

G.A.S.P.C. Galați

Spitalul Clinic Județean de Urgență

Sf. Apostol Andrei Galați

Nr. 18/27.05.2014

Nr.

Spitalul Clinic Județean de Urgență
Sf. Apostol Andrei Galați
NR. 1308
Luna 05 Anul 2014

PROTOCOL DE COLABORARE

Încheiat între :

1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului cu sediul în Galați, str. Brăilei nr. 138B, reprezentată prin Director General Emilia Manon Cristoloveanu și
2. Spitalul Clinic Județean de Urgență Sf. Apostol Andrei Galați , cu sediul în Galați, Str. Brăilei nr. 177, reprezentat prin Manager Mihaela Debita

Art. I PRINCIPIILE COLABORĂRII

Colaborarea dintre părți se va baza pe obiectivele și principiile prevăzute de :

- Convenția Națiunilor Unite privind Drepturile Copilului, ratificată prin Legea nr. 18/1990, republicată;
- Legea nr.272/2004 , privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Legea nr.119/1996 cu privire la actele de stare civilă, cu modificările și completările ulterioare.

Art. II SCOPUL PROTOCOLULUI

Prin prezentul Protocol de colaborare, părțile semnatare se angajează să colaboreze și să mobilizeze toate resursele disponibile în vederea prevenirii abandonului copiilor în maternitate și în vederea asigurării de servicii de planificare familială pentru persoanele aflate în situații de risc social.

III DURATA PROTOCOLULUI

Colaborarea incepe de la semnarea protocolului de către parteneri și prin acordul tacit al părților se prelungește anual până când una din parti notifică în scris partenerului dorința de a înceta colaborarea, cel puțin 30 de zile lucrătoare înainte.

Art. IV TERMENI SI EXPRESII UTILIZATE:

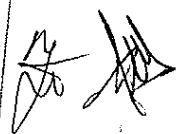
- a) **Copil în risc de părăsire în unitatea sanitară/secția/compartimentul de specialitate obstetrică-ginecologie și neonatologie / pediatrie** – copilul a cărui mamă / părinți / reprezentant legal nu își manifestă interesul pentru îngrijirea și creșterea acestuia (refuză să participe la activitățile de îngrijire ale acestuia, lipsește de lângă copil, nu manifestă afecțiune față de copil etc.) sau copilul a cărui părinți/reprezentant legal nu se prezintă la unitatea sanitară la data comunicată de medicul specialist curant pentru externarea acestuia;
- b) **Copil părăsit în unitatea sanitară** – copilul a cărui mamă lipsește nemotivat și a cărei lipsă nu este justificată prin documente medicale/administrative și pentru care s-a întocmit proces-verbal de constatare a părăsirii;
- c) **S.P.A.S.** – serviciul public de asistență socială din cadrul primăriilor;
- d) **DG.A.S.P.C.** – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului;

Art. V OBLIGATIILE PĂRȚILOR

A. DIRECȚIA GENERALA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SI PROTECTIA COPILULUI GALATI

Art.1 În situația în care gravida / lăuza fără acte de identitate este identificată atunci instituția are obligația de a o consilia în vederea realizării demersurilor legale de întocmire a actului de identitate, de a contacta și referi cazul S.P.A.S.-ului de la domiciliul lăuzei, prezentând toate informațiile cunoscute până în acel moment.

Art.2 În situația în care gravida/lăuza nu are nașterea înregistrată, S.P.A.S.-ul de la domiciliul persoanei în cauză o sprijină pe aceasta în vederea înregistrării tardive a nașterii sale, pe cale judecătorească, conform prevederilor din Legea nr.119/1996 cu privire la actele de stare civilă, cu modificările și completările ulterioare, urmând să i se elibereze și actul de identitate.



Art.3 In situatia in care nou nascutul este parasit in maternitate, DGASPC realizeaza urmatoarele demersuri:

- Întocmește procesul verbal, de constatare a părăsirii copilului în maternitate, în trei exemplare (împreună cu poliția și maternitatea), în vederea instituirii plasamentului în regim de urgență.
- Asigură consilierea mamei atunci când aceasta este identificată.
- Întocmește dosarul copilului și îl transmite la Serviciul Public de Asistență Socială din cadrul Primăriei pentru întocmirea certificatului de naștere al copilului. Acesta trebuie să contină certificatul medical constatator al nasterii, procesul verbal de constatare a părăsirii copilului în unitatea sanitară/sectia de specialitate obstetrică-ginecologie si neonatologie , dispozitia de plasament în regim de urgență a copilului si răspunsul unității de politie cu rezultatul verificărilor.

