ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL GHERLA
NR. 14523/31.08.2022

ANUNȚ

Referitor la adoptarea unui proiect de hotărâre privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Centrului Comunitar Integrat

Primarul Municipiului Gherla, în temeiul Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică și art. 8 din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, aduce la cunoștința publicului elaborarea:

Referat şi proiect de hotărâre privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Centrului Comunitar Integrat

Orice persoană interesată, precum și asociațiile de afaceri și alte asociații legal constituite sunt invitate să depună propuneri, sugestii sau opinii, cu valoare de recomandare, privind proiectul de hotărâre mai sus menționat la registratura Primăriei Municipiului Gherla sau prin poștă, în termen de 30 de zile lucrătoare de la data publicării prezentului anunț, adică 31.08.2022.

Proiectul de HCL însoțit de referatul de aprobare, poate fi studiat pe o perioadă de 30 de zile, la avizierul Primăriei Municipiului Gherla și pe site-ul instituției www.gherla.ro sau poate fi obținut în copie, pe bază de cerere adresată Compartimentului registratură, relații cu publicul și consiliul local, muncă în folosul comunității.

Ședința în cadrul căruia va fi dezbătut proiectul de HCL sus menționat va fi organizată și anunțată în termenele prevăzute de lege.

PRIMAR
DRĂGAN IONEL OVIDIU

SECRETAR GENERAL UAT
ROTAR MIHAI

CONSILIER SUPERIOR DRĂGAN COSMINA MIRELA

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL GHERLA
Nr. 14344/29.08.2022

REFERAT
Privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Centrului Comunitar Integrat

Prin Hotărârea Consiliului local al Municipiului Gherla nr.119/09.08.2022, a fost aprobat proiectul ”*Inovare socială pentru Gherla*” în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 – 2020, Axa prioritară ”Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității”, Cod apel : POCU/717/5/1/ ”Reducerea numărului de comunități marginalizate (romă și non-romă) aflate în risc de sărăcie și excluziune socială din orașe cu peste 20.000 locuitori, cu accent pe cele cu populație aparținând minorității romă, prin implementarea de măsuri/operațiuni integrate în contextul mecanismului DLRC”, Cod proiect 155588.

Pentru implementarea acestui proiect partenerii sunt: - Centrul de Resurse pentru Comunitățile de Romi – lider de parteneriat – partener 1, Municipiul Gherla – partener 1, Fundația Creștină de Caritate Sf.Nicolae – partener 3 și Liceul ”Ana Ipătescu” Gherla – partener 4, parteneriat aprobat prin Hotărârea Consiliului local al Municipiului Gherla nr.92/30.09.2021.

În cadrul proiectului ”*Inovare socială pentru Gherla*” Partenerul 1, respectiv Primăria Municipiului Gherla va înființa și va operaționaliza un Centru comunitar integrat.

Centrul comunitar integrat reprezintă cadrul în care își derulează activitatea echipa de asistenţă medicală comunitară în colaborare, în principal, cu asistentul social dacă beneficiarii serviciilor de asistenţă medicală comunitară au şi probleme sociale identificate.

Legislaţia care defineşte şi reglementează centrele comunitare integrate este OUG nr. 18/2017 privind asistenţa medicală comunitară, aprobată prin Legea 180/2017, cu modificările şi completările ulterioare şi HG nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcţionarea şi finanţarea activităţii de asistenţă medicală comunitară.

Activitatea principală este cea de prevenire şi promovare a unui stil de viaţă sănătos, cu scopul îmbunătăţirii indicatorilor stării de sănătate a populaţiei, ceea ce va permite realizarea activităţilor medico-sociale necesare întreţinerii vieţii şi asigurarea incluziunii sociale şi reducerea sărăciei.

Conform prevederilor art.11, alin.(2) din OUG nr. 18/2017, cu modificările şi completările ulterioare, Centrele comunitare integrate, organizate în subordinea autorităţilor

executive ale administraţiei publice locale, furnizează tuturor persoanelor, inclusiv celor de etnie romă şi grupurilor vulnerabile, servicii comunitare integrate adaptate nevoilor medico-socio-educaţionale, din unităţile/subdiviziunile administrativ-teritoriale deservite.

Conform art.3, alin.(1) din H.G.nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum şi a regulamentelor-cadru de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale, cu modificările şi completările ulterioare, furnizorii publici şi privaţi de servicii sociale au obligaţia de a elabora, pentru fiecare tip de serviciu social aflat în administrare, regulamente proprii de organizare şi funcţionare, pe care le aprobă prin hotărâre/decizie a organului de conducere prevăzut de lege.

Regulamentul de organizare şi funcţionare este un document propriu serviciului social, care conţine cel puţin următoarele: identificarea serviciului social, potrivit Nomenclatorului, scopul acestuia, cadrul legal de înfiinţare, organizare şi funcţionare, principiile care stau la baza acordării serviciilor, funcţiile şi activităţile principale, condiţiile de accesare, drepturile şi obligaţiile persoanelor beneficiare, structura organizatorică, numărul de posturi şi categoriile orientative de personal.

În conformitate cu art.3 alin.(2) din H.G. nr. 867/2015, elaborarea regulamentelor proprii de organizare şi funcţionare se realizează cu respectarea modelului-cadru al regulamentului aplicabil, a legislaţiei specifice, convenţiilor internaţionale ratificate prin lege şi a celorlalte acte internaţionale în materie la care România este parte, precum şi a standardelor minime de calitate aplicabile.

