



AVOCATUL POPORULUI



Domeniul privind
prevenirea torturii – MNP



Aprob
Avocatul Poporului
Renate Weber

Raport

*privind vizita desfășurată la Centrul maternal Bacău din cadrul Complexului de Servicii
pentru Intervenție Specializată în Domeniul Protecției Familiei și a Drepturilor
Copilului Bacău, județul Bacău*

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea activității de monitorizare.**
- 2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare.**
- 3. Recomandări.**

1. Cadrul general și organizarea vizitei.

Prin Legea nr. 109/2009, România a ratificat Protocolul opțional (denumit în continuare OPCAT), adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984.

Instituția Avocatul Poporului, prin Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, îndeplinește atribuțiile de Mecanism Național de Prevenire a torturii în locurile de detenție (MNP), conform prevederilor OPCAT.

Potrivit prevederilor legale, **scopul MNP** este acela de a monitoriza în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție, în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, prin: vizitarea anunțată sau inopinată a locurilor de detenție; formularea de recomandări conducerii locurilor de detenție vizitate, în urma vizitelor efectuate etc.

În temeiul OPCAT, precum și a dispozițiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), art. 16 alin. (1), art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 și conform Planului anual de vizite aprobat pentru anul 2026, în data de 22.01.2026 a fost efectuată o vizită la Centrul maternal Bacău din cadrul Complexului de Servicii pentru Intervenție Specializată în Domeniul Protecției Familiei și a Drepturilor Copilului Bacău, județul Bacău, având ca obiectiv consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și verificarea altor aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Echipa de vizitare a fost formată din: doamna _____, doamna _____ și domnul _____, consilieri ai Centrului Zonal Bacău al instituției Avocatul Poporului, precum și doamna _____, reprezentant al organizației neguvernamentale Asociația TREBUIE Bacău.

2. Cooperarea conducerii unității vizitate cu membrii echipei MNP.

Vizita a debutat cu discuții prealabile la care au participat șeful complexului și alți angajați din unitate, care au dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei MNP. Discuțiile au vizat obiectivele vizitei, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii, membrii echipei de vizitare observând că personalul cunoștea procedura de efectuare a vizitelor.

3. Constatările rezultate din vizita efectuată.

Centrul a fost înființat prin Hotărârea nr. 116/28.06.2013 a Consiliului Județean Bacău, în vederea asigurării funcționării cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și a asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de admitere, servicii oferite, perioada de găzduire. Complexul de servicii pentru intervenție specializată în domeniul protecției familiei și a drepturilor copilului a fost reorganizat prin Hotărârea nr. 236/30.09.2025 a Consiliului Județean Bacău, având capacitatea de 8 locuri pentru mame și nelimitat pentru copii.

Serviciul social Centrul maternal, cod 8790CR-MC-I/ 8790CR-MC-II, înființat și administrat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău, ca parte componentă a Complexului de servicii pentru intervenție specializată în domeniul protecției familiei și al drepturilor copilului, deține Licența de funcționare definitivă seria LF, nr. 0000638/13.02.2023 și are sediul în Bacău, str. Vulturului, nr. 5, jud. Bacău.

Misiunea Centrului maternal privește asigurarea protecției și îngrijirii cuplului mamă-copil, precum și a femeilor gravide aflate în situații de dificultate, într-un mediu apropiat de cel familial. Centrul asigură accesul beneficiarilor, pe o perioadă determinată de maximum 2 ani, la găzduire, îngrijire, educație și servicii de pregătire pentru viața independentă, precum și pentru integrarea/ reintegrarea familială și socio-profesională.

Serviciul social Centrul maternal funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 292/2011, cu modificările ulterioare, Legea nr. 272/2004, republicată cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare aplicabile domeniului. Standardul minim de calitate aplicabil este Ordinul nr. 81/2019 - privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale.

Beneficiarii Centrului maternal pot fi mame cu copii aflați în risc de separare de familie și femei gravide aflate în situații de dificultate:

- mame singure cu copii/gravide care temporar nu au locuință și/sau care se confruntă cu mari probleme financiare, profesionale și relaționale;
- mame cu copii/gravide provenind din familii marginalizate sau dezorganizate incapabile să le ofere suport;
- mame cu copii/gravide victime ale violenței domestice;
- gravide în dificultate pe parcursul ultimului trimestru de sarcină;

- cuplul mamă-copil inclus într-un program de reabilitare a legăturilor familiale, după ce copilul a avut o măsură de protecție specială;

- mame minore cu copii/gravide minore aflate în sistemul de protecție specială.

Perioada de găzduire a cuplului mamă-copil este determinată, durata fiind clar precizată în contractul de găzduire. Durata medie de găzduire este de 6 luni, cu posibilitate de prelungire a contractului de servicii până la 2 ani.

Conform informațiilor primite de la personalul unității, în cadrul Centrului maternal au fost oferite servicii de găzduire, acompaniere, asistență de specialitate, educație și consiliere tinerelor mame aflate în dificultate, cu scopul de a permite formarea, menținerea și întărirea legăturilor familiale, precum și sprijinirea familiei pentru asumarea responsabilităților parentale. De asemenea, Complexul a promovat crearea unui cadru favorabil pentru dobândirea deprinderilor de viață independentă și dezvoltarea încrederii în forțele proprii, în vederea reintegrării socio-profesionale a beneficiarilor. Beneficiarele au fost sprijinite în obținerea unui loc de muncă și gestionarea adecvată a resurselor materiale și financiare. Totodată, pentru copiii din familiile provenite din medii defavorizate, în scopul integrării în mediul școlar din orașul Bacău, specialiștii Complexului au făcut demersuri pentru transferul acestora în unități de învățământ de pe raza municipiului Bacău, în strânsă colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean Bacău.

