximativ 60% dintre beneficiari au nevoie de activități și servicii specifice din cele prevăzute în standardele specifice minime obligatorii de calitate (art. 24). În prezent, pentru nici unul din centrele reorganizate incluse în prima rundă de monitorizare nu este necesară elaborarea unei Note de fundamentare și schimbarea profilului centru rezidențial. La momentul evaluării, toate centrele aveau o pondere de cel puțin 60% dintre beneficiari care aveau nevoie de activități și servicii specifice profilului CR. În prezent (momentul monitorizării), doar unul dintre centre nu îndeplinește această condiție, dar ponderea calculată pe baza datelor furnizate este de 50%. În plus, există un număr de 63 de centre care au fost supuse reorganizării și în care, la momentul monitorizării, toți beneficiarii au nevoie de activități și servicii specifice corespunzătoare profilului centrului rezidențial.

Tabel 24. Schimbări în cadrul centrelor rezidențiale reorganizate

Total centre rezidențiale reorganizate	91
<i>din care:</i>	
Număr de centre în care au fost înregistrate schimbări privind accesul la serviciile din comunitate (proximitatea acestora sau mijloacele de transport)	5

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Număr de centre în care au fost înregistrate schimbări privind activitățile ce urmează a fi desfășurate în CR în corelare cu cerințele standardelor specifice minime de calitate	8
Număr de centre în care au fost înregistrate schimbări privind structura personalului care să asigure activitățile și serviciile necesare	18
Număr de centre în care au fost înregistrate schimbări privind rezultatele obținute din prelucrarea datelor cuprinse în fișele de evaluare pe baza cărora s-a stabilit profilul CR	3
Numărul centrelor în care, conform ultimei evaluări, este necesară elaborarea unei noi Notei de fundamentare și schimbarea profilului CR	0
Număr de centre în care mai mult de 60% dintre beneficiari au nevoie de activități și servicii specifice corespunzătoare profilului CR, conform celei mai recente evaluări	90

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date pe baza informațiilor furnizate în Fișa procesului de reorganizare.

În cadrul primei runde de monitorizare, o parte din centre au declarat că au fost înregistrate schimbări privind diferite aspecte ale funcționării serviciului, în intervalul de timp de la data avizării centrului rezidențial și până în prezent. Acestea sunt în general schimbări pozitive și se referă la accesul la serviciile din comunitate, activitățile ce urmează a fi desfășurate în centrul rezidențial în corelare cu cerințele standardelor specifice minime de calitate, structura personalului, dar și rezultatele obținute din prelucrarea datelor cuprinse în fișele de evaluare pe baza cărora s-a stabilit profilul centrului rezidențial. De exemplu, schimbările menționate privind accesul la serviciile în comunitate includ construirea unui trotuar special pentru pietoni care permite accesul către principalele servicii din comunitate (gară, biserică, magazin etc.), sau achiziționarea unui microbuz pentru transportul beneficiarilor la diferite activități în exteriorul centrului. De asemenea, există și cazuri în care un anumit tip de personal (fie de specialitate, fie administrativ), nu a fost planificat să fie angajat, dar în prezent există postul/posturile corespunzătoare ocupate. Mai mult decât atât, datele din Tabelul 25 arată că numărul total de posturi ocupate diferă substanțial față de cele planificate în special pentru posturile de medic, kinetoterapeut, psiholog și asistent social. Este posibil ca aceste diferențe să fie asociate cu dificultăți de recrutare și angajare în contextul pandemiei de COVID-19. Ultimele coloane ale Tabelului 24 arată că există un număr de aproximativ 20 de centre unde se înregistrează diferențe între posturile planificate și cele ocupate

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

pentru posturile anterior menționate. Cele mai bune situații privind ponderea posturilor ocupate din cele planificate par să se înregistreze pentru asistent medical generalist și infirmieră. De remarcat că numai 19 centre (din totalul de 90 centre) au prevăzut postul de terapeut ocupațional în structura personalului. Față de personalul de specialitate direct menționat în Fișa procesului de reorganizare (medic, kinetoterapeut, psiholog, asistent social, asistent medical, instructor de educație, terapeut ocupațional și infirmieră), structura de personal de specialitate prevăzută în Nota de fundamentare mai include și următoarele posturi: farmacist, interpret mimico-gestual, instructor de ergoterapie, lucrător social, asistent farmacie, maseur, logoped, consilier personal adicție, preot dar și coordonator personal de specialitate.

Tabel 25. Posturi planificate și posturi ocupate pentru personalul de specialitate, în centrele reorganizate

Personal de specialitate	Total posturi planificate	Total posturi ocupate	Număr centre cu posturi planificate	Număr centre cu posturi ocupate
Medic	55	33	50	32
Kinetoterapeut	57	37	54	36
Psiholog	94	70	85	68
Asistent social	97	73	83	67
Asistent medical generalist	470	429	89	88
Asistent medical igienă	3	4	3	4
Instructor de educație	185	154	43	40
Terapeut ocupațional	37	28	19	16
Infirmieră	1140	1035	83	84

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date pe baza informațiilor furnizate în Fișa procesului de reorganizare (N=91 centre).

În aceeași direcție, a posibilelor obstacole în funcționarea serviciului reorganizat, doar 11 centre din totalul de 91 incluse în prima rundă de monitorizare declară că

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

nu e nevoie de nimic suplimentar în CR reorganizat pentru a realiza toate activitățile prevăzute în documentele de organizare și funcționare ale serviciului nou-înființat. Cele mai multe centre identifică nevoi de formare a personalului (68 centre), resurse umane suplimentare (53 centre), resurse financiare suplimentare (46 centre), dar și de modificări legislative (26 centre) și parteneriate inter-instituționale. Nevoile de formare a personalului sunt menționate în special în relație cu schimbarea profilului centrului, astfel încât "personalul are nevoie de formare pentru a putea desfășura activități specifice profilului și a face diferența între profilul vechi și cel nou".

O parte din dificultățile privind resursele umane sunt legate de problemele privind resursele financiare. În total, aproape jumătate din centre întâmpină în prezent dificultăți în asigurarea necesarului de resurse umane planificat în Nota de Fundamentare. Nevoile identificate se referă inclusiv la modificarea quantumului standardului de cost/beneficiar "care să asigure funcționarea integrală a centrului și de personal angajat care să beneficieze constant de cursuri de formare" sau la "acordarea sporului pentru condiții de muncă deosebit de periculoase". Mai mult decât atât, dificultățile privind resursele umane se referă în mai multe cazuri la suspendarea organizării tuturor concursurilor de recrutare pentru ocuparea posturilor vacante din instituții, dar și la faptul că posturile vacante nu sunt scoase la concurs în vederea ocupării din cauza alocării insuficiente de resurse bugetare, probleme legate de asigurarea concediilor de odihnă, a celor medicale (inclusiv perioadele lungi ale concediilor medicale) sau a cazurilor de izolare/carantină la locul de muncă, "acordarea zilelor libere pentru încadrarea în numărul de ore lucrat lunar, astfel încât timpul de lucru suplimentar este considerat voluntariat". Chiar și în cazurile în care posturile vacante au fost scoase la concurs, anumite centre raportează că nu s-au prezentat candidați, iar în actualul context pandemic, "o parte din personalul centrului s-a pensionat sau și-a dat demisia, iar personalul (atât de specialitate, cât și administrativ) este insuficient pentru asigurarea nevoilor beneficiarilor" sau personalul este considerat insuficient pentru desfășurarea anumitor activități (consiliere, informare, suport în luarea deciziei). Probleme de personal insuficient sunt raportate atât pentru personalul de specialitate, cât și pentru cel administrativ. Graficul de lucru inițial planificat cu beneficiarii nu s-a putut respecta în anumite cazuri ca urmare a contextului pandemic, în care anumiți angajați infectați cu virusul Sars-Cov2 au fost izolați.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

3.3. Procesele de restructurare și reorganizare: o perspectivă comparativă

În majoritatea centrelor restructurate și reorganizate, procesul de evaluare a beneficiarilor s-a derulat cu ajutorul unui grup de lucru desemnat în acest sens. În mai mult de jumătate din centre, acest grup de lucru a inclus persoane din conducerea DGASPC. Însă la acest proces nu au participat reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale. Aceștia (furnizori de servicii sociale sau alte ONG-uri pentru persoane cu dizabilități) au făcut parte din astfel de grupuri de lucru numai în trei centre, din care un singur centru în curs de reorganizare și două centre în proces de restructurare.

