

Aprob,  
Avocatul Poporului,  
  
Victor Ciorbea



## RAPORT

privind vizita desfășurată la Centrul de Primire Copii în Regim de Urgență "Cireșarii"

### Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei la Centrul de Primire copii în Regim de Urgență "Cireșarii" din București, 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. 14 alin (1) și a art. 29<sup>7</sup> alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, instituția Avocatul Poporului a efectuat la data de 12 noiembrie 2015, o vizită la Centrul de Primire Copii în Regim de Urgență “Cireșarii” din București.

La efectuarea vizitei au participat reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului (domnul *Nicolae Voici*, consilier în cadrul Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție și domnul *Măyoiu Lucian*, consilier în cadrul Centrului zonal Craiova), medicul desemnat de Colegiul Medicilor din România (doamna dr. *Tarcina Petruța*, medic medicină de familie), asistentul social desemnat de Colegiul Național al Asistenților Sociali din România (domnul *Vlad Cionan*, asistent social), psihologul desemnat de Colegiul Psihologilor din România (doamna *Guzu Daniela*) și un reprezentant al Organizației Neguvernamentale „Asociația ANAIS” (doamna *Adele Szentes*).

Obiectul vizitei l-a constituit verificarea condițiilor de cazare și tratamentul aplicat beneficiarilor.

## 2. Constatările rezultate din vizita efectuată

Centrul de Primire Copii în Regim de Urgență “Cireșarii” funcționează în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București, fiind construit pe trei nivele (demisol, parter și etajul I). Personalul Centrului era alcătuit din: personal administrativ (șeful de centru, 2 îngrijitoare, un administrator, un magaziner, o croitoreasă, 2 spălătorese, 2 bucătărese) și personal de specialitate (un psiholog și un medic cu contracte de colaborare - normă redusă, 4 ore/zi, un asistent medical, un asistent social, 4 instructori de educație și 4 supraveghetori pe timp de noapte – îngrijitoare, în două ture). Serviciul de pază era externalizat, acesta fiind asigurat în permanență de o firmă de pază privată în baza unui contract încheiat cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București.

Din documentele puse la dispoziție de conducerea Centrului a rezultat faptul că, admiterea în Centru se realiza în baza unei sentințe judecătorești sau în baza plasamentului în regim de urgență stabilit prin Dispoziția Directorului General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, sector 2, în urma evaluării inițiale a situației copilului de către Serviciul de Intervenție în Situații de Abuz, Neglijare, Trafic și Migrație și însoțit de avizul de intrare în colectivitate, eliberat de către un medic de la Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului (I.O.M.C.). Se internează copii de ambele sexe și fără discriminări pe motiv de rasă sau religie. La internare, copilul este preluat de către ofițerul de serviciu, după ce șeful centrului sau asistentul social a verificat actele de internare. Datele copilului sunt înregistrate în registrul de internări-externări, iar bunurile copilului sunt inventariate și trecute în Registrul inventar bunuri personale, astfel ca la externare să-i fie înapoiate. Fiecărui copil i se prezintă principalele reguli de organizare internă ale centrului. Drepturile și obligațiile părintești sunt exercitate și, respectiv îndeplinite de șeful centrului. La internare, este prezent asistentul medical care examinează sumar copilul, în această fază, interesând depistarea eventualelor leziuni traumatiche, boli contagioase sau intoxicații. Copilul este însoțit apoi la spălătorie, este îmbrăcat cu haine din magazia centrului, totodată realizându-se și deparazitarea copilului. Acesta este luat în evidența cabinetului medical, este consultat amănunțit, i se întocmește o fișă individuală (tipizat) și este înregistrat în registrul de consultații zilnice. Copilul este luat și în evidențele asistentului social (întocmește referatul social) și ale cabinetului psihologic (se face evaluarea psihologică). După admiterea în centru, copiilor le sunt recoltate probe pentru diverse analize medicale, în vederea depistării copiilor bolnavi, efectuarea corectă a tratamentului medical și evitarea riscului contaminării celorlalți copii (când există riscul contaminării, copii sunt găzduiți în izolatorul medical al centrului). Pe parcursul șederii în acest centru, protecția copilului este asigurată prin activități instructiv-educative, asistență medicală, asistență socială și psihologică, supraveghere și deservire.

