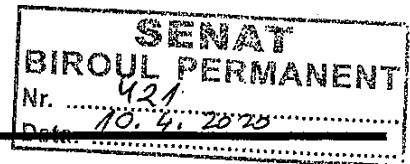


Elena Diaconu



**De la:** Gheorghe Astileanu [redacted]  
**Trimis:** Friday, April 10, 2020 10:01 AM  
**Către:** Elena Diaconu  
**Subiect:** CERERE ADRESATĂ PREȘEDINTELUI COMISIEI DREPTURILOR OMULUI DIN SENAT

CĂTRE COMISIA PENTRU DREPTURILE OMULUI, EGALITATE DE ȘANSE, CULTE ȘI MINORITĂȚI

EXCELENȚEI SALE DOMNULUI SENATOR DERSZI AKOS

PREȘEDINTELE COMISIEI PENTRU DREPTURILE OMULUI, EGALITATE DE ȘANSE, CULTE ȘI MINORITĂȚI

Subsemnatul, prof. dr. GHEORGHE AȘTILEANU în vârstă de 55 de ani, cu deplasare în fotoliu rulant și dizabilitate neuro-motorie dobândită post traumatic în 1983, numit vicepreședinte prin: Hotărârea Senatului nr. 66/ 25 aprilie 2016 - privind numirea președintelui și a vicepreședintelui Consiliului de Monitorizare a implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, publicată în Monitorul Oficial nr. 328 din 27 aprilie 2016, formulez cu onoare, demnitate și respect următoarea:

#### CERERE

prin care, în calitate de Președinte al Comisiei pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități din Senat, vă solicit în mod respectuos un AVIZ FAVORABIL PENTRU REÎNNOIREA MANDATULUI DE VICEPREȘEDINTE al Consiliului de Monitorizare. Reînnoirea mandatului reprezintă o recunoaștere și o susținere morală a activității și aportului adus în îndeplinirea obiectivelor și standardelor la care își desfășoară activitatea Consiliul de Monitorizare, și creează în același timp condițiile continuării operaționalizării performanțelor Consiliului de Monitorizare.

Prin Legea nr.8/2016, capitolul II, privind organizarea și funcționarea Consiliului de Monitorizare, conform Art.(6) - Mandatul președintelui și al vicepreședintelui este de 4 ani și poate fi reînnoit o singură dată.

Mandatul meu de vicepreședinte a devenit valabil prin Hotărârea Senatului nr. 66 din 25 aprilie 2016 (publicat în Monitorul Oficial al României nr. 328 din 2016), cu termen final la data de 25 aprilie 2020. În baza Legii nr. 8 din 2016, cap. II, art.(6), solicit respectuos Comisiei pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități dar și Domnului președinte al Comisiei, efectuarea demersurilor privind obținerea Avizului favorabil pentru reînnoirea mandatului de vicepreședinte în condițiile legii. Menționez că legea în vigoare nu precizează în cazul de față necesitatea unui raport de evaluare a activității desfășurate de către vicepreședintele Consiliului de Monitorizare.

În calitate de vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare, dar și ca om de artă și cultură, privind retrospectiv ca militant activ de peste 36 de ani, m-am dedicat total și necondiționat, acumulând experiență în lupta deloc ușoară, privind cauza și problematica respectării dreptului persoanelor cu dizabilități. Cunoscând suferința, am ales acest drum, pentru că am dorit și doresc să-mi aduc contribuția deplină și responsabilă privind schimbarea mentalităților pentru a recunoaște, susține și promova potențialul uman, valoric și creativ al persoanei cu dizabilități. Activitatea mea are ca fundament credința în Dumnezeu, dragostea și respectul pentru aproapele și pentru frumos, dar și în valorile demnității umane, ale egalității divine privind drepturile fundamentale ale omului cu accent pe ajutorarea celor mai puțin favorizați de soartă, stabilind obiective îndrăznețe privind dezvoltarea incluzivă și traiul decent al categoriilor sărace sau marginalizate.

În desfășurarea atribuțiilor ce le revin președintelui și vicepreședintelui, prin mandatul cu care am fost investiți, alături de întreg personalul Consiliului de Monitorizare, am exercitat o funcție de onoare și demnitate, ce implică principiul legitimității autorității Statului Român, prin exercitarea competențelor și a atribuțiilor în mod corect, imparțial și profesionist. Am aplicat obiectiv principiul uman al solidarității dar și principiul constituțional al egalității de șanse "Fără privilegii și discriminări" atât persoanelor cu dizabilități cât și ONG urilor din societatea civilă, deoarece "Nimeni nu este mai presus de Lege!". Activitatea Consiliului de Monitorizare este destinată tuturor persoanelor cu dizabilități dar și celor care susțin constructiv problematica dizabilității și procesul de incluziune al acestora. Pentru mine a fost, este și va fi o cinste și o onoare să fiu întotdeauna alături de toate persoanele cu dizabilități, dar în același timp să fiu alături de toți colegii mei din Consiliul de Monitorizare.

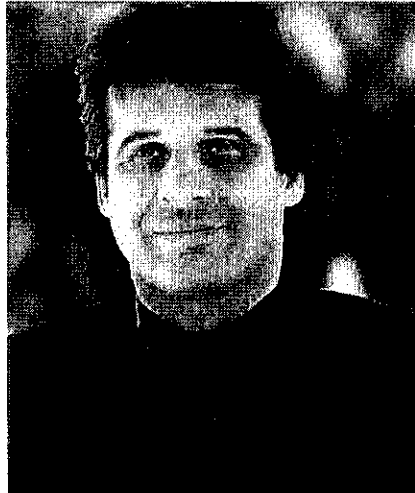
Cu stimă, prețuire și respect - prof. dr. Gheorghe Aștileanu - vicepreședinte la Consiliul de Monitorizare

30.03.2020



**Curriculum vitae**

**Europass**



**Informații personale**

**Nume - Prenume**

**AȘTILEANU GHEORGHE**

**Adresă**

**Telefon**

**Adresă web**

<http://www.artist-gheorghe-astileanu.com>

<http://www.paintingsilove.com/artist/gheorgheastileanu>

<http://www.rightwords.ro/autori/biografie/gheorghe-astileanu>

**E-mail**

**Naționalitate**

Română

**Data nașterii**

**Sex**

masculin

**Locul de muncă vizat /  
domeniul ocupațional**

Vicepreședinte al Consiliului de monitorizare a implementării  
Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

**Perioada**

2016 – 2020



## Educație și formare profesională

<b>Perioada</b>	1975 – 1983
<b>Calificarea - diploma obținută</b>	Diplomă de Bacalaureat
<b>Numele și tipul instituției de învățământ-furnizorului de formare</b>	Liceul de Arte Plastice " Romulus Ladea " Cluj-Napoca
<b>Perioada</b>	1987 – 1991
<b>Calificarea - diploma obținută</b>	Licențiat în Arte Plastice și Decorative
<b>Numele și tipul instituției de învățământ - furnizorului de formare</b>	Academia de Artă " Ion Andreescu " Cluj-Napoca - clasele prof. univ. dr. Florin Maxa, Emil Băcilă, Leonid Elaș, Viorel Nimigeanu
<b>Perioada</b>	2007 – 2012
<b>Numele și tipul instituției de învățământ - furnizorului de formare</b>	Doctor în arte plastice și decorative – Distincția " Magna cum Laudae " – prin Ordinul Ministrului Educației, Cercetării, Tineretului și Sportului nr. 6508 din 19.12.2012  Teza de Doctorat - " Modele asociative de factură suprarealistă în exercițiul creativ contemporan " – profesor coordonator: prof. univ. dr. Ioan Horvath Bugnariu, Ioan Sbârciu în cadrul UAD Cluj-Napoca – 2012
<b>Numele și tipul instituției de învățământ - furnizorului de formare</b>	Cursuri de politici publice din cadrul proiectului „PRO Dezvoltare - ONG-uri PRO-active în politicile publice, vizând dezvoltarea economică și socială”
<b>Perioada</b>	2018 – 2019
<b>Experiență profesională</b>	Competențe privind drepturile omului și problematica persoanelor cu dizabilități, cu o activitate de aproape 37 de ani.  Studii și cercetări privind aplicarea și dezvoltarea aptitudinilor artistice la copilul și adultul cu dizabilități  Anexez CV-ului: evenimentele și proiectele realizate (în perioada primului meu mandat de vicepreședinte al Consiliului de monitorizare),



**Conferințe – Participări –  
Titluri – Premii**

proiecte ce vizează implicarea mea în viața și preocupările persoanelor cu dizabilități.

Participări la peste 100 de emisiuni de radio-tv., articole și interviuri în reviste privind domeniul dizabilității.

Participant la Conferința Europeană a Studenților - Paris – 1990

Membru de onoare în Grupul Realist din Ohio - SUA - 1991

Medalia aniversară "300 de ani de la naștere – Ioan Inochentie Micu Klein " - Cluj - 1992

Audiență la Suveranul Pontif Papa Ioan Paul II - Vatican - Roma - 9.11.1995

Prezent în " Enciclopedia Artiștilor Români Contemporani " - Editura ARC 2000 -

Publishing House - București vol.1 - pag. 22 - 1996

Diploma de Onoare - Consiliul Național ECOFORUM – 1998

A doua întâlnire cu Papa Ioan Paul II – București – 1999

" Medalia Pontificia " Ioan Paul II – Secretariatul de Stat Vatican - 2002

Diploma de Onoare - Guvernul României - Ministerul Muncii - ANPH - 2003

Invitat de Onoare la Palatul Cotroceni - Președinte Ion Iliescu - 2004

Diploma de Excelență - Prefectura Cluj – 2004

Diploma de Excelență - Ministerul Muncii - ANPD -București, 2004

Enciclopedia online: " Personalitățile României " - Canada - Editura Danway - 2004

Președinte al Fundației Culturale " Gheorghe Aștileanu " - 2006 - 2015

Membru al Uniunii Artiștilor Plastici din România - Filiala Cluj-Napoca -



2007

Invitat de Onoare la Festivalul Artelor - Ediția I - București - 2008

" Personalități cu handicap care au influențat istoria " – editat de Fundația Licinium / Inspire Bussines - București - pag. 111-114 - 2011

Prezență și comunicări la Simpozioane și Conferințe naționale - internaționale 1990 – 2020

Doctor în Arte Plastice și Decorative - al UAD Cluj-Napoca - 2012

Prezent în " Enciclopedia României " - 2013

Membru în Uniunea Artiștilor Contemporani – București - 2013

Diplomă pentru abilitățile artistice – Ministerul Muncii București - 2013

Diplomă – Medalie – Titlul de " Senior al Cetății " – Cluj–Napoca - 2015

Premiul pentru pictură " Gheorghe Aștileanu " instituit de către CNDR - București - 2015

Vicepreședinte cu rang de Subsecretar de Stat la Consiliul de Monitorizare - Senatul României - București - 2016 - 2020

Participant la Conferința EDF de la Consiliul Europei - Bruxelles - 2016

Trofeul Revistei " Clujul trăiește " - Gala personalităților clujene - Cluj-Napoca - 2017

Diplomă și Membru de Onoare a A.A.P. Cluj - Cluj-Napoca - 2017

Medalia " Brăila - 650 de ani de atestare documentară " - Academia Română - 2018

Medalia " Romania 1918 - 2018 Centenarul Marii Uniri " - Academia Română - București - 2018

## Expozitii



- 1976 Expoziția națională Anul Internațional " Brâncuși " - Premiul III  
1981 Expoziție de grup în Thailanda  
1991 Grand Exhibition Akron – U.S.A  
1991 – 1995 Numeroase expoziții în Columbus - Ohio -Duluth Minnesota – U.S.A  
1995 " Centenar Lucian Blaga " organizat de UNESCO – Muzeul de Artă Cluj–Napoca  
1997 Lucrări expuse în Quimper – Argentina  
2000 – 2008 Expoziții personale și de grup la Casa de Cultură a Studenților – Cluj–Napoca  
2003 Expoziția de grup " Solidaritatea în Artă " Casa Radio – București  
2003 " Albumul Performanțelor " - Editat de A.N.P.H. – București  
2003 Expoziție de grup " Martirii Revoluției Române " – București  
2004 Anul European al Persoanelor cu Dizabilități – Concurs Național organizat de Poșta Română și Romfilatelia – Premiul I  
2005 Expoziție de grup la Opera Națională – București  
2005 – 2006 Expoziție personală la Palatul Parlamentului – Sala Brâncuși – București  
2006 Fundația Culturală " Gheorghe Aștileanu " – București  
2006 Expoziție personală și de grup la Ministerul de Interne – București  
2008 Festivalul Artelor - Ediția I - București  
2007 – 2016 Saloanele de pictură ale U.A.P – Muzeul de Artă Cluj–Napoca  
2012 – 2013 Expoziții personale și de grup la Ministerul Culturii - București

### **Lucrări în colecții**

Argentina, Austria, Australia, Belgia, Danemarca, Franța, Germania, Marea Britanie, Ungaria, Italia, Japonia, România, Suedia, SUA, Vatican

### **Limbi străine**

Engleză, Franceză

### **Membri în ONG uri**

Participant activ la viața socio-culturală, religioasă, politică, ecologică. Membru de Onoare în fundații și asociații umanitare din țară și din străinătate.

Prezență activă în mass – media națională și internațională.

Întâlniri și contacte cu personalități de talie națională și internațională.

Candidat pentru Senatul României și pentru Primăria Cluj–Napoca 2000 și 2009

Președintele Fundației Culturale " Gheorghe Aștileanu " – 2006 – 2015

Călătorii documentare: Ungaria, Austria , Germania, Franța, Italia, Vatican, SUA

### **Hobby**

Literatura, expozitii, muzee, muzică, sport, cinema, teatru, operă, internet, excursii și călătorii.



**Data**  
8.04.2020 – București

**Semnătura**  
Gheorghe Aștileanu



## ANEXĂ LA CV

### **PARTICIPAREA D-LUI GHEORGHE AȘTILEANU LA DIVERSE EVENIMENTE ÎN PERIOADA 2016 - 2020**

În vederea promovării, protecției și monitorizării implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin Legea nr. 8/2016 s-a înființat Consiliul de monitorizare a implementării Convenției. Instituțiile supuse monitorizării sunt facilitățile de tip rezidențial publice sau private, destinate să servească persoanelor cu dizabilități, precum și spitale sau secții de psihiatrie. Potrivit legii, prin drepturi ale persoanelor cu dizabilități se înțeleg drepturile patrimoniale și nepatrimoniale garantate acestor persoane prin convenție și prin legi speciale.

Consiliul de monitorizare a fost înființat având în vedere că este important ca atunci când autoritățile locale decid să plaseze și să mențină într-un centru de plasament sau de recuperare un copil sau un adult cu dizabilități, statul trebuie să vegheze cu o rigoare specială ca aceste condiții de plasament să răspundă nevoilor specific generate de dizabilitate și să ia acele măsuri special pentru a asigura protecția efectivă a persoanelor vulnerabile împotriva relelor tratamente de care autoritățile locale au sau ar trebui să aibă cunoștință. Prin vizite de monitorizate inopinate realizate de echipe formate din un inspector de specialitate al C.M. și doi experți independenți, în calitate de colaboratori externi, prin raportarea în timp real a deceselor survenite în centre și prin reprezentarea în instanță a persoanelor cu dizabilități instituționalizate, Romania va aduce garanții în plus privind respectarea drepturilor omului.

Consiliul de monitorizare este o autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, aflată sub control parlamentar, cu sediul în municipiul București. Prin Legea nr. 8/2016 în acord cu principiile Convenției se recunoaște faptul că dizabilitatea este un concept în evoluție și că aceasta rezultă din interacțiunea dintre persoanele cu deficiențe și bariere de atitudine și de mediu care împiedică participarea lor deplină și efectivă în societate în condiții de egalitate cu ceilalți. Legea nr. 8/2016 a fost adoptată de Parlamentul României, publicată în Monitorul Oficial, Partea I, în 21 ianuarie 2016, în acord cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin.(1) din Constituția României, republicată - fiind abrogat art.2 din Legea nr. 221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de Romania la 26 septembrie 2007, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 792 din 26 noiembrie 2010.

Consiliul de monitorizare este condus de un președinte și un vicepreședinte, numiți de Senat, cu avizul Comisiei pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului României. Finanțarea cheltuielilor curente și de capital ale Consiliului de monitorizare este asigurată integral de la bugetul de stat. Proiectul de buget se întocmește de către președintele în exercițiu al Consiliului de Monitorizare, care are calitatea de ordonator principal de credite și este adresat Ministerului Finanțelor Publice, pentru includerea în proiectul bugetului de stat. Consiliul de monitorizare conform art.14 alin.(8) elaborează un raport anual de activitate, care este avizat de Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului și aprobat de plenul acestuia.

După audierea candidaților propuși conform Legii nr. 8/2016 de către organizațiile neguvernamentale, din data de 4 aprilie 2016 de la Palatul Parlamentului - Comisia pentru drepturile omului, culte și minorități a Senatului a înaintat spre avizare și numire propunerile pentru funcția de președinte și vicepreședinte. La data de 25 aprilie 2016 Senatul României a validat prin Hotărârea 66/2016 alegerea președintelui și a vicepreședintelui Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

În temeiul prevederilor art. 67 din Constituția României, republicată, precum și ale art. 5 alin. (1) și (6) din Legea nr 8 privind înființarea mecanismelor privind drepturile persoanelor cu dizabilități,

Senatul adoptă prezenta hotărâre :

(...) ART. 2

Domnul Aștileanu Gheorghe se numește în funcția de vicepreședinte al Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, pentru un mandat de 4 ani.

Aceasta hotărâre a fost adoptată de Senat în ședința din 25 aprilie 2016, cu respectarea prevederilor art. 76 alin.(2) din Constituția României, republicată.

**p. PREȘEDINTELE SENATULUI :**  
**IOAN CHELARU**

București, 25 aprilie 2016.

Nr.66.

Hotărârea nr 66 din 25 aprilie 2016 privind numirea președintelui și a vicepreședintelui Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități a fost publicată în Monitorul Oficial nr 326 din 27 aprilie 2016.