Tabel 26. Participarea la procesul de evaluare a beneficiarilor

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și Reorganizare
Total centre rezidențiale	59	91	150
<i>din care:</i>			
Numărul centrelor în care a fost desemnat un grup de lucru pentru a coordona elaborarea Planului de restructurare/Notei de fundamentare	56	90	146
Numărul centrelor în care conducerea DGASPC a făcut parte din grupul de lucru	30	54	84
Numărul centrelor în care reprezentanți ai ONG- urilor (furnizori de servicii sociale sau alte ONG-uri pentru persoane cu dizabilități) au făcut parte din grupul de lucru	2	1	3

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Numărul centrelor în care a fost realizată o planificare a principalelor activități pentru elaborarea Planului de restructurare/Notei de fundamentare	52	86	138
Numărul centrelor în care planificarea a inclus un calendar cu termene clare pentru activitățile procesului	46	82	128
Numărul centrelor în care, înainte de a începe activitatea de evaluare, au fost organizate sesiuni de informare și consultare cu actorii relevanți pentru procesele respective	44	74	118

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în cele două fișe la nivel de centru - Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare. Primul rând reprezintă numărul total al centrelor rezidențiale care au răspuns în această rundă de monitorizare. Toți indicatorii din Tabel reprezintă număr de centre.

În concordanță cu rezultatele prezentate în Tabelul 26, reprezentanții centrelor rezidențiale reorganizate și restructurate au declarat că s-au confruntat cu dificultăți în identificarea de reprezentanți ai ONG-urilor care să participe la procesul de evaluare. Alte dificultăți privesc comunicarea cu beneficiarii pentru completarea fișelor de evaluare și cu reprezentanții legali ai beneficiarilor (cooptarea reprezentanților legali în evaluarea beneficiarilor). De remarcat că niciun centru rezidențial restructurat nu s-a confruntat cu dificultăți în desemnarea echipei de evaluare (Tabel 27). Alte dificultăți menționate în procesul de evaluare a beneficiarilor țin de lipsa asistentului social din echipa de evaluare, de volumul mare de muncă și de timpul scurt pentru aplicarea fișelor de evaluare, de lipsa mijloacelor electronice pentru completarea fișelor și de lipsa motivației materiale.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Tabel 27. Tipuri de dificultăți întâmpinate în procesul de fundamentare

Numărul de centre în care au fost întâmpinate următoarele dificultăți în timpul perioadei de evaluare a beneficiarilor	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și Reorganizare
Din total centre	59	91	150
Desemnarea echipei de evaluare	0	2	2
Aplicarea Fișelor de evaluare de către echipa/echipele de evaluare	6	5	11
Dificultăți legate de comunicarea cu beneficiarii în completarea Fișelor de evaluare	43	52	95
Lipsa instrumentelor adevate de evaluare a beneficiarilor (altele decât Fișa de evaluare)	8	10	18
Stabilirea nevoii preponderente de activități și servicii pentru beneficiari pe baza Fișelor de evaluare completate	6	5	11
Cooptarea reprezentanților legali în evaluarea beneficiarilor	25	16	41
Identificarea de reprezentanți ai ONG-urilor care să participe la procesul de evaluare	26	18	44
Lipsa spațiului/a unei încăperi pentru ședința de evaluare	2	1	3
Prelucrarea datelor colectate	4	1	5
Elaborarea Raportului Sintetic	1	1	2
Alte dificultăți	3	3	6

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



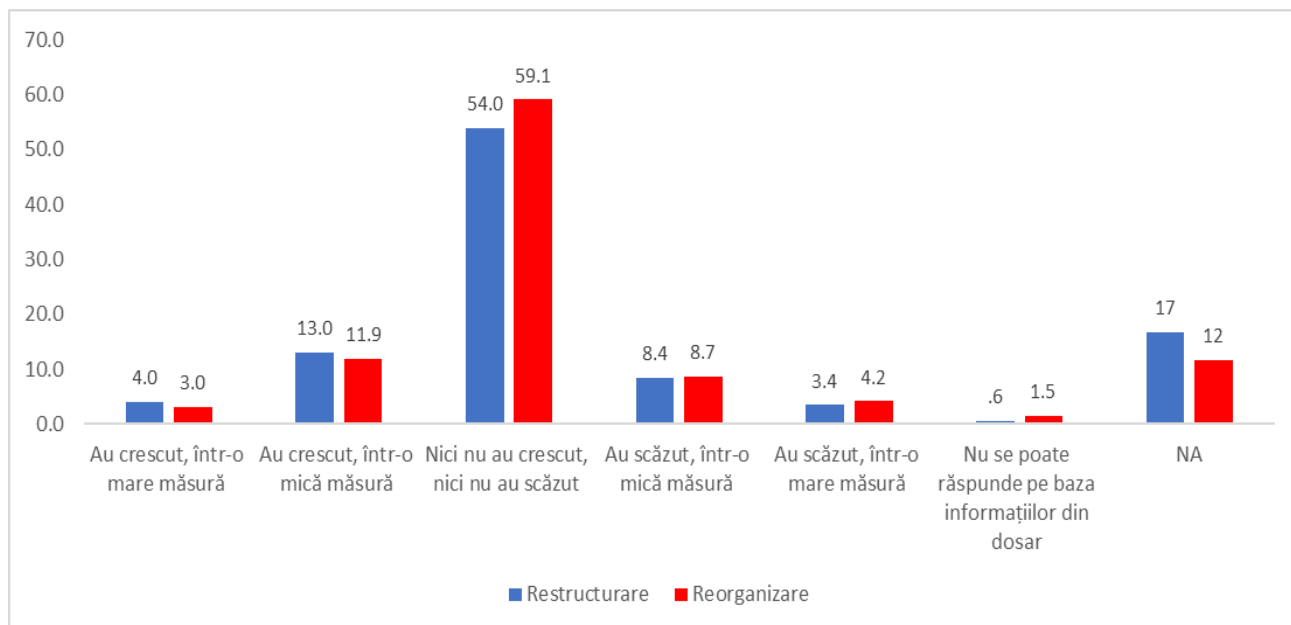
***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în cele două fișe la nivel central - Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare. Primul rând reprezintă numărul total al centrelor rezidențiale care au răspuns în această rundă de monitorizare. Toți indicatorii din Tabel reprezintă număr de centre.

Pentru majoritatea beneficiarilor incluși în centrele restructurate și reorganizate, deprinderile de viață independentă nu s-au schimbat după aprobarea Planului de restructurare/Notei de fundamentare. Reprezentarea grafică a rezultatelor înregistrate în prima rundă de monitorizare arată rezultate similare pentru procesele de restructurare și reorganizare. O posibilă explicație ar fi faptul că anumite activități, în special cele derulate în cadrul comunității, nu au putut fi implementate în contextul pandemiei de COVID-19. O explicație alternativă ține de lipsa de corelare între nevoile identificate prin evaluare pentru fiecare beneficiar și activitățile necesare prevăzute în PP, pentru cel puțin o parte din aceștia, după cum a fost prezentat în secțiunile precedente.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Figura 11. Evoluția deprinderilor de viață independentă ale beneficiarilor

