



AVOCATUL POPORULUI



*Domeniul privind
prevenirea torturii - MNP*



Aprob

Avocatul Poporului

Renate Weber

Raport

*privind vizita desfășurată la Complexul multifuncțional Gura Humorului, județul Suceava
(Casa de tip familial nr. 6, Casa de tip familial nr. 7, Casa de tip familial "Iasmina",
Casa de tip familial "Iris")*

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 2025, în data de 30.11.2025 a fost efectuată o vizită la Complexul multifuncțional Gura Humorului, județul Suceava (Casa de tip familial nr. 6, Casa de tip familial nr. 7, Casa de tip familial "Iasmina", Casa de tip familial "Iris"), 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 _____ și domnul _____, reprezentanți ai Centrului Zonal Bacău, domnul _____ (medic), colaborator extern 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.

Conform informațiilor primite de la personalul unității, prin Hotărârea Consiliului Județean Suceava nr. 256 din 21.12.2023 **Complexul multifuncțional Gura Humorului, județul Suceava a fost reorganizat în Complexul de Servicii Multifuncționale pentru Copii și Adulți Aflați în Dificultate Gura Humorului**, astfel că, începând cu anul 2024, **Casa de tip familial "Iasmina" și Casa de tip familial "Iris" au găzduit persoane adulte cu dizabilități.**

Cu privire la acest aspect, membrii echipei de vizitare au reținut că **la nivelul site-ului D.G.A.S.P.C. Suceava nu fuseseră realizate modificări, astfel că și la data efectuării vizitei Centrul de servicii multifuncționale pentru copilul aflat în dificultate Gura Humorului era prevăzut ca făcând parte din Serviciile Sociale destinate copiilor/tinerilor, iar informațiile referitoare la specificul fiecărei case din cadrul complexului nu reflectau realitatea. Membrii echipei de vizitare apreciază că site-ul instituției Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava ar trebui completat/reactualizat cu informații referitoare la tipul de beneficiari găzduiți în fiecare casă din cadrul complexului.**

3. Constatările rezultate din vizita efectuată.

Serviciile sociale Casa de tip familial nr. 6, respectiv Casa de tip familial nr. 7, cod serviciu social 8790 CR-C-I sunt înființate și administrate de furnizorul Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr.001628/05.01.2015, deține Licență de funcționare provizorie, seria LF nr.000166/18.09.2020 și are sediul în orașul Gura Humorului, str. Mănăstirea Humorului, nr.108, județul Suceava.

Scopul serviciilor sociale Casa de tip familial nr. 6 și nr. 7 este de a asigura accesul copiilor și tinerilor aflați în dificultate, pe o perioadă determinată, la găzduire, îngrijire, educație și pregătire în vederea reintegrării sau integrării familiale și socio-profesionale, de a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții, promovării drepturilor copiilor aflați în dificultate, separați temporar sau definitiv de părinți, ca urmare a stabilirii, conform legii, a măsurii de protecție.

Casele de tip familial nr. 6 și nr. 7 funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 272/2004 privind

protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare; Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr. 487/2002 sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată, cu modificările și completările ulterioare

Standardul minim de calitate aplicabil este reglementat în dispozițiile Anexei nr. 1 din Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 25/03.01.2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială.

Serviciile sociale Casa de tip familial nr. 6 și nr. 7 au fost înființate în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava conform Hotărârii Consiliului Județean Suceava nr. 14 din 30.04.2015, având o capacitate de 12 locuri fiecare.

Acestea se organizează și funcționează cu respectarea principiilor generale care guvernează sistemul național de asistență socială, precum și a principiilor specifice care stau la baza acordării serviciilor sociale prevăzute în legislația specifică, în convențiile internaționale ratificate prin lege și în celelalte acte internaționale în materie la care România este parte, precum și în standardele minime de calitate aplicabile.

Beneficiarii acestor servicii sociale sunt copii separați temporar sau definitiv de părinți, ca urmare a stabilirii măsurii de plasament, în condițiile Legii nr. 272/2004, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare.