Art. 4 Preia toate sesizările de la asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din cadrul unitatii sanitare privind copiii nou-nascuti din mame minore / parasiti / cu risc de abandon

Art. 5 Are acces la toate datele personale ale mamei/parintilor/reprezentantilor legali/ copiilor, aflate in evidenta unitatii sanitare, inclusiv cele medicale, pentru a putea solutiona in timp util cazurile.

Art. 6. DGASPC identifica și consiliază persoanele care pot beneficia de măsuri de planificare familială, dintre femeile aflate in situatii de risc social si le indruma catre serviciile de planning familial din cadrul unitatii sanitare.

Art. 7 Asistentul social desemnat de către DGASPC asigură lăuzei consiliere socială care constă, în primul rând, în oferirea de informații cu privire la contactele SPAS-ului din localitatea de domiciliu a acesteia, serviciile existente în comunitatea sa de domiciliu și prestațiile financiare generale de care aceasta poate beneficia pentru prevenirea separării copilului de familie.

Art. 8 Asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din cadrul SPAS de la domiciliul lăuzei, căruia i-a fost referit cazul, realizează conform standardului managementului de caz, evaluarea inițială, evaluarea detaliată, întocmește planul de servicii și fișele de monitorizare. Asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din cadrul SPAS monitorizează punerea în aplicare a prevederilor din planul de servicii, acompaniază și susține mama pe întreg parcursul derulării activităților din planul de servicii pentru asigurarea bunăstării copilului și pentru prevenirea separării copilului de părinții săi.

Art. 9 Asistentul social desemnat al DGASPC colaborează permanent și activ cu asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară/secția de specialitate obstetrică-ginecologie și neonatologie și cu cel din cadrul SPAS de la domiciliul mamei.

B. OBLIGATIILE UNITATII SANITARE

Art.1 Unitatea sanitară este obligată sa angajeze un asistent social sau sa desemneze o persoană cu atribuții similare pentru înregistrarea nașterii, pentru stabilirea și păstrarea identității copilului.

Art. 2 La internarea în unitatea sanitară gravida are obligația să prezinte actul de identitate.

Art. 3 În situația gravidei care la internare **prezintă actul de identitate**, personalul medical are obligația de a realiza o copie a acestuia, care se atașează la Foaia de observație clinică generală.

Art. 4 În situația gravidei care la internare **nu prezintă actul de identitate**, după decizia medicului de gardă de a interna gravida, **personalul medical are următoarele obligații:**

- a) informează gravida cu privire la obligația prezentării actului de identitate în termen de **24 de ore** de la internare;
- b) solicită gravidei completarea unei **Declarații în care să se consemneze motivul pentru care nu are asupra ei actul de identitate, date despre tatăl copilului sub sancțiunea legii penale în cazul în care cele declarate sunt false** ; în situația în care gravida, din diverse motive, nu poate completa Declarația, acesta este completată de personalul medical iar gravida semnează că a luat cunoștință de conținutul acesteia;
- c) face demersuri pentru verificarea identității declarate de aceasta și informează poliția și DGASPC în legatura cu orice caz nou de risc de abandon
- d) informează gravida asupra consecințelor legale care derivă din declararea unei identități false;
- e) consemnează în Foaia de observație clinică generală sintagma „**Gravidă fără acte de identitate**”.

Art. 5 Pentru gravida care **nu prezintă la internare actul de identitate**, personalul medical/social care realizează internarea anunță telefonic, unitatea de poliție în a cărei rază de competență se află unitatea

sanitară și transmite acesteia informațiile necesare în vederea efectuării verificărilor cu privire la identitatea acesteia.

Art. 6 Pentru respectarea dreptului copilului la identitate, nașterea acestuia este declarată și înregistrată conform legii. Astfel:

- În situația în care lăuza nu prezintă actul de identitate în termen de 24 de ore de la momentul nașterii dar a fost identificată de către poliție, matca certificatului medical constatator al nașterii se completează cu datele declarate de aceasta la momentul internării și se atașează obligatoriu identificarea de la poliție.
- În situația în care lăuza fără acte de identitate este identificată de către poliție, asistentul social desemnat de D.G.A.S.P.C. în colaborare cu asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din cadrul unității sanitare au obligația de a asigura consilierea și acompanierea acesteia în vederea realizării demersurilor legate de întocmirea actului de naștere al copilului, contactează și referă cazul S.P.A.S.- ului de la domiciliul lăuzei prezentând toate informațiile cunoscute până în acel moment despre caz.