În perioada cuprinsă între lunile mai - august și până la rectificarea bugetară din 10 august 2016, nu au existat alocări de resurse financiare, materiale și logistice care să devină suportul real și moral necesar punerii bazelor Consiliului de monitorizare. În prezentările mele, am susținut faptul că Legea nr. 8/2016 avea și are lacune legislative în ceea ce privește organizarea și funcționarea, dar mai ales și din perspectiva faptului că nu acoperă decât parțial necesitățile reale ale tuturor persoanelor cu dizabilități din România, în litera și mai ales în spiritul Convenției ce dezvoltă pe mai multe planuri necesitățile vitale ale tuturor persoanelor cu dizabilități. Practic nu putem elimina o discriminare printr-o altă sau alte discriminări. În mod normal, logic și firesc toate persoanele cu dizabilități, indiferent de natura dizabilității trebuie să se bucure de aceleași drepturi pe care le oferă cadrul legal al Constituției României, republicată și mai ales al Convenției ONU. În acest mod, am făcut propuneri concrete de îmbunătățire alături de colegii mei a cadrului legislativ, respectiv a Legii nr. 8/2016 îmbunătățite ce urma/urmează să fie promulgată de Președintele României. Argumentarea temeinică a acestor propuneri sunt oferite de faptul că juridic vorbind, Convenția ONU este primul tratat internațional care a fost negociat cu participarea directă și efectivă a beneficiarilor săi: persoanele cu dizabilități și familiile acestora. Multe prevederi esențiale ale Convenției, cum ar fi recunoașterea capacității juridice depline, dreptul la viață în comunitate și la educația incluzivă, au fost incluse datorită presiunii fără compromisuri a persoanelor cu dizabilități organizate în

rețele globale care au fost prezente la masa negocierilor. Ca urmare, Convenția explică în mod clar că nicio decizie privind drepturile persoanelor cu dizabilități nu este legitimă, cu excepția cazului în care este luată de către persoanele cu dizabilități sau cu implicarea lor activă și semnificativă. De aici și motto-ul mișcării dizabilității - " Nimic despre noi fără noi " - fiind aplicabil tuturor drepturilor Convenției.

Convenția ONU prevede, în conformitate cu normele adoptate de ONU, existența unui mecanism național de monitorizare independentă și transparentă a obligațiilor țării în temeiul convenției. Un astfel de mecanism, stabilit prin lege, trebuie să aibă un mandat foarte larg, pentru a putea promova, proteja și monitoriza punerea în aplicare a drepturilor persoanelor cu dizabilități în temeiul Convenției. Monitorizarea continuă de către acest organism a situației naționale și a respectării drepturilor omului este un stimulent pentru ca guvernul să ia în serios toate obligațiile asumate în momentul redactării Rapoartelor de țară identificând progresul real în îndeplinirea acestora.

**ACȚIUNI EVENIMENTE, PROIECTE, LA CARE AM PARTICIPAT ȘI AM  
COLABORAT, ÎN PERIOADA MANDATULUI MEU DE VICEPREȘEDINTE AL  
CONSILIULUI DE MONITORIZARE, PROIECTE CE VIZEAZĂ IMPLICAREA MEA  
ÎN VIAȚA ȘI PREOCUPĂRILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI - AGENDĂ DE  
LUCRU ȘI INFORMĂRI**

- 4 - 6 mai 2016 la Iași - " PERFECTUL SIMPLU - DESPRE ARTA FĂRĂ LIMITARE " Evenimentul organizat de către ASCIS în parteneriat cu Primăria Municipiului Iași, DGASPC Iași și Universitatea de Arte " George Enescu " Iași - în cadrul acestui frumos și emoționant eveniment a fost lansat volumul de poezii al poetei Dana Camelia Dascălu persoană cu dizabilitate/tetraplegie spastică, aflată în centrul instituțional din Hârlău, jud. Iași .(decedată în 2018).

- 18 mai 2016 în orașul Jonkoping - Suedia am fost privilegiat de întâlnirea cu Dra LENA MARIA KLINGVALL - personalitate marcantă a vieții culturale suedeze și mondiale, care în ciuda dizabilității e prezentă în concerte pe toate meridianele. ( [www.lenamaria.com](http://www.lenamaria.com) )

- 19 mai 2016 - Am acordat un interviu pentru ziarul suedez Jonkopingsposten - Autor Johan Wallesjo. Interviuul a fost publicat în 20 mai 2016 în ziarul local din orașul Jonkoping / Suedia.

- 30 iunie 2016 - OUG nr. 40/2016 - privind stabilirea unor măsuri la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative. Monitorul Oficial nr. 490 din 30 iunie 2016. La punctul E. - " Potrivit Legii nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, Consiliul de monitorizare privind drepturile persoanelor cu dizabilități, autoritate administrativă autonomă cu personalitate juridică, sub control parlamentar, ar fi trebuit să funcționeze la această

dată; cu toate acestea, deși înființat, Consiliul de monitorizare nu își poate desfășura activitatea întrucât Legea nr. 8/2016 este lacunară sau necorelată cu legislația în vigoare în ceea ce privește organizarea, funcționarea și bugetarea Consiliului de monitorizare, situație ce reclamă completarea normei primare în regim de urgență;

La punctul F din OUG se specifică; "În contextul înființării Consiliului de monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, pentru realizarea unui profil distinct al instituțiilor implicate în implementarea Convenției, care să răspundă unor noi cerințe ridicate de necesitatea îndeplinirii în continuare, la un alt nivel calitativ, a unor atribuții sau îndeplinirii unor noi atribuții, de natură a asigura un serviciu public calitativ și competent orientat către persoane cu dizabilități și nevoile acestora, se impune realizarea în regim de urgență a unor corelări normative la nivel primar în ceea ce privește atribuțiile mai multor instituții/ autorități publice cu responsabilități în domeniu;" Din păcate această "impunere în regim de urgență" nu a fost înțeleasă și pusă în practică tocmai prin neimplicarea autorităților inclusiv prin neacordarea unui sprijin financiar solid care să acopere necesitățile imediate dar și cele pe termen lung.

- 13 iulie 2016 la Dej - Am participat la Conferința "Dezvoltarea capacității instituționale a CNDR" organizat de CNDR, Consiliul Județean Cluj, DGASPC Cluj, Primăria Dej, și Asociația "Porți către suflet" Dej. Întâlnire cu ONG-urile din județul Cluj și instituțiile publice responsabile în implementarea prevederilor Convenției ONU, pentru identificarea și soluționarea problemelor specifice accesibilității la nivel local, județean, regional.

- 24 iulie - 5 august 2016 am reușit inițierea și finalizarea demersului pentru sediul instituției - Str. Polonă nr. 17, sect.1 București. Contract cu RA- APPS București. Contractul de închiriere a fost vital pentru obținerea înregistrării fiscale la autoritatea competentă.

- 8 august 2016 - Am obținut Certificatului de Înregistrare Fiscală - ( CIF 36401992 / 08.08.2016 ).

- 10 august 2016 - prin Ordonanța de Urgență 14/10 august 2016 - la Articolul 52 - Se autorizează Consiliul de Monitorizare a implementării Convenției să introducă anexele la bugetul propriu, să detalieze influențele aprobate prin prezenta Ordonanță în bugetul instituției și să le comunice Ministerului Finanțelor Publice. Creditele de angajament cuprinse în programul de investiții se stabilesc la nivelul creditelor bugetare aprobate. (Monitorul Oficial nr. 627/16 august 2016). Totodată Guvernul a alocat suma de 1 milion de lei necesară operaționalizării și funcționării până la sfârșitul anului, unei instituții importante în procesul de verificare a respectării drepturilor persoanelor cu dizabilități: Consiliul de Monitorizare pentru implementarea Convenției pentru drepturile persoanelor cu dizabilități.

- 17 august 2016 București - Audiență la Dl Ion Vărgău - Secretarul General al Senatului, legată de problemele existente în derularea constituirii Consiliului de Monitorizare.

- 25 august 2016 București - Audiență la Dna Prof. univ. dr. Irina Moroianu Zlătescu - președinte la Institutul Român pentru Drepturile Omului. Am discutat despre protecția

persoanelor cu dizabilități în jurisprudența Curții Europene a Drepturilor Omului. Consultări pe diverse teme privind persoanele cu dizabilități am avut și cu Dr. Luminița Gheorghiu, membră în Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării, căreia i-am adus la cunoștință diverse cazuri și abuzuri ce necesită rezolvare din partea C.N.C.D. Accesibilizările sunt departe de o reală rezolvare. Lipsa accesibilității împiedică persoanele cu dizabilități să își exercite dreptul de vot, multe secții de votare sunt situate la etaj/etaje, sau în locuri greu sau foarte greu accesibile. Nici măcar sediile partidelor politice nu sunt adaptate sau accesibile pentru persoanele cu dizabilități.

- 3 sept 2016 - București - Am cercetat documentele privind adoptarea Comentariului General nr. 4, pe marginea Art.24 din Convenția ONU pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități privind dreptul la Educație incluzivă de către Comitetul CRPD - ONU, la data de 2 septembrie 2016. Comitetul ONU pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități statuează fără echivoc faptul că dreptul la educație al persoanelor cu dizabilități poate fi asigurat în mod real și eficient doar prin educație incluzivă.

- Clarificările aduse Articolului 24. pun astfel capăt ambiguității cu privire la educația persoanelor cu dizabilități și subliniază obligația statelor semnatare ale Convenției de a pune capăt segregării școlare și a asigura dreptul la educație prin integrare în învățământul de masă. Cu alte cuvinte, o dată cu această decizie, dreptul la educație se definește ca dreptul la educație INCLUZIVĂ.

- Am susținut permanent și susțin cu convingere dreptul la educație incluzivă al copiilor cu dizabilități în conformitate cu Art.24 din Convenția ONU pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Convenție ratificată de România prin Legea 221/2010 și neaplicată până în prezent. "Statele membre trebuie să asigure o dedicare vastă și inter-sectorială educației incluzive a Guvernului. Aceasta nu se poate realiza doar de Ministerele Educației izolat.

- Toate ministerele relevante și comisiile care acoperă articolele Convenției trebuie să se dedice și să-și alinieze înțelegerea implicațiilor unui sistem de educație incluzivă, cu scopul de a o aborda integrată pentru a lucra în colaborare cu alți factori spre o agendă comună.(...) Parteneriate trebuie formate cu furnizorii de servicii, media, organizații din societatea civilă în sens larg, autorități locale, asociații studentești și federații, universități și colegii de formare a profesorilor " ( Comentariu General al Art.24, Implementare la Nivel Național ).

- În acest context, România trebuie să se lanseze într-un proces amplu de reformă al sistemului educațional, iar această sarcină revine, în primă instanță, factorilor decizionali. În acest scop, desegregarea este imperativă, Comentariul General exprimând evoluțiile construite în timp prin practica altor state și cercetare, în înțelegerea dizabilității : trebuie creat un mediu adaptat nevoilor acestor persoane, iar izolarea copiilor cu dizabilități în școli speciale nu este o soluție.

- În România sunt peste 31.000 de copii cu dizabilități sunt segregati arbitrar în școli speciale, aproximativ 18.000 sunt în afara oricărei forme de învățământ, în timp ce școlile de masă rămân în continuare neadaptate nevoilor copiilor cu dizabilități, iar prevalența discriminării în educație se păstrează la cote alarmante.

- 16 septembrie 2016 București - Biblioteca Națională a României - Sala Eliade - Invitat de Dna Ministru al Culturii Corina Șuteu, alături de Dl Steven Green - Președintele Consiliului European pentru alegerea Capitalei Culturale Europene 2021 la alegerea orașului care va reprezenta România ca și Capitală Culturală Europeană 2021. Dialog cu Dl Alin Păunel Țișe - Președintele Consiliului Județean Cluj despre aspecte recente din activitatea DGASPC Cluj dar și cu Dl Primar Nicolae Robu / Timișoara pe tema accesibilității și participarea la viața socială, economică și culturală a persoanelor cu dizabilități în vederea pregătirii orașului Timișoara ales Capitală Culturală Europeană în 2021.

- 28 septembrie 2016 - Sediul CNAS București - Am participat alături de reprezentanții Asociației Ajută Viața, CNDR, Asociației Pacienților cu Afecțiuni Autoimune, Asociației Mereu Împreună pentru Oameni care au solicitat o audiență președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

- 3 octombrie 2016 - Audiență la sediul Guvernului la Dl Prof. univ. dr. Marin Popescu

- 11 octombrie 2016 - Senatul României - Audierea candidaților pentru funcția de președinte CM.

- 21 octombrie 2016 București - Invitat la Conferința organizată de ANPD și Ministerul Muncii unde au fost prezentate NOILE CRITERII MEDICALE de EVALUARE ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII ÎN GRAD ȘI TIP DE HANDICAP ȘI ÎN GRAD DE INVALIDITATE. În prezent Ministerul Muncii și Justiției sociale derulează un proiect de modernizare a sistemului de asistență socială din România cu sprijinul Băncii Mondiale. Un aspect important îl reprezintă armonizarea criteriilor medico-psiho-sociale de evaluare în vederea încadrării în grad și tip de handicap și în grad de invaliditate, în vederea obținerii unei imagini realiste și complete a dizabilității. Viziunea promovată de OMS și ONU reflectată în Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin Legea 221 / 2010 este aceea că prezența unei condiții de sănătate reprezintă o premisă, dar nu conduce obligatoriu la dizabilitate. Diagnosticul medical în sine nu este, ca atare, suficient pentru a fundamenta încadrarea într-un grad de handicap, el trebuie corelat cu evaluarea psiho-socială, ținând cont de vârstă, alți factori personali și de condițiile de mediu în care persoana trăiește.

- 26 octombrie 2016 București - Hotel Internațional - Invitat în calitate de vicepreședinte la Conferința Națională -"O ROMÂNIE ACCESIBILĂ ÎNTR-O EUROPĂ FĂRĂ BARIERE" -"CONSOLIDAREA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE A CONSILIULUI NAȚIONAL AL DIZABILITĂȚII DIN ROMÂNIA " alături de invitați de la Președinția României, Parlamentul României, IRDO, Ministerul pentru Consultare Publică și Dialog Civic,

Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Ministerul Sănătății, ANPD, ANPCA, Direcția Generală de Asistență Socială a Mun. București, INSP, Consiliul de Monitorizare, ACHLG, CNDR, Asociația Nevăzătorilor din România, Asociația Națională a Surzilor din România, etc. Tematica : Accesibilitatea.

- 26 octombrie 2016 București - Palatul Parlamentului - Sala C.A. Rosetti -Studioul de Concerte al Palatului Parlamentului - Invitat în calitate de vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare la Aniversarea a 110 ani de la Înființarea Asociației Nevăzătorilor din România, eveniment desfășurat sub patronajul Președintelui Camerei Deputaților.

- 14 noiembrie 2016 - Contribuție decisivă pentru intrarea în vigoare a Hotărârii nr. 44/2016 Adoptată de Autoritatea Electorală Permanentă în 10 noiembrie 2016, publicată în MO. din 14.11.2016 Partea I, - privind setul de condiții minimale pe care trebuie să le îndeplinească locațiile în care funcționează secțiile de votare precum și dotarea minimală a acestora. Această Hotărâre stipulează la Art.3 alin.1.(d) - principiul accesibilității - traseele stradale trebuie să asigure accesul egal al alegătorilor la locațiile în care funcționează secțiile de votare cărora le sunt arondați, iar imobilele în care acestea sunt amplasate trebuie să asigure accesul persoanelor cu dizabilități la localul de vot.

Art.3 alin.(2) - Localurile de vot se amenajează astfel încât să asigure legalitatea, accesibilitatea, eficiența și solemnitatea procesului de votare.

Art.4 alin.1(k) - să beneficieze de rampe speciale pentru accesul persoanelor cu handicap locomotor care intenționează să își exercite dreptul de vot și să asigure accesibilitatea în conformitate cu prevederile Legii 448 /2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv Ordinul vice prim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, nr.189 / 2013 pentru aprobarea reglementării tehnice " Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000 ".

Art.5 alin.(5) - Localurile de vot pot fi amplasate la etajele imobilelor numai sub condiția asigurării accesului persoanelor cu dizabilități la procesul de votare.(6) - Accesul în localul de vot se realizează prin coridoare, holuri, culoare, vestibuluri și alte asemenea locuri de trecere, delimitate și marcate corespunzător, prin care persoanele să se poată deplasa ușor.

Art. 7.-alin.(2) - Se recomandă confecționarea și amplasarea unei cabine de vot pentru persoanele cu handicap locomotor, dimensionată și marcată corespunzător.

- 24 noiembrie 2016 - Teatrul "Ion Dacian" București - Invitat la Gala Persoanelor cu Dizabilități organizat de CNDR, unde am oferit Premiul pentru Pictură "Gheorghe Aștileanu" domnișoarei Ana Maria Aiacoaiei, artist în fotoliu rulant, absolventă între timp la secția Graphic Design al Facultății de Arte Vizuale și Design din Iași.

- Între 28 noiembrie - 30 noiembrie 2016 am fost prezent la Bruxelles la Conferința EDF - 10 ani European Disability Forum.

- În 30 noiembrie 2016 Bruxelles - Întâlnire privată cu Dl Yannis Vardakastanis Președinte EDF și soția acestuia.

- În 3 decembrie 2016 - este publicat în revista online " Așii Români " ([www.asiiromani.com](http://www.asiiromani.com)) interviul despre viața mea - autor Liliana Moldovan, iar în revista " Clujul Trăiește " nr. 3 / decembrie ( [povestidesuflet.ro](http://povestidesuflet.ro) ) Gheorghe Aștileanu " Povestea unui Învingător " - autor Cristina Șendrea.

- În 5 decembrie 2016 - Palatul Victoria, Sala Transilvania, Piața Victoriei - București Invitație la masa rotundă " Mobilitate, educație, angajare - premise pentru integrarea persoanelor cu dizabilități " organizată de Agenția Națională pentru Persoanele cu Dizabilități și Cancelaria Prim-Ministrului. Întâlnirea a fost organizată în cadrul evenimentelor prilejuite de 3 decembrie, proclamată în anul 1992 de către ONU, Ziua Internațională a Persoanelor cu Dizabilități.

- În cadrul mesei rotunde au fost supuse spre dezbatere teme legate de : mobilitate, educație și angajare, accesibilitate, integrare considerate a fi domenii prioritare de intervenție pentru a putea facilita integrarea și participarea deplină a persoanelor cu dizabilități la viața socială. A fost reiterată dorința de recunoaștere a contribuțiilor valoroase aduse de persoanele cu dizabilități la bunăstarea generală și la diversitatea comunităților din care fac parte, precum și faptul că promovarea exercitării depline a drepturilor omului și a libertăților fundamentale de către persoanele cu dizabilități vor avea ca rezultat întărirea sentimentului de apartenență și dezvoltarea semnificativă a societății în plan, cultural, social și economic.

- 11 decembrie 2016 - România - Alegeri Parlamentare 2016. Din păcate se constată că recenta Hotărâre nr 44/2016 Adoptată de Autoritatea Electorală Permanentă privind setul de condiții minimale pe care trebuie să le îndeplinească secțiile sau locațiile de votare nu a fost pusă în aplicare, fiind semnalate foarte multe cazuri la nivel național în care persoanele cu dizabilități nu au putut să își exercite dreptul constituțional la vot, împiedicate să voteze din motive tehnice deoarece nu a fost realizată accesibilizarea secțiilor sau locațiilor de votare. Televiziunea Română a prezentat cazul unei persoane cu deplasare în fotoliu rulant, care a încercat să voteze pentru prima dată, însă acest lucru nu a fost posibil atât din motive tehnice de accesibilitate, dar și de condițiile impuse de BEC.