***a) Referitor la capacitatea de cazare, gradul de ocupare și structura pe nivele a Centrului***

Centrul are o *capacitate de 36 locuri*. La data efectuării vizitei, *24 de locuri erau ocupate de copii (12 fete și 12 băieți) cu vârste cuprinse între 4 și 17 ani.*

Demisolul clădirii era prevăzut cu o bucătărie, o magazie de alimente, sala de mese și o spălătorie. La parterul clădirii erau 3 dormitoare (2 dormitoare pentru fete cu 10 paturi fiecare, suprapuse câte două și un dormitor de băieți cu 8 paturi suprapuse câte două), un grup sanitar cu 3 cabine de toaletă pentru copii, un grup sanitar pentru personalul centrului, o sală de dușuri cu 5 cabine de duș pentru copii. Etajul I era prevăzut cu un club de zi și o sală de studiu, biroul șefului de centru (unde își desfășoară activitatea și psihologul), un dormitor cu 8 paturi suprapuse câte două pentru copiii cu vârste până la 5 ani (la momentul vizitei erau 2 copii cu vârste până la 5 ani, cazați într-un dormitor al fetelor situat la parter), două grupuri sanitare (unul cu 2 cabine de toaletă și celălalt cu o cabină de toaletă) pentru copii, un izolator și un birou administrativ. În curtea centrului exista o căsuță cu două încăperi (una destinată arhivei și cealaltă pentru depozitarea gunoierului), un pichet PSI, un spațiu aferent panourilor solare, 2 bănci pentru odihnă.

#### ***b) În ceea ce privește condițiile de cazare***

Personalul centrului a dovedit disponibilitatea pentru comunicarea directă cu echipa de vizitare și a permis accesul în locurile solicitate de membrii echipei de vizită. Astfel, s-a constatat faptul că, spațiile destinate dormitului, orelor de joacă, igienei personale, alimentației, erau curate, aerisite și renovate (perioada august-septembrie 2015). Exteriorul clădirii urma să fie renovat cu o firmă specializată, contractată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București, conform procedurilor. Dormitoarele dispuneau de dotările necesare pentru realizarea protecției copilului: paturi prevăzute cu scăriță metalică, lumină naturală (ferestre de dimensiune mare), lumină artificială (tuburi de neon), climatizare (aparat aer condiționat), mobilier (dulapuri pentru haine, noptiere, rafturi pentru jucării – unele erau în stare avansate de degradare), lampă electrică pentru starea de veghe (montată deasupra ușii pentru avertizare în caz de urgență) și calorifere. Lenjeriile de pat, fețele de pernă și saltelele erau curate, pereții erau zugrăviți iar pardoseala era acoperită cu linoleum nou, pentru trafic intens. Toate spațiile comune dispuneau de încălzire, termopane, gresie și faianță.

#### ***c) Cu privire la condițiile de igienă***

Din documentele puse la dispoziție de conducerea Centrului a rezultat faptul că, în fiecare lună se realizează dezinfecția de către o firmă specializată, în baza unui contract încheiat cu

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București. Apa rece și caldă, curentul electric și furnizarea agentului termic erau asigurate de la rețelele de distribuție ale orașului. La momentul vizitei era distribuit agentul termic. Centrul dispunea de centrală proprie pe gaze, supravegheată de administrator (în caz de urgență se apela la o firmă specializată în baza unui contract). Produsele igienico-sanitare (săpun, șampon, hârtie igienică, pastă de dinți etc.) erau distribuite o dată pe lună sau la cerere. Serviciile de curățenie și igienă personală și colectivă a copiilor și a spațiilor erau asigurate de îngrijitor, spălătoreasă și spălătoreasă-călcătoreasă. Exista o croitorie dotată cu o mașină de cusut electrică marca "Pfaff" (unde se cosea și se repara hainele copiilor, lenjeriile de pat etc.) și o spălătorie cu trei compartimente: sala de mașini (dotată cu 3 mașini de spălat și 2 uscătoare, o masă de călcat, un fier de călcat, un calandru pentru călcat lenjerii de pat și fețe de masă, o cadă pentru rufe, o chiuvetă), camera de primire minori (dotată cu o cabină de duș), o magazie pentru depozitarea și păstrarea hainelor copiilor și hainele centrului, pe mărimi și vârste (îmbrăcămintea este pusă în saci și este etichetată). La introducerea în centru, copilul este însoțit apoi la spălătorie, este îmbrăcat cu haine din magazia centrului, totodată realizându-se și deparazitarea copilului. Nu s-a constatat prezența insectelor dăunătoare (ploșnițe sau gândaci).