Față de cele prezentate propunem spre dezbatere și aprobare Consiliului Local al Municipiului Gherla, proiectul de hotărâre privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Centrului Comunitar Integrat.

INIȚIATOR
PRIMAR
DRĂGAN IONEL-OVIDIU

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL GHERLA
CONSILIUL LOCAL
NR. 14521/123/31.08.2022

PROIECT DE HOTĂRÂRE NR.___/_____2022

Privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Centrului Comunitar Integrat

Luând în dezbatere proiectul de hotărâre privind aprobarea înființării Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla, și aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare a Centrului Comunitar Integrat, proiect din inițiativa primarului;

Având în vedere Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Gherla, nr.119/09.08.2022, privind aprobarea proiectului ” *Inovare socială pentru Gherla*” și a cheltuielilor legate de proiect;

Având în vedere prevederile :

- art.41 alin.(1), alin.3 din Legea nr.292/2011- Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- art.1, alin.(1) – (3) din Ordonanța nr.68 din 28 august 2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- art.11, alin.(1), din OUG nr.18/2017, privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- art.8, lit.”b” din HG nr.324/2019, pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcţionarea şi finanţarea activităţii de asistenţă medicală comunitară;
- pct.5 din Ordinul Ministerului Sănătății nr. 2931/2021, privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate;
- art.2, alin.(1), alin.(5), art.3, alin.(1), alin.(2) din HG nr.867/2015, pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum şi a regulamentelor-cadru de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale;

Examinând referatul cu nr._____ din data de_____ al Primarului Municipiului Gherla;

Văzând avizele favorabile ale Comisiilor de specialitate ale Consiliului Local;

În temeiul dispozițiilor art.129, alin.2 lit.”a”, lit.”d” și art.196, alin.1, lit.”a” din OUG nr.57/2019, privind Codul Administrativ;

Consiliul Local întrunit în ședința ordinară de lucru, adoptă prezenta

HOTĂRÂRE

ART.1. Se aprobă înființarea Centrului Comunitar Integrat pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară, în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei Municipiului Gherla, cu următoarea structură de personal:

- ½ post – medic
- 1 post – asistent medical comunitar
- 1 post – asistent social
- ½ post - psiholog
- ½ post kinetoterapeut
- 1 post mediator sanitar

ART.2. Centrul Comunitar Integrat va avea sediul în mun.Gherla, jud.Cluj, P-ța Libertății, nr.3.

ART.3. Se aprobă Regulamentul de Organizare și Funcționare a Centrului Comunitar Integrat, ca parte integrantă din prezenta hotărâre – Anexa nr.1.

ART.4. Prezenta hotărâre se comunică prin intermediul Secretarului General al Municipiului Gherla, în termenul prevăzut de lege, Primarului Municipiului Gherla, Instituției Prefectului Județului Cluj, precum și la Direcția Economică, Direcția RUNOS, în vederea ducerii la îndeplinire și se aduce la cunoștință publică prin afișarea la sediul Primăriei Municipiului Gherla și postată pe pagina de internet www.gherla.ro.

INIȚIATOR
PRIMAR
DRĂGAN IONEL-OVIDIU

AVIZEAZĂ
SECRETAR GENERAL UAT
ROTAR MIHAI

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL GHERLA
CONSILIUL LOCAL

Anexa la Proiectul de Hotărâre
nr._____din_____

REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE A SERVICIULUI SOCIAL ”CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT”

Articolul 1. Definiție

(1) Regulamentul de organizare și funcționare este un document propriu al Serviciului social ”Centrul Comunitar Integrat” din cadrul Direcției de Asistență Socială din Municipiul Gherla.
(2) Se aprobă prezentul Regulament de organizare și funcționare a serviciului ”Centrul Comunitar Integrat” în vederea asigurării funcționării acestuia, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și a asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de admitere, serviciile oferite.
(3) Prevederile prezentului regulament sunt obligatorii atât pentru persoanele beneficiare, cât și pentru angajații centrului și, după caz, pentru membrii familiei beneficiarilor, reprezentanții legali/convenționali, vizitatori.

Articolul 2. Identificarea serviciului social

(1) Serviciul social ”Centrul comunitar integrat”, cod serviciu social 8899 CZ-PN-V, fără personalitate juridică, este un compartiment funcțional din cadrul Direcției de asistență socială, direcție de asistență socială, fără personalitate juridică, înființată în cadrul aparatului de specialitate al primarului, acreditată ca furnizor de servicii sociale conform Certificatului de acreditare seria AF nr.004441/12.03.2019.

Articolul 3. Scopul serviciului social

Scopul serviciului social ”Centrul comunitar integrat” este de a răspunde nevoilor sociale, precum şi celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depăşirii situaţiilor de dificultate, prevenirii şi combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale şi creşterii calităţii vieţii.

Obiectivele serviciului social sunt următoarele:

a) identificarea activă a problemelor medico-sociale ale comunităţii şi, în special, ale persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;

b) facilitarea accesului populaţiei, în special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate şi sociale;

c) promovarea unor atitudini şi comportamente favorabile unui stil de viaţă sănătos, inclusiv prin acţiuni de educaţie pentru sănătate în comunitate;

d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acţiuni şi intervenţii de sănătate publică adaptate nevoilor comunităţii, în special persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;

e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competenţelor profesionale legale ale personalului cu atribuţii în domeniu.

