



## AVOCATUL POPORULUI



Documentul privind  
prevenirea torturii – MNP

Aprob,

Avocatul Poporului



Renate Weber

### ***Raport***

***privind vizita desfășurată la Centrul de Primire în Regim de Urgență Gavroche,  
municipiul Cluj-Napoca, județul Cluj***

**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**

**Alba Iulia – 2026**



## **1. Cadrul general și organizarea vizitei**

În conformitate cu art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborat cu art. 19 lit. a) din Protocolul Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18.12.2002, precum și cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 privind aprobarea împuternicirilor și ordinelor de deplasare în scopul realizării anchetelor și vizitelor, instituția Avocatul Poporului, prin reprezentanții Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție, Centrul Zonal Alba, respectiv, domnul \_\_\_\_\_ jurist, doamna \_\_\_\_\_ psiholog și domnul \_\_\_\_\_ medic, consilieri ai Centrului Zonal Alba, am efectuat la data de 31.03.2026, împreună cu reprezentanta „Asociației Filantropia Ortodoxă Alba Iulia” doamna \_\_\_\_\_ o vizită la **Centrul de Primire în Regim de Urgență (CPRU, centru rezidențial, centru, serviciu social) Gavroche Cluj, din cadrul Complexului de Servicii Sociale Cluj- Napoca.**

Vizita a avut următoarele **obiective**: consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante, precum și orice alte aspecte relevante, pentru activitatea MNP.

Această vizită s-a realizat în conformitate cu prevederile Legii nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu scopul îndeplinirii mandatului MNP, de examinare în mod regulat a tratamentului aplicat persoanelor rezidente, prin transmiterea de informații/ documente și prin dialogul purtat între toate părțile implicate în efectuarea vizitei (angajați, beneficiari și membrii echipei de vizită). Au fost consultate dosare, registre și alte documente. În urma vizitei, discuțiilor și analizei documentelor s-au constatat următoarele:

## **2. Constatările rezultate din vizita efectuată**

### **a) informații generale**

Centrul de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche”, a fost înființat în anul 1971, în baza Legii nr. 3 din 26.03.1970 privind regimul ocrotirii unor categorii de minori, sub denumirea de „Centrul pentru primirea minorilor”, funcționând în subordinea Consiliului Județean Cluj.

Ulterior, în baza Ordonanței de Urgență nr. 26/ 1997 privind protecția copilului aflat în dificultate, unitatea a fost integrată în structura Direcției Generale pentru Protecția Drepturilor Copilului Cluj și reorganizată sub denumirea de Centrul de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche”.

Centrul a funcționat ca serviciu specializat, structurat pe două componente: Serviciul de tranzit, cu o capacitate de 18 locuri, și Componenta rezidențială, cu o capacitate de 12 locuri. Misiunea serviciului de tranzit a vizat sprijinirea copilului instituționalizat în vederea unei mai bune integrări în viața socială, prin intervenții de recuperare și reabilitare, prevenirea abandonului școlar, precum și prin derularea de activități educative, recreativ- sociale și de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă. De asemenea, au fost oferite servicii de consiliere și sprijin atât pentru copii, cât și pentru părinți.

Benecifiarii centrului (rezidențial) erau copii cu vârste cuprinse între 2 și 18 ani, privați temporar sau definitiv de ocrotirea părintească, ca urmare a instituirii măsurii de plasament, precum și copii cu tulburări de comportament. Toate intervențiile realizate în cadrul serviciului au avut ca obiectiv principal reintegrarea familială și socială, prevenirea abandonului școlar și facilitarea integrării socio-profesionale.

Începând cu anul 2021, prin Hotărârea Consiliului Județean Cluj nr. 139 din 30 septembrie 2021, a fost aprobată înființarea Complexului Servici Sociale Cluj-Napoca, în structura DGASPC Cluj, din care face parte și Centrul de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche”. În componența acestui complex se regăsesc următoarele servicii sociale: Centrul de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche” Cluj-Napoca, Adăpostul de noapte pentru copiii străzii „Arlechino” Cluj-Napoca, Casa de tip familial pentru copilul abuzat „Perlino” Cluj-Napoca, Centrul Maternal „Luminița” Cluj-Napoca, Centrul de plasament Nr. 2, precum și Casele de tip familial „Buna Vestire” și „Sfânta Elena” Apahida.

Serviciul social Centrul de primire în regim de urgență „Gavroche”, cod serviciu 8790 CR- C- II, deține Licența de funcționare seria LF nr. 0000673 din 04.04.2022 (cu valabilitate de 5 ani), fiind înființat ca o structură fără personalitate juridică și administrat de furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj, acreditată conform Certificatului de acreditare seria AF, Nr. 000891 din 15.04.2014.

Centrul deține **Autorizația sanitară de funcționare** nr. 51649/ 22.02.2017, eliberată de Direcția de Sănătate Publică Cluj și Documentul de înregistrare Sanitară-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor nr. VA CJ 01899 din 11.11.2009 eliberată de **Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Cluj**.

În ceea ce privește **Autorizația de securitate la incendiu**, centrul nu deține acest document, astfel că se recomandă inițierea tuturor demersurilor legale, în vederea obținerii **Autorizației de securitate la incendiu pentru imobilul în care funcționează Centrul de primire în regim de urgență „Gavroche”**.

Serviciul social în cauză funcționează în baza prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 272/ 2004, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor copilului, Legea 292/ 2011, a asistenței sociale, precum și a altor acte normative secundare, aplicabile domeniului cum ar fi Hotărârea nr. 867/ 2017 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.

Standardul minim de calitate aplicabil se regăsește în Ordinul nr. 25 din 03.01.2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistem de protecție specială- Anexa 2, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale.

Centrul are ca scop asigurarea accesului copiilor, pentru o perioadă determinată de timp, la găzduire, îngrijire, educație non-formală și informală, consiliere psihosocială și suport emoțional, îngrijire medicală prin evaluarea și supravegherea stării de sănătate, asistență medicală și recuperare.

#### **b) beneficiarii (rezidenții) centrului**

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Centrul de primire în regim de urgență „Gavroche” pot fi: copii cu vârsta între 7-18 ani, aflați în pericol iminent în propria familie, în familia lărgită sau în familia substitutivă, copii aflați în risc de separare de părinți; copii abuzați, neglijăți sau supuși oricăror forme de exploatare; copii delicvenți; copii ai căror părinți sunt plecați în străinătate; copii refugiați; copii părăsiți în unități sanitare.

Centrul avea ca scop asigurarea accesului copiilor, pentru o perioadă determinată de timp, la găzduire, îngrijire, educație non-formală și informală, consiliere psihosocială și suport emoțional, îngrijire medicală prin evaluarea și supravegherea stării de sănătate, asistență medicală și recuperare.

