

AVOCATUL POPORULUI



Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane ori degradante- MNP

Aprob,

Avocatul Poporului



Renate Weher

Raport

privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou, județul Sălaj

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 30.04.2026, împreună cu doamna _____ reprezentantă a „Asociației Filantropia Ortodoxă Alba Iulia”, o vizită la **Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou**, județul Sălaj, denumit în continuare centru, centru rezidențial, serviciu social.

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 instituționalizate în aceste locuri, prin transmiterea de informații/documente și prin dialogul purtat între toate părțile implicate în efectuarea vizitei (angajați, beneficiari și membrii echipei de vizitare). Astfel, efectuarea vizitei a presupus și solicitarea de copii de pe documente, purtarea unor discuții cu conducerea unității vizitate și cu personalul unității.

Reprezentanții centrului vizitat, au dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei de vizită, au permis accesul în spațiile centrului (dormitoarele beneficiarilor, sala de mese, birouri personal, etc.), precum și la documentele solicitate de către echipa MNP.

Au fost consultate dosare, registre și alte documente, iar în urma vizitei, discuțiilor și analizei documentelor au rezultat următoarele:

2. Constatările rezultate în urma vizitei

a. organizarea centrului

Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou face parte din cadrul Complexului de Servicii Sociale Nr. 2 Jibou, alături de Centrul de Abilitare și Reabilitare Jibou.

Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou, cod serviciu 8790 CR-D-1 funcționează în forma actuală, din anul 2021, în baza Hotărârii Consiliului Județean Sălaj nr. 81/ 30.06.2021 și este administrat de **furnizorul de servicii sociale Direcția Generală de**

Asistență Socială și Protecția Copilului Sălaj, acreditată în conformitate cu prevederile Legii nr.197/ 2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu Certificatul de acreditare seria AF Nr. 000744 din 05.06.2014. Centrul **deține Licența de funcționare seria LF nr.0000099/ 07.07.2022**, eliberată de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, cu o valabilitate de 5 ani de la data eliberării și are sediul în localitatea Jibou, strada Stejarilor, nr. 173, județul Sălaj.

De asemenea, acest serviciu social deține **Autorizația sanitară de funcționare** D.S.P. SJ- Nr. 70/ 10.03.2021, **Autorizația sanitară veterinară** D.S.V.S.A. SJ- Nr. VA 7453/ 27.11.2020 și a **Autorizația de securitate la incendiu** I.S.U. SJ- Nr. 925/ 20/ SU-SJ din 10.12.2020.

Serviciul social funcționează în baza prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 292 / 2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 448/ 2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată și a altor acte normative secundare, aplicabile domeniului.

Standardul minim de calitate aplicabil funcționării acestui serviciu se regăsește în **Anexa 1 la Ordinul nr. 82 / 2019** privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, categoria de servicii sociale prevăzute în Nomenclatorul serviciilor sociale aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 867/ 2015, cu modificările și completările ulterioare.

Scopul serviciului social este acordarea de servicii de asistență socială, de tip rezidențial, pentru categoria de beneficiari vizată – persoane adulte încadrate în grad de handicap, deținătoare de certificat emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Sălaj.

Serviciile sociale oferite în cadrul centrului, se acordă prin prisma abordării biopsihosociale a fiecărui beneficiar și vizează următoarele domenii: **evaluare inițială sau reevaluare**, pentru identificarea nevoilor specifice ale beneficiarului, planificarea serviciilor și a activităților care vor fi acordate beneficiarului, monitorizarea evoluției beneficiarului; **găzduire, îngrijire personală** cu ajutor pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice și ajutor pentru efectuarea activităților instrumentale ale vieții zilnice, cazare, hrănire; **asistență medicală și recuperare** cu activități precum consultații și tratament prin medic psihiatru, neurolog și medic de familie, asistență medicală acordată de asistent medical, recuperare medicală și administrare medicație zilnică, sprijin pentru îmbrăcat/ dezbrăcat, sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și șters, îngrijirea propriului corp și a părților acestuia, igiena

eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare, sprijin pentru probleme specifice de tip cateterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor), sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului, sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/ exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături; **asistență psihologică**, programe de consiliere, psihoterapie, terapie suportivă intervenții terapeutice specifice; **activități de abilitare și reabilitare**, masaj, kinetoterapie, terapie ocupațională (modelaj, sculptură, pictură sau desen, decorațiuni pe diverse materiale, tricotat, croșetat); **activități de informare și consiliere socială**, informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale prevăzute de cadrul legal în materie, sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prietenii etc., informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces, informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo etc., informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport/ mobilitate.

Potențialii beneficiari ai centrului, sunt persoanele adulte încadrate în grad de handicap, care se află în dificultate/ situații de risc, pe care aceste persoane care nu le pot depăși în familia naturală și pentru care autoritățile locale, de la domiciliu de reședință, nu au dezvoltate servicii sociale care să le acopere aceste nevoi. Sub aspectul eligibilității, beneficiarii serviciilor sociale acordate în cadrul centrului sunt persoane adulte cu dizabilități, care trebuie să îndeplinească următoarele condiții: să dețină Certificat de încadrare în grad de handicap valabil, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Sălaj; să dețină Decizie de admitere eliberată de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Sălaj; să aibă domiciliul sau reședința pe raza județului Sălaj; asistarea, îngrijirea, recuperarea sau protecția acestora, nu se poate/ pot realiza la domiciliu, ori în cadrul centrelor de zi care sunt organizate și funcționează în comunitățile locale din care aceștia fac parte.