Numărul de solicitări pentru acordarea de servicii în cadrul Centrului maternal a fost de 26 în anul 2025 și 20 de solicitări în anul 2024.

Cazurile active la finalul anului 2025 erau următoarele:

- 1 minoră gravidă din sistemul de protecție al D.G.A.S.P.C. Bacău;
- 1 mamă cu nou-născut;
- 1 mamă gravidă din sistemul de protecție AMP;
- 1 mamă cu bebeluș în vârstă de 2 luni;
- 2 mame cu 3 copii;
- 1 mamă cu 2 copii.

Din totalul cazurilor instrumentate în decursul anului 2025, 24 de mame au fost reintegrate în comunitate, beneficiind de servicii post-integrare pentru o perioadă cuprinsă între 2-6 luni, iar din totalul copiilor asistați în centru, 10 au fost preluați în sistemul de protecție al copilului.

Pregătirea părăsirii centrului este concretizată de evaluarea finală a programului personalizat de intervenție și elaborarea planului de servicii post-reintegrare. Autoritatea locală

din comunitatea în care se reintegrează cuplul mamă-copil este implicată în elaborarea planului de servicii și monitorizarea cazului post-reintegrare.

La momentul efectuării vizitei, centrul găzduia 4 mame cu vârsta cuprinsă între 17-39 ani și 1 gravidă cu vârsta de 16 ani. Cele 4 mame aveau câte 1, 2 sau 3 copii, cu vârste cuprinse între 0-14 ani.

Finanțarea cheltuielilor centrului se asigură, în condițiile legii, din următoarele surse:

a) bugetul local al județului Bacău, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția

Copilului Bacău;

c) bugetul de stat;

d) donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;

e) alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

În estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, centrul are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate.

Referitor la fondurile alocate pentru desfășurarea în bune condiții a activităților din centru, acestea au fost apreciate de conducere că fiind suficiente, astfel că, în anul 2025 până la data efectuării vizitei, au putut fi efectuate o serie de lucrări de întreținere și reparații curente (uzuale) la spațiile de cazare (văruit camere și holuri) și acoperiș, precum și achiziționarea unor bunuri materiale pentru dotarea camerelor de cazare, astfel: dulap, scaune, masă, husă pat impermeabilă, veselă, echipament beneficiari, cazarmament beneficiari. Cu privire la starea acoperișului, membrii echipei de vizitare au observat că **acesta era ruginit în cea mai mare parte, din discuțiile cu personalul reieșind că a suferit deteriorări pe parcursul anului 2025, când o serie de condiții meteo nefavorabile au determinat smulgerea unei părți a acestuia.** Astfel, membrii echipei de vizitare **consideră necesar să se efectueze demersuri pentru înlocuirea acoperișului, astfel încât să nu mai existe situații care pun în pericol viața și sănătatea beneficiarilor și a personalului, precum și evitarea deteriorării clădirii.**

În ceea ce privește *spațiile în care personalul își desfășura activitățile*, membrii echipei de vizitare au observat că birourile erau luminoase, curate, aerisite. Deși personalul beneficia de condiții de muncă și dotări bune, membrii echipei de vizitare au reținut că, motivat de cantitatea și specificul activităților din unitate, **era necesară dotarea centrului cu încă un calculator sau laptop cu acces la internet.**



Centrul maternal deținea Licența de Funcționare nr. 0000638/21.06.2022, valabilă pe o perioadă de 5 ani. Totodată, unitatea deținea autorizație de prevenire și stingere a incendiilor (din anul 2021 când au fost finalizate lucrările de modernizare-reamenajare), certificat de funcționare privind securitatea și sănătatea în muncă, precum și autorizație sanitară de funcționare eliberată de Direcția de Sănătate Publică Bacău. De asemenea, erau întocmite proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare.

Structura de personal era formată din 7,5 posturi, conform prevederilor Hotărârii Consiliului Județean Bacău nr. 236 din 30.09.2025.

Structura personalului cuprindea:

- personal de specialitate de îngrijire și asistență : 5 posturi educator, 1 post asistent medical, 0,5 post psiholog, 0,5 post asistent social și 0,5 post terapeut ocupațional.

Personalul de conducere (șef complex și coordonator personal de specialitate) și personalul administrativ (magaziner, îngrijitor, referent de specialitate, muncitor calificat și șofer), care nu era în structura Centrului maternal, își exercita atribuțiile și în cadrul acestui serviciu social.