În România sunt peste 135 000 de persoane cu dizabilități locomotorii care nu își pot exercita acest drept constituțional în conformitate cu Hotărârea nr. 44/2016.

- 12 ianuarie 2017 - Am luat act de apariția Hotărârii nr.12/2017 - (Monitorul Oficial nr.44 din 16 ianuarie 2017) - privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii și Justiției Sociale - atribuții speciale ale MMJS, prin Art.4, alin.2, litera j) - Protecția persoanelor cu dizabilități :

1. inițiază și avizează, după caz, proiectele de acte normative cu impact asupra domeniului protecției persoanelor cu dizabilități.

2. monitorizează și evaluează modul de implementare a politicilor și strategiilor în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități.



### 3. acreditează serviciile sociale pentru protecția persoanelor cu dizabilități.

- 29 ianuarie 2017 - București - Palatul Național al Copiilor - Invitat pentru decernarea premiilor CONIL FEST - FESTIVALUL INTEGRĂRII Ediția XIV 28 - 29 Ianuarie 2017. Organizator Asociația Conil București.

- 16 februarie 2017 - Întâlnire cu Dl Director General DGASPC Sect 1 București - Dănuț Ioan Fleacă, în vederea inițierii și dezvoltării unui dialog coerent pe termen mediu și lung, legat de identificarea nevoilor beneficiarilor noștri, a situației cadrului legislativ și de politici publice existente în prezent, precum și dezvoltarea capacității organizaționale.

- 21 martie 2017 - Am marcat în mod simbolic prin articole Ziua Internațională a Sindromului Down. din perspectiva dreptului la Educație, conform Art.24 din Convenția ONU (CRPD). Sunt relevante următoarele aspecte: 1. Accesul la educație al copiilor cu Sindrom Down și dizabilități în România din perspectiva arhitecturii sistemului, a gradului de incluziune și a abuzurilor din școlile speciale segregate. 2. Sunt necesare acțiuni de conștientizare și de advocacy la nivel național. 3. Direcții de acțiune la nivel internațional: - Prin măsuri ferme de promovare și combatere a segregării copiilor cu dizabilități în educație și nu numai. - Recunoașterea și promovarea rolului părinților de copii cu dizabilități, ca și resurse cheie în promovarea incluziunii. Se impun o serie de obligații pe care ONU le reiterează cu privire la situația copiilor cu dizabilități din România :

Ministerul Educației din România trebuie să demareze tranziția graduală de la sistemul segregat de educație, la un sistem de educație incluzivă - Philip Alston, Raportor ONU pe probleme de Sărăcie Extremă și Drepturile Omului - Vizită de monitorizare în România - noiembrie 2015.

Guvernul trebuie să aibă în vedere înființarea unui mecanism independent de monitorizare a standardelor minime de accesibilitate, acomodare rezonabilă, calitate a educației, adaptată nevoilor copiilor cu dizabilități în școli - Philip Alston, Raportor ONU pe probleme de Sărăcie Extremă și Drepturile Omului - Vizită de monitorizare în România - noiembrie 2015.

- 10-12 aprilie 2017 - Participare în cadrul manifestărilor de integrare prin artă și cultură a persoanelor cu dizabilități ce a avut loc la Palatul Parlamentului - Expoziția de artă plastică a Dnei Carolina Tănase, persoană cu dizabilitate neuro-motorie - " Pentru o Primăvară a Nediscriminării " organizată de Comisia de Egalitate de Șanse pentru Femei și Bărbați din Cadrul Camerei Deputaților în parteneriat cu Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării - CNCD împreună cu Asociația România Connect 1999.

- 12 aprilie 2017 - Ministerul Muncii și Justiției Sociale și ANPD, au organizat o dezbatere publică a proiectului de Ordin privind modificarea Metodologiei de stabilire a Nivelului Contribuției lunare de întreținere datorate de adulții cu handicap asistați în centrele rezidențiale publice pentru persoane adulte cu handicap sau de susținătorii acestora, aprobată prin Ordinul MMFPS Nr. 1887/2016.

- În 26 și 27 septembrie 2018 -Am participat la atelierul de lucru regional "Alternative la puterea PRO Dezvoltare", în cadrul proiectului „PRO Dezvoltare - ONG-uri PRO-active în politicile publice, vizând dezvoltarea economică și socială”. La eveniment au fost prezenți atât reprezentanți din ONG-uri, cât și din autorități publice, și vom avea ocazia de a pune bazele unei colaborări pe termen lung. Obiectivul atelierului a fost familiarizarea cu modalități concrete de elaborare a unei propuneri de politică publică și crearea unei baze de colaborare între ONG-uri și autorități publice, în inițierea unei astfel de propuneri, cu focus pe ocupare/economie socială/antreprenariat.

- 6 - 7 Decembrie 2018 - București - Hotel Capitol - Conferința Europlan 2018 - Organizată de Alianța Națională pentru Boli Rare din România

- 22 - 23 Martie 2019 - Workshop și Seminar EDF - HOTEL MARRIOTT - BUCUREȘTI

- WORKSHOP "Drepturile dumneavoastră în EU"

- SEMINAR " Tinerii cu dizabilități și angajarea în muncă"

- 11 Aprilie 2019 - HOTEL INTERCONTINENTAL BUCUREȘTI - SEMINAR "Tranziția spre o viață independentă și îngrijire în comunitate pentru adulți și copii cu dizabilități intelectuale în România"

- 10 Mai 2019 - Masă rotundă organizată de Consiliul de Monitorizare la Palatul Parlamentului cu ONG-urile

- 16 Mai 2019 - Masă rotundă - la Avocatul Poporului cu tema "Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție"

- 24 - 25 Mai 2019 - Conferința Națională - Intervenția terapeutică în autism - mod de viață - ANCAR

- 25 Iunie 2019 - Conferință de presă la Biblioteca Națională a României - Procesul intentat la CEDO de Dna Luminița și Dl. Ștefan Stoian versus România

- 10 Decembrie 2019 - CONFERINȚA ANUALĂ A DREPTURILOR OMULUI - "Drepturile copilului în contextul provocărilor actuale"

- 2019 - Audiențe, Întâlniri cu conducerea ANPD, Ministerul Muncii, Comisia Drepturile Omului din Senat, Guvern - pe tema reprezentantului personal, Întâlniri cu reprezentanți ai ONG-urilor, etc

- 15 Ianuarie 2020 - Ziua Culturii Române - Interviu acordat pentru Revista Prima Mea Iubire Muzica - cu titlul: Gheorghe Aștileanu "Arta pentru mine înseamnă comunicarea cu Dumnezeu. Eu am ales Arta dar în același timp și Arta m-a ales pe mine!" - Interviu consemnat de Dna Dr. Irina Hasnaș - Revista pentru iubitorii de cultură editată de Primăria Capitalei

- 22 Ianuarie 2020 - Conferință de informare organizată la sediul Consiliului de Monitorizare cu reprezentanții DGASPC din teritoriu.

**INFORMARE PRIVIND AGENDA CONFERINȚEI EUROPLAN 2018**  
**- Organizată între 6 - 7 Decembrie 2018 - Hotel Capitol BUCUREȘTI de către Alianța Națională pentru Boli Rare România -**

În prima zi - 6 Decembrie 2018 - Dna Dorica Dan - președinte ANBRaRo - a prezentat o largă informare asupra situației actuale în tratamentul bolilor rare din România precum și despre implementarea PNBR (CNBR) - Planului Național al Bolilor Rare. Au rostit mesaje Dna Dr. Diana Păun - Consilier de Stat Administrația Prezidențială, precum și alți reprezentanți de la Ministerul Sănătății, CNAS, ANM, ANPD, MMJS. A fost prezentat Raportul de țară privind Bolile Rare - Ce s-a realizat și ce nu s-a realizat din PNRB? - prezentare făcută de Dna Prof. Dr. Emilia Severin de la UMF Carol Davila.

În continuare a fost prezentarea Dlui Prof. Dr. Corin Badiu de la Institutul Parhon, cu tema - România la președinția UE în 2019 și perspectiva Europeană asupra bolilor rare în endocrinologie. Dna Lidia Onofrei de la Ministerul Sănătății a avut o prezentare privind Întâlnirea Consiliului Național pentru Boli Rare - Monitorizare implementare PNBR și inițiere activități pentru noul PNBR cu pondere pe următoarele teme: Accesul la informare, Tratament, terapii, recuperare, Centre de Expertiză, Rețele Europene de Referință, Registre de pacienți/de boli rare, Servicii Sociale Specializate, Training și Cercetare.

De asemenea au fost prezentate metode de Testare genetică în Centrul Regional de Genetică Medicală Cluj de către un grup compus din medici și cercetători - Miclea D, Alkhzouz C, Popp R. A., Zimmermann A., Lazar C, Lazea C, Bucerzan S, Farcas M., Grigorescu-Sido P., - Centrul Regional de Genetică Medicală Cluj, Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca, UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca.

Ziua a doua - 7 Decembrie 2018 - a cuprins prezentarea detaliată a temei privind Centre de expertiză și Rețele Europene de Referință: provocări și oportunități, partea I-a susținute de Prof. Dr. Maria Puiu, Prof Horia Bembea, Conf. Dr. Mihai Ioana, Prof. Dr. Cristina Rusu, Dr. Laura Damian, și Dna Dorica Dan având ca moderator pe Dl. Prof. Dr. Mihai Gafencu - UMF Timișoara.

Aceiași temă a continuat cu partea a II-a cu lucrări și prezentări susținute de către Prof. Dr. Sorin Tiplica, Prof. Dr. Dana Craiu, Dr. Tudor Pop, Prof. Dr. Raluca Teleanu, Prof. Dr. Marius Bumbea, Dr. Attila Borka - Balas, Dr. Diana Micle. - având ca moderator pe Dl Prof. Dr. Vlad Gorduza președinte SRGM.

Au urmat prezentările cu tema: Bolile pulmonare rare în România - unde ne aflăm? autori Lavinia Davidescu, Florin Mihălțan, Ruxandra Ulmeanu de la Societatea Română de Pneumologie, tema: Deficitul de alfa 1 antitripsină și Registrul Alfa 1 în România - progrese și provocări - susținută de Ruxandra Ulmeanu, Ana - Maria Zaharie, Lavinia Davidescu. Marius Ene Constantin (Societatea Română de Pneumologie și Asociația Alfa 1 România) și tema:

Prezentare Ashoka România - "Everyone a changemaker" - de Ciprian Stănescu - Partnerships Manager for the Ashoka office in România,

A urmat o Conferință de presă cu participarea reprezentanților ai Ministerului Sănătății, ANBRaRo, CNBR, CNAS (Programe), ANM, MMJS, ANPD, SRGM, Consiliul de Monitorizare (Aștileanu Gheorghe) având ca moderator pe Dna Alexandra Manăilă. A fost prezentată și tema: "Epilepsia de cauză genetică - Provocare de diagnostic și tratament" susținută de Dna Dr. Eugenia Roza, Dr. Smaranda Niță, Dr. Diana Epure, și Șef lucrări dr. Raluca Teleanu. Conferința EUROPLAN 2018 s-a încheiat cu un set de concluzii.

### **INFORMARE ASUPRA WORKSHOP-ULUI ȘI A SEMINARULUI DIN 22 ȘI 23 MARTIE 2019**

22 Martie 2019 - București - Hotel JW Marriott Workshop: " Drepturile dumneavoastră în EU " / Your rights in the EU

A avut loc Workshop-ul cu tema " Drepturile dumneavoastră în EU " organizat sub patronajul Uniunii Europene, EDF - Forumul European al Dizabilității, CNDR - Consiliul Național al Dizabilității din România, cu participarea unor personalități din lumea activiștilor din domeniul drepturilor omului și al dizabilității europene și mondiale - Dl Președinte al European Disability Forum (EDF) Yannis Vardakastanis, John Patrick Clarke (Vicepreședinte), Gunta Anca (Secretară), Rodolfo Cattani, Nadia Hadad, Humberto Insolera, Klaus Lachwitz, Pirkko Mahlamaki, Ana Pelaez (Vice-Președinte la ONCE Foundation for Solidarity with Blind People in Latin America și Commissioner for Women's Affairs at the Spanish Committee of Representatives of People with Disabilities (CERMI), Mauren Piggot (Trezorier EDF și President of Inclusion Europe), Catherine Naughton - Director EDF, Marine Uldry - Expert pe Drepturile Omului, Kamil Goungor - Președintele Comitetului de Tineret EDF, Dna Daniela Tontsch - Președinte al Consiliului Național al Dizabilității din România (CNDR).

Forumul european al dizabilității (EDF) este o organizație nonguvernamentală independentă care apără interesele a 80 de milioane de persoane cu dizabilități din Europa și care reunește organizații reprezentative ale persoanelor cu dizabilități de pe cuprinsul întregii Europe. A fost înființat în 1996 de către organizațiile membre pentru a ne asigura că deciziile la nivel european privind persoanele cu dizabilități sunt luate împreună și de către persoanele cu dizabilități. În viziunea EDF persoanele cu dizabilități din Europa sunt pe deplin incluse în societate la fel ca celelalte persoane. Drepturile omului, așa cum sunt prezentate în Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, sunt pe deplin respectate, protejate și îndeplinite.

Având ca slogan celebra deviză " Nimic despre noi fără noi " misiunea EDF este de a asigura integrarea deplină a persoanelor cu dizabilități în societate și accesul la drepturile omului prin implicarea activă în elaborarea de politici, implementarea și monitorizarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități din Europa.

Valorile EDF se bazează pe principiile Convenției Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități: Respectarea demnității inerente; Autonomie individuală, inclusiv

libertatea de a face propriile alegeri; Non-discriminare; Participarea și integrarea deplină și eficientă în societate; Respectarea diferențelor și a acceptării persoanelor cu dizabilități ca parte a diversității umane și a umanității; Egalitate de șanse; Accesibilitate; Egalitatea între bărbați și femei; Respectarea capacităților de dezvoltare ale copiilor cu dizabilități și respectarea dreptului copiilor cu dizabilități de a-și păstra identitatea.

Consiliul Național al Dizabilității din România (CNDR) este o federație, formată din organizații reprezentative la nivel național al persoanelor cu dizabilități. CNDR este membru cu drepturi depline al European Disability Forum (EDF), cea mai importantă organizație a persoanelor cu dizabilități din Europa. CNDR a fost înființat în anul 2004 la solicitarea Comisiei Europene, ca cerință a aderării României la Uniunea Europeană. CNDR funcționează în conformitate cu principiile universale ale drepturilor omului și ale libertăților sale fundamentale. CNDR are misiunea de a apăra și promova drepturile și interesele legitime comune tuturor persoanelor cu dizabilități din România.

Scopul CNDR este de a promova interesele private sau de grup ale tuturor persoanelor cu dizabilități din România și de a le proteja toate drepturile, în conformitate cu prevederile Convenției ONU.

Principiile care stau la baza activităților CNDR sunt: respectul pentru demnitatea umană și independența persoanelor cu dizabilități; nondiscriminarea conjugată cu acțiunea pozitivă vizând incluziunea socială; garantarea participării depline, cu drepturi, obligații și șanse egale ale persoanelor cu dizabilități în toate domeniile vieții; promovarea unei societăți în care persoanele cu dizabilități să-și găsească locul în mod firesc; respectul pentru opinia și diversitatea mișcării dizabilității.

Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități (ANPD) este autoritatea centrală română, desemnată să ducă la îndeplinire obligațiile stabilite de Convenția ONU pentru persoanele cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007, semnată de România la 26 septembrie 2007, intrată în vigoare la 3 mai 2008 și ratificată prin Legea nr. 221/2010.

ANPD are rolul de a îndeplini obligațiile asumate de statul român în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități, prin convențiile și tratatele la care România este parte, de a implementa și asigura aplicarea legislației unitare în domeniul amintit. Potrivit art. 33 din Convenția ONU pentru persoanele cu dizabilități, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, Statele Părți vor desemna unul sau mai multe puncte de contact în cadrul guvernamental, în vederea implementării Convenției precum și pentru stabilirea unui mecanism de coordonare, în scopul facilitării măsurilor necesare, la diferite nivele și în diferite sectoare de activitate. Odată cu ratificarea Convenției, ANPD a fost desemnat mecanism de coordonare pentru implementarea Convenției. În această calitate, ANPD coordonează la nivel central activitățile de protecție și promovare a drepturilor persoanelor cu dizabilități și elaborează politici, strategii și standarde în domeniu.

Prin aprobarea HG nr. 655/2016 pentru aprobarea Strategiei Naționale " O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități " 2016 - 2020 și a Planului Operațional pentru implementarea Strategiei, acest act normativ a intrat în vigoare. Strategia constituie un document programatic care asigură un cadru normativ pentru promovarea principiilor și a obiectivelor Convenției pentru perioada 2016 - 2020, în vederea exercitării depline și în condiții de egalitate, a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale, pentru toate persoanele cu dizabilități. În

vederea implementării Convenției în România, Strategia Națională se bazează pe 8 direcții principale de acțiune: accesibilitate, participare, egalitate, încadrare în muncă, educație și formare profesională, protecție socială, sănătate, statistică și colectarea datelor. Fiecare din cele 8 direcții de acțiune cuprinde analiza situației curente, obiectivul general și obiectivele specifice.

În cadrul Planului Operațional, obiectivele specifice sunt detaliate în măsuri, cu rezultate așteptate și precizarea indicatorilor de rezultat. De asemenea, termenele de realizare și responsabilii în implementarea măsurilor, precum și resursele financiare sunt stabilite pentru fiecare dintre măsurile prevăzute în Planul Operațional.

Obiectivele generale ale Strategiei sunt următoarele:

1. Promovarea accesibilității în toate domeniile vieții pentru asigurarea exercitării de către persoanele cu dizabilități a drepturilor și libertăților fundamentale ale omului;
2. Asigurarea participării depline a persoanelor cu dizabilități în toate domeniile vieții;
3. Eliminarea discriminării și asigurarea egalității pentru persoanele cu dizabilități;
4. Asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la un mediu de lucru deschis,
5. Promovarea educației și formării profesionale favorabile incluziunii la toate nivelurile și a învățării de-a lungul vieții pentru persoanele cu dizabilități;
6. Promovarea și protecția dreptului persoanelor cu dizabilități la un standard adecvat de viață pentru îmbunătățirea continuă a calității vieții lor;
7. Asigurarea accesului echitabil al persoanelor cu dizabilități, la servicii și facilități de sănătate, de calitate, care acordă atenție problemelor specifice de gen, la un cost rezonabil și cât mai aproape posibil de comunitățile în care acestea trăiesc;
8. Fundamentarea de politici pentru persoanele cu dizabilități pe baza informațiilor și datelor statistice și de cercetare, colectate din toate domeniile de activitate.

