



Nr.contract de finantare: **130/ 7.06.2018**

Titlul Proiectului: "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila"

Axa prioritara 1 Administratie publica si sistem judiciar efeciente

Obiectivul specific 1.1. Dezvoltarea si introducerea de sisteme si standarde comune in administratia publica ce optimizeaza procesele decizionale orientate catre cetateni si mediul de afaceri in concordanta cu SCAP

Codul SIPOCA: 353, Codul MySMIS: 110527

Perioada de implementare a proiectului: de la 07/06/2018 pana la 06/10.2019.

RAPORT DE MONITORIZARE A POLITICILOR PUBLICE DIN DOMENIILE SOCIAL SI/SAU MEDICAL

Acest raport de monitorizare a fost realizat in perioada 1 – 15 martie 2019 in cadrul proiectului "Abordare integrata a politicilor sociale si medicale prin formularea de politici publice alternative de catre societatea civila".

I. STRATEGII SI PLANURI DE ACTIUNE AFLATE IN TRANSPARENȚA DECIZIONALĂ (noutati)

1. Hotărâre pentru aprobarea Strategiei naționale privind imigrația pentru perioada 2019 – 2022 și a Planului de acțiune pe perioada 2019 - 2020 pentru implementarea Strategiei naționale privind imigrația pentru perioada 2019 – 2022, precum și pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 572/2008 privind constituirea Grupului de coordonare a implementării Strategiei naționale privind imigrația, cu modificările și completările ulterioare [...], http://www.mai.gov.ro/index05_1.html

Având în vedere necesitatea aprobării unui cadru legal care să stabilească politicile în domeniul migrației și azilului pentru următorii patru ani, la nivelul instituțiilor cu atribuții de gestionare a fenomenului, a fost elaborat un nou document. Prin implementarea acestuia se urmărește dezvoltarea unui sistem de includere a unor mecanisme de migrație temporară, cât și pe termen lung, inclusiv prin măsuri de facilitare a admisiei străinilor pe teritoriul național. Măsurile propuse în materie de admisie vor contribui la dezvoltarea turismului românesc pe plan extern, valorificarea potențialului turistic concomitent cu dezvoltarea industriei turistice la nivel național, creșterea economică, acoperirea deficitului existent pe piața forței de muncă, încadrarea studenților și cercetătorilor. Un cadru clar și bine pus în aplicare privind căile legale de intrare în UE, printr-un sistem de vize eficient, va contribui la reducerea factorilor care stimulează intrarea și șederea ilegală, contribuind la creșterea securității frontierelor europene, precum și a siguranței fluxurilor de migrați. Obiectivele în materie de admisie vor urmări adaptarea politicilor la modificările aduse