#### *d) Referitor la hrană*

În Centrul de Primire în Regim de Urgență "Cireșarii", copiilor le erau asigurate trei mese principale și două gustări pe zi, mesele fiind preparate și servite de bucătari. După pregătirea mesei, bucătarul completa fișa cantităților produsului finit sub stricta supraveghere a asistentului medical. Conform titlurilor de meniu, personalul medical întocmea rețetarul și meniul zilnic, ținând cont de necesarul caloric pentru fiecare copil și de alocația de hrană/copil. Atât meniul zilnic, cât și rețetarul erau aprobate de Șeful centrului. Meniul zilnic era afișat în sala de mese. Asistentul medical controla și aviza, cantitativ și calitativ, alimentele, asigurând necesarul de calorii, vitamine, proteine, glucide și lipide. Din cei 24 de copii, 17 mâncau la centru (dimineața, prânz și seara) și 7 mâncau la Școlile speciale nr. 1 și 2. Seara, masa se servea în două serii (copii mici și copii mari). Bucătăria era situată la demisolul clădirii și era dotată cu o plită mare cu 4 ochiuri, cuptor, hotă, 3 mese din inox, frigider pentru probele alimentelor, 2 frigidere, cuptor cu microunde. Existau și spații special amenajate pentru prelucrarea alimentelor (camera de curățat zarzavat, camera de debarasat și dezinfectat vasele și tacâmurile,

magazia de alimente). Sala de mese era dotată cu 4 mese având 4 scaune fiecare și o chiuvetă la intrare pentru igienizarea mâinilor anterior servirii hranei. Alocația de hrană era de 18,00 lei/zi/copil. La momentul vizitei nu se aflau copii cu regim de alimentație. Contabilul centrului ținea evidența meselor zilnice și completa registrul de legătură cu blocul alimentar.

#### *e) Referitor la asistența medicală*

Asistența medicală era asigurată de asistenții medicali care își desfășurau activitatea în două schimburi. Asistentul medical se îngrijea de menținerea stării de sănătate și a dezvoltării armonioase somato-psihoice a copiilor și a măsurilor de profilaxie, respectând indicațiile medicului pediatru, precum și de educația sanitară, de supravegherea igienei personale și colective a copiilor. Toți copiii erau înscriși la un medic de familie. Activitatea medicală era consemnată în fișele de observație și într-un registru de consultație. Personalul medical era asigurat de o asistentă medicală (angajată cu contract de muncă cu normă întreagă) și un medic cu program parțial de lucru. Medicamentele se achiziționau de la farmacia "SC Biospectrum SRL" existând o listă generală a medicamentelor din care se selectează cele necesare. Medicamentele prescrise/utilizate erau în general simptomatice. În cazul medicamentelor recomandate în urma unui consult de specialitate, se întocmea un referat la care se atașa rețeta medicală, urmând a se aștepta aprobarea (3-4 zile) și ulterior, se cumpărau medicamentele necesare. Pentru situațiile de urgență era apelat serviciul 112. Medicamentele de urgență erau depozitate într-un fișet metalic încuiat. În fișet se afla o trusă medicală unde erau ținute medicamentele care se administrau beneficiarilor cu tratament special pentru boli psihoice de către supraveghetorii sau instructorii. Cabinetul medical era dotat cu un fișet metalic, un dulap metalic, o chiuvetă, o oglindă, un birou, un frigider, un cântar prevăzut cu măsurători pentru înălțime, aparat aer condiționat.

#### *f) Alte aspecte*

1. Activitatea cabinetului psihologic era asigurată de un psiholog clinician practicant în supervizare care desfășura activitate profesională timp de 4 ore/zi în baza unei convenții civile de prestări servicii *încheiată între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 București și persoana fizică menționată care era în colaborare ca și persoană fizică, nu ca și psiholog clinician*. Nu s-au identificat indicii psihologice în ceea ce

privește supunerea beneficiarilor la pedepse fizice sau alte tratamente umilitoare sau degradante de către personalul centrului. Era respectat dreptul copiilor la libera exprimare, în acest sens ei având posibilitatea practică de a face consemnări în Registrul de sugestii și reclamații aflat în cadrul centrului. De asemenea, era respectat dreptul beneficiarilor de a menține relații personale și contacte directe cu părinții, rudele, precum și cu alte persoane față de copii care au dezvoltat legături de atașament, conform caietului de vizită existent în centru. Beneficiarii dispuneau de condiții bune de trai, erau bine îngrijiți, supravegheați și educați, urmând o formă de învățământ specifică vârstei și existând și programe educative realizate de Asociația “Ajungem mari”, derulate în cadrul centrului. În urma interviurilor realizate cu beneficiarii s-au identificat unele comportamente și conduite de tip agresiv prezente între beneficiari. Cabinetul dispunea de teste, fișe de lucru, echipamente și materiale didactice necesare pentru o bună funcționare a orelor de consiliere psihologică. Totuși, în cadrul cabinetului psihologic *nu se desfășurau programe terapeutice, necesare în cazul copiilor abandonati, abuzați, neglijați sau exploatați.*

2. Din discuțiile avute cu personalul centrului și din documentele puse la dispoziție de conducerea acestuia, s-a constatat *o superficialitate în aplicarea metodei de lucru a managementului de caz, lipsa întâlnirilor de echipă, lipsa vizitelor în teren precum și lipsa demersurilor pentru reintegrarea copiilor în familia extinsă.* Evaluările întocmite în centru erau extrem de asemănătoare ca și conținut deși se refereau la persoane diferite. Totodată, s-a constatat *că asistentul social al centrului nu era membru al Colegiului asistenților sociali.* Copii aflați în acest centru, urmăreau un program prestabilit în care un loc important îl reprezenta frecventarea cursurilor. Aceștia erau însoțiți în drumul către și dinspre școală. După întoarcerea de la școală serveau masa de prânz și apoi își făceau temele. Uneori erau angrenați în diverse activități, participând la spectacole de teatru sau activități sportive.

3. În holul centrului se realiza socializarea între copii, iar uneori se desfășurau unele activități recreative, educative sau se făceau temele școlare. În ceea ce privește reintegrarea în familie, a existat doar un singur caz (anul 2014). Nu au fost cazuri de decese sau suicid. Un număr de 7 familii păstrau legătura permanent cu beneficiarii iar celelalte familii, la o lună sau două luni de zile. În cadrul centrului se organizau ședințe cu părinții (după-amiaza), se ținea legătura permanent cu dirigintele (legătură telefonică aproape zilnic) sau educatoarea după caz. Se asigura măsura de protecție a copilului până la vârsta de 18 ani sau până la terminarea

studiilor. Exista procedură în situația unor accidente sau fugă din centru (au fost 4 cazuri în anul 2015).

4. Cu ocazia vizitei au avut loc și interviuri cu beneficiarii centrului. În urma discuțiilor purtate, a rezultat că hrana este bună, condițiile de cazare sunt corespunzătoare, este asigurată asistența medicală iar la clubul unității se socializează în permanență. De asemenea, beneficiarii erau mulțumiți de relaționarea cu personalul de asistență și îngrijire.

Având în vedere cele de mai sus, în temeiul art. 29<sup>11</sup> alin. (1) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Avocatul Poporului

### **RECOMANDĂ**

**conducerii Centrului de Primire Copii în Regim de Urgență "Cireșarii" din București  
să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. demersuri în vederea ocupării posturilor cu personal de specialitate, respectiv psihoterapeut, înscris în Colegiul Psihologilor din România și asistent social, înscris în Colegiul Național al Asistenților Sociali din România.

2. înlocuirea mobilierului aflat în stare avansată de degradare prin achiziționarea de dulapuri și noptiere noi.

---