Conform informațiilor primite de la personalul unității, raportul angajat/beneficiar era în măsură să asigure prestarea serviciilor corespunzătoare în cadrul centrului, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile. **Din analiza statului de funcții, membrii echipei de vizitare au observat că, având în vedere activitățile desfășurate și numărul beneficiarilor complexului, existau situații (concedii de odihnă, deplasări la diverse instituții, concedii medicale etc.) în care personalul nu ar fi putut asigura serviciile corespunzătoare în cadrul centrului, drept urmare este necesar să se analizeze posibilitatea suplimentării statului de funcții în conformitate cu nevoile reale ale beneficiarilor (ex.: două posturi de asistent medical sau câte un post de psiholog, asistent social sau terapeut ocupațional).**

La nivelul complexului exista întocmit un Plan anual de formare profesională pentru personalul angajat, care cuprindea diverse teme de instruire, dintre care menționăm: Cum ne antrenăm parentingul apreciativ?; Psihoterapie pentru doliu și pierdere etc. Din informațiile primite de la personal a reieșit că, periodic, erau efectuate instruirii/exerciții practice cu personalul, pe diferite teme, în domeniul securității și sănătății în muncă, respectiv în domeniul situațiilor de urgență. Cu privire la acest aspect, membrii echipei de vizitare consideră necesar ca **Planul anual de formare profesională pentru personalul angajat să fie completat cu teme privind: respectarea drepturilor beneficiarilor; prevenirea, recunoașterea și**



raportarea formelor de neglijență, exploatare, violență și abuz; protecția beneficiarilor împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante; legislația internațională în domeniul drepturilor omului etc.

Cu privire la condițiile de cazare, membrii echipei de vizitare au reținut că dormitoarele pentru cazarea beneficiarilor **erau dispuse la etajul 1 și la mansardă**, aveau suprafețe cuprinse între 15-16 mp, fiind dotate cu câte 2-3 paturi, pătuțuri pentru bebeluși, dulapuri, noptiere, scaune și mese. Paturile aveau saltele de 90/200 cm, iar lenjeria de pat era curată și în stare bună, însă, din discuțiile cu personalul și beneficiarii centrului a reieșit că **era necesară dotarea paturilor de adulți cu instalații de iluminat pentru uz propriu, conform prevederilor Standardului 3 Cazare, S3.1 din Modulul V-Mediul fizic de viață din Ordinul nr. 81/2019 - privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale.**

Camerele erau curate și conțineau obiectele personale ale beneficiarilor, precum și diverse jucării de pluș. Geamurile erau mari, din termopan, bine etanșeizate. Membrii echipei de vizitare au observat că dormitoarele erau încălzite, luminate și ventilate corespunzător, **însă accesul la etajele superioare se realiza doar pe scări**, drept urmare, pentru respectarea prevederilor Legii nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, referitoare la accesibilizarea spațiilor centrului pentru uzul persoanelor cu deficiențe locomotorii, **este necesară luarea unor măsuri pentru asigurarea accesului la etajul I al clădirii, precum și montarea unui sistem de protecție pe balustrada interioară, la momentul efectuării vizitei existând un risc major pentru siguranța copiilor mai mici.**

Bucătăria centrului era luminoasă, dotată cu 4 mese mari cu câte 5 scaune, din discuțiile cu personalul reieșind că majoritatea beneficiarilor serveau hrana în camere. **Membrii echipei de vizitare au reținut că suprafața bucătăriei nu era suficientă ca toți beneficiarii să servească masa într-o tură, drept urmare este necesar să se analizeze posibilitatea amenajării unei noi săli de mese.**

Cu privire la alimentație, s-a reținut că aceasta era asigurată în sistem catering, fiind echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii. Erau servite 3 mese/zi, la intervale echilibrate. Din discuțiile cu beneficiarii a reieșit că aceștia erau mulțumiți de hrana primită. La data efectuării vizitei meniul și programul de masă erau afișate la loc vizibil.

Magaziile pentru cazarmament erau organizate, curate, bine întreținute, produsele fiind aranjate pe categorii și etichetate corespunzător. Beneficiarii aveau haine personale, adecvate

sezonului. Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realiza la nivelul centrului, acesta fiind dotat cu mașini de spălat, spații de depozitare și triere a rufelor murdare, precum și spații de depozitare a rufelor curate.

Totodată, existau grupuri sanitare ce deserveau câte un dormitor, dotate cu toalete, chiuvete și dușuri, precum și cu produse de igienă personală în cantitate suficientă. **La unele băi au fost observate plăci de gresie sau faianță care necesitau înlocuire, lipsa covorașelor antiderapante și a dotărilor necesare pentru uzul persoanele cu deficiențe locomotorii.** Echipa de vizitare consideră necesar să se continue activitățile de îmbunătățire a condițiilor din grupurile sanitare și adaptarea unei băi pentru persoanele cu deficiențe locomotorii.

Membrii echipei de vizitare au observat că centrul dispunea de o curte spațioasă, dotată cu loc de joacă și spațiu destinat recreerii beneficiarilor. Cu toate acestea, **accesul în clădire necesita instalarea unui sistem de "mână curentă" la ambele intrări în clădire, existând doar rampe de acces, iar trotuarele care împrejmuiu clădirea erau afectate de intemperii (spărturi și crăpături), fiind necesară refacerea lor.**

În ceea ce privește locul de joacă și spațiul destinat recreerii beneficiarilor (foișor), membrii echipei de vizitare au reținut că acestea erau bine organizate și dotate, **însă trebuiau montate noi pavele de cauciuc pentru spațiul de joacă și achiziționate dotări suplimentare cu echipamente specifice, cum ar fi: rachete de badminton, tunel de joacă, ladă cu nisip etc.** Totodată, spațiile verzi trebuiau reamenajate, prin refacerea gazonului și plantarea de arbuști ornamentali, iar către foișorul din curte era necesară amenajarea unei alei de acces.

Membrii echipei de vizitare au observat că atmosfera din centru era plăcută, calmă, iar condițiile de cazare erau bune, spațiile fiind bine amenajate și curate.

Igiena spațiilor era realizată zilnic, astfel că spațiile de cazare și de servire a mesei erau curate, beneficiarii participând la acțiunile de curățenie din camere. Ambianța era familială, camerele de cazare și spațiile comune fiind decorate cu diverse obiecte și ornamente.