Serviciul social Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități, din cadrul Complexului de Servicii Multifuncționale pentru Copii și Adulți Aflați în Dificultate Gura Humorului, a fost înființat în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava, conform Hotărârii Consiliului Județean Suceava nr. 256 din 21.12.2023.

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități, din cadrul Complexului sunt persoane adulte cu dizabilități, cu certificat de încadrare în grad de handicap, în termen de valabilitate, care necesită îngrijire și asistență de specialitate.

Centrul funcționează în incinta fostului Centru de recuperare și ale celor patru case de tip familial care au fost înființate la data de 1 martie 2014 prin proiectul PIN 1-09 de închidere a Centrului de plasament "Laurenția Ulici" Gura Humorului, proiect derulat în cadrul Programului

de interes național "Închiderea instituțiilor de tip vechi și înființarea de centre de recuperare și case de tip familial sau apartamente", finanțat de către Ministerul Muncii, Familiei, Protecției sociale și Personelor vârstnice. Ansamblul de case a aparținut de la acea dată Centrului de Servicii Multifuncționale pentru copilul aflat în dificultate Gura Humorului.

Prin Hotărârea Consiliului Județean Suceava, începând cu data de 1 ianuarie 2024, ansamblul de case a început să funcționeze ca Centru de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități, prin modificarea denumiri și a tipurilor de servicii, Centrul de recuperare pentru copiii cu dizabilități fiind mutat într-un imobil situat pe str. Cetății, nr. 7, Gura Humorului.

Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane adulte cu dizabilități (CABR), fără personalitate juridică, a fost înființat așadar prin reorganizarea Centrului de Recuperare și ale celor patru case de tip familial, actuala denumire fiind conformă cu Hotărârea Consiliului Județean Suceava nr. 31403 din data de 21.11.2023.

În estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, Complexul de Servicii Multifuncționale pentru Copii și Adulți Aflați în Dificultate Gura Humorului are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile.

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

- a) contribuția persoanelor beneficiare sau a întreținătorilor acestora, după caz;
- b) bugetul local al județului Suceava, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava;
- c) bugetul de stat;
- d) donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;
- e) fonduri externe rambursabile și nerambursabile;
- f) alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

Referitor la fondurile alocate pentru desfășurarea în bune condiții a activităților din casele de tip familial, acestea au fost apreciate de conducere ca 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), precum și achiziționarea unor bunuri materiale pentru dotarea camerelor de cazare, astfel: dulap, scaune, masă, husă pat impermeabilă, scaune bucătărie, veselă, echipament beneficiari, cazarmament beneficiari.

La momentul efectuării vizitei, fiecare casă găzduia 12, respectiv 11 beneficiari, cu vârsta cuprinsă între 15-24 ani. Casa de tip familial nr. 6 găzduia doar băieți cu vârsta între 15-20 ani, iar Casa de tip familial nr. 7 găzduia 6 fete și 6 băieți cu vârsta între 16-24 ani.

Casa de tip familial nr. 6 deținea Licența de Funcționare nr. 0000055/25.09.2024, iar Casa de tip familial nr. 7 deținea Licența de Funcționare nr. 0000228/21.10.2024, ambele valabile pe o perioadă de 5 ani. De asemenea, unitățile dețineau avize de securitate la incendiu, autorizații sanitare de funcționare eliberate de Direcția de Sănătate Publică Suceava și documente de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor din anul 2014, modificate în anul 2019.

De asemenea, erau întocmite proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare. Ghidul și Carta beneficiarului erau puse la dispoziția beneficiarilor și vizitatorilor acestora, prin afișarea lor. La nivelul caselor exista câte un Manual de proceduri, care cuprindea și procedura privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului.

Structura de personal a fiecărei case de tip familial era formată din câte 6 posturi, conform prevederilor Hotărârii Consiliului Județean Suceava nr.122 din 19.06.2024.