**Accesul beneficiarilor în centru** se realiza în baza unei Dispoziții de plasament în regim de urgență, emisă de directorul general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj sau a unei Hotărâri emise de către instanța de judecată competentă, în urma unei evaluări inițiale a situației copilului.

Capacitatea legală a centrului era de 22 de locuri, iar la data vizitei în acest serviciu erau plasați 17 minori, adică, 8 fete și 9 băieți, cu vârste cuprinse între 7 și 14 ani.

Dintre aceștia, 10 copii sunt înscriși la unități pblice de învățământ în clasele I-V, 5 copii sunt înscriși la unități de învățământ în clasele V-VIII, cu precizarea că doi beneficiari (frate și soră) se află în internatul Liceului Special pentru Deficienți de Vedere Cluj-Napoca,

unde sunt găzduiți pe perioada anului școlar și frecventează clasele a IV-a și a VI-a iar alți 2 copii plasați în centru, nu erau încă, înscriși la o unitate de învățământ.

Sub aspectul **stării de sănătate**, doi beneficiari erau încadrați într-un grad de handicap, iar pe lângă aceștia încă 5 beneficiari erau în evidențele cabinetelor medicale de specialitate sau sub supravegherea specialiștilor centrului cu diagnostice precum: tulburare hiperkinetică cu deficit atențional, tulburări emoționale și de comportament cu debut în copilărie, tulburări de atașament, tulburări mixte ale abilităților școlare, balbism cronic, tulburare de achiziție a vorbirii articulate, tulburare de conduită cu impulsivitate, opoziționism, toleranță redusă la frustrare și părăsire repetată a domiciliului.

În ceea ce privește **situația socială a actualilor beneficiari** ai centrului, pentru aceștia sunt în curs de evaluare și desfășurare următoarele demersuri privind integrarea/ reintegrarea socială: pentru un beneficiar a fost propus plasamentul la asistent maternal profesionist în județul Vaslui, unde acesta are domiciliul; pentru alți 3 beneficiari a fost propusă reintegrarea în familie, 2 dintre aceștia având domiciliul în județul Mureș, iar unul în municipiul Cluj-Napoca; pentru un beneficiar a fost propusă măsura plasamentului la familia extinsă.

Pentru alți 12 beneficiari, a fost propusă măsura plasamentului la case de tip familial din cadrul DGASPC Cluj sau din cadrul unor asociații colaboratoare din județul Cluj și din alte județe precum, Așezământul pentru copii „Sfântul Onufrie” din localitatea Florești, Casa de tip familial „Acoperământul Maicii Domnului” Cluj-Napoca, Așezământul „Sf. Veronica” din cadrul Mănăstirii Dumbrava, județul Alba.

**Pe parcursul anului 2025**, în centru au fost admiși 101 copii, pentru un număr de 43 de copii fiind dispusă ca măsură de protecție plasamentul în regim de urgență, prin dispoziția directorului general al DGASPC Cluj.

Din cei 43 de copii, 20 au fost reintegrați în familie, 22 au fost transferați cu măsură de plasament la alte instituții din cadrul DGASPC Cluj, iar pentru un copil a fost dispus plasamentul la asistent maternal profesionist. Copiii care au fost găzduiți în centru pentru o perioadă scurtă de timp (între 1-5 zile), au revenit fie în familiile de proveniență, fie la centrele rezidențiale pe care le-au părăsit voluntar.

Din numărul total al copiilor, la finalul anului 2025, se afla în continuare cu măsură de protecție în Centrul de Primire în Regim de Urgență „Gavroche” un număr de 14 copii.

**În perioada 01.01.2026 - 31.03.2026** au fost admiși în Centrul de Primire în Regim de Urgență „Gavroche” 32 copii, cu vârste cuprinse între 7 și 17 ani, dintre care 16 băieți și 16 fete. Din numărul total al acestora, 2 copii au fost admiși prin ordonanță președințială emisă de

Tribunalul Cluj iar pentru 13 copii a fost dispusă măsura plasamentului în regim de urgență de către conducerea DGASPC Cluj.

În aceeași perioadă, au părăsit centrul 28 de copii, astfel: pentru 2 copii a fost dispusă măsura reintegrării în familie, pentru un copil a fost dispusă măsura tutelei la un membru de familie, iar pentru 6 copii a fost dispus plasamentul structuri rezidențiale de tip familial, din cadrul DGASPC Cluj. În cazul a 19 copii, găzduirea în centru a fost pentru o perioadă scurtă de timp, între 1 și 5 zile, aceștia revenind, fie în familiile de proveniență, fie la centrele rezidențiale pe care le-au părăsit voluntar.

**Încetarea serviciilor** se realiza în una din următoarele situații: în cazul revocării dispoziției de plasament în regim de urgență, în condițiile prevăzute de lege, în cazul înlocuirii măsurii plasamentului în regim de urgență cu măsura reintegrării familiale sau în cazul modificării măsurii de plasament în regim de urgență cu plasament la o persoană, o familie sau un serviciu rezidențial acreditat/ licențiat.

Activitățile specifice centrului erau reprezentate de activități educative, activități gospodărești, activități de recreere, socializare, consiliere și activități de reabilitare, activități de evaluare în vederea orientării școlare și a înscrierii/ menținerii într-o formă de învățământ.

De asemenea, în cadrul Centrului de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche” funcționează și serviciul Telefonul Copilului- 119, organizat ca un serviciu specializat, gratuit și accesibil la nivel național, destinat semnalării situațiilor de risc în care se află copiii, oferind posibilitatea intervenției rapide a autorităților competente. Acesta asigură preluarea apelurilor, evaluarea primară a situațiilor sesizate și direcționarea cazurilor către serviciile specializate din cadrul DGASPC Cluj, în vederea instituirii măsurilor de protecție adecvate.

Serviciul Telefonul Copilului- 119 funcționează într-o încăpere distinctă, amenajată corespunzător pentru a asigura confidențialitatea și desfășurarea în condiții optime a activității. Permanența este asigurată de către personalul centrului, instruit în mod specific pentru gestionarea apelurilor, evaluarea situațiilor de risc și aplicarea procedurilor de intervenție.

Serviciul a devenit operațional în luna ianuarie 2022, moment în care au fost asigurate dotările necesare (echipamente IT, infrastructură de comunicații), precum și instruirea personalului implicat. Implementarea acestui serviciu a presupus adaptarea practicilor existente la noile cerințe procedurale și standarde de intervenție. Este important de menționat faptul că personalul centrului avea deja experiență relevantă în gestionarea apelurilor de urgență, anterior introducerii numărului unic 119, prin intermediul liniei telefonice 983 (fost Telefonul copilului, care însă, necesita și adăugarea prefixului corespunzător județului pentru care se

apela). Această experiență a facilitat tranziția către noul sistem, contribuind la menținerea unui nivel ridicat de promptitudine și eficiență în preluarea și gestionarea sesizărilor.