Activitatea principală este cea de prevenire şi promovare a unui stil de viaţă sănătos, cu scopul îmbunătăţirii indicatorilor stării de sănătate a populaţiei, ceea ce va permite realizarea activităţilor medico-sociale necesare întreţinerii vieţii şi asigurarea incluziunii sociale şi reducerea sărăciei.

Activităţile desfăşurate sunt următoarele:

a) identificarea în cadrul comunităţii a persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;

b) desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţii şi în directă legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară şi secundară către membrii comunităţii, sub îndrumarea medicului de familie, în special către persoanele aparţinând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

d) participarea la desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: vaccinări, programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusiv mobilizarea populaţiei pentru participarea la programele de vaccinări şi controalele medicale profilactice;

e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităţilor în teren şi participarea la aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a eventualelor focare de infecţii;

f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi a asigurării accesului acestora la servicii medicale;

g) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului şi a copilului mic şi promovarea alăptării şi practicilor corecte de nutriţie; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social şi urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;

h) identificarea, urmărirea şi supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie şi cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor şi al lăuzelor;

i) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei şi informarea acestora despre serviciile de planificare familială şi contracepţie, precum şi asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;

j) monitorizarea şi supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidenţa specială, respectiv evidenţa privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale şi de comportament, consumatori de substanţe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecţiuni medicale înscrise în registre şi evidenţe speciale;

k) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenţa medicală a pacientului cronic sau în stare de dependenţă şi a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenţei medicale primare, secundare şi terţiare;

l) consilierea medicală şi socială, în limita competenţelor profesionale legale;

m) furnizarea de servicii de asistenţă medicală de urgenţă în limita competenţelor profesionale legale;

n) direcţionarea persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale şi sociale şi monitorizarea accesului acestora;

o) organizarea şi desfăşurarea de acţiuni în comun cu serviciile sociale din primărie şi personal din alte structuri de la nivel local sau judeţean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

p) identificarea şi notificarea autorităţilor competente a cazurilor de violenţă domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;

q) colaborarea cu alte instituţii şi organizaţii, inclusiv cu organizaţii neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte şi acţiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social;

r) alte activităţi, servicii şi acţiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunităţii şi persoanelor din comunitate aparţinând grupurilor vulnerabile;

s) întocmirea evidenţelor şi documentelor utilizate în exercitarea activităţii, cu respectarea normelor eticii profesionale şi păstrării confidenţialităţii în exercitarea profesiei.

Beneficiarii serviciilor oferite de Centrul comunitar integrat sunt locuitorii Municipiului Gherla, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă.

Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situaţii:

a) nivel economic sub pragul sărăciei;
b) şomaj;
c) nivel de educaţie scăzut;
d) dizabilitate;
e) boli cronice;
f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
g) graviditate;
h) vârsta a treia;
i) vârstă sub 18 ani;
j) fac parte din familii monoparentale;
k) risc de excluziune socială;
l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunităţii.

Articolul 4. Cadrul legal de înființare, organizare și funcționare

(1) Serviciul social ”Centrul comunitar integrat” funcționează cu respectarea prevederilor:

- Cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale reglementat de Legea nr.292/2011, Legea asistenței sociale cu modificările și completările ulterioare,
- Ordonanța nr.68/2003, privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- OUG nr.18/2017, privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G.nr.324/2019, pentru aprobarea Normelor metodologice pentru organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- Ordinul Ministerului Sănătății nr.2931/2021, privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate
- Legea nr.197/2012, privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G.118/2014, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.197/2014, privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul nr.29/2019, privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
- Hotărârea de Guvern nr.867/2015, pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor – cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
- Standarde minime de calitate – Anexa nr.7 din Ordinul nr.29/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale, referitoare la Standarde minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate.

(2) Serviciul social ”Centrul comunitar integrat” este înființat prin Hotărârea Consiliului local al Municipiului Gherla nr.____din_____.

Art.5. Principiile care stau la baza acordării serviciului social

(1) Serviciul social ”Centrul comunitar integrat” se organizează și funcționează cu respectarea principiilor generale care guvernează sistemul național de asistență socială, precum și cu principiile specifice care stau la baza acordării serviciilor sociale prevăzute în standardele minime de calitate aplicabilă;
(2) Principiile specifice care stau la baza prestării serviciilor sociale în cadrul ”Centrului comunitar integrat” sunt următoarele:
   a) funcționarea în regim de intervenție imediată, nefiind necesară încheierea contractului de furnizare servicii;
   b) intervenție integrată;
   c) flexibilitatea organizării serviciului în locul unde este necesară intervenția;
   d) posibilitatea prestării serviciilor fără evaluarea nevoilor persoanei, în funcție de tipul de intervenție, fiind suficientă înregistrarea persoanelor în registrul de evidență sau în liste de prezență;
   e) promovarea unei imagini pozitive în comunitate a categoriilor de persoane vulnerabile sau aflate în situații de dificultate;
   f) promovarea comportamentului civic și asumarea responsabilității sociale de către toți actorii sociali, în vederea prevenirii situațiilor de risc;
   g) respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;

h) protejarea și promovarea drepturilor persoanelor beneficiare în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele beneficiare;
i) încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;
j) asigurarea unei intervenții profesioniste, prin echipe pluridisciplinare, și asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
k) primordialitatea responsabilității persoanei, familiei cu privire la dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confrunta la un moment dat;
l) promovarea relațiilor de colaborare cu serviciul public de asistență socială, precum și cu toți actorii sociali.