Structura personalului cuprindea:

- personal de conducere - șef centru și coordonator personal de specialitate;
- personal de specialitate de îngrijire și asistență; personal de specialitate și auxiliar: educator, inspector de specialitate;
- personal administrativ, gospodărie, întreținere-reparații, deservire;
- personal de execuție care nu se afla în structura caselor de tip familial, dar își exercita atribuțiile și în cadrul acestui serviciu social, precum: personal de specialitate de îngrijire și asistență, personal de specialitate și auxiliar: psiholog, asistent social, asistent medical; personal administrativ, gospodărie, întreținere-reparații, deservire: șofer, muncitor calificat (tâmplar), muncitor calificat (electrician), referent cu atribuții de magaziner, inspector de specialitate, administrator.

De asemenea, personalul de conducere nu se afla în structura caselor de tip familial, dar asigura conducerea tuturor serviciilor sociale din cadrul Complexului de Servicii Multifuncționale pentru Copii și Adulți Aflați în Dificultate Gura Humorului.

Conform informațiilor primite de la personalul unității, raportul angajat/beneficiar era în măsură să asigure prestarea serviciilor corespunzătoare în cadrul centrului și se realiza în funcție de nevoile persoanelor beneficiare, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile.

La nivelul complexului exista întocmit un Plan anual de formare profesională pentru o parte din personalul angajat, care cuprindea diverse teme de instruire, dintre care menționăm: Respectarea drepturilor beneficiarilor; Protecția beneficiarilor împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante; Respectarea normelor de igienă; Codul de etică; Prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijență, exploatare, violență și abuz 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 (măsuri de prim ajutor la locul de muncă, de igienă a locului de muncă și aparatelor din dotare, alarmare, evacuare și utilizarea unui stingător portabil, instrucțiuni și responsabilități de organizare a apărării împotriva incendiilor la locul de muncă, amplasarea și folosirea mijloacelor de stingere a incendiilor, modalitatea de acțiune la recepționarea semnalului de alarmă, reguli de comportare în caz de cutremur etc.).

Casele de tip familial erau în suprafață de aproximativ 200 mp, cu regim de P+1, cazarea beneficiarilor fiind atât la parter, cât și la etaj. Birourile administrative, atelierele, bucătăriile și sălile de mese erau dispuse la parter etc.

Dormitoarele pentru cazarea beneficiarilor aveau suprafețe cuprinse între 15-16 mp, fiind dotate cu câte 2-3 paturi, dulapuri, noptiere, scaune și mese. Paturile aveau saltele de 90/200 cm, cu suprasaltele de protecție ușor de spălat și dezinfectat. Lenjeria de pat era curată și în stare bună, iar hainele beneficiarilor erau suficiente și potrivite anotimpului rece. 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.

Sălile pentru servirea mesei erau dotate cu mese și scaune, beneficiarii servind hrana din veselă și tacâmuri din inox. Toți beneficiarii mobili puteau să servească masa într-o tură, fiind organizate și circuite pentru respectarea normelor sanitare (spații de distribuire a hranei, spații de depozitare a veselei etc.). Spațiul de servire a mesei era ușor de igienizat, luminat suficient și cu o



ambianță plăcută (diverse decorațiuni pe pereți). Beneficiarii care nu se puteau deplasa la sala de mese, primeau masa în cameră.

Cu privire la alimentație, s-a reținut că se asigura o alimentație echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii, la intervale echilibrate, 3 mese/zi. Din discuțiile cu beneficiarii a reieșit că aceștia erau mulțumiți de hrana primită. La data efectuării vizitei, erau prelevate și depozitate probe alimentare din meniu într-un frigider din cadrul bucătăriei, iar meniul și programul de masă erau afișate la loc vizibil.

Magaziile pentru cazarmament erau organizate, curat 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 caselor, acestea fiind dotate cu mașini de spălat, spații de depozitare și triere a rufelor murdare și spațiu de depozitare a rufelor curate. Existau grupuri sanitare ce deserveau mai multe dormitoare, 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. Echipa de vizitare consideră necesar să se continue activitățile de îmbunătățire a condițiilor din grupurile sanitare.**

Membrii echipei de vizitare au observat că una dintre case (nr. 6) dispunea de o curte foarte spațioasă, destinată recreerii beneficiarilor. Conform informațiilor primite de la personalul centrului, amenajarea și întreținerea spațiului verde era realizată cu ajutorul beneficiarilor, aceste activități având rol ocupațional.