Referitor la acordarea asistenței medicale, membrii echipei de vizitare au reținut că la momentul efectuării vizitei starea de sănătate a beneficiarilor prezenți era stabilă, fiind înregistrate câteva infecții respiratorii superioare necomplicate la un bebeluș de 7 luni și la un băiețel de 4 ani, tratate simptomatic cu antiinflamatoare. Totodată, două mame prezentau rinită



alergică cu rinoree, pentru care primeau tratament simptomatic. Sub tratament psihiatric era înregistrat un copil de 6 ani, cu retard mental sever.

Membrii echipei de vizitare au constatat că activitatea medicală era consemnată în registrul de consultații al Cabinetului medical, cu ocazia fiecărui consult medical. Zilnic se monitoriza starea generală de sănătate a beneficiarilor, funcțiile vitale, simptomatologia bolilor, tratamentele, consultațiile medicale, precum și toate informațiile medicale privind starea de sănătate a acestora. **Cu toate acestea, în unele rubrici din registrul medical nu exista confirmarea numelui, prenumelui și a semnăturii personalului care a constatat simptome și administrarea de medicație, sau a personalului medical care făcea recomandări.** Cu privire la acest aspect, **membrii echipei de vizitare consideră oportun să se ia măsuri pentru completarea cu atenție a tuturor rubricilor prezente în fișele și registrele medicale, precum și pentru confirmarea, prin înscrierea numelui și prenumelui în clar și a semnăturii, atât a personalului care constată simptome și administrează medicație, cât și a personalului medical care face recomandări.**

De asemenea, se monitoriza corespunzător starea de sănătate a beneficiarilor prin controale medicale periodice, se realiza consilierea și informarea pe teme cu impact asupra sănătății (educație sexuală și efectele consumului de droguri și alcool, dobândirea și însușirea noțiunilor cu privire la: prevenirea bolilor și infecțiilor cu transmitere sexuală, contracepția, prevenirea bolilor contagioase printr-un stil de viață sănătos etc.).

Asistența medicală este asigurată de către **un singur asistent medical angajat al Centrului**, iar la nevoie, acesta putea fi ajutat de către educatori sau terapeutul ocupațional.

Asistentul medical își desfășura activitatea într-un Cabinet medical cu următoarele dotări: mobilier medical cu pat medical; dulap pentru medicația de urgență; măsuță mobilă pentru tratamente; stativ pentru administrarea soluțiilor perfuzabile; casolete pentru medicația individuală a pacienților, înscrise cu numele pacienților; mănuși; măști chirurgicale; pansamente sterile, alcool sanitar, vată medicinală, ser fiziologic, rivanol, apă oxigenată, betadină.

Aparatura medicală existentă în cabinet era formată din: termometru digital, cântar pentru bebeluși, aparat de aerosoli cu măști de diferite dimensiuni, tensiometru, stetoscop, instrumentar de bază pentru pansamentul rănilor ușoare, necomplicate.

Centrul maternal nu dispunea de medic pediatru (nominalizat de furnizorul de servicii sociale prin convenție, contract de servicii încheiat cu acesta sau contract de

colaborare), consultațiile medicale făcându-se de către medicii de familie ai beneficiarilor, atunci când aceștia există sau când figurează înscriși la un medic de familie.

Conform opiniei membrilor echipei de vizitare, **lipsa unui medic al Centrului maternal, nominalizat de furnizorul de servicii sociale, îngreunează accesul la asistență medicală promptă pentru beneficiari, ceea ce se poate reflecta într-o stare de sănătate deficitară pentru aceștia. Vârsta mică a unor beneficiari (de la câteva luni până la 5-6 ani) poate pune probleme de urgență medicală imediată, din cauza complicațiilor afecțiunilor medicale netratate la timp.** De exemplu: stări febrile necontrolabile care duc la deshidratare, convulsii, mult mai ușor la copii. De asemenea, **adulții beneficiari pot ajunge în centrul maternal, în anumite situații chiar fără documente de identitate, fapt care îngreunează pentru câteva zile accesul la asistență medicală primară sau secundară, motiv care susține necesitatea prezenței unui medic în Centrul maternal, care să gestioneze asistența medicală a acestei categorii de beneficiari.** Mai mult, în lipsa medicului din centru, asistentul medical nu poate utiliza toată medicația de urgență din dulapul de urgențe, în caz de nevoie, deoarece are nevoie de indicațiile medicale ale unui medic, superior în grad și pregătire medicală.

Cu privire la aceste aspecte, membrii echipei de vizitare consideră oportun să se ia măsuri pentru nominalizarea/angajarea unui medic sau încheierea unui contract de colaborare cu un medic pediatru/generalist (de ex. la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău), astfel încât beneficiarii să primească asistența medicală corespunzătoare.

La data efectuării vizitei, toți beneficiarii erau înscriși la un medic de familie din municipiul Bacău, beneficiind de asistență medicală, prin evaluări periodice cât și la nevoie, atunci când starea de sănătate o impunea. Din informațiile primite de la personalul centrului a reieșit că, atunci când beneficiarii nu au medic de familie, consultațiile acestora se fac în Spitalul Județean Bacău sau în Policlinica Spitalului Județean Bacău. Unele cazuri, ajung să fie gestionate în Camera de gardă a UPU din Spitalul Județean Bacău, aglomerând sistemul de urgențe cu cazuri care necesită consult de medicină de familie.