Condițiile de admitere în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență Jibou sunt următoarele: **acte necesare** (documentar de instituționalizare) Cerere de internare/ admitere; Copie de pe actele de identitate- buletin / carte de identitate / carte de identitate provizorie; Copie certificat de naștere, de căsătorie sau de deces al aparținătorului; Copie certificat de încadrare în grad de handicap; Adeverință de venit- pentru angajați sau Adeverința de la Administrația financiară de domiciliu, din care să rezulte venitul realizat la momentul solicitării; Documente doveditoare a situației locative- copie documente de proprietate, copie contract de întreținere, copie contract de închiriere, după caz; Ultimul talon de pensie, și după caz Decizie de pensie (administrativă sau medicală); Raportul de ancheta socială, de la primăria

în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap; Investigații paraclinice: test HIV/ SIDA (pană la 60 de ani), TBC, antigen HBS, glicemie, VDRL, Ac. HCV (anticorpi virus C hepatic); Scrisoare medicală și Aviz epidemiologic eliberate de către medicul de familie); Copie card de sănătate sau adeverință de asigurat C.J.A.S. Arad; Dovadă eliberată de serviciul de specialitate al primăriei în a cărei rază își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atestă că acesteia nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii.

În cazul admiterii persoanei, furnizarea serviciilor sociale se realizează în baza unui **Contract pentru acordarea de servicii sociale**, încheiat între un reprezentant al furnizorului de servicii, respectiv DGASPC Sălaj și beneficiar/ reprezentant legal.

Contractul pentru acordarea de servicii sociale are următoarele anexe: Angajamentul de plată și Fișa de calcul a contribuției lunare de întreținere, datorată de către persoanele adulte cu dizabilități și/ sau de către susținătorii legali ai acestora, stabilită conform legislației în vigoare

În cazul în care persoana asistată nu are venituri proprii, ori acestea în urma deducerii aplicabile stabilite conform metodologiei de calcul prevăzute, sunt mai mici decât contribuția lunară de întreținere stabilită, plata acesteia se datorează în totalitate sau parțial, după caz, în următoarea ordine de obligare la plată: soțul pentru soție sau, soția pentru soț; copiii pentru părinți; părinții pentru copii.

Încetarea furnizării serviciilor sociale acordate beneficiarilor, se realizează în următoarele situații: la cererea scrisă a beneficiarului care are prezervată capacitatea de discernământ; dacă este de acord, beneficiarul va comunica în cererea scrisă, domiciliul sau reședința unde pleacă după încetarea acordării serviciului; în situația în care beneficiarul a comunicat centrului rezidențial adresa unde pleacă, DGASPC Sălaj se obligă ca în termen de 5 zile, să notifice serviciul public de asistență socială pe a cărei rază teritorială va locui beneficiarul; la cererea reprezentantului legal, însoțită de un angajament scris, prin care acesta se obligă să asigure găzduirea, îngrijirea și întreținerea beneficiarului, DGASPC Sălaj, având obligația ca, în termen de 48 ore de la încetare, să notifice serviciul public de asistență socială pe a cărei rază teritorială va locui beneficiarul; transfer în altă instituție rezidențială, la cererea scrisă a beneficiarului/ reprezentantului legal, cu acordul instituției respective; centrul rezidențial nu mai poate acorda serviciile corespunzătoare sau se închide, conducerea centrului având obligația de a soluționa împreună cu beneficiarii sau reprezentanții legali, cu 30 de zile anterior datei închiderii, transferul beneficiarului/ beneficiarilor; la expirarea termenului prevăzut în contractul de furnizare de servicii; în cazuri de forță majoră (cataclisme naturale,

incendii, apariția unui focar de infecție, suspendarea licenței de funcționare, altele), situații în care, DGASPC Sălaj va asigura, în condiții de siguranță, transferul beneficiarilor în servicii sociale similare; în caz de deces al beneficiarului.

Suspendarea acordării serviciilor sociale se realizează în următoarele situații: la cererea beneficiarului/ reprezentantului legal, pentru revenire în familie, cu acordul acestuia, pentru o perioadă de maximum 15 zile; la cererea beneficiarului/ reprezentantului legal pentru o perioadă de maximum 60 zile, în baza acordului scris al persoanei care va asigura găzduirea și îngrijirea pe perioada respectiva si a anchetei sociale realizata de echipa personalului de specialitate din cadrul central rezidențial; în cazul internării în spital, a beneficiarului, pe o durată mai mare de 30 de zile; în caz de transfer într-o altă instituție, pentru efectuarea de programe specializate (ex. recuperare), cu acordul scris al instituției către care se efectuează transferul și acordul beneficiarului sau al reprezentantului sau legal.

Documentul care atestă suspendarea serviciilor este Dispoziția directorului executiv al DGASPC Sălaj, document care se emite pentru fiecare caz în parte, în baza Fișei de suspendare a acordării serviciului.

b. beneficiarii centrului

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou sunt persoane adulte cu dizabilități, care au nevoie de sprijin continuu și care provin din cadrul CRRN Jibou (vechiul centru), selectați în urma evaluării, încadrate în diferite grade de handicap: mediu, accentuat sau grav, care au domiciliul/ reședința pe raza administrativ - teritorială a județului Sălaj, aflate în situații de dificultate sau în risc de excludere socială (dovedit prin ancheta socială și dovada de la primăria de domiciliu că nu se poate asigura îngrijirea la domiciliu sau în comunitate și necesită protecție specială. Aceștia sunt persoane singure și /sau necesită îngrijire de specialitate, se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile socio-medicale, datorită bolii ori stării lor fizice sau psihice, fiind sunt admiși în centru după criterii de eligibilitate stabilite de furnizorul de servicii sociale, cu respectarea legislației speciale, a misiunii centrului și nevoilor specifice identificate.

Capacitatea totală a centrului era de 48 de locuri, iar la data vizitei în centru erau instituționalizați 43 de beneficiari, respectiv 24 de bărbați și 19 femei, cu vârste cuprinse între 29 și 78 de ani.