Art. 7 Când starea de sănătate a lăuzei îi permite, personalul medical o informează pe aceasta cu privire la următoarele:

- a) nu poate părăsi unitatea sanitară fără un document medical/administrativ semnat de către medicul specialist curant;
- b) are obligația de a-și anunța membrii familiei/o persoană relevantă (când lăuza s-a internat singură) și de a da coordonatele acestora/acesteia personalului medical pentru a putea fi contactate la nevoie;
- c) asistentul social /persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară /asistentul social desemnat de DGASPC pe raza căreia se află unitatea sanitară, o va consilia / acompaña în demersurile pe care trebuie să le facă pentru obținerea actelor de identitate;
- d) obligațiile care revin părinților de a declara și înregistra nașterea copilului nou născut conform legii și consecințele nerespectării acesteia.
- e) nevoile nou născutului în general și de modul de îngrijire al acestuia;
- f) beneficiile alăptării la sân asupra dezvoltării copilului și va fi încurajată să alăpteze copilul cât mai curând după nașterea acestuia;

g) personalul unității sanitare va încuraja mama de a sta cât mai mult timp împreună cu copilul său.

Art.8 (1) La absența nemotivată a gravidei/lăuzei din unitatea sanitară, personalul medical de serviciu verifică imediat Foaia de observație și dacă constată că anexate la aceasta nu există documente medicale/administrative care să dovedească învoirea/transferul acesteia, consemnează în caietul de predare a turei faptul că respectiva lăuza absentează, specifică ora și împrejurările în care s-a făcut constatarea.

(2) La efectuarea vizitei și contravizitei, personalul medical de serviciu informează medicul de gardă cu privire la faptul că gravida/lăuza a părăsit unitatea sanitară fără învoire și consemnează acest lucru în Foaia de observație și în registrul de procese verbale a predării/primirii gărzii;

(3) Personalul medical din tura de dimineață aduce imediat la cunoștință asistentei șefe de secție faptul că lăuza a părăsit fără învoire unitatea sanitară/secția de specialitate obstetrică-ginecologie .

Art. 9 Asistenta medicală șefă informează la raportul de gardă asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară cu privire la:

a) internarea unei gravidei fără act de identitate;

b) dispariția unei lăuze din unitatea sanitară/secția de specialitate obstetrică-ginecologie și neonatologie;

c) orice informație relevantă pentru prevenirea și intervenția în situațiile de risc de părăsire a copilului în unitățile sanitare;

d) informații despre orice lăuză care a primit bilet de învoire sau care a fost transferată în interes personal.

Art. 10 Asistenta șefă de la secția neonatologie va informa imediat asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară de orice nou-născut cu mamă minoră, care la rândul său va comunica persoanei de contact de la DGASPC Galați, în scris, în vederea luării în evidență și monitorizării cazului.

Art.11 Asistenta șefă din unitatea sanitară transmite asistentului social/persoanei cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară situația actualizată a cazurilor de gravide/lăuze internate fără acte de identitate care au părăsit spitalul/copilul, a lăuzelor minore, precum și situația actualizată privind cazurile în risc de părăsire a copilului în vederea comunicării acestora către reprezentantul DGASPC.

Art.12 În cazul în care actul de identitate al lăuzei este pierdut, deteriorat, furat sau expirat, nu a avut niciodată act de identitate sau/și este minoră însă are nașterea înregistrată la starea civilă, eliberarea actului de identitate se face de către serviciul public comunitar de evidență a persoanelor de la locul de domiciliu al gravidei/lăuzei, cu sprijinul serviciului public comunitar de evidență a persoanelor pe raza căruia își are sediul unitatea sanitară (corespondența documentelor), **la solicitarea reprezentantului legal** care este acompaniat de către asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară sau de către asistentul social desemnat de D.G.A.S.P.C. Procedura de obținere a actului de identitate se realizează în termen de cel mult **15 zile** lucrătoare de la data înregistrării solicitării la serviciul public comunitar de evidență a persoanelor pe raza căruia își are sediul unitatea sanitară.

Art. 13 În situația în care lăuza **nu are ea însăși nașterea înregistrată**, asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară sesizează telefonic și în scris DGASPC-ul în a cărei rază administrativ-teritorială s-a produs nașterea. Reprezentantul DGASPC anunță SPAS- ul în a căruia rază administrativ-teritorială locuiește fără forme legale lăuza, pentru sprijinirea acesteia în vederea înregistrării tardive a nașterii sale, pe cale judecătorească, conform prevederilor din Legea nr. 119/1996 cu privire la actele de stare civilă, cu modificările și completările ulterioare, urmând să i se elibereze și actul de identitate.