Cazurile de urgență medicală (stări de rău complicate cu alterarea stării generale, vărsături incontrolabile, stări febrile însoțite de convulsii, infecții respiratorii complicate, afecțiuni cardiace amenințătoare de viață) erau gestionate prin Serviciul de Urgență Național 112.



Asistența medicală stomatologică era asigurată, la cerere, în cabinete stomatologice de pe raza municipiului Bacău, transportul efectuându-se cu mijloacele auto proprii complexului.

Cu privire la Programul Național de Imunizări, a reieșit că, în funcție de vârsta și istoricul medical al beneficiarilor, se urmărea respectarea Programului, imunizările fiind efectuate de către medicul de familie și consemnate în fișa medicală a beneficiarului.

Centrul avea în componență dormitoare, spațiu de socializare, spații de depozitare, bucătărie, loc pentru servirea mesei. Existau grupuri sanitare prevăzute cu toaletă, chiuvetă și spațiu pentru duș, fiind dotate cu produse de curățenie și igienă în cantitate suficientă. Produsele de igienă personală erau distribuite beneficiarilor, aceștia fiind mulțumiți de calitatea și cantitatea lor.

Alimentația beneficiarilor era asigurată în sistem catering, meniul zilnic fiind afișat în spațiul destinat servirii mesei. Meniurile se întocmeau săptămânal, conțineau trei mese principale și două gustări în fiecare zi, pentru copii și pentru beneficiarii cu enterocolită. Meniurile erau întocmite de către un nutriționist dietetician și avizate și de către un asistent dietetică, urmărindu-se asigurarea unei alimentații echilibrate și variate, în limitele alocărilor bugetare prevăzute de legislația în vigoare. La data efectuării vizitei, meniul pentru regimul comun cuprindea: **la mic dejun:** cremă de brânză, telemea, legume, crenvurști, unt, gem, ceai, pâine; **la prânz:** ciorbă țărănească, mâncarea de varză, piept de pui la cuptor, cartofi țărănești și pâine; **la cină:** pilaf cu ciuperci, pulpă de pui la cuptor, ceai și pâine. Meniul pentru copii cuprindea următoarele: **la mic dejun:** telemea, legume, crenvurști, unt, gem, ceai, pâine; **la prânz:** ciorbă țărănească, pulpă de pui la cuptor, cartofi țărănești, salată de varză și pâine; **la cină:** pilaf cu ciuperci, piept de pui la cuptor, ceai și pâine. De asemenea, existau două gustări la ora 10 și la ora 16, care constau în lapte cu orez și lapte cu salam de biscuiți.

Centrul dispunea de o bucătărie dotată și utilată cu cele necesare preparării și servirii hranei. Totodată, existau frigidere și congelatoare destinate stocării produselor vegetale și animale. Nu s-au identificat alimente cu proprietăți organoleptice alterate sau cu termen de valabilitate depășit.

Referitor la acordarea asistenței sociale, aceasta era realizată de către un asistent social cu ½ normă. Asistentul social îndeplinea criteriile prevăzute de Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social din România, fiind înscris în Colegiul Național al Asistenților Sociali din România și având gradul de competență profesională necesar desfășurării activității în centru - *asistent social principal*. **Pregătirea și perfecționarea profesională continuă a asistentului social se realiza exclusiv prin participarea acestuia la cursuri de formare și**

pregătire profesională asigurate periodic de angajator – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău. Referitor la acest aspect, membrii echipei de vizitare apreciază că asistentul social al centrului are posibilitatea completării și diversificării surselor de formare profesională prin parcurgerea materialelor disponibile pe platforma de e-Learning a Colegiului Național al Asistenților Sociali din România sau prin identificarea altor furnizori de formare profesională în domeniul asistenței sociale (sau în domenii conexe), având în vedere necesitatea dobândirii creditelor profesionale anuale sau în cazul în care formarea profesională oferită de angajator are frecvență scăzută.

Principalele atribuții ale asistentului social în centrul maternal includeau:

- evaluarea situației sociale - realizarea evaluării complexe a contextului familial, medical și social al mamelor și copiilor pentru identificarea nevoilor și a riscurilor;
- consiliere și suport psihosocial - consilierea mamelor pentru a le ajuta să gestioneze situațiile dificile, să își păstreze sănătatea mentală și să își îmbunătățească abilitățile parentale;
- intermediere și colaborare: colaborarea cu specialiști din domeniul sănătății, psihologi, educatori și alte instituții sociale pentru a asigura un sprijin integrat și continuu;
- monitorizarea și evaluarea progresului: urmărește evoluția mamelor și a copiilor, ajustând intervențiile în funcție de necesități;
- informarea și promovarea drepturilor: informează mamele despre drepturile lor, accesul la servicii și resurse disponibile, promovând autonomia și integrarea socială;
- asigurarea conformității cu legislația: se asigură că toate intervențiile sunt conforme cu legislația în vigoare în domeniul protecției sociale și drepturilor copilului;
- sprijin pentru integrarea socială: facilitează accesul mamelor la programe de formare, ocupare și reintegrare socială, pregătindu-le pentru viața independentă.