Toți rezidenții centrului dețineau certificat de încadrare în grad și tip de handicap, cu caracter permanent nerevizibil, iar cei cu nevoi speciale de locomotie **dispuneau de echipamente și dispozitive asistive**, precum fotolii rulante, cadre de mers, cârje cu sprijin sau

bastoane, care le asigurau mobilitatea atât la interior cât și la exterior, respectiv 2 beneficiari utilizatori de fotoliu rulant, 2 utilizatori de cârje sau cadru de mers și 5 beneficiari cu probleme de incontinențe (utilizatori de pampers în mod permanent).

În ceea ce privește reprezentarea legală, cinci beneficiari aveau desemnați, prin sentințe civile de către instanțe competente, tutori, iar în cazul unui alt beneficiar, reprezentarea legală intereselor personale se exercita de către un curator.

Sub **aspectul statutului social**, 15 beneficiari sunt persoane fără venit, 7 au calitatea de pensionari pentru limită de vârstă, 6 sunt pensionari de urmaș, iar 15 sunt încadrați și în grad de invaliditate fiind pensionari de invaliditate.

Menținerea legăturii beneficiarilor cu membrii familiilor lor sau cu alte persoane cunoscute, se realizează prin intermediul telefoanelor mobile proprii sau telefonul personal al șefului de centru și foarte rar, sporadic chiar, prin vizitarea acestora la centru, 32 dintre ei fiind căutați telefonic sau prin vizite de către persoane aparținând familiei de bază sau extinse, precum părinți, frați, surori, unchi, mătuși, veri cu diferite grade de rudenie.

În ceea ce privește **admiterea beneficiarilor sau încetarea/ suspendarea acordării de servicii în CIA Jibou**, pe parcursul anului 2025 au avut loc 2 admiteri și 2 ieșiri, ambele prin transfer la CIA Crasna, județul Sălaj, iar în anul 2026, a avut loc o admitere, urmată de transferul aceluiași beneficiar la CABR Jibou, din cadrul aceluiași complex de servicii.

Referitor la dezinstituționalizarea beneficiarilor, 9 dintre aceștia urmează să fie transferați în locuințe protejate sau în familii, **termenul limită de realizare a acestui demers fiind 30 iunie 2026.**

c. condițiile de cazare

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Jibou funcționează într-un imobil structurat pe două niveluri, respectiv, demisol și parter.

La demisol sunt amenajate blocul alimentar, vestiarele pentru personal, 4 magazine pentru alimente și alte produse/ materiale nealimentare, două încăperi destinate curățării zarzavaturilor, o magazie pentru efectele personale și îmbrăcămintea extra sezon a beneficiarilor, 1 magazie pentru produsele de curățenie, o magazie utilizată pentru depozitarea materialelor sanitare și a obiectelor necesare reparațiilor curente din centru, un spațiu tehnic în care funcționează centrala termică.

La parter sunt amenajate 16 camere pentru cazare, cu câte 3 paturi fiecare și spații igienico-sanitare, separate pe sexe, respectiv câte o baie cu duș pentru 6 persoane și toalete cu accesibilizare pentru persoanele cu dizabilități locomotorii.

Fiecare beneficiar deține în cameră un spațiu propriu de 6 mp dotat corespunzător, toți beneficiarii având accesul facil la spațiile comune ale centrului, respectiv, sale de mese grupurile sanitare, biroul asistentului social, cabinetul medical, cabinetul de kinetoterapie, sala de ergoterapie, clubul și terasa centrului.

În grupurile sanitare erau montate diferite dispozitive de facilitare a accesului persoanelor cu dificultăți locomotorii la activitățile de igienă personală (scaune rabatabile), pe holuri erau suporturi de sprijin tip mână curentă, iar pereții și mobilierul spațiilor comune și dormitoarelor, erau personalizate cu fotografii, obiecte de decor sau obiecte aparținând beneficiarilor care le ocupau precum, cărți, aparatură radio-tv, etc., toate acestea contribuind la crearea unui climat plăcut, cu caracteristici familiale. Toate spațiile de cazare ale centrului erau bine întreținute, curate, igienizate, iluminate cu lumină naturală pe timpul zilei și, de asemenea, ventilate corespunzător. Lenjeria de pat (fețele de pernă, cearceafurile, păturile) și saltelele erau într-o stare bună fiind curate și igienizate, fără pete, rupturi sau cusături.

Alimentarea cu energie electrică și apă curentă se făcea de la rețelele publice orășenești, iar apa caldă și agentul termic pentru încălzirea spațiilor sunt furnizate de la centrala proprie, alimentată cu gaze naturale.

Accesul la parterul centrului, unde sunt amenajate spațiile dedicate rezidenților, se face **pe trepte și/ sau pe o rampă** cu înclinație corespunzătoare (8^0), destinată facilitării accesului utilizatorilor de fotoliu rulant.

Curtea centrului, este amenajată cu flori, pomi ornamentali, spațiu verde, alee betonată și mobilier de grădină, respectiv, un foisor cu bănci de odihnă, iar centrul dispune și de o grădină de zarzavat, prevăzută cu un solar, unde beneficiarii, sub îndrumarea instructorilor de ergoterapie, desfășoară diferite activități specifice, cu caracter terapeutic.

Spațiile interioare comune și exteriorul centrului sunt supravegheate, în permanență, cu ajutorul unui sistem de camere video.

d. structura de personal

Structura organizatorică, numărul de posturi și categoriile de personal care desfășoară activitate în cadrul centrului, sunt prevăzute și aprobate prin Anexa nr. 1 și Anexa nr.2 ale **Hotărârii Consiliului Județean Sălaj nr. 86/ 30 iunie, 2021.**

Astfel Serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou, funcționează cu un număr total de **41 de posturi prevăzute/ aprobate, reprezentând 32 de norme, din care 7,25 norme vacante și 24,5 norme ocupate**, după cum urmează: 1 șef centru 0,5 norme, 1 coordonator personal de specialitate 0,5 norme, 1 șofer 0,5 norme, 2 inspectori de specialitate, 1

administrator 0,5 norme, 1 psiholog 0,5 norme, 1 asistent social, 5 asistenți medicali 0,5 norme, 3 instructori ergoterapie, 3 muncitori calificați bucătărie, 2 muncitori calificați spălătorie/lenjerie 0,5 norme, 14 infirmieri. De menționat că, salariații cu 0,5 norme desfășoară activitate, în cuantumul altor 0,5 norme la cealaltă componentă din cadrul Complexului de Servicii Nr. 2 Jibou, respectiv, Centrul de Abilitare și Reabilitare Jibou.

Pe lângă aceste categorii de personal cu statut de salariați, rezidenții centrului mai beneficiau și de serviciile altor specialiști cu contract de prestări servicii, respectiv, 1 medic psihiatru, 1 medic stomatolog, 1 asistent medical și 1 kinetoterapeut,

Activitatea salariaților centrului, se desfășura după **un program diferențiat**, în funcție de atribuțiile de serviciu și de categoria de personal din care aceștia făceau parte. În cazul **personalului de îngrijire** (asistenți medicali, infirmieri, îngrijitori, instructori de educație, bucătari) programul se desfășura în **ture de câte 12 ore**, iar în cazul **șefului de centru, a specialiștilor** (asistent social, psiholog, kinetoterapeut) și a personalului administrativ, programul era de luni până vineri, **câte 8 ore pe zi**.

În privința instruirii și perfecționării continue a personalului, situația era următoarea: pe parcursul anului 2026, în **lunile ianuarie și februarie**, au fost prelucrate asistenților medicali și infirmierilor Procedura operațională privind programul de lucru al asistenților medicali și Procedura operațională privind programul de lucru al infirmierilor, Procedura operațională privind menținerea stării de sănătate și Procedura operațională privind managementul situațiilor de risc; în luna martie au fost prelucrate întregului personal prevederile Regulamentului de Ordine Interioară și ale Regulamentului de Ordine Interioară.

e. asistența medicală

Asistența medicală se asigura în incinta centrului unde era un cabinet medical cu următoarele dotări: mobilier- un pat de consultație, birouri, scaune, dulapuri pentru aparatul de urgență, documentele medicale și pentru păstrarea soluțiilor dezinfectante și aparaturii medicale (tensiometru, termometru, pulsoximetru, seringi, glucometru), medicația prescrisă beneficiarilor, chiuvetă. Medicația neurologică și psihotropă era păstrată într-un seif metalic plasat într-un dulap metalic, ambele încuiate.

Profilaxia generală și consulturile, în cazul afecțiunilor intercurente, erau asigurate de către medicul de familie pe lista căruia, erau înscrși beneficiarii și care avea cabinetul în municipiul Zalău. De asemenea, beneficiarii centrului erau consultați în cadrul cabinetului medical din incinta acestuia, în specialitățile psihiatrie, stomatologie, în baza unui contract de

prestări servicii cu doi specialiști și în specialitatea medicină internă de către un specialist angajat al DGASPC Sălaj.

Consultațiile medicale în alte specialități, erau asigurate, în baza unui bilet de trimitere, eliberat de medicul de familie, prin prezentarea beneficiarilor la ambulatoriile de specialitate din rețeaua publică a sistemului de sănătate sau prin internare în spital. În cazul urgențelor medicale, personalul de serviciu solicita serviciul 112, acordând primul ajutor până la sosirea ambulanței.

La data vizitei continuitatea furnizării asistenței medicale a beneficiarilor era asigurată de 6 asistenți medicali (5 angajați și 1 cu contract de prestări servicii), care își desfășurau activitatea în ture de 12/24 ore în intervalul 7-19 și 19-7.

Activitatea medicală era consemnată în fișa de monitorizare a stării de sănătate a beneficiarilor care conținea evidenta tratamentelor, internărilor, imunizărilor, recomandările medicilor specialiști pentru medicația administrată, consimțământul informat, în fișa de administrare tratament, registru consultații medic psihiatru; registru predare tură asistenți medicali, registru decont aparat urgență.

Cele mai frecvente afecțiuni cu care se confruntau beneficiarii centrului erau: întârziere în dezvoltarea mentală, tulburări de comportament, schizofrenie, tulburare psihotică delirantă, sechele post AVC, demență, epilepsie, lacunarism cerebral, hemipareză, hemiplegie, encefalopatie infantilă sechelară, enurezis, BPOC, hipertensiune arterială, diabet zaharat.

În anul 2025 au fost înregistrate 2 decese în rândul beneficiarilor centrului, unul în cadrul Spitalului Județean de Urgență Zalău, la o femeie de 56 ani cu un tablou patologic constând în Diabet zaharat tip II, Amputație bilaterală de gambă, Schizofrenie paranoidă și unul în cadrul Centrului de Îngrijire și Asistență Jibou la o persoană în vârstă de 70 ani, bărbat, cu Epilepsie GM cu crize frecvente, Tulburare organică a personalității pe fond epileptic, Hipertensiune Arterială (HTA) stadiul II cu risc adițional, Steatoză hepatică, Dislipidemie, conform Registrului de evenimente deosebite prin stop cardio- respirator, fiind solicitat serviciul de urgență 112 și acordându-se primul ajutor până la sosirea ambulanței. În anul 2026 până la data vizitei în centru, nu s-au înregistrat decese.

Hrana zilnică a beneficiarilor centrului se prepara, de către personal specializat, în bucătăria aflată la demisolul acestuia. Depozitarea alimentelor se făcea în spații special amenajate (magazia de alimente, depozit de zi, utilaje frigorifice), în condiții menite să prevină modificarea proprietăților nutritive, organoleptice și fizico-chimice, precum și contaminarea microbiană.

Probele alimentare se recoltau la fiecare masă fiind păstrate în recipiente special pregătite, în frigiderul pentru acestea, însă **termometrul electronic cu sondă metalică pentru monitorizarea temperaturii era nefuncțional, iar la înlocuirea acestuia cu alt termometru electronic cu sondă metalică temperatura după 10 minute, în frigider, era de 9 grade C, sugerând o posibilă defecțiune și a frigiderului. De asemenea recipientele nu erau date și etichetate. Se recomandă păstrarea probelor alimentare în recipiente curate, opărite, acoperite și etichetate, timp de 48 de ore, la o temperatură de +4 grade C, în spații frigorifice special destinate acestui scop, 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 în 2 serii, sau la patul beneficiarului, în funcție de starea acestuia. Meniurile se întocmeau săptămânal, conțineau trei mese principale și două gustări, erau vizate de către șeful de centru, asistentul medical, bucătar și de către un beneficiar care certifica faptul că s-a ținut cont de preferințele persoanelor rezidente în centru în alcătuirea lui și se urmărea asigurarea unei alimentații echilibrate și variate, în limitele alocărilor bugetare prevăzute de legislația în vigoare.

În ziua efectuării vizitei, **meniul** era următorul: **dimineața**- iaurt, pâine cu parizer; **prânz**- ciorbă de cartofi cu afumătură, varză a la Cluj; **cină**- tăiței în lapte; pentru **gustarea** de la ora 10 fructe și pentru cea de la ora 16 brânză telemea. Hrana era proaspătă, suficientă atât cantitativ cât și caloric, iar din punct de vedere organoleptic era satisfăcătoare.

În ceea ce privește **hrănirea persoanelor cu tulburări de deglutiție**, din discuția cu conducerea centrului și cu personalul de specialitate, a reieșit faptul că **nu există o evidență clară a beneficiarilor** cu dificultăți de înghițire, deși erau beneficiari cu astfel de probleme.

Având în vedere faptul că aceste situații, specifice patologiei existente la rezidenții centrului, pot provoca incidente cu urmări grave, echipa de vizită **recomandă revizuirea Procedurii operaționale privind hrănirea beneficiarilor prin întocmirea și actualizarea permanentă a situației nominale cu beneficiarii care prezintă tulburări de deglutiție și stabilirea unei conduite corespunzătoare a personalului de îngrijire, privind asistarea și supravegherea acestor persoane la servirea mesei, porționarea corespunzătoare a alimentelor periculoase, precum și mixarea lor, pentru ca acestea să poată fi înghițite fără dificultate de cei aflați în această situație, în acord cu prevederile Standardului 1 al Modulului III, din Anexa I la Ordinul nr. 82/ 2019, respectiv, *Furnizorul de Servicii Sociale/ Centrul Rezidențial identifică și cunoaște nevoile beneficiarilor; Beneficiarii primesc servicii în baza nevoilor individuale identificate.***

f. furnizarea asistenței psiho-sociale

În ceea ce privește **asistența psiho-socială** acordată beneficiarilor în cadrul centrului, aceasta se realiza de către un psiholog și un asistent social, care la momentul vizitei se aflau în concediu de odihnă, activitatea acestora desfășurându-se în birouri separate, care din punct de vedere **tehnic**, erau amenajate și dotate corespunzător; fiind respectate condițiile minime de confidențialitate și siguranță emoțională a beneficiarului, necesare furnizării unui act profesional corespunzător.

Asistentul social, angajat din data de 18.01.2021, cu normă întreagă pe centru, cu o experiență de 5 ani în domeniu, deține aviz de exercitare a profesiei, având treapta profesională principal, fiind înregistrat conform legii privind exercitarea profesiei de asistent social, în Registrul Național al Asistenților Sociali din România.

În ceea ce privește procesul de **formare profesională continuă**, acest specialist a participat pe parcursul anului 2025 la cursuri cu teme precum: „Adolescență coruptă- o discuție despre serial, realitățile tinerilor și rolul asistentului social”, „În dialog cu câștigătorii Galei Naționale a Excelenței în Asistență Socială”, „Atelier de lucru Cooperare profesională-dezvoltarea relației de networking a asistenților sociali”, „Asistența socială în spitale și unitățile sanitare din județele MM și SJ”, „Conferință Asociația Națională pentru boli rare- Ziua bolilor rare”.

Atribuțiile asistentului social în cadrul centrului sunt: informarea beneficiarilor și a reprezentanților legali cu privire la prevederile Contractului de furnizare de servicii, cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente și face demersurile necesare de obținere a acestora; efectuarea procedurilor necesare în vederea stabilirii contribuției lunare de întreținere a beneficiarului; evaluarea beneficiarilor din punct de vedere social, identificându-le nevoile și stabilind în funcție de acestea, obiectivele generale și specifice din planurile de intervenție; stabilește activitățile/serviciile și revizuieste Planul personalizat, respectiv secțiunile aferente activităților de asistență și socializare; actualizează documentele de stare civilă, de venit, anchetă socială; întocmește biletele de voie pentru beneficiari și le înregistrează în Registrul de evidență a ieșirilor beneficiarilor din centru; asigură sprijin beneficiarului în redactarea sesizărilor/ reclamațiilor/ chestionarelor privind gradul de satisfacție; sprijină beneficiarii să mențină relațiile cu familia, prietenii, prin telefon, corespondență, vizite, ieșiri în comunitate; gestionează documentele de deces ale beneficiarilor și se implică în demersurile necesare în cazurile în care nu există aparținători; propune și organizează activități pentru promovarea vieții active și participă la activitățile de socializare organizate în centru sau în afara acestuia

cu beneficiarii; asigură beneficiarilor sprijin pentru a accesa, în comunitate, servicii de: educație, informare și consiliere, îndrumare vocațională, sprijin pentru angajare, formare, orientare și încadrare în muncă, etc.