După discursul inaugural rostit de Dna Daniela Tontsch - Președinte al CNDR, a urmat discursul Dl Yannis Vardakastanis - Președinte al EDF., apoi prezentarea broșurii " Drepturile dumneavoastră în UE" și a instrucțiunilor de folosire. Apoi Dl Vicepreședinte EDF John Patrick Clarke a vorbit despre dreptul de a vota la alegerile din UE și libertatea de mișcare, dar și despre accesibilitate, ocupare - Directiva Antidiscriminare. Dna Gunta Anca a vorbit despre drepturile pasagerilor, iar Dna Nadia Hadad a vorbit despre fondurile structurale, Dna Maureen Piggot a susținut un discurs legat de Accesul la Justiție al persoanelor cu dizabilități, precum și detalii legate de Sistemul Cardurilor Europene - Cardul de sănătate și Cardul de parcare. A urmat apoi discursul emoționant al Dl Kamil Goungor - Președintele Comitetului de Tineret EDF pe tema programelor pentru tineret. Au urmat discursurile Dnei Ana Pelaesz, Dna Catherine Naughton și Marine Uldry pe tema susținerii drepturilor în teorie și practică pe grupuri de lucru, urmate de o sesiune de întrebări și răspunsuri, feedback și concluzii în încheiere.

23 Martie 2019 - București - Hotel JW Marriott

**SEMINAR " TINERII CU DIZABILITĂȚI ȘI ANGAJAREA ÎN MUNCĂ "**  
**SEMINAR ON YOUTH & EMPLOYMENT OF PERSONS WITH DISABILITIES EDF**  
**BOARD**

Seminarul aflat sub patronajul UE, EDF, CNDR și ANPD cu tema " Tinerii cu dizabilități și angajarea în muncă " a debutat cu mesajele adresate participanților de către Dna Daniela Tontsch - Președinte CNDR, Dl Yannis Vardakastanis - Președinte EDF, Dl. Adrian Vlad Chiotan - Președinte ANPD, Dl. Mihai Tomescu - Moderator și Consilier al Ministrului Muncii și Justiției Sociale, Dl Prof. Univ. Dr. Traian Vătăș - Coordonator Rețeaua Națională de Informare și Cooperare pentru Integrarea în Comunitate a Copiilor cu Cerințe Educaționale Speciale (RENINCO). Dl Sorin Țața - CNDR Moderator , Dl Kamil Goungor - Președinte Comitetul de tineret EDF , Dna Francesca Sbianchi - Moderator Panel 2 și Membru al Comitetului de tineret din cadrul EDF.

Tematica primului panel a fost despre "Tinerii cu dizabilități și angajarea în muncă în Europa", moderator fiind Dl Sorin Țața de la CNDR și Dl Kamil Goungor de la EDF, prezentarea temei fiind deschisă de către Dl Matthieu Chatelin - Membru al Comitetului de tineret din cadrul EDF, Dna Luminița Căldărăș - Reprezentant personal de la organizația Inclusion Europe a vorbit despre "Experiența personală în găsirea unui loc de muncă", iar Dl Nikita Sanallah a vorbit despre " Ce face EU pentru a sprijini angajarea tinerilor cu dizabilități?". Aceste prezentări au fost urmate de întrebări și discuții.

Tematica panelului 2 a fost Concursul inițiat de EDF "Angajatorul tinerilor cu dizabilități 2019" având ca moderator pe Dna Francesca Sbianchi, Membru al Comitetului de tineret din cadrul EDF. Concurentul 1: Dafur Unternehmens - und Personalberatung, Austria - prezentare și proiecte, Concurentul 2: EasyPay AD - money transfers and payment Services, Bulgaria, Concurentul 3: Lippischer Kombi-Service, Germany.

Tematica panelului 3 a fost legată de "Aspecte privind angajarea tinerilor cu dizabilități în România" având ca moderator pe Dl Mihai Tomescu - Consilier al Ministrului Muncii și Justiției Sociale

Dna Prof. univ. dr Ecaterina Vătăș - Universitatea București - Președinte RENINCO (National Information and Cooperation Network for Community Integration of Children and Youth with Special Education Needs) a vorbit cu entuziasm despre "Rolul educației și trainingului" .Ps. Am primit materialele și acordul domniei sale de a le atașa acestui material, ocazie cu care îi mulțumesc oficial pentru amabilitate și bunăvoință. (Atașamentul 1)

A urmat prezentarea excelentă a Dnei Diana Chiriacescu - de la FONSS (Federation of NGO's for Social Services) cu tema "Pregătirea pentru angajare asistată pe piața muncii". Ps. Am solicitat și primit materialul prezentat și acordul domniei sale pentru atașarea la această prezentare, ocazie cu care îi mulțumesc oficial pentru amabilitate și bunăvoință.(Atașamentul 2)

În continuare a urmat prezentarea obiectivă a Dnei Elena Baboi - Director la Agenția Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (ANOFM) având ca tematică "Rolul serviciilor publice de consiliere în angajarea tinerilor cu dizabilități", urmat de discursul Dnei Dr. Luminița Gheorghiu - Secretar de Stat la Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării cu exemple despre combaterea discriminării persoanelor cu dizabilități întâlnite la angajarea sau la locul de muncă al acestora, urmate de o serie de întrebări și discuții, apoi de acordarea premiului pentru concursul Angajatorul Tineretului 2019 și concluziile finale susținute într-o notă de optimism de

DI Kamil Goungor - Președintele Comitetului de tineret al EDF. Seminarul a avut prezentarea în limba engleză și în limba română, beneficiind de excelente servicii de traducere simultană dar și de serviciile persoanei care a asigurat limbajul mimico-gestual.

La final, reprezentatul Consiliului de Monitorizare a avut discuții cu invitații la seminar în special cu DI Președinte EDF Yannis Vardakastanis despre misiunea și scopul Consiliului de Monitorizare, adresându-i acestuia și invitația de a colabora, susține și promova inițiativele Consiliului de Monitorizare. Invitația a fost acceptată cu plăcere de către președintele EDF.

Material redactat de Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare - prof. dr. Gheorghe Aștileanu

## INFORMARE ASUPRA SEMINARULUI DIN DATA DE 11 APRILIE 2019

### 11 Aprilie 2019 - București - Hotel InterContinental București - Romania

Seminar " Tranziția spre viață independentă și îngrijire în comunitate pentru adulți și copii cu dizabilități intelectuale în România"/ "Moving towards independent living and community-based care for adults and children with intellectual disabilities in Romania"

Direcția Generală pentru Ocuparea Forței de Muncă, Afaceri Sociale și Incluziune a Comisiei Europene, Ministerul Muncii și Justiției Sociale din România și Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități au susținut un seminar de consolidare a capacităților pe tema "Tranziția spre viață independentă și îngrijire în comunitate pentru adulți și copii cu dizabilități intelectuale în România".

Scopul seminarului - Seminarul și-a propus identificarea principalelor provocări și a soluțiilor potențiale pentru trecerea persoanelor cu dizabilități intelectuale la o viață independentă pentru abilitarea și asumarea unui rol activ în crearea serviciilor de care au nevoie. De asemenea, acesta a urmărit creșterea capacității actorilor de la nivel local, județean și național de a dezvolta măsuri care să sprijine tranziția de la îngrijirea instituțională la cea comunitară pentru adulți și copii cu dizabilități intelectuale, utilizând fonduri naționale și instrumente de finanțare ale UE. Seminarul a urmărit să îmbunătățească înțelegerea tuturor părților interesate despre progresul spre dezinstituționalizare și principalele sale provocări. Participanții au identificat și au schimbat informații cu privire la exemplele practice privind punerea în aplicare a **Ghidurilor comune Europene privind tranziția de la asistență instituțională la asistență în comunitate**, relevante pentru sprijinirea adulților și copiilor cu dizabilități intelectuale, utilizând fondurile europene structurale și de investiții (ESIF), alte instrumente de finanțare ale UE precum și fondurile naționale disponibile.

În cadrul seminarului au fost discutate următoarele subiecte:

- Situația adulților și a copiilor cu dizabilități intelectuale în România: politicile principale, documentele strategice, principalii actori implicați și serviciile și sprijinul comunitar existent, precum și provocările în acest domeniu.



- Următorii pași care trebuie întreprinși pentru a realiza tranziția de la îngrijirea instituțională la viața independentă și îngrijirea comunitară pentru adulți și copii cu dizabilități intelectuale.

- Cum să se creeze servicii bazate pe comunitate pentru a preveni instituționalizarea persoanelor cu dizabilități intelectuale, concentrându-se pe ideile concrete de proiect.

- Utilizarea fondurilor naționale, precum și a instrumentelor de finanțare ale UE, pentru punerea în aplicare a Ghidurilor comune Europene privind tranziția de la asistență instituțională la asistență în comunitate.

Seminarul a fost deschis pentru 60 de participanți, inclusiv reprezentanți ai autorităților locale și naționale din România ai Comisiei Europene și ai societății civile furnizori de servicii, și experți independenți. Atelierul de lucru a fost foarte interactiv unde participanții au fost încurajați să-și asume un rol activ pe întreaga durată pentru prezentarea ideilor și a cunoștințelor pe parcursul discuțiilor. Acesta a inclus și prezentări și schimburi de opinii cu privire la chestiunile relevate în timpul prezentărilor, precum și două sesiuni ale grupurilor de lucru. Raportul seminarului va include toate provocările principale și opțiunile de îmbunătățire discutate urmând a fi utilizat pentru informarea deciziilor privind viitorul sprijin oferit de FSE pentru viața independentă în România. Evenimentul a avut loc în limba engleză cu traducere simultană în limba română.

Sesiunea de dimineață prezidată de Dna Cendrine de Buggemons - Șef de Unitate, Direcția Generală Ocuparea Forței de Muncă, Afaceri Sociale și Incluziune din cadrul Comisiei Europene, urmată de discursul Dnei Elena Solomonesc - Secretar de Stat la Ministerul Muncii și Justiției Sociale, de Dl Adrian Vlad Chiotan - Președinte la Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, de Dna Gabriela Coman - Președinte la Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție. A urmat prelegerea Dnei Diana Chiriacescu, expert național independent care a prezentat situația generală din România, cu referire la documentele strategice de bază, provocările cheie întâmpinate de principalii actori implicați în procesul de dezinstituționalizare, la serviciile de bază și suport, precum și la resursele disponibile în comunitate, respectiv la procesele de monitorizare și evaluare.

A urmat prelegerea Dlui Milan Sverepa - Director executiv al Asociației Europene a Persoanelor cu Dizabilități intelectuale și a Familiilor lor (Inclusion Europe), Reprezentant al Grupului de Experți Europeni privind tranziția de la sprijinul instituțional la serviciile de sprijin comunitare (EEG). A fost o discuție moderată privind evoluțiile actuale din țara gazdă și reacțiile la prezentările anterioare cu întrebări și răspunsuri ale prezentatorilor cu publicul prezent. Seminarul a continuat cu prezentări de bune practici din țări partenere, în speță prezentarea de practică în domeniul asistenței personale pentru adulți (I) - Belgia: "Asistența personală pentru adulții cu dizabilități" ("Personal Assistance for adults with disabilities") Dl. Frank Sioen - ofițer de politici, ENIL. Sesiune de prezentare de bune practici în domeniul copiilor/ tinerilor cu dizabilități intelectuale (II) - din Regatul Unit: "Eu, Familia mea, Casa mea pentru copiii cu dizabilități" / "Me, My Family, My Home for children with disabilities". făcută de Dl Nic Cosby, GatherBuildWork.

De reținut și prezentările de bune practici din România - (III) Intitulat "Sprijin pentru adulții cu dizabilități psiho-sociale și probleme de sănătate mentală" susținut de Dna Nicoleta Cerasela Predescu de la Asociația "Pro Act Suport" dar și prezentarea excelentă de practică (IV) de la Centrul de Recuperare și Reabilitare al Copiilor cu Dizabilități - un proiect de colaborare

între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Vaslui și Fundația SERA, România, Dl Ionel Armeanu Ștefănică - Director general DGASPC Vaslui.

Partea a doua a seminarului a continuat cu antrenarea în discuții a părților interesate (reprezentanți guvernamentali, furnizori de servicii sociale, reprezentanți ai ONG), cu focusarea asupra pașilor următori necesari în procesul de tranziție de la îngrijirea instituțională, la cea de bazată pe serviciile și traiul independent din comunitate. (Cu grup de lucru pe sesiunea 1 - sesiune ce a fost facilitată de echipa MLS (Mutual Learning Services) pentru a oferi părților interesate oportunități de a interacționa și de a reflecta asupra pașilor următori necesari pentru trecerea persoanelor cu dizabilități intelectuale de la îngrijirea instituțională la îngrijirea comunitară. Grupul de lucru pe sesiunea 2 - cu antrenarea în discuții a părților interesate (reprezentanți guvernamentali, furnizori de servicii sociale, reprezentanți ai ONG), cu focusarea pe ideea dezvoltării de proiecte concrete de servicii destinate persoanelor cu dizabilități intelectuale care pot fi oferite în comunitate. Această sesiune a fost facilitată de echipa MLS și a fost interesată pe dezvoltarea ideilor de posibile proiecte de servicii comunitare care ar putea fi create și dezvoltate. Raportările de la grupurile de lucru au fost făcute de Dna Elisabeta Moldovan (Fundația "Ceva de spus") și de către Dna Gianina Gendelon (Fundația "Pentru Voi").

Sesiunea de după-amiază a fost moderată de Dna Crina Gîrleanu, consilier superior în cadrul ANPD și a conținut tematica oportunităților de finanțare europeană și națională pentru tranziția de la îngrijirea instituțională la sprijinul comunitar, în contextul național. A urmat sesiunea de prezentare a Dnei Ana Maria Bușoniu - Director general adjunct, POCU, România, axată pe oferirea unei perspective naționale asupra oportunităților curente de finanțare europeană, până în 2020, cu referire la fonduri, grupuri-țintă, termene de depunere a propunerilor de proiecte. Sesiune urmată de întrebări și răspunsuri, cu continuare și introducere în tema instrumentelor financiare europene destinate tranziției la îngrijirea și sprijinul în comunitate, tematică ce a fost susținută de Dna Maria-Anna Paraskevas de la Direcția Generală Ocupare, Afaceri Sociale și Incluziune - Comisia Europeană. Prezentarea a oferit informații generale asupra instrumentelor financiare ale UE, incluzând fondurile structurale și de coeziune, Fondurile Europene pentru Investiții Strategice, cu explicații pentru utilizarea acestora pentru condiționalităților ex-ante (precum și noile condiții de acordare) cu enumerarea și menționarea provocărilor întâmpinate în utilizarea fondurilor.

Finalul a aparținut Dl Mihai Tomescu - Consilier al Ministrului Muncii și Justiției Sociale (MMJS) și Dnei Katarina Ivankovic-Knezevic - Director Afaceri Sociale, Direcția Generală Ocupare, Afaceri Sociale și Incluziune din cadrul Comisiei Europene care au susținut mesaje cheie de reflecție și închidere.

Material redactat de Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare - Prof. dr. Gheorghe Aștileanu

**INFORMARE PRIVIND ORGANIZAREA DE CĂTRE INSTITUȚIA  
AVOCATUL POPORULUI A UNEI MESE ROTUNDE CU TEMA:  
"Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție (MNP)"**

**16 Mai 2019 - Avocatul Poporului - Sala de protocol - București - România**

Masă rotundă - cu tema: "Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție (MNP)" - cu participarea Asociația pentru prevenirea torturii (APT) - reprezentată de Dna Eva Casergo - Responsabil de Program pentru Europa și Asia Centrală, Dna Isabelle Heyer - Consilier cercetare și advocacy, Avocatul Poporului - reprezentat de Dl Victor Ciorbea - Avocatul Poporului, Dna Magda Ștefănescu - Adjunct al Avocatului Poporului pentru Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, Consilieri MNP din cadrul celor 4 Centre zonale, Ministerul Sănătății - reprezentat de Dna dr. Ileana Botezat Antonescu - Director la Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog, ANPD - reprezentat prin Dna Monica Violeta Salomie - Șef Serviciu, Serviciul Juridic, contencios, resurse umane și Dna Mihaela Idita - Consilier, Direcția Generală Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Autoritatea Națională pentru Drepturile Copilului și Adopție - reprezentată prin Dna Izabella Popa - Consilier superior, Servicii Strategii, Programe - Consiliul de Monitorizare a implementării Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități - reprezentat prin Dl prof.dr. Gheorghe Aștileanu, vicepreședinte, precum și alți participanți.

Cuvântul de deschidere a fost prezentat de Dl. Victor Ciorbea, Avocatul Poporului, iar discursuri de bun venit și prezentare au fost rostite de Dna Magda Ștefănescu - Adjunct al Avocatului Poporului pentru Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, și de Dna Eva Casergo - Responsabilul de Program APT pentru Europa și Asia Centrală, precum și mesajele ale autorităților publice.

În cuprinsul acestei Mese rotunde au fost discutate și dezbătute aspecte privind Monitorizarea de către MNP a spitalelor de psihiatrie (aspecte constatate, Recomandări formulate, implementarea Recomandărilor) prezentate de către Dna Magda Ștefănescu, Adjunct al Avocatului Poporului, dar și cooperarea MNP cu instituții implicate în protecția drepturilor persoanelor cu dizabilități în spitalele de psihiatrie și monitorizarea tratamentului acestora. Au fost de asemenea discutate și propuneri legislative în materia protecției drepturilor persoanelor cu dizabilități din spitalele de psihiatrie precum și concluziile acestei mese rotunde.

Domeniul privind prevenirea torturii - MNP funcționează în cadrul instituției Avocatul Poporului și îndeplinește atribuțiile specifice de Mecanism național de prevenire a torturii în locurile de detenție (MNP) în sensul Protocolului opțional, adoptat la New York la 10 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane ori degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984, ratificat prin Legea nr. 109/2009. Prin locurile de detenție se înțeleg orice loc în care persoanele sunt private de libertate în baza unei decizii a unei autorități, la cererea acesteia sau cu acordul expres ori tacit al acesteia. Privare de libertate înseamnă orice formă de detenție sau închisoare ori plasarea unei persoane într-un loc public sau privat de rețineră pe care nu îl poate părăsi după voia sa, prin decizia oricărei autorități judiciare, administrative sau de altă natură. Locurile de detenție sunt penitenciarele, inclusiv penitenciarele spital, centrele educative, centrele de detenție și arestare preventivă; serviciile de tip rezidențial pentru minorii care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal; spitalele de

psihiatrie; centrele de tranzit; centrele de cazare a străinilor luați în custodie publică, aflate în subordinea și administrarea inspectoratului General pentru imigrări, centrele speciale de primire și cazare a solicitanților de azil aflate în subordinea inspectoratului General pentru imigrări, având regimul juridic al zonei de tranzit; centrele în care se acordă servicii de asistență pentru consumatorii de droguri, în regim închis; orice altă instituție care îndeplinește condițiile unui loc de detenție sau face parte din sistemul de sănătate sau sistemul de asistență socială.