Art.6. Beneficiarii serviciilor sociale

(1) **Beneficiarii serviciilor acordate în cadrul "Centrului comunitar integrat"**

Beneficiarii serviciilor oferite de Centrul comunitar integrat sunt locuitorii Municipiului Gherla, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă.

Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situaţii:

a) nivel economic sub pragul sărăciei;
b) şomaj;
c) nivel de educaţie scăzut;
d) dizabilitate;
e) boli cronice;
f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
g) graviditate;
h) vârsta a treia;
i) vârstă sub 18 ani;
j) fac parte din familii monoparentale;
k) risc de excluziune socială;
l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunităţii.

(2) **Condițiile de acces/admitere** la serviciile Centrului comunitar integrat, sunt următoarele:

a) Acte necesare întocmirii dosarului:
- Cererea solicitantului;
- Copie după buletinul/cartea de identitate al solicitantului;
- Copia certificatului de naștere privind pe copiii solicitantului;
- Copia certificatului de căsătorie, unde este cazul;
- Copia deciziei de divorț, unde este cazul;
- Sentința judecătorească pentru pensia de întreținere, unde este cazul;
- Adeverință de la școală pentru elevii care frecventează cursurile la zi, în care să specifice dacă beneficiază de bursă;
- Adeverință privind venitul realizat;
- Certificat de încadrare în grad de handicap, unde este cazul;
- Adeverință de la medicul de familie din care să rezulte că nu suferă de boli contagioase
- Certificat medical de constatare a capacității de muncă pentru persoanele inapte de muncă , dacă este cazul;

- Cupon de pesie, unde este cazul;
- Adeverință privind terenul agricol deținut;
- Anchetă socială;

b) Criterii de eligibilitate şi procedură

Beneficiarul, familia sau reprezentantul său legal poate depune cererea de admitere la sediul Centrului comunitar integrat sau la Secretariatul Primăriei Municipiului Gherla.

Furnizorul serviciului evaluează nevoile individuale ale beneficiarilor precum și situația de dificultate în care aceștia se află.

Furnizorul serviciului încheie cu beneficiarul un contract de furnizare servicii numai în cazul în care se percepe o contribuţie financiară din partea acestuia sau beneficiarul urmează un program de integrare/reintegrare socială care necesită o planificare a activităţilor pe o perioadă determinată de timp.

Formatul contractului de furnizare servicii a fost stabilit în baza modelului aprobat prin ordinul ministrului muncii, familiei, protecţiei sociale şi persoanelor vârstnice. (ORDIN Nr. 73 din 17 februarie 2005 privind aprobarea modelului Contractului pentru acordarea de servicii sociale, încheiat de furnizorii de servicii sociale, acreditati conform legii, cu beneficiarii de servicii sociale)

Dacă este cazul, în funcţie de condiţiile contractuale, respectiv existenţa unei persoane/unor persoane care participă la plata contribuţiei din partea beneficiarului, se încheie angajamente de plată cu acestea. Angajamentele de plată fac parte integrantă din contract.

Contractul de furnizare servicii este redactat în două exemplare originale.

Personalul serviciului înregistrează beneficiarii într-un registru de evidenţă a beneficiarilor în care menţionează: numele şi prenumele beneficiarului, data naşterii, seria şi numărul cărţii de identitate, adresa de domiciliu/rezidenţă, data şi ora la care a fost accesat serviciul (sau s-a efectuat intervenţia/s-a acordat măsura de sprijin), activitatea desfăşurată sau tipul de intervenţie/de suport acordat, semnătura beneficiarului.

Pentru beneficiarii cu care s-au încheiat contracte de furnizare servicii, personalul serviciului întocmeşte un registru separat de evidenţă a beneficiarilor în care menţionează: numele şi prenumele beneficiarului, vârsta acestuia, numărul contractului de furnizare servicii şi data încheierii acestuia.

Evidenţa beneficiarilor poate fi efectuată anonim, fără contract şi documentaţia aferentă pentru persoanele dependente de droguri, alcool, persoanele implicate în prostituţie, victimele violenţei în familie, precum şi pentru alte persoane aflate în situaţii de stigmatizare şi discriminare.

Serviciile în comunitate pot fi furnizate şi fără evaluare, inclusiv în situaţiile în care persoanele nu deţin acte de identitate. Serviciile în comunitate pot fi furnizate fără evaluarea nevoilor persoanei, în funcţie de tipul de intervenţie, fiind suficientă înregistrarea persoanelor în registrul de evidenţă sau în liste de prezenţă.

(3) Constituie motiv de **încetare a serviciilor** oferite de Centrul comunitar integrat următoarele:

a) expirarea duratei pentru care a fost încheiat contractul;

b) acordul părţilor privind încetarea contractului;

c) scopul contractului a fost atins;

d) forţa majoră, dacă este invocată.

(4) Persoanele beneficiare de servicii sociale furnizate de Centrul comunitar integrat au următoarele **drepturi**:

a) să li se respecte drepturile şi libertăţile fundamentale, fără discriminare pe bază de rasă, sex, religie, opinie sau orice altă circumstanţă personală ori socială;

b) să participe la procesul de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale, respectiv la luarea deciziilor privind intervenţia socială care li se aplică, după caz;

c) să li se asigure păstrarea confidenţialităţii asupra informaţiilor furnizate şi primite;

d) să li se asigure continuitatea/transferul/recomandarea serviciilor sociale furnizate, atât timp cât se menţin condiţiile care au generat situaţia de dificultate;

e) să fie protejaţi de lege atât ei, cât şi bunurile lor, atunci când nu au capacitate de exerciţiu;

f) să fie informaţi asupra situaţiilor de risc, precum şi asupra drepturilor sociale.

Persoanele beneficiare de servicii sociale furnizate de Cantina de Ajutor Social au următoarele **obligații**:

a) să furnizeze informații corecte cu privire la identitate, situație familială, socială, medicală și economică;
b) să comunice orice modificare intervenită în legătură cu situația lor personală;
c) să respecte prevederile prezentului regulament;
d) să aibă o atitudine civilizată cu alți beneficiari al serviciului și față de personal;
e) să păstreze curățenia unității;
f) să nu distrugă sau să sustragă bunurile unității.

Articolul 7. Activități și funcții

Principalele funcții ale serviciului social ”Centrul comunitar integrat” sunt următoarele:

a) de furnizare a serviciilor sociale în comunitate, prin asigurarea următoarelor activități:

1. informare şi consiliere: privind drepturile sociale, prevenirea şi combaterea unor comportamente care pot conduce la creşterea riscului de excluziune socială (violenţa în familie, traficul de persoane, delincvenţă ş.a., precum şi măsurile de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale şi inserţiei/reinserţiei familiale a categoriilor de persoane defavorizate;
2. evaluare inițială – pentru identificarea nevoilor individuale şi familiale, în baza cărora este elaborat planul de intervenţie. În cadrul procesului de evaluare iniţială, persoana primeşte gratuit informaţiile referitoare la riscurile sociale şi drepturile de protecţie socială de care poate beneficia, precum şi, după caz, consilierea necesară în vederea depăşirii situaţiilor de dificultate. Evaluarea iniţială poate avea în vedere inclusiv realizarea diagnozei sociale la nivelul grupului şi comunităţii şi elaborarea planului de servicii comunitare.
3. Elaborarea planului de intervenție - elaborat în urma evaluării inițiale, cuprinde măsurile de asistenţă socială, respectiv serviciile recomandate pentru soluţionarea situaţiilor de nevoie sau risc social identificate, precum şi beneficiile de asistenţă socială la care persoana are dreptul;
4. consiliere psihologică;
5. educaţie extracurriculară: educaţie pentru sănătate, educaţie privind prevenirea şi combaterea bolilor transmisibile, educaţie pentru prevenirea şi combaterea consumului de droguri, alcool, tutun, educaţie civică, educaţie pentru dezvoltarea

abilităţilor pentru o viaţă independentă, educaţie pentru prevenirea şi combaterea comportamentelor anti-sociale;

6. facilitare a accesului pe piaţa muncii: suport pentru obţinerea unui loc de muncă şi menţinerea pe piaţa muncii, facilitarea accesului la servicii de formare şi reconversie profesională, orientare vocaţională.
7. facilitare a accesului la o locuinţă: colaborare cu serviciile publice de asistenţă socială şi autorităţile administraţiei publice locale, întocmirea şi obţinerea documentelor care evidenţiază situaţia de dificultate a persoanei/familiei, identificare locuinţe sociale şi locuinţe cu chirii accesibile;
8. promovarea unui stil de viaţă sănătos şi activ: facilitarea accesului la servicii medicale, promovarea activităţilor de voluntariat etc.;
9. comunicare şi monitorizare situaţii de risc, monitorizare persoane vârstnice singure şi bolnavi cronici cu venituri mici;
10. acompaniere în scopul prevenirii şi combaterii izolării sociale;
11. procurarea actelor de identitate (certificate de naştere, cărţi de identitate);
12. alte activităţi de promovare a incluziunii sociale a persoanelor defavorizate: conştientizare şi sensibilizare a publicului privind riscul de excluziune socială, respectarea drepturilor sociale şi promovarea măsurilor de asistenţă socială, mediere socială;

b) de valorificare a potențialului membrilor comunității în vederea prevenirii situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, excluziune socială etc., prin asigurarea următoarelor activități:

1. activităţi de sensibilizare şi informare a populaţiei;
2. promovarea participării sociale.

c) de informare a potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate și de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

1. pune la dispoziția beneficiarilor/oricăror persoane interesate materiale informative privind serviciile oferite, în format scris sau electronic și în limbaj accesibil tuturor persoanelor;
2. asigură informarea beneficiarilor/aparținătorilor cu privire la regulamentul propriu de organizare și funcționare, precum și cu privire la drepturile și obligațiile beneficiarilor;
3. elaborează rapoarte de activitate

d) de asigurare a calităţii serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activităţi:

1. elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
3. realizarea procedurii proprii de intervenție (proceduri privind accesarea serviciilor și admiterea beneficiarilor, procedura privind condițiile de încetarea serviciilor, procedura privind măsurarea gradului de satisfacție);
4. realizarea de rapoarte anuale privind progresul serviciilor, monitorizarea acordării serviciilor.

e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane ale Centrului comunitar integrat, prin realizarea următoarelor activități:

1. evaluarea performanțelor angajaților;
2. furnizorul serviciului asigură condiții pentru crearea oportunităților de dezvoltare a performanțelor angajaților;
3. personalul are controale medicale periodice efectuate conform normelor legale în vigoare;
4. gestionarea corespunzătoare a resurselor financiare, a bunurilor, materialelor achiziționate.