Codului de vize. Prin măsurile de informare a străinilor se urmărește limitarea migrației ilegale prin folosirea unor mijloace eficiente de informare a resortisanților statelor terțe cu potențial migrator ridicat. De asemenea, se va pune accentul pe informarea migranților cu privire la condițiile de angajare în muncă și a consecințelor ce decurg din nerespectarea acestora. Totodată, va fi acordată o atenție deosebită informării imigranților cu privire la beneficiile oferite de înscrierea în programele de returnare voluntară umanitară asistată. Având în vedere contextul internațional, regional și național cu privire la fluxurile migratorii, dar mai ales odată cu aplicarea în totalitate a dispozițiilor acquis-ului Schengen, pentru autoritățile române trebuie să constituie o prioritate intensificarea cooperării, aspect ce va conduce la creșterea eficienței în domeniul prevenirii și combaterii imigrației ilegale. Având în vedere presiunea migratorie înregistrată în ultimii ani, va fi continuată adaptarea măsurilor de returnare a imigranților ilegali la standardele Uniunii Europene. Pentru punerea în aplicare a măsurilor de returnare este necesară dezvoltarea cooperării cu țările membre ale UE și misiunile diplomatice ale statelor terțe din România, pentru obținerea documentelor de călătorie într-un timp cât mai scurt, în vederea returnării migranților ilegali în țara de origine cât mai repede posibil pentru ridicarea presiunii exercitate pe centrele de custodie publică. Pe linie de azil, va fi continuat procesul de adaptare a procedurilor și instrumentelor în domeniu, precum și stabilirea unui set de standarde uniforme privind protecția și drepturile acordate beneficiarilor de protecție internațională. În general, aceste propuneri vor simplifica și vor scurta durata procedurii de azil și a procesului decizional, vor descuraja deplasările secundare ale solicitanților de azil și vor crește perspectivele de integrare ale celor care au dreptul la protecție internațională. Politicile în domeniul azilului vor fi adaptate noului pachet legislativ SECA, regulamentului care va înlocui directiva privind calificarea, modificărilor impuse Regulamentului Dublin și Directivei privind condițiile de primire, pentru a asigura că solicitanții de azil pot beneficia de condiții de primire demne și armonizate în întreaga UE. Acest fapt va contribui la elaborarea unei politici clare și coerente a României în domeniul azilului, ca parte componentă a noii politici în domeniu, în care se respectă obligațiile asumate pe plan european și internațional prin instrumentele legale la care statul român a aderat, pe de o parte, și interesul național, pe de altă parte, prin realizarea unui echilibru între drepturile și obligațiile persoanelor aflate în nevoie de protecție internațională. În îndeplinirea acestui obiectiv, un rol determinant îl va reprezenta, într-o primă fază, efortul de realizare a transpunerii instrumentelor care vor alcătui noul acquis UE în materie, respectiv Sistemul European Comun de Azil. Totodată, continuarea dezvoltării și consolidării mecanismelor prin care se asigură menținerea unei practici unitare și de calitate pe linia procesării cererilor de azil la nivel național constituie o garanție solidă a existenței unui sistem de azil eficient și funcțional. Autoritățile trebuie să efectueze demersurile necesare pentru punerea în aplicare a Planului de acțiune privind integrarea resortisanților țărilor terțe, lansat de Comisia Europeană, care are ca obiectiv acordarea de sprijin statelor membre în eforturile lor de integrare a resortisanților țărilor terțe și de a valorifica contribuția economică și socială a acestora raportat la dezvoltarea UE. Acesta prevede un cadru comun de politică și măsuri de sprijin care ar trebui să vină în ajutorul statelor membre în procesul de elaborare și de consolidarea politicilor lor naționale de integrare a resortisanților țărilor terțe. Statele membre, prin autoritățile naționale, regionale și locale, se află în prima linie atunci când este vorba de



ASOCIATIA PENTRU APĂRAREA DREPTURILOR
OMULUI ÎN ROMÂNIA - COMITETUL HELSINKI

București, Str. Nicolae Tonitza nr. 8A, Sector 3, Tel/Fax: 312 45 28; 312 37 11, e-mail: office@apador.org



integrare. Planul de acțiune stabilește măsurile concrete de sprijin politic, operațional și financiar care trebuie întreprinse la nivelul UE pentru a le susține în eforturile lor. Astfel, se va urmări implementarea unor acțiuni în domenii cheie precum: măsurile de integrare prealabile plecării și prealabile sosirii, în special pentru persoanele care au în mod clar nevoie de protecție internațională și sunt în curs de a fi relocalate, educația, ocuparea forței de muncă și formarea profesională, accesul la serviciile de bază și participarea activă și incluziunea socială. Se va urmări, de asemenea, o abordare mai strategică și mai bine coordonată cu privire la utilizarea fondurilor UE în vederea sprijinirii măsurilor naționale de integrare. În vederea aplicării Capitolului XIII - Etape ulterioare și instituții responsabile din proiectul Strategiei, este necesară stabilirea activităților concrete de implementare a obiectivelor generale și specifice în cuprinsul Planului de acțiune, cu o perioadă de aplicare de doi ani care se aprobă de către Guvern. De asemenea, în contextul preîntâmpinării unui aflax de imigranți, având în vedere rolul Direcția Generale Management Operațional în vederea gestionării acestui fenomen, cu preponderență pe linia planificării, se impune includerea acestei structuri în cadrul Grupului de coordonare. De asemenea, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 572/2008 privind constituirea Grupului de coordonare a implementării Strategiei naționale privind imigrația, Grupul are atribuții de asigurare a suportului necesar gestionării situației determinate de apariția pe teritoriul României a sula frontieră, într-o perioadă de timp scurtă, a unui aflax de imigranți ilegali și/sau persoane aflate în nevoie de protecție internațională care generează depășirea capacității operaționale a Inspectoratului General pentru Imigrări, denumită situație de criză în domeniul imigrației.