În acest sens MNP monitorizează în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante și a exercitării fără discriminare a drepturilor și libertăților fundamentale ale acestora. În această perspectivă principalele atribuții ale MNP sunt vizitarea anunțată sau inopinată cu scopul verificării condițiilor de detenție și a tratamentului aplicat persoanelor private de libertate, formularea de recomandări conducerilor locurilor de detenție vizitate în urma vizitelor efectuate în cazurile în care sunt sesizate neregularități, formularea de propuneri de modificare și completare a legislației în domeniu, întocmirea Raportului Anual de activitate privind prevenirea torturii în locurile de detenție, menținerea legăturii cu Subcomitetul ONU pentru prevenirea torturii și organizarea campaniilor de informare, de educare și instruire în scopul prevenirii torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante.

Aceste vizite se desfășoară prin întrevederi cu conducerea locului de detenție, prin vizitarea locului de detenție și prin întrevederi confidențiale cu persoanele private de libertate. Nicio persoană nu poate fi trasă la răspundere pentru informațiile comunicate membrilor echipei de vizitare. Constatările rezultate în urma vizitelor sunt cuprinse într-un raport de vizită care, în cazurile în care sunt sesizate neregularități, este însoțit de recomandări motivate în vederea îmbunătățirii tratamentului și condițiilor persoanelor private de libertate și a prevenirii torturii și pedepselor ori tratamentelor inumane sau degradante ori într-un raport preliminar în regim de urgență. Pentru indicii privind săvârșirea unor fapte penale sunt sesizate organele judiciare. MNP este organizat în: structură centrală, care cuprinde și Centrul Zonal București și structură teritorială, formată din Centrul zonal Alba, Centrul zonal Bacău și Centrul zonal Craiova.

S-a discutat faptul că România ocupă locul 29 din 30 de țări în cadrul indicelui de integrare a Sănătății Mintale prezentat de Economist Intelligence Unit, cu procentaje scăzute la toate categoriile. Asistența medicală în domeniul sănătății mintale are resurse și personal insuficient, ce se bazează pe instituții spitalicești și este predominant biomedicală mai degrabă decât psihosocială. Serviciile sociale și de încadrare în muncă din cadrul comunității lipsesc în mare parte și cele existente sunt rezultatul muncii unor ONG-uri dependente de finanțarea internațională. Condițiile din spitalele psihiatrice sunt proaste, atrăgând frecvent critici din partea organizațiilor de luptă pentru drepturile omului. Au mai fost discuții pe tema Ordinului Ministrului 88/2019 și de Noile standarde de calitate, activități de abilitare/reabilitare, (Dna Salomie, ANPD - "gestionăm 63 milioane de euro în proiecte, existența a aproximativ 1500 de persoane puse sub interdicție dar fără reprezentant legal, deficitul de personal, propunerea unui punct de contact și la Instituția Avocatul Poporului, necesitatea asigurării protecției persoanelor cu dizabilități, ocrotirea adultului cu dizabilități Consiliul de Monitorizare vor prelua reprezentanții personali", (Dna Salomie, ANPD - "sunt 3500 de persoane care ar putea avea nevoie de reprezentare, art. 25 din Legea 448 propune o persoană, o funcție nouă, care să provină din comunitate și care să preia reprezentarea și să facă legătura cu nevoile patrimoniale", Dna Magda Ștefănescu a vorbit despre cazul Măciuca, dar și despre nevoia de comunicare, întâlnire și informare interinstituțională. (Victor Ciorbea - "Recomandări care pot să fie aplicate, dar și

despre protestele din penitenciare (2016), și chiar despre tentative de intimidare a reprezentanților Avocatului Poporului, statistica în ultimii 5 ani, dar și despre 2 documente extrem de folositoare: "Principiile Comisiei de la Veneția privind protejarea Ombudsmanului, și Decizia CCR nr. 77/30 2019 referitoare la obiecția de neconstituționalitate a Legii pentru modificarea și completarea Legii nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea Instituției Avocatul Poporului".

Material redactat de Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare - prof. dr. Gheorghe Aștileanu

### **INFORMARE PRIVIND CONFERINȚA NAȚIONALĂ "Intervenția terapeutică în autism - mod de viață" - ANCAAR**

În continuarea procesului de diseminare a informației corecte și a exemplelor de bună practică, Asociația Națională pentru Copii și Adulți cu Autism din România, a organizat Conferința Națională "Intervenția terapeutică în autism - mod de viață", eveniment aflat sub umbrela campaniei Omul din Spatele Autismului. Specialiști autohtoni și de peste hotare au dezbătut rolul intervenției terapeutice în dezvoltarea armonioasă a persoanei cu Tulburări din Spectrul Autismului, precum și importanța menținerii unei monitorizări eficiente, pentru creșterea calității vieții acestora.

Evenimentul a fost structurat pe două zile după cum urmează:

Vineri 24 mai 2019 (9.30 - 17.00), prelegeri în plen în Aula Bibliotecii Centrale Universitare "Carol I" și expoziție produse efectuate în ateliere de către persoane cu TSA.

Sâmbătă 25 mai 2019, workshop-uri tematice, la sediul ANCAAR din București.

Vineri Dna Georgeta Crișu - Președintele ANCAAR a deschis evenimentul și a oferit cuvântul Dnei Daniela Tontsch - Președinte al CNDR , Dlui Gheorghe Aștileanu - Vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Dnei Luminița Gheorghiu - reprezentant al CNCD și Dnei Liliana Toader - reprezentant al ANPD.

Prima lucrare prezentată a zilei a fost "*Persoana cu autism către maturitate*" semnată de Dna Georgeta Crișu - Consilier Educațional și Dna Andreea Ognean - Psiholog Clinician și a fost prezentată de Dna Georgeta Chișu. S-a adus în prim plan protocolul de intervenție terapeutică propus de către ANCAAR, pentru ca persoana cu autism să cunoască o evoluție cât mai armonioasă.

În continuarea programului, Dna Andreea Ognean a pregătit lansarea cărții "*Sistemul de intervenție Terapeutică în Autism Crișu - Manual de abordare interdisciplinară*"

Lucrarea prezintă un sistem de intervenție creat pe baza experiențelor, având ca obiectiv central creșterea calității vieții persoanei cu autism. Acesta subliniază importanța intervenției terapeutice, coroborate cu toate nevoile unei persoane - accesul la serviciile medicale, la îngrijire, la educație, la non-segregare, nevoia de atingere a unui grad de autonomie

satisfăcător, de independență și de implicare în propria familie ca partener egal. Mai mult, aduce din nou în discuție importanța individului în procesul terapeutic și importanța suportului adus familiei pentru ca aceasta să îl susțină mai departe în integrarea socială. Este nevoie de o cunoaștere bună a persoanei asupra căreia interviu și a cadrului său familiar. Nu trebuie omis faptul că orice om are propria sa poveste. Abordarea terapeutică șablonară îi afectează unicitatea și îl văduște de oportunități. De aceea, "Sistemul de Intervenție Terapeutică Crișu" vine cu soluții reale pentru o problemă de actualitate.

DI Petros Liolios - specialist în Psihopedagogie Perceptivă, a prezentat "*Mișcare lentă*", o nouă abordare de comunicare cu persoane în dificultate". Acesta a atras atenția auditoriului asupra nevoii de încetinire a ritmului cotidian, astfel încât procesul de învățare prin care trec persoanele cu nevoi speciale educaționale să fie unul de succes. De asemenea, a atras atenția asupra nevoii aplicării acestei tehnici și în mediul familial.

Conform programului propus de organizatori, Dna Rodica Urziceanu - Medic primar Neuropsihiatrie infantilă, Doctor în științe medicale a prezentat "*Disfuncții senzoriale în Tulburarea de Spectru Autist. Strategii terapeutice*", o prezentare aprofundată a tulburării de percepție, întâlnită și la persoanele cu autism. Prezentarea a fost foarte atent urmărită de specialiștii din domeniu, doritori de perfecționare a tehnicilor de intervenție. Membrii ai echipei ANCAAR, Gabriela Dinu - Kinetoterapeut și Ștefan Lepădatu - Specialist în EFS au susținut prezentarea "*Echilibrul în viață și în mișcare*", ceea ce a tratat importanța mișcării fizice în contextul menținerii sănătății și a echilibrului psihoemoțional.

În continuarea prelegerilor, prezentarea "*Aspecte neuropsihologice și imagistice în Tulburarea de Învățare Nonverbală - element cheie în Tulburarea de Spectru Autist și nu numai*", susținută de DI Cristian Luhovski - Medic Specialist Psihiatrie Pediatrică și Rezident Radiologie - Imagistică medicală, în calitate de voluntar ANCAAR, a adus studii concludente cu privire la importanța suportului imagistic în cunoașterea tabloului general al TSA.

În a doua parte a evenimentului, patru aparținători ai beneficiarilor ANCAAR au deschis o dezbatere cu titlul "*De la dorințe, la realitate - Scindarea traseului educațional și necesitatea reconfigurării drumului persoanei cu TSA*". Aici au fost rememorate traseele din clipa aflării diagnosticului de autism, până în prezent. S-au discutat problemele apărute și soluțiile găsite. Dezbateră a fost una de succes și a fost apreciată de participanții la conferință, atât de specialiști cât și de aparținători ai persoanelor cu TSA. Invitatul din Olanda, Dna Hetty Joustra - Psiholog, Terapeut cognitiv comportamental și Supervizor în PRT a tratat "*Importanța intervenției timpurii în intervenția în autism pentru dezvoltarea creierului social*".

Prelegerea sa a fost una interactivă și a oferit informații vitale cu privire la reușita procesului de integrare socială prin intervenție timpurie adecvată. În completarea evenimentului, Dna Speranța Popescu - Conf. Dr. în Psihologie, Psiholog Clinician Principal și Psihoterapeut a tratat "*Autismul - medierea prin joc*". Așa cum reiese și din prezentarea sa, intervenția terapeutică în autism poate fi făcută armonios, prin tehnici adaptate care nu exclud niciodată jocul.

Încheierea serii a fost făcută de DI Victor Zincă, sub îndrumarea atentă a Pedagogului muzical Ștefania Puia, cu un recital de pian de excepție. În holul Aulei Bibliotecii Central

Universitare "Carol I" au fost expuse produse handmade și picturi efectuate în cadrul atelierelor de terapie ocupațională.

Ziua de sâmbătă a fost rezervată workshop-urilor. Aceasta a avut loc la centrul ANCAAR din Intrarea Precupeții Vechi nr. 9 București. Primul Workshop cu titlul "*Pivotal Response Treatment, a treatment that stimulate Interaction and Communication, provoking Initiative, boost Flexibility and increases Selfmanagement*" a fost susținut de Hetty Joustra. Aceasta a tratat importanța ariilor pivotale - Motivația și inițiativele sociale, utilizarea tehnicilor motivaționale pentru a provoca inițiativa și pentru a stimula comunicarea la orice vârstă. De altfel, a explicat modalitatea prin care tehnicile motivaționale vin în controlul furiei și al frustrării.

Al doilea workshop intitulat "*Eu și familia mea*" a fost condus de psihologul Corina Pîrșean. Aceasta a evidențiat felul în care evenimentele din viața fiecărei familii influențează dezvoltarea individului, modalitatea prin care se transformă clipele traumatizante în probleme prezente, devenind rezultatul pierderii unei părți din noi înșine. Mai mult, a dovedit faptul că gradul de nemulțumire personală vine și din faptul că nu ne permitem să experimentăm acea parte.

Al treilea workshop condus de Lect. Univ. Dr. Loredana Bănică a fost intitulat "*O zi din viața mea...O zi din viața ta...*" Această întâlnire și-a propus explorarea dificultăților și momentele de bucurie în rutina zilnică a celor care cunosc și trăiesc zilnic autismul. În încheierea conferinței, ultimul workshop "*Caruselul percepției în autism*" a fost condus de reprezentanții echipei ANCAAR: Georgeta Crișu, Andreea Ognean, Ruxandra Moșescu, Gabriela Dinu, Ștefan Lepădatu și Sergiu Nicuță. Aceștia au propus spre experimentare diferite modalități de percepție a mediului și au demonstrat faptul că percepția fenomenelor din jurul unei persoane determină reacțiile acesteia și îi influențează conduita și gradul de interacțiune cu alte persoane. Mai mult s-a constatat faptul că atunci când percepția este modificată, tot tabloul apare distorsionat.

Conferința Națională "Intervenția terapeutică în autism - mod de viață" a adus încă odată în atenția societății Omul din Spatele Autismului și importanța diseminării informației de calitate. ANCAAR a reunit la acest eveniment specialiști din domeniu (medici, psihologi, asistenți sociali, pedagogi) studenți, masteranzi, aparținători ai persoanelor cu TSA precum și membrii ai societății interesați de problematica autismului în România și subliniază importanța integrării reale a persoanelor cu autism în societate. ANCAAR mulțumește tuturor participanților la eveniment și lectorilor doritori de implicare. Să nu uităm că societatea în care trăim poartă trăsăturile membrilor săi! Așadar, să fim ceea ce dorim să trăim! Să oferim ceea ce dorim să primim!

Material preluat de la ANCARR cărora le mulțumesc pentru amabilitate! - Gheorghe Aștileanu

**INFORMARE ASUPRA CONFERINȚEI DE PRESĂ DE LA BIBLIOTECA  
NAȚIONALĂ A ROMÂNIEI**

**25 Iunie 2019 - ora 14 - Biblioteca Națională a României - Conferință de Presă - România  
la CEDO: Cauza Stoian**

**CAUZA STOIAN vs ROMÂNIA. Accesul copiilor cu dizabilități la educație  
publică. Hotărârea CEDO: Nefcălcare.**

În data de 25 iunie 2019, Curtea CEDO, în complet de comitet format din trei judecători - Faris Verhabovic - Președinte, Iulia Antonela Moțoc, Peter Paczolay și Andrea Tamietti (Deputy Section Registrar), a constatat:

108. The Court notes that the second applicant also rendered futile other measures put in place by the authorities in school, in particular, by refusing the speech therapy (see paragraphs 46 and 47 above), the assistance by support teacher (see paragraphs 37-39 above) and the physiotherapy and psychological counselling (see respectively paragraphs 44 and 45 above) organised in school for the first applicant, as well as the installation of a stairlift (see paragraph 33 above).

109. The Court emphasises that it is not its task to define the resources to be implemented in order to meet the educational needs of children with disabilities. The national authorities, by reason of their direct and continuous contact with the vital forces of their countries, are in principle better placed than an international court to evaluate local needs and conditions in this regard (see *Cam*, cited above, 66). It is, however, important that the authorities take great care with the choices they make in this sphere, in view of the impact of those choices on persons with disabilities, whose particular vulnerability cannot be ignored. Bearing this in mind, the Court notes that, in the present case, the authorities did not turn a blind eye to the first applicant's needs, but allocated resources to the schools attended by him in order to help accommodate his special requirements. It notes, for instance, that various adaptations were made to render his physical environment more accessible (see paragraphs 16, 25-26 and 30-33 above) and that support teachers and various therapists were assigned to him (see, for instance, paragraphs 37-39, 42, 45 and 46 above).

110. Therefore, in the light of all the material before it, the Court is satisfied that the domestic authorities complied with their obligation to provide reasonable accommodation "not imposing a disproportionate or undue burden" and, within their margin of appreciation, to allocate resources in order to meet the educational needs of children with disabilities.

111. There has accordingly been no violation of Article 8 of the Convention or of the Article 2 of Protocol No. 1 to the Convention taken alone or together with 14 of the Convention. In view of the above, it is not necessary to consider separately the Government's preliminary objection (see paragraphs 75 and 78 above).

**II. OTHER ALLEGED VIOLATIONS OF THE CONVENTION**



112. The applicants complained about the second applicant's removal by the police from the school premises and the impact this incident had on the first applicant (see paragraph 69 above). They relied on Articles 3 and 8, which read as follows:

**Article 3**

"No one shall be subjected to torture or to inhuman or degrading treatment or punishment."

**Article 8**

"1. Everyone has the right to respect for his private and family life, his home and his correspondence.

2. There shall be no interference by a public authority with the exercise of this right except such as is in accordance with the law and is necessary in a democratic Society in the interest of national security, public safety or the economic well-being of the country, for the prevention of disorder or crime, for the protection of health or morals, or for the protection of the rights and freedoms of others."

113. The applicants argued that the police intervention had been neither proportionate nor gradual, in contradiction with the domestic requirements on the use of force by the police. The police officers treated the second applicant as if she had been a complete stranger trespassing on school property, thus ignoring the fact that, at that point, she had been providing personal assistance to her son on an almost daily basis for the more six years. They averred that the disproportionate character of the police intervention was emphasised by the gravity of the injuries caused to the second applicant, the relatively insignificant offence for which she had been sanctioned and the minor sanction applied.

114. The Government contended that the investigation had been effective and prompt.

115. In the light of all the material in its possession, and in so far as the matters complained of are within its competence, the Court finds that they do not disclose any appearance of a violation of the rights and freedoms set out in the Convention or its Protocols. In particular, the applicants failed to bring any evidence that the use of force by the police officers when removing the second applicant from the school premises had been disproportionate, or that the first applicant had been left without supervision in school during his mother's absence. Moreover, the applicants failed to pursue their domestic complaints within the time-limits set by law, without bringing any evidence that the mechanism placed at their disposal would be ineffective.

116. Accordingly, this complaint is manifestly ill-founded and must be rejected in accordance with Article 35 ss 3 (a) and 4 of the Convention.

FOR THESE REASONS, THE COURT, UNANIMOUSLY,

1. *Joins to the merits* the Government's preliminary objection of failure to exhaust domestic remedies;
2. *Declares* the complaints concerning the first applicant's physical integrity in school, his right to quality education without discrimination admissible and the remainder of the application inadmissible;
3. *Holds* that there has been no violation of Article 8 of the Convention taken alone or together with Article 14 of the Convention;
4. *Holds* that there has been no violation of Article 2 of Protocol No. 1 to the Convention taken alone or together with Article 14 of the Convention;
5. *Holds* that it is not necessary to consider the Government's preliminary objection.

Done in English, and notified in writing on 25 June 2019, pursuant to Rule 77 ss 2 and 3 of the Rules of Court.