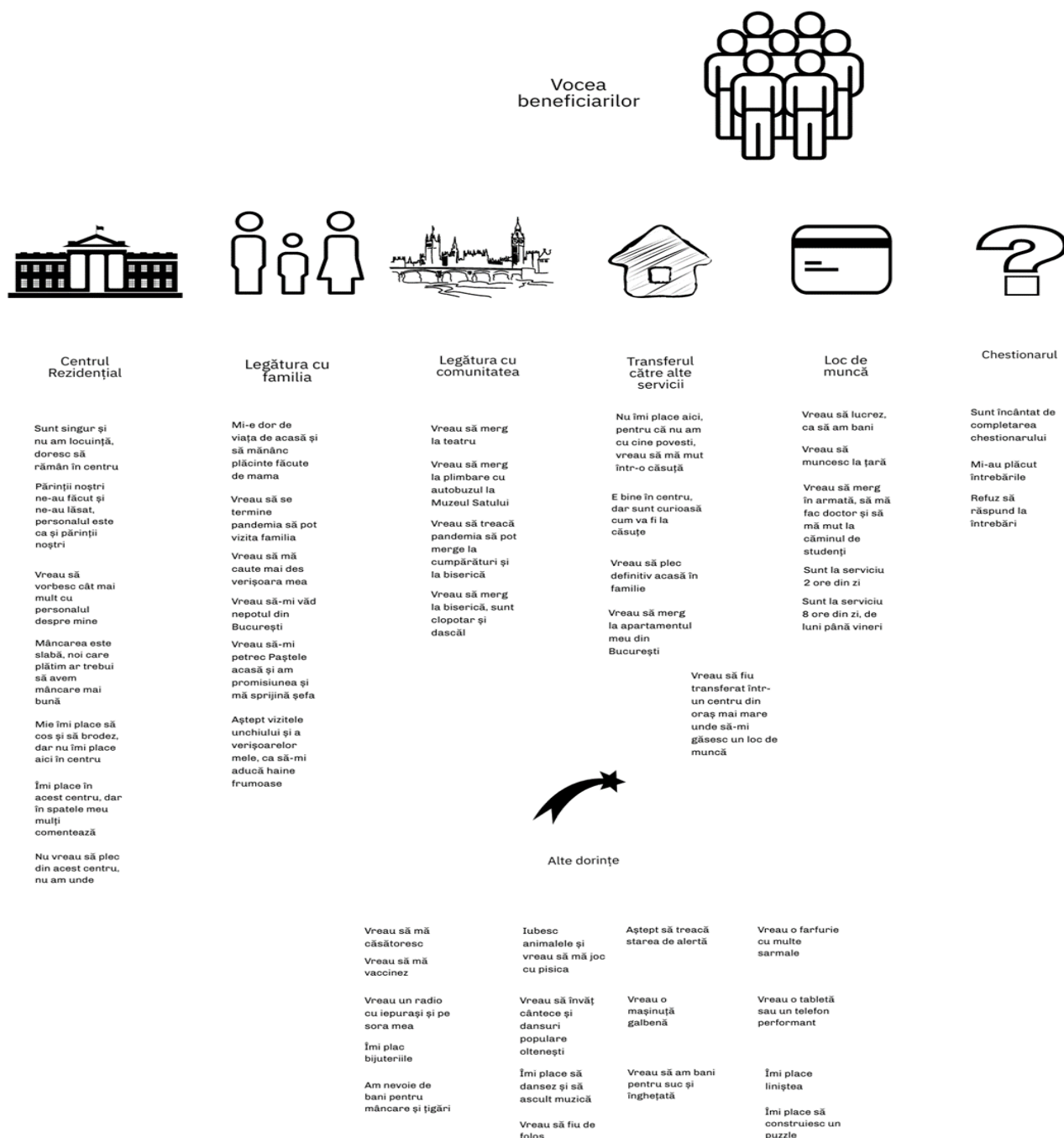


Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare (N=6501) și în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Notei de fundamentare (N=3422).

În final, ultima reprezentare grafică din acest raport prezintă dorințele și opiniile beneficiarilor, exprimate ca răspunsuri deschise la chestionarele privind viața independentă în centrele restructurate și reorganizate. Ele au fost grupate pe următoarele teme principale: (i) viața în centrul rezidențial, (ii) legătura cu familia; (iii) legătura cu comunitatea; (iv) transferul către alte servicii; (v) locul de muncă și alte dorințe. În plus, câțiva beneficiari și-au exprimat și opiniile (pozitive și negative) față de administrarea acestui tip de chestionar în cadrul primei runde de monitorizare.

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Figura 12. Vocea beneficiarilor din centrele rezidențiale incluse în prima rundă de monitorizare



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

4. Concluzii și recomandări

Acest raport intermediar descrie o parte din dificultățile legate de procesul de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități din România în tranziția de la serviciile rezidențiale. Astfel de dificultăți sunt legate de: (i) o pondere foarte scăzută a alternativelor în comunitate identificate pentru beneficiarii evaluați în procesul elaborării planurilor de restructurare, (ii) o reprezentare foarte redusă a organizațiilor neguvernamentale în procesul de evaluare, (iii) o participare redusă ca interacțiune față-în-față a reprezentantului legal în cadrul procesului de evaluare, (iv) o proporție redusă de beneficiari transferați în alte servicii, (v) o lipsă de corelare între frecvența sprijinului identificat pentru menținerea/dezvoltarea anumitor tipuri de deprinderi și activitățile corespunzătoare prevăzute în PP, (vi) diferite dificultăți în implementarea activităților prevăzute în legătură cu serviciile rezidențiale planificate prin Planul de restructurare. Mai mult, pandemia de COVID-19 a accentuat astfel de dificultăți. Simultan, această rundă de monitorizare a identificat și o parte de centre rezidențiale în care Planul de restructurare/Nota de fundamentare necesită o actualizare prin completare sau modificare. Rezultate mai detaliate se găsesc în rapoartele la nivel de centru și județ, disponibile în Anexa 5.

Pe baza concluziilor acestui raport, echipa de proiect a formulat un set de recomandări grupate în jurul principalelor subiecte care au potențialul de a contribui la atingerea obiectivului mai cuprinzător de creștere a calității vieții beneficiarilor din serviciile rezidențiale pentru persoane cu dizabilități. Lista de mai jos este structurată pe două categorii - unele recomandări sunt la nivel strategic și altele la nivel operațional și sunt diferențiate pe trei nivele - centru rezidențial, județean și național. Cu toate acestea, nu reprezintă o listă exhaustivă a aspectelor care trebuie luate în considerare în procesele de restructurare și reorganizare. Acestea sunt aliniate liniilor directe prevăzute și în noua Strategie europeană privind drepturile persoanelor cu handicap 2021-2030, în special a celor privind Dezvoltarea unei vieți independente și consolidarea serviciilor comunitare, o mai bună legislație - respectarea CDPD în procesul de elaborare a politicilor, dar și privind asigurarea unei monitorizări și a unei raportări solide. În relație cu Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2021-2027 și a Planului operațional privind implementarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități 2021-2027, măsurile propuse sunt aliniate cu precădere Obiectivelor specifice 5.2. Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități și 5.3. Îmbunătățirea accesului la serviciile sociale în

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

comunitate necesare pentru o viață independentă, dar și a Obiectivului Specific 9.1. Îmbunătățirea capacității și coordonării actorilor la nivel central pentru elaborarea și implementarea politicilor care afectează realizarea drepturilor persoanelor cu dizabilități. Implementarea recomandărilor ar contribui parțial la respectarea dreptului la viață independentă pentru persoanele cu dizabilități din centrele rezidențiale supuse proceselor de restructurare și reorganizare în România.

Tabel 28. Recomandări privind procesele de restructurare și reorganizare

Nr.	Recomandare	Prioritate	Cadru temporal	Destinatar
Recomandări Strategice				
1.	Revizuirea standardelor specifice de calitate în sensul dezvoltării cerințelor privind asigurarea vieții independente și al consolidării statutului echipei multidisciplinare.	Ridicată	Termen scurt spre mediu	ANDPDCA
2.	Utilizarea oportunităților de finanțare europeană și națională pentru accelarea procesului de dezinstituționalizare, cu identificarea unor alternative de găzduire la nivel de comunitate	Ridicată	Termen mediu spre lung	ANDPDCA, Consilii Județene, DGASPC
3.	Dezvoltarea colaborării cu organizațiile neguvernamentale	Ridicată	Termen scurt spre mediu	Consilii Județene, DGASPC
4.	Includerea, în cadrul strategic la nivel județean, a obiectivelor privind: (i) dezvoltarea resurselor materiale și a competențelor resurselor umane necesare pentru aplicarea instrumentelor de colectare și	Medie	Termen scurt spre mediu	Consilii Județene, DGASPC

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Nr.	Recomandare	Prioritate	Cadru temporal	Destinatar
	prelucrare a datelor la nivel județean și (ii) a unor măsuri de încurajare a vieții independente ³⁵			
5.	Utilizarea resurselor de coordonare metodologică de la nivel județean și național pentru toate dificultățile apărute în procesele de restructurare și reorganizare	Medie	Termen mediu spre lung	DGASPC, Centre Rezidențiale
6.	Organizarea unor schimburi de experiență la nivel european, regional și național privind procesele de restructurare și reorganizare	Medie	Termen scurt spre mediu	ANDPDCA, DGASPC, Centre Rezidențiale
Recomandări Operaționale				
7.	Organizarea și desfășurarea procesului complex de colectare date, prin alocarea de resurse umane și dezvoltarea coordonării metodologice	Ridicată	Termen scurt	ANDPDCA
8.	Monitorizarea, cel puțin anuală, în baza standardelor de calitate, a modului în care se respectă cerințele referitoare la viața independentă	Ridicată	Termen scurt spre mediu	ANDPDCA
9.	Asigurarea bazei de instruire pentru ceea ce înseamnă competențele de viață independentă	Medie	Termen scurt spre mediu	ANDPDCA

³⁵ Ambele recomandări se referă la procesele de restructurare și reorganizare, respectiv procesele de colectare a datelor și măsuri de încurajare a vieții independente pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării și reorganizării.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Nr.	Recomandare	Prioritate	Cadru temporal	Destinatar
10.	Monitorizarea localizării serviciilor rezidențiale planificate prin Planurile de Restructurare, cu accent pe vecinătățile cu alte servicii rezidențiale (pentru copii sau adulți), dezvoltarea serviciilor în comunitate și proximitatea punctelor de interes pentru sprijinirea vieții în cadrul comunității	Ridicată	Termen scurt	ANDPDCA
11.	Asigurarea personalului necesar și desemnarea managerilor de caz, prin responsabilizarea unor specialiști din cadrul centrului/sistemului să aplice metoda managementului de caz ³⁶	Ridicată	Termen scurt	DGASPC
12.	Sprijinirea centrelor să facă față beneficiarilor care au nevoi speciale de comunicare legate de inteligibilitatea vorbirii, interpreti, tehnică asistivă	Ridicată	Termen mediu spre lung	DGASPC
13.	Dezvoltarea unor oportunități periodice de exprimare a opiniilor pentru beneficiarii serviciilor rezidențiale restructurate și reorganizate, inclusiv prin aplicarea anuală a chestionarelor privind viața independentă	Ridicată	Termen scurt spre mediu	DGASPC, Centre rezidențiale
14.	Dezvoltarea resurselor materiale și a competențelor resurselor umane necesare	Medie	Termen scurt	DGASPC, Centre rezidențiale

³⁶ Ordinul nr. 1218/2019.

