

Aprob,

p. Avocatul Poporului,

Victor Ciiorbea

(Note: A red circular stamp of the Romanian Bar Association is partially visible behind the signature.)

RAPORT

**privind vizita desfășurată la Complexul de Servicii “Măgura” Codlea, Brașov –
Centrul de Primire în Regim de Urgență “Domino”**

Sumar:

Prezentul Raport, întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Complexul de Servicii “Măgura” Codlea, Brașov – Centrul de Primire în Regim de Urgență “Domino”, este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea vizitei**
- 2. Constatările rezultate din vizita efectuată**
- 3. Recomandări**

1. Cadrul general și organizarea vizitei

În temeiul art. 16 alin. (1), art.33 alin. (1), art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, instituția Avocatul Poporului, prin Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție a efectuat la data de 27 decembrie 2018, o vizită la Complexul de Servicii "Măgura" Codlea, Brașov – Centrul de primire în regim de urgență "Domino".

La efectuarea vizitei au participat reprezentanți ai Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție, doamna [redacted] jurist și doamna [redacted] medic, doamna [redacted] asistent social, colaborator extern și doamna [redacted], reprezentant al Organizației Neguvernamentale „Amuradia”, Brașov.

Vizita a avut ca obiective verificarea tratamentului acordat beneficiarilor sub aspectul prevenirii torturii, relelor tratamente și tratamentelor degradante, asistența medicală și asistența socială

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Serviciul social Centrul de Primire în Regim de Urgență „Domino”, Codlea este înființat prin: Hotărârea Consiliului Județean Brașov din anul 2011 și funcționa în cadrul Complexului de Servicii "Magura" Codlea, în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov.

Centrul de primire în regim de urgență "Domino", instituție de asistență socială de tip rezidențial pentru preluarea în regim de urgență a copiilor funcționa în cadrul Complexului de servicii "Măgura" Codlea pe lângă alte centre: Centrul de Plasament pentru Copilul cu Handicap Sever „Speranța”, Centrul de Plasament „Albina”, Centrul de Plasament „Aurora” și Centrul de Plasament „Alice”. Serviciul CPRU „Domino” era autorizat să funcționeze în baza Licenței de funcționare emisă în anul 2016.

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Centrul de Primire în Regim de Urgență „Domino” erau copii cu vârsta cuprinsă între 3-18 ani, care se aflau în pericol iminent în propria familie, familia lărgită sau în familia substitutivă, precum și cei părăsiți în unități sanitare/ alte insituții. Admiterea în centru se făcea prin: dispoziția de admitere emisă de

DGASPC Braşov/ sentinţa civilă T.M.F Braşov/ordonanţa prezidenţială/fişa minorului. Încetarea măsurii de protecţie se făcea prin reintegrare sau înlocuirea plasamentului în regim de urgenţă.

Centrul de Primire în Regim de Urgenţă „Domino” din cadrul Complexului de Servicii “Magura” Codlea avea rolul de a asigura accesul copiilor/ tinerilor la informare, găzduire pe perioadă determinată, educaţie, consiliere socială şi psihologică, promovare relaţii sociale, promovare şi cooperare socială, socializare şi petrecere a timpului liber, servicii de bază pentru activităţile zilnice, servicii de suport pentru activităţile vieţii de zi cu zi, servicii de asigurare a hranei şi suplimentelor nutritive, sprijin de urgenţă în vederea reducerii efectelor situaţiilor de criză, reintegrare socială şi socio-profesională, alte servicii de suport pentru diferite situaţii de dificultate.

La data vizitei era singurul centru de primire în regim de urgenţă ce deservea judeţul Braşov. Tot în cadrul complexului funcţiona şi „telefonul de urgenţă”, prin asigurarea unei echipe mobile pentru intervenţiile de urgenţă în judeţ.

Pe parcursul vizitei, au fost purtate discuţii cu conducerea complexului (Şef Complex de Servicii “Măgura”, Mirela Lăcătuşu), cu personalul centrului şi cu beneficiarii.

CPRU „Domino” avea o capacitate de 15 locuri, fiind prezenţi 9 copii la data vizitei dintre care 5 fraţi, cu vârste cuprinse între 8 si 16 ani, din comuna Moeciu, sosiţi cu doar câteva zile înainte. Cea mai veche intrare în centru era din luna mai 2018 şi cea mai nouă din luna decembrie 2018. Copii prezenţi erau instituţionalizaţi în baza unei dispoziţii a directorului Direcţiei Generale de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului Braşov.

A fost vizitat centrul şi s-a constatat faptul că spaţiile centrului corespund standardelor, camerele erau aerisite şi luminoase, exista spaţiu de joacă şi mobilier corespunzător, apă caldă furnizată de centrala proprie, bucătărie, magazie, cantină, plus câte un oficiu de bucătărie pe fiecare etaj. Bucătăria deservea toate centrele aparţinând complexului. Exista, de asemenea spălătorie plus câte un spălător pe fiecare etaj. CRPU „Domino” era format din 5 dormitoare, fiecare cameră fiind dotată cu 3 paturi, baie cu duş, chiuvetă şi WC.