Andrea Tamietti - Deputy Registrar

Faris Vehabovic - President

La această Conferință de presă de la Biblioteca Națională a României au participat relcamanții din această cauză, Dl. Ștefan Stoian și mama acestuia, Dna Luminița Stoian, Dl. avocat Constantin Cojocariu, activista pentru drepturile persoanelor cu dizabilități Dna Laura D. Stifter, Dl. Steven Allen - co-director executiv al organizației Validity Foundation. Din partea Consiliului de Monitorizare a fost prezent Dl vicepreședinte prof.dr Gheorghe Aștileanu.

Dl Ștefan Stoian suferă din naștere de tetrapareză spastică și infirmitate motorie. Este dependent de scaunul cu roțile și alte diverse aparate aduse special pentru dânsul din Statele Unite. Pentru cei mai puțin informați asupra acestei cauze, este vorba de cauza STOIAN CONTRA ROMÂNIEI, privind discriminarea sistemică a copiilor cu dizabilități în sistemul de învățământ românesc. Reclamanții sunt Dl Ștefan Stoian, un tânăr cu dizabilități, utilizator de scaun rulant, și mama acestuia Dna Luminița Stoian. Hotărârea survine după o decadă de procese cu instituțiile Statului Român, pentru apărarea drepturilor fundamentale ale persoanelor cu dizabilități.

Plângerea de la CEDO documentează în detaliu practicile excluzionare din învățământul românesc timp de opt ani, perioadă în care Dl Ștefan Stoian a trecut prin patru școli din București, trei publice și una privată. Reclamanții au demonstrat că autoritățile centrale nu asigură un cadru legislativ coerent și eficient care să faciliteze accesul egal la educație incluzivă de bună calitate, inclusiv transportul în siguranță al copiilor/elevilor cu dizabilități. Autoritățile locale din București, prin diversele lor departamente, sunt acuzate că nu gestionează în mod eficient procesul de incluziune a copiilor cu dizabilități, refuzând în același timp să organizeze și să finanțeze lucrările de accesibilizare ale școlilor și infrastructurii urbane. Școlile resping cu obstinență încercările de a modifica procesele de învățare, predare sau testare, menite să vină în întâmpinarea nevoilor copiilor cu dizabilități, tolerând și uneori chiar încurajând un climat ostil

la adresa acestora. Împreună, autoritățile statului obstrucționează sistematic orice tentativă a părinților și copiilor cu dizabilități de a-și revendica drepturile în instanță.

Acest dosar care conține mii de pagini de probe, a avut deja ecouri în afara României, suscitând intervenții din partea unor organizații precum Council of Europe Commissioner for Human Rights, Special Raporteur Rights of Persons with Disabilities, Catalina Devandas, Amnesty International, Validity Foundation, Consiliul Național al Dizabilității din România sau Centru European pentru Drepturile Copiilor cu Dizabilități. Reclamanții au fost asistați de avocații Cătălina Rădulescu și Constantin Cojocariu.

Ps. Pentru detalii suplimentare privind această cauză și hotărârea pronunțată, atașăm materialul în limba engleză în anexele Raportului anual de activitate 2019.

Material redactat de Vicepreședintele Consiliului de Monitorizare - Prof. dr. Gheorghe Aștileanu

## **INFORMARE DESPRE CONFERINȚA ANUALĂ A DREPTURILOR OMULUI**

"Drepturile copilului în contextul provocărilor actuale"

10 decembrie 2019

Palatul Parlamentului - Sala "Nicolae Bălcescu"

În contextul aniversării a 30 de ani de la adoptarea Convenției Internaționale privind Drepturile Copilului, eveniment ce și-a propus identificarea unor căi de acțiune comună pentru instituțiile cu atribuții și preocupări în domeniul promovării și protecției drepturilor copilului, mediu academic și organizațiile neguvernamentale cu preocupări în domeniu.

Organizatori: IRDO - Institutul Român pentru Drepturile Omului, Senatul României - Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități, Camera Deputaților - Comisia pentru Drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale, Organizația Salvați Copii.

Cuvântul de deschidere a aparținut Dlui Adrian Bulgaru - Director Executiv IRDO - Institutul Român pentru Drepturile Omului, Dnei Ana Adriana Săftoiu - Deputat, Comisia pentru drepturile omului, culte și problemele minorităților naționale, Dnei Gabriela Alexandrescu - Director Executiv Organizația Salvați Copii, Dl Av. Dorin Valeriu Bădulescu - Senator, Președintele Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități a Senatului. Moderator: prof. univ. dr. Nicolae Voiculescu.

Secțiune 1 s-a axat pe Dialog și cooperare la nivel interinstituțional privind promovarea și protecția drepturilor copilului, cu discursul Dlui Adrian Bulgaru - IRDO, Dlui Dr. Emanuel-Gabriel Botnariu - Senator Comisia pentru drepturile omului, egalitate de șanse, culte și minorități, Dlui Gabriel Andronache - Deputat, Comisia juridică, de disciplină și imunități, Dl Ilie Dincă - membru în Colegiul director Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării, Dl

prof dr. Gheorghe Aștileanu - vicepreședinte Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, Dna Daniela Tontsch - președinte Consiliul Național al Dizabilității din România, Dna Gabriela Alexandrescu - director executiv Organizația Salvați Copii, și Dna Maria Mădălina Turza - președinte Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții.

Secțiunea 2-a a continuat cu Exemple de bune practici privind promovarea și protecția drepturilor copilului, moderată cu succes tot de Dl prof. univ. dr. Nicolae Voiculescu. Au luat cuvântul Dna Silvia Iorgulescu - șef sector formare și pregătirea specialiștilor și Dl Marius Mocanu - redactor șef IRDO, Dna Ligia-Gabriela Crăciunescu și Dna Adina-Monica IOJA - consilier Instituția Avocatul Poporului, Dna - Elena Tudor - ANDPDCA, Dra Gloria Ionescu - inspector de monitorizare Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, Dna Georgeta Crișu - Președinte Asociația Națională pentru Copii și Adulți cu Autism, membru în Adunarea generală și Consiliul Director al Consiliului Național al Dizabilității din România, George Roman - director programe, Organizația Salvați Copiii, Dna Simona-Ionela Budică - inspector de specialitate, Serviciul Protecția Copilului, Direcția Generală de Asistență Socială a Municipiului București, Dl Florin Giosan - manager Nazarcea Grup, Dna Alexandra Iorga - Președinte Asociația Together România, Dl Rareș Voicu - vicepreședinte, Consiliul Național al Elevilor. Din păcate, după pauza de cafea, Conferința a fost lipsită din păcate, de prestația Dnei Claudia Preduș și Dna Gina Bragarea de la Agenția Națională Împotriva Traficului de Persoane, dar și de alte persoane cu funcții importante, vocale în spațiul public și media, care au considerat de cuviință că au de rezolvat și alte treburi mai importante, decât prezența temporară și participarea în calitate de funcționar pe care o dețin vremelnic la o Conferință aniversară ce omagiază oficial o dată pe an drepturile omului și de data aceasta în mod cu totul special, 30 de ani de la Adoptarea Convenției Internaționale privind Drepturile Copilului.

O notă deosebit de importantă a fost și participarea deplină și deosebit de activă a studenților și reprezentanților - Universității "Titu Maiorescu" din București, reprezentanți și studenți ai Universității "Dimitrie Cantemir" din București, reprezentanți ai Universității "Danubius" din Galați, reprezentanți ai Liceului Teoretic "Mircea Eliade" din Galați, și reprezentanți și elevi deosebit de bine pregătiți ai Colegiului Național "Spiru Haret" din București (Dra Matei Marina -cls XII a "Copii nu știu ce drepturi au.." Discrepanța între mediul rural (satul Monteoru nu are nicio școală), copiii din mediul rural au probleme mari iarna, pierzând un semestru din cauza vremii, peste 300.000 nu merg la școală.

Reprezentantul Consiliului de Monitorizare a relevat printre altele, că la data de 5 decembrie 2019 Dl. Președinte Klaus Johannis a semnat proiectul care majorează alocațiile începând cu data de 1 ianuarie 2020, iar banii vor "crește" anual pentru a acoperi inflația, dar și pentru a asigura o alocație decentă. Alocația este stabilită în raport cu Indicatorul Social de Referință (ISR). În anul 2018, rata medie a inflației a fost de 4,6%, iar BNR estimează că rata de final de an 2019 va fi de 4,2%. Cuantumul alocației se stabilește în raport cu ISR după cum urmează: 1) cu 0,6 ISR pentru copiii cu vârsta până la 2 ani (sau până la 3 ani în cazul copilului cu handicap 2) b) cu 0,3 ISR pentru copiii cu vârsta (2 - 18 ani) precum și pentru tinerii prevăzuți la art. 1 alin 3. Proiectul a fost tot amânat, inițiativa normativă a fost prima oară înregistrat la Senat la data de 11 septembrie 2018. Proiectul a fost respins pe 14 februarie 2019, însă a ajuns la

Camera Deputaților care este for decizional. În motivarea instanței România este pe ultimul loc în UE, în ceea ce privește sumele cheltuite pentru alocațiile copiilor. Potrivit OMS, în prezent peste 1 miliard de oameni, adică 15 % din populația lumii, trăiesc cu anumite forme de dizabilitate, 80 % dintre acestea provin din țările în curs de dezvoltare, iar 50% neavând acces la sistemul de îngrijire medicală. O statistică îngrijorătoare este că mai mult de 100 de milioane de persoane cu dizabilități sunt copii, iar probabilitatea ca aceștia să se confrunte cu violența este de 4 ori mai mare decât în rândul copiilor fără probleme.

Ziua de 3 decembrie proclamată în 1992 de Adunarea Generală a ONU prin rezoluția 47/3 pentru a marca încheierea Deceniului Națiunilor Unite dedicat persoanelor cu dizabilități (1983 - 1992). Convenția ONU privind Drepturile Persoanelor cu Handicap adoptată în 2006, semnată de 153 de țări promovează drepturile și bunăstarea persoanelor cu dizabilități în vederea implementării Agendei Pentru Dezvoltare Durabilă din anul 2030, și a altor cadre internaționale (cadrul de la Sedai pentru reducerea riscului de dezastre) Carta privind incluziunea persoanelor cu handicap în acțiunile umanitare, noua Agendă Urbană și Agenda de Acțiune de la Addis Abeba, privind finanțarea pentru dezvoltare.

Revenind la Conferința anuală, în special la Drepturile copilului în contextul provocărilor actuale, constatăm cu tristețe că situația copilului din România rămâne una critică, cu peste o treime dintre copii trăind sub pragul sărăciei, cu un clivaj cronic între urban și rural în ceea ce privește drepturile de bază - sănătate, educație viață. În România în anul 2018, trăiau 3.680.850 de copii, din care peste 55% locuiesc în mediul rural. Analiza situației copilului și a drepturilor sale în România scoate în evidență faptul că progresele înregistrate în ultimul deceniu sunt fie modeste (rata mortalității infantile, protecția împotriva violenței, combaterea sărăciei, sistemul de protecție) fie nule (educație, protecție medicală, protecția copilului cu dizabilități). Mai mult, condițiile de viață și de accesibilitate la servicii s-au agravat în cazul copiilor în cazul copiilor de etnie romă și a copiilor cu dizabilități. "Copiii sunt expuși sărăciei extreme în număr mai mare decât adulții, iar clivajul rural/urban este unul cronicizat, iar asta înseamnă acces restricționat la servicii medicale și de sănătate. Sărăcia are consecințe grave și pe termen lung, atât în privința educației, cât și a expunerii la diferite forme de abuz. Scopul acestui Raport este să ne ajute pe toți - actori sociali sau politici - să dezvoltăm programe dedicate copiilor, exact acolo unde e nevoie" - afirmă Dna Gabriela Alexandrescu - președinte executiv, la Organizația Salvați Copiii România.

Aproximativ 21,5% dintre copiii români trăiesc în deprivare materială severă - cea mai ridicată rată din UE (unde media este de 5,9% /UE) și peste 32% trăiesc sub pragul de sărăcie. România are cea mai mare rată a sărăciei relative persistente din Uniunea Europeană. În 2017, 19,1% din populație avea venituri sub pragul de sărăcie și se aflase în aceeași situație în cel puțin doi din cei trei ani anteriori. În cazul copiilor, rata sărăciei persistente era de 28,8% în 2017. Deși în scădere, conform celor mai recente date estimate EUROSTAT, România rămâne statul european cu cea mai mare diferență la indicatorul sărăciei sau excluziunii sociale între copii și totalul populației. Peste 150 000 de copii merg seara la culcare flămânzi, iar statistica include doar copiii care trăiesc în mediul rural și a fost calculată pe baza unui studiu din 2018, în care 3% dintre copii au răspuns că se culcă flămânzi în fiecare seară, și încă 5% uneori. Nu există studii similare privind copiii din mediul urban. Cei mai expuși riscului sunt, de departe, copii care au doi sau mai mulți frați.

Mortalitatea în rândul copiilor situează România pe primul loc în Uniunea Europeană, cu o rată a mortalității de două ori mai mare decât media Uniunii pentru populația cu vârsta între 0 - 19 ani. În România, rata mortalității în 2017 a fost de 61,69 la 100.000 copii li adolescenți, în timp ce media Uniunii Europene a fost de 31,60. În 2018, în România s-au înregistrat 1.214 de decese ale copiilor sub un an, cu o rată a mortalității infantile (numărul deceselor raportat la 1.000 de nașteri) de 6,5%. Cu rate mai mari ale mortalității se află Tulcea (15,5%), Botoșani (12,9%), Sălaj (11,5%), Călărași (11,2%) și Caraș-Severin (10%). Concluziile Conferinței au relevat necesitatea unei mai bune și eficiente colaborări interinstituționale, pentru consolidarea și construirea instituțiilor eficiente, responsabile și favorabile incluziunii la toate nivelurile. Dezvoltarea unui parteneriat pentru dezvoltare durabilă și consolidarea mijloacelor de punere în aplicare și revitalizare a parteneriatului instituțional. Reprezentantul Consiliului de Monitorizare a făcut președintelui IRDO propunerea ca pentru viitor la următoarele Conferințe sau dezbateri să fie invitați și reprezentanți ai Ministerului Sănătății, Ministerului Transporturilor, Ministerul Educației Naționale, și chiar membrii ai Academiei Române.

Material redactat de vicepreședintele Consiliului de Monitorizare - prof. dr. Gheorghe Aștileanu

Nr.61/9.04.2020

Recomandare

Subsemnata, Carmen Simona Ionescu, in calitate de Președinte al Asociației Romane de Psihiatrie Medico-Legală si inițiatore a unei acțiuni de promovare a drepturilor pacienților cu tulburări psihice, aflați sub incidenta masurilor de siguranță cu caracter medical, recomand cu căldura investirea domnului Gheorghe Aștileanu in funcția de vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare.

Îmi susțin propunerea prin faptul ca domnul Gheorghe Aștileanu a dovedit un interes deosebit pentru înființarea Alianței pentru Reabilitare Psiho-Sociala, formată din organizații private si de stat, la inițiativa asociației noastre. In mod concret, a contribuit cu sfaturi si sugestii pentru realizarea ei.

In plus, a propus participarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități ca partener, ceea ce poate reprezenta un sprijin deosebit de eficient in promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități mentale la nivel comunitar. De asemenea, a participat activ la numeroasele mese rotunde desfasurate in perioada 2016-2019, la initiativa asociatiei noastre, pentru apararea drepturilor persoanelor cu dizabilitati psiho-sociale, in calitate de vicepresedinte al Consiliului de Monitorizare.

Implicarea domniei sale ne este utila întrucât poate fi o garanție a aplicării Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilității, si in special al art. 26 (Abilitare și reabilitare), care prevede ca "Statele Părți vor lua măsurile eficiente și adecvate, inclusiv prin sprijinul reciproc între persoane cu aceleași probleme, pentru a permite persoanelor cu dizabilități sa obțină si să-si mențină maximum de autonomie, să-si dezvolte pe deplin potențialul fizic, mintal, social și profesional și să realizeze o deplina integrare și participare in toate aspectele vieții; in acest scop, Statele Părți vor organiza, consolida și extinde servicii si programe de abilitare si reabilitare complexe, in special in domeniul sănătății, încadrării in munca, educației și serviciilor sociale ".

Aplicarea imperioasa a Convenției ONU se impune deoarece, în ciuda prevederilor legale, la momentul actual, suportul comunitar al persoanelor cu dizabilități mentale este deficitar, realizând-se sporadic, de cele mai multe ori prin efortul si dăruirea unor oameni inimoși, cu implicare redusa din partea statului. Starea actuala de fapt face ca foarte multe persoane cu dizabilități mentale sa trăiască în sărăcie si fără posibilitatea de a-si dezvolta capacitățile psihice afectate de boala (ceea ce se poate realiza doar prin reabilitare psiho-socială), fiind astfel incapabile de adaptare in mediul socio-familial. Ca urmare, decompensează frecvent și petrec mare parte din timp intra-un spital de psihiatrie, de multe ori in secții cu uși închise, îmi exprim din nou convingerea ca domnul Gheorghe Aștileanu reprezintă persoana care sa militeze cu convingere si seriozitate in apărarea si aplicarea drepturilor persoanelor cu dizabilități mentale.

9.04.2020

Președinte al Asociației Romane de Psihiatrie Medico-Legală,

Carmen Simona Ionescu







Către

Biroul permanent al Senatului României

Adresa: Calea 13 Septembrie nr. 1 - 3, Sector 5, București, 060711

E-mail: ediaconu@senat.ro

Asociația Filantropică "Doctor Horea Mânzat", cunoscând valoarea și statura umană, morală și spirituală a Dlui prof. dr. GHEORGHE AȘTILEANU, propunem și susținem candidatura domniei sale, în vederea prelungirii MANDATULUI DE VICEPREȘEDINTE al Consiliului de Monitorizare încredințat cu onoare și responsabilitate de către SENATUL ROMÂNIEI în perioada 25.04.2016 - 26.04.2020, în baza Legii nr.8/2016.

Este dificil dacă nu chiar imposibil să cuantificăm în câteva cuvinte, modeste de altfel, o viață de OM din care aproape 37 de ani trăiți cu ajutorul unui fotoliu rulant. Gheorghe Aștileanu este exemplul perfect al omului care sub protecția divinității a reușit tot ce și-a propus în viață, fiind un model de urmat de către cei 850 de mii de persoane cu dizabilități din România. Viața, talentul, capacitatea, valoarea în general sau reputația depășesc granițele de înțelegere obișnuite, ale acestui OM pe care Dumnezeu cu mărinimie L-a binecuvântat. Numeroase personalități naționale și mondiale au scris și elogiat viața, activitatea și mai ales omenia acestui OM. De la Sanctitatea Sa, Papa Ioan Paul al II lea, care i-a oferit și binecuvântarea apostolică la Joni Eareckson Tada - cea mai celebră persoană cu dizabilități din lume, de la somități academice la oamenii cei mai simpli și nevoiași, toți au fost impresionați de puterea de dăruire necondiționată pusă în slujba lui Dumnezeu și a aproapelui.