În timpul vizitei au fost verificate, aleatoriu, unele dosare personale ale beneficiarilor și s-a constatat că acestea erau organizate pe secțiuni (asistență socială, asistență psihologică, domeniul medical, terapie ocupațională etc.) și conțineau documentele prevăzute de standardele minime de calitate aplicabile centrului (Ordinul Ministrului Muncii și Justiției Sociale nr. 81/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale), iar documentele conținute erau corect întocmite, conțineau informații relevante și particulare și erau în termen de valabilitate. De asemenea, au fost verificate registrele unității și s-a constatat că centrul avea întocmite toate registrele prevăzute de

standardele minime obligatorii, acestea fiind completate la zi și având rubricația corespunzătoare.

Astfel, potrivit registrelor și informațiilor furnizate de conducerea și de asistentul social al centrului, în anul 2025 au fost acordate următoarele tipuri de servicii de asistență socială cuplurilor mama-copil și femeilor gravide, aflate în situații de dificultate și cu risc de separare a copilului de părinții săi:

- evaluarea socială a mediului familial de proveniență: locuință, venituri, igienă, asigurarea sănătății fizice și psihice, relații familiale, profesionale și sociale etc – 30 mame;
- întocmirea documentației pentru admiterea în centru și informarea lor cu privire la drepturile și obligațiile ce le revin pe perioada rezidenței – 30 mame;
- informarea cu privire la măsurile de protecție și îngrijire care se acordă în cadrul centrului și modalitatea de încheiere a contractului de servicii, precum și modalitățile de reintegrare comunitară, necesitatea înțelegerii de către acestea a faptului că rezidența lor este temporară și condiționată de coparticipare – 30 mame;
- asistarea în centru, în baza unui program personalizat de intervenție (PPI), care abordează în mod coerent și unitar componente legate de: educația și responsabilitatea mamei în relația sa cu minorul, asigurarea sănătății fizice și psihice a mamei și a copilului/gravidei, pregătirea integrării/reintegrării familiale și sociale – 30 mame;
- arhivarea dosarelor în centru conform standardelor minime prevăzute de lege, cu următoarele documente obligatorii: cererea beneficiarului, dispoziția de admitere a furnizorului, după caz hotărârea CPC sau dispoziția de plasament, acte de stare civilă mamă și copii, contractul de servicii, documentul privind evaluarea inițială privind recomandarea admiterii în centru, programul de acomodare a beneficiarului, program personalizat de intervenție, fișa de evaluare socială, fișa de evaluare psihologică, fișa de evaluare medicală, fișa de evaluare educațională, rapoarte trimestriale privind evoluția beneficiarului, alte documente relevante pentru situația beneficiarului – 30 cazuri;
- reevaluarea planurilor personalizate de intervenție, cu informarea în prealabil a beneficiarilor și participarea activă a acestora în procesul de acordare a serviciilor – 15 cazuri;
- oferirea de sprijin pentru menținerea legăturii cu tații copiilor, membrii familiei extinse, dar și alte persoane față de care copiii au dezvoltat relații de atașament – 30 cazuri;

- implicarea beneficiarelor în activități comune de recreere și socializare, în spațiile special amenajate din cadrul centrului, cât și în exteriorul acestuia – 30 mame;
- organizarea sărbătoririi zilelor de naștere în centru, într-un cadru festiv – 30 beneficiare;
- efectuarea demersurilor pentru obținerea actelor de stare civilă: pentru 6 mame s-a oferit sprijin pentru întocmirea cărților de identitate și pentru 9 mame s-au făcut demersuri pentru înregistrarea nou-născuților la starea civilă/schimbare/solicitare certificate de naștere – 15 cazuri;
- oferirea suportului pentru identificarea unui loc de muncă prin consultarea ofertei locurilor de muncă vacante, consiliere vocațională, pregătirea acestora pentru participare la interviuri, menținerea locurilor de muncă etc. – 5 cazuri;
- organizarea unor întâlniri de lucru și a unor sesiuni de instruire pe teme specifice cu participarea mamelor prezente în centru – 30 cazuri;
- înscrierea/reînscrierea copiilor în sistemul educațional pe perioada șederii în centru, cu sprijinul Inspectoratului Școlar Județean Bacău – 25 copii;
- acordarea de sprijin pentru continuarea și finalizarea studiilor – 4 mame;
- evaluarea rezidentelor cu privire la capacitatea acestora de a se reintegra în familie/comunitate – 30 cazuri;
- demersuri pentru preluarea copiilor în sistemul de protecție a copilului (pentru situațiile în care nu existau alternative) – 10 copii;
- pregătirea mamelor pentru ieșirea din centru în condiții de siguranță sau, după caz, pentru transferul în servicii sociale similare (2 cazuri) – 22 cazuri;
- sprijinirea mamelor pentru efectuarea formalităților administrative și legale în vederea părăsirii centrului - 22 de mame/cupluri-mamă copil/femei gravide;

Potrivit informațiilor furnizate de asistentul social al centrului, pentru toate cazurile asistate în centru în anul 2025 s-a colaborat cu serviciile publice de asistență socială de pe raza localității de domiciliu a beneficiarilor, atât pentru realizarea evaluării inițiale a cazurilor, suport pentru integrare/reintegrare comunitară a acestora, cât și pentru monitorizarea lor post integrare/reintegrare. În anumite situații, echipa Centrului Maternal împreună cu asistentul social efectuau vizite de monitorizare, complementare celor făcute de reprezentanții autorităților locale de domiciliu.