II. PROPUNERI NORMATIVE SAU LEGISLATIVE (CU IMPACT ASUPRA PERSOANELOR VULNERABILE/PACIENTILOR) AFLATE IN TRANSPARENTA DECIZIONALA

1. Hotărâre pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 55/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, <http://www.ms.ro/acte-normative-in-transparenta/#b60b213m3a>

Elaborarea structurii programelor naționale de sănătate pentru perioada următoare, detalierea activităților care se vor realiza în cadrul acestora, a indicatorilor de evaluare, precum și a altor termeni și condiții privind derularea lor și reglementarea acestora în cadrul unor noi proiecte de acte normative este condiționată de sumele care se alocă anual, prin legea bugetului de stat, potrivit prevederilor Legii nr. 500/2002 privind finanțele publice, cu modificările și completările ulterioare. De asemenea, aprobarea unor noi proiecte de acte normative trebuie precedată și de respectarea regulilor procedurale aplicabile pentru asigurarea transparenței decizionale prevăzute de Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică. În aceste condiții, având în vedere că Legea bugetului de stat pe anul 2019 nu este promulgată, aceasta făcând obiectul unei sesizări de neconstituționalitate adresată Curții Constituționale de către Președintele României, sesizare care





urmează a fi dezbătută la data de 6 martie 2019, rezultă că până la data de 31 martie 2019 nu vor putea fi parcurse toate etapele necesare pentru aprobarea unor noi acte normative care să asigure cadrul legal pentru derularea programelor naționale de sănătate, precum și pentru încheierea unor noi contracte pentru acordarea de servicii medicale, medicamente, materiale sanitare specifice, dispozitive medicale bolnavilor incluși în programele naționale de sănătate. Din aceste considerente, prin prezentul proiect de hotărâre a Guvernului se propune prelungirea, până la data de 30 iunie 2019, a termenului de aplicare a prevederilor HG nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018, cu modificările ulterioare. În acest context, se va asigura continuitatea activităților prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate derulate în prezent, preîntâmpinându-se apariția unor disfuncționalități majore în asigurarea accesului bolnavilor la serviciile medicale preventive și curative.

2. Ordin privind aprobarea detalierii pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2019, din unitățile sanitare publice și private pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești, <http://www.ms.ro/wp-content/uploads/2019/03/PNP-2019-.pdf>

În conformitate cu prevederile art.167alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Ministerul Sănătății propune, o dată la 3 ani, Planul național de paturi, care se aprobă prin hotărâre de Guvern. În baza acestor prevederi a fost aprobată Hotărârea de Guvern nr.115/2017 privind aprobarea Planului național de paturi pentru perioada 2017 –2019. Detalierea pe județe a numărului total de paturi se aprobă anual, prin ordin al ministrului sănătății, cu acordul prealabil al ministrului dezvoltării regionale, administrației publice și fondurilor europene, respectiv al ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie. Prin Hotărârea de Guvern aprobată pentru perioada 2017 -2019 numărul de paturi pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale cu spitalele publice, indiferent de subordonare, cu spitalele private, precum și cu sanatoriile și preventoriile din România, a fost menținut la nivelul anului 2016, totalizând un număr de 119.579 paturi. Având în vedere că prin Hotărârea de Guvern numărul total de paturi care pot intra în contract cu casele de asigurări de sănătate, la nivel național, nu a fost modificat, propunem ca detalierea pe județe a numărului total de paturi să fie identică cu detalierea pe județe a numărului total de paturi în anul 2018, astfel încât unitățile sanitare cu paturi de spitalizare continuă, să poată demara procedura de contractare a serviciilor medicale cu casele de asigurări de sănătate pe anul 2019. În cursul anului 2019 ca urmare a evaluării serviciilor medicale existente, a nevoilor identificate și a elaborării planurilor regionale de servicii medicale, repartizarea numărului de paturi pe județe poate fi reanalizată împreună cu Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice, respectiv cu ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie, și modificată, după caz. Ministerul Sănătății cu adresa nr. SP/13775/2019 a transmis la Ministerul Dezvoltării Regionale și Administrației Publice și la ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie referatul de aprobare și proiectul de ordin privind aprobarea detalierii pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2019, din unitățile sanitare publice și private pentru care



casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești și a solicitat acordul acestor instituții. În acest sens s-a întocmit ordinul mai sus menționat privind aprobarea detalierei pe județe a numărului total de paturi, pe anul 2019.