El este omul faptelor nu al promisiunilor deșarte, pentru că este ușor să promiți și să nu faci! El este omul pe care ți-l dorești ca prieten și colaborator, pentru că știe să prețuiască valoarea umană a fiecăruia indiferent de statutul social. Îmi amintesc cu emoție cuvintele rostite ca un crez personal, la unul din numeroasele evenimente la care a luat parte, citez: " Prin accidentul pe care l-am avut, Dumnezeu m-a ales și mi-a dăruit suferința, pentru a-mi deschide inima și mintea, și înțelegând această nouă dimensiune a suferinței, la rândul meu, să mă pun necondiționat în slujba aproapelui meu și să fac tot ce îmi stă în putință să-l ajut !".

Mă alătur cu bucurie, emoție și convingere alături de toți cei care împărtășesc sau vor împărtăși alegerea sau re alegerea Dlui prof. dr. GHEORGHE AȘTILEANU în funcția de Vicepreședinte al Consiliului de Monitorizare, funcție care-l onorează atât pe dânsul cât mai ales societatea civilă din România. Omul potrivit la locul potrivit!

Cu respect și devotament

- Monica Buzăși -

președintele Asociația Filantropică Doctor Horea Mânzat

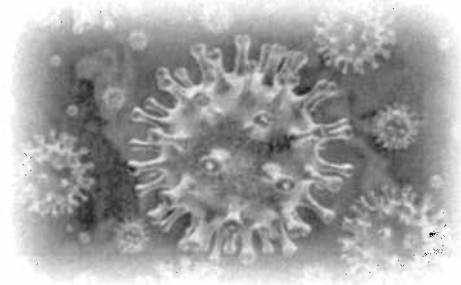
Data: 08.04.2020

Adresă de contact:

buzasimonica47@yahoo.com



Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu



## **PLAN MANAGERIAL PRIVIND LIMITAREA EFECTELOR INFECȚIEI CU NOUL CORONAVIRUS APLICABIL CENTRELOR REZIDENȚIALE DIN ROMÂNIA**

*Motto:*

*"Nu există teamă în viață, ci doar înțelegerea fenomenelor. A sosit vremea să înțelegem și mai multe astfel încât teama să scadă."*

*Marie Curie*

Evoluția alarmantă a pandemiei declanșată la nivel mondial, prin creșterea galopantă a numărului persoanelor infectate cu coronavirusul SARS-CoV-2 dar și a numărului de decese în continuă creștere provocate de acesta, fără o ameliorare sau o încetinire a ritmului de extindere ori plafonare a numărului de cazuri, în ciuda tuturor eforturilor depuse și a restricțiilor fără precedent adoptate de majoritatea statelor lumii, România a fost nevoită să adopte ample măsuri restrictive privind distanțarea și chiar izolarea socială. În acest context, de la momentul instituirii stării de urgență pe întreg teritoriul național prin Decretul nr. 195/2020 atât numărul de îmbolnăviri cât și numărul de decese provocate de noul coronavirus COVID-19 au înregistrat curbe dinamice ascendente.

Prin repatrierea masivă terestră, aeriană și maritimă a unui număr mare de cetățeni români plecați la muncă sau deplasări în străinătate, într-un interval de timp destul de scurt, în ciuda măsurilor luate, s-a produs o răspândire intracomunitară, la nivelul a 10 județe (Suceava, Arad, Neamț, Timiș, Hunedoara, Brașov, Constanța, Cluj, Galați și Ilfov) dar și în municipiul București cu o pondere de aproximativ 70 % din totalul cazurilor confirmate până în prezent. Dinamica evoluției de răspândire a noului coronavirus a fost și este de tip comunitar în municipiul Suceava și localitățile din zonele limitrofe acestuia, precum și orașul Țândărei din jud. Ialomița unde a fost dispusă măsura carantinei totale. La propunerea Guvernului pentru prelungirea stării de urgență, în acord cu Hotărârea CSAT nr. 51/2020 privind necesitatea prelungirii stării de urgență precum și planul de acțiune la prelungirea de urgență a fost începând cu data de 15 aprilie 2020 prelungită starea de urgență cu încă 30 de zile pe întreg teritoriul României, instituită prin Decretul nr.195/2020, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 212 din 16 martie 2020.

Prin măsurile luate pentru prevenirea răspândirii virusului COVID-19 și realizarea unui management eficient al consecințelor în raport cu evoluția situației epidemiologice, pe durata stării de urgență au fost restrânse unele drepturi și libertăți fundamentale toate având ca scop

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

legitim și interes major, protejarea sănătății populației și reducerea cât mai mult posibil a efectelor devastatoare produse de efectele noului coronavirus. Elementele mai sus prezentate fac parte dintr-un ansamblu de măsuri ca răspuns conjugat la actuala situație de criză generată de pandemia de COVID-19 și că, în egală măsură sunt absolut necesare pentru a asigura cât mai curând posibil, revenirea la situația de normalitate.

Starea crescândă de neîncredere, de panică și incertitudine a fost amplificată pe fondul unor necorelări sau erori medicale grave dar și a managementului local defectuos, cât și al unor anchete epidemiologice care nu și-au găsit finalitatea, având în vedere că majoritatea celor care trebuiau să facă aceste anchete sau tratamente, au fost afectați la rândul lor. Caracterul de improvizație, lipsa reală de profesionalism, lipsurile materiale și financiare adecvate, lipsa de personal medical, plecarea sau tentativele de demisie în masă a cadrelor medicale nemulțumite de lipsa echipamentului corespunzător în raport cu situația existentă, lipsa pregătirii populației prin informare și conștientizare asupra prevenirii pericolului iminent de răspândire a noului coronavirus, dar și panica produsă de pierderea locului de muncă, lipsa mijloacelor de subsistență, creșterea prețurilor la alimente și a produselor medicale, resursele financiare limitate, dar și fluxul de știri false sau alarmante au produs dezechilibru emoțional și material în perspectiva gestionării situației dificile în care ne aflăm cu toții.

Această situație atipică, nemiîntâlnită până în prezent, a necesitat și necesită o evaluare continuă pentru găsirea și implementarea celor mai bune și rapide măsuri de primă urgență cu aplicabilitate graduală și eficiență sporită în situații de criză. În acest context, prin art. 50 (1) al Decretului nr. 195/2020, capitolul VI - Domeniul muncii și protecției sociale, se interzice pe durata stării de urgență, încetarea sau suspendarea activității serviciilor sociale de tipul centrelor rezidențiale de îngrijire și asistență a persoanelor vârstnice, a centrelor rezidențiale pentru copii și adulți, cu și fără dizabilități, precum și pentru alte categorii vulnerabile, publice sau private, prevăzute în Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.

În același sens prin alin.(2) al art. 50, aparținătorii/sușținătorii/reprezentanții legali ai beneficiarilor serviciilor prevăzute la alin.(1), în baza unei cereri, pot solicita transferul beneficiarilor din centru la domiciliu, sau după caz reședința aparținătorilor/sușținătorilor/reprezentanților legali dacă își asumă, pe propria răspundere, că au condiții corespunzătoare ocrotirii temporare ale acestora. De asemenea prin art.51, se menține valabilitatea contractelor colective de muncă și a acordurilor colective pe durata stării de urgență.

În prezent există în România 839.632 de persoane cu dizabilități, dintre care 97,88% sau 821.939 de persoane aflate în mediul familial iar în procent de 2,12 % sau 17.693 de persoane aflate în centrele rezidențiale pe întreg teritoriul României în ianuarie 2020 (Agerpres).

Proiecția socială a contaminării cu noul virus SARS-Covid a luat amploare în ultimele săptămâni și pune în dificultate sistemele de sănătate și societatea civilă, alături de factorii de decizie politici și administrativi locali, dar și lucrătorii din sănătate precum și specialiștii în politicile de sănătate publică. OMS a declarat pandemia cu SARS-COV-2 în data de 30 ianuarie 2020. Primul caz de infecție cu COVID-19 a fost identificat în America în 20 ianuarie 2020,

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

fiind vorba de un turist care fusese în provincia Wuhan, China[1]. Este esențial să evidențiem importanța abordării corecte a crizei cu SARS-COVID-2 în centrele rezidențiale unde pot apărea unele probleme specifice, în concordanță cu principiile epidemiologice general valabile și cu ghidurile de bune practici medicale și coduri deontologice în vigoare în țara noastră și în Uniunea Europeană și toate statele membre. Se are în vedere reziliența statelor în fața crizei și totodată percepția autorităților în ceea ce privește sistemul medical și social înglobat serviciilor pe care le oferă statul pentru a-și mări reziliența. Infecțiile cu patogeni speciali constituie o provocare majoră pentru medicii și specialiștii din sfera sănătății publice din întreaga lume iar reacția la aceste fenomene trebuie să fie una fermă și unitară cu promovarea unor platforme comune unde specialiștii pot comunica pentru reușita deplină a acțiunilor de stăpânire a acestei crize pandemice globale.

**Centrele rezidențiale pot fi:** Centrele de dizabilitate pot fi pentru beneficiari cu afectare motorie sau mentală, cât și pentru oamenii cu demență sau pentru dependenții de droguri, etc. De asemenea pot exista și centre rezidențiale pentru persoane care nu au suferințe somatice sau neuropsihice dar care fac parte dintr-o categorie vulnerabilă social ceea ce determină rezidența lor în aceste locuri de îngrijire. Afectările din prezent trec cel mai adesea din planul kinetic în cel psihic, psihologic, social sau mental [2].

**Punerea problemei:** Infecțiile cu virusuri patogene și alți patogeni determină afectarea vieții rezidenților din centre. ducând la izolarea față de ceilalți rezidenți, izolarea față de familie, la renunțarea la rutina zilnică care le oferă siguranță și stabilitate precum și renunțarea la activitățile artistice, de hobby sau cele necesare pentru o viață cât mai firească. În figura 1 sunt redate măsurile ce trebuie și pot fi luate în centrele de îngrijiri cu rezidență de lungă durată :

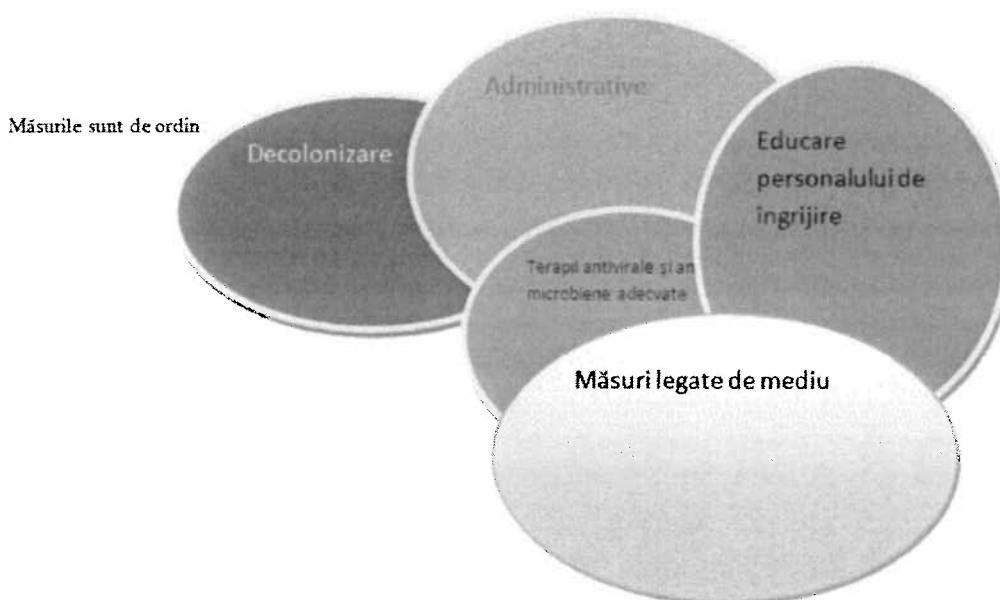


Figura 1- Măsuri în centre de rezidență

**Obiective propuse:**

**1. Identificarea vulnerabilităților rezidenților din centrele de ocrotire a persoanelor cu dizabilități precum și nevoile ce se nasc datorită noii dimensiuni a existenței lor odată cu pandemia SARS-COVID 2.**

- Antibioticele sunt prescrise în termen de peste 7 zile la 30% dintre rezidenții aflați în centre și favorizează infecția cu Clostridium, ceea ce dezechilibrează pe termen lung flora intestinală care la rândul ei duce la vulnerabilizarea organismului și o receptivitate mai mare la SARS-COVID-2 [3].

Rezidenții din centrele de îngrijire pe termen lung sunt de obicei persoane mai în vârstă și dacă vor contacta boala sunt expuși să facă forme mai severe decât populația generală [4].

**2. Identificarea fragilității sistemelor de protecție socială.**

Noua terminologie de infecții asociate centrelor de îngrijire înlocuiește termenul de infecții nosocomiale [5].

**3. Este necesară identificarea continuă a mecanismelor eficiente de finanțare și proiectare a unor noi servicii care să satisfacă pe deplin nevoile beneficiarilor prin acceptarea de donații financiare sau materiale și prin participare sub formă de voluntariat.**

**4. Se poate arăta cum aceste mecanisme reușesc să ajute beneficiarii și îngrijitorii cum să facă față noilor provocări și constrângeri.**

**Date epidemiologice:** De la patogenii deja cunoscuți precum Streptococi, Stafilococi, Escherichia Coli s-au generat patologii cu noi tipuri de patogeni cum sunt: Clostridium Difficile, Virusurile Influenza AH1N1 până la formula virală H6N9 în diferite combinații urmate de selecția unor virusuri noi cum sunt SARS-COV-1, MERS etc.

**Definirea bolii:** Infecția cu SARS COV-2 este o infecție cu un agent patogen viral de tip ARN simplu, care poate lua mai multe forme sau tipologii: purtător asimptomatic în jumătate dintre cazuri, purtător simptomatic cu simptome ușoare sau pacient cu simptome medii și pacient cu simptome severe.

Dintre formele evidente clinic, majoritatea sunt sub forme ușoare, care dacă există circuite foarte bune sau dacă centrul dispune de un sistem de tip pavilion ce poate permite izolarea rezidenților cu tratament la domiciliu unde 80% dintre formele clinic manifestate sunt mai ușoare. Perioada de incubație variază de la 7-14 zile în mod normal dar pot exista extreme cu o durată de la 1- 42 de zile.

## **Măsuri:**

### **I. Prevenție**

*Conștientizarea măsurilor de către personalul de îngrijire și medical și rezidenți precum și de către vizitatori este esențială, și rolul lor devine determinant și asumat voluntar de fiecare participant în parte.*

*1. Echiparea/dotarea centrelor cu facilități normale de spălare pe mâni, consumabile, halate, măști, detergenți, încălțăminte, filtre, vestiare, evitarea purtării bijuteriilor, părul strâns.*

*2. Echipamente medicale: Cloramina, apă, săpun (solid, lichid, antibacterian), halate, măști de bumbac, măști de tip N95 și FP3, halate și combinezoane de unică folosință, bonete, botoșei.*

Ceea ce trebuie să înțeleagă personalul de îngrijire cât și cel auxiliar este că doza este cumulativă, și odată cu creșterea încărcăturii virale crește și riscul de a avea forme medii și grave. Expunerea față de un caz infectat este definită recent ca un contact de peste 15 minute cu o persoană aflată la o distanță de sub 1,5-2 metri.

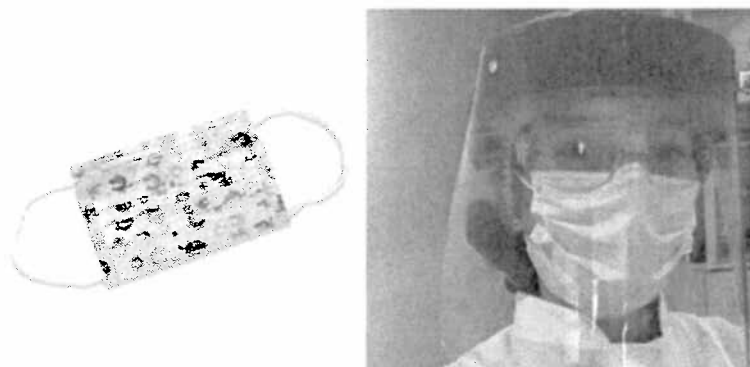
La transmisia virală cea mai sensibilă și expusă zonă este fața, ce necesită o protecție specială atât la nivelul gurii cât și la nivelul ochilor iar deasupra feței se poate atașa o vizieră transparentă, scopul fiind ca fața să fie foarte bine protejată pentru că aici se află punctele de intrare ale infecției cu agentul SARS-COV-2.

Trebuie înlăturate prejudecățile privind impactul emoțional al aspectului nou al echipamentului pe care îl prezintă personalul și aspectul schimbat al centrului care poate suferi transformări în care ei își desfășoară activitatea cotidiană. Se pot insera elemente decorative care să facă echipamentele mai prietenoase.

De multe ori, chiar cu echipamente prezente și puse la dispoziție, lucrătorii trebuie să înțeleagă importanța și necesitatea autoprotecției. În cazul pacienților din centru nu trebuie purtat permanent echipamentul complet la toate manevrele, dar asistenta care intră direct în contact cu pacientul la montarea unei sonde nasogastrice sau la mobilizare sau în cazul tusei se va echipa corespunzător pentru fiecare manevră efectuată, echipamentul fiind definit detaliat pentru fiecare manevră.

Încărcătura virală crește odată cu emanarea de particule prin tuse, vorbire iar cantitatea acesteia depinde viteza, tonul și fluxul vorbirii. Figura 2 ilustrează echipamentele prietenoase și echiparea corectă a feței.

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu



*Figura 2 Echipamente prietenoase-mască cu imprimeuri și echiparea corectă a capului*

Răspândirea hepatitei B și C au adus un plus de expertiză când s-au elaborat și protocoalele gândite pentru administrarea soluțiilor injectabile rezidenților. În aceste situații sunt necesare două perechi de mănuși. O pereche este folosită atunci când se fac manevre riscante iar cealaltă pereche de mănuși sunt cele de protecție. De aceea în cazul manevrelor consumul materialelor sanitare crește.[5]

Sunt necesare acțiuni concrete de dezinfectare/de decontaminare a saloanelor, a holurilor, curților, aleilor, a locurilor de recreere, a lifturilor sau și a obiectelor uzuale de contact (veselă, obiecte diverse, lenjerie, clanțe, buton de lift, fotoliu rulant, cârje, cadre de mers, tehnologie asistivă).

Pentru telefonul mobil recomandăm în mod special dezinfectarea acestuia de mai multe ori pe zi și folosirea sa doar de către beneficiar, iar personalul va evita deplasările în incintă cu telefonul mobil! Telefonul mobil poate fi o sursă de germeni ce poate genera o mare încărcătură virală!