Pe ușa cabinetului asistentului social este afișat **Programul de activități**, respectiv de la 07:00 – 15:30, fiind detaliate activitățile desfășurate în cadrul centrului.

Activitățile privind implicarea beneficiarilor în viața socială și civică a comunității sunt recomandate de echipa de evaluare în Planul Personalizat, se efectuează conform planificării, sunt monitorizate de conducătorul centrului rezidențial și din punct de vedere al evoluției situației beneficiarului, de către managerul de caz.

Activitățile cuprind cunoașterea mediului social, stimularea/învățarea unui comportament adecvat situațiilor sociale, implicarea în activități sportive, culturale, artistice desfășurate în comunitate, participarea la acțiuni de recreere și petrecere a timpului liber, la acțiuni de meșteșugărit, vizite, altele.

Centrul rezidențial încurajează beneficiarii să se implice sau să participe la acțiuni din comunitate, însoțiți de cel puțin un membru al personalului. De asemenea sunt asigurate materialele necesare pentru exersarea aptitudinilor (materiale pentru pictură, instrumente muzicale etc.). Centrul acordă sprijin pentru ca beneficiarii să-și exercite dreptul la vot.

Centrul face demersuri pentru obținerea tehnologiilor și dispozitivelor asistive și tehnologiilor de acces necesare. Centrul asigură condiții pentru desfășurarea activităților de timp liber, organizarea sărbătoririi zilelor de naștere, a unor sărbători religioase etc.

În **Registrul activităților în comunitate/ vizite în familie**, erau 13 consemnări pe parcursul anului 2025 și 3 consemnări pe parcursul anului 2026, respectiv plimbări în oraș pentru cumpărături, 2 vizite în familie și plimbări în parc.

Centrul încurajează beneficiarii să păstreze legătura cu familia/ reprezentantul legal, prieteni prin intermediul telefonului, corespondenței, vizite sau ieșiri ale beneficiarilor în familie sau comunitate și prin consultarea familiilor beneficiarilor atunci când se iau decizii importante în legătură cu aceștia.

La nivelul centrului este întocmit **Registrul notelor telefonice**, unde sunt consemnate conversațiile personalului/ beneficiarilor cu membrii familiei/ aparținători, referitoare la situații deosebite, formale și/ sau sensibile.

CIA informează beneficiarii, familiile și reprezentanții legali ai acestora asupra condițiilor de desfășurare a vizitelor în unitate (program de vizite, restricții, spații de primire a vizitatorilor, condițiile de supraveghere a vizitelor) și asigură un cadru privat și o ambianță intimă pentru primirea vizitatorilor de către beneficiari.

Beneficiarii desfășoară **activități recreative și de socializare** în spațiile comune ale centrului, respectiv o cameră în care se pot desfășura activități sociale, recreativ culturale, religioase, un spațiu în care beneficiarii își pot primi vizitatorii, un spațiu pentru activități de socializare, un spațiu pentru activități de terapie ocupațională/ ergoterapie, un spațiu pentru fumat, spații în aer liber.

În **Registrul vizite/ învoiri** erau 77 consemnări pe parcursul anului 2025, 11 dintre ele fiind învoiri în familie, iar pe parcursul anului 2026, erau 20 consemnări, toate vizite ale membrilor familiilor beneficiarilor (mama, tata, sora, fiica, cumnat, unchi), ale prietenilor, vecinilor.

La nivelul centrului există și un **Program al activităților pentru o viață activă** pentru anul 2026. În cadrul acestui program sunt propuse activități gospodărești (prepararea hranei, întreținerea curățeniei, activități în solar etc), activități practice (croșetat, împletit, pictură etc), activități de grup (jocuri de grup, discuții libere, activități de dans etc), activități de socializare/ în comunitate (participarea la slujbe religioase, vizite la obiective turistice etc), activități specifice (petrecere de ziua femeii, aniversarea zilei de 1 decembrie etc), activități recreative (aniversarea zilelor de naștere, plimbări cu bicicleta etc), activități informative (noutăți din mass-media, facilități etc). De asemenea, centrul deține un Plan privind activitățile de socializare a beneficiarilor pentru anul 2026, un Plan propriu de dezvoltare privind îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor și un Plan de adaptare la mediu.

În cadrul centrului **funcționează un atelier de terapie ocupațională/ ergoterapie** (desen și lucru manual croșetat, tricotat etc.), coordonat de către 3 ergoterapeuți angajați cu normă întreagă.

Beneficiarii au acces la atelier și se implică în activități, în funcție de interese și abilități. Programul zilnic este afișat la intrarea în sala de ergoterapie și cuprinde majoritatea beneficiarilor. Se implementează un program de activitate corelat cu implicarea beneficiarilor în gospodărire: curățenie în spațiul de locuit, curățenie în dulapuri, impunerea unei rutine în igiena zilnică. Astfel, beneficiarii sunt implicați în aceste activități zilnice, cu scopul de a realiza importanța și valoarea muncii lor, respectul pentru ceilalți și pentru sine.

Programul activităților de ergoterapie este afișat pe ușa clubului, respectiv 07:00 – 19:00, iar cei 3 instructori de ergoterapie au format fiecare câte o echipă din câte 14 sau 15 beneficiari.

Activitățile de ergoterapie constau în îndrumarea și sprijinirea beneficiarilor în realizarea activităților zilnice de igienă personală și autogospodărire, activități de integrare și participare socială și civică, activități de dezvoltare a deprinderilor de interacțiune, cooperare,

activități recreative, activități recreative, precum dans, audiții muzicale, joc cărți, table etc, sprijin la efectuarea cumpărăturilor, activități de dezvoltare a deprinderilor de motricitate fină, activități de abilitare și reabilitare, de dezvoltare a abilităților cognitive etc.