Din punct de vedere al resurselor umane, în cadrul CRPU „Domino” exista în structura de personal: un post de asistent medical (ocupat), 2 posturi de psiholog (unul

ocupat și al doilea vacant, al doilea se dorește a fi de psihopedagog), 1 asistent social, 3 posturi de instructor de educație (2 ocupate și unul vacant), 4 posturi de părinte social.

Asistența medicală

Asistența medicală generală a beneficiarilor era asigurată de un medic de familie din Codlea la care erau înscriși beneficiarii după admiterea în Centru și de un asistent medical angajat al CPRU Domino. Din luna septembrie 2018 Complexul de Servicii „Măgura” Codlea avea angajat medic. Permanența asistenței medicale era asigurată prin ture de 12/24 ore de patru asistenți medicali angajați ai Complexului. La data vizitei erau cazați 9 copii, un beneficiar era internat pentru afecțiune psihiatrică. Cu excepția a cinci minori care au fost admiși în ultimele zile, restul copiilor erau înscriși la medicul de familie. Asistența medicală de specialitate se realiza, în baza biletelor de trimitere/internare completate de către medicul de familie, prin prezentarea la consultații în ambulator sau prin internare.

Există o convenție cu Spitalul din Codlea, astfel la 1-2 săptămâni după admiterea în Centru, copilul era internat pentru evaluarea stării de sănătate. Medicația era asigurată conform prescripțiilor eliberate de medicul de familie sau de medicii specialiști, iar medicamentele se eliberau de farmacia aflată în contract cu Complexul.

Din consultarea dosarelor medicale ale copiilor, a registrelor și a altor documente puse la dispoziția echipei de vizită, s-au constatat următoarele:

1. La admiterea în Centru, beneficiarului i se completa Fișa de evaluare medicală la internare, de către asistentul medical. S-a constatat că **unele fișe de evaluare nu erau semnate** ;

2. *În fișele de evaluare medicală, dacă se constatau, erau consemnate mărcile traumatice ;*

3. Afecțiunea cel mai des întâlnită la admiterea în Centru a fost pediculoza ;

4. Din verificarea documentelor s-a reținut situația unui minor care la externarea din Secția de neuro-psihiatrie pediatrică din luna noiembrie 2018, pe lângă tratamentul psihotrop indicat, care îi era deja administrat **avea recomandare de a purta corset și de a face kinetoterapie, indicații de care nu beneficiase până la momentul vizitei**, motiv pentru care echipa de vizită face recomandarea de a asigura copilului orteza necesară și a ședințelor de kinetoterapie ;

5.În Registrul de tratamente, era consemnată administrarea medicației pentru afecțiunile acute și a tratamentului psihotrop. **La nivelul cabinetului medical nu era constituit Registrul de consultații ;**

6.În luna noiembrie 2018 copiii au fost vaccinați antigripa ;

7.Nu au existat măsuri restrictive de tipul imobilizării sau izolării și nu au fost aplicate pedepse interzise beneficiarilor minori. Nu au existat cazuri de sinucideri sau decese.

Asistența stomatologică a beneficiarilor era asigurată prin colaborarea cu două cabinete stomatologice care erau în contract cu CJAS și care asigurau urgențele stomatologice. Pentru afecțiuni stomatologice complexe se colabora cu o Fundație din Brașov.

Exista colaborare cu un cabinet de planning din Brașov la care beneficiarele erau prezentate pentru consiliere și, după caz, pentru consultație. De asemenea se colabora cu o clinică privată unde minorii au beneficiat de consiliere psihologică.

Camerele beneficiarilor erau într-o stare de curățenie corespunzătoare, spațiile de joacă, holurile, grupurile sanitare. Existau materiale pentru curățenie și de dezinfecție în cantități suficiente.

Alimentația beneficiarilor. Bucătăria erau mobilată și dotată corespunzător. Probele alimentare erau păstrate timp de 48 de ore în borcane etichetate în frigiderul destinat acestui scop. Era întocmit grafic de temperatură.

Meniul se întocmea pe o perioadă de 14 zile, ținând cont și de preferințele copiilor. La data vizitei niciun beneficiar nu avea recomandare de regim alimentar.

Asistența socială

Dosarele copiilor instituționalizați conțineau următoarele documente: dispoziție de plasament în regim de urgență, raport de evaluare inițială, referat de internare (menționează lucrurile/ obiectele cu care vine copilul), proces verbal de predare primire a documentelor copilului, proces verbal de întrunire a echipei multidisciplinare la admiterea copilului în serviciul rezidențial, planul personalizat de consiliere (elaborat de psiholog), programul de acomodare, nota internă de desemnare a persoanei de referință, program de prevenire abuz, neglijență, exploatare, proces verbal la întâlnirea echipei multidisciplinare la două

săptămâni de la admiterea copilului în serviciul rezidențial, fișa de monitorizare pentru activitățile de recreere, socializare și petrecere a timpului liber (măsuri de intervenție pentru recreere, socializare și petrecere a timpului liber, obiective, activități, termene, resurse, indicatori de îndeplinit obiectivele prevăzute) fișa de monitorizare/ evaluare, proces verbal la întâlnirea echipei multidisciplinare la două săptămâni de la admiterea copilului, măsuri de intervenție pentru educația nonformală și informală, obiective, activități, termene, resurse, indicatori de îndeplinit obiectivele prevăzute), evaluarea psihologică, raportul de monitorizare referitor la atingerea obiectivelor cuprinse în planul personalizat de consiliere, raport de vizită, contractul cu familia.

