reingrés dels interns, que permet clarificar millor les lesions produïdes durant l'internament.

El Reglament estableix com un dels objectius del reconeixement mèdic d'ingrés identificar persones amb malalties i disposar el tractament adequat, així com valorar si la malaltia fa aconsellable el seu ingrés hospitalari. I encara que no requereixi atenció hospitalària, podrà determinar la seva permanència en dependències especialitzades del mateix CIE quan «aconselli la seva separació de la resta d'interns», la qual cosa ha de ser comunicat de forma immediata al Jutjat de Control[27]. També recull la possibilitat que el director del centre adopti el cessament de l'internament «quan existeixin raons mèdiques, degudament fundades i justificades pel facultatiu del centre, que es considerin necessàries per a la salut de l'intern».[28]

Organismes internacionals remarquen la importància del reconeixement mèdic per a identificar persones malaltes[29]:

1. La privació de llibertat és greument perjudicial per a migrants amb discapacitat física o psíquica i persones amb el VIH/SIDA.

2. El tractament i seguiment necessari podria interrompre's si són retornats al país d'origen.

No obstant això, **vam seguir trobant en el CIE persones amb malalties ja diagnosticades abans d'entrar –sobretot malalts psíquics–.** Aquests comparteixen habitacions amb la resta dels interns sense rebre atenció mèdica especialitzada i arriben fins i tot a ser expulsats.[30] Dels casos que hem seguit, tant en el 2015 com durant el 2016, destaquem el cas d'interns amb VIH i el fet de visitar diversos interns amb malalties cròniques i malalties psíquiques.

Accés a l'atenció mèdica

L'atenció mèdica segueix sense estar sota la responsabilitat d'un metge de l'administració pública de sanitat. Aquest servei, com hem dit, es presta mitjançant la subcontractació d'empreses privades –en aquest cas l'empresa Clínica Madrid. Els interns visitats ens comenten que han estat visitats pel servei mèdic com a mínim una vegada en el moment del seu ingrés, i que en el moment de la visita van comptar amb el suport d'un intèrpret. Les queixes dels interns són de diversa índole: la no existència d'atenció sanitària fora dels horaris previstos, el poc temps d'atenció, el desconeixement del procediment per a sol·licitar ser visitats... Majoritàriament, però, estan satisfets amb l'atenció rebuda i la valoren com a correcta, sobretot en el cas de malalties cròniques diagnosticades i que requereixen el compliment d'unes pautes de medicació.

27. Arts.30 i 7.4 del RD 162/2014.
28. Art. 37.f del RD 162/2014.
29. Comunicació núm. 900/1999 del Comitè de Drets Humans de les Nacions Unides i Informe del Relator Especial sobre els drets humans dels migrants (2012).
30. Memòria 2014 del Defensor del Poble: recomanació perquè amb 48 h. anteriors a la sortida del CIE es realitzi reconeixement mèdic amb la finalitat de confirmar que no hi ha inconvenient des del punt de vista mèdic per a la repatriació per via aèria o marítima, pàg. 529