Art.14 Asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială al unității sanitare , în colaborare cu asistentul social desemnat de către DGASPC oferă informații și sprijină părinții în vederea întocmirii actului de naștere al copilului (declararea și înregistrarea nașterii). **Părinților le este adus la cunoștință faptul că au obligația înregistrării nașterii copilului la serviciul de înregistrări nașteri pe raza căruia s-a produs nașterea în termen de 15 zile. Aceștia sunt informați cu privire la documentele necesare pentru înregistrarea nașterii copilului (certificatul medical constatator al nașterii, actul de identitate al mamei, certificatul de naștere al mamei, actul de identitate al tatălui, certificatul de căsătorie sau după caz hotărârea de divorț – toate în original).** Părinților le sunt aduse la cunoștință drepturile de care poate beneficia atât lăuza care a născut cât și copilul său, precum și procedurile de urmat pentru a le obține, cât și serviciile de care poate beneficia la nivelul comunității de la domiciliu, etc. cu indicarea adreselor și persoanelor de contact.

Art.15 Până la externarea cuplului mama-copil din unitatea sanitară, copilul trebuie să aibă nașterea înregistrată . În condițiile în care nașterea copilului nu a fost înregistrată până la externarea cuplului mamă-copil, asistentul social desemnat de către DGASPC informează SPAS-ul de la domiciliul în fapt al

lăuzei și secția/postul local de poliție și DGASPC-ul competent, în vederea monitorizării evoluției procesului de înregistrare a nașterii copilului.

Art. 16 În termen de **24 de ore** de la momentul în care a luat cunoștință de faptul că lăuza a părăsit fără voia medicului unitatea sanitară, asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială sesizează D.G.A.S.P.C. și unitatea de poliție în a cărei rază de competență se află unitatea sanitară.

Art. 17 În situația în care se cunoaște domiciliul lăuzei care absentează nemotivat din unitatea sanitară sau există informații/indicii cu privire la acesta, asistentul social/persoana cu atribuții de asistență socială din unitatea sanitară, anunță telefonic și în scris S.P.A.S.-ul de la domiciliul acesteia care are obligația de a contacta lăuza/ familia acesteia, de a o responsabiliza și sprijini în vederea externării copilului.

Art. 18 Șeful unității sanitare se asigură că întreg personalul unității cât și cel din serviciul de pază cunoaște și respectă procedurile cu privire la părăsirea unității sanitare de către gravida/lăuza externată și procedurile cu privire la prevenirea părăsirii copilului nou născut de către mamă.

Art. 19 Personalul angajat al unității sanitare are obligația de a nu prezenta sau informa persoanele ce nu fac parte din familie despre copilul supus riscului de a fi părăsit de mamă sau pe cel părăsit. Excepție fac doar persoanele care fac dovada calității oficiale.

Art. 20 Pentru a preveni părăsirea copilului în unitatea sanitară personalul medical și nemedical respectă prevederile regulamentului de ordine interioară al instituției sanitare cu privire la gravida/lăuza în risc de a-și părăsi copilul

Art. 21 Unitatea sanitară va asigura controlul medical și prelevarea probelor biologice necesare examenului Papanicolau pentru femeile aflate în situații de risc social recomandate de către reprezentantul DGASPC Galați, în vederea identificării posibilității instalării unui sterilet sau a altei măsuri contraceptive adecvate.

Art. 22 Unitatea sanitară va asigura instalarea steriletelor la persoanele care sunt considerate apte din punct de vedere medical pentru aceasta procedură și recomandate de către reprezentantul DGASPC Galați. Pentru aceasta va indica reprezentanților DGASPC Galați medicii din cadrul maternității cu care se va colabora pentru realizarea procedurilor.

De obligatoriu

Ne ne asigurăm procedurii art. 21 și 22

CONSILIER JURIDIC
JR. MARIN MARCELA-ALINA

Art. VI DISPOZITII FINALE

Protocolul poate fi modificat sau completat numai cu acordul părților.

Modificările sau completările constituie Anexe la prezentul Protocol.

Prezentul Protocol a fost redactat în două exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte semnatară.

DIRECTIA GENERALA DE

ASISTENTA SOCIALA SI

PROTECTIA COPILULUI GALATI

DIRECTOR GENERAL,

MANON EMILIA CRISTOLOVEANU

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,

CIPRIAN GROZA

SEF BIROU JURIDIC,

DANIELA ALEXIU

CONSILIER JURIDIC,
OLGHA MARIANA

SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA

SF. APOSTOL ANDREI GALATI

MANAGER,

MIHAELA DEBITA

CONSILIER JURIDIC
JR. MARIN MIRELA-ALINA

CONSILIER JURIDIC
JR. MARIN MIRELA-ALINA