În ceea ce privește **accesul la educație**, pe perioada instituționalizării în regim de urgență, personalul centrului încerca, când situația o permitea (copiii nu erau în pericol), să faciliteze continuarea de către beneficiari a activității școlare, acolo de unde vin, astfel încât copiii să poată încheia anul școlar. Nu erau încheiate parteneriate cu școlile deoarece pe perioada plasamentului în regim de urgență, standardele prevăd doar măsuri educaționale pe termen scurt (educație non-formală și informală) urmând ca accesul în învățământul de masă să fie asigurat acolo unde copilul urmează să plece din regimul de urgență. Problemele legate de întreruperea școlii apar atunci când copiii rămân o perioadă mai lungă (cea mai lungă perioadă a fost de un an și jumătate) în regimul de urgență. **Pentru evitarea acestor situații e necesară identificarea unor măsuri educaționale alternative (frecventarea unor centre de zi, implementarea unor programe de educație alternativă), prin care să fie evitat riscul întreruperii activității școlare atunci când e imposibilă continuarea școlii frecventate anterior instituirii plasamentului în regim de urgență.**

De asemenea, e necesară accelerarea demersurilor de ieșire a copiilor din regimul de urgență și instituirea măsurilor plasament/ încetare plasament în funcție de situațiile specifice care să faciliteze accesul la intervenții personalizate în plan educațional, familial, medical și comunitar.

În legătură cu menținerea legăturilor cu părinții, familia lărgită și alte persoane importante sau apropiate față de copii, s-a constatat faptul că personalul și conducerea CPRU „Domino” acorda sprijin copiilor și îi încuraja să mențină legătura cu familia

biologică, cu cea lărgită dar și cu alte persoane importante din viața lor doar dacă e în interesul acestora și nu pun în pericol dezvoltarea și viața copiilor.

Din declarațiile personalului dar și ale copiilor rezultă faptul că ei puteau și erau vizitați (ex: un copil de mama, altul de frate, etc). În cadrul centrului exista un spațiu pentru desfășurarea vizitelor, spațiu care asigura intimitate și o ambianță plăcută. Vizitele părinților/ rudelor sau altor persoane importante erau consemnate într-un registru de vizite. Conform Metodologiei de organizare și funcționare, vizitele se consemnează în registrul de vizite în care se menționează: numele și prenumele vizitatorului, gradul de rudenie al acestuia cu copilul, adresa acestuia, atitudinea acestuia față de copil. **Din consultarea Registrului de vizită, s-a constatat că lipsește menționarea calității/ gradului de rudenie a vizitatorului. Recomandăm consemnarea în registrul de vizite conform MOF a calității/ gradului de rudenie a vizitatorului în raport cu copilul vizitat. Această mențiune poate fi importantă în procesul de stabilire a persoanelor reprezentative din viața copilului, persoane ce pot juca un rol esențial în viitoarele intervenții personalizate pe componenta integrare/ reintegrare socială.**

În ceea ce privește protecția împotriva abuzurilor și reclamațiile, centrul avea proceduri specifice pentru astfel de situații și de asemenea la sediu exista un registru de sesizări și reclamații. Din consultarea acestuia am constatat faptul că nu au fost semnalate sesizări nici în 2017, nici în 2018.

Față de cele expuse, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului:

RECOMANDĂ

conducerii Complexul de Servicii “Măgura” Codlea, Brașov – Centrul de Primire în Regim de Urgență “Domino” să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Identificarea unor măsuri educaționale alternative (frecventarea unor centre de zi, implementarea unor programe de educație alternativă) prin care să fie evitat riscul

întreruperii activității școlare atunci când e imposibilă continuarea școlii frecventate anterior instituirii plasamentului în regim de urgență;

2. Accelerarea demersurilor de ieșire a copiilor din regimul de urgență și instituirea măsurilor plasament/ încetare plasament în funcție de situațiile specifice care să faciliteze accesul la intervenții personalizate în plan educațional, familial, medical și comunitar;

3. Consemnarea în registrul de vizite conform MOF a calității/ gradului de rudenie a vizitatorului în raport cu copilul vizitat. Această mențiune poate fi importantă în procesul de stabilire a persoanelor importante din viața copilului, persoane ce pot juca un rol esențial în viitoarele intervenții personalizate pe componenta integrare/ reintegrare socială;

4. Respectarea indicațiilor medicilor specialiști (ex. achiziționarea corsetului și asigurarea ședințelor de kinetoterapie);

5. Finalizarea tuturor documentelor medicale cu semnătura persoanei care le completează,

6. Constituirea la nivelul cabinetului medical a Registrului de consultații.

Alba Iulia, 1.04.2019