Articolul 8.
Structura organizatorică, numărul de posturi și categoriile de personal

(1) Serviciul social ”Centrul comunitar integrat” funcționează cu un număr de 4,5 posturi, cu următoarele categorii de personal:

- Medic – ½ post
- Asistent medical comunitar – 1 post
- Asistent social – 1 post
- Psiholog – ½ post
- Kinetoterapeut – ½ post
- Mediator sanitar – 1 post

Coordonarea serviciului: Centrul comunitar integrat, este efectuată de către directorul executiv al Direcției de Asistență Socială, care poate desemna o persoană responsabilă, prin Fișa postului.

Articolul 9. Personalul de conducere

(1) Personalul de conducere
Coordonarea serviciului: Centru comunitar integrat, este efectuată de către directorul executiv al Direcției de Asistență Socială, care poate desemna o persoană responsabilă, prin Fișa postului.

(2) Atribuțiile personalului de conducere sunt:

a) asigură coordonarea, îndrumarea şi controlul activităţilor desfăşurate de personalul serviciului şi propune organului competent sancţiuni disciplinare pentru salariaţii care nu îşi îndeplinesc în mod corespunzător atribuţiile, cu respectarea prevederilor legale din domeniul furnizării serviciilor sociale, codului muncii etc.;

b) elaborează rapoartele generale privind activitatea serviciului social, stadiul implementării obiectivelor şi întocmeşte informări pe care le prezintă furnizorului de servicii sociale;

c) propune participarea personalului de specialitate la programele de instruire şi perfecţionare;

d) colaborează cu alte centre/alţi furnizori de servicii sociale şi/sau alte structuri ale societăţii civile la acţiuni care vizează ameliorarea asistenţei sociale a grupurilor vulnerabile;

e) răspunde de calitatea activităţilor desfăşurate de personalul din cadrul serviciului şi dispune, în limita competenţei, măsuri de organizare care să

conducă la îmbunătăţirea acestor activităţi sau, după caz, formulează propuneri în acest sens;
f) organizează activitatea personalului şi asigură respectarea timpului de lucru şi a regulamentului de organizare şi funcţionare;
g) asigură încheierea cu beneficiarii a contractelor de furnizare a serviciilor sociale, după caz;
h) alte atribuţii prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil.

Articolul 10. Personalul de specialitate și auxiliar

(1) Personalul de specialitate din cadrul Centrului comunitar integrat este format din:
- Medic
- Asistent medical comunitar
- Asistent social
- Psiholog
- Kinetoterapeut
- Mediator sanitar

(2) Atribuţii ale personalului de specialitate privesc în principal elaborarea planului de intervenţie:

a) asigură derularea etapelor procesului de acordare a serviciilor sociale, cu respectarea prevederilor legii, a standardelor minime de calitate aplicabile şi a prezentului regulament;
b) colaborează cu specialişti din alte centre în vederea soluţionării cazurilor, identificării de resurse;
c) monitorizează respectarea standardelor minime de calitate;
d) întocmeşte rapoarte periodice cu privire la activitatea derulată;
e) alte atribuţii prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil.

<u>Atribuțiile personalului de specialitate</u>

1. **Medic**

a)furnizarea de servicii medicale în limita competenţelor profesionale legale;

b) desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos;

c) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenţa medicală a beneficiarilor serviciilor Centrului de ingrijiri la domiciliu;

d) consilierea medicală în limita competenţelor profesionale legale;

e) organizarea şi desfăşurarea de acţiuni în comun cu serviciile sociale din primărie şi din alte structuri de la nivel local sau judeţean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

g) însoțește ceilalți membrii ai DAS, la efectuarea în teren ai anchetelor sociale – evaluari geriatrice,
h) acordă asistență și consiliere beneficiarilor și familiilor acestora

2. **Asistent medical comunitar**

a) identificarea în cadrul comunităţii a persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;

b) desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţii şi în directă legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară şi secundară către membrii comunităţii, sub îndrumarea medicului de familie, în special către persoanele aparţinând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

d) participarea la desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: vaccinări, programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusiv mobilizarea populaţiei pentru participarea la programele de vaccinări şi controalele medicale profilactice;

e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităţilor în teren şi participarea la aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a eventualelor focare de infecţii;

f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi a asigurării accesului acestora la servicii medicale;

g) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului şi a copilului mic şi promovarea alăptării şi practicilor corecte de nutriţie; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social şi urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;

h) identificarea, urmărirea şi supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie şi cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor şi al lăuzelor;

i) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei şi informarea acestora despre serviciile de planificare familială şi contracepţie, precum şi asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;

j) monitorizarea şi supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidenţa specială, respectiv evidenţa privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale şi de comportament, consumatori de substanţe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecţiuni medicale înscrise în registre şi evidenţe speciale;

k) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenţa medicală a pacientului cronic sau în stare de dependenţă şi a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenţei medicale primare, secundare şi terţiare;

l) consilierea medicală şi socială, în limita competenţelor profesionale legale;

m)furnizarea de servicii de asistenţă medicală de urgenţă în limita competenţelor profesionale legale;

n) direcţionarea persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale şi sociale şi monitorizarea accesului acestora;