În ceea ce privește Casa nr. 7, membrii echipei de vizitare au reținut că în curte se intra pe scări abrupte și înguste, fără sisteme de susținere, iar accesul în casă se făcea pe scări, dar și pe o rampă abruptă. Toată curtea era betonată, neamenajată, fără spații de recreere, iar aleea betonată de lângă clădire era îngustă și subsolul clădirii nu avea ușă. Membrii echipei de vizitare consideră necesar să se ia măsuri pentru îmbunătățirea accesului în curte și în casă, precum și amenajarea corespunzătoare a curții, astfel încât beneficiarii să poată petrece timp destinat recreerii. Totodată, este necesar să se ia măsuri pentru reconfigurarea scărilor de acces în curte (reparare și dotare cu sisteme de susținere) și asigurarea intrării în subsolul clădirii Casei nr. 7 (ex.: dotarea cu o ușă cu încuietore), astfel încât să se elimine elementele care pot pune în pericol viața și sănătatea beneficiarilor, a personalului sau a vizitatorilor.



Membrii echipei de vizitare au observat că atmosfera din case era plăcută, calmă, iar condițiile de cazare erau bune, spațiile fiind bine amenajate și curate. În unele zone, **membrii echipei de vizitare au reținut că mobilierul, cazarmamentul și instalațiile sanitare și de la bucătărie necesitau înlocuire (mai ales în Casa nr. 7) – paturi, saltele, baterie baie, hotă, aragaz.**

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

Referitor la acordarea asistenței medicale, membrii echipei de vizitare au reținut că la momentul efectuării vizitei starea de sănătate a beneficiarilor prezenți era bună. Din cei 23 de beneficiari, 10 erau încadrați într-un grad de handicap, astfel: 8 copii cu grad de handicap grav și 2 copii cu grad accentuat. Diagnosticile întâlnite erau: tetrapareză spastică și epilepsie, retard psihic sever, autism infantil, tulburare hiperchinetică, hidrocefalie internă cu drenaj ventriculo-peritoneal etc.

Complexul deținea formularistica medicală specifică: fișe medicale individuale, registru de evidență a cazurilor de abuz/neglijare/discriminare și registru evenimente deosebite, precum și registru eliberare medicamente.

La sediul caselor de tip familial s-a constatat că documentele medicale erau întocmite corect, fiind consemnate, cu ocazia fiecărui consult medical, monitorizarea stării generale 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 fișele și registrele medicale nu exista confirmarea numelui, prenumelui și a semnăturii personalului care constata simptome și administra 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, a sarcinilor nedorite, a bolilor contagioase).

Toți cei 23 de beneficiari erau înscriși la un medic de familie din localitatea Gura Humorului, beneficiind de asistență medicală, prin evaluări periodice, cât și la nevoie, atunci când este cazul. În situații de urgență sau când competențele medicului de familie erau depășite aceștia se adresează cel mai adesea Spitalului Județean Suceava pentru situații de urgență, deplasarea făcându-se atât cu ambulanța prin apelarea SNUAU 112, cât și prin folosirea mijloacelor auto proprii ale complexului, în cazul consultațiilor programate în ambulator sau a evaluărilor periodice, în vederea monitorizării terapiei sau a diverselor investigații paraclinice.

Asistența medicală stomatologică era asigurată, la cerere, la cabinete stomatologice de pe raza orașului Gura Humorului, transportul efectuându-se cu mijloace auto proprii ale complexului.

Medicația cronică, unde era cazul, este stocată și distribuită în mod personal de către salariații desemnați ai Complexului.

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

Ambele case aveau în componență dormitoare, spațiu de socializare, spații de depozitare, bucătărie, loc pentru servirea mesei. Existau grupuri sanitare organizate pe sexe, 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 personal beneficiarilor, aceștia fiind mulțumiți de calitatea și cantitatea lor.

Alimentația beneficiarilor era asigurată prin intermediul bucătăriilor proprii, meniul zilnic fiind afișat în spațiul destinat servirii mesei. Meniurile se întocmeau săptămânal, conțineau trei mese principale și 2 gustări în fiecare zi, erau vizate de către asistentul medical și de șeful de complex, urmărindu-se asigurarea unei alimentații echilibrate și variate, în limitele alocărilor bugetare prevăzute de legislația în vigoare. Locuințele dispuneau de bucătării dotate și utilitate corespunzător cu cele necesare preparării și servirii hranei. Totodată, dețineau frigidere și

congelatoare destinate stocării produselor vegetale și animale, destinate pregătirii hranei beneficiarilor, organizate pe categorii de alimente. De asemenea, erau organizate și magazine, unde erau stocate alimente conservate și neperisabile. Nu s-au identificat alimente cu proprietăți organoleptice alterate sau cu termen de valabilitate depășit. Pentru asigurarea controlului calității hranei preparate, se recoltau probe de mâncare, care se păstrau timp de 48 de ore în frigider prevăzut cu termometru și cu grafic de temperatură.

Referitor la acordarea asistenței sociale, în cadrul Complexului de Servicii Multifuncționale pentru Copilul Aflat în Dificultate Gura Humorului își desfășurau activitatea 2 asistenți sociali, câte unul pentru fiecare dintre cele două categorii de vârstă – copii și adulți. Ambii asistenți sociali își exercitau profesia respectând prevederile Legii nr. 466/2004 privind statutul asistentului social în România, fiind înscrși în Registrul Național al Asistenților Sociali din România. Potrivit informațiilor furnizate de conducerea centrului, asistenții sociali desfășoară:

- activități de informare și consiliere a beneficiarilor pe teme cuprinse în planul personal de intervenție;
- activități de informare a beneficiarilor și a personalului conform standardelor ;
- activități de consiliere familială, telefonică sau prin întâlniri organizate în cadrul vizitelor în teren;
- evaluează posibilitățile de reintegrare socio-familială a beneficiarilor (încheie rapoarte de vizită, fișe de consiliere familială și înregistrează opinia scrisă a aparținătorilor privind posibilitățile de reintegrare).

Conform datelor primite, până la momentul vizitei au fost vizitați în teren 75% din aparținătorii beneficiarilor, urmând ca până la finalul anului să fie vizitați și restul aparținătorilor aflați în evidență.

Pregătirea și formarea profesională continuă a asistenților sociali se realiza prin participarea acestora la cursuri organizate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Suceava sau prin parcurgerea materialelor existente pe platforma de e-learning a Colegiului Național al Asistenților sociali din România.

În timpul vizitei în centru au fost verificate, prin sondaj, unele dosare ale beneficiarilor și s-a constatat că acestea conțineau toate documentele prevăzute de standardele minime de calitate



aplicabile centrului. Documentele verificate erau corect întocmite, în termen de valabilitate și conțineau informații relevante și particulare referitoare la situația și la evoluția beneficiarilor.

Cu privire la activitățile de promovare a serviciului social și respectarea dreptului la opinie al beneficiarilor, potrivit datelor furnizate de conducerea centrului, în anul 2025 (dar și în anii anteriori) au avut loc acțiuni de promovare a misiunii serviciului social (prin distribuire de pliante, broșuri), campanii de sensibilizare a opiniei publice, organizarea de acțiuni în cadrul parteneriatelor de colaborare cu diverse instituții și organizații neguvernamentale din comunitate - poliția de proximitate, biserica, Consiliul Local Gura Humorului, Fundația Te Aud România, Fundația Anador.

Existau cutii pentru depunerea sesizărilor, sugestiilor și reclamațiilor în toate casele vizitate, asigurând astfel posibilitatea beneficiarilor de a semnala nereguli, nemulțumiri sau de a face sugestii cu privire la îmbunătățirea calității vieții acestora în cadrul complexului. Totuși, potrivit informațiilor furnizate de personalul complexului, existau puțini beneficiari care știau să scrie și oricum, majoritatea preferau să comunice în mod direct cu personalul caselor, cu specialiștii (asistent social, psiholog etc.) sau cu șeful complexului.

Referitor la activitățile terapeutice, cultural-educative, de socializare și de petrecere a timpului liber, membrii echipei de vizitare au reținut că în toate casele erau amenajate camere de zi (cluburi) mobilate corespunzător și dotate cu televizor, jocuri, cărți etc. Potrivit informațiilor furnizate de personalul complexului, activitățile zilnice desfășurate în cadrul caselor includeau activități de menținere și dezvoltare a deprinderilor de autogospodărire - deprinderi de viață cotidiană (rutina zilnică, igiena personală, comportament corect la masă, gestionarea locuinței și a resurselor, stil de viață sănătos, deprinderi de planificare a bugetului personal, economii, abilități de consumator). De asemenea, zilnic se desfășurau activități de terapie ocupațională - pictură, desen, confecționare decorațiuni din diverse materiale, artizanat, dans, muzică, stimulare psiho-senzorio-motorie.

Activitățile de recreere și socializare includeau: jocuri de interior, jocuri cu reguli, plimbări, excursii, cumpărături, serbări tematice de păstrare a tradițiilor și identității culturale desfășurate cu prilejul sărbătorilor religioase (Paște, Crăciun) sau a altor ocazii importante (Ziua națională a României, Ziua internațională a femeii - 8 Martie etc.), petreceri aniversare și onomastice.



O categorie aparte de activități avea drept scop implicarea beneficiarilor în viața socială și civică a comunității și constau în: cunoașterea mediului social; stimularea și învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale; implicarea în activități sportive, culturale, artistice, recreative și de petrecere a timpului liber desfășurate în comunitate; acțiuni de meșteșugărit, vizite, excursii, drumeții; participare la competiții sportive pentru persoanele cu dizabilități: tenis de masă și baschet.

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 Suceava să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Actualizarea/completarea datelor existente pe site-ul oficial al D.G.A.S.P.C. Suceava cu privire la specificul caselor de tip familial din cadrul Complexului de servicii multifuncționale pentru copii și adulți aflați în dificultate Gura Humorului.
2. Asigurarea fondurilor necesare pentru îmbunătățirea condițiilor de cazare din unitățile complexului prin: eliminarea umidității din încăperi (Casa „Iris”); remedierea sau înlocuirea aragazului cu rama cuptorului defectă (Casa „Iris”); înlocuirea porțiunilor de parchet deteriorat (Casa nr. 7); înlocuirea obiectelor de mobilier uzate și defecte (Casa nr. 7); îmbunătățirea condițiilor din grupurile sanitare.
3. Implementarea unui plan de reamenajare a spațiilor curții și casei pentru a răspunde mai bine nevoilor beneficiarilor, inclusiv reamenajarea rampei de acces pentru persoanele care se deplasează cu fotoliul rulant (Casa nr. 7),
4. Reconfigurarea scărilor de acces în curte (reparare și dotare cu sisteme de susținere) și asigurarea intrării în subsolul clădirii Casei nr. 7 (dotarea cu o ușă cu încuietoare), astfel încât să se elimine elementele care pot pune în pericol viața și sănătatea beneficiarilor, a personalului sau a vizitatorilor.

b) Conducerii Complexului de Servicii Multifuncționale pentru Copii și

Adulți Aflați în Dificultate Gura Humorului, județul Suceava

să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Îmbunătățirea condițiilor de cazare prin eliminarea umidității din încăperi (Casa „Iris”); remedierea sau înlocuirea aragazului cu rama cuptorului defectă (Casa „Iris”); înlocuirea porțiunilor de parchet deteriorat (Casa nr. 7); înlocuirea obiectelor de mobilier uzate și defecte (Casa nr. 7).
2. Implementarea unui plan de reamenajare a spațiilor Casei nr. 7 pentru a răspunde mai bine nevoilor beneficiarilor, inclusiv regândirea și reamenajarea rampei de acces pentru persoanele care se deplasează cu fotoliul rulant (Casa nr. 7), precum și a curții.
3. Remedierea/eliminarea tuturor elementelor care pot pune în pericol viața și sănătatea beneficiarilor, a personalului sau a vizitatorilor, având în vedere configurația scărilor de acces în curte și intrarea neasigurată în subsolul clădirii Casei nr. 7.
4. Continuarea activităților de îmbunătățire a condițiilor din grupurile sanitare.
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.