3. Proiect de Hotărâre pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 250/1992 privind concediul de odihnă și alte concedii ale salariaților din administrația publică, din regiile autonome cu specific deosebit și din unitățile bugetare, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/5440-hotarare-pentru-modificarea-hotararii-guvernului-nr-250-1992-privind-concediul-de-odihna-si-alte-concedii-ale-salariatilor-din-administratia-publica-din-regiile-autonome-cu-specific-deosebit-si-din-unitatile-bugetare>

Prin acest act normativ se propune abrogarea art. 3 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 250/1992 care prevede că salariații care îndeplinesc prin cumul, pe lângă funcția de bază, cu o normă întreagă, o altă funcție, au dreptul la concediul de odihnă plătit numai de la unitatea în care au funcția de bază. În acest fel se elimină discriminarea salariaților din administrația publică, din regiile autonome cu specific deosebit și din unitățile bugetare față de salariații din mediul privat, în ceea ce privește drepturile și obligațiile corelative care decurg din executarea contractelor individuale de muncă.

4. Proiect de Hotărâre pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 537/2001 privind înființarea Centrului de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii precum și pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 488/2017 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Inspecției Muncii, <http://www.mmuncii.ro/j33/index.php/ro/transparenta/proiecte-in-dezbatere/5437-20190306-proiect-hg-modificare-hg-537-2001-si-488-2017>

Prin prezentul proiect de hotărâre se propun următoarele :

- Finanțarea cheltuielilor curente și de capital ale Centrului de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii, precum și a cheltuielilor generate de activitatea de formare și perfecționare profesională a personalului Inspecției Muncii și a personalului Inspectoratelor Teritoriale de Muncă, se asigură integral de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii și Justiției Sociale. Suplimentar, Centrul de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii poate obține și utiliza venituri proprii, în condițiile legii;
- Pentru realizarea atribuțiilor din domeniul său de activitate Centrul de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii poate colabora, în condițiile legii, pe bază de contracte civile încheiate potrivit Legii nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările ulterioare, și/sau contracte de cesiune a drepturilor de autor încheiate în baza Legii nr. 8/1996 privind dreptul de autor și drepturile conexe, republicată, cu formatori, instructori, experți și specialiști în domeniu.
- Tariful orar pentru plata formatorilor, instructorilor, experților și specialiștilor se stabilește prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale;

- Salarizarea personalului Centrului de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii se stabilește potrivit legislației în vigoare aplicabile personalului plătit din fonduri publice, conform prevederilor Legii - cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
- Numărul maxim de posturi al Centrului de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii este de 20 de posturi de personal contractual;
- Finanțarea Centrului de Pregătire și Perfecționare Profesională al Inspecției Muncii se asigură de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Muncii și Justiției Sociale și suplimentar din venituri proprii;
- În baza Planului anual de pregătire profesională, Inspecția Muncii și Inspectoratele Teritoriale de Muncă asigură prezența personalului propriu la cursurile de formare și/sau perfecționare profesională finanțate de la bugetul de stat, cu încadrarea în fondurile aprobate cu această destinație.

III. POLITICI PUBLICE SI INSTRUMENTE DE MONITORIZARE AFLATE IN IMPLEMENTARE

PL-x nr. 106/2019 Propunere legislativă pentru îmbunătățirea cadrului organizatoric și funcțional în vederea depistării precoce a cancerului profesional și a pneumoconiozelor
http://www.cdep.ro/pls/proiecte/upl_pck.proiect?cam=2&idp=17335

În cursul activității profesionale lucrătorii pot fi expuși anumitor riscuri ale căror repercusiuni asupra sănătății pot apărea la mulți ani după încetarea expunerii. Aceste aspecte au fost avute în vedere și când legislația din domeniul sănătății și securității în muncă (Normele metodologice de aplicare ale legii 316/2006, aprobate prin HGR 1425/2006 cu modificările ulterioare, Art. 160, alin. 1, lit. b) a stipulat posibilitatea semnalării și declarării bolilor profesionale de tipul pneumoconiozelor și cancerului profesional, în afară intervalului de 2 ani de la încetarea expunerii profesionale, valabil în cazul celorlalte boli profesionale.