o) organizarea şi desfăşurarea de acţiuni în comun cu serviciile sociale din primărie şi personal din alte structuri de la nivel local sau judeţean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

p) identificarea şi notificarea autorităţilor competente a cazurilor de violenţă domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;

q) colaborarea cu alte instituţii şi organizaţii, inclusiv cu organizaţii neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte şi acţiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social (CPEC Antidrog Cluj, DGASPC Cluj, etc);

r) alte activităţi, servicii şi acţiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunităţii şi persoanelor din comunitate aparţinând grupurilor vulnerabile;

s) întocmirea evidenţelor şi documentelor utilizate în exercitarea activităţii, cu respectarea normelor eticii profesionale şi păstrării confidenţialităţii în exercitarea profesiei;

t) însoțește ceilalți membrii ai DAS, la efectuarea în teren a diverselor tipuri de anchete sociale ;

u) acordă asistență și consiliere socială beneficiarilor și familiilor acestora pe tot parcursul derulării contractului de acordare a serviciilor sociale prin intermediul Centrului de Îngrijiri la Domiciliu ;

v)răspunde pentru efectuarea demersurilor necesare înregistrării nașterii copilului părăsit în unități sanitare ;

z)consiliază și informează asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale beneficiarilor vulnerabili în fața necesităților vieții cotidiene.

3. Asistent social

a) Identifică, evaluează și selectează beneficiarii în cadrul programelor derulate de Centrul comunitar integrat, folosind instrumentele specifice pentru activitatea de asistent social: evaluarea complexității cazului, anchete sociale, evaluări inițiale, reevaluări, realizarea planului pesonalizat de intervenție, fișe de acordare servicii, fișe de evidență și urmărirea evolutiei beneficiarilor, etc.

b) întocmește dosarele de beneficiarilor și efectuează monitorizarea de caz;

c) elaborează materiale și instrumente de lucru, privind acordarea de măsuri de intervenție integrate: intervenție socială, socio-medicală, medicală

d) evalueaza beneficiarii din punct de vedere psihosocial si fizic;

e) efectuează vizite la domiciliul beneficiarilor, conform planului de intervenție ori de câte ori este necesar.

f) organizează și participă la activități și evenimente socio-recreative cu și în folosul beneficiarilor;

g) elaborează programul de recreere și socializare pentru adulți;

h) consiliază familia beneficiarilor, în functie de caz;

i) actualizează periodic dosarele beneficiarilor din punct de vedere social;

j) asigură acordarea de servicii sociale, informare și consiliere beneficiarilor centrului de servicii comunitare (adulți, persoane cu handicap, persoane dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substanțe toxice, persoane care au părărsit penitenciarele, familii monoparentale, persoane afectate de violența în familie, fără venituri sua cu venituri mici, persoane fără adăpost, bolnavi cronici, persoane care suferă de boli incurabile, persoane etnie romă)

k) furnizează informații care servesc la pregătirea rapoartelor pentru sponsori/donatori, etc.
l) sesizează autoritățile competente referitor la cazurile urmarite, atunci când este nevoie;
m) ține legătura cu institutiile partenere in diferite proiecte ale centrului;
n) întocmește convenții de colaboare și încheie parteneriate;
o) participă la diverse activități desfășurate: evenimente de caritate și strângere de fonduri, târguri, etc.
p) coordonează și supervizează voluntarii activi în centru;
q) participa la intalnirile de echipa impreuna cu ceilalti specialist;
r) elaborează lunar raportul de activitate privind activitatea centrului

4. Psiholog

a) acordă servicii de consilier psihologică și terapie specială beneficiarilor care frecventeză Centrul de servicii comunitare;
b) acordă servicii de consiliere socială și informare, socializare și petrecere a timpului liber pentru copii și tineri, consiliere psihologică și suport emoțional destinate copiilor și familiilor aflate în situație de risc de excluziune socială, suport pentru dezvoltarea abilităților de viață independentă, terapie ocupațională pentru persoane cu dizabilități si/sau vârstnice;
c) planifica si organizeaza întâlnirile de grup si individuale cu beneficiarii;
d) elaborează materiale și instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale și de consiliere;
e) participa la elaborarea metodologiei de lucru privind acordarea de măsuri de intervenție integrată, intervenție socială, medicală, educație, locuire, ocupare și antidiscriminare împreuna cu anexele aferente;
f) elaborează materiale și instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale și de consiliere;
g) realizează evaluarea inițială și reevaluarea la 6-12 luni a beneficiarilor;
h) colaborează cu echipa pentru elaborarea planului de intervenție personalizat pentru beneficiari;
i) consiliază și informează asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale beneficiarilor vulnerabili în fața necesităților vieții cotidiene ;
j) evaluează situația beneficiarilor care necesită asistență psihologică și stabilește planul individualizat de intervenție ;

5. Kinetoterapeut

a) participă la elaborarea metodologiei de lucru privind acordarea de măsuri de intervenție integrate: intervenție socială, medicală, educație, locuire, ocupare și antidiscriminare împreuna cu anexele aferente;
b) elaboreaza materiale si instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale și de consiliere;
c) realizează evaluarea inițală și reevaluarea la 6-12 luni a beneficiarilor;
d) colaborează cu echipa de proiect pentru elaborarea planului de intervenție personalizat pentru beneficiari;
e) utilizează tehnici, exerciții, masajul, aplicații cu gheața, apa și caldura, electroterapia și procedee conform conduitei terapeutice și obiectivelor fixate;
f) stabileste necesarul de echipament și se implică în procurarea acestuia;

g) stabileste programul de kinetoterapie care este urmat acasă de pacient și instruiește aparținătorii sau persoanele implicate în îngrijirea pacientului în aplicarea acelui program;
h) stabilește și participă la progamul de terapie ocupațională pentru beneficiari.
i) evaluează și reevaluează în timp progresele făcute de pacient.