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Nr.	Recomandare	Prioritate	Cadru temporal	Destinatar
15.	pentru aplicarea instrumentelor de colectare a datelor Desemnarea unor echipe pentru realizarea evaluării interne a procesului de restructurare și contractarea unei echipe de evaluare externă pentru același obiectiv	Ridicată	Termen scurt	DGASPC, Centre rezidențiale

Anexa 1. Corespondența dintre frecvența sprijinului necesar și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare, pentru beneficiarii din centrele restructurate

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Asistență pentru sănătate de sprijin ³⁷	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	83.3	1.9	14.2	0.6
Regulat	70.8	2.9	24.9	1.5
Secvențial	53.1	3.8	41.6	1.5
Minim	31.7	3.3	64.7	-
Deloc	36.6	-	53.7	-
N	4846	158	1437	60

³⁷ Toate datele din Anexa 1 provin din Fișa beneficiarului prezent la momentul elaborării Planului de Restructurare (N=6501). Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Nevoia de servicii psihologice	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	89.3	1.7	8.1	0.9
Regulat	72.7	2.6	24.2	0.5
Secvențial	64.8	2.4	31.6	1.2
Minim	46.2	5.0	46.6	2.2
Deloc	70.6	-	25.5	0.0
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea aptitudinilor cognitive	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	89.9	1.7	7.6	0.7
Regulat	75.5	2.5	21.3	0.6
Secvențial	59.6	2.6	36.9	0.9
Minim	45.0	4.3	48.8	2.0
Deloc	54.2	-	38.6	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
--	---	--	--	--

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice				
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	89.7	1.9	7.7	0.7
Regulat	72.9	2.3	24.0	0.7
Secvențial	55.5	2.8	40.9	0.8
Minim	41.1	5.0	51.9	2.0
Deloc	48.7	2.6	40.8	7.9
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	90.5	1.8	7.0	0.6
Regulat	75.8	2.3	21.1	0.8
Secvențial	62.6	2.3	34.5	0.7
Minim	49.7	5.0	43.5	1.8
Deloc	50.5	-	43.5	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
---	--	--	--	--

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Frecvența necesar	sprijinului	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu		93.6	1.9	3.7	0.8
Regulat		82.6	2.2	14.5	-
Secvențial		73.5	2.0	24.1	-
Minim		53.3	3.8	41.5	1.3
Deloc		53.5	2.6	41.4	2.5
N		4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană				
Frecvența necesar	sprijinului	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu		92.0	1.9	5.3	0.8
Regulat		79.2	2.6	17.2	1.0
Secvențial		67.7	2.6	29.0	-
Minim		48.0	3.4	47.8	-
Deloc		45.9	2.3	49.7	2.1
N		4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană				
Frecvența necesar	sprijinului	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu		87.8	1.8	9.7	0.8

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Regulat	76.8	2.7	19.6	0.9
Secvențial	61.6	2.2	35.1	1.2
Minim	44.1	4.9	49.9	-
Deloc	43.9	-	52.0	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	89.1	2.0	8.2	0.7
Regulat	69.5	2.4	27.3	0.8
Secvențial	53.6	2.7	42.9	-
Minim	41.2	-	52.3	-
Deloc	41.8	-	47.3	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/relaționare personală	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	90.3	1.9	7.2	0.6
Regulat	73.0	2.6	23.6	0.8
Secvențial	73.0	2.6	23.6	0.8
Minim	46.3	4.7	47.2	1.8

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Deloc	50.9	-	39.8	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	83.3	2.2	13.9	0.6
Regulat	73.0	2.1	23.7	1.1
Secvențial	56.0	2.5	40.7	-
Minim	48.5	4.2	45.1	2.2
Deloc	71.0	-	23.5	-
N	4846	158	1437	60

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea abilităților sociale	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	87.7	2.0	9.6	0.7
Regulat	70.9	2.4	26.0	0.8
Secvențial	53.2	2.4	43.4	0.9
Minim	48.1	5.7	43.8	2.4
Deloc	44.8	-	49.3	-
N	4846	158	1437	60

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea restructurării, beneficiarul avea nevoie pentru Interesul pentru activități lucrative	Soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru această persoană			
Frecvența sprijinului necesar	Centru Rezidențial	În comunitate	Locuințe Protejate	Alte opțiuni
Continuu	87.8	2.1	9.6	0.5
Regulat	70.5	1.9	26.6	0.9
Secvențial	50.4	2.4	46.1	1.0
Minim	46.1	5.5	45.8	2.7
Deloc	79.1	3.3	15.8	1.9
N	4846	158	1437	60

Anexa 2. Corespondența dintre frecvența sprijinului necesar și nevoia preponderentă de activități și servicii, pentru beneficiarii din centrele reorganizate

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Asistență pentru sănătate de sprijin ³⁸	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în	Cu preponderență de deprinderi de viață	Cu preponderență de deprinderi de viață	Cu preponderență de alte tipuri

³⁸ Toate datele din Anexa 2 provin din Fișa beneficiarului prezent la momentul elaborării Notei de fundamentare (N=3422). Celulele colorate indică valori semnificativ mai ridicate.

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	de tip Centrul de îngrijire și asistență	serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	independentă în serviciu de tip Locuință protejată	de activități și servicii
Continuu	70.9	27.2	0.9	-	0.8
Regulat	55.8	40.7	2.3	-	0.0
Secvențial	32.1	56.4	5.8	5.3	-
Minim	15.2	53.0	-	21.2	0.0
Deloc	-	-	-	-	-
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Nevoia de servicii psihologice	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu	66.5	31.2	0.9	-	1.2
Regulat	63.1	33.9	2.4	-	0.0
Secvențial	53.4	39.6	3.1	4.0	0.0
Minim	65.6	23.7	-	9.2	0.0
Deloc	92.6	-	-	-	-
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat
---	--

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

nevoie pentru Menținerea/ dezvoltarea aptitudinilor cognitive						
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/ dezvolt are a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire si asistență	Cu preponderență de abilitare si reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponde rență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu		72.7	26.1	-	0.0	0.9
Regulat		58.9	37.5	2.8	-	-
Secvențial		46.8	47.4	2.5	3.1	-
Minim		38.8	40.4	9.0	11.8	0.0
Deloc		67.9	-	0.0	-	0.0
N		2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor zilnice	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire si asistență	Cu preponderență de abilitare si reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu	72.8	25.6	0.7	0.0	0.8
Regulat	57.2	39.9	2.1	-	-
Secvențial	42.0	51.1	3.5	3.0	-
Minim	33.3	40.8	10.0	15.8	0.0
Deloc	57.1	-	0.0	-	0.0
N	2182	1120	59	42	19

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de comunicare	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat					
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii	
Continuu	73.2	25.2	0.7	-	0.9	
Regulat	62.4	35.2	1.7	-	-	
Secvențial	44.6	48.4	4.2	2.6	-	
Minim	43.2	44.2	-	8.7	0.0	
Deloc	50.0	34.0	-	-	0.0	
N	2182	1120	59	42	19	

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de mobilitate	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat					
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii	
Continuu	76.9	22.3	-	-	-	
Regulat	72.8	24.7	2.0	0.0	-	
Secvențial	57.9	38.8	-	-	-	

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
 Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Minim	51.2	42.1	2.7	2.9	-
Deloc	30.7	59.3	4.4	5.6	0.0
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire		Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu		75.6	22.9	0.9	0.0	0.7
Regulat		61.7	35.8	1.7	-	-
Secvențial		53.0	44.2	-	-	-
Minim		45.2	47.0	3.9	3.6	-
Deloc		46.8	38.5	4.8	9.5	-
N		2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți		Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Continuu	72.2	26.2	0.8	-	0.8
Regulat	59.9	37.1	2.3	-	-
Secvențial	45.2	48.6	2.5	3.4	-
Minim	46.8	38.3	5.9	9.0	0.0
Deloc	66.7	21.6	-	-	0.0
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu	74.9	23.9	-	0.0	0.8
Regulat	49.6	46.6	3.6	-	0.0
Secvențial	31.8	58.4	3.9	5.5	-
Minim	34.1	44.7	7.6	13.6	0.0
Deloc	75.4	-	0.0	-	0.0
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/relaționare interpersonală	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

		abilitare și reabilitare	tip Centrul pentru viață independentă	tip Locuință protejată	
Continuu	73.5	25.1	-	0.0	0.9
Regulat	57.9	39.3	2.3	-	-
Secvențial	38.0	53.8	4.7	3.5	0.0
Minim	53.1	28.3	-	11.7	-
Deloc	66.7	-	0.0	-	0.0
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzacții economice		Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu		69.6	28.6	0.7	-	0.8
Regulat		49.2	47.9	2.7	-	0.0
Secvențial		51.9	41.9	3.7	-	0.0
Minim		43.5	38.2	7.9	10.5	0.0
Deloc		74.1	18.9	-	-	-
N		2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Menținerea/dezvoltarea abilităților sociale		Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența necesar	sprijinului	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în	Cu preponderență de deprinderi de viață	Cu preponderență de deprinderi de viață	Cu preponderență de alte tipuri