În cadrul CIA funcționează și o sală de kinetoterapie, beneficiarii participând la activități de recuperare, în baza unui program afișat. În prezent cabinetul de kinetoterapie este utilizat cu următoarele aparate: bandă alergat, aparat multifuncțional, bicicletă, stepper, minge bobath, minge medicinală, mingi cu țepi, corzi, flexor palmar, bancă abdomen, spalier.

Pe ușa sălii de kinetoterapie este afișat și Programul de recreere al beneficiarilor, zilnic între orele 10:00-10:30 și 16:00-16:30, toți beneficiarii ieșind în curtea unității pentru recreere, responsabili fiind kinetoterapeutul, ergoterapeuții și infirmierii.

Programul activităților de kinetoterapie este luni-vineri 08:00 – 15:00, câte o jumătate de oră pentru serii de câte patru beneficiari.

Asistența psihologică în cadrul centrului este acordată de către un psiholog cu drept de liberă practică în Psihologie Clinică, treapta profesională principal, angajat al centrului.

În ceea ce privește procesul de **formare profesională continuă**, acest specialist a participat pe parcursul anului 2025 la cursul de instruire organizat de către Asociația Confident, cu tema „Bipolaritate sau schizofrenie, crearea planului de prevenire a recăderii”, precum și la alte sesiuni de formare cu temele „Consilierea în școli cu accent pe elemente de psihologia dezvoltării: Atașamentul– Tipuri de atașament și etapele dezvoltării”, „Curs prim ajutor Psihologic pentru Copii”.

Psihologul intervine în situațiile de criză legate de apariția/ agravarea unor tulburări de comportament ale beneficiarilor, consiliază psihologic beneficiarii, efectuează evaluarea psihologică a acestora, identifică situațiile de risc și recomandă, în funcție de rezultatele evaluării psihologice a beneficiarului, reevaluarea gradului de handicap sau alte tipuri de intervenții necesare, consemnează intervențiile acordate în Fișele beneficiarilor, participă la activități de integrare/ reintegrare familială și comunitară în baza Planului personalizat, se implică în activitățile pentru promovarea vieții active a beneficiarilor și în cele care vizează facilitarea accesului în comunitate, servicii de educație, informare și consiliere, oferă îndrumare vocațională prin sprijin pentru angajare, formare, orientare și încadrare în muncă, participă la activitățile de socializare, organizate cu beneficiarii, în centru sau în afara acestuia, etc.

În ceea ce privește **evidența activităților psihologice realizate la nivelul centrului**, pe parcursul vizitei **nu a fost identificat un Registru de evidență a actelor profesionale**, astfel **echipa de vizită recomandă întocmirea unui Registru de evidență a actelor**

profesionale ale psihologului, numerotat, sigilat, parafat de către acesta, și înregistrat în Registrul principal de intrări/ ieșiri al unității, cu o rubricatură adaptată la specificul activității serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou, unde să fie consemnate și înregistrate toate activitățile desfășurate de către acest specialist, conform Hotărârii Colegiului Psihologilor din România nr. 3 din 27 septembrie 2013 privind evidența profesională a psihologilor cu drept de liberă practică,... *psihologul trebuie să întocmească un Registru de evidență a actelor profesionale (art. 2 alin. (1) lit. a, coroborat cu Anexa 1 din Hotărârea menționată), unde să fie consemnate activitățile specifice desfășurate de psiholog...*

Instrumentele utilizate (dotare metodologică) în practica profesională erau Global Assement of Functioning Scale/ EGF– GAFS, Mini-Mental State Examination- MMSE și Testul Matricilor Progresive Raven, instrumente cu licență.

Psihologul contribuie alături de ceilalți specialiști la îngrijirea și asistarea beneficiarilor în centrul rezidențial, realizând periodic **evaluarea nevoilor individuale și a situației personale a fiecărui beneficiar**. Astfel, beneficiarii erau evaluați anual din punct de vedere al statusului biopsihosocial, stării de sănătate și gradului de autonomie păstrată, capacității de comunicare, relațiilor familiale și sociale, nivelului de educație, situației socio-economice, nevoilor speciale de tratament și de recuperare/ reabilitare, nevoilor educaționale, culturale și spirituale, riscurilor posibile, eventualelor dependențe, a capacității de muncă. Rezultatele reevaluărilor realizate se înscriu în fișa de reevaluare a beneficiarului și se aduc la cunoștința beneficiarilor, aceștia sau reprezentanții legali semnând pentru luarea la cunoștință. Evaluările inițiale se realizau în termen de maximum 5 zile de la admiterea beneficiarilor în centru.

Evaluarea psihologică urmărește aspectele legate de dezvoltarea senzorială perceptivă, dezvoltarea psiho-motorie, dezvoltarea intelectuală, capacitatea de atenție, imaginație, limbaj și comunicare, afectivitate, motivație, voință, atitudini, aptitudini etc.

În ceea ce privește dosarele consultate, concluziile și recomandările evaluărilor psihologice, efectuate beneficiarilor constau în: intervenții psihologice de suport afectiv, anumite exerciții pentru menținerea abilităților cognitive, stimulare pentru implicare în toate activitățile oferite de centrul rezidențial, respectiv kinetoterapie, ergoterapie, activități de educație, etc.

Referitor la dosarele consultate, **au fost identificate fișe de evaluare incomplete, în sensul în care lipseau numele și semnăturile membrilor echipei de evaluare (psiholog, ergoterapeut), responsabili de întocmirea/ revizuirea acestora, astfel recomandăm a se completa și semna aceste documente, de către toate persoanele implicate în elaborarea, redactarea și implementarea prevederilor lor.**

Fiecare persoană cazată în centru beneficiază de servicii conform unui **Plan personalizat de asistență și îngrijire**, prin care se stabilesc activitățile de sprijin care i se asigură beneficiarului pe perioada rezidenței.