6. Mediator sanitar

a) cultivă încrederea reciprocă dintre autoritățile publice locale și comunitatea din care faceparte;
b) facilitează comunicarea dintre membrii comunității și personalul medico-sanitar;
c) catagrafiază gravidele și lăuzele în vederea efectuării controalelor medicale periodice prenatale și post-partum; le explică acestora necesitatea și importanța efectuării acestor controale și le însoțește la aceste controale, facilitându-le comunicarea cu medicul de familie și cu celelalte cadre sanitare;
d) explică noțiunile de bază și avantajele planificării familiale;
e) catagrafiază populația infantilă a comunității;
f) explică noțiunile de bază și importanța asistenței medicale a copilului;
g) promovează alimentația sănătoasă, în special la copii, precum și alimentația la sân;
h) urmărește înscrierea nou-născutului pe listele medicului defamilie;
i) sprijină personalul medical în urmărirea și înregistrarea efectuării imunizărilor în cadrul populatiei infantile din comunitate și a examenelor clinice de bilant la copiii cu varsta între 0 - 7ani;
j) explică avantajele includerii persoanelor în sistemul asigurărilor de sănătate, precum și procedeul prin care poate fi obținută calitatea de asigurat;
k) explică avantajele igienei personale, a locuinței și a spatiilor comune; popularizează în cadrul comunității măsurile de igienă dispuse de autoritățile competente;
l) facilitează acordarea primului ajutor prin anunțarea cadrelor medicale/serviciului de ambulanță și prin însoțirea echipelor care acordă asistență medicală de urgență;
m) mobilizează și însoțește membrii comunității la acțiunile de sănătate publică (campanii de vaccinare, campanii de informare, educare, conștientizare din domeniul promovării sănătății, acțiuni de depistare a bolilor cronice etc.); explică rolul și scopul acestora;
n) participă la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză și a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie sau a cadrelor medicale din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene;
o) la solicitarea cadrelor medicale, sub îndrumarea strictă a acestora, explică rolul tratamentului medicamentos prescris, reacțiile adverse posibile ale acestuia și supraveghează administrarea medicamentelor (de exemplu: tratamentul strict supravegheat al pacientului cu tuberculoză);
p) însoțește cadrele medico-sanitare în activitățile legate de prevenirea sau de controlul situatiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate (explică membrilor comunității rolul și scopul măsurilor de urmărit);
q) semnalează cadrelor medicale apariția problemelor deosebite în cadrul comunității (focare de boli transmisibile, parazitoze, intoxicații, probleme de igiena apei etc.);
r) semnalează în scris direcției de sănătate publică județeană problemele identificate privind accesul membrilor comunității pe care îi deservește la următoarele servicii de asistență medicală primară:- imunizări, conform programului național de imunizări;- examenul de bilanț al copilului cu vârsta între 0 - 7 ani;- supravegherea gravidei,

conform normelor metodologice emise de Ministerul Sănătății;- depistarea activă a cazurilor de TBC;- asistența medicală de urgență;

s) semnalează asistentului social cazurile potențiale de abandon al copiilor (cunoscând situația familiilor din comunitate, mediatorul sanitar poate afla intenția familiilor în situație socio-economică disperată de a-și abandona copiii în instituții.

Articolul 11. Finanțarea Centrului comunitar integrat

(1) În estimarea bugetului de venituri şi cheltuieli, furnizorul de servicii sociale are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciului cel puţin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile.

(2) Finanţarea cheltuielilor serviciului se asigură, în condiţiile legii, din următoarele surse:

a) bugetul local;

b) bugetul de stat;

c) donaţii, sponsorizări sau alte contribuţii din partea persoanelor fizice ori juridice din ţară şi din străinătate;

d) fonduri externe rambursabile şi nerambursabile;

e) contribuţia persoanelor beneficiare, după caz;

f) alte surse de finanţare, în conformitate cu legislaţia în vigoare.

Articolul 12. Dispoziții finale

(1) Prevederile prezentului regulament se completează cu orice dispoziție legală în ceea ce privește organizarea și funcționarea Centrului comunitar integrat. De asemenea, în măsura în care se modifică prevederile legale în vigoare la data aprobării prezentului regulament, acesta se consideră de drept modificat cu respectivele prevederi legale.

(2) Nerespectarea dispozițiilor Regulamentului de organizare și funcționare atrage după sine răspunderea administrativă sau civilă.

(3) Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului comunitar integrat va fi însușit de către fiecare salariat și consemnat prin semnătură.

(4) Prevederile prezentului regulament se completează cu prevederile regulamentului de organizare și funcționare al Direcției de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al Primarului Municipiului Gherla și se completează sau se modifică cu aprobarea Consiliului Local al Municipiului Gherla.

PRIMAR
DRĂGAN IONEL-OVIDIU

VIZAT
SECRETAR GENERAL UAT
ROTAR MIHAI

Întocmit
Caraba Rozsika
Director DAS

CR/3ex.