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	de tip Centrul de îngrijire și asistență	serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	independentă în serviciu de tip Locuință protejată	de activități și servicii
Continuu	72.9	25.5	0.6	-	0.9
Regulat	55.4	41.5	2.7	-	0.0
Secvențial	40.7	52.3	4.3	2.7	0.0
Minim	39.6	42.3	-	11.4	-
Deloc	71.8	15.5	0.0	-	0.0
N	2182	1120	59	42	19

La momentul aplicării Fișei de evaluare pentru fundamentarea reorganizării, beneficiarul avea nevoie pentru Interesul pentru activități lucrative	Pe baza evaluării, ce nevoie de activități și servicii s-a identificat				
Frecvența sprijinului necesar	Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centrul de îngrijire și asistență	Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centrul de abilitare și reabilitare	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Locuință protejată	Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii
Continuu	72.7	26.2	-	0.0	0.9
Regulat	53.6	42.6	3.0	-	0.0
Secvențial	36.4	55.2	4.5	3.6	-
Minim	40.6	39.2	10.5	9.8	0.0
Deloc	82.0	10.5	0.0	7.5	0.0
N	2182	1120	59	42	19

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Anexa 3. Corespondența dintre deciziile informate luate de beneficiari și soluția de ieșire/găzduire identificată de echipa de evaluare pentru beneficiarii din centrele supuse restructurării

Tip de decizie informată		Soluții de ieșire (găzduire) identificate de echipa de evaluare			
		CR	În comunitate	LP	Alte opțiuni
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire	Da	65.6	3.2	30.0	1.1
	Nu	86.9	1.4	11.3	-
	Nu se știe	81.0	1.7	16.1	1.2
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea	Da	71.2	6.9	20.6	1.3
	Nu	74.6	1.8	22.9	0.7
	Nu se știe	86.2	0.0	10.2	-
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)	Da	70.4	2.8	25.7	1.0
	Nu	92.0	1.0	7.0	0.0
	Nu se știe	85.9	0.0	11.2	-
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire	Da	71.3	4.4	23.3	1.0
	Nu	76.8	1.4	21.2	0.6
	Nu se știe	72.8	1.6	23.4	2.2
Total (N)		4846	158	1437	60

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Tip de decizie informată		Aranjamentul de găzduire preferat de beneficiar conform Fișei de evaluare				
		CR	În comunitate	LP	Alte opțiuni	Beneficiarul nu și-a exprimat opinia/nu comunică deloc
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire	Da	65.9	7.8	21.2	1.7	3.5
	Nu	12.1	1.0	1.8	0.6	84.6
	Nu se știe	43.6	3.8	3.8	1.3	47.4
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea	Da	69.7	5.8	18.7	2.6	3.1
	Nu	42.2	5.2	11.9	1.1	39.6
	Nu se știe	59.1	0.0	0.0	-	40.4
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)	Da	51.0	5.9	14.9	1.4	26.7
	Nu	24.3	2.3	2.5	-	70.2
	Nu se știe	51.9	-	-	-	45.6
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire	Da	64.5	7.6	17.2	1.6	9.1
	Nu	34.0	3.3	10.1	1.1	51.5
	Nu se știe	57.5	7.1	10.1	1.6	23.7
Total (N)		3026	332	806	84	2253

N=6501. Sursa: Datele Băncii Mondiale, prima rundă de monitorizare a implementării planurilor de reorganizare și restructurare. Date bazate pe informațiile furnizate în Fișa privind beneficiarii prezenți în centrul rezidențial la momentul elaborării Planului de Restructurare.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Anexa 4. Formatul raportului de monitorizare la nivel de județ

Raport de monitorizare a proceselor de restructurare și reorganizare³⁹

Raport la nivel de județ

Județ

Listă servicii restructurate monitorizate în prima rundă

Cod centru	Denumire serviciu	Localitate
------------	-------------------	------------

Data la care primul serviciu a fost restructurat:

Data la care ultimul serviciu a fost restructurat:

Listă servicii reorganizate monitorizate în prima rundă

Cod centru	Denumire serviciu	Localitate
------------	-------------------	------------

Data la care primul serviciu a fost reorganizat:

Data la care ultimul serviciu a fost reorganizat:

³⁹ Formatele rapoartelor de monitorizare la nivel de centru rezidențial și județean pot fi modificate funcție de disponibilitatea datelor colectate.

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Sinteză

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate ⁴⁰
Total beneficiari în centrele rezidențiale restructurate la momentul elaborării Planurilor de restructurare
Total beneficiari în centrele rezidențiale restructurate la momentul monitorizării
Total beneficiari cu soluții de transfer în comunitate (integrare în familie, APP, locuință închiriată) identificate în PR
Total beneficiari transferați în comunitate la momentul monitorizării (față de total planificați în PR)
Număr total de servicii rezidențiale planificate în PR
Număr de servicii rezidențiale planificate pentru care situația cererii de finanțare este deja aprobată
Număr de servicii rezidențiale planificate în care se înregistrează întârzieri față de planificarea PR
Total centre de zi planificate în Planurile de restructurare
Total centre de zi funcționale la momentul monitorizării (din cele planificate)
Total centre în care este necesară actualizarea prin completare sau modificare a Planului de restructurare
Total centre restructurate cu un număr egal sau mai mare de 100 de beneficiari la momentul monitorizării

Sinteză

Reorganizare

Total centre rezidențiale reorganizate ⁴¹
Număr de centre în care mai mult de 60% dintre beneficiari au nevoie de activități și servicii specifice corespunzătoare profilului CR, conform celei mai recente evaluări
Număr de centre în care, în urma ultimei evaluări, este necesară elaborarea unei noi Note de Fundamentare (NF) și schimbarea profilului CR

⁴⁰ Pe tot parcursul raportului la nivel județean, numărul total se referă la numărul total de centre restructurate incluse în prima rundă de monitorizare.

⁴¹ Pe tot parcursul raportului la nivel județean, numărul total se referă la numărul total de centre restructurate incluse în prima rundă de monitorizare.

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Număr de centre în care numărul de posturi ocupate în prezent reprezintă cel puțin 80% din cel planificat în Notă, pentru personalul de specialitate

Număr de centre în care există dificultăți în asigurarea necesarului de resurse umane planificat în NF

Număr de centre în care există asistent social în structura personalului în prezent

Număr de centre în care există medic în structura personalului în prezent

Număr de centre în care există kinetoterapeut în structura personalului în prezent

Număr de centre în care există terapeut ocupațional în structura personalului în prezent

Număr de centre în care există psiholog în structura personalului în prezent

Număr de centre în care din membrii echipei din evaluare a făcut parte cel puțin un reprezentant ONG pentru persoanele cu dizabilități (în calitate de observator)

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Evaluarea beneficiarilor Planificarea procesului de restructurare/reorganizare

	Reorganizare	Restructurare
	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Total centre rezidențiale		
<i>din care:</i>		
Număr de centre în care a fost desemnat un grup de lucru care să coordoneze elaborarea Planului de Restructurare/Notei de Fundamentare		
Număr de centre în care din grupul de lucru a făcut parte conducerea DGASPC		
Număr de centre în care din grupul de lucru au făcut parte reprezentanți ai ONG-urilor (furnizoare de servicii sociale sau alte ONG-uri pentru persoane cu dizabilități)		
Număr de centre în care a fost realizată o planificare a principalelor activități ale procesului		
Număr de centre în care planificarea a inclus un calendar cu termene clare pentru activitățile procesului		
Număr de centre în care, înainte de începerea activității de evaluare, au fost realizate sesiuni de informare și consultare a actorilor relevanți		
<i>Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare</i>		

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Echipa de evaluare

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Total centre rezidențiale			
<i>din care:</i>			
Număr de centre în care înainte de realizarea evaluării a fost realizată o instruire a membrilor echipei de evaluare			
Număr de centre în care între membrii echipei de evaluare au fost reprezentate cel puțin trei profesii			
Număr de centre în care din membrii echipei din evaluare a făcut parte un medic ⁴²			
Număr de centre în care din membrii echipei din evaluare a făcut parte un terapeut ocupațional			
Număr de centre în care din membrii echipei din evaluare a făcut parte un consilier vocațional			
Număr de centre în care din membrii echipei din evaluare a făcut parte cel puțin un reprezentant ONG pentru persoanele cu dizabilități (în calitate de observator)			
Număr mediu al membrilor echipei de evaluare a beneficiarilor (inclusiv coordonatorul) la nivel de CR			
DGASPC are o procedură proprie pentru participarea unui reprezentant al unui ONG în procesul de evaluare? (Da/Nu)			

⁴² Medic psihiatru sau medic de altă specializare.

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare



Beneficiari evaluați de echipe diferite de evaluare (procent)

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Număr de beneficiari evaluați de echipe de evaluare cu cel puțin un membru cu diferite ocupații (procent din total beneficiari)			
Asistent social			
Medic psihiatru			
Medic de altă specializare			
Asistent medical			
Medic/asistent medical			
Psiholog			
Psihopedagog			
Pedagog de recuperare			
Terapeut ocupațional			
Consilier vocațional			
Psiholog/Psihopedagog/Pedagog de recuperare/Terapeut ocupațional/Consilier vocațional			

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării Planului de Restructurare și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF



Beneficiari evaluați de echipe în care a participat cel puțin un reprezentant ONG pentru persoane cu dizabilități (% beneficiari)

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Echipe în care...			
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

În care nu a existat nici un
reprezentant ONG

Cu cel puțin un reprezentant al unui
ONG furnizor de servicii sociale

Cu cel puțin un reprezentant al unui
ONG cu activitate în protecția și
promovarea drepturilor omului

Cu cel puțin un reprezentant al unui
alt tip de ONG pentru persoane cu
dizabilități

*Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării Planului de
Restructurare și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF*

			Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari					
Total			100	100	100
Fișele de evaluare fost completate...	de au	Fără a necesita interacțiunea cu beneficiarul, pe baza informațiilor deja existente			
		În urma interviului individual cu beneficiarul			
Interpret mimico-gestual pentru beneficiarii care aveau nevoie		Nu a fost un interpret mimico-gestual prezent			
		A fost un interpret mimico-gestual prezent			
		Total beneficiari care au avut nevoie de interpret			

*Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării Planului de
Restructurare și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF*

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de centre în care în perioada fundamentării au fost întâmpinate următoarele dificultăți...			
Din total centre			
Desemnarea echipei de evaluare			
Aplicarea Fișelor de evaluare de către echipa/echipele de evaluare (Anexa la Decizia 878/2018)			
Dificultăți legate de comunicarea cu beneficiarii în completarea Fișelor de evaluare			
Lipsa instrumentelor adecvate de evaluare a beneficiarilor (altele decât Fișa de evaluare)			
Stabilirea nevoii preponderente de activități și servicii pentru beneficiari pe baza Fișelor de evaluare completate			
Cooptarea reprezentanților legali în evaluarea beneficiarilor			
Identificarea de reprezentanți ai ONG- urilor care să participe la procesul de evaluare			
Lipsa spațiului/a unei încăperi pentru ședința de evaluare			
Prelucrarea datelor colectate			
Elaborarea Raportului Sintetic			
Alte dificultăți			
Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare			

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
--	---------------	--------------	-------------------------------------

***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Total centre rezidențiale

din care:

Număr de centre în care datele
rezultate din evaluarea beneficiarilor au
fost introduse într-o bază de date în
totalitate (în Excel sau în alt format)

Număr de centre în care a fost realizat
un Raport sintetic

Număr de centre în care după
elaborarea Planului de
restructurare/Notei de fundamentare s-
au realizat sesiuni de informare și
consultare a actorilor relevanți pentru
procesul de restructurare/reorganizare

Număr de centre în care au existat
plângeri/petiții/reclamații față de
procesul de evaluare

Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
 SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Implicarea reprezentanților legali în procesul de evaluare

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Procentul beneficiarilor cu diferite tipuri de reprezentanți legali, în funcție de participarea acestora la evaluare (din totalul beneficiarilor cu reprezentant legal)			
RL a participat și a răspuns la întrebări în prezența beneficiarului			
Număr beneficiari cu reprezentant legal			
Total	100	100	100
Un membru al familiei			
Reprezentant al APL			
Reprezentant al Autorității Tutelare			
Șeful CR			
Alt angajat al CR			
Directorul DGASPC			
Altă persoană			

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Reprezentantul legal care și-a exprimat opinia privind cel mai bun aranjament de găzduire și tipul de aranjament preferat pentru beneficiar la momentul elaborării Planului de Restructurare (din totalul beneficiarilor cu reprezentant legal)			
Număr beneficiari cu reprezentant legal			
Total	100	100	100
Conform Fișei de evaluare, reprezentantul legal și-a exprimat o opinie privind cel mai bun	Da Nu		

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

aranjament de
găzduire?

Care a fost
aranjamentul de
găzduire preferat de
reprezentantul legal
conform Fișei de
evaluare

Să rămână unde
este

Să se mute cu
familia

Să se mute în
propria locuință

Să se mute într-
o locuință
protejată

Să se mute într-
un alt CR

Să se mute într-
o instituție
medicală de
îngrijire

Altă variantă

Reprezentantul
legal nu și-a
exprimat opinia

*Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa
privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF*

Profilul beneficiarilor la momentul evaluării

		Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr beneficiari la momentul evaluării				
Total		100	100	100
Sexul persoanei	Masculin			
	Feminin			
Vârstă	18-34			
	35-44			



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr beneficiari la momentul evaluării			
	45-64		
	65-74		
	75+		
Grad de handicap	Ușor		
	Mediu		
	Accentuat		
	Grav		
	Grav, cu asistent personal		
Tip de handicap	Fizic		
	Vizual		
	Auditiv		
	Surdocecitate		
	Somatic		
	Mintal		
	Psihic		
	HIV/SIDA		
	Asociat		
	Boli rare		
Modul în care se putea comunica cu beneficiarul	Cu ușurință		
	Cu dificultăți		
	Nu se putea comunica deloc		
Beneficiari cu nevoi specifice de comunicare	Cu nevoie de interpret mimico-gestual		
	Cu nevoie de asistență Braille		
	Cu nevoie de dispozitive speciale de comunicare		
	Comunicau prin limbaj gestual, angajații din CR îi înțelegeau		
	Cu alte nevoi de comunicare		

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*





"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF

Soluții de găzduire/ieșire la momentul elaborării Planului de Restructurare

Restructurare

Soluțiile de ieșire/găzduire prezentate beneficiarilor la momentul elaborării Planului de Restructurare

	Procent beneficiari
Număr de beneficiari	
Total	100
Să rămână unde este	
Să se mute cu familia	
Să se mute singur în propria locuință/într-o locuință închiriată	
Să se mute într-o locuință minim protejată	
Să se mute într-o locuință maxim protejată	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de îngrijire și asistență (CIA)	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de abilitare și reabilitare (CabR)	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru pentru viață independentă (CPVI)	
Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire	
Asistent personal profesionist	
Altă variantă	

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

Restructurare

Beneficiari care au putut lua decizia de găzduire în mod informat la momentul elaborării Planului de Restructurare

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Da	Nu	Nu se știe	Total
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire	Frecvențe			
	Procente			
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea	Frecvențe			
	Procente			
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)	Frecvențe			
	Procente			
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire	Frecvențe			
	Procente			

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

Restructurare

Beneficiari care și-au exprimat o opinie privind cel mai bun aranjament de găzduire și tipul de aranjament preferat la momentul elaborării Planului de Restructurare

	Procent beneficiari
Număr de beneficiari	
Total	100
Conform Fișei de evaluare, beneficiarul și-a exprimat o opinie privind cel mai bun aranjament de găzduire?	Da
	Nu
	Beneficiarul nu comunică deloc
Care a fost aranjamentul de găzduire preferat de beneficiar conform Fișei de evaluare	Să rămână unde este
	Să se mute cu familia
	Să se mute în propria locuință
	Să se mute într-o locuință protejată
	Să se mute într-un alt centru rezidențial

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire
Asistent personal profesionist
Altă variantă
Beneficiarul nu și-a exprimat o opinie
Beneficiarul nu comunică deloc

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

Restructurare

Soluțiile de ieșire/găzduire identificate de echipa de evaluare pentru beneficiarii CR la momentul elaborării Planului de Restructurare

Soluții de ieșire/găzduire	Procent beneficiari
Număr de beneficiari	
Total	100
Să rămână unde este	
Să se mute cu familia	
Să se mute singur în propria locuință/într-o locuință închiriată	
Să se mute într-o locuință minim protejată	
Să se mute într-o locuință maxim protejată	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de îngrijire și asistență (CIA)	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de abilitare și reabilitare (CabR)	
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru pentru viață independentă (CPVI)	
Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire	
Asistent personal profesionist	
Altă variantă	

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Restructurare

Diferențe între opțiunile beneficiarilor și cele identificate de către echipa de evaluare la momentul elaborării Planului de Restructurare și motivul acestora

	Procent beneficiari
Număr de beneficiari	
Total	100
Există diferențe între opțiunile beneficiarilor și cele identificate de către echipa de evaluare?	Da Nu
	Beneficiarul nu și-a exprimat o opinie Beneficiarul nu comunică deloc
Care este motivul pentru care opțiunea echipei de evaluare este diferită de cea a beneficiarului?	Beneficiarul are un grad ridicat de autonomie Beneficiarul are un grad scăzut de autonomie Nu a fost menținută legătura cu familia Nu au fost suficiente locuri disponibile în serviciile nou create Altă variantă

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

Reorganizare

Beneficiari pentru care s-au stabilit diferite nevoi de activități și servicii la momentul evaluării în vederea reorganizării (procent din total beneficiari evaluați)