Referitor la respectarea drepturilor persoanelor cu deficiențe locomotorii, potrivit informațiilor furnizate de conducerea centrului, în ultimii 3 ani nu au existat beneficiari (mame sau copii) cu deficiențe locomotorii. La intrarea în centru exista o rampă pentru accesul

persoanelor care se deplasează cu ajutorul scaunului rulant, dar nu exista nicio facilitare pentru accesul acestora la etajele superioare ale clădirii, unde se aflau spațiile de cazare – la parterul clădirii fiind amenajate doar birouri. De asemenea, nu exista nicio baie accesibilizată și dotată corespunzător pentru uzul persoanelor cu deficiențe locomotorii. Referitor la aceste aspecte, membrii echipei de vizitare apreciază că centrul trebuie să îndeplinească toate criteriile prevăzute de Legea nr. 448/2006 republicată privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, care la Articolul 62 menționează - (1) *Clădirile de utilitate publică, căile de acces, clădirile de locuit construite din fonduri publice, mijloacele de transport în comun și stațiile acestora, taxiurile, vagoanele de transport feroviar pentru călători și peroanele principalelor stații, spațiile de parcare, străzile și drumurile publice, telefoanele publice, mediul informațional și comunicațional vor fi adaptate conform prevederilor legale în domeniu, astfel încât să permită accesul neîngrădit al persoanelor cu handicap.* (2) *Clădirile de patrimoniu și cele istorice se vor adapta, cu respectarea caracteristicilor arhitectonice, conform prevederilor legale în domeniu.* (3) *Costurile lucrărilor necesare pentru realizarea adaptărilor prevăzute la alin. (1) și (2) se suportă din bugetele autorităților administrației publice centrale sau locale și din sursele proprii ale persoanelor juridice cu capital privat, după caz.*

Cu privire la activitățile referitoare la dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, a deprinderilor de creștere și îngrijire a copilului și de integrare socio-profesională, membrii echipei de vizitare au reținut că pentru fiecare cuplu mamă-copil găzduit centrul avea elaborat un program personalizat de intervenție, incluzând componente legate de educația și responsabilitatea mamei în relația sa cu copilul, asigurarea sănătății fizice și psihice a mamei și copilului, pregătirea reintegrării familiale și sociale.

Programul personalizat de intervenție este reevaluat după o perioadă de trei luni. Anumite situații au impus reevaluarea programului personalizat după o lună, sau ori de câte ori interveneau modificări, în funcție de dinamica evoluției viitoarei mame sau a cuplului mamă-copil. Toate mamele rezidente erau implicate în mod direct în elaborarea și implementarea programului.

Periodic se organizau întâlniri de grup și instruirii cu mamele beneficiare, având ca teme: igiena și îngrijirea personală, igiena și îngrijirea copilului, alimentația la sân, alimentația artificială și sterilizarea biberoanelor, recunoașterea stării febrile a copilului, prelucrarea ROI, prelucrarea măsurilor de prevenire și limitare a infecțiilor virale, folosirea substanțelor dezinfectante, evitarea adunărilor de persoane etc.



Fiecare beneficiar, conform prevederilor Ordinului nr. 81/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale organizate ca centre maternale, parcurgea un proces de evaluare complexă ce avea în vedere: evaluarea detaliată privind situația socio-economică, dezvoltarea psiho-somatică, starea de sănătate și nivelul de educație. Pentru fiecare arie se întocmea o fișă de evaluare și un plan de intervenție.

Toate mamele erau sprijinite în mod individualizat și personalizat, în demersul de asumare a rolului matern, astfel încât să-i poată asigura copilului o dezvoltare corespunzătoare nevoilor sale afective, sociale, educaționale și medicale.

Activitățile de educație și consiliere se realizau prin întâlniri individuale sau în grup restrâns, pe diverse teme: drepturile copilului, comunicare eficientă, elemente de educație contraceptivă și sexuală, infecții cu transmitere sexuală, acordarea primului ajutor, etc. De asemenea, se organizau sesiuni individuale pe tema planificării familiale și contracepției, precum și întâlniri de grup având ca teme educația pentru sănătate și bolile cu transmitere sexuală.

În vederea întăririi legăturilor intra-familiale, tații copiilor erau încurajați și sprijiniți prin facilitarea vizitelor, care se desfășurau la sediul centrului – atunci când nu existau interdicții în acest sens.

Exista o colaborare cu un coleg din cadrul D.G.A.S.P.C. Bacău, de profesie preot, pentru organizarea și desfășurarea botezurilor pentru copiii nou-născuți, cât și pentru copiii admiși care nu fuseseră botezați.

Referitor la Dezvoltarea deprinderilor de viață independentă, metodologia de organizare și funcționare a centrului favoriza implicarea mamei în îngrijirea copilului și responsabilizarea ei în administrarea tratamentelor medicale, pregătirea alimentației, efectuarea și menținerea igienei spațiilor de locuit, a spațiilor comune, de servire a mesei, a spațiilor destinate vizitatorilor, a spațiilor destinate activităților psihopedagogice. Pentru derularea activităților menționate, cât și pentru consolidarea deprinderilor necesare, mamele erau sprijinite și acompaniate de educatorii centrului.

Pentru facilitarea și pregătirea rezidentelor în vederea *integrării socio-profesionale*, beneficiarele erau implicate activ în elaborarea și punerea în aplicare a programelor personalizate de intervenție, beneficiind pe toată durata găzduirii de activități de orientare profesională și vocațională în scopul creșterii capacității de inserție socială și consolidare a deprinderilor de viață independentă și autonomă. Astfel, beneficiarele erau informate, periodic,

despre oferta de locuri de muncă, sprijinite în programarea și participarea la interviuri, întocmirea unui curriculum vitae.

