



HOTĂRÂREA

nr.100 din 26.03.2025

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva, a modelului contractului de acordare a serviciilor sociale și a anexei la contract

Analizând temeiurile juridice, respectiv:

Ordinul nr.29/2019 pentru 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 – Anexa 8 standarde minime de calitate pentru serviciile de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice,

Hotărârea Guvernului nr.886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare,

Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Art.3 alin.1 și alin.2 din Hotărârea Guvernului nr.867/2015 privind aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare,

Art.30 alin.4 lit.”a”, art.46, art.95, art.96 și art.112 alin.3 lit.”m” din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare,

Art.129 alin.2 lit.”d”, alin.7 lit.”b”, alin.14, precum și art.243 alin.1 lit.”a” din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Ținând cont de:

Faptul că:

- Direcția de asistență socială Deva, instituție publică cu personalitate juridică, subordonată Consiliului local al municipiului Deva, este acreditată ca furnizor de servicii sociale, conform Certificatului de acreditare seria AF nr.005428/21.12.2018, în temeiul Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare,

- „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, este un serviciu social, fără personalitate juridică, subordonat Serviciului intervenției și îngrijiri din cadrul Direcției de asistență socială Deva, licențiat conform licenței de funcționare seria LF nr.0011628 cod serviciu social 8810 ID-I,

- în cadrul serviciului „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” se furnizează servicii sociale de îngrijire a persoanei vârstnice prin acordarea de ajutor pentru activitățile de bază și instrumentale ale vieții zilnice, consiliere juridică, socială, psihologică și administrativă, sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, îngrijirea locuinței și gospodăriei, ajutor pentru

menaj și prepararea hranei,

- începând cu data de 01 martie 2025, Hotărârea Guvernului nr.886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice a fost modificată, în sensul că, în vederea stabilirii gradului de dependență, managerul de caz utilizează criteriile de încadrare în grade de dependență prevăzute în anexa nr.1 la Hotărârea Guvernului nr.886/2000, modificată, iar ulterior întocmește fișa de evaluare socio-medicală prevăzută în anexa nr.2 la Hotărârea Guvernului nr.886/2000, modificată,

- pe parcursul derulării activității serviciului social, s-au identificat diverse situații care necesită modificarea și completarea Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului social, astfel încât să fie reglementate mai clar aspecte cu privire la definirea și obligațiile susținătorului legal al persoanei vârstnice, durata contractului de acordare a serviciilor sociale și modalitatea de prelungire a acestuia, termenul de plată al contribuției datorate de către beneficiar,

Luând act de:

Proiectul de hotărâre nr.140/2025, Referatul de aprobare nr.140/2025 prezentat de Primarul municipiului Deva, domnul Lucian Ioan Rus, din care reiese necesitatea și oportunitatea aprobării Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” din cadrul Direcției de asistență socială Deva, a modelului contractului de acordare a serviciilor sociale și a anexei la contract,

Raportul Direcției de asistență socială Deva nr.29477/19.03.2025,

Avizul Comisiei pentru administrație publică locală, juridică, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și a libertăților cetățenilor, agricultură nr.185/110815/25.03.2025, avizul Comisiei de organizare și dezvoltare urbanistică, administrarea domeniului public și privat al municipiului, realizarea lucrărilor publice, conservarea monumentelor istorice și de arhitectură nr.122/110817/25.03.2025, precum și de avizul Comisiei pentru sănătate, protecția mediului înconjurător, protecție socială și servicii publice nr.61/110821/25.03.2025,

În temeiul prevederilor art. 139 alin. (1) coroborat cu art. 196 alin. (1) lit. a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DEVA

întrunit în ședință ordinară, adoptă prezenta hotărâre:

Art.1. - Aprobă Regulamentul de organizare și funcționare al serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” din cadrul Direcției de asistență socială Deva, conform Anexei nr.1, care face parte integrantă din hotărâre.

Art.2. - Aprobă modelul contractului de acordare a serviciilor sociale acordate în cadrul serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” și a anexei la contract, conform Anexei nr.2, care face parte integrantă din hotărâre.

Art.3. - Se abrogă Hotărârea Consiliului local nr.326/2024 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” din cadrul Direcției de asistență socială Deva, a modelului contractului de acordare a serviciilor sociale și a anexei la contract.

Art.4. - Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se împuternicește Direcția de asistență socială Deva, prin Serviciul intervenții și îngrijiri.

Art.5. - Prezenta hotărâre poate fi atacată potrivit prevederilor Legii contenciosului administrativ nr.554/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Art.6. - Prezenta hotărâre se comunică:

- Instituției Prefectului județului Hunedoara;
- Primarului municipiului Deva;
- Direcției de asistență socială Deva.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Florin-Marin ILIEȘ



CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE:
SECRETARUL GENERAL AL MUNICIPIULUI DEVA,
Florina-Doris VISIRIN



ROMÂNIA
JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA

REGULAMENT

de organizare și funcționare a serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”

Art. 1. Definiție

Regulamentul de organizare și funcționare este un document propriu al serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local al municipiului Deva, cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și a asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de admitere, serviciile oferite, a condițiilor de suspendare/încetare a acordării serviciilor sociale, precum și a serviciilor oferite etc.

Prevederile prezentului regulament sunt obligatorii atât pentru persoanele beneficiare, cât și pentru angajații serviciului social și, după caz, pentru membrii familiei beneficiarilor, reprezentanții legali/convenționali.

Art. 2. Identificarea serviciului social

Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, cod serviciu social **8810 ID-I**, înființat și administrat de furnizorul de servicii sociale Direcția de Asistență Socială Deva, acreditat conform Certificatului de acreditare Seria AF Nr. 005428/21.12.2018, este un serviciu social, fără personalitate juridică, licențiat conform Licenței de funcționare seria LF nr. 0011628.

Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” funcționează în subordinea Serviciului Intervenției și Îngrijiri, la adresa din municipiul Deva, strada I.L. Caragiale, nr. 4.

Art. 3. Scopul serviciului social

Scopul serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” (SIPDPV) este acela de prevenire, limitare sau înlăturare a efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot afecta viața și independența persoanei vârstnice sau pot genera riscul de excludere socială a persoanelor vârstnice din municipiul Deva, creșterea calității vieții acestora, precum și prevenirea instituționalizării acestora.

Pentru realizarea scopului propus, prin serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” se realizează activități de îngrijire a persoanei vârstnice prin acordarea de ajutor pentru activitățile de bază și instrumentale ale vieții zilnice, consiliere juridică, psihologică, socială și administrativă, sprijin pentru plata unor servicii și obligații curente, îngrijirea locuinței și gospodăriei, ajutor pentru menaj, prepararea hranei, acordare de suport în menținerea legăturii cu medicul de familie/curant, etc., fiind implicați, la nevoie sau la solicitarea persoanei vârstnice și alți specialiști din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva.

În toate etapele procesului de acordare a serviciilor sociale prevăzute la art. 46 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, serviciul social are obligația aplicării metodei managementului de caz.

Prin managementul de caz se coordonează intervențiile din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice, în vederea implementării principiului centrării pe persoană.

Managementul de caz este asigurat de asistentul social din cadrul SPAS al autorității administrației publice locale unde are domiciliul sau reședința persoana vârstnică, precum și de asistentul social/

alt specialist din cadrul serviciului social, desemnat de furnizorul de servicii sociale ca Responsabil de caz.

Condițiile de studii și experiență profesională referitoare la managerul de caz sunt conforme cu prevederile actelor normative în vigoare.

Managerul de caz desemnat de serviciul public de asistență socială (DAS Deva), constituie baza de date privind persoanele vârstnice beneficiare de servicii sociale, inclusiv pe baza informațiilor transmise de către responsabilul de caz din cadrul serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”.

Art. 4. Cadrul legal de înființare, organizare și funcționare

(A) Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale reglementat de Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, de Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare aplicabile domeniului.

(B) Standardul minim de calitate aplicabil: Anexa nr. 8 privind standardele minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice, cod **8810 ID-I** la Ordinul nr. 29/2019 pentru 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 pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale, cu modificările și completările ulterioare.

(C) Standardele minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice sunt aprobate prin Ordinul MMSS nr. 2489/2023 și sunt complementare standardelor minime obligatorii din domeniul serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 29/2019 pentru 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, cu modificările și completările ulterioare.

(D) Serviciile sociale sunt acordate gratuit sau cu plata unei contribuții din partea beneficiarului serviciului social, stabilită în baza Hotărârii Consiliului Local al municipiului Deva.

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

(A) Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” 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 legislația specifică, în convențiile internaționale ratificate prin lege și în celelalte acte internaționale în materie la care România este parte, precum și în standardele minime de calitate aplicabile.

(B) Principiile specifice care stau la baza prestării serviciilor sociale de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice sunt următoarele:

- a) respectarea, cu prioritate, a dreptului de a trăi în propria familie, iar dacă acest lucru nu este posibil, într-o familie substitutivă sau, după caz, într-un mediu familial (domiciliul/locuința persoanei beneficiare/persoanei care acordă sprijin persoanei vârstnice);
- b) respectarea și promovarea cu prioritate a interesului beneficiarilor;
- c) protejarea și promovarea drepturilor beneficiarilor în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia, demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la aceștia;
- d) asigurarea protecției împotriva abuzului, neglijării și exploatării beneficiarilor;
- e) asistarea persoanelor fără capacitate de exercițiu în realizarea și exercitarea drepturilor lor;
- f) ascultarea opiniei beneficiarului și luarea în considerare a acesteia, ținându-se cont, după caz, de vârsta și de gradul său de maturitate, de discernământ și capacitatea de exercițiu.

- g) facilitarea menținerii relațiilor personale ale beneficiarului și a contactelor directe, după caz, cu frații, părinții, alte rude, prieteni, precum și cu alte persoane față de care acesta a dezvoltat legături de atașament;
- h) promovarea unui model familial de îngrijire a persoanei beneficiare;
- i) asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate beneficiarului;
- j) preocuparea permanentă pentru identificarea soluțiilor de integrare în familie/în comunitate, pentru scurtarea perioadei de prestare a serviciilor, în baza potențialului și abilităților persoanei beneficiare de a trăi independent;
- k) încurajarea inițiativelor individuale ale beneficiarilor și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;
- l) asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare;
- m) asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
- n) 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.
- o) centrarea pe persoană, astfel încât vârstnicilor dependenți să li se asigure intervenții multidisciplinare și interinstituționale în mod planificat și eficient, limitându-se problemele care pot apărea din cauza fragmentării serviciilor, coordonarea neadecvată între diverși furnizori de servicii și lipsa personalului;
- p) în toate activitățile desfășurate în cadrul etapelor managementului, managerul de caz și responsabilul de caz respectă codul de etică profesională, se bazează pe principiul respectării demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor vârstnice;

Art. 6. Beneficiarii serviciilor sociale și condițiile de acordare

(A) Etapele managementului de caz

Managementul de caz se aplică în toate etapele procesului de acordare a serviciilor sociale prevăzute la art. 46 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.

În conformitate cu prevederile art. 4 alin. (4) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, coordonarea intervențiilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice se asigură în cadrul managementului de caz.

DAS Deva, în calitate de serviciu public de asistență socială, are următoarele atribuții în ceea ce privește managementul de caz:

- emite dispoziția de desemnare a managerului de caz; dispoziția de desemnare este inclusă în original în dosarul profesional al managerului de caz, iar o copie este inclusă în dosarul administrativ al beneficiarului pentru care a fost desemnat;
- utilizează o metodologie de estimare a nevoilor de servicii sociale pentru persoane vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor;
- în baza raportul propriu de activitate al managerului de caz, întocmește rapoartele trimestriale de activitate ale acestuia, prin compartimentul de specialitate, și le include în dosarul profesional al acestuia;
- SIPDPV, prin furnizorul de servicii sociale, are următoarele atribuții în ceea ce privește managementul de caz: utilizează o metodologie de evaluare a nevoilor de servicii sociale și de identificare a cazurilor și asigură consilierea inițială a persoanelor vârstnice;
- publică pe pagina de internet proprie informații destinate publicului cu privire la dreptul la asistență socială al persoanelor vârstnice și serviciile sociale disponibile în comunitate.
- aplică procedura de lucru privind implementarea standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor vârstnice;
- asigură resursele necesare aplicării metodei managementului de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
- se asigură că managerul/responsabilul de caz parcurge etapele managementului de caz conform prevederilor standardelor de calitate;

- oferă cadrul pentru ca managerul de caz să participe la activități de elaborare de proceduri, instrumente de lucru și alte tipuri de documente necesare în lucrul cu persoana vârstnică prevăzute de standardele minime de calitate;
- asigură managerului/responsabilului de caz resursele necesare constituirii bazei de date privind persoanele vârstnice beneficiare de servicii sociale și realizării monitorizării și raportărilor prevăzute de legislația în vigoare;
- sprijină managerul/responsabilul de caz în utilizarea de aplicații software pentru managementul de caz și asigură instruire în utilizarea acestora;
- cuprinde instruirea/formarea responsabilului de caz în planul anual de instruire și formare profesională pentru personalul angajat, privind cel puțin temele: prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de exploatare, violență și abuz, a situațiilor/formelor de tortură, tratamente crude, inumane sau degradante; respect și încurajare pentru autonomia individuală, demnitate etc. a persoanelor vârstnice;
- consemnează instruirea/formarea responsabilului de caz în Registrul privind perfecționarea continuă a personalului;
- sprijină managerul de caz să cunoască în detaliu serviciile sociale din comunitate, să dezvolte relații de parteneriat cu acestea, precum și cu resursele informale de asistență din proximitatea beneficiarului, de exemplu: familie, prieteni, vecini, grupuri de suport, altele;
- sprijