

**Aprob,
Avocatul Poporului,**

Renate Weber



**Raport
privind vizita efectuată la
Centrul Regional de Cazare și Proceduri pentru Solicitanții de Azil București**

Sumar: prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul Regional de Cazare și Proceduri pentru Solicitanții de Azil București este structurat pe patru capitole, după cum urmează:

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

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Legea nr. 109/2009 România a ratificat Protocolul Opțional (OPCAT), adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și a 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, orice loc în care persoanele sunt private de libertate.

Astfel, în temeiul OPCAT și art. 4, art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr.35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, în data de 25 septembrie 2019 a fost efectuată o vizită inopinată la *Centrul Regional de Cazare și Proceduri pentru Solicitanții de Azil București* (CRCPSA București) în vederea consolidării protecției persoanelor custodiate împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor crude, inumane sau degradante. Obiectivele vizitei au fost verificarea implementării recomandărilor referitoare la condițiile de cazare, asistența medicală și psihologică, formulate urmare a vizitei efectuate în anul 2018.

Echipa de vizită a fost alcătuită din: [redacted] jurist, [redacted] psiholog și [redacted] medic, din cadrul instituției Avocatul Poporului - Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție (MNP) și [redacted] reprezentant al Organizației Neguvernamentale "FACIAS".

2. Aspecte preliminare

În anul 2018, o echipă MNP a vizitat Centrul Regional de Proceduri și Cazare pentru Solicitanții de Azil localizat în București, strada Vasile Stolnicul nr. 15, bloc 13, sector 2. Centrul avea o capacitate de 416 locuri, la data de 21 septembrie 2018 fiind găzduiți 141 de solicitanți de azil și persoane beneficiare a unei forme de protecție. Condițiile de cazare erau necorespunzătoare: camerele și spațiile comune erau neigienizate, pereții nezugrăviți, mobilierul degradat, iar linoleumul uzat; o parte a saltelelor erau uzate, iar lenjeria era murdară; în unele camere de cazare s-a constatat prezența mușgaiului și a urmelor unor inundații mai vechi; grupurile sanitare prezentau igrasie, iar instalațiile sanitare erau ruginite, o parte dintre acestea fiind defecte; bucătăriile comune amplasate pe fiecare nivel, în capătul holurilor, erau neigienizate, mobilierul

era degradat, iar mașinile de gătit și frigiderele erau uzate și murdare; casa scării nu era suficient igienizată, iar pereții interiori erau nezugrăviți, geamurile nu se închideau, tâmplăria din lemn fiind uzată; în curtea interioară se aflau bănci din lemn în stare avansată de degradare. Pentru a crește capacitatea centrului, biblioteca și sala religioasă au fost desființate, ceea ce a condus la limitarea drepturilor beneficiarilor la activități de recreere și socializare, cât și de practicare a religiei.

La primirea în centru persoanelor străine nu li se făceau teste medicale pentru depistarea afecțiunilor medicale, prin urmare nici a bolilor transmisibile. Asistența medicală era asigurată de un medic și un asistent medical, fiind vacante 4 posturi de asistenți medicali. Pentru asistența stomatologică și oftalmologică, persoanele străine erau îndrumate către Centrul Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu "Dr. Nicolae Kretzulescu".

Asistența medicală psihiatrică era asigurată de Fundația ICAR, prin intermediul unui medic psihiatru care acorda consultații o dată pe săptămână. Tot cu sprijinul Fundației ICAR, un medic de familie era prezent în centru de două ori pe săptămână.

Medicul echipei de vizită a solicitat asistentului medical documente medicale, însă acestea nu i-au fost puse la dispoziție. Situația s-a repetat în cazul solicitării documentelor referitoare la asistența psihologică, fiind invocată confidențialitatea documentelor. Centrul avea un psiholog angajat în cadrul compartimentului Asistență psihologică, însă la momentul vizitei contractul acestuia de muncă era suspendat la cerere pe o perioadă de 1 an. Asistența psihologică era asigurată de către doi psihologi, un psiholog angajat al Fundației ICAR (cu o normă de 4 ore pe zi) și un psiholog angajat de către Organizația "Salvați Copiii" (2 ore pe zi). Fundația ICAR asigură asistență doar pentru solicitanții de azil, nu și pentru celelalte categorii. Astfel, era absolut imperioasă asigurarea asistenței psihologice tuturor străinilor din centru.

3. Constatările rezultate din vizita efectuată

Vizita a debutat cu întrevăderea, la sediul centrului, cu directorul adjunct [REDACTAT]. Ulterior, au avut loc întrevăderi cu membri ai personalului, reprezentanți ai ONG-urilor partenere și cu solicitanți de azil (la momentul vizitei majoritatea nu erau în centru), au fost solicitate documente și a fost vizitat centrul.

Menționăm faptul că, pe parcursul vizitei de monitorizare a existat o reticență din partea personalului centrului în a furniza documentele solicitate (inclusiv lista cu persoanele cazate în centru a fost dată echipei, la insistențele acesteia, aproape de sfârșitul vizitei). În acest sens, reamintim conducerii centrului prevederile art. 40 din Legea nr. 35/1997

privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată: ”Instituțiile vizitate sunt obligate să pună la dispoziția reprezentanților echipei de vizitare, în condițiile legii, înainte, în timpul sau după efectuarea vizitei, orice documente sau informații care se află la dispoziția lor sau pe care le pot procura, solicitate de aceștia în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale. Conducerea locurilor de detenție vizitate este obligată să acorde asistență [...] în vederea realizării scopului vizitei.”

Capacitatea centrului era aceeași ca în anul 2018 (416 locuri: 326 în centrul deschis și 96 în spațiile închise) cu posibilitate de suplimentare a centrului deschis cu 52 de locuri. La data vizitei erau cazate în centru 97 de persoane (73 solicitanți de azil: 44 bărbați, 6 femei și 23 copii; 12 refugiați: 8 bărbați, 2 femei și 2 copii; 12 beneficiari ai unei forme de protecție: 3 bărbați, 3 femei și 6 copii) din țări de origine precum: Iran, Irak, Banglades, Somalia, Tadjickistan, Sri Lanka, Afganistan, Nigeria, Comore, Sudan, Turcia, Iordania, Camerun, Nepal, Libia, Coasta de Fildeș, Bosnia, Palestina, Siria și Egipt. În spațiile închise nu era cazată nicio persoană.

Conform informațiilor comunicate de conducerea centrului, în perioada dintre cele două vizite MNP (octombrie 2018 – 25 septembrie 2019), au fost identificate 64 de persoane vulnerabile: 18 minori neînsoțiți, 7 familii monoparentale (7 adulți și 17 copii), 8 persoane cu dizabilități (4 adulți și 4 copii), 10 persoane cu afecțiuni psihiatrice, 2 persoane - victime ale torturii, 2 persoane - bolnavi cronici. Din discuțiile purtate cu psihologul angajat al centrului a reieșit însă că, numai la data efectuării vizitei erau 6 persoane – victime ale torturii, ceea ce ridică suspiciuni cu privire la corectitudinea comunicării și centralizării persoanelor identificate ca fiind vulnerabile.

Conform documentelor puse la dispoziția echipei, în cazul persoanelor vulnerabile erau întreprinse o serie de *măsuri*, urmare a nevoilor identificate (nevoia de învățare a limbii române; nevoia de consiliere în vederea accesului la educație, asistență medicală, asistență socială/psihologică, consiliere juridică, etc.; nevoia de informare și acomodare la specificul cultural al societății românești).

Măsurile stabilite erau puse în aplicare de personalul de specialitate angajat al centrului și de personalul organizațiilor neguvernamentale partenere în cadrul unor proiecte de colaborare cu Inspectoratul General pentru Imigrări (Fondul Azil Migrație și Integrare - FAMI): Consiliul Național Român pentru Refugiați - CNNR (asigura asistență juridică specializată), AIDRom (asigura asistență și servicii integrate), Fundația ICAR (asigura servicii de sanatate accesibile

solicitanților de azil), Organizația "Salvați Copiii" (facilita integrarea în societatea românească a copiilor beneficiari ai protecției internaționale pe teritoriul României, acordarea de asistență directă copiilor solicitanți de azil, asigurarea participării tuturor copiilor asistați la o formă de pregătire școlară, etc.).

Printre măsurile aplicate erau: informarea cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au solicitanții de azil în România pe parcursul determinării statutului de refugiat/protecție subsidiară și după obținerea formei de protecție; participarea la cursuri de învățare a limbii române, la activități specifice de integrare (sesiuni de acomodare culturală, consiliere socială și juridică, asistență psihologică și asistență medicală, activități desfășurate de IGI în colaborare cu ONG-urile partenere); înscrierea la medic de familie și efectuarea de consulturi de specialitate, internări în caz de necesitate; integrare pe piața forței de muncă după împlinirea termenului de 3 luni de la data depunerii cererii de azil; acordarea de ajutor material, pachete de instalare (produse de igienă și curățenie, produse de bucătărie și dormitor, acordarea de ajutor material pentru achiziționare îmbrăcăminte, medicamente, etc.) (de către IGI, ONG-uri partenere); sprijin în vederea acordării alocației de stat pentru copii de către Consiliul Local de Sector; înscrierea minorilor în sistemul național de învățământ.

Pe parcursul vizitei, reprezentantul Organizației "Salvați copiii" a semnalat echipei MNP **dificultățile întâmpinate la înscrierea minorilor la școală** (la Școala Gimnazială nr. 145, unde erau la data vizitei înscriși 3 copii). **Fiind străini și necunoscând prea bine limba română, copiii erau acceptați cu greutate la cursurile școlare și frecvent "erau așezați în ultima bancă"**.

**Având în vedere dreptul solicitanților de azil minori de a avea acces la învățământul școlar obligatoriu, în aceleași condiții ca și minorii cetățeni români (art. 17 lit. p) din Legea nr. 122/2006 privind azilul în România, cu modificările și completările ulterioare), echipa MNP va sesiza conducerea Școlii Gimnaziale nr. 145 Municipiul București și Inspectoratului Școlar al Municipiului București – Sector 2, în sensul acordării întregului sprijin la înscrierea la școală a minorilor străini și asigurarea unui tratament egal pentru toți elevii.*

De asemenea, au fost semnalate echipei de vizită, de către personalul centrului, **dificultăți întâmpinate din partea Direcțiilor Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) la stabilirea reprezentantului legal și la cazarea minorilor în centrele rezidențiale aflate în subordinea acestora, fiind astfel nevoiți să cazeze în centru minori**

inclusiv cu vârsta sub 16 ani¹. În condițiile în care, conform art. 78 din Legea nr. 272/2004 privind protecția copilului și promovarea drepturilor copilului, republicată *până la soluționarea definitivă și irevocabilă a cererii de acordare a statutului de refugiat, cazarea minorilor se realizează într-un serviciu de tip rezidențial aparținând direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau unui organism privat autorizat; copiii care au împlinit vârsta de 16 ani pot fi cazați și în centrele de primire și cazare aflate în subordinea Inspectoratului General pentru Imigrări.*

De asemenea, conform art. 16 alin. (2) din Legea nr. 122/2006 privind azilul în România, *Inspectoratul General pentru Imigrări ia măsuri pentru numirea, în cel mai scurt timp, a unui reprezentant legal care să îl asiste pe solicitantul de azil minor neînsoțit pe parcursul procedurii de azil, inclusiv pe durata procedurii primei țări de azil, a procedurii țării terțe sigure, a procedurii țării terțe europene sigure sau a procedurii de determinare a statului membru responsabil, după caz.*

*Referitor la cele menționate, MNP va sesiza conducerea D.G.A.S.P.C. Sector 2, în sensul acordării întregului sprijin la desemnarea reprezentantului legal în cazul minorilor neînsoțiți și a asigurării cazării minorilor străini în centrele rezidențiale din subordine. Sub acest aspect va fi sesizată și conducerea Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții.

Asistența medicală

Cabinetul de consultații medicale și sala de tratamente erau dotate corespunzător cu mobilier și aparatură medicală și aparatul de urgență era constituit conform normativelor în vigoare - Ordinul Ministrului Sănătății nr.153/2003 privind aprobarea Normelor metodologice privind înființarea, organizarea și funcționarea cabinetelor medicale și Ordinul Ministrului Sănătății nr.1338/2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcțională a cabinetelor medicale și

¹ La data efectuării vizitei, conform listei comunicate de conducerea centrului, erau 12 minori neînsoțiți, dintre care 9 cu vârste peste 16 ani; doi minori urmau să împlinească peste 2 luni 16 ani și erau în centru de două respectiv 30 de zile; un minor cu vârsta de 14 ani care era în centru de 5 zile. Minorii erau cazați fie singuri, fie împreună cu alți minori și adulți originari din aceeași țară (conform personalului centrului și ONG-urilor partenere, se ținea cont de preferințele minorilor, în concordanță cu art. 58 alin. (4) din Normele metodologice de aplicare a Legii nr. 122/2006, cu modificările și completările ulterioare).

de medicină dentară. Din luna iunie 2019, cabinetul medical al centrului deținea autorizația sanitară de funcționare, având ca obiect de activitate acordarea asistenței medicale primare.

Centrul avea angajat un medic cu specializarea medicină de familie și 2 asistenți medicali veniți prin transfer din alt centru, un post de asistent medical fiind scos la concurs. La data vizitei, **3 posturi de asistenți medicali erau vacante.** Programul de lucru al asistenților medicali era 08.00-16.00 și 14.00-22.00.

În vederea asigurării medicamentelor era încheiat un contract de achiziții cu o farmacie. Cabinetul medical dispunea de stocuri de medicamente și materiale sanitare pentru acordarea asistenței medicale primare, acestea aflându-se în perioada de valabilitate.

Persoanelor străine li se efectuau analize de laborator – hemoleucograma, examen de urină, prezența infecției hepatitei B și C și a infecției HIV. În discuția purtată cu **medicul centrului**, acesta **aprecia că ar fi necesară efectuarea screening-ului pentru identificarea infecției tuberculoase la intrarea în centru a persoanelor străine.** În acest sens, a fost adusă în discuție situația unui minor care, pe parcursul șederii în centru, a fost diagnosticat cu infecție tuberculoasă și a necesitat un management complex pentru rezolvarea medicală a cazului. În consecință, ***membrii echipei de vizită recomandă efectuarea de investigații în vederea depistării infecției tuberculoase la persoanele străine nou cazate***, fapt ce ar evita evenimente negative în asigurarea serviciilor medicale oferite beneficiarilor.

În anul 2019, până la data vizitei, la cabinetul medical au fost acordate 1954 de consultații. O persoană străină era monitorizată cu sarcină în ultimul trimestru. **În cadrul discuțiilor purtate cu medicul angajat al centrului, s-a reținut că medicația pentru afecțiunile cronice, inclusiv cea pentru afecțiunile psihice, era distribuită persoanelor cazate în centru pentru o perioadă de 10 zile. În opinia echipei MNP, această situație poate genera evenimente negative și drept urmare recomandă ca administrarea medicației persoanelor cu afecțiunile psihice să fie făcută strict supravegheat de către cadrele medicale, mai ales că programul asistenților medicali (08.00-22.00) permite acest lucru.**

În cazul unei simptomatologii medicale acute, persoanele străine aveau posibilitatea de a se prezenta individual la Camera de gardă a Spitalului „Sf. Pantelimon”, iar în cazul urgențelor medicale angajații Centrului apelau Serviciul 112.

La nivelul centrului, Fundația ICAR acorda beneficiarilor asistență medicală în specialitatea psihiatrie, pediatrie și medicină generală. Consulturile medicale oferite erau

complementare celor efectuate de medicul angajat al centrului. Cabinetul medical în care medicii Organizației ICAR își desfășurau activitatea se afla la etajul I și avea afișat programul de consultații și alte informații în limba engleză. Medicul pediatru se ocupa de vaccinarea copiilor din centru.

Din observarea fișelor medicale s-a constatat că persoanele străine aveau completat de către medicul Fundației ICAR documentul *Raport somatic*, în care, pe lângă date cu privire la starea de sănătate, antecedentele personale patologice, era consemnată și prezența mărcilor traumatice (dacă acestea existau) și circumstanțele de producere. Spre exemplu, în cazul unei persoane care a declarat că pe perioada detenției în țara de origine a fost supusă torturii, era consemnată nevralgie cronică pe care medicul a considerat-o urmare a relexorului tratamentelor. De asemenea, medicul specialist psihiatru aparținând Fundației ICAR, pentru persoanele cu afecțiuni psihice, întocmea periodic/la solicitare *Raport psihiatric* în cadrul căruia era descris și Istoricul traumei, iar la rubrica Concluzii și recomandări, spre exemplu, în cazul unei persoane cu afecțiune psihiatrică gravă, era consemnat – *în urma examinării psihiatrice detaliate și concordante cu recomandările din Protocolul de la Istanbul, simptomele sunt legate de evenimentele traumatice relatate.*

Persoanele cu afecțiuni dentare urgente erau prezentate la cabinetul stomatologic din cadrul Centrului Medical de Diagnostic și Tratament Ambulatoriu "Dr. Nicolae Kretzulescu", alte probleme stomatologice fiind rezolvate prin intermediul Fundației ICAR.

Asistența psihologică

Centrul avea angajat un psiholog specialist în cadrul Compartimentului Asistență psihologică cu competențe profesionale în specialitatea *psihologie aplicată în domeniul securității naționale*. Acesta a avut suspendat temporar raporturile de serviciu, reluându-și activitatea profesională din luna octombrie 2018.

Principalele servicii psihologice acordate erau: interviul psihologic primar în baza căruia se identificau *persoanele vulnerabile*, completarea fișelor de monitorizare ale acestora și acordarea serviciilor de asistență primară psihologică profilactică.

Odată identificate persoanele cu risc de vulnerabilitate, psihologul întocmea o *notă de prezentare* către conducerea centrului în care menționa necesitatea realizării *evaluării specifice* și se înregistra în RIIC (registrul comun al centrului). De asemenea, în astfel de situații psihologul colabora cu ceilalți specialiști din centru pentru identificarea unor activități personalizate în scopul facilitării procesului de adaptare și stabilirii echilibrului psihic. De exemplu, în fișa de interviu

psihologic – adulți, psihologul înregistra informații cu privire la datele personale, anamneză, starea sănătății somatice, starea sănătății psihice, tipul de intervenție oferit și recomandări.

S-a constatat existența unui număr insuficient de ședințe psihologice acordat persoanelor vulnerabile, psihologul motivând prin faptul că o parte dintre persoanele străine nu cunoșteau limba engleză (limba în care aveau loc aceste ședințe), iar apelarea la o terță persoană (interpretul) constituia o barieră în demersul psihologic (încălca confidențialitatea actului psihologic).

Referitor la categoria minorilor, în luna aprilie 2019 a fost identificată o persoană minoră cu tentativă de suicid, cu antecedente psihiatrice, căreia i s-a întocmit un *program de monitorizare psihologică*, cu scopul "*identificării percepțiilor negative și transpunerea lor în percepții pozitive, restabilirii echilibrului emoțional*", desfășurat *prin discuții privind relația cu familia, situația medicală*. Minorul a participat constant la 11 ședințe de asistență psihologică primară și la un *program de profilaxie psihologică* derulat pe o perioadă de trei luni.

În acest caz, *psihologul a întocmit o fișă de asistență psihologică în incidente critice*, în care a specificat indicatorii observați (cognitivi, emoționali, comportamentali și fiziologici) pe timpul acordării asistenței psihologice și recomandări.

În registrul de evidență a actelor profesionale erau înregistrate 243 de activități psihologice, însă nu se preciza tipul de activitate oferită (numărul de interviuri, asistență primară, fișe de monitorizare, etc.).

Echipa de vizită menționează că este necesară înregistrarea și menționarea cu claritate a serviciilor psihologice în registrul unic de evidență a actelor profesionale, specificându-se tipul de activitate desfășurată.

Din discuțiile purtate cu psihologul angajat al centrului, a fost elaborată *Procedura de sistem privind activitatea de asistență psihologică acordată solicitanților de azil și persoanelor care au dobândit o formă de protecție din cadrul centrelor regionale de proceduri și cazare a solicitanților de azil.*

În cadrul proiectelor finanțate prin Fondul Azil Migrație și Integrare se derulau *servicii de asistență psihologică* oferite de doi psihologi cu atestat de liberă practică în specialitățile psihologie clinică și psihoterapie cognitiv-comportamentală ai Fundației ICAR, respectiv "*Salvați Copiii*", ce-și desfășurau activitatea conform contractelor de prestării servicii.

Prin intermediul protocolului încheiat de IGI cu Fundația ICAR, psihologul avea atribuții de acordare servicii exclusiv solicitanților de azil, servicii ce constau în pregătire psihologică

privind drepturile și obligațiile persoanelor și asistență psihologică primară, informare și consiliere cu privire la modalitatea acordării asistenței medicale, iar în anumite situații psihologul însoțea solicitanții de azil la consultații medicale de specialitate în afara centrului.

Psihologul fundației a afirmat că, după identificarea persoanelor vulnerabile, se trimitea o *Adresă către Compartimentul de Integrare și Asistență psihologică*, urmată de *Nota de prezentare* (descriere succintă a cazului) în baza căreia se întocmește fișa de monitorizare. Astfel că, în funcție de complexitatea cazului, sunt întocmite mai multe documente (în baza procedurilor existente): fișă de evaluare psihologică, fișă de monitorizare a situației, adrese cu scopul acordării de consultații medicale de specialitate.

Activitatea psihologică desfășurată de psihologul Organizației "Salvați Copiii" consta în activități de grup, meloterapie, exerciții specifice terapiei cognitiv-comportamentală, tehnici de imagerie dirijată, consiliere psihologică individuală, de grup, meloterapie și psihoeucație.

Activitățile de grup se desfășurau în zilele de luni și vineri, în intervalul orar 16:00-18:00, iar consilierea individuală se desfășura în fiecare zi de marți în intervalul orar 10:00-18:00.

Și cu ocazia acestei vizite, echipa MNP a întâmpinat dificultăți din partea unora dintre ONG-urilor partenere IGI la prezentarea documentelor solicitate. Referitor la acest aspect, în cadrul unei întâlniri ulterioare vizitei dintre reprezentanții IGI și cei ai instituției Avocatul Poporului, reprezentanții IGI au subliniat faptul că în cadrul fiecărui centru din subordinea IGI psihologul angajat va centraliza întreaga activitate psihologică (a psihologilor angajați în centru și a celor din cadrul organizațiilor neguvernamentale partenere). Astfel, în cadrul vizitelor viitoare ale MNP, psihologul va putea prezenta membrilor echipei întreaga activitate desfășurată pe linie psihologică în centrul respectiv (similar se va proceda și în cazul asistenței sociale și medicale).

Condițiile de cazare

În adresele transmise instituției Avocatul Poporului la recomandările întocmite urmare a vizitei efectuate în anul 2018 și ulterior vizitei din anul 2019, Inspectoratul General pentru Imigrări, Direcția Azil și Integrare a comunicat faptul că, în perioada 23 decembrie 2016 - 22 noiembrie 2017 a implementat proiectul cu titlul "Îmbunătățirea condițiilor de recepție în centrele regionale IGI", cu finanțare FAMI, având ca obiectiv general asigurarea capacității de recepție a solicitanților de azil, prin asigurarea cu bunuri materiale la nivelul celor 6 centre regionale de cazare ale IGI. În cadrul proiectului au fost modernizate camerele de cazare în centrul din

București, fiind dotate cu saltele și paturi noi și realizate lucrări de reparații și igienizare. Pe parcursul anului 2018 și 2019, camerele care prezentau mucegai au fost igienizate prin aplicarea soluțiilor antimucegai, iar în zonele în care linoleumul era uzat/desprins, s-au efectuat reparații. La începutul anului 2019 au fost reamenajate încăperile cu destinație de club, bibliotecă și sală religioasă, acestea fiind dotate corespunzător.

Pe parcursul vizitei, echipa MNP nu a constatat însă modificări față de situația constatată în anul 2018: ușile unor camere erau deteriorate; linoleumul era foarte uzat, la fel și unele dintre saltelele de pe paturi; existau geamuri sparte în bucătăriile comune și în casa scărilor; unele grupuri sanitare erau deteriorate și nu asigurau intimitatea persoanelor cazate; erau improvizate dușuri la instalațiile chiuvetelor; lipseau becuri în unele camere și pe holuri; existau instalații electrice defecte, prize neasigurate (într-o cameră unde locuiau o mamă cu doi copii erau ieșite din perete, echipa de vizită solicitând remedierea urgentă a situației) și tablouri de siguranță deteriorate; pe unele holuri erau depozitate paturi metalice dezasamblate (pericol de accidentare pentru copii), etc.

Au fost zugrăvite unele camere, dar la data vizitei erau pereți care prezentau infiltrații masive, urme ale unor inundații recente. Camerele de rugăciune și clubul funcționau, dar spațiile erau neglijate, iar scaunele cu care erau dotate erau rupte.

În curte exista un spațiu de joacă pentru copii și erau în curs, amenajarea a două foișoare și reabilitarea băncilor.

Conform declarațiilor reprezentanților centrului, igienizarea spațiilor comune era efectuată săptămânal de personalul asigurat de Organizația AIDRom, precum și de către personal angajat al centrului împreună cu beneficiarii. De asemenea, în fiecare zi erau repartizate camerele ale căror locatari trebuiau să facă curățenie în bucătărie, iar pe holuri erau afișate Reguli de igienă individuală și colectivă.

Reprezentanții IGI au comunicat că a fost depusă, spre accesarea finanțării în cadrul Programului Operațional Regional 2014-2020, o propunere de proiect ce vizează lucrări de reabilitare și modernizare a instalațiilor la nivelul CRCPSA București prin îmbunătățirea izolației termice, reabilitarea și modernizarea instalației pentru sistemul de încălzire, ventilare și climatizare și implementarea sistemelor de management energetic. În cadrul proiectului se vor efectua, de exemplu, izolarea termică a pereților exteriori, montarea tâmplăriei PVC cu geam termoizolant ferestre, reechiparea grupurilor sanitare cu obiecte sanitare și baterii pentru comandă apă rece și

caldă cu debit de apă redus, etc. După parcurgerea unei etape de 50% din proiectul respectiv, IGI va iniția un alt proiect finanțat prin FAMI ce va cuprinde modernizarea spațiilor interioare ale centrului (camerele de cazare, spațiile comune, birourile aflate la parterul clădirii), astfel: igienizarea și zugrăvirea tuturor spațiilor, montarea gresiei în băile camerelor de cazare, realizarea unui lift destinat persoanelor vârstnice, mamelor cu minori transportați în cărucioare, persoanelor cu handicap, etc. Pe parcursul procesului de reabilitare, persoanele străine vor fi mutate în alte spații.

Echipa de vizită apreciază demersurile întreprinse de conducerea IGI pentru îmbunătățirea condițiilor de cazare (demersuri care vor fi urmărite periodic de MNP), dar consideră că, în cazul unor deficiențe precum igiena precară a spațiilor, geamurile sparte, infiltrațiile din pereți, instalațiile electrice defecte, etc. care constituie un pericol potențial pentru sănătatea chiar viața (în cazul prizelor neasigurate sau a panourilor electrice deteriorate) persoanelor străine și a personalului centrului, trebuie identificate urgent soluții de remediere.

De asemenea, în vederea îmbunătățirii condițiilor de cazare din centru, MNP a sesizat în luna ianuarie 2020 conducerea Ministerului Afacerilor Interne.

4. Recomandări

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 Centrului Regional de Cazare și Proceduri pentru Solicitanții de Azil București să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. facilitarea colaborării cu echipa MNP de către conducerea centrului, în sensul furnizării de către angajații unității și personalul ONG-urilor partenere a documentelor sau informațiilor care se află la dispoziția lor sau pe care le pot procura potrivit dispozițiilor art. 40 alin. (1) din Legea nr. 35/1997, republicată și ale art. 20 din OPCAT;

2. comunicarea, de către întregul personal implicat în identificarea persoanelor vulnerabile (angajat al centrului sau al ONG-urilor partenere), a persoanelor identificate ca fiind vulnerabile și centralizarea corectă a acestora;

3. ocuparea posturilor vacante de asistenți medicali astfel încât asistența medicală a persoanelor cazate să fie asigurată permanent;
4. identificarea posibilității efectuării screening-ului pentru persoanele nou cazate în centru în vederea depistării infecției tuberculoase;
5. administrarea medicației în cazul persoanelor cu afecțiuni psihice să fie făcută strict supravegheat de către cadrele medicale;
6. întocmirea unui registru unic de evidență a actelor profesionale ale psihologului în care să fie menționate activitățile psihologice desfășurate (interviuri psihologice, ședințe de asistență primară individuală sau de grup);
7. urgentarea demersurilor întreprinse în vederea îmbunătățirii condițiilor de cazare, cu privire la toate aspectele constatate pe parcursul activității de monitorizare a centrului în perioada 2018-2019, astfel încât să fie asigurate, în mod efectiv, condiții optime de cazare; identificarea permanentă a deficiențelor care prezintă un potențial pericol pentru sănătatea chiar viața persoanelor custodiate și remedierea lor urgentă.

București, 19 februarie 2020