Activitatea desfășurată în cadrul Telefonului Copilului- 119 include: preluarea apelurilor și înregistrarea sesizărilor, evaluarea inițială a situațiilor semnalate și stabilirea gradului de urgență, furnizarea de informații și consiliere de bază apelanților, sesizarea și colaborarea cu echipele de intervenție ale DGASPC Cluj.

Amplasarea centrului facilitează o colaborare rapidă și eficientă cu structurile interne (management de caz, servicii specializate), dar și cu alte instituții partenere (poliție, unități sanitare, instanțe), aspect esențial în intervențiile în regim de urgență, asigurând o accesibilitate optimă către principalele resurse comunitare– unități de învățământ, servicii medicale, transport public, instituții publice– ceea ce permite intervenții prompte și integrate, adaptate nevoilor beneficiarilor.

### **Structura organizatorică, numărul de posturi și categoriile de personal**

Structura organizatorică a Centrului de Primire a Copilului în Regim de Urgență „Gavroche” este stabilită și aprobată prin Hotărârea nr. 139/ 2021 a Consiliului Județean Cluj, Anexa 2 și Hotărârea nr. 152/ 2022 a Consiliului Județean Cluj, Anexa 40, fiind adaptată specificului serviciului și capacității de 22 de locuri a acestuia. Activitatea centrului este asigurată cu un număr total de 21,4 norme.

**Personalul de conducere** reprezentat de șeful de centru (1/7), responsabil de coordonarea întregii activități, asigurarea respectării standardelor de calitate și a cadrului legal aplicabil, cu mențiunea că funcția de șef centru este una comună la nivelul Complexului Servicii Sociale Cluj-Napoca, acesta asigurând coordonarea și managementul tuturor serviciilor sociale din cadrul complexului.

**Personalul de specialitate de îngrijire și asistență și personalul de specialitate auxiliar:** 1 asistent social (S) principal, 1 psiholog (S) practicant, 6 educatori cu studii superioare, 2 educatori cu studii medii, 1 asistent medical cu studii postliceale și 5 supraveghetori de noapte cu studii.

**Personalul cu funcții administrative, gospodărești, de întreținere și deservire** este format din: 1 administrator (1/7) studii medii, 1 inspector de specialitate IA (S) (1/7), 2 bucătari, 1 muncitor calificat întreținere și 2 îngrijitori. Funcțiile de administrator și inspector de specialitate (contabil) sunt, de asemenea, funcții comune la nivelul Complexului Servicii Sociale, aceștia asigurând gestionarea activităților administrative și financiare pentru toate centrele din cadrul complexului.

În prezent, activitatea centrului, date fiind profesionalismul și dedicarea personalului, se desfășoară în condiții foarte bune, este totuși afectată de deficitul de personal existent la nivelul furniorului de servicii, ceea ce a impus adoptarea unor măsuri temporare de reorganizare și optimizare a resurselor umane. Astfel, specialistul asistent social din cadrul centrului este, pentru o perioadă determinată, utilizat în cadrul Serviciului de intervenție în regim de urgență, prin delegare. Pentru asigurarea continuității activității specifice, atribuțiile de asistență socială au preluat prin delegarea unui asistent social, angajat în cadrul Complexului Servicii Sociale, care își desfășoară activitatea în Centrul maternal, situat în imediata vecinătate a centrului.

De asemenea, unul din cei 6 educatori cu studii superioare este delegat și își desfășoară activitatea în cadrul unui alt serviciu social din complex. În ceea ce privește supravegherea pe timpul nopții, din totalul de 5 posturi de supraveghetor de noapte prevăzute în statul de funcții, doar 3 sunt ocupate în prezent, celelalte două fiind vacante.

Deși centrul se confruntă cu un deficit de personal, continuitatea activității și a intervențiilor de specialitate este asigurată de către conducerea instituției, prin mobilizarea eficientă a resurselor existente și prin măsuri de reorganizare internă, care însă, își pot arăta eficiența, pentru o perioadă limitată de timp, în care personalul rămas își adaptează activitatea astfel încât să răspundă nevoilor beneficiarilor, dar pe o perioadă mai lungă, **această situație poate genera suprasolicitare nervoasă, stress cronic, epuizare profesională, condiții care, de regulă, duc la scăderea randamentului și a calității actului profesional.**

Având în vedere cele arătate mai sus, membrii echipei de vizită recomandă **întreprinderea demersurilor legale, în sensul încadrării posturilor vacante existente la Centrul de Primire a Copilului în Regim de Urgență „Gavroche”, în conformitate cu numărul de posturi și categoriile de personal prevăzute și aprobate.**

### **c) condiții de cazare**

Serviciul social CPRU „Gavroche” are o capacitate legală de 22 de locuri și funcționează într-o clădire compusă din parter, etaj și mansardă.

**Parterul** era destinat în principal activităților gospodărești și de alimentație, fiind dotat cu bucătărie echipată corespunzător, sală de mese și spații separate pentru depozitarea alimentelor perisabile, în conformitate cu normele sanitare. La acest nivel se regăsesc și grup sanitar pentru personal, camera tehnică, atelierul muncitorului de întreținere, o spălătoria dotată corespunzător desfășurării acestei activități, o sală de dimensiuni mari, prevăzută cu grup

sanitar propriu, care, la data vizitei, necesita reamenajare pentru a putea fi utilizată în mod optim pentru activități de recreere, socializare și activități sportive.

La etaj erau două dormitoare destinate fetelor cu 3, respectiv 4 paturi, un izolator dotat cu grup sanitar și duș, o sală de activități, un grup sanitar pentru beneficiare. La nivelul holului de la etaj, deasupra unei scări interioare care duce spre spălătorie, exista o platformă nesecurizată, aflată în imediata vecinătate a unui spațiu gol. Se recomandă securizarea acestei platforme, pentru evitarea accidentării prin cădere a beneficiarilor centrului, în conformitate cu prevederile Standardului 1, din Modulul VI al Anexei II la **Ordinul 25/ 2019** privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție specială emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, respectiv, *Centrul funcționează într-o clădire care oferă un mediu de viață sigur și confortabil, precum și un acces facil în toate spațiile proprii, interioare și exterioare*. La acest nivel sunt organizate și spații administrative și de specialitate: birou pentru educatori, în imediata apropiere de dormitoarele beneficiarelor, biroul destinat Serviciului Telefonului Copilului- 119, birou pentru personalul administrativ (administrator, inspector de specialitate–contabil), birou pentru specialiști (asistent social și psiholog), biroul șefului de centru și al medicului, grup sanitar pentru personal, și spații de depozitare pentru materialele de întreținere și birotică.