	Procent beneficiari
Număr de beneficiari	
Total	100
Cu preponderență de menținere/dezvoltare a potențialului personal în serviciu de tip Centru de îngrijire și asistență	
Cu preponderență de abilitare și reabilitare în serviciu de tip Centru de abilitare și reabilitare	
Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu de tip Centrul pentru viață independentă	

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Cu preponderență de deprinderi de viață independentă în serviciu
de tip Locuință protejată

Cu preponderență de alte tipuri de activități și servicii

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF

Reorganizare

Număr de centre în care mai mult de 60% dintre beneficiari au nevoie de
activități și servicii specifice corespunzătoare profilului CR, conform
evaluării realizate pentru elaborarea Notei de Fundamentare

Total centre reorganizate

Sursa: Fișa procesului de reorganizare

**Procese de restructurare și reorganizare
Servicii sociale rezidențiale propuse în Planul de Restructurare**

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate

Număr total de servicii rezidențiale planificate prin planurile de
restructurare

Din care:

CIA

CABR

CPVI

LmP

LMP

Alt tip

Număr de servicii planificate cu sursă de finanțare prevăzută

Număr de servicii planificate pentru care situația cererii de
finanțare este deja aprobată

Număr de servicii planificate în care se înregistrează întârzieri față
de planificarea PR

Număr de servicii planificate pentru care asigurarea resurselor
umane este în grafic

*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Număr de servicii planificate pentru care transferul beneficiarilor
este în grafic

Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa serviciu rezidențial planificat în PR

Vecinătatea serviciilor rezidențiale din Planul de Restructurare

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate

Număr total de servicii rezidențiale planificate prin planurile de
restructurare

Număr de servicii planificate pe același teren sau pe un teren vecin
cu alte servicii planificate în planurile de restructurare

Capacitatea totală a tuturor celorlalte servicii rezidențiale (incluzând
și

celelalte servicii care vor fi dezvoltate conform Planului de
Restructurare) din toate vecinătățile (număr beneficiari)

Capacitatea altor servicii rezidențiale ce sunt planificate de DGASPC
în următorii 2 ani în toate serviciile (număr beneficiari)

Număr servicii rezidențiale planificate în aceeași locație și situate în
zonele de la marginea și în afara localității

Sursa: Fișa serviciu rezidențial planificat în PR

Realizarea activităților prevăzute în Planul de Restructurare pentru integrarea beneficiarilor în comunitate

Restructurare

Număr de centre cu activitățile în grafic, din total centre	Transfer în familie	Transfer singur în propria locuință/într-o locuință închiriată	Transfer la APP
Instruire personal CR			
Pregătire familii			

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Identificare și angajare APP			
Pregătire beneficiari transfer prin desfășurarea de activități de asistență și suport			
Transfer beneficiari			
Pregătirea comunității			
Total centre			

Sursa: Fișa procesului de restructurare

Dezvoltarea de Centre de zi conform Planului de Restructurare

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate
Numărul total de centre de zi prevăzut în Planurile de restructurare
Numărul total de centre de zi funcționale prevăzut în Planurile de restructurare
Numărul total de centre de zi care au avut beneficiari din cadrul serviciilor rezidențiale (inclusiv din alte servicii) în ultima lună
Numărul total de centre de zi planificate în curtea unui serviciu de tip rezidențial sau în imediata vecinătate a unui serviciu de tip rezidențial

Sursa: Fișa procesului de restructurare

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Implementarea activităților din Planurile Personalizate ale beneficiarilor care sunt găzduiți în CR

		Reorganizare		Restructurare
Beneficiari care au planuri personalizate la momentul monitorizării (%)				
		Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari				
Total		100	100	100
Beneficiari cu planuri personalizate				
Beneficiari fără planuri personalizate				

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF

		Reorganizare		Restructurare
Beneficiari cu care s-au realizat activitățile prevăzute în PP între perioada ultimei revizuiți a PP și data monitorizării în funcție de tipurile de nevoi (procent)				
		Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari				
Total		100	100	100
Tipuri de nevoi				
Informare și consiliere socială				
Consiliere psihologică				
Abilitare și reabilitare				
Îngrijire și asistență				
Deprinderi de viață independentă.				
Menținerea/dezvoltarea...				

**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare	Reorganizare	Număr beneficiari	Restructurare	Număr beneficiari	Reorganizare
Întâlniri de informare, individuale sau de grup								
Întâlniri pentru a identifica obstacole în obținerea drepturilor și facilităților sociale								
Acompaniere la autoritățile publice implicate în acordarea drepturilor și facilităților sociale								
Aplicarea diferitelor tipuri de terapii/metode pentru formularea de opțiuni și soluții								
Terapii cognitiv-comportamentale								
Terapii ocupaționale								
Arte combinate								
Consiliere psihologică de diferite tipuri - educațională, suportivă, de dezvoltare personală								
Consiliere vocațională								
Organizarea și susținerea participării beneficiarilor la evenimente culturale, sportive, expoziții								
Acompaniere în diferite locuri - locuri publice, diferite manifestări, în vizite, la cumpărături								
Stimulare/dezvoltare a abilităților de relaționare cu alți adulți decât cei cunoscuți								
Evenimente pentru promovarea egalității de șanse, a capacităților, potențialului și contribuțiilor persoanelor cu dizabilități								



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Evenimente prin care să fie stimulată
solidaritatea socială

Alte tipuri de activități. Care.....?

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Impactul estimat asupra beneficiarului a activităților de creștere a gradului de integrare socială în vederea transferului din sistemul rezidențial în alternative în comunitate de la data avizării până în prezent			
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Impact pozitiv, conform rezultatelor așteptate			
Impact pozitiv, dar sub nivelul rezultatelor așteptate			
Nici un impact			
Impact negativ			
Nu se poate estima impactul activităților			
Altă situație			
Nu au fost realizate activități de creștere a gradului de integrare socială			

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF

Ținând cont de toate informațiile disponibile în dosarul personal al beneficiarului, au crescut sau au scăzut abilitățile de viață independentă pentru acest beneficiar în intervalul dintre evaluarea conform Deciziilor președintelui ANPD nr. 878/2018 și data ultimei evaluări efectuate în CR înaintea prezentei monitorizări (conform Ordinului 82/2019)? Doar pentru beneficiarii care erau în CR la data elaborării Planului de Restructurare/Notei de fundamentare



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Au crescut, într-o mare măsură			
Au crescut, într-o mică măsură			
Nici nu au crescut, nici nu au scăzut			
Au scăzut, într-o mică măsură			
Au scăzut, într-o mare măsură			
Nu se poate răspunde pe baza informațiilor din dosar			

*Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa
privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF*

Beneficiarii din CR supus restructurării/reorganizării la momentul monitorizării

Profilul beneficiarilor la momentul monitorizării

		Restructurare Reorganizare Restructurare și reorganizare		
Număr persoane aflate în prezent în centrul în proces de....		Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari				
Total		100	100	100
Sexul persoanei	Masculin			
	Feminin			
Vârstă	18-34			
	35-44			
	45-64			
	65-74			
	75+			
	Ușor			

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Grad de handicap	Mediu
	Accentuat
	Grav
	Grav, cu asistent personal
Tip de handicap	Fizic
	Vizual
	Auditiv
	Surdocecitate
	Somatic
	Mintal
	Psihic
	HIV/SIDA
	Asociat
	Boli rare
Modul în care se putea comunica cu beneficiarul	Cu ușurință
	Cu dificultăți
	Nu se putea comunica deloc
Beneficiari cu nevoi specifice de comunicare	Cu nevoie de interpret mimico-gestual
	Cu nevoie de asistență Braille
	Cu nevoie de dispozitive speciale de comunicare
	Comunicau prin limbaj gestual, angajații din CR îi înțelegeau
	Cu alte nevoi de comunicare

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF



"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

Soluțiile de găzduire/ieșire la momentul monitorizării



Soluțiile de ieșire/găzduire aprobate pentru beneficiarii CR la momentul monitorizării

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Soluții de ieșire/găzduire			
Să rămână unde este			
Să se mute cu familia			
Să se mute singur în propria locuință/într-o locuință închiriată			
Să se mute într-o locuință minim protejată			
Să se mute într-o locuință maxim protejată			
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de îngrijire și asistență (CIA)			
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru de abilitare și reabilitare (CabR)			
Să se mute într-un alt centru, de tip Centru pentru viață independentă (CPVI)			
Să se mute într-o instituție medicală de îngrijire			
Asistent personal profesionist			
Altă variantă			

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Beneficiari care au putut lua decizia de găzduire în mod informat la momentul monitorizării			
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Beneficiarul și-a dat acordul privind această soluție			
Beneficiarului i s-au prezentat și explicat toate opțiunile de găzduire			
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre opțiunile de găzduire			
Beneficiarul a vizitat serviciile prezentate ca opțiuni (sau servicii similare) înainte de a-și exprima opțiunea			
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a-și exprima opțiunea (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)			
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin în vederea luării deciziei privind opțiunea lui de găzduire			
<i>Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării PR, Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul monitorizării care nu au fost prezenți în CR la momentul elaborării NF</i>			