Pentru a beneficia de un diagnostic precoce și, prin urmare, de o abordare terapeutică care să asigure un prognostic favorabil, starea de sănătate a acestor lucrători trebuie verificată periodic de un personal medical avizat asupra riscurilor profesionale avute în vedere. În România, aceste probleme sunt cu atât mai importante cu cât, există un grup populational semnificativ (peste o sută de mii de lucrători) care a activat în industria extractivă și alte sectoare industriale (turnătorii, industria constructoare de mașini etc.) care a fost disponibilizat fără niciun fel de examen medical de bilanț la încetarea expunerii la pulberi minerale. Pe de altă parte, sunt numeroase studii în literatură de specialitate care atribuie riscului profesional o parte importantă din etiologia patologiei oncologice (4% din totalul cancerelor, respectiv 12,5% din cancerele pulmonare), situație în flagrantă contradicție cu datele statistice din țară noastră, unde cazurile de cancer profesional sunt o raritate (0 în 2017, 3 în 2016, 7 în 2015).

Această supraveghere medicală însă, în momentul de față, nu poate fi realizată din câteva motive:

1. Casă de Asigurări Sociale de Sănătate (Legea 95/2006, Secțiunea a 6-a, Art. 248, lit. 0) nu decontează serviciile acordate în cadrul secțiilor/clinicilor de boli profesionale și al cabinetelor de medicină a muncii);

2. Răspunderea angajatorului cu privire la asigurarea supravegherii stării de sănătate în relație cu muncă se încheie în momentul încetării relațiilor de muncă dintre angajat și angajator (HGR 355/2007 privind supravegherea sănătății lucrătorilor, Art. 8, alin. 1: Serviciile medicale profilactice prin care se asigura supravegherea sănătății lucrătorilor sunt: examenul medical la angajarea în muncă, de adaptare, periodic, la reluarea activității, supraveghere specială și promovarea sănătății la locul de muncă.

Art. 37 alin. 3: Dosarele medicale trebuie păstrate la structurile de medicină muncii cel puțin 40 de ani de la încetarea expunerii, în cazul expunerii profesionale la agenți cancerigeni sau mutageni la locul de muncă și Art. 43 La întreruperea temporară sau definitivă a activității lucrătorului, structura de medicină muncii va preda dosarul medical al acestuia medicului sau de familie).

3. Casă Națională de Pensii Publice, administratorul fondului de asigurări pentru accidente de muncă și boli profesionale, printr-o modificare recentă a Legii 346/2002, legea asigurărilor pentru accidente de muncă și boli profesionale (OUG 103/2017) nu mai consideră persoanele care au depășit vârstă legală de pensionare a avea statutul de asigurat și, prin urmare, nu decontează serviciile medicale acordate acestor foști lucrători de către cabinetele medicale de medicină muncii sau secțiile/compartimentele de medicină muncii din structura spitalelor.

Propunera legislativă:

Art. 1 - Lucrătorii cu expunere în antecedentele profesionale la agenți cancerigeni sau mutageni, așa cum sunt definiți de legislația românească în vigoare, respectiv la pulberi minerale pneumoconio gene, beneficiază de supravegherea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională menționată mai sus și după încetarea expunerii sau a activității profesionale, pe o perioada de 40 de ani de la momentul încetării expunerii.

Art.2 - Această supraveghere se va realiza prin cabinetele de medicină muncii și secțiile/compartimentele de medicină muncii din structura spitalelor publice, care vor prelua de la structurile de medicină muncii care au avut în supraveghere astfel de lucrători, dosarele celor care și-au încetat activitatea.



Art. 3 - Costurile necesare desfășurării acestei supravegheri medicale se vor asigura prin Casă Națională de Pensii Publice, structura care administrează fondul de asigurări pentru accidente de muncă și boli profesionale.

Art. 4 - Supravegherea medicală profilactică a acestor lucrători va cuprinde un examen medical inițial la un interval de cel mult 3 ani de la încetarea expunerii și apoi din 3 în 3 ani, cu posibilitatea că, în baza recomandărilor medicale individualizate, acest interval să poată fi redus sau miarit, în funcție de caz.

L101/2019 Propunere legislativă pentru modificarea unor acte normative privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap
<https://www.senat.ro/legis/PDF/2019/19L101EM.pdf>

În România, protecția persoanelor cu handicap este garantată prin Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Statisticile oficiale din România vorbesc de aproximativ 779.814 mii de persoane cu handicap. Participarea deplină economică și socială a persoanelor cu handicap este esențială pentru succesul Strategiei Europa 2020 a UE în promovarea unei creșteri inteligente, durabile și favorabile incluziunii. Construirea unei societăți din care nimeni nu este exclus oferă oportunități de piață și stimulează inovația. Faptul de a oferi tuturor acces la servicii și produse prezintă un atu economic major având în vedere cererea din partea unui număr din ce în ce mai mare de consumatori în vârstă. De exemplu, piața UE a dispozitivelor de asistare (cu o valoare anuală estimată la peste 30 de miliarde EURO) continuă să fie fragmentată, iar dispozitivele sunt scumpe. Nici cadrele politice și de reglementare, nici elaborarea produselor și serviciilor nu reflectă nevoile persoanelor cu handicap în mod adecvat. Numeroase bunuri și servicii, precum și, în mare măsură, clădirile și echipamentele construite nu sunt încă suficient de accesibile.

Proiectul de lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap are scopul de a îmbunătăți viața indivizilor, precum și de a aduce beneficii mai mari societății și economiei fără a împovăra inutil industria și administrațiile.

Obiectivul general al prezentului proiect de lege este de a oferi persoanelor cu handicap posibilitatea de a se bucura de drepturi depline și de a beneficia complet de participarea la viața socială și economică.



Legea 448/2006 conține prevederi care ar trebui să ducă la implementarea normelor europene privind accesibilizarea mediului public. Aceste cerințe de accesibilizare nu se referă numai la persoanele cu handicap motorii, ci și la deficiențele de auz, de vedere, etc.

A vorbi de incluziunea persoanelor cu handicap este total lipsit de credibilitate atâta timp cât nu sunt asigurate nici măcar condițiile minime de accesibilitate într-o clădire, astfel încât aceste persoane să nu mai necesite prezența unui însoțitor în permanentă. Accesibilitatea cuprinde înși mai mult decât construirea unor rampe de acces. Într-o comunitate locală ea presupune o serie de adaptări cum ar fi spre exemplu:

1. disponibilitatea semnelor și pictogramelor în limbaj Braille;
2. disponibilitatea interpreților autorizați ai limbajului mimico-gestual;
3. existența unor pagini de internet accesibile persoanelor cu handicap vizual;
4. treceri de pietoni adaptate persoanelor cu handicap, inclusiv marcate prin pavaj tactil;
5. locuri de parcare special amenajate pentru persoane cu handicap;
6. stații și mijloace de transport în comun adaptate — existența mesajelor vizuale și

auditive. Necesitatea accesibilizării tuturor instituțiilor și a clădirilor publice (fie ale autorităților statului, fie ale persoanelor juridice), dar și a celorlalte spații publice dintr-o comunitate constituie una dintre nevoile care trebuie prioritizate la nivelul cheltuielilor publice și private.

Accesibilitatea este definită ca fiind posibilitatea oferită persoanelor cu handicap de a avea acces, în condiții de egalitate cu ceilalți, la mediul fizic, la transporturi, la informații și la sisteme și tehnologii ale informației și comunicațiilor (TIC), precum și la alte infrastructuri și Servicii.

Câteva dintre modificări legislative propuse:

- La articolul 3 literele h), 1) și p) se modifică și vor avea următorul cuprins:
 - h) asigurarea condițiilor instituționale și funcționale la nivelul societății în vederea desfășurării normale a vieții și activității persoanelor cu handicap;
 - l) libertatea opțiunii, a controlului sau/și a deciziei asupra propriei vieți, a serviciilor și

formelor de sprijin de care beneficiază; p) integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap, cu drepturi și obligații egale că toți ceilalți membri ai societății, cu respectarea aspectelor specifice ale persoanelor cu handicap.

- La articolul 5 punctele 4, 5 și 13 se modifică și vor avea următorul cuprins:

adaptare rezonabilă la locul de muncă - totalitatea modificărilor făcute de angajator pentru a facilita exercitarea dreptului la muncă al persoanei cu handicap; presupune modificarea și adaptarea programului de lucru în conformitate cu potențialul funcțional al persoanei cu handicap, adaptarea normei de lucru pentru asigurarea egalității de șanse în ocuparea locurilor de muncă disponibile, achiziționarea de echipament asistiv, dispozitive și tehnologii asistive și alte măsuri asemenea;

angajare asistată - opțiunea de angajare care facilitează muncă în locul de muncă obișnuite de pe piață competitivă a muncii și care presupune oferirea de sprijin în căutarea locului de muncă și la locul de muncă, transport, tehnologii ajutătoare, instruire, specializare, adaptarea sarcinilor și a timpului de lucru, în conformitate cu potențialul funcțional al persoanei cu handicap;

clădiri de utilitate publică - clădirile aparținând instituțiilor publice și private care oferă populației diferite tipuri de servicii, accesibilizate pentru persoanele cu handicap, prin asigurarea posibilității deplasării persoanelor cu handicap în interiorul clădirii;

servicii de utilitate publică - totalitatea activităților care asigură satisfacerea nevoilor esențiale de utilitate și interes public general cu caracter social ale colectivităților locale, reglementate conform prevederilor Legii nr. 51/2006 privind serviciile comunitare de utilitate publice, cu modificările și completările ulterioare.

