ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL GHERLA
CONSILIUL LOCAL

ANEXA 1 LA HCL NR. 151/31.10.2022

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 și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Obiectivele serviciului social sunt următoarele:

a) identificarea activă a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;

b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;

c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;

d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând 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, prin 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 înfiinţare, organizare şi funcţionare

(1) Serviciul social "Centrul comunitar integrat" funcţionează cu respectarea prevederilor:

- Cadrului general de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale reglementat de Legea nr.292/2011, Legea asistenţei sociale cu modificările şi completările ulterioare,
- Ordonanţa nr.68/2003, privind serviciile sociale, cu modificările şi completările ulterioare;
- OUG nr.18/2017, privind asistenţa medicală comunitară, cu modificările şi completările ulterioare;
- H.G.nr.324/2019, pentru aprobarea Normelor metodologice pentru organizarea, funcţionarea şi finanţarea activităţii de asistenţă 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. 151 din 31.10.2022.

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 situații:
a) nivel economic sub pragul sărăciei;
b) șomaj;
c) nivel de educație 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 comunității.

(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 pensie, unde este cazul;
- Adeverință privind terenul agricol deținut;
- Anchetă socială;

b) Criterii de eligibilitate și 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 **obligaţii**:

a) să furnizeze informaţii corecte cu privire la identitate, situaţie familială, socială, medicală şi economică;
b) să comunice orice modificare intervenită în legătură cu situaţia lor personală;
c) să respecte prevederile prezentului regulament;
d) să aibă o atitudine civilizată cu alţi beneficiari al serviciului şi faţă de personal;
e) să păstreze curăţenia unităţii;
f) să nu distrugă sau să sustragă bunurile unităţii.

Articolul 7. Activităţi şi funcţii

Principalele funcţii ale serviciului social "Centrul comunitar integrat" sunt următoarele:

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

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 iniţială – 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 intervenţie - elaborat în urma evaluării iniţiale, 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 potenţialului membrilor comunităţii în vederea prevenirii situaţiilor de neglijare, abuz, abandon, violenţă, excluziune socială etc., prin asigurarea următoarelor activităţi:

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

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

1. pune la dispoziţia beneficiarilor/oricăror persoane interesate materiale informative privind serviciile oferite, în format scris sau electronic şi în limbaj accesibil tuturor persoanelor;
2. asigură informarea beneficiarilor/aparţinătorilor cu privire la regulamentul propriu de organizare şi funcţionare, precum şi cu privire la drepturile şi obligaţiile 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 intervenţie (proceduri privind accesarea serviciilor şi admiterea beneficiarilor, procedura privind condiţiile de încetarea serviciilor, procedura privind măsurarea gradului de satisfacţie);
4. realizarea de rapoarte anuale privind progresul serviciilor, monitorizarea acordării serviciilor.

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

1. evaluarea performanţelor angajaţilor;
2. furnizorul serviciului asigură condiţii pentru crearea oportunităţilor de dezvoltare a performanţelor angajaţilor;
3. personalul are controale medicale periodice efectuate conform normelor legale în vigoare;
4. gestionarea corespunzătoare a resurselor financiare, a bunurilor, materialelor achiziţionate.

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

(1) Serviciul social "Centrul comunitar integrat" funcţionează 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 Direcţiei de Asistenţă Socială, care poate desemna o persoană responsabilă, prin Fişa postului.

Articolul 9. Personalul de conducere

(1) Personalul de conducere

Coordonarea serviciului: Centru comunitar integrat, este efectuată de către directorul executiv al Direcţiei de Asistenţă Socială, care poate desemna o persoană responsabilă, prin Fişa 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 şi 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.

Atribuţiile personalului de specialitate

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) însoţeşte ceilalţi membrii ai DAS, la efectuarea în teren ai anchetelor sociale – evaluari geriatrice,

h) acordă asistenţă şi consiliere beneficiarilor şi 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) însoţeşte ceilalţi membrii ai DAS, la efectuarea în teren a diverselor tipuri de anchete sociale ;

u) acordă asistenţă şi consiliere socială beneficiarilor şi 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 naşterii copilului părăsit în unităţi sanitare ;

z)consiliază şi informează asupra situaţiilor de risc social, precum şi asupra drepturilor sociale ale beneficiarilor vulnerabili în faţa necesităţilor vieţii cotidiene.

3. Asistent social

a) Identifică, evaluează şi selectează beneficiarii în cadrul programelor derulate de Centrul comunitar integrat, folosind instrumentele specifice pentru activitatea de asistent social: evaluarea complexităţii cazului, anchete sociale, evaluări iniţiale, reevaluări, realizarea planului personalizat de intervenţie, fişe de acordare servicii, fişe de evidenţă şi urmărirea evolutiei beneficiarilor, etc.
b) întocmeşte dosarele de beneficiarilor şi efectuează monitorizarea de caz;
c) elaborează materiale şi instrumente de lucru, privind acordarea de măsuri de intervenţie integrate: intervenţie socială, socio-medicală, medicală
d) evalueaza beneficiarii din punct de vedere psihosocial si fizic;
e) efectuează vizite la domiciliul beneficiarilor, conform planului de intervenţie ori de câte ori este necesar.
f) organizează şi participă la activităţi şi evenimente socio-recreative cu şi în folosul beneficiarilor;
g) elaborează programul de recreere şi socializare pentru adulţi;
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 şi consiliere beneficiarilor centrului de servicii comunitare (adulţi, persoane cu handicap, persoane dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substanţe toxice, persoane care au părărsit penitenciarele, familii monoparentale, persoane afectate de violenţa în familie, fără venituri sau cu venituri mici, persoane fără adăpost, bolnavi cronici, persoane care suferă de boli incurabile, persoane etnie romă)
k) furnizează informaţii care servesc la pregătirea rapoartelor pentru sponsori/donatori, etc.
l) sesizează autorităţile competente referitor la cazurile urmarite, atunci când este nevoie;
m) ţine legătura cu institutiile partenere in diferite proiecte ale centrului;
n) întocmeşte convenţii de colaboare şi încheie parteneriate;
o) participă la diverse activităţi desfăşurate: evenimente de caritate şi strângere de fonduri, târguri, etc.
p) coordonează şi supervizează voluntarii activi în centru;
q) participa la intalnirile de echipa impreuna cu ceilalti specialişti;
r) elaborează lunar raportul de activitate privind activitatea centrului

4. Psiholog

a) acordă servicii de consiliere psihologică şi terapie specială beneficiarilor care frecventează Centrul de servicii comunitare;

b) acordă servicii de consiliere socială şi informare, socializare şi petrecere a timpului liber pentru copii şi tineri, consiliere psihologică şi suport emoţional destinate copiilor şi familiilor aflate în situaţie de risc de excluziune socială, suport pentru dezvoltarea abilităţilor de viaţă independentă, terapie ocupaţională pentru persoane cu dizabilităţi si/sau vârstnice;
c) planifica si organizeaza întâlnirile de grup si individuale cu beneficiarii;
d) elaborează materiale şi instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale şi de consiliere;
e) participa la elaborarea metodologiei de lucru privind acordarea de măsuri de intervenţie integrată, intervenţie socială, medicală, educaţie, locuire, ocupare şi antidiscriminare împreuna cu anexele aferente;
f) elaborează materiale şi instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale şi de consiliere;
g) realizează evaluarea iniţială şi reevaluarea la 6-12 luni a beneficiarilor;
h) colaborează cu echipa pentru elaborarea planului de intervenţie personalizat pentru beneficiari;
i) consiliază şi informează asupra situaţiilor de risc social, precum şi asupra drepturilor sociale ale beneficiarilor vulnerabili în faţa necesităţilor vieţii cotidiene ;
j) evaluează situaţia beneficiarilor care necesită asistenţă psihologică şi stabileşte planul individualizat de intervenţie ;

5. Kinetoterapeut

a) participă la elaborarea metodologiei de lucru privind acordarea de măsuri de intervenţie integrate: intervenţie socială, medicală, educaţie, locuire, ocupare şi antidiscriminare împreuna cu anexele aferente;
b) elaboreaza materiale si instrumente de lucru necesare pentru acordarea de servicii sociale şi de consiliere;
c) realizează evaluarea iniţială şi reevaluarea la 6-12 luni a beneficiarilor;
d) colaborează cu echipa de proiect pentru elaborarea planului de intervenţie personalizat pentru beneficiari;
e) utilizează tehnici, exerciţii, masajul, aplicaţii cu gheaţa, apa şi caldura, electroterapia şi procedee conform conduitei terapeutice şi obiectivelor fixate;
f) stabileste necesarul de echipament şi se implică în procurarea acestuia;
g) stabileste programul de kinetoterapie care este urmat acasă de pacient şi instruieşte aparţinătorii sau persoanele implicate în îngrijirea pacientului în aplicarea acelui program;
h) stabileşte şi participă la programul de terapie ocupaţională pentru beneficiari.
i) evaluează şi reevaluează în timp progresele făcute de pacient.

6. Mediator sanitar

a) cultivă încrederea reciprocă dintre autorităţile publice locale şi comunitatea din care face parte;
b) facilitează comunicarea dintre membrii comunităţii şi personalul medico-sanitar;

c) catagrafiază gravidele şi lăuzele în vederea efectuării controalelor medicale periodice prenatale şi post-partum; le explică acestora necesitatea şi importanţa efectuării acestor controale şi le însoţeşte la aceste controale, facilitându-le comunicarea cu medicul de familie şi cu celelalte cadre sanitare;
d) explică noţiunile de bază şi avantajele planificării familiale;
e) catagrafiază populaţia infantilă a comunităţii;
f) explică noţiunile de bază şi importanţa asistenţei medicale a copilului;
g) promovează alimentaţia sănătoasă, în special la copii, precum şi alimentaţia la sân;
h) urmăreşte înscrierea nou-născutului pe listele medicului de familie;
i) sprijină personalul medical în urmărirea şi înregistrarea efectuării imunizărilor în cadrul populatiei infantile din comunitate şi a examenelor clinice de bilant la copiii cu varsta între 0 - 7ani;
j) explică avantajele includerii persoanelor în sistemul asigurărilor de sănătate, precum şi procedeul prin care poate fi obţinută calitatea de asigurat;
k) explică avantajele igienei personale, a locuinţei şi a spatiilor comune; popularizează în cadrul comunităţii măsurile de igienă dispuse de autorităţile competente;
l) facilitează acordarea primului ajutor prin anunţarea cadrelor medicale/serviciului de ambulanţă şi prin însoţirea echipelor care acordă asistenţă medicală de urgenţă;
m) mobilizează şi însoţeşte membrii comunităţii la acţiunile de sănătate publică (campanii de vaccinare, campanii de informare, educare, conştientizare din domeniul promovării sănătăţii, acţiuni de depistare a bolilor cronice etc.); explică rolul şi scopul acestora;
n) participă la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză şi a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie sau a cadrelor medicale din cadrul direcţiilor de sănătate publică judeţene;
o) la solicitarea cadrelor medicale, sub îndrumarea strictă a acestora, explică rolul tratamentului medicamentos prescris, reacţiile adverse posibile ale acestuia şi supraveghează administrarea medicamentelor (de exemplu: tratamentul strict supravegheat al pacientului cu tuberculoză);
p) însoţeşte cadrele medico-sanitare în activităţile legate de prevenirea sau de controlul situatiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate (explică membrilor comunităţii rolul şi scopul măsurilor de urmărit);
q) semnalează cadrelor medicale apariţia problemelor deosebite în cadrul comunităţii (focare de boli transmisibile, parazitoze, intoxicaţii, probleme de igiena apei etc.);
r) semnalează în scris direcţiei de sănătate publică judeţeană problemele identificate privind accesul membrilor comunităţii pe care îi deserveşte la următoarele servicii de asistenţă medicală primară:- imunizări, conform programului naţional de imunizări;- examenul de bilanţ al copilului cu vârsta între 0 - 7 ani;- supravegherea gravidei, conform normelor metodologice emise de Ministerul Sănătăţii;- depistarea activă a cazurilor de TBC;- asistenţa medicală de urgenţă;
s) semnalează asistentului social cazurile potenţiale de abandon al copiilor (cunoscând situaţia familiilor din comunitate, mediatorul sanitar poate afla intenţia familiilor în situaţie socio-economică disperată de a-şi abandona copiii în instituţii.

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.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
BIHARI LEVENTE

SECRETAR GENERAL UAT
ROTAR MIHAI