



AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind
prevenirea torturii - MINP*

Aprob
Avocatul Poporului
Renate Weber



Raport

privind vizita desfășurată la Centrul de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea activității de monitorizare.**
- 2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare.**
- 3. Recomandări.**

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Legea nr. 109/2009, România a ratificat Protocolul opțional (denumit în continuare OPCAT), adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984.

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție din cadrul instituției Avocatul Poporului îndeplinește atribuțiile de Mecanism Național de Prevenire a torturii (MNP), conform prevederilor OPCAT, monitorizând în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor private de libertate. În acest sens, MNP poate vizita, anunțat sau inopinat, locurile în care persoanele sunt private de libertate, în sensul art. 4 din OPCAT.

Având în vedere situația excepțională cu care s-a confruntat România în contextul pandemiei de coronavirus, a fost necesară aplicarea unor măsuri ferme pentru combaterea răspândirii COVID-19, iar MNP, ca entitate implicată în monitorizarea condițiilor de viață și a tratamentului aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție, a urmărit permanent respectarea prevederilor legale și a standardelor naționale și internaționale în materia respectării drepturilor fundamentale, precum și interzicerea torturii și a altor rele tratamente.

În temeiul OPCAT, precum și a art. 4, art. 16 alin. (1), art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 privind aprobarea împuternicirilor și ordinelor de deplasare în scopul realizării anchetelor și vizitelor, în perioada 19-21.10.2021, a fost efectuată o vizită la Centrul de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui, având ca obiective consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și verificarea altor aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Echipa de vizitare a fost formată din: doamna [redacted] și domnul [redacted] consilieri ai Centrului Zonal Bacău al instituției Avocatul Poporului, doamna psiholog și domnul [redacted], medic, colaboratori externi, precum și doamna [redacted] reprezentantă a organizației neguvernamentale Asociația Romilor Creștini "Calea, Adevărul și Viața" Bacău.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată.

Centrul de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui funcționează ca instituție publică de interes local, fără personalitate juridică, în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vaslui, fiind înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Vaslui nr. 113/2004 și reorganizat prin Hotărârea Consiliului Județean Vaslui nr. 130/18.07.2019 privind reorganizarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vaslui.

Unitatea funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale prevăzute în legislația specifică, în convențiile internaționale



ratificate prin lege și în celelalte acte internaționale în materie, la care România este parte, precum și în standardele minime de calitate aplicabile.

Legislația aplicabilă activității centrului cuprinde: Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului – republicată, Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, Ordinul nr. 25/2019 al Ministrului Muncii și Justiției Sociale privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială, Anexa 2.

Centrul își desfășoară activitatea în cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui, în baza Licenței de funcționare provizorie nr. 1528 din data de 17.06.2021 emisă de Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții (cu termen de valabilitate până la data de 16.06.2022), a Autorizației de acreditare seria AF, nr. 003477/28.08.2017, precum și a Autorizației sanitare de funcționare nr. 171/17.02.2010 emisă de Direcția de Sănătate Publică a Județului Vaslui. Centrul este amplasat în comunitate, astfel încât permite accesul beneficiarilor la toate resursele și facilitățile ei: sănătate, educație, muncă, cultură, petrecerea timpului liber, relații sociale.

Scopul serviciului social Centrul de primire în regim de urgență este de a asigura protecția copilului abuzat, neglijat și exploatat sau aflat în risc iminent în propria sa familie, în familia extinsă sau în familia substitutivă, precum și găzduirea și îngrijirea acestuia pe perioadă determinată.

Beneficiarii centrului sunt copii aflați în pericol iminent, lipsiți, temporar sau definitiv, de ocrotirea părinților, copii victime ale traficului de persoane, copii abuzați sau neglijăți, copii găsiți sau părăsiți în unități sanitare, copii fugiți din instituțiile de ocrotire sau găsiți vagabondând. Din informațiile primite de la personalul centrului a reieșit că, pe parcursul anului 2021, în unitate fuseseră cazați 138 de beneficiari (85 fete și 53 băieți), perioada medie de ședere variind de la 2-3 zile până la 6 luni. Cei mai mulți beneficiari aveau domiciliul în județul Vaslui, însă fuseseră înregistrate și cazuri de minori care proveneau din alte județe, cum ar fi: Dâmbovița, Prahova, Botoșani, Iași, Ialomița, Hunedoara, Sibiu, Constanța. Motivele care au dus la admiterea beneficiarilor în centru se refereau la neglijare, violență domestică, abuz sexual, abuz psiho-emoțional, proveniența fiind în majoritatea cazurilor din familie, dar fiind înregistrate și cazuri de beneficiari aflați în plasament la asistent maternal profesionist sau în centre de servicii sociale (Complexul de Servicii Comunitare nr. 2, Bârlad).

Admiterea în Centrul de primire în regim de urgență se realizează în baza măsurii de plasament în regim de urgență, stabilită în condițiile legii (dispoziția de plasament în regim de urgență emisă de către directorul executiv al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vaslui, sau ordonanța președințială în regim de urgență a instanței judecătorești). Conform informațiilor furnizate de către personalul centrului, la admiterea în unitate s-au acordat cu prioritate, fiecărui minor, servicii de evaluare psiho-socială, medicală și s-a avut în vedere respectarea intimității și identității cu toate aspectele ei, beneficiarii fiind încurajați să-și exprime sentimentele privind separarea de părinți sau de mediul din care proveneau.



La data efectuării vizitei, **capacitatea maximă a centrului era de 16 beneficiari, conform celor declarate în cererea de acordare a licenței, fără a exista în acest sens o decizie a furnizorului de servicii**, așa cum se prevede în Ordinul nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială, la **SUBSECȚIUNEA 6: MODUL VI - MEDIUL FIZIC DE VIAȚĂ (Standardele 1-3) PARTEA 1:STANDARD 1 - ACCESIBILITATE SIGURANȚĂ ȘI CONFORT, SUBPARTEA 2:S1.2. 1.Im1: "Capacitatea centrului este stabilită de către furnizorul de servicii sociale prin decizie a conducătorului acestuia"**, drept urmare, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersurile pentru emiterea unei decizii a furnizorului de servicii, cu privire la capacitatea centrului, conform prevederilor legale menționate mai sus.

Beneficiarii centrului erau deserviți de un număr de 12 angajați, astfel: 2 posturi psiholog, 1 post asistent social, 1 post educator, 1 post pedagog recuperare, 4 posturi lucrător social, 1 post infirmieră și 2 posturi supraveghetor de noapte. **Din cele 12 posturi prevăzute în statul de funcții al centrului, la data efectuării vizitei erau vacante următoarele 4 posturi: 1 post psiholog , 2 posturi lucrător social și 1 post supraveghetor de noapte.** Având în vedere aspectele de mai sus, precum și faptul că pe parcursul anului 2021 în centru au fost cazați la un moment dat 14 beneficiari, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se continue demersurile legale pentru angajarea de personal pe posturile vacante, cu respectarea Ordinului nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială, care la **MODUL X - MANAGEMENT ȘI RESURSE UMANE, STANDARD 2 - RESURSE UMANE, S2.5.**, care prevede că: (1)"Centrul stabilește o structură organizatorică și de personal adecvată și totodată flexibilă, adaptată la numărul, vârsta, nevoile copiilor." Conform informațiilor primite de la personalul centrului, anterior efectuării vizitei fusese scos la concurs un post de lucrător social, urmând a se demara procedura pentru organizarea unui alt concurs, în anul 2022.

Conform informațiilor primite de la conducerea centrului, personalul unității avea fișe de aptitudine profesională avizate de medicul de medicina muncii, pentru anul în curs.

Conform Planului de formare profesională a personalului, pe parcursul anului 2021 avuseseră loc instruirii pe diverse teme, cum ar fi: prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijare, exploatare, violență, abuz emoțional, fizic sau sexual, tratamente crude, inumane sau degradante; menținerea stării de sănătate a beneficiarilor în sistemul rezidențial; educația și nevoile copilului; respect pentru demnitatea și intimitatea beneficiarilor; acordarea primului ajutor în caz de urgență. Cu privire la acest aspect, **membrii echipei de vizitare consideră necesar ca tot personalul centrului să participe periodic la cursuri de pregătire profesională referitoare la însușirea unor metode și abilități de preîntâmpinare și de gestionare a incidentelor, acordarea primului ajutor în caz de urgență, protecția beneficiarilor împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului, conținutul standardelor specifice minime obligatorii de calitate pentru servicii sociale, diverse proceduri interne aplicabile, metodele de abordare, comunicare și relaționare cu copiii, în funcție de vârsta, nivelul de dezvoltare și particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.**

Finanțarea cheltuielilor centrului era asigurată, în condițiile legii, din următoarele surse: bugetul Consiliului Județean Vaslui; donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice, din țară și din străinătate; fonduri externe rambursabile și nerambursabile; alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.



Referitor la fondurile alocate pentru desfășurarea în bune condiții a activităților din centru, acestea au fost apreciate de personalul unității ca fiind suficiente desfășurării activității centrului, astfel că pe parcursul anilor 2020-2021 au fost asigurate materialele necesare prevenirii și protecției față de infecția cu Covid-19, a fost achiziționată aparatură electrocasnică necesară, a fost dotată sala pentru audierea minorilor. De asemenea, au fost renovate spațiile interioare ale centrului, când a fost nevoie, starea de curățenie fiind corespunzătoare.

La momentul vizitei, în centru se afla cazată o minoră, care ocupa un dormitor dotat cu 3 paturi, dulapuri, masă și scaune. Centrul era în măsură să răspundă nevoilor beneficiarilor, fiind dotat și cu spațiu pentru petrecerea timpului liber (frumos decorat și dotat cu televizor, canapea, bibliotecă etc.), spațiu pentru prepararea și depozitarea alimentelor, spălătorie, izolator, grupuri sanitare comune, sală pentru servitul mesei, magazie pentru alimente, grup sanitar pentru personal, spălătorie, birou, izolator, cameră multifuncțională.

Depozitarea, păstrarea și prepararea alimentelor se efectua în condiții corespunzătoare, cu respectarea normelor sanitare veterinare în vigoare.

Dormitoarele erau curate, bine luminate natural, cu ferestre mari cu geam termopan. Pereții erau curați și frumos decorați, pavimentul acoperit cu parchet laminat în stare bună.

Centrul asigura materialele igienico-sanitare necesare: detergenți, săpun, soluții dezinfectante, hârtie igienică etc. Grupurile sanitare comune erau curate și igienizate, cabinele de duș erau prevăzute cu perdele pentru protejarea intimității beneficiarilor, starea de curățenie fiind corespunzătoare.

Centrul aplica o serie de proceduri proprii (admiterea copiilor în centrul rezidențial; încetarea serviciilor; respectarea intimității copilului și a confidențialității datelor; promovarea relațiilor socio-familiale; ocrotirea sănătății copilului; consemnarea opiniilor beneficiarilor; soluționarea situațiilor de părăsire a centrului fără permisiune/situațiilor de absenteism; modul de acțiune în situații neprevăzute care afectează funcționarea curentă a utilităților; relația personalului cu copiii; sugestiile/sesizările și reclamațiile; identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz și neglijență), elaborate de D.G.A.S.P.C. Vaslui și cunoscute de către conducerea centrului și de către personalul de specialitate.

Pentru fiecare beneficiar era întocmit un dosar, denumit dosarul personal. Din informațiile furnizate de către personalul centrului a reieșit că dosarele personale erau conforme și complete, conțineau documentele obligatorii, printre care: actele (în copie) care certifică identitatea copilului și a părinților acestuia, decizia directorului D.G.A.S.P.C. Vaslui privind măsura plasamentului în regim de urgență sau hotărârea comisiei pentru protecția copilului ori a instanței de judecată privind instituirea/încetarea măsurii de protecție; documentele de evaluare inițială și cele aferente evaluării comprehensive a situației copilului; planul de acomodare inițială a copilului, planul personalizat de servicii sau planul individualizat de protecție al copilului; fișele de monitorizare a situației copilului aflat în centru; fișele medicale; orice alte documente referitoare la realizarea măsurilor de intervenție pe termen scurt.

De asemenea, dosarele personale ale beneficiarilor erau păstrate în biroul personalului, în dulapuri închise, accesibile exclusiv personalului de conducere și angajaților cu atribuții stabilite în acest sens.



Meniurile erau stabilite săptămânal, în colaborare cu beneficiarii și se avea în vedere asigurarea unei alimentații echilibrate din punct de vedere caloric și nutritiv, în conformitate cu nevoile biologice specifice fiecărei vârste și a stării de sănătate a fiecărui beneficiar. Conform informațiilor furnizate de către personalul centrului, meniul era preparat la bucătăria Complexului de servicii de către bucătarii angajați. Existau și se respectau regimurile alimentare în diverse afecțiuni, iar controlul igienei alimentelor și al blocului alimentar se efectua în mod periodic.

Membrii echipei de vizitare au studiat o serie de registre folosite în activitatea centrului, cum ar fi: Registrul privind evidența intrărilor-ieșirilor beneficiarilor, Registrul de evidență privind informarea beneficiarilor, Registrul privind desemnarea persoanelor de referință, Registrul de evidență a sesizărilor și reclamațiilor beneficiarilor, Registrul de evidență a cazurilor de abuz, Registrul privind audierea minorilor, Registrul de evidență a incidentelor deosebite, Registrul de evidență a formării continue a personalului etc.

Registrul privind evidența intrărilor-ieșirilor beneficiarilor conținea diverse informații privind minorii din centru, astfel că în luna octombrie 2021 fuseseră înregistrați 11 beneficiari, dintre care 7 fuseseră reintegrați în familie, 3 minori erau în plasament la asistent maternal profesionist și 1 beneficiar fusese cazat la Complexul de Servicii Sociale nr. 2, Bârlad.

Registrul de evidență a incidentelor deosebite conținea 3 înscrieri privind **plecarea neautorizată din centru (dintre care 2 cazuri în luna mai 2021 și 1 caz în luna iunie 2021)**. În registru se consemna data producerii incidentului, natura acestuia, consecințele asupra beneficiarului identificat prin nume, prenume și vârstă, data notificării familiei și/sau a instituțiilor competente care trebuie informate conform legii, măsurile luate. Cu privire la acest aspect, **membrii echipei de vizitare consideră oportun să se efectueze demersuri pentru intensificarea supravegherii beneficiarilor cunoscuți ca având modificări ale stării fizice, psihice, emoționale sau tulburări de comportament, precum și pentru intensificarea instruirii și formării continue a personalului cu privire la identificarea, semnalarea și soluționarea situațiilor de risc. Totodată, este necesar ca activitățile de evaluare și asistență psihologică a beneficiarilor să aibă în vedere implicațiile situațiilor de absenteism.**

Conform informațiilor furnizate de către personalul angajat, beneficiarii erau încurajați să ofere sugestii pentru îmbunătățirea vieții cotidiene și să sesizeze orice nemulțumire referitoare la serviciile oferite și activitatea personalului, inclusiv aspecte privind cazurile de abuz și neglijare. Cu toate acestea, **Registrul de evidență a sugestiilor/sesizărilor și reclamațiilor beneficiarilor nu conținea nicio consemnare**, astfel că membrii echipei de vizitare apreciază că **este necesar să se continue consilierea beneficiarilor asupra modalităților de formulare și transmitere a sugestiilor/sesizărilor și reclamațiilor.**

Referitor la acordarea asistenței medicale, era amenajat un cabinet medical dotat cu mobilier, aparatură medicală, aparat de urgență, putându-se observa însă elemente de mobilier învechit, inclusiv ușa cabinetului. La nivelul Complexului de servicii erau angajate 5 asistente medicale, care dețineau atribuții atât pentru Centrul de plasament în regim de urgență, cât și pentru centrele din cadrul complexului de servicii.



Centrul asigura depozitarea medicamentelor și a materialelor necesare acordării serviciilor medicale în condiții de siguranță, spațiul respectiv fiind accesibil numai personalului de specialitate și coordonatorului centrului. Totodată, evidența medicamentelor și a altor materiale consumabile utilizate pentru îngrijirea copiilor era asigurată prin consemnarea acestora în condica de evidență a medicamentelor și a materialelor consumabile folosite pentru tratamentul copiilor. În condică erau consemnate numele beneficiarului, cantitatea totală eliberată, perioada de utilizare, data eliberării și semnătura persoanei care întocmește condica și a celei care eliberează medicamentele și materialele.

Pe perioada rezidenței în centru, beneficiarii primeau asistență medicală profilactică, de urgență și curativă, prin intermediul medicului de familie la care erau înscrși, precum și prin serviciile oferite de către asistentele medicale angajate.

Conform informațiilor primite de la personalul medical, se efectua zilnic triajul epidemiologic și verificarea stării de sănătate a copiilor, iar în situația unei îmbolnăviri acute, însoțeau beneficiarii la medicul de familie sau la alți medici specialiști. La data efectuării vizitei nu existau beneficiari cu probleme de sănătate. Există întocmit un plan de vaccinare și imunizare al copiilor/tinerilor asistați în centru, în conformitate cu legislația în vigoare, precum și stocuri de medicamente, inclusiv la aparatul de urgență și prim ajutor. Trusa de prim ajutor se afla la loc vizibil și întregul personal era instruit în probleme de prim ajutor.

În centru exista întocmită Procedura privind ocrotirea sănătății copilului, disponibilă la sediul centrului, aprobată de Directorul General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vaslui, din informațiile furnizate de către personalul centrului reieșind că angajații unității cunosc această procedură.

Procedura privind ocrotirea sănătății copilului avea în vedere, în principal: planificarea și realizarea evaluărilor periodice și monitorizarea stării de sănătate a copilului, evidența vaccinărilor, evidența examenelor medicale și a spitalizărilor, aplicarea planurilor de îngrijiri curative și de recuperare, administrarea medicației, măsurile de prevenție recomandate, activități conexe, respectiv educația pentru sănătate, menținerea igienei personale, promovarea unui stil de viață sănătos, intervențiile în situații ce impun instituirea de carantină.

Conform procedurii, la admiterea în centru se efectua o evaluare inițială a stării generale de sănătate a copilului, aceasta fiind consemnată în Procesul-Verbal de Identificare – Preluare și în Fișa medicală, care era atașată în dosarul beneficiarului. În această fișă asistentul medical nota datele importante obținute din informațiile medicale anterioare (scrisori medicale, fișe de observație medicală, rețete medicale, înălțime, greutate, vaccinări, alimentație specifică etc) și în baza evaluării clinice realizate de către medicul de familie și/sau specialist în funcție de situație. Fiecare copil admis era prezentat de către asistentul medical din cadrul complexului, la UPU – Spitalul de Urgență Elena Beldiman/Centrul de Permanență, pentru consult medical în vederea aprecierii stării de sănătate. Totodată, expertiza medico-legală era obligatorie în cazurile de abuz/trafic de persoane, centrul efectuând demersuri în acest sens. Ulterior admiterii, se făcea înscrierea beneficiarului la medicul de familie, precum și identificarea și accesarea serviciilor stomatologice și oftalmologice necesare. Pe baza datelor obținute la evaluarea inițială, în termen



de 15 zile lucrătoare de la admiterea copilului în centru, asistentul medical întocmea Fișa de Evaluare Medicală și Planul de Intervenție pentru sănătate. După fiecare intervenție medicală sau vizită la medicul de familie sau specialist se întocmea o notă de informare/minută, anexată la dosarul beneficiarului, prin care se consemna intervenția.

Planul de intervenție pentru sănătatea copilului conținea informații privind cabinetul medicului de familie la care este/va fi înscris copilul, planificarea evaluării inițiale a stării de sănătate a copilului și periodicitatea evaluărilor, precum și o fișă medicală. Erau completate în fișa medicală informațiile disponibile, referitoare la antecedentele personale fiziologice și patologice ale copilului și familiei sale, imunizările, bolile, rănirile accidentale, alergiile sau reacțiile adverse la administrarea unor medicamente, pe perioada șederii copilului în centru, la care se atașau documentele medicale eliberate de serviciile de specialitate (buletine de analize, rezultate investigații paraclinice, bilete de externare etc.).

Cadrele medicale din cadrul complexului efectuau și următoarele activități: administrarea medicației, în baza schemei de tratament stabilită de medicul specialist, îngrijirea beneficiarului care necesită proceduri de asistare, monitorizare în cazul leziunilor, echimozelor (pansamente răni, etc.), programări și planificări la medicul specialist conform necesității și diagnosticelor medicale, însoțirea beneficiarului în unități spitalicești sau alte servicii medicale, întocmirea meniului zilnic al beneficiarului, ținându-se cont de raportul caloric conform vârstei cronologice, solicitarea serviciilor 112 în situațiile de urgență (furnizează toate informațiile medicale despre beneficiar), monitorizarea conduitei bio-somatice a fiecărui copil și surprinderea unor schimbări, solicitări formulate de copil pentru a interveni în caz de necesitate.

De asemenea, măsurile de intervenție pe termen scurt pentru sănătatea copilului erau tot în responsabilitatea asistentului medical din cadrul centrului și medicului de familie (ori specialist), acestea referindu-se la aspecte cum ar fi: tratarea medicală a consecințelor infracțiunii de abuz sexual, abuz fizic, trafic de persoane; îndrumare, sprijin și consiliere pe probleme de sănătate; igienă și îngrijire personală; evaluări medicale periodice și la nevoie, cu ocazia infecțiilor intercurente și a situațiilor de urgență; tratamente diverse, inclusiv de specialitate și stomatologice; nutriție și dietă; exercițiu și odihnă; educație pentru sănătate, inclusiv educație sexuală și contraceptivă. **Având în vedere multitudinea activităților medicale care se efectuau în centru, precum și capacitatea de 16 locuri a unității, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se analizeze oportunitatea și posibilitatea angajării unui medic pediatru, sau încheierea unui contract de prestari servicii cu o clinică medicală, astfel încât beneficiarii să primească o asistență medicală corespunzătoare, fără ca personalul de specialitate al complexului să fie supus unor stări de încordare psihică prelungită, cu reducerea randamentului de lucru, ca urmare a suprasolicitării în ceea ce privește îndeplinirea sarcinilor de lucru.**

Deși din informațiile furnizate de către personalul centrului, a reieșit că se efectua consilierea beneficiarelor active sexual de către specialiști (psiholog, medic etc.) cu privire la debutul vieții sexuale, măsuri de prevenire a sarcinilor la vârste mici, sănătatea reproducerii, **membrii echipei de vizitare consideră necesar să se continue participarea beneficiarilor la**



activități de educație și consiliere, care să cuprindă problematica educației contraceptive și sexuale.

La nivelul cabinetului existau întocmite o serie de documente printre care Condiția de prescripții medicamente și materiale sanitare, Fișe de evidență a medicamentelor și a materialelor consumabile, Fișa de evaluare medicală a beneficiarului etc.

Centrul avea un izolator pentru carantinare în caz de infecție a beneficiarilor cu Covid-19, pentru situațiile în care, la admiterea în unitate, există suspiciuni ale unei afecțiuni contagioase, fără a avea un diagnostic medical, precum și în situații de urgență. Există evidența cabinetelor medicilor de familie la care puteau fi înscrși copiii, centrul fiind în măsură să asigure înscrierea beneficiarilor pe listele medicilor de familie. Totodată, se asigura prezentarea copiilor la un medic stomatolog, centrul având încheiat un protocol de colaborare în acest sens.

Membrii echipei de vizitare au reținut că erau afișate într-un loc accesibil și cunoscut de către tot personalul, numele și coordonatele medicului/medicilor de familie, precum și ale altor cadre medicale, care ar trebui contactate în cazul unei probleme de sănătate. De asemenea, erau afișate și numerele de telefon utile în caz de situații de urgență, care ar necesita intervenții medicale. Din informațiile furnizate de către personalul medical al centrului a reieșit că se colabora cu Spitalul de Urgență din Bârlad, fără a exista stabilită o procedură. Deși nu existau proceduri în baza cărora medicii ar putea să refuze internarea cazurilor grave, în practică fuseseră unele **probleme cu decontarea cheltuielilor la Casa de Asigurări de Sănătate, pentru serviciile din fișele medicale de internare.** Cu privire la acest aspect, în scopul îmbunătățirii asistenței medicale acordate beneficiarilor centrului, **membrii echipei de vizitare consideră necesar să se analizeze oportunitatea și posibilitatea stabilirii unui cadru de colaborare cu Spitalul de Urgență din Bârlad, astfel încât să nu se mai înregistreze în practică diverse probleme privind acordarea serviciilor medicale (ex. decontarea cheltuielilor).**

În dosarele beneficiarilor existau informații cu privire la înălțime, greutate, vaccinări, alimentație specifică, fiind stabilite regimuri alimentare pentru copiii/tinerii asistați cu diverse afecțiuni.

Cu privire la medicația, centrul avea capacitatea de a asigura tratamentele medicale recomandate copiilor de medicii de familie și medicii specialiști. Personalul medical administra copiilor medicația orală și parenterală, exclusiv în baza recomandărilor medicului (rețete eliberate), cu excepția administrării unor medicamente uzuale în cazuri de urgență medicală. Pentru tratamentul oral, medicația era administrată și de personalul de îngrijire sau persoana de referință, în baza schemei zilnice și după o instruire prealabilă. Copiii își puteau autoadministra medicația, în condiții de supervizare de către personalul de specialitate al centrului. Evidența acordării medicației era consemnată în fișa medicală a copilului de către personalul medical.

În ceea ce privește distrugerea resturilor de medicamente sau a medicamentelor expirate, precum și a celorlalte materiale sanitare utilizate, erau respectate prevederile legale privind manipularea, colectarea sau distrugerea resturilor de medicamente sau a medicamentelor expirate, precum și a celorlalte materiale sanitare utilizate, personalul fiind instruit în acest sens.



Din analiza registrelor existente la cabinetul medical, a reieșit că în cadrul Centrului de primire în regim de urgență Bârlad, în anul 2021, nu fuseseră înregistrate situații de abuzuri fizice/sexuale și nu existaseră cazuri de deces a unor beneficiari.

Cu privire la măsurile luate pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, din informațiile primite de la personalul centrului a rezultat că, la nivelul D.G.A.S.P.C. Vaslui fusese elaborată o Procedură de vaccinare împotriva Covid-19, care se aplica și în cadrul Centrului de primire în regim de urgență.

De asemenea, exista un Plan de continuare al activității pe perioada stării de alertă generată de pandemia de COVID-19, în conformitate cu recomandările autorităților competente. În ceea ce privește dotarea cu materiale dezinfectante și de protecție, din informațiile furnizate de către personalul centrului, a reieșit că s-a realizat în mod corespunzător de către D.G.A.S.P.C. Vaslui, pe baza referatelor întocmite de către conducerea centrului.

Referitor la acordarea asistenței psihologice, aceasta este asigurată de către un psiholog clinician, treapta practicant în supervizare, **căruia îi expirase atestatul de supervizare, conform legislației în vigoare și normelor Colegiului Psihologilor din România**. Cu privire la acest aspect, **membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersurile pentru intrarea în legalitate cu privire la atestatul de liberă practică în conformitate cu prevederile art. 32, alin. 1 și alin. 2 al Hotărârii nr. 1/10.03.2006 a Comitetului Director al Colegiului Psihologilor din România, precum și a Normelor specifice privind desfășurarea activităților psihologice în specialitatea Psihologie clinică (articolul 48 - Registrul unic al psihologilor cu drept de liberă practică din România cuprinde lista psihologilor cu drept de liberă practică, în conformitate cu prevederile Legii nr. 213/2004).**

Centrul nu dispunea de un cabinet psihologic, astfel că activitatea psihologică se desfășura într-un spațiu impropriu, și anume în camera de audiență, unde nu se asigura intimitatea, confidențialitatea actului profesional și securitatea emoțională a beneficiarilor, conform legislației în vigoare. Membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersuri pentru alocarea unui spațiu distinct pentru desfășurarea activităților psihologice astfel încât să se asigure confidențialitatea actului profesional și securitatea emoțională a beneficiarilor, în conformitate cu prevederile art. 32, alin. 1 și alin. 2 al Hotărârii nr. 1/10.03.2006 a Comitetului Director al Colegiului Psihologilor din România, precum și a Normelor specifice privind desfășurarea activităților psihologice în specialitatea Psihologie clinică.

Exista o Procedură privind recuperarea și reabilitarea psihologică și socială a copilului abuzat, neglijat, exploatat, care făcea referire la modul de acordare a serviciilor de evaluare și consiliere psihologică a copiilor aflați în cadrul Centrului de Primire în Regim de Urgență pentru Copilul Abuzat, Neglijat, Exploatat Bârlad. Totodată, procedura urmărea definirea modului în care se realizează evaluarea/consilierea psihologică a copiilor în situații de risc, în colaborare cu reprezentantul legal/părintele non abuziv, reprezentanții organelor judiciare în vederea securizării, dovedirii confirmării/infirării diferitelor forme de abuz, neglijare, exploatare. Procedura se



referea la următoarele situații de risc pentru copil: abuzul asupra copilului (fizic, psihic, sexual); neglijarea copilului; traficul de persoane; exploatarea persoanei; separarea copilului de părinți/familie/mediul abuziv; tentativa de suicid/comportamentul suicidar.

Din analiza documentelor psihologice a reieșit că beneficiarilor centrului li se asigura accesul la activități de consiliere psihologică/terapii de specialitate, individual și/sau în grup. Aceștia erau evaluați periodic de către psiholog, acordându-li-se consiliere psihologică la solicitare sau la nevoie. De asemenea, s-a observat disponibilitatea psihologului pentru discuții libere cu beneficiarii.

Din analiza documentelor puse la dispoziție de către personalul centrului a reieșit că, **Registrul privind evidența beneficiarilor nu respecta forma stabilită conform legislației în vigoare (Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România), drept urmare membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersuri pentru conformarea la prevederile legale.**

Au fost prezentate echipei de vizitare o serie de documente printre care: Registrul unic al actelor profesionale, fișa postului psihologului, dosarele beneficiarilor (unde se regăseau atât evaluările psihologice periodice denumite „Fișe psihologice”), cât și profilele psihologice ale minorilor și rapoartele de consiliere.

Din analiza acestor documente a reieșit că **planurile de intervenție nu erau adaptate nevoilor beneficiarilor, iar la nivelul centrului nu era achiziționată o baterie de teste acreditate, cu atestat pe psihologul care oferă serviciile psihologice.** Având în vedere acest aspect, **membrii echipei de vizitare consideră necesar se se efectueze demersuri pentru îmbunătățirea activității de asistență psihologică prin întocmirea planurilor de intervenție în mod corespunzător și prin achiziționarea de baterii de teste specifice, astfel încât acestea să poată fi utilizate de către psihologii din centru.**

Din informațiile furnizate de către personalul de specialitate, a reieșit că **evaluarea beneficiarilor se efectua cu teste și chestionare fără licență**, fiind folosite ca metode de evaluare anamneza, observația, interviul clinic, tehnici insuficiente în identificarea anumitor modificări ale stării de sănătate psihică și mentală a persoanelor care au suferit un abuz (psihic, fizic sau emoțional).

Totodată, **baza materială era minimă, psihologul nu beneficia de materiale care să îl sprijine în activitate, acest factor putând fi generator de frustrare, plafonare și rutină, atât din partea specialiștilor, cât și din partea beneficiarilor.**

De asemenea, în fișa postului de psiholog nu erau prevăzute atribuții concrete pentru postul de psiholog, acestea fiind consemnate cu titlu general, existând atribuții care nu intră în arealul unui psiholog. Cu privire la aceste aspecte, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersuri pentru îmbunătățirea asistenței psihologice prin completarea bazei materiale puse la dispoziția psihologului, care să îl sprijine în activitate, precum și prin întocmirea și completarea fișei postului de psiholog, astfel încât aceasta să conțină atribuții concrete pentru post, care să intre în arealul activității unui psiholog.



În evaluările psihologice se regăseau date de identificare a persoanei, date despre nivelul de dezvoltare psihomotorie și intelectuală, date referitoare la conduită, relații sociale, gradul de integrare în colectiv, precum și trăsături de personalitate, concluzii și recomandări. Având în vedere aceste aspecte, **membrii echipei de vizitare consideră că este imperios necesar să se utilizeze instrumente clinice standardizate necesare problematicii existente, în vederea identificării nevoilor de natură psihologică, a mecanismelor psihologice necesare îmbunătățirii sau menținerii stării de sănătate mintală, a stării de confort psihic și a relaționării cu mediul.**

De asemenea, **nu au fost prezentate programe terapeutice pentru reducerea și gestionarea traumelor sau abuzurilor, prin tehnici de intervenție specifice.**

Membrii echipei de vizitare au reținut că activitățile de grup se desfășurau într-un spațiu insuficient, comun pentru activitățile de ergoterapie și cele educaționale, astfel încât **beneficiarii centrului nu beneficiau în mod corespunzător de stimulare prin meloterapie, artterapie, terapie ocupațională etc.**, toate aceste activități fiind desfășurate în camera unde se realizau audiențele minorilor (cameră supravegheată video și audio).

Referitor la activitatea de asistență socială, centrul avea angajat un asistent social, care îndeplinea cerințele legale pentru exercitarea profesiei, fiind înscris în Registrul Național al Asistenților Sociali din România și având treapta de competență profesională necesară desfășurării activității în centru (principal).

Asistentul social își desfășura activitatea într-un birou comun, împreună cu psihologul și șeful centrului și avea acces la echipamentele necesare desfășurării activității – computer, imprimantă, acces internet etc. Pentru activitățile care impuneau intimitate și respectarea confidențialității (consiliere), exista o sală destinată acestui scop.

În timpul vizitei în centru și ulterior, prin intermediul documentelor puse la dispoziția echipei de vizitare, au fost verificate mai multe dosare și documente și s-a constatat că, pentru fiecare copil care fusese ocrotit în centru în perioada analizată (anii 2020-2021 – până la momentul vizitei) era întocmit un dosar personal al beneficiarului, care conținea documente relevante privind situația acestuia: fotocopii ale actelor care certifică identitatea copilului și a părinților acestuia, decizia directorului D.G.A.S.P.C. privind măsura plasamentului în regim de urgență sau hotărârea Comisiei pentru Protecția Copilului de la nivel județean, ori a instanței de judecată privind instituirea/încetarea măsurii de protecție; documentele de evaluare inițială și cele eferente evaluării comprehensive a situației copilului; planul de acomodare inițială a copilului, planul personalizat de servicii sau planul individualizat de protecție a copilului; fișele de monitorizare a situației copilului aflat în centru, adeverințe medicale, fișe de evaluare medicală etc. Copiii care beneficiau de serviciile centrului treceau printr-un proces de evaluare inițială și evaluare comprehensivă a situației și nevoilor lor, iar fișele de evaluare socială, educațională, psihologică și medicală completate de specialiștii echipelor de evaluare se aflau la dosarul personal al beneficiarului. Evaluarea comprehensivă a copilului consta într-o evaluare detaliată a situației socio-familiale a acestuia, a stării de sănătate (fizice și psihice), precum și a nevoilor educaționale. Pe durata plasamentului în regim de urgență în centru, managerul de caz, împreună cu ceilalți specialiști din cadrul echipei pluridisciplinare, stabiliseră măsuri de intervenție pe termen scurt, care aveau în vedere următoarele aspecte: nevoile de sănătate și promovare a sănătății; nevoile de îngrijire, inclusiv de securitate și promovare a bunăstării; nevoile fizice și emoționale; nevoile educaționale;



nevoile de petrecere a timpului liber și de socializare, inclusiv nevoia de menținere a legăturii cu familia, cu prietenii, precum și cu alte persoane relevante pentru copil. Monitorizarea situației copiilor și a stadiului de realizare a măsurilor prevăzute în planurile individualizate de protecție se realiza de către personalul centrului, prin completarea fișelor lunare de monitorizare individuală, care erau atașate Planului Individualizat de Protecție.

Planurile individualizate de protecție erau structurate pe mai multe capitole: servicii și prestații pentru copil pe perioada plasamentului, servicii pentru persoana față de care copilul a dezvoltat legături de atașament, finalitatea implementării planului fiind reintegrarea copilului în familie.

În ceea ce privește modul de întocmire și completare a dosarelor beneficiarilor, s-a constatat că acestea cuprindeau documentele prevăzute de legislația în vigoare și respectau inclusiv prevederile legale privind managementul de caz, fiind organizate pe secțiuni și ușor de identificat.

Referitor la activitățile de recreere și socializare, acestea se desfășurau preponderent în spațiile amenajate din interiorul centrului, precum și în curtea acestuia, unde exista un loc de joacă cu tobogan, leagăne etc. De asemenea, în curtea complexului era amenajat un teren de sport, pretabil pentru practicarea mai multor sporturi de chipă și care era, de asemenea, folosit de către beneficiari. Începând cu luna martie 2020, activitățile de recreere și socializare s-au desfășurat în condițiile impuse de pandemia de SARS-CoV-2, astfel că acestea au fost adaptate la măsurile de prevenire a răspândirii coronavirusului, desfășurându-se cu luarea măsurilor de siguranță și respectarea restricțiilor specifice, atât în interiorul centrului, cât și în comunitate, în parc sau în alte locuri care permiteau accesul. Beneficiarii au fost încurajați și sprijiniți să meargă în excursii (la Iași) sau, pe timpul verii, în diverse locuri din orașul Bârlad, dotate cu piscină sau alte facilități, cu respectarea normelor de prevenire a răspândirii noului coronavirus. De fiecare dată când se deplasau în afara centrului, minorii erau însoțiți, în funcție de vârstele și de numărul acestora, de cel puțin un angajat.

Menținerea relației cu membrii familiei, cu prietenii sau cu alte persoane importante pentru beneficiari a fost încurajată și sprijinită de către personalul centrului, prin apeluri telefonice sau video, dar și prin deplasarea beneficiarilor în familie, la cererea acestora, în situațiile în care au existat garanții suficiente pentru siguranța copiilor.

În ceea ce privește accesul copiilor la educație formală, potrivit informațiilor și datelor furnizate, personalul centrului a depus toate eforturile pentru ca minorii să fie integrați în sistemul școlar în cel mai scurt timp posibil de la data intrării în centru. De asemenea, tot cu sprijinul personalului educativ, minorii erau integrați într-un program educațional de recuperare, care avea drept obiective: adaptarea la mediul școlar, dezvoltarea abilităților intelectuale, stimularea potențialului cognitiv, recuperarea, consolidarea și asimilarea cunoștințelor specifice programei școlare, îmbunătățirea rezultatelor școlare. **Având în vedere că la momentul vizitei, în centru se afla de scurt timp cazată o minoră, care nu frecventa cursurile școlare, membrii echipei de vizitare consideră necesar să se efectueze demersuri pentru asigurarea dreptului la educație și școlarizare, prin susținerea frecventării învățământului obligatoriu de către aceasta.**

În centru s-au derulat activități de voluntariat în anul 2020 (1 voluntar), precum și activități de practică universitară – 2 studenți la Facultatea de Psihologie/Asistență socială, dar ulterior acestea au fost suspendate din cauza restricțiilor impuse de contextul epidemiologic de la nivel național/local. Cu ocazia sărbătorilor de iarnă, a zilei de 1 iunie, sau a sărbătorilor de Paște, conducerea centrului și a D.G.A.S.P.C. Vaslui a cooptat implicarea mai multor agenți economici care au acordat copiilor pachete cu dulciuri, jucării, îmbrăcăminte.



Referitor la activitățile de mediatizare și de popularizarea a misiunii centrului, exista o broșură de prezentare cu un conținut adaptat, ușor de înțeles de către copii. De asemenea, în perioada analizată, s-au realizat mai multe reportaje în presa scrisă de la nivel local, cu privire la situații soluționate de către specialiștii centrului și s-au derulat mai multe activități de informare și sensibilizare a comunității prin distribuirea de broșuri și pliante pentru conștientizarea cauzelor și implicațiilor abuzului săvârșit asupra copilului. De menționat că, în anii 2020-2021, activitățile care trebuiau desfășurate cu prilejul zilei de 5 iunie – *Ziua împotriva violenței asupra copilului în România* au fost suspendate în condițiile pandemiei de Covid-19.

Complexul de servicii comunitare "Neculai Roșca Codreanu", din care face parte și Centrul de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat și exploatat, dispunea de un singur autoturism cu șofer, **insuficient, în opinia membrilor echipei de vizitare, în raport cu solicitările de deplasare ale beneficiarilor și specialiștilor tuturor componentelor complexului. De altfel, angajații centrului au declarat că autoturismul complexului este foarte solicitat, atât pentru nevoile directe ale beneficiarilor (deplasări la medic etc.), cât și pentru solicitări ale angajaților (de ex. deplasări pe teren pentru evaluări). Având în vedere acest aspect, membrii echipei de vizitare apreciază ca fiind necesară achiziționarea/alocarea unui al doilea autoturism cu șofer, astfel încât toate solicitările de deplasare să fie soluționate în mod optim.**

3. Recomandări.

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

RECOMANDĂ

a) Conducerii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vaslui să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Emiterea unei decizii cu privire la capacitatea Centrului de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui, cu respectarea Ordinului nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială, care la SUBSECȚIUNEA 6: MODUL VI - MEDIUL FIZIC DE VIAȚĂ (Standardele 1-3) PARTEA 1: STANDARD 1 - ACCESIBILITATE SIGURANȚĂ ȘI CONFORT, SUBPARTEA 2: S1.2. 1.Im1 prevede următoarele: "Capacitatea centrului este stabilită de către furnizorul de servicii sociale prin decizie a conducătorului acestuia".
2. Angajarea de personal pe posturile vacante, având în vedere că, la data efectuării vizitei, din cele 12 posturi prevăzute în statul de funcții al centrului erau vacante următoarele 4 posturi: 1 post psiholog, 2 posturi lucrător social și 1 post supraveghetor de noapte.



3. Achiziționarea/alocarea unui al doilea autoturism, care să deservească componentele Complexului de servicii comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, având în vedere numărul mare de solicitări de deplasare ale beneficiarilor și ale angajaților complexului.
4. Participarea periodică a personalului centrului la cursuri de pregătire profesională referitoare la însușirea unor metode și abilități de preîntâmpinare și de gestionare a incidentelor, la acordarea primului ajutor în caz de urgență, la conținutul standardelor specifice minime obligatorii de calitate pentru servicii sociale, precum și la diverse proceduri aplicabile (protecția beneficiarilor împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului, sau identificarea, semnalarea și soluționarea situațiilor de risc, metodele de abordare, comunicare și relaționare cu copiii, în funcție de vârsta, nivelul de dezvoltare și particularitățile psiho-comportamentale ale acestora.
5. Îmbunătățirea activității de asistență psihologică prin achiziționarea de baterii de teste specifice, astfel încât acestea să poată fi utilizate de către psihologii din centru, având în vedere că este imperios necesar să se utilizeze instrumente clinice standardizate necesare problematicii existente, în vederea identificării nevoilor de natură psihologică, a mecanismelor psihologice necesare îmbunătățirii sau menținerii stării de sănătate mintală, a stării de confort psihic și a relaționării cu mediul.
6. Acordarea unei asistențe medicale corespunzătoare beneficiarilor centrului prin angajarea unui medic pediatru, sau prin încheierea unui contract de prestări servicii cu o clinică medicală, având în vedere multitudinea activităților medicale din centru, precum și capacitatea de 16 locuri a unității.
7. Stabilirea unui cadru de colaborare cu Spitalul de Urgență din Bârlad, astfel încât să nu se mai înregistreze în practică diverse probleme privind acordarea serviciilor medicale (decontarea cheltuielilor).

b) Conducerii Centrului de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de Servicii Comunitare "Neculai Roșca Codreanu" Bârlad, județul Vaslui să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Intensificarea supravegherii beneficiarilor cunoscuți ca având modificări ale stării fizice, psihice, emoționale sau tulburări de comportament, astfel încât să nu mai aibă loc plecări neautorizate ale acestora din centru.
2. Intrarea în legalitate cu privire la atestatul de liberă practică a psihologului centrului, în conformitate cu prevederile art. 32, alin. 1 și alin. 2 al Hotărârii nr. 1/10.03.2006 a Comitetului Director al Colegiului Psihologilor din România, precum și a Normelor specifice privind desfășurarea activităților psihologice în specialitatea Psihologie clinică (articolul 48 - Registrul unic al psihologilor cu drept de liberă practică din România cuprinde lista psihologilor cu drept de liberă practică, în conformitate cu prevederile Legii nr. 213/2004).
3. Alocarea unui spațiu distinct pentru desfășurarea activităților psihologice astfel încât să se asigure confidențialitatea actului profesional și securitatea emoțională a beneficiarilor, în



conformitate cu prevederile art. 32, alin. 1 și alin. 2 al Hotărârii nr. 1/10.03.2006 a Comitetului Director al Colegiului Psihologilor din România, precum și a Normelor specifice privind desfășurarea activităților psihologice în specialitatea Psihologie clinică.

4. Îmbunătățirea asistenței psihologice prin întocmirea planurilor de intervenție în mod corespunzător și prin completarea bazei materiale puse la dispoziția psihologului, care să îl sprijine în activitate, lipsa acestor materiale putând fi generatoare de frustrare, plafonare și rutină, atât din partea specialiștilor, cât și din partea beneficiarilor.
5. Întocmirea și completarea fișei postului de psiholog, astfel încât aceasta să conțină atribuții concrete pentru post, care să intre în arealul activității unui psiholog.
6. Continuarea realizării unor activități de evaluare și asistență psihologică a beneficiarilor, care să aibă în vedere implicațiile situațiilor de absenteism.
7. Participarea la cursuri și la formări de specialitate a psihologului care efectuează intervenția specifică a pacienților, conform art. 17 alin. a-f din Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România.
8. Participarea beneficiarilor la activități de educație și consiliere, care să cuprindă problematica educației contraceptive și sexuale (sau privind problematica protejării împotriva abuzului, neglijării, exploatării sau oricărei forme de violență), ori asupra modalităților de formulare și transmitere a sugestiilor/sesizărilor și reclamațiilor.
9. Asigurarea dreptului la educație și școlarizare a beneficiarei minore, prin susținerea frecvenței învățământului obligatoriu de către aceasta.

Bacău, 17.02.2022