- La articolul 16, după alineatul (5) se introduce un nou alineat, alin. (5'), cu următorul

cuprins:

(5) La nivelul fiecărei unități de învățământ se va constitui o structura de evaluare și deliberare în privința orientării profesionale a copiilor și tinerilor în strânsă cooperare cu aceștia, familia lor și/sau reprezentantul legal al acestora, tinându-se seama de aptitudinile, înclinațiile și idealurile profesionale ale copiilor și tinerilor cu handicap.

- Autoritățile administrației publice locale, precum și societățile comerciale ce dețin licențe comunitare de transport au obligația să ia următoarele măsuri specifice în vederea asigurării transportului în comun al persoanelor cu handicap:

- a) să achiziționeze mijloace de transport în comun adaptate necesităților persoanelor cu handicap;
- b) să adapteze mijloacele de transport în comun aflate în circulație în limitele tehnice posibile, conform reglementărilor în vigoare pentru a răspunde necesităților persoanelor cu handicap;
- c) să realizeze, în colaborare ori în parteneriat cu persoanele juridice, publice sau private, programe de transport al persoanelor cu handicap;
- d) să doteze mijloacele de transport în comun cu sisteme de avertizare audio și video destinate persoanelor cu deficiențe audio vizuale;
- e) să doteze toate stațiile mijloacelor de transport public cu rampe de acces pentru persoanele cu handicap fizic;
- f) să doteze intersecțiile semaforizate cu sistemele de avertizare audio;
- g) să doteze instituțiile publice cu ascensoare sau rampe dedicate persoanelor cu handicap;
- h) să doteze instituțiile publice cu grupuri sanitare adaptate utilizării lor de persoanele cu handicap.
 - Până la dată de 31 decembrie 2020, autoritățile administrației publice locale competente au obligația să ia măsuri pentru:
 - a) adaptarea trecerilor de pietoni de pe străzile și drumurile publice conform prevederilor legale, inclusiv marcarea prin pavaj tactil;
 - b) montarea sistemelor de semnalizare sonoră și vizuală la intersecțiile cu trafic intens.

Până la dată de 31 decembrie 2020, administratorii infrastructurii feroviare și operatorii de transport feroviar au următoarele obligații:

- a) să adapteze cel puțin un vagon și stațiile principale de tren pentru a permite accesul persoanelor cu handicap care utilizează fotoliul rulant;

- b) să marcheze prin pavaj tactil contrastant sau limbaj Braille căile spre peroanele de îmbarcare, ghișee etc.

Până la dată de 31 decembrie 2020, operatorii de telefonie au următoarele obligatii:

- a) să adapteze cel puțin o cabina la o baterie de telefoane publice în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- b) să furnizeze informații despre costurile serviciilor în forme accesibile persoanelor cu handicap.

Până la dată de 31 decembrie 2020, proprietarii de spații hoteliere au următoarele obligatii:

- a) să adapteze cel puțin o camera pentru găzduirea persoanei cu handicap care utilizează fotoliul rulant;
- b) să marcheze prin pavaj sau covoare tactile intrarea, recepția și să dețină harta tactilă a clădirii;
- c) să monteze lifturi cu însemne tactile sau limbaj Braille.

Furnizori de servicii de utilitate publică au obligația să ia măsuri pentru:

- a) accesibilizarea paginilor de internet proprii, în vederea îmbunătățirii accesării documentelor electronice de către persoanele cu handicap vizual și mintal;
- b) utilizarea pictogramelor în toate serviciile publice;
- c) adaptarea telefoanelor cu telefax și teletext pentru persoanele cu handicap auditiv.

Expert monitorizare politici sociale si medicale Georgiana Gheorghe_mar_2019 (I)

Expert monitorizare politici sociale si medicale _Alina Mirela Bocai_mar_2019 (I)