Principalele dificultăți întâmpinate de către beneficiare în obținerea și păstrarea unui loc de muncă erau abandonul școlar, tulburările de comportament sau numărul mare de copii cu vârste diferite. Multe dintre beneficiare provenau din medii sociale cu un nivel al educației scăzut, cu multiple curențe educaționale și traume.

În timpul vizitei în centru membrii echipei de vizite au purtat discuții, în condiții de confidențialitate cu unele dintre beneficiare, acestea afirmând că personalul centrului era foarte amabil, dispus oricând să ofere ajutor. De asemenea, persoanele intervievate s-au declarat mulțumite de condițiile de locuit din centru și de serviciile oferite de acesta. Nicio mama intervievată nu avea cunoștință de incidente petrecute în centru sau de situații de comportament sau atitudine neadecvată manifestate de către membrii de personal în relațiile cu beneficiarii – mame sau copii.

4. Recomandări.

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, Avocatul Poporului:

RECOMANDĂ

a) Conducerii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Asigurarea fondurilor necesare pentru îmbunătățirea condițiilor de cazare din centru prin: dotarea paturilor de adulți cu instalații de iluminat pentru uz propriu, amenajarea unei noi săli de mese, asigurarea accesului la etajul I al clădirii, precum și montarea unui sistem de protecție pe balustrada interioară, la momentul efectuării vizitei existând un risc major pentru siguranța copiilor mai mici.
2. Continuarea activităților de îmbunătățire a condițiilor din grupurile sanitare și adaptarea unei băi pentru persoanele cu deficiențe locomotorii, precum și instalarea unui sistem de "mână curentă" la ambele intrări în clădire, existând doar rampe de acces.

3. Implementarea unui plan de reamenajare a spațiilor curții pentru a răspunde mai bine nevoilor beneficiarilor prin: refacerea trotuarelor care înconjurau clădirea (afectate de intemperii), montarea de noi pavele de cauciuc pentru spațiul de joacă, achiziționarea de dotări suplimentare cu echipamente specifice, cum ar fi: rachete de badminton, tunel de joacă, ladă cu nisip etc., reamenajarea spațiilor verzi (refacerea gazonului și plantarea de arbuști ornamentali) și amenajarea unei alei de acces către foisorul din curte.

4. Înlocuirea acoperișului, astfel încât să nu mai existe situații care pun în pericol viața și sănătatea beneficiarilor și a personalului, precum și pentru evitarea deteriorării clădirii.

5. Analizarea posibilității suplimentării statului de funcții în conformitate cu nevoile reale ale beneficiarilor (ex.: două posturi de asistent medical sau câte un post de psiholog, asistent social sau terapeut ocupațional), având în vedere activitățile desfășurate, numărul beneficiarilor complexului și diverse situații (concedii de odihnă, deplasări la diverse instituții, concedii medicale etc.), în care personalul nu ar putea asigura serviciile corespunzătoare în cadrul centrului.

6. Nominalizarea/angajarea unui medic sau încheierea unui contract de colaborare cu un medic pediatru/generalist (de ex. la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bacău), astfel încât beneficiarii să primească asistența medicală corespunzătoare.

7. Îmbunătățirea condițiilor de muncă prin dotarea centrului cu încă un calculator sau laptop cu acces la internet.

b) Conducerii Complexului de Servicii pentru Intervenție Specializată în Domeniul Protecției Familiei și a Drepturilor Copilului Bacău, județul Bacău să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Îmbunătățirea condițiilor de cazare din centru prin: dotarea paturilor de adulți cu instalații de iluminat pentru uz propriu, amenajarea unei noi săli de mese, asigurarea accesului la etajul I al clădirii, precum și montarea unui sistem de protecție pe balustrada interioară, la momentul efectuării vizitei existând un risc major pentru siguranța copiilor mai mici.

2. Continuarea activităților de îmbunătățire a condițiilor din grupurile sanitare și adaptarea unei băi pentru persoanele cu deficiențe locomotorii, precum și instalarea unui sistem de "mână curentă" la ambele intrări în clădire, existând doar rampe de acces.
3. Implementarea unui plan de reamenajare a spațiilor curții pentru a răspunde mai bine nevoilor beneficiarilor prin: refacerea trotuarelor care împrejmuiau clădirea (afectate de intemperii), montarea de noi pavele de cauciuc pentru spațiul de joacă, achiziționarea de dotări suplimentare cu echipamente specifice, cum ar fi: rachete de badminton, tunel de joacă, ladă cu nisip etc., reamenajarea spațiilor verzi (refacerea gazonului și plantarea de arbuști ornamentali) și amenajarea unei alei de acces către foisorul din curte.
4. Completarea Planului anual de formare profesională pentru personalul angajat cu teme privind respectarea drepturilor beneficiarilor; prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijență, exploatare, violență și abuz; protecția beneficiarilor împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante; legislația internațională în domeniul drepturilor omului etc.
5. Consemnarea corectă și completă a tuturor rubricilor din fișele și registrele medicale, precum și confirmarea, prin înscrierea numelui și prenumelui în clar și a semnăturii, atât a personalului medical care constată simptome și administrează medicație, precum și a personalului medical care face recomandări, motivat de faptul că, la data efectuării vizitei unele rubrici nu erau completate.
6. Completarea și diversificarea surselor de formare profesională continuă, de către asistentul social, pentru obținerea creditelor profesionale anuale sau/și în situația frecvenței scăzute a cursurilor de formare profesională oferite de angajator – D.G.A.S.P.C. Bacău.