**Mansarda (destinată băieților)** includea **trei dormitoare** dotate cu grup sanitar propriu, **un dormitor** de capacitate mai mare fără grup sanitar, o sală de activități și un izolator, prevăzut cu grup sanitar. Din holul acestui nivel exista acces la: un grup sanitar suplimentar, o încăpere destinată depozitării îmbrăcămintei și încălțămintei, precum și către un spațiu utilizat de personalul de îngrijire, pentru activități de întreținere (călcat haine, depozitare lenjerie de pat).

Cu ocazia vizitării acestor spații, de la mansardă, membrii echipa de vizită au constatat că **ușa de acces în izolator prezenta o gaură (spărtură) cu dimensiuni de aproximativ 20/ 30 cm**, iar în dormitorul mare, **cablurile de alimentare cu energie electrică a corpurilor de iluminat din tavan, erau desprinse de la locurile inițiale**, reprezentând risc pentru beneficiarii centrului. Se recomandă **repararea/ înlocuirea ușii defecte care asigură accesul în camera izolator și, de asemenea, repararea cablurilor de la instalația electrică de iluminat, din dormitorul mare, situat în sectorul de cazare al băieților**.

Mobilierul din dormitoare, compus în principal din paturi, dulapuri individuale pentru efecte personale ale beneficiarilor, noptiere, era în stare bună. De asemenea, lenjerie de pat (fețele de pernă, cearceafurile, păturile) și saltelele erau într-o stare bună fiind curate și

igienizate, fără pete, rupturi sau cusături, iar starea de igienă și curățenie în toate aceste încăperi era una foarte bună.

La avizierul din holul principal al centrului, erau afișate diferite **materiale de interes pentru beneficiari și personal**, cum ar fi: Misiunea centrului, Ghidul copilului, Regulamentul de organizare și funcționare al centrului, Planul de evacuare al centrului, Organizarea apărării împotriva incendiilor.

Centrul beneficia și de o **curte exterioară**, care oferă copiilor posibilitatea de a desfășura activități în aer liber. Acest spațiu contribuie la dezvoltarea fizică și emoțională a beneficiarilor, facilitând activități recreative, de socializare și joc, într-un mediu sigur și supravegheat. Toate dormitoare erau dotate cu paturi, dulapuri, noptiere, iar grupurile sanitare aveau chiuveță, oglindă, cabină de duș și vas wc.

Centrul de primire a copilului în regim de urgență „Gavroche”, beneficiază de echipamente IT moderne, utilizate atât de personal, cât și de beneficiari. Acestea includ laptopuri, televizoare smart, facilitând desfășurarea activităților educative, recreative, de consiliere și menținerea legăturii cu mediul școlar sau familial. Dotarea cu aceste echipamente a fost realizată prin accesarea unor fonduri neramburasabile acordate de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, prin intermediul AJPIIS Cluj. Totodată, în anul 2025, centrul a fost dotat cu mobilier nou, achiziționat în cadrul aceluiași proiecte de finanțare, contribuind semnificativ la îmbunătățirea condițiilor de locuire și la crearea unui mediu adecvat nevoilor copiilor și standardelor de calitate în vigoare.

De menționat, de asemenea faptul că, în anul 2025, la nivelul centrului au fost realizate lucrări de reabilitare a spațiilor interioare, constând în înlocuirea ușilor, refacea finisajelor prin lucrări de tencuire, modernizarea unor grupuri sanitare, precum și efectuarea de reparații la nivelul acoperișului, aceste intervenții au contribuind substanțial la îmbunătățirea condițiilor de locuire și la asigurarea unui mediu sigur și adecvat pentru beneficiari și personal.

#### **d) asistența medicală:**

În cadrul Centrului de Primire în Regim de Urgență „Gavroche”, nu era amenajat un cabinet medical, existând un birou în care erau păstrate dosarele medicale, precum și medicația prescrisă beneficiarilor și cea din aparatul de urgență, însă, **sistemul de închidere de la dulapul în care era depozitată medicația din aparatul de urgență era defect, și de asemenea, în cadrul aparatului de urgență exista medicație cu termenul de valabilitate expirat**. Se recomandă **depozitarea/ păstrarea medicamentelor în condiții de siguranță, în dulap închis și verificarea periodică a termenului de valabilitate a medicației cu**

**respectarea normelor legale privind distrugerea medicamentelor expirate**, așa cum prevăd Standardele 1.5 și 1.7 Modul IV din Anexa 2 la **Ordinul 25/ 2019**, *Centrul asigură depozitarea medicamentelor și a materialelor necesare acordării serviciilor medicale în condiții de siguranță*, respectiv, *Centrul respectă normele legale cu privire la distrugerea resturilor de medicamente sau a medicamentelor expirate, precum și a celorlalte materiale sanitare utilizate*.

La nivelul centrului își desfășurau activitatea zilnic, **un medic specialist** Medicină de familie, angajată în cadrul DGASPC la Serviciul de asistență comunitară și care asigura servicii medicale de specialitate prin monitorizarea stării de sănătate a copiilor din centrele rezidențiale, supravegherea celor care prezintă probleme de sănătate, respectiv acordarea asistenței medicale curente și în caz de urgență și **un asistent medical** angajat cu program de 8 ore de la 7-15, sau la nevoie pentru optimizarea resurselor umane, pe tura de noapte de 12 ore de la 19-7 situație existentă de altel, la data vizitei. Activitatea medicală era consemnată în: fișele medicale ale beneficiarilor care conțineau evaluarea medicală inițială și consulturile medicale ulterioare, buletine de analize, rezultate investigații, evidența tratamentelor, internărilor, recomandările medicilor specialiști pentru medicația administrată, Registrul de consultații în care erau înregistrate 146 de examinări în 2025 și 43 în 2026, Registrul de tratament, Condica de prescripții medicamente și materiale sanitare.

La intrarea în CPRU, copilul era cazat inițial în izolator și în termen de 24 ore se făcea evaluarea inițială a stării de sănătate de către medic și se efectuau analize medicale la intrarea în colectivitate: exsudat faringian, examen coproparazitologic, antigen HBs, anticorpi anti HIV, anticorpi anti treponema pallidum. În urma evaluării inițiale a stării de sănătate a copilului admis în centru, se stabileau măsurile de intervenție pe termen scurt, adaptate situației și nevoilor identificate pentru fiecare copil.

În paralel se identifica medicul de familie al copilului, solicitându-se acestuia informații ce țin de istoricul medical, menținându-se comunicarea cu medicul de familie pentru asigurarea managementului bolilor cronice (în contextul diagnosticelor medicale psihiatrice sau de altă natură, precum ADHD, tulburare de conduită, tulburări emoționale, tulburare de comportament de tip opoziționist, deficit de atenție, întârziere în dezvoltare, tulburare de anxietate generalizată, depresie, atacuri de anxietate/panică, traumă în urma abuzului fizic, emoțional și sexual, deficiențe de vedere).

În cadrul CPRU, copiii nu își administrau singuri tratamentul medicamentos, medicamentele de uz oral erau administrate de personalul medical iar în lipsa acestuia de personalul de îngrijire, pe baza unei scheme zilnice. Erau afișate într-un loc accesibil și

cunoscut de tot personalul, numele și numerele de telefon ale medicului care își desfășura activitatea la nivelul centrului, a asistentului medical cât și numerele de telefon ale medicilor de familie ale beneficiarilor centrului, care puteau fi contactate în cazul unei probleme de sănătate a copilului, iar în cazul apariției unor situații deosebite, de urgență medico-chirurgicală, personalul aflat în serviciu acorda primul ajutor și apela **Serviciul Național Unic de Urgență 112**, informând totodată și conducerea centrului.

**Hrana zilnică** a beneficiarilor era preparată și porționată în bucătăria CPRU, aflată la parterul imobilului în care funcționa acesta, de către personalul propriu, pe baza rețetarului, respectând gramajul și numărul de porții. Depozitarea alimentelor se făcea în spații special amenajate (magazia de alimente, utilaje frigorifice), în condiții menite să prevină modificarea proprietăților nutritive, organoleptice și fizico-chimice, precum și contaminarea microbiană, însă, **la nivelul congelatoarelor temperatura nu era monitorizată, acestea neavând termometru, iar graficele de temperatură nu erau completate la zi.** Echipa de vizită recomandă monitorizarea zilnică a temperaturii tuturor agregatelor frigorifice și completarea graficelor de temperatură, potrivit prevederilor art. 37 din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 976/ 1998 pentru aprobarea Normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor.

Probele alimentare se recoltau la fiecare masă, fiind păstrate în recipiente special pregătite și inscripționate, în frigider, însă, **la data vizitei, s-a constatat că respectivul frigider nu funcționa corespunzător, termometrul arătând o temperatură de 16 grade C.** În prima etapă s-a înlocuit termometrul cu unul din alt frigider care funcționa corespunzător și al doilea termometru arătând tot temperatura de 16 grade C. De asemenea în respectivul frigider pe lângă probele alimentare se găseau și mezelurile pentru meniul de seară și carne congelată de porc în vederea decongelării lente, pentru hrana de a 2-a zi. La constatarea deficienței, acestea au fost mutate într-un frigider care funcționa în parametri normali. Se recomandă păstrarea probelor alimentare separat de celelalte produse sau preparate alimentare, într-un frigider funcțional, special destinat, **la temperatura de maximum 4 grade C, timp de 48 ore,** potrivit prevederilor art. 37 din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 976/ 1998 pentru aprobarea Normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor.

Servirea mesei se făcea în sala de mese, aflată în incinta CPRU, lângă bucătărie. În ziua efectuării vizitei, **meniul nu era afișat la avizierul sălii de mese** și era următorul: **mic dejun** – fulgi de porumb cu lapte, pâine, brânză topită, șuncă; **prânz** – supă de tăiței, cușcuș cu pulpe de pui la cuptor, murături asortate, pâine **cina** – polonez, ketchup, muștar, pâine; pentru

**gustarea** de la ora 10 banane și pentru cea de la ora 17 napolitane. **Se recomandă afișarea meniului la vederea beneficiarilor la avizierul sălii de mese sau la avizierul centrului**, vezi prevederile Standardului 1.3, Modul III, din Anexa 2 la Ordinul 25/ 2019, respectiv, *Meniul și programul de masă sunt afișate, și sunt stabilite în funcție de nevoile, vârsta, preferințele și programul zilnic al copiilor...*

Meniul era redactat de asistentul medical, semnat de administrator, de bucătar, de educator și aprobat de șeful de centru. Din discuțiile cu beneficiarii prezenți, a rezultat faptul că aceștia erau mulțumiți de calitatea și cantitatea hranei oferite pe parcursul ederii în centru.

#### **f). asistența psihosocială**

**Referitor la furnizarea asistenței psihologice** în cadrul centrului, aceasta se face de către un psiholog clinician practicant, în supervizare, care a absolvit Facultatea de Psihologie și un Program de Masterat în psihologie Clinică.

La momentul intrării unui copil în centru, psihologul preia copilul pentru evaluarea psihologică, în urma căreia întocmește **Fișa de evaluare psihologică inițială**.

Fiecăui beneficiar îi este întocmit un dosar psihologic, care cuprinde următoarele: rapoarte de evaluare, fișe de consiliere, rapoarte efectuate în urma ședințelor psihologice, plan de servicii psihologice, fișe de monitorizare a intervenției psihologice, instrumente de lucru.

Activitatea de evaluare și consiliere psihologică oferită de psiholog copiilor din centru, presupune un demers sistematic, orientat spre identificarea nevoilor emoționale, cognitive și comportamentale ale beneficiarilor, utilizând instrumente validate științific (interviuri clinice, observație directă, teste psihologice standardizate).

Pe baza rezultatelor obținute, psihologul elaborează **planuri de intervenție personalizate**, care includ ședințe de consiliere individuală și de grup, tehnici de dezvoltare socio-emoțională, management al comportamentului și sprijin în procesul de adaptare la mediul instituțional. Intervenția urmărește promovarea stării de bine, consolidarea mecanismelor de coping, prevenirea dificultăților de dezvoltare și facilitarea integrării sociale și școlare, în colaborare cu echipa multidisciplinară și, acolo unde este posibil, cu familia copilului.

**În ceea ce privește metodologia**, psihologul utilizează următoarele instrumente licențiate: Testul Matricilor Progresive Raven Color, Testul STAI (Scala de evaluare a anxietății ca stare), Testul CDI (Inventarul de Depresie pentru Copii), Scala APS-SF (Scala de evaluare a tulburărilor din adolescență), Scala PDSQ (Chestionarul de screening și diagnostic psihiatric), Scala CERQ (Chestionar de evaluare a copingului cognitiv-emoțional),

Chestionarul PCQ (Chestionar de evaluare a competențelor parentale), Interviu Clinic KID-SCID, Proba de evaluare neuropsihologică a dezvoltării.

Toți beneficiarii centrului sunt programați la ședințe individuale de consiliere psihologică. În vederea optimizării comportamentelor dezadaptative ale copiilor observate și semnalate de către personal, psihologul comunică cu educatorii pentru a-i sprijini în vederea implementării unor strategii de gestionare a comportamentelor dificile, afișate de către copii.

Psihologul colaborează cu membrii echipei multidisciplinare (manager de caz, șef centru, asistent social, personal educativ, personal medical), în vederea gestionării eficiente a situației beneficiarului, a optimizării intervențiilor psiho-sociale și educaționale, a susținerii dezvoltării emoționale și a funcționării adaptative, precum și în vederea identificării unei soluții pertinente și durabile pentru situații sociale.

În decursul anului 2025, au fost realizate activități precum: evaluări psihologice inițiale și periodice, (evaluarea dezvoltării emoționale, cognitive și comportamentale a fiecărui copil pentru a identifica nevoile individuale), elaborarea planurilor de consiliere personalizate, stabilirea unor obiective terapeutice adaptate fiecărui copil, pe baza rezultatelor evaluării, desfășurarea ședințelor de consiliere individuală (sprijinirea copiilor în gestionarea emoțiilor, anxietății, traumelor sau dificultăților de adaptare), organizarea și facilitarea activităților de grup (dezvoltarea abilităților sociale, a cooperării și a comunicării prin ateliere interactive și jocuri terapeutice, monitorizarea progresului psihologic (reevaluarea periodică și ajustarea intervențiilor în funcție de evoluția copilului), consilierea personalului și/ sau a aparținătorilor, oferirea de recomandări educatorilor și părinților privind gestionarea comportamentelor și susținerea dezvoltării copilului, inclusiv desfășurarea de programe de consiliere psihologică a familiilor pentru reintegrarea în familie a copiilor, prevenirea dificultăților emoționale și comportamentale, implementarea de programe de prevenție (de exemplu: dezvoltarea inteligenței emoționale, gestionarea conflictelor, prevenția bullying-ului).

Activitățile desfășurate prin care se furnizează asistența psihologică, sunt consemnate într-un **Registru de evidență documente psiholog**, potrivit Hotărârii Colegiului Psihologilor din România nr. 3 din 27 septembrie 2013 privind evidența profesională a psihologilor cu drept de liberă practică, (art. 2 alin. (1) lit. a, coroborat cu Anexa 1 din Hotărârea menționată. În acel Registru erau consemnate 51 activități desfășurate, de acest tip.

În ceea ce privește **formarea profesională continuă**, psihologul a participat la astfel de activități, în perioada 06.12.2025– 07.12.2025, respectiv programul „Dezvoltare inteligenței emoționale în frustrare și stres”, organizat de către Asociația „CONFIDENT” pentru Dezvoltare Personală și Profesională prin Reprezentant.

**Referitor la serviciile de educație furnizate copiilor în cadrul Centrului,** acestea constau în:

**Activități educative** precum: supraveghere și îndrumare în ceea ce privește participarea beneficiarilor la cursurile școlare, supraveghere în rezolvarea temelor școlare, menținerea legăturii cu școala, educație pentru sănătate în cadrul discuțiilor individuale și de grup organizate de personalul medical, educație moral-civică (discuții de grup despre adevăr, curaj, respect, generozitate, altruism), vizionarea unor filme educative și a unor povești ce au conținut moralizator.

**Activități de formare a autonomiei personale si sociale,** respectiv discuții despre păstrarea bunurilor materiale, colective și personale; vizionare de filme/software-uri educative cu tematică privind comportarea civilizată: Cum ne comportăm pe stradă, într-o instituție publică, la magazin, la film, într-o sală de spectacole, la medic, îndrumarea copiilor și oferirea unui model în vederea formării unor deprinderi de autonomie personală: activități gospodărești, efectuarea de cumpărături în limita bugetului disponibil; îndrumarea copiilor în gestionarea banilor de buzunar.

**Activități de socializare și petrecerea timpului liber:** vizionare filme la Cinema City; Jocuri în incinta curții; Desene pe asfalt pe diferite teme; Confectionarea măștișoarelor și a felicitărilor cu ocazia Zilei de 8 Martie; Jocuri distractive în parcurile din oraș; Activități sportive pe terenurile sintetice; Vizionarea unor jocuri sportive la Cluj Arena; Participarea la festivitaea ce a avut loc cu ocazia Zilei Naționale a României; Confectionarea decorațiunilor cu ocazia sărbătorilor de iarnă; Vizită la Târgul de Crăciun din orașul Cluj-Napoca; Participarea la slujba religioasă, la biserica din cartier; Sărbătorirea zilelelor de naștere ale beneficiarilor.

Copiii au voie să părăsească centrul cu bilete de voie, astfel în **Registrul biletelor de voie pentru anul 2026**, sunt 213 consmenări, pământ la data de 29.03.2026, acestea reprezentând atât ieșiri individuale în vederea petrecerii timpului liber sau ieșiri de grup, cât și ieșiri pentru rezolvarea unor situații care privesc interesele copiilor, respectiv ieșiri în oraș, în parc, la cumpărături, la medic, la Centrul de Sănătate Mintală pentru copii, la Judecătoria Huedin, la școală, la Biserică, etc. Ieșirile copiilor sunt consmenate de asemenea, la nivelul Centrului în **Registrul deplasare teren anul 2026**.

Totodată copiii pot fi vizitați de către persoanele apropiate, astfel în **Registrul vizitatori beneficiari anul 2026**, existau 12 consmenări pentru vizitele a 6 copii, din partea membrilor familiei, respectiv tată, mamă, soră, frate. Copiii pot fi contactați și telefonic, prin intermediul telefonului pus la dispoziție de către reprezentanții centrului. Potrivit **Registrului**

**de evidență convorbiri telefonice**, pe parcursul anului 2026, au fost consemnate **28 convorbiri cu membrii de familie**.

Săptămânal sunt planificate activități diverse, în baza unui program, prin intermediul căruia, copiii au ocazia să își dezvolte abilitățile necesare formării autonomiei personale și sociale, care încurajează socializarea și petrecerea timpului liber într-un mod armonios, astfel sunt propuse activități zilnice gospodărești (sortarea hainelor murdare, aranjarea dulapurilor, spălarea veselei după servirea mesei etc), activități educative, jocuri interactive și de societate, vizionarea unor materiale audio-video educative cu tematică privind comportamentul civilizat în diferite situații etc. Totodată, în centru, o dată pe lună, se realizează de către o studentă la Facultatea de Psihologie, diferite activități voluntare cu beneficiarii (terapie prin muzică).

Copiii sunt informați cu privire la condițiile centrului, reguli și program și le sunt oferite diverse informații pentru facilitarea adaptării la noul mediu, astfel în **Registrul de informare și consiliere a beneficiarilor pentru anul 2026**, sunt consemnate astfel de activități.

La nivelul centrului există **Registrul copiilor fugiți din centru, Registrul cazurilor de abuz și neglijare, Registrul de conținținare, Registrul de incidente și Registrul de sugestii și reclamații, acestea neconținând consemnări. Cutia destinată sugestiilor și reclamațiilor exista în centru, dar nu era încă montată și pusă la dispoziția beneficiarilor, aceasta fiind instalată ulterior.**

Specialiștii centrului (asistent social, psiholog, educatori, asistent medical), cât și supraveghetorul de noapte, au asigurat totodată, în mod constant, **permanența la linia telefonică 119, destinată semnalării situațiilor de risc pentru copii**. Activitatea a implicat preluarea apelurilor, evaluarea promptă a cazurilor sesizate și direcționarea acestora către serviciile competente, în funcție de gravitate. Prin această permanență, s-a garantat intervenția rapidă în situații de urgență, oferirea de informații și consiliere apelanților, precum și contribuția la protejarea drepturilor și siguranței copiilor aflați în dificultate.

În ceea ce privește **formarea profesională continuă a personalului**, se menționează faptul că, pe parcursul anului 2025, personalul educativ din cadrul Centrului de primire a copilului în regim de urgență Cluj-Napoca nu a participat la cursuri de formare profesională. În calitate de șef de centru, anual sunt transmise propuneri privind participarea la programe de formare profesională pentru întreg personalul din cadrul Complexului de Servicii Sociale, însă participarea efectivă depinde de oportunitățile identificate la nivel instituțional. Cu toate acestea, în anul 2025, asistentul social a participat la un curs de formare privind noile reglementări referitoare la Telefonul Copilului 119. De asemenea, șeful de centru a parcurs un program complex de formare profesională în domeniul dezvoltării competențelor de leadership

în organizații, cu accent pe coaching instituțional, furnizat de Academia Concordia. Programul a avut un caracter etapizat, incluzând sesiuni de formare teoretică și practică desfășurate în luna septembrie (4 zile, cu prezență fizică la București), sesiuni de instruire online în luna octombrie (3 zile), precum și o nouă etapă de formare cu prezență fizică în luna noiembrie (4 zile, la București). În paralel, au fost derulate sesiuni de coaching de echipă, desfășurate online, începând cu luna octombrie 2024 și finalizate în luna martie 2025, cu o frecvență lunară, implicând specialiștii din cadrul centrelor aparținând complexului.

Pentru asigurarea continuității activității specifice, **atribuțiile de asistență socială** sunt preluate prin delegarea unui asistent social angajat în cadrul Complexului Servicii Sociale, care își desfășoară activitatea și în Centrul maternal, situat în vecinătatea centrului.

În **Registrul de evidență al activităților sociale**, pe parcursul anului 2026, erau consemnate 195 activități, ultima fiind înregistrată în data de 30.03.2026, respectiv în acel Registru erau înregistrate toate documentele întocmite de specialiștii centrului (asistent social, psiholog, educator, asistent medical)– PIS educație, fișe de evaluare, fișe medicale, PIS sănătate, rapoarte monitorizare a asistentului social, declarații, decizii persoană referință, PV ieșire, Program acomodare, tabel părinți plecați în străinătate, Decizite responsail sănătate, motivare școală, PV ședință, fișă incident întocmită de către educator, etc.

Referitor la **Registrele existente în centru**, unele dintre acestea nu erau numerotate, șnuruite/ sigilate și înregistrate în **Registrul de intrări/ ieșiri al centrului**. Se recomandă remedierea acestei situații, în sensul **respectării elementelor specifice privind forma și conținutul unui registru, adică, numerotarea, șnuruirea/ sigilarea și înregistrarea acestora în Registrul de intrări/ ieșiri al centrului sau al furnizorului de servicii sociale.**

**Atribuțiile asistentului social** în cadrul centrului presupun o evaluare inițială a situației sesizate cu privire la existența/suspiciunea abuzului unui copil. Astfel, în urma înregistrării unei sesizări primite prin diverse modalități: telefonic, pe numărul unic național 119 (destinat raportării cazurilor de abuz, neglijare, exploatare și orice altă formă de violență asupra copilului), pe email, adrese anonime; autosesizare; la solicitarea copilului, părintelui sau a reprezentantului legal, sesizări oficiale primite de la unități medicale, primării, poliție etc, cu privire la situația de risc în care se află un copil, acesta se deplasează la domiciliul sau adresa la care se află copilul, împreună cu un alt specialist din cadrul complexului, unde se realizează evaluarea inițială a situației sesizate. În situația în care în urma verificărilor de la fata locului, a conversațiilor purtate cu membrii familiei, comunității, reprezentanții serviciului/ compartimentului de asistență socială, cadrele didactice de la școala unde învață copilul, se constată că este necesară preluarea copilului în sistem de protecție specială și nu se întâmpină

obstacole din partea reprezentanților legali, se întocmește un proces verbal privind plasamentul în regim de urgență a copilului, se iau declarații și se duce copilul în centru.

La admiterea copilului în centru, indiferent de modalitatea prin care este preluat, asistentul social sau, personalul de serviciu, întocmește un proces- verbal privind plasamentul în regim de urgență a copilului. După preluarea copilului în centru, asistentul social întocmește dosarul de admitere al copilului și referatul privind plasamentul în regim de urgență și prezintă echipei multidisciplinare situația copilului. Copilul este informat cu privire la situația sa, la ceea ce urmează să se întâmple cu el și la durata de ședere în Centru. Asistentul social prezintă copilului centrul, personalul, persoana de referință, drepturile, obligațiile, programul și principalele reguli de funcționare ale centrului. De asemenea, copilul este informat și cu privire la modalitățile prin care poate păstra legătura cu familia/alte persoane apropiate.

În vederea acomodării copilului în centru, se întocmește de către specialiștii din cadrul centrului (asistent social, psiholog, asistent medical și persoana de referință) un **Program privind acomodarea copilului în CPRU**, unde se consemnează problemele identificate de specialiștii care au realizat evaluarea inițială a situației copilului, problemele de acomodare întâmpinate și măsurile de remediere aplicate.

În vederea evaluării detaliate, asistentul social colaborează cu diferite instituții publice (S.P.A.S., spital, poliție, școală etc.), solicită anchetă socială și plan de servicii de la domiciliul părinților, precum și informații despre familia extinsă a copilului în vederea identificării unor persoane care ar putea lua în plasament familial copilul, solicită de la Direcția Județeană de Evidență a Populației informații despre domiciliul legal și CNP-ul părinților, în situația în care nu se cunoaște, solicită eliberarea unui extras după Certificatul de naștere al copilului (în situația în care nu s-a obținut de la familie), dacă copilul nu a avut întocmit certificat de naștere până în prezent, se identifică maternitatea unde s-a născut și se colaborează cu aceasta în vederea obținerii certificatului medical constatator al nașterii copilului și ulterior se depun actele necesare în vederea întocmirii certificatului de naștere al copilului.

După dispunerea măsurii plasamentului în regim de urgență, asistentul social întocmește **Fișa de evaluare socială a copilului și Raportul de evaluare privind situația psihosocială a copilului**, unde se menționează propunerea măsurii de protecție specială pentru copil. Formularea propunerii se face în urma evaluării comprehensive a situației copilului de către toți specialiștii implicați în realizarea acesteia (asistent social, psiholog, educator, asistent medical), care împreună cu managerul de caz desemnat pentru copil identifică un loc în sistemul de protecție specială pentru copil, în funcție de fiecare caz în parte și de nevoile

identificate ale copilului (plasament în Casa de tip familial, plasament la un Asistent Maternal Profesionist, plasament într-un Centru maternal, plasament familial.

În situația în care în termen de cinci zile, s-au modificat împrejurările care au stat la baza stabilirii măsurii plasamentului în regim de urgență și este posibilă reintegrarea copilului în familie, asistentul social întocmește un **referat prin care solicită revocarea dispoziției privind plasamentul în regim de urgență al copilului**. Totodată solicită serviciului/ compartimentului de asistență socială de la domiciliul copilului, să monitorizeze pentru o perioadă de minim trei luni, modul în care părinții/ reprezentanții legali își îndeplinesc obligațiile părintești.

Dacă pe perioada plasamentului în regim de urgență al copilului intervin modificări în situația socio-familială și părinții solicită reintegrarea copilului în familie sau se identifică un membru de familie sau o persoană care are o relație de atașament cu copilul, asistentul social consiliază familia/ persoana și o informează cu privire la demersurile pe care le are de făcut în vederea reintegrării copilului în familie sau în vederea stabilirii măsurii de plasament familial (în familia extinsă, la o familie/ persoană oentru care copilul a dezvoltat o relație de atașament). Asistentul social întocmește un nou **raport de evaluare a situației psiho-sociale a copilului, cu propunerea de reintegrare sau plasament familial**.

Dacă în urma evaluărilor inițiale se constată că minorul/minora s-ar încadra într-un grad de handicap datorită problemelor de sănătate pe care le are, asistentul social contribuie la **întocmirea dosarului necesar încadrării în grad de handicap** ( întocmește ancheta socială cu factorii de mediu și raportul de evaluare inițială sau după caz raportul de monitorizare), dosar care ulterior este depus la sediul la sediul DGASPC. Totodată, dacă în urma evaluării inițiale psihologice și educative, se stabilește că minorul are un nivel foarte scăzut de cunoștințe și/sau prezintă sau nu deficiență intelectuală, se întocmește un **dosar de orientare școlară**.

Asistentul social facilitează și monitorizează relația copilului cu familia, informează părinții cu privire la modalitățile prin care pot păstra legătura cu copilul pe perioada plasamentului acestuia în C.P.R.U. În situația în care există o relație conflictuală sau tensionată între copil și părinte, asistentul social și psihologul mediază această relație.

În situația în care copilul a fost reintegrat în familie, asistentul social solicită serviciului/ compartimentului de protecție socială, de la domiciliul copilului să întocmească rapoarte de monitorizare post-integrare.

**Din discuțiile avute cu copiii**, structurate pe abordarea unor grupuri mici, de 2 sau 3 persoane, membrii echipei de vizită au constatat că aceștia erau mulțumiți de condițiile pe care

le aveau precum și de relațiile cu personalul centrului. Fiind întrebați ce și-ar dori mai mult, în funcție de vârstă, aceștia au dat diferite răspunsuri cum ar fi: plimbări mai dese cu bicicleta, să urmeze un curs de karate, să meargă în excursie la Poiana Brașov.

De asemenea, la întrebarea dacă, pe parcursul găzduirii lor în centru, ei sau alți colegi ai lor au fost victime ale vreunui abuz fizic sau emoțional, aceștia au răspuns negativ.

\*\*\*\*\*

Având în vedere aspectele constatate, în temeiul art. 43 alin. (1) și art. 47 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, **Avocatul Poporului**

### **RECOMANDĂ**

**conducerii Centrului de Primire în Regim de Urgență Gavroche Cluj Napoca, județul Cluj, să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Inițierea tuturor demersurilor legale, în vederea obținerii Autorizației de securitate la incendiu, pentru imobilul în care funcționează Centrul de primire în regim de urgență „Gavroche” Cluj Napoca;
2. Securizarea platformei de la etajul clădirii, din spațiul destinat cazării fetelor, pentru evitarea accidentării prin cădere a beneficiarilor centrului;
3. Întreprinderea demersurilor legale, în sensul încadrării posturilor vacante existente la Centrul de Primire a Copilului în Regim de Urgență „Gavroche”, în conformitate cu numărul de posturi și categoriile de personal, prevăzute și aprobate, în documentele care reglementează funcționarea acestui serviciu social;

4. Repararea/ înlocuirea ușii defecte care asigură accesul în camera izolator și, de asemenea, repararea cablurilor de la instalația electrică de iluminat, din dormitorul mare, situat la mansarda clădirii, în sectorul de cazare al băieților;
5. Depozitarea/ păstrarea medicamentelor în condiții de siguranță, în dulap închis și verificarea periodică a termenului de valabilitate a medicației, cu respectarea normelor legale privind distrugerea medicamentelor expirate;
6. Monitorizarea zilnică a temperaturii tuturor agregatelor frigorifice și completarea graficelor de temperatură, de la bucătăria centrului și din spațiile de depozitare a alimentelor;
7. Păstrarea probelor alimentare, separat de celelalte produse sau preparate alimentare, într-un frigider funcțional, special destinat, la temperatura de maximum 4 grade C, timp de 48 ore;
8. Afișarea meniului la vederea beneficiarilor la avizierul sălii de mese sau la avizierul centrului;
9. Respectarea elementelor specifice privind forma și conținutul unui registru, adică, numerotarea, șnuruirea/ sigilarea și înregistrarea registrelor centrului în Registrul de intrări/ ieșiri al centrului sau al furnizorului de servicii sociale.