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Plângeri/petiții/reclamații la adresa personalului sau a membrilor echipei de evaluare			
Numărul total de centre în care au existat plângeri/petiții/reclamații la			

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

adresa personalului sau a membrilor echipei de evaluare (incluzând cazurile/suspiciunile de abuz, neglijare sau exploatare a beneficiarilor din acest CR)

Total centre

Sursa: Fișa procesului de restructurare și Fișa procesului de reorganizare

Evaluarea beneficiarilor privind viața independentă în serviciul supus restructurării/reorganizării

	Restructurare	Reorganizare	Număr beneficiari	Număr beneficiari	Reorganizare
Beneficiari care au răspuns cu DA					
Au fost întrebați în ultimul an dacă au dorit să se mute din CR în comunitate					
Le-au fost prezentate în ultimul an mai multe opțiuni unde ar putea locui în comunitate					
Au înțeles opțiunile unde ar putea locui în comunitate					
Știu diferența dintre viața în CR și viața în comunitate					
Cunosc persoane care au locuit în CR și acum sunt în comunitate					
Ei au decis să locuiască în acest CR					
Au putut alege cu cine să locuiască în cameră					
Ei sunt persoanele care decid asupra aspectelor zilnice (ce și când să mănânce, când să se trezească/culce, când să plece/revină în CR, când și pe cine să primească în vizită, unde să meargă, ce să facă)					

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

	Restructurare	Reorganizare	Număr beneficiari	Număr beneficiari	Reorganizare
Beneficiari care au răspuns cu DA					
Se pot implica în activități recreative oricând doresc (televizor, calculator, folosirea spațiilor de recreere din CR, plimbări în afara CR etc.)					
Le este respectată intimitatea și viața privată (privind viața de cuplu și familie, sexualitate, convorbiri și corespondență, aspecte medicale etc.)					
Pot refuza să participe la activitățile din CR/serviciu (de grup sau individuale)					
Consideră că primesc serviciile de care au nevoie					
Pot refuza să participe la activitățile din afara CR/serviciului (de grup sau individuale)					
Pot cheltui banii așa cum doresc, fără a cere voie angajaților					
Primesc sprijin atunci când au nevoie de informații să înțeleagă o situație și apoi să ia o decizie					
Primesc informații despre evenimentele sociale și culturale din comunitate					
Pot participa la evenimente în comunitate atunci când doresc (film, teatru, spectacole etc.)					
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să își găsească un loc de muncă					
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să meargă la școală/să își continue studiile/să urmeze anumite cursuri					
Primesc sprijin din partea angajaților atunci când doresc să ia legătura cu familia/prietenii sau când își fac prieteni noi					
Primesc informații despre serviciile din comunitate					

"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529

	Restructurare	Reorganizare	Număr beneficiari	Număr beneficiari	Reorganizare
Beneficiari care au răspuns cu DA					
Ei decid care sunt serviciile de care au nevoie și unde beneficiază de ele (consiliere psihologică, logopedie, kinetoterapie etc.)					
Pot să le spună angajaților dacă sunt nemulțumiți de serviciile oferite					
Angajații țin cont de opinia lor atunci când le comunică nemulțumirile lor					
Dacă li se întâmplă ceva neplăcut în CR sau asistă la o întâmplare neplăcută petrecută altui rezident (conflicte sau agresiuni din partea altor rezidenți sau personalului) simt că pot să se plângă fără frica că vor fi pedepsiți					
Obțin sprijinul de care au nevoie de la ceilalți					
Simt că ei își controlează viața, nu altcineva					
<i>Sursa: Chestionar beneficiari privind viața independentă pentru procesele de restructurare și reorganizare</i>					

Situația beneficiarilor care au părăsit serviciul supus restructurării/reorganizării

	Restructurare	Reorganizare	Restructurare și reorganizare
Situația beneficiarilor evaluați în vederea elaborării Planului de Restructurare/Notei de Fundamentare, la momentul monitorizării			
Număr de beneficiari			
Total	100	100	100
Prezent în CR/absent temporar			



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Integrat în familie/comunitate
Transferat într-un serviciu rezidențial
Transferat la APP
Decedat
Nu se cunoaște
Transferat către un alt tip de serviciu

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF





**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Beneficiarii care au fost transferați în alte servicii sau s-au integrat în familie/comunitate și care au luat decizia de transfer/integrare în mod informat (frecvențe absolute)			
Număr de beneficiari			
Beneficiarului i s-a prezentat și explicat opțiunea de găzduire înainte de a lua decizia finală de transfer/ieșire din CR			
Beneficiarul a înțeles diferențele dintre CR și opțiunea de găzduire înainte de a lua decizia finală			
Beneficiarul a vizitat opțiunea de găzduire înainte de a lua decizia finală privind părăsirea CR			
Beneficiarul a primit informații de la echipa de evaluare despre serviciile care există în comunitate înainte de a lua decizia finală (asistent personal, servicii de îngrijire la domiciliu etc.)			
Beneficiarul s-a consultat cu un membru al familiei/prieten/persoană de sprijin înainte de a lua decizia finală privind părăsirea CR			
Beneficiarul a avut ocazia să cunoască celelalte persoane cu care urma să locuiască înainte de a lua decizia finală			
<i>Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR și Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării NF</i>			
Total beneficiari transferați	Reorganizare	Restructurare	Restructurare și reorganizare
Din care:			



**"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529**

Număr de beneficiari transferați în
servicii situate la mai mult de 60
minute⁴³ de spital

Număr de beneficiari transferați în
servicii situate la mai mult de 15
minute de un magazin
alimentar/supermarket

Număr de beneficiari transferați în
servicii situate la mai mult de 15
minute de o stație de
autobuz/microbuz

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

**Monitorizarea postservicii pentru beneficiarii CR la data elaborării
Planului de Restructurare/Notei de Fundamentare care au părăsit
CR până la momentul monitorizării (frecvențe)**

	Restructur are	Reorganiz are	Restructu rare și reorganiz are
Total beneficiari care au părăsit CR până la momentul monitorizării			
La data monitorizării, cazul era închis?	Da Nu		
Până la data monitorizării, pentru acest caz s-a decis desfășurarea monitorizării postservicii?	Da Nu		

Sursa: Fișa privind beneficiarii prezenți în CR la momentul elaborării PR

⁴³ Distanța măsurată în minute de mers pe jos.



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Aspecte calitative ale implementării Planului de Restructurare

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate

din care:

Numărul total de centre care au utilizat aspecte calitative în
implementarea Planurilor de restructurare

din care centre care au utilizat:

Colaborări cu instituții publice la nivel județean

Colaborări cu serviciile publice locale de asistență socială

Contracte de colaborare cu mai multe ONG-uri la nivel județean

Schimburi de experiență

Evenimente de sensibilizare sau conștientizare

Evenimente de încurajare a activităților de voluntariat

Alte modalități de lucru pentru realizarea unei atitudini pozitive și
suportive față de persoanele adulte cu dizabilități

Sursa: Fișa procesului de restructurare

Evaluarea și monitorizarea Planului de Restructurare/Notei de Fundamentare

Restructurare

Total centre rezidențiale restructurate

din care:

Numărul de centre în care a fost desemnată o echipă care să
realizeze o evaluare internă a implementării Planului de
Restructurare

Numărul de centre în care a fost realizat un raport de evaluare internă

Numărul de centre în care gradul de îndeplinire a obiectivelor și
rezultatelor așteptate ale procesului de restructurare este evaluat ca
înalt (raportul de evaluare internă)

Numărul de centre în care a fost desemnată o echipă care să
realizeze o evaluare externă a implementării Planului de
Restructurare

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*



*"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529*

Numărul de centre în care gradul de îndeplinire a obiectivelor și rezultatelor așteptate ale procesului de restructurare este evaluat ca înalt (raportul de evaluare externă)

Numărul de centre în care ANDPDCA a realizat până în prezent o acțiune de monitorizare

Numărul de centre în care este necesară actualizarea prin completare sau modificare a Planului de restructurare

Sursa: Fișa procesului de restructurare

Reorganizare

Total centre rezidențiale reorganizate

din care:

Numărul de centre în care, în urma ultimei evaluări, este necesară elaborarea unei noi Note de Fundamentare și schimbarea profilului CR

Număr de centre în care mai mult de 60% dintre beneficiari au nevoie de activități și servicii specifice corespunzătoare profilului CR, conform celei mai recente evaluări

Sursa: Fișa procesului de reorganizare

Anexa 5. Rapoarte cu date la nivel național, județean și de centru

Raport cu date la nivel național

Rapoarte la nivel de județ

Rapoarte pentru centrele restructurate din fiecare județ

Rapoarte pentru centrele reorganizate din fiecare județ



***"Persoane cu dizabilități - tranziția de la servicii rezidențiale la servicii în comunitate", Cod
SIPOCA/SMIS2014+: 618/127529***

Competența face diferența!

Proiect selectat în cadrul Programului Operațional Capacitate Administrativă
cofinanțat de Uniunea Europeană, din Fondul Social European

*Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin
Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020!*