Planul Personalizat se elaborează în baza evaluării nevoilor beneficiarului, a datelor cuprinse în documentele emise de structurile specializate în evaluarea complexă, în evaluările și recomandările medicale, în documentele emise de alte structuri de specialitate și cuprinde informații privind: serviciile/ activitățile planificate pentru a acoperi nevoile de îngrijire menținere și/ sau ameliorarea stării de sănătate și a autonomiei fizice și psihice, nevoile de recuperare/ reabilitare funcțională, nevoile de integrare/ reintegrare socială; programarea/ durata activităților și serviciilor; personalul implicat; materialele și echipamentele necesare; modalitățile de intervenție.

În Planul personalizat sunt abordate servicii/ activități care vizează informare și asistență socială, îngrijire și asistență, consiliere psihologică, dezvoltarea aptitudinilor cognitive, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor zilnice, menținerea deprinderilor de comunicare, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de mobilitate, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire, menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/ de relaționare interpersonală, menținerea/ dezvoltarea abilităților lucrative- educație pentru muncă, menținerea/ dezvoltarea abilității de luare a unei decizii, menținerea/ dezvoltarea abilităților sociale, menținerea relației cu familia și riscurile. Planurile personalizate se actualizau la fiecare 6 luni pentru fiecare beneficiar.

Planul individualizat de servicii se revizuieste anual fiecărui beneficiar, astfel fiind stabilite serviciile acordate, perioada, obiectivele, resursele necesare în vederea atingerii acestora și persoanele responsabile. Totodată, beneficiarilor le sunt întocmite lunar **fișe de monitorizare** a nivelului de implementare a serviciilor și a nivelului de evoluție al beneficiarului.

În ceea ce privește satisfacția beneficiarilor vis-a-vis de serviciile acordate în cadrul centrului, aceștia nu și-au manifestat nemulțumiri sau reclamații, totodată, în Registrul de evidență a reclamațiilor, nu existau consemnări. Asemenea în **Registrul de evidență a cazurilor de tortură și tratamente crude inumane sau degradante**, nu existau consemnări. Însă, Cutia destinată sesizărilor și reclamațiilor, nu era amplasată la vederea beneficiarilor, într-un loc accesibil acestora, ci era depozitată pe un dulap, într-unul din birourile centrului. **Echipa de vizită recomandă amplasarea cutiei destinată sesizărilor și reclamațiilor, într-un loc**

accesibil beneficiarilor și la vederea acestora precum și inscripționarea corespunzătoare a acestora, în vederea identificării facile de către beneficiari.

Referitor la informarea beneficiarilor, pe parcursul anului 2025, în **Registrul de evidență privind informarea beneficiarilor**, sunt consemnate 12 activități realizate în acest sens, abordându-se tematici precum exercitarea dreptului la vot (informații BEC), drepturile persoanelor cu dizabilități (Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități), procesul de dezinstituționalizare (Legea 7/ 2023), telefonul verde (informații internaționale), suspendare/ încetare servicii (Procedură, Anexă- contract), tortura și tratamentele inumane sau degradante (Convenția ONU), materiale informative despre tutun și riscuri ale fumatului, igiena personală. Activitățile de informare a beneficiarilor au fost realizate de către personalul de specialitate al centrului, respectiv psiholog, asistent social, asistent medical, ergoterapeut, întocmindu-se tabele nominale cu beneficiarii participanți.

În ceea ce privește evidența evenimentelor deosebite/ incidente, la nivelul Centrului există **Registrul de evidență a evenimentelor deosebite**, pentru anul în curs fiind consemnat un singur eveniment, în data de 29.01.2026, respectiv, un beneficiar care prezenta agitație psihomotorie și a agresat fizic și verbal, atât personalul aflat în serviciu cât și pe unii beneficiari. Pe parcursul anului 2025, au existat, pe lângă cele două decese, la care se face referire în secțiunea dedicată asistenței medicale 12 evenimente consemnate, care au constat în episoade de agitație psihomotorie, agresivitate, căzături, automutilare, conflicte între beneficiari.

În urma vizitării tuturor spațiilor centrului, a consultării documentelor, a discuțiilor cu beneficiarii și cu personalul centrului, **nu au fost identificate elemente care să indice faptul că beneficiarii ar fi victime ale unor cazuri/ situații de abuz, neglijare sau exploatare ori că acestora li se aplică procedee sau tratamente inumane sau degradante.**

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 Îngrijire și Asistență Jibou, județul Sălaj, să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Păstrarea probelor alimentare în recipiente curate, opărite, acoperite și etichetate, timp de 48 de ore, la o temperatură de +4 grade C, în spații frigorifice special destinate acestui scop;
2. Revizuirea Procedurii operaționale privind hrănirea beneficiarilor, prin întocmirea și actualizarea permanentă a situației nominale cu beneficiarii care prezintă tulburări de deglutiție și stabilirea unei conduite corespunzătoare a personalului de îngrijire, privind asistarea și supravegherea acestor persoane la servirea mesei, porționarea corespunzătoare a alimentelor periculoase, precum și mixarea lor, pentru ca acestea să poată fi înghițite fără dificultate de cei aflați în această situație;
3. Întocmirea unui Registru de evidență a actelor profesionale ale psihologului, numerotat, sigilat, parafat de către acesta și înregistrat în Registrul principal de intrări/ ieșiri al unității, cu o rubricatură adaptată la specificul activității serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență Jibou, unde să fie consemnate și înregistrate toate activitățile desfășurate de către acest specialist;
4. Completarea și semnarea fișelor de evaluare ale beneficiarilor, de către toate persoanele implicate în elaborarea, redactarea și implementarea prevederilor acestora;
5. Amplasarea cutiei destinată sesizărilor și reclamațiilor, într-un loc accesibil beneficiarilor și la vederea acestora precum și inscripționarea corespunzătoare a acesteia, în vederea identificării facile de către beneficiari.