

Aprob,

Avocatul Poporului,



Renate Weber

RAPORT

privind vizita desfășurată la

Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever

din cadrul Complexului de Servicii Comunitare Oltenița, județul Călărași

Sumar:

Prezentul Raport, întocmit ca urmare a vizitei la Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever din cadrul Complexului de Servicii Comunitare Oltenița, județul Călărași, 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) și a art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, o echipă de vizitare formată din reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului și un reprezentant al unei organizații neguvernamentale, a efectuat la data de 18 iunie 2019, o vizită la Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever din cadrul Complexului de Servicii Comunitare Oltenița, județul Călărași. Obiectivul vizitei a fost consolidarea protecției persoanelor custodiate împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante.

La efectuarea vizitei au participat doamna [redacted] - asistent social, doamna [redacted] - psiholog, doamna [redacted] - medic, domnul [redacted] - jurist, consilieri în cadrul instituției Avocatul Poporului, precum și doamna [redacted] - reprezentant al Organizației Neguvernamentale "Asociația ANAIS". Membrii echipei de vizitare au purtat discuții cu domnul [redacted], șeful Complexului de Servicii Sociale Oltenița, județul Călărași, în subordinea căruia se află Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever, domnul [redacted] - psiholog și domnul [redacted] - asistent social.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever Oltenița este o structură din cadrul Complexului de Servicii Comunitare Oltenița, aflată în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Călărași, fără personalitate juridică, cu o capacitate de 40 de locuri, care funcționează în municipiul Oltenița. D.G.A.S.P.C. Călărași era acreditată ca furnizor de servicii sociale, iar Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever Oltenița deținea Licența de funcționare din anul 2015. Organizarea și funcționarea serviciilor sociale din cadrul Centrului rezidențial se realiza în baza H.G. nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.

Centrul oferea servicii pentru **36 de copii și tineri** (la momentul efectuării vizitei, un minor se afla pentru intervenții și tratament în Franța), băieți și fete, cu vârste cuprinse între 7 și **27 de ani**, toți beneficiarii având handicap sever. Din documentele puse la dispoziție de către reprezentanții D.G.A.S.P.C. Călărași (ulterior efectuării vizitei) a rezultat că, minorul se află în Franța, în cadrul Asociației Departamentale pentru Salvagardarea Copiilor și Adolescenților, pentru tratament. Minorului i-a fost stabilit un tutore de către Judecătorul de Tutele de la Tribunalul de Instanță din Havre, departamentul Seine-Maritime, iar monitorizarea situației

acestui se realizează prin rapoarte trimestriale întocmite de reprezentanții asociației menționate mai sus, trimise către managerul de caz din cadrul D.G.A.S.P.C. Călărași.

Referitor la evaluările stării de sănătate și planul intervenției pentru sănătate, evaluările psihologice, monitorizarea evoluției copiilor, integrarea/reintegrarea socială, relația cu familia și alte persoane apropiate, din discuțiile purtate cu reprezentanții centrului și din examinarea documentelor puse la dispoziție s-au constatat, următoarele:

În ceea ce privește starea de sănătate a beneficiarilor, unii dintre aceștia erau imobilizați la pat, diagnosticați cu afecțiuni medicale severe și nu aveau dezvoltat limbajul expresiv și receptiv, fiind dependenți de o persoană adultă. La nivelul Centrului, beneficiarii erau înscriși la un medic de familie pediatru, al cărui cabinet medical se afla într-o comună din județul Călărași, la o distanță de 23 km față de Centru. Având în vedere atribuțiilor medicului prestator de servicii medicale la Centru, a timpului scurt de lucru (2 ore/zi lucrătoare) în cadrul unității menționate și a faptului că deplasarea se realiza la o distanță mare față de aceasta, se ridică întrebarea dacă beneficiarilor li se poate asigura asistența medicală adecvată, așa cum este prevăzut la Modul IV - Sănătatea, din Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție socială. Astfel, echipa de vizită face **recomandarea de identificare a unui medic de familie din localitate și înscrierea beneficiarilor la acesta, precum și stipularea unui număr mai mare de ore alocate prestării serviciilor medicale.** Din studierea fișelor medicale ale beneficiarilor, completate pentru anul 2019, membrii echipei de vizită au **constatat că nu au fost efectuate examinări în specialitatea ortopedie.** Astfel, se impune **găsirea unei modalități de colaborare periodică cu un medic specialist ortoped** în vederea prescrierii pentru copiii/tinerii cu afecțiuni ortopedice și care ar avea indicație, de încălțăminte specială sau alte orteze/dispozitive de susținere.

Din verificarea registrului în care erau consemnate stările de agitație ale copilului/tânărului rezident s-a constatat faptul că, în anul 2019, s-a intervenit în nouă cazuri de hiperagitație, auto și heteroagresivitate, agresivitate verbală, pentru crize comițiale. S-a constatat că, în două cazuri **nu erau completate toate rubricile din registru** (epicriza, modul de intervenție), ca urmare s-a făcut **recomandarea de a se completa toate rubricile imediat după încheierea episodului de criză.** Un alt registru constituit recent (luna mai 2019) avea rubricile corespunzătoare celor din *Fișa de consemnare a modalităților de control al comportamentului restrictiv.* În fișa medicală a unui tânăr beneficiar, pentru automutilări frecvente, acesta avea recomandare din partea medicului specialist psihiatru de *conținție fizică și verificarea legăturilor la 20 de minute.* Din discuția purtată cu asistentul medical s-au reținut

următoarele aspecte: până la momentul vizitei nu s-a aplicat contenție; **personalul care ar acționa în astfel de situații nu a urmat nici o formă de pregătire în acest sens; Centrul nu dispunea de mijloace adecvate, omologate, în ceea ce privește aplicarea măsurii de contenție;** în registrul care cuprinde Raport de activitate era consemnat faptul că a fost întocmit referat pentru „**cămăși de forță**”. Aspectele enumerate contravin prevederilor din *Normele de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002*. În consecință, echipa de vizită face **recomandarea de achiziționare a dispozitivelor de contenționare conform celor prevăzute în Normele menționate mai sus și participarea la o formă de pregătire specifică în care ar putea fi implicat personalul, în aplicarea măsurii de contenție.**

La nivelul Centrului, nu existau întocmite documente cu privire la activitatea de colaborare în acordarea asistenței medicale de medicul specialist neuropsihiatru și nici o evidență a consultațiilor acordate în Centru. Astfel, se impune întocmirea unui înscris cu privire la colaborarea dintre medicul specialist neuropsihiatru și Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever Oltenița precum și constituirea unui registru de acordare a consultațiilor de specialitate în Centru.

Membrii echipei au vizitat camerele copiilor și au constatat că anumite paturi metalice și din lemn prezentau un grad avansat de uzură. Astfel, se impune **achiziționarea de paturi pentru persoane adulte și pătuțuri pentru beneficiarii de talie mică**. Având în vedere că în Centru se aflau beneficiari care datorită severității afecțiunilor erau imobilizați și prezentau tulburări de respirație/degluțiție, se impune **achiziționarea unor paturi electrice/mecanice de spital**. Doi dintre copii purtau căști de protecție, însă datorită uzurii, acestea nu ofereau o protecție adecvată. Astfel, se impune **înlocuirea acestora cu căștile de protecție noi, existente în magazia Centrului**.

Pentru cinci copii/tineri care prezentau tulburări de micțiune se foloseau scutece tip Pampers. Având în vedere greutatea corporală mică și musculatura slab dezvoltată a acestora, pentru a se evita apariția escarelor, se impune **achiziționarea de saltele speciale antiescară**.

În ceea ce privește **achiziția de medicamente s-a constatat o deficiență majoră, asistenței medicali fiind nevoiți ca, împreună cu medicii, să facă tot felul de „artificii” astfel încât să poată avea medicamentele necesare**. Medicamentele (cu excepția celor eliberate prin rețete gratuite) se achiziționau de către Direcția de Asistență Socială, pe baza referatului întocmit de asistentul medical urmare a rețetei eliberate de către medic. De la eliberarea unei rețete până la livrarea medicamentului în depozitul Centrului, trecea un interval de circa 12-14 zile. Astfel, se impune **identificarea unor soluții pentru achiziționarea**

medicamentelor astfel încât să nu mai fie pusă în pericol sănătatea beneficiarilor. Totodată, trebuie analizată posibilitatea încheierii unui acord cadru pentru achiziția de medicamente astfel încât livrarea medicamentelor de către furnizor să se realizeze, imediat, pe bază de comandă fără să mai treacă perioade lungi de timp de la momentul prescrierii medicamentului până la administrarea acestuia beneficiarului. De asemenea, se impune și întocmirea unei proceduri de casare a medicamentelor, întrucât nu exista constituită la nivelul Centrului o asemenea procedură.

În Centru, *asistența psihologică* era asigurată de un psiholog, ce deținea atestat de liberă practică eliberat de Colegiul Psihologilor din România în specialitatea *psihologie clinică, practicant autonom în supervizare* din data de 15.11.2013. **Psihologul nu avea un contract de supervizare în specialitatea psihologie clinică, încheiat cu un supervisor certificat de către Colegiul Psihologilor din România, așa cum prevede legislația în vigoare.** Conform art. 8 alin. (6) din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România, accesul în profesia de psiholog presupune supervizare profesională “realizarea activității de supervizare profesională este obligatorie, cu o durată de minim un an la debutul în profesia de psiholog și poate fi realizată în mod concomitent cu stagiul de formare profesională, după caz”. Din verificarea unor dosare ale beneficiarilor s-a constatat faptul că, **existau rapoarte de evaluare psihologică în care nu erau folosite instrumente clinice standardizate, ci doar metoda observației, interviul clinic, prin care erau înregistrate informații referitoare la starea psihică prezentă a beneficiarului.** Se poate concluziona că, **nu erau investigate funcțiile psihice, ceea ce nu permitea evaluarea detaliată a structurii, a dinamicii individuale a beneficiarilor.** Instrumentele folosite de psiholog erau insuficiente pentru a formula o conceptualizare clinică a cazului, pentru a evidenția modul în care categoria nosologică se particularizează. Astfel, se impunea folosirea atât a instrumentelor clinice standardizate, cât și a celor specifice patologiei, de screening, pentru a putea identifica tabloul clinic și de evaluare a severității, frecvenței simptomatologiei, de afectare a funcționalității adaptative, de a înregistra forma clinică, tipul de evoluție, severitatea deficienței asociate cu scopul personalizării tipului de intervenție psihologică, PIS.

Având în vedere patologia existentă în Centru era necesar un proces complex de intervenție și asistență din partea echipei multidisciplinare. Psihologul Centrului nu deținea un registru de evidență a actelor profesionale în care să menționeze activitatea desfășurată. Fișele de evaluare psihologică se regăseau doar în dosarele beneficiarilor. S-a

putut constata că, programele de intervenție aveau propuse obiective identice pe termen scurt, mediu și lung. Ținând cont de severitatea deficienței în funcția adaptativă și de gradul de autonomie personală, se impunea personalizarea programelor de intervenție cu scopul menținerii sau dobândirii de noi deprinderi utile autonomiei. Față de cele expuse, membrii echipei de vizită recomandă, următoarele: încheierea contractului de supervizare a psihologului în specialitatea psihologie clinică cu un supervisor certificat de Colegiul Psihologilor din România, conform legislației în vigoare; participarea la cursuri acreditate de Colegiul Psihologilor din România, de perfecționare profesională cu scopul optimizării activității profesionale; achiziționarea de instrumente clinice standardizate cu scopul de a evalua, de a investiga detaliat funcțiile psihice, comportamentul, de a conceptualiza clinic cazul și de a personaliza intervențiile psihologice în funcție de severitatea disfuncției; întocmirea unui registru unic de evidență a actelor profesionale în care să fie înregistrată activitatea profesională a psihologului.

Din verificarea registrului beneficiarilor a rezultat faptul că, în anul 2019, nu au fost realizate admiteri ale beneficiarilor și nici ieșiri, nefiind înregistrate fluctuații ale beneficiarilor. În anul 2018, doi beneficiari au fost admiși în Centru prin transfer din serviciul de asistență maternală profesionistă, iar doi beneficiari au ieșit (un transfer și o reintegrare în familie).

Referitor la alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, s-au constatat următoarele:

Urmare a vizitării spațiului de joacă din curtea Centrului s-a constatat faptul că, acesta nu era îngrijit, nu era dotat corespunzător, iar aparatele de joacă existente pentru copii erau deteriorate (spre exemplu: leagăn, blat masă). Totodată, în curtea din spatele clădirii exista un foișor cu o masă și băncuțe, însă impropriu de folosit întrucât nu era igienizat corespunzător. Tot în aceeași curte exista un hidrant al cărui capac era ridicat, existând riscul de accident pentru copiii care s-ar fi jucat pe spațiul verde. Astfel, se impune o igienizare a spațiului de joacă din curtea Centrului, dotarea corespunzătoare a acestuia cu aparate noi de joacă pentru copii sau repararea acestora, precum și fixarea capacului hidrantului de apă, astfel încât, să nu mai constituie un pericol pentru copiii care își petrec timpul liber pe spațiul verde. Totodată, membrii echipei de vizită au constatat că în magazia Centrului erau depozitate în condiții improprii sub o copertina transparentă prin care pătrundea căldura soarelui, mai multe alimente, sucuri și apă. Astfel, se impune depozitarea acestora în spații care să asigure condiții corespunzătoare de păstrare.

Referitor la evenimente deosebite și situații de abuz, neglijare, din discuțiile purtate cu șeful centrului a rezultat că nu au fost evenimente deosebite și nu s-au înregistrat cazuri de abuz

sau neglijare (aspect rezultat și din verificarea Registrului privind evenimente deosebite și a Registrului privind evidența situațiilor de abuz asupra rezidenților, neglijări și discriminare). **În legătură cu identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz, neglijare, exploatare sau orice altă formă de violență a copilului, Centrul nu deținea/aplica (la momentul efectuării vizitei) o procedură în acest sens, așa cum prevede Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție socială. Astfel, membrii echipei de vizită recomandă constituirea la nivelul Centrului a procedurii menționate mai sus.** Totuși, cu privire la informarea personalului Centrului privind cunoașterea și prevenirea formelor de abuz și neglijare a copiilor, la nivelul unității vizitate, au fost efectuate ședințe de lucru conduse de șeful de centru, care au avut incluse pe ordinea de zi și mențiuni referitoare la situații de abuz, neglijare etc. De asemenea, în Referatul cu propuneri de cursuri de perfecționare pentru anul 2019, transmis de șeful Centrului către D.G.A.S.P.C. Călărași, a fost inclus și un curs referitor la combaterea abuzului. Din discuțiile purtate cu șeful Centrului a rezultat faptul că, nu au fost cazuri de sancționare a personalului unității în ceea ce privește relația acestuia cu beneficiarii.

Cu ocazia efectuării vizitei, membrii echipei au verificat dacă la nivelul Centrului au fost implementate recomandările formulate ca urmare a vizitei din anul 2018, la această unitate, constatându-se următoarele:

a). În ceea ce privește **Recomandările nr. 4, 6, 7, 9 și 14, membrii echipei de vizită au constatat că acestea au fost implementate în totalitate.** Astfel: ●**Recomandarea nr. 4** - a fost respectată destinația celor două frigiderare respectiv, frigiderul pentru depozitarea și păstrarea medicamentelor și frigiderul pentru depozitarea deșeurilor medicale; ●**Recomandarea nr. 6** - au fost eliminate de pe ușa fiecărui dormitor a diagnosticului beneficiarilor, iar desenele de pe peretele din dormitorul nr. 7 au fost lipite cu bandă adezivă; ●**Recomandarea nr. 7** - au fost eliminate medicamentele, materialele sanitare și acele pentru puncție, expirate din punct de vedere al valabilității; ●**Recomandarea nr. 9** - au fost igienizate izolatorul și grupul sanitar și au fost dotate corespunzător cu mobilier și instalații sanitare; ●**Recomandarea nr. 14** - au fost efectuate ședințe de lucru, a fost întocmit un Referat și au fost incluse în Planul din lunile ianuarie și iunie 2019 mai multe acțiuni, toate vizând pregătirea profesională continuă a personalului Centrului.

b). Cu privire la **Recomandările nr. 3, 8, 10 și 11, membrii echipei de vizită au constatat că acestea au fost implementate parțial:** ●**Recomandarea nr. 3** - continuarea demersurilor în ceea ce privește angajarea unui medic, a unui psiholog și a unui kinetoterapeut,

analizarea oportunității încheierii unui contract de prestări servicii cu un medic de neuropsihiatrie infantilă, precum și examinarea posibilității de colaborare cu un medic de ortopedie pediatrică: *Constatările echipei de vizită* - la momentul efectuării vizitei, la nivelul Centrului fusese angajat doar un psiholog. Din documentele puse la dispoziție de conducerea Centrului au fost reținute, următoarele: referatul înregistrat cu nr. 334 din 23.01.2019, prin care se solicita scoaterea la concurs a ½ post medic pediatru și a ½ post medic neuropsihiatru; referatul de necesitate cu nr. 2868 din 12.06.2019 prin care se solicita achiziția de servicii medicale de specialitate pediatrică două ore/zi lucrătoare, avându-se în vedere că până la acea dată, nu s-a prezentat niciun candidat pentru posturile scoase la concurs. **Pentru angajarea unui kinetoterapeut, conducerea Centrului nu a prezentat niciun document în acest sens.** Având în vedere cele menționate, **se recomandă continuarea demersurilor către D.G.A.S.P.C. Călărași pentru angajarea unui kinetoterapeut, în vederea recuperării mai rapide a beneficiarilor Centrului.** Totodată, pentru a deveni mai facilă înscrierea la concurs a unui candidat pentru ocuparea a ½ post medic, se impune **modificarea cerinței din Organigramă respectiv, din medic pediatru în medic Medicină generală/Medicină de familie;** •**Recomandarea nr. 8** - completarea rubricii “Examen clinic general” din fișele medicale, aplicarea semnăturii și parafei medicului centrului după fiecare consultație medicală și consemnarea tuturor consultațiilor în Registrul de consultație: *Constatările echipei de vizită* - din studierea documentelor medicale, s-a constatat că în fișele medicale, rubrica Examen clinic general era completată iar consultațiile medicale erau finalizate cu semnătura și parafa medicului. Însă, **nu toate consultațiile medicale erau consemnate în registrul de consultații;** •**Recomandarea nr. 10** - achiziționarea de paturi noi în vederea înlocuirii celor vechi și uzate (dormitoarele nr. 2, 5, 7, 8, 9 și 10) sau care nu corespundeau staturii beneficiarilor (dormitoarele nr. 2 și 6), achiziționarea unei căști speciale noi pentru beneficiarul cazat în dormitorul nr. 8 și achiziționarea unor târgi mobile pentru facilitarea transportării beneficiarilor: *Constatările echipei de vizită* - au fost achiziționate doar căști de protecție noi. Astfel, se impune **continuarea demersurilor către D.G.A.S.P.C. Călărași pentru achiziționarea de paturi noi și a unor târgi mobile pentru facilitarea transportării beneficiarilor;** •**Recomandarea nr. 11** - repararea peretelui din rigips, montarea unui întrerupător în dormitorul nr. 3 și repararea ușii de acces în grupul sanitar comun al dormitoarelor nr. 7 și 8, precum și punerea în funcțiune a liftului: *Constatările echipei de vizită* - la momentul efectuării vizitei **liftul nu funcționa**, existând un sigiliu din hârtie aplicat pe ușile de acces în lift. În acest context, șeful Centrului a prezentat referatul de necesitate nr. 713/05.02.2019 prin care solicita achiziționarea serviciilor unei firme specializate pentru înlocuirea panoului de comandă a

liftului din incinta Centrului. Se impune, **continuarea demersurilor către o firmă specializată pentru punerea în funcțiune a liftului în vederea transportării beneficiarilor la sala de mese.**

c). Referitor la **Recomandările nr. 1, 2, 5, 12, 13, 15 și 16, membrii echipei de vizită au constatat că acestea nu au fost implementate:** ●**Recomandarea nr. 1** - transferul beneficiarilor adulți într-un serviciu social pentru persoane adulte cu dizabilități: *Constatările echipei de vizită* - La momentul efectuării vizitei, un număr de 12 tineri aveau vârsta de peste 18 ani și dețineau Certificate de încadrare în grad de handicap, emise de Comisia de Evaluarea a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți. Șeful unității vizitate a motivat neimplementarea acestei recomandări ca urmare a transformării în viitor a Centrului (aspect menționat și în Raportul privind Planul de restructurare a Centrului pentru perioada 2016-2019). **Simpla motivare a conducerii Centrului că unitatea vizitată se va transforma într-un centru de adulți, nu justifică prezența la momentul efectuării vizitei a persoanelor cu vârsta de peste 18 ani într-un centru destinat copilului cu handicap. În acest sens, se impune transferul beneficiarilor adulți într-un serviciu social pentru persoane adulte cu dizabilități, până la transformarea Centrului existent într-un centru destinat persoanelor adulte;** ●**Recomandarea nr. 2** - înscrierea asistentului social angajat al Centrului Rezidențial în Registrul Național al Asistenților Sociali din România: *Constatările echipei de vizită* - în organigrama Centrului era prevăzut un post de asistent social, postul fiind ocupat de un absolvent al unei facultăți de sociologie, denumit impropriu asistent social, deși art. 122 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, precizează că „identificarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup și elaborarea planurilor de intervenție pentru prevenirea, combaterea și soluționarea situațiilor de dificultate se realizează, în condițiile legilor speciale, de către asistenții sociali, în conformitate cu atribuțiile ce le revin potrivit statutului asistentului social și regulamentelor interne ale angajatorilor, respectiv fișei postului”. Având în vedere studiile absolvite de către persoana angajată în funcția de asistent social (Facultatea de Filologie - secția Sociologie) nu se pune problema înscrierii acestuia în Registrul Național al Asistenților Sociali, acesta fiind doar pentru persoanele care au absolvit studii universitare cu profil asistență socială și care dețin titlul de asistent social. Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, stipulează faptul că ancheta socială, cât și elaborarea și monitorizarea planurilor de intervenție se realizează de asistentul social. Astfel, **se impune angajarea unui asistent social care să corespundă din punct de vedere al formării profesionale și în conformitate cu legislația specifică în vigoare;** ●**Recomandarea nr. 5** - amenajarea grupurilor sanitare în

conformitate cu prevederile Ordinului nr. 27/2004 al Secretarului de Stat al Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopții cu privire la spațiile igienico-sanitare (o baie/duș la maximum 6 copii: *Constatările echipei de vizită* - din discuțiile purtate cu șeful Centrului a rezultat că **neimplementarea acestei recomandări este motivată de faptul că se așteaptă transformarea Centrului într-un centru de adulți. Motivarea șefului Centrului nu justifică neimplementarea recomandării de vreme ce a trecut aproape 1 an de zile de la vizita precedentă.** Astfel, se impune **continuarea demersurilor la D.G.A.S.P.C. Călărași pentru amenajarea corespunzătoare a grupurilor sanitare;** ●*Recomandarea nr. 12* - amenajarea unui/ei spațiu/săli cu rol de detensionare care să conțină obiecte ce nu pot fi distruse: *Constatările echipei de vizită* - se impune în continuare, **crearea și amenajarea la nivelul Centrului a unui/ei spațiu/săli cu rol de detensionare;** ●*Recomandarea nr. 13* - orientarea școlară a beneficiarilor care prezintă abilități cognitive suficiente pentru a fi integrați școlar și continuarea demersurilor la Inspectoratul Școlar Județean Călărași privind înființarea unei clase de tip "A doua șansă" pentru anul școlar 2018-2019, pentru copiii cu deficiențe/dizabilități în municipiul Oltenița: *Constatările echipei de vizită* - reprezentanții Centrului au motivat lipsa de implementare a recomandării, având în vedere faptul că unitatea vizitată va fi transformată într-un centru pentru adulți. Astfel, se impune **continuarea demersurilor către Inspectoratul Județean Călărași pentru înființarea curriculei școlare adaptate copiilor cu dizabilități "Șansa a doua" în Municipiul Oltenița, până la transformarea unității vizitate într-un centru de adulți cu dizabilități;** ●*Recomandarea nr. 15* - instruirea personalului de specialitate: *Constatările echipei de vizită* - din discuțiile purtate cu șeful Centrului a rezultat faptul că, **la nivelul Centrului Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever nu au avut loc instruirii sau schimburi de experiență ale personalului de specialitate** (educator, logoped, kinetoterapeut) în realizarea unor evaluări corespunzătoare potrivit specialității. Astfel, se impune **continuarea demersurilor pentru instruirea personalului sau realizarea unor schimburi de experiență ale personalului de specialitate;** ●*Recomandarea nr. 16* - realizarea terapiilor de recuperare, logopedie și kinetoterapie: *Constatările echipei de vizită* - **la nivelul Centrului nu era angajat un kinetoterapeut, impunându-se efectuarea demersurilor către DGASPC Călărași pentru angajarea unui specialist în kinetoterapie.**

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,

RECOMANDĂ

conducerii Centrului Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. referitor la asistența socială: ●transferul beneficiarilor cu vârsta de peste 18 ani într-un serviciu social pentru persoane adulte cu dizabilități, până la transformarea Centrului existent într-un centru destinat unor asemenea persoane; ●continuarea demersurilor către Inspectoratul Județean Călărași pentru înființarea curriculei școlare adaptate copiilor cu dizabilități "Șansa a doua" în Municipiul Oltenița, până la transformarea unității vizitate într-un centru de persoane adulte cu dizabilități; ●atragerea de personal de specialitate (asistent social) fie prin încheierea unor contracte individuale de muncă, fie prin încheierea unor contracte de prestări servicii și respectarea obligației înscrierii acestuia în Registrul Național al Asistenților Sociali din România; ●efectuarea demersurilor către D.G.A.S.P.C. Călărași în vederea elaborării și întocmirii unei proceduri privind identificarea, semnalarea și soluționarea cazurilor de abuz, neglijare, exploatare sau orice altă formă de violență a copilului, așa cum prevede Ordinul nr. 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție socială; ●continuarea demersurilor în vederea instruirii personalului de specialitate în realizarea unor evaluări corespunzătoare potrivit specialității și pentru elaborarea unor planuri de intervenție specifică care să fie adaptate nevoilor reale ale beneficiarilor.

2. referitor la asistența medicală: ●continuarea demersurilor către D.G.A.S.P.C. Călărași pentru angajarea unui kinetoterapeut, în vederea recuperării mai rapide a beneficiarilor Centrului; ●efectuarea demersurilor către D.G.A.S.P.C. Călărași pentru modificarea cerinței din Organigramă, din medic pediatru în medic Medicină generală/Medicină de familie; ●înscrierea beneficiarilor la un medic de familie din localitate și stipularea unui număr mai mare de ore alocate prestării serviciilor medicale; ●identificarea unei modalități de colaborare periodică cu un medic specialist ortoped; ●achiziționarea dispozitivelor de contenționare conform Normelor de aplicare a Legii sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002 și participarea la o formă de pregătire specifică a personalului implicat în aplicarea măsurii de contenție; ●întocmirea unui înscris cu privire la colaborarea dintre medicul specialist neuropsihiatru și Centrul Rezidențial pentru Copilul cu Handicap Sever Oltenița; ●constituirea unui Registru de acordare a consultațiilor de specialitate în Centru precum și consemnarea tuturor consultațiilor în Registrul de consultații; ●identificarea unor soluții pentru achiziționarea medicamentelor astfel încât să nu fie pusă în pericol sănătatea beneficiarilor; ●încheierea unui

acord cadru pentru achiziția de medicamente astfel încât livrarea medicamentelor de către furnizor să se realizeze, imediat, pe bază de comandă; ●întocmirea unei proceduri de casare a medicamentelor; ●achiziționarea de paturi pentru persoane adulte și pătuțuri pentru beneficiarii de talie mică și înlocuirea celor vechi și uzate (în special în dormitoarele 2-10) precum și achiziționarea unor paturi electrice/mecanice de spital; ●achiziționarea unor târgi mobile pentru facilitarea transportării beneficiarilor; ●achiziționarea de saltele speciale antiescară.

3. referitor la asistența psihologică: ●urgentarea încheierii contractului de supervizare a psihologului în specialitatea psihologie clinică cu un supervisor certificat de Colegiul Psihologilor din România, conform legislației în vigoare; ●participarea la cursuri acreditate de Colegiul Psihologilor din România, de perfecționare profesională cu scopul optimizării activității profesionale; ●achiziționarea de instrumente clinice standardizate cu scopul de a evalua, de a investiga detaliat funcțiile psihice, comportamentul, de a conceptualiza clinic cazul și de a personaliza intervențiile psihologice în funcție de severitatea disfuncției; ●întocmirea unui registru unic de evidență a actelor profesionale în care să fie înregistrată activitatea profesională a psihologului.

4). referitor la condițiile de cazare: ●amenajarea grupurilor sanitare în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 27/2004 al Secretarului de Stat al Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopției cu privire la spațiile igienico-sanitare (o baie/duș la maximum 6 copii); ●continuarea demersurilor către personalul specializat din cadrul CSC Oltenița pentru crearea și amenajarea la nivelul Centrului a unui spațiu sau săli cu rol de detensionare a beneficiarilor.

5). alte aspecte: ●igienizarea spațiului de joacă din curtea Centrului, dotarea corespunzătoare a acestuia cu aparate noi de joacă pentru copii precum și repararea leagănelui defect și a mesei amplasată în foisorul Centrului; ●fixarea capacului hidrantului de apă, astfel încât, să nu mai constituie un pericol pentru copii; ●continuarea demersurilor către o firmă specializată pentru punerea în funcțiune a liftului; ●depozitarea alimentelor, sucurilor și a apei într-un spațiu care să asigure condiții corespunzătoare de păstrare, până la consumarea acestora.

București, 22 iulie 2019