Crearea unui culoar de trecere/pasaj/tunel aseptice între saloanele/zonelor neinfectate și montarea temporară a unor containere de triaj (cu 2-3 paturi) în centrele care au curte sau a unor corturi/ spital mobil pentru tratamentul și izolarea bolnavilor din centru.

### *3. Istoricul detaliat al vaccinărilor*

*4. Vaccinarea opțională la cererea beneficiarilor și a rezidenților cu vaccin antigripal dar și antipneumococic [2].*

### *5. Identificarea rezidenților vulnerabili:*

a) Clorochina în combinație cu neurolepticele poate da efecte adverse, pacienții cu distrofie musculară sunt în tratament cu steroizi pot fi mai vulnerabili în fața infecțiilor, de aceea se va promova vaccinarea opțională la cerere măcar *cu un vaccin antigripal a rezidenților* [6].

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

b) Pacienții imunocompromiși și pacienții cu fibroză chistică, fumătorii, pacienții care au trecut printr-un episod de infecție cu *Clostridium Difficile*, pacienții cu Diabet Zaharat sunt mult mai vulnerabili. De exemplu, fumatul poate crește riscul infecției cu COVID-19 de 14 ori.

Pacienții pot suferi coinfecții cu 2-3 agenți patogeni speciali sau cu un agent patogen special și cu un alt agent comun de exemplu: gripă+COVID, *Clostridium*+COVID, Erizipel+COVID.

c) Purtătorii de sonde urinare

d) Purtătorii de tub nasogastric

e) Traheostomă

*6. Testarea tuturor persoanelor care au simptome respiratorii sau febră, rezidenți sau îngrijitori*

Este cunoscut faptul că testarea pacienților cu teste rapide poate da aproximativ 30% rezultate fals negative iar pe de altă parte inclusiv testarea cu PCR (limitată de timpul lung de testare dar și costuri crescute și capacitatea limitată a aparatelor), poate duce la rezultate fals negative ale testărilor efectuate în primele 8 zile de la infecție. De asemenea, pot apărea rezultate fals negative și la testarea din nasofaringe iar testarea din spută sau aspirat traheobronșic poate rezultate mai relevante. Totuși testarea asigură o evoluție mai bună a cazurilor și astfel oferă un diagnostic relevant putând primi mai repede tratamentul specific ce le scurtează suferința și scăzând ratele de deces. În același este limitată extinderea și compromiterea/contaminarea întregului centru cu necesitatea carantinării.

Pacienții testați negativ pot avea modificări la computer tomograf - CT în 8% din cazuri deci există cazuri aparent asimptomatice ce se pot agrava brusc cu insuficiență respiratorie consecutivă.

*7. Instruirea personalului privind infecțiile virale:*

*Sursele posibile a infecțiilor dintr-un centru:*

-rezidenții

-vizitatori de diferite tipuri

-îngrijitorii

*Organismul gazdă este afectat în funcție de:*

-virulența agentului patogen

-terenul gazdei (BPOC, DZ tip 1 sau 2 insulinonecesitant sau cu tratament ADO, HTA, cardiopatie ischemică, stare postoperatorie)

-doza infectantă (contactul aerian simultan cu mai multe persoane infectate, contactul aerian prelungit/repetat cu persoane infectate)



Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

*Modul de transmisie a infecției:*

-prin mâinile personalului – de aceea este necesară spălarea pe mâini, cu apă și săpun minim 40 de secunde atât pe fața palmară a mâinii cât și pe fața dorsală. Trebuie făcute demonstrații privind spălarea mâinilor. În cazul soluțiilor de dezinfecție pe bază de alcool spălarea pe mâini va fi de minim 20 de secunde.[1]

-este benefic ca beneficiarii să fie atenționați să ducă mâna la gură când strănută sau să strânute în zona cotului.

-prin termometre, bazinete, glucometre infestate

-prin jucării pentru copii și unelte/ bunuri folosite în comun de beneficiari

-prin distanța până la care sunt proiectate picăturile de salivă (picăturile Flügge) la vorbire ce poate varia între 1-2 metri, recomandarea fiind ca dinaintea declarării unui caz, îngrijitorii și rezidenții să păstreze o distanță între 1,5-2 metri și să se apropie doar când îngrijitorii oferă servicii privind îngrijiri alimentare, îmbrăcare, dezbrăcare, luarea tensiunii, montarea unei sonde, punerea unui bazinet etc. și numai dacă este strict necesar. În consecință evitarea riscurilor se poate face în următoarele moduri așa cum este prezentat în figura 3:

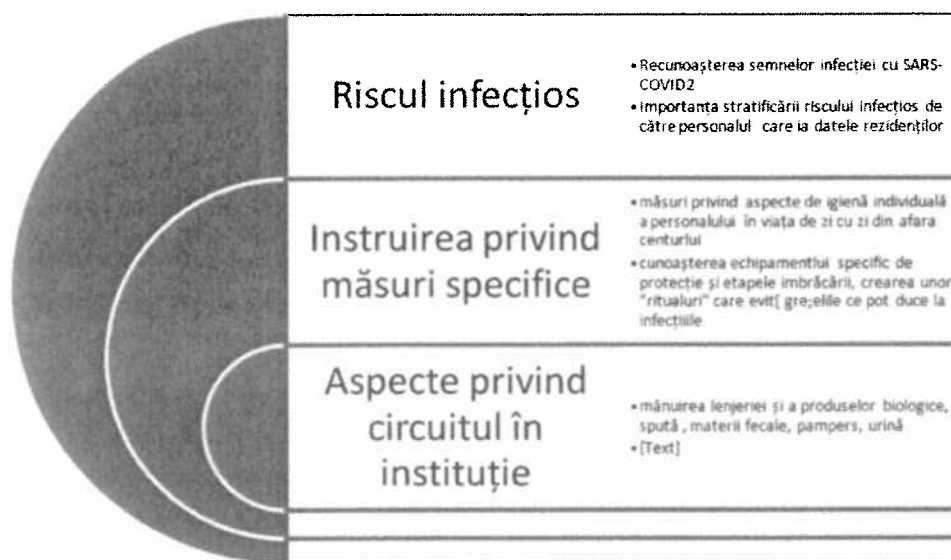


Figura 3: Structura măsurilor privind tipologiile de prevenție la risc

8. Montarea unor postere și panouri ilustrative cu instruire specifică și modulară care prezintă procedeele de spălare corectă a mâinilor precum și informații privind conștientizarea acestui aspect. Pe aceste postere se pot alătura și insera semne distinctive ce pot descrie simptome care atrag atenția asupra unei posibile infectări cu un agent patogen special.

- Semne specifice ale sindromului COVID-19: febra, frisoane, tremur repetat determinat de frisoane, disfagie (dureri în gât), dispneea (adică respirația dificilă), somnolența, oboseala, dureri musculare (mialgii), diaree, senzația de arsură a pielii, tulburări ale olfacției (până la anosmie) și tulburări ale simțului gustativ (disguzie, aguzie).

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

- Adesea atât copilul cât și adultul cu deficiențe nonverbale nu poate semnala modificări de dispoziție sau tonus, prin alterarea gustului și a mirosului generate de infecția virală, dar se pot observa aspecte ale comportamentelor modificate, prin afectarea apetitului, încercarea de mirosire sau aducerea mai aproape de ochi a alimentelor.

Semnele atipice sunt cele mai periculoase pentru că neidentificarea sau nerecunoașterea lor poate duce atât la agravarea stării medicale a rezidentului cât și la posibila infectare a celor din jur [4].

Semnele cutanate posibile sunt necrozele cutanate, sau echimoze printr-un mecanism de coagulare intravasculară diseminată. Întrucât celelalte semne la persoanele vârstnice pot fi atenuate, atenția poate fi atrasă mai întâi de aceste semne cutanate.

*9. Rezultate benefice se pot constata prin carantinarea voluntară a îngrijitorilor pe perioade determinate/cicluri de două săptămâni, bazat și pe persoane care se oferă voluntar cu certificat de integritate și testare psihologică prealabilă, suportul din partea unor instituții sanitare. După cum se știe o asemenea epidemie ar face să scadă cu aproximativ 30% capacitățile de deservire ale centrului.*

*10. Marcarea circuitelor de deplasare în centru cu ajutorul unor săgeți colorate.*

*11. Necesarul de materiale trebuie gestionat eficient prin numirea unui administrator, dar și prin crearea unui necesar și mai ales a unui dulap de necesitate pentru intervenția în caz de urgențe ce pot surveni în centru (mănuși, măști, halate, dezinfectanți, medicamente, dotarea centrului cu stație de oxigen, necesitatea instalării unor butoane de panică etc).*

*12. Realizarea de materiale informative pentru aparținători. Echiparea/dotarea centrelor cu facilități de comunicare electronice, realizarea unor sesiuni skype pentru comunicare cu aparținătorii beneficiarilor-aceasta fiind efectuată cu ajutorul de referentului de caz.*

*Activități educative și recreative realizate pe suport video.*

*Vizitarea rezidenților ar putea să fie posibilă prin comunicarea printr-un geam transparent dotată cu un microfon sau într-o cameră de vizită special amenajată, dacă aceasta este dotată cu mijloace audio-vizuale.*

*Digitalizarea instituțiilor cu utilizarea sistemului skype pentru comunicarea cu familiile rezidenților ghidați de îngrijitori. Recomandarea este ca în perioade de pandemie comunicarea cu familiile rezidenților să fie făcută cu mijloace audio-video sau networking.*

*În cazul lipsei comunicării prin atingeri afective (strâns mâna pentru salut/îmbrățișări de încurajare) și a lipsei securizării emoționale prin prezența umană, știindu-se că îmbrățișările au un rol sanogen putem admite folosirea unor jucării terapeutice (inclusiv mingi medicinale) pe care rezidenții să le țină în brațe dar cu condiția dezinfectării prealabile și ca acele jucării să nu devină ele însele vectori de transmisie a bolilor.*

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

13. Realizarea de sesiuni tematice și informative privind protejarea de infecții pentru rezidenții și personalul din centru adaptat nivelului de înțelegere și comunicare a fiecăruia prin examinarea periodică a personalului și prin sesiuni de comunicare tematică permanentă a măsurilor de precauție universale și specifice pentru personal.

14. Administrarea de vitamine D și C conform ghidurilor în vigoare și menținerea unei stări bune de sănătate a beneficiarilor, precum și administrarea corectă a medicației pentru afecțiuni cardiace, neurologice sau psihiatrice.

15. Părăsirea centrelor de către rezidenți poate face numai cu măsuri de precauție sporită atunci când e absolut necesară deplasarea lor la investigații medicale de urgență sau alte situații de urgență. Revenirea în centru va fi supusă unui triaj preventiv/atent iar cel care revine va sta separat în centru, 2 săptămâni sub strictă supraveghere.

16. Auto-raportarea simptomelor existente pentru personal, anamneza dar și luarea zilnică a temperaturii la personalul care intră în sau iese din tură, deși alternativa mai avantajoasă ar fi auto-izolarea pe o perioadă de 14 zile a personalului împreună cu rezidenții și voluntarii din centru.

II. După declararea unei epidemii în centru, reacția rapidă constă în:

Considerații privind ansamblul rezidențial: Pe lângă facilitățile specifice ce le poate oferi un centru, ar fi ideal existența unui sistem de tip pavilionar dotat cu coridoare (eventual și lifturi de acces) ce pot comunica între ele în caz de urgențe sau pot fi compartimentate sau blocate în cazul necesității și izolării unui anumit număr de beneficiari într-un pavilion. Rezidenții identificați ca purtători ai virusului COVID-19 dar și cei aflați în fotolii rulante și cu mobilitate redusă, ar putea fi mutați în saloane mai aproape de zonele mai accesibile, la etajele inferioare sau parter pentru scurtarea timpilor de acordare a facilităților precum și pentru protejarea celorlalți pacienți neinfecțați.

1. Când sunt mai mult de doi rezidenți sau beneficiari testați pozitivi se declară epidemia în centru și se iau măsurile de urgență și siguranță.

2. Recunoașterea rapidă a semnelor infecției după ce personalul și rezidenții au fost educați în acest scop prin măsurile de prevenție și precauție ce au fost luate în centru.

3. Numirea unui Manager pentru gestionarea pe perioada crizei, care nu este similar cu managerul instituției dar căruia i se subordonează tot personalul, inclusiv managerul din centru în vederea luării deciziilor legate de combaterea infecțiilor cu COVID-19.

4. Testarea și identificarea clară a celor posibil infectați cu COVID-19 și stadializarea infecției lor, inclusiv prin stabilirea unor altor tipuri posibile de infecții (gripa A și gripa B etc.).

5. Analiza antecedentelor medicale ale rezidenților și a consemnarea situațiilor medicale și istoricului medical al fiecărui beneficiar cu posibilele comorbidități și stabilirea istoricului vaccinărilor anterioare efectuate a celor posibil infectați cu COVID-19.

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

6. *Internarea în facilități sau unități medicale pentru persoanele infectate cu COVID-19 sau rămânerea în centru cu mutarea eventuală în altă zonă sau aripă de clădire/spațiu izolat decât ceilalți rezidenți preferabil în cameră de izolare cu baie proprie.*

7. *Consilierea și încurajarea beneficiarului ce urmează a fi transferat în condiții de siguranță (izoleta) din centru spre spital/unitate medicală dar și testarea dinainte de fiecare internare și la fiecare revenire în centru.*

8. *Testarea periodică a tuturor rezidenților și a personalului (la 3 săptămâni) dacă prezintă simptome și testarea imediată a celor cu simptome specifice COVID-19.*

9. *Testarea prin imagistică medicală (radiografie pulmonară și computer tomografie pulmonară) care pot releva sau confirma existența infiltratelor pulmonare bilaterale.*

10. *Prevenirea transmisiei virusului COVID-19 la alte persoane din centru sau personalului ori a posibililor vizitatori prin măsuri de distanțare socială și siguranță. (acordarea de măști, mănuși, halate, viziere, cipici/botoșei, igiena preventivă adecvată)*

11. *Asigurarea logisticii necesare de prevenție și protecție prin profesioniști și echipamente medicale adecvate.*

12. *Acțiuni concrete și repetate de dezinfectare și de decontaminare a saloanelor, holurilor, curților, aleilor, a locurilor de recreere, lifturilor, și a obiectelor uzuale de contact (veselă, obiecte diverse, lenjerie, clanțe, butoane de lift, fotoliu rulant, cîrje, cadre metalice, tehnologie asistivă).*

*Ar fi recomandabilă dezinfectarea telefonului mobil de mai multe ori pe zi și folosirea sa doar de către beneficiar iar personalul va evita deplasările în incintă cu telefonul mobil! Telefonul mobil poate fi o sursă de germeni cu încărcătură mare virală!*

*Crearea unui culoar de trecere/pasaj/tunel aseptice între saloanele/zonile neinfectate și montarea temporară a unor containere de triaj (cu 2-3 paturi) în centrele care au curte sau a unor corturi/ spital mobil pentru tratamentul și izolarea bolnavilor din centru.*

13. *Monitorizarea continuă prin modalități verbale directe și telefonice a tuturor rezidenților, a personalului de îngrijire și a posibililor vizitatori care au acces în centre și prevenirea oricăror forme de transmisie a virusului COVID- 19 prin testarea generală, impactul privind starea generală dar și a condițiilor medicale coexistente, istoricul de călătorie și/sau de contacte apropiate avute cu persoane posibil infectate COVID-19.*

14. *Urmărirea transferurilor medicale realizate din centrele rezidențiale către unitățile sanitare pentru bolnavii acuti cu COVID-19, atunci când starea acestor pacienți s-a agravat. Se va calcula, monitoriza și raporta instituțiilor superioare rata spitalizării și a cazurilor de deces ale rezidenților dintr-un centru.*

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

*15. Identificarea factorilor de risc pentru diseminarea infecției cu COVID-19 în centre rezidențiale care pot fi pentru: lucrători sanitari sau voluntari cu posibile diverse locuri de muncă sezoniere în comunitate sau lucrători care au lucrat în continuare fiind asimptomatici.*

Aceste recomandări sunt perfectibile, fiind un prim pas pentru revenirea și continuarea unei vieți în demnitate pentru toți beneficiarii centrelor rezidențiale și a personalului auxiliar și în special pentru persoanele cu dizabilități. Ele pot aduce îmbunătățiri și speranțe după perioada pandemiei COVID-19. Fluxul nou de informații poate revitaliza și motiva personalul auxiliar ce contribuie la îmbunătățirea calitativă a vieții. Personalul implicat în asemenea activități trebuie să dea dovadă de un înalt grad de pregătire profesională și morală privind înlăturarea stării de anxietate ori absența suportului psihologic și social pentru toate persoanele din centru. Acest plan managerial ar putea permite o intervenție eficientă prin folosirea și gestionarea rezonabilă a resurselor materiale și umane existente cu o viziune integrativă a serviciilor medicale și sociale oferite în concordanță cu normele și standardele aflate în vigoare, cu păstrarea integrității și a demnității rezidenților în toate acțiunile întreprinse. Așa cum spunea celebrul doctor Albert Scheitzer\*: “Dacă iubești ceea ce faci, atunci ai calea liberă spre succes”.

Bibliografie:

- [1] McMichael TM, Currie DW, Clark S, Pogosjans S et al. , Epidemiology of Covid-19 in a Long-Term Care Facility in King County, Washington, NEJM 27 march 2020 p 1-7,
- [2] Infection Prevention and Control guidance for Long-Term Care Facilities in the context of COVID-19. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC\\_long\\_term\\_care-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331508/WHO-2019-nCoV-IPC_long_term_care-2020.1-eng.pdf)
- [3] Daneman N, Michael A, Campitelli MA, Giannakeas V, Morris AM, Bell CM et al. Influences on the start, selection and duration of treatment with antibiotics in long-term care facilities CMAJ. 2017 Jun 26; 189(25): E851–E860.
- [4] Preparing for COVID-19: Long-term Care Facilities, Nursing Homes <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/long-term-care.html>
- [5] Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Health Care Settings Am J Infect Control. 2007 Dec; 35(10): S65–S164.
- [6] Jarod Wong, Dr. Annamaria de Luca Webinar Duchenne muscular Distrophy
- [7] Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreaks in Residential Care Facilities CDNA National Guidelines for the Prevention, Control and Public Health Management of COVID-19 Outbreaks in Residential Care Facilities

Autor: Prof.Dr. Gheorghe Aștileanu

inAustralia<https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2020/03/coronavirus-covid-19-guidelines-for-outbreaks-in-residential-care-facilities.pdf>

\*Albert Schweitzer 1875-1965 contribuții esențiale la măsuri privind eradicarea difteriei, malariei, febrei galbene, bolii somnului și leprei promovând principiile asepției(Luis Pasteur 1860)și antiseptiei (Joseph Lister-1863)—laureat al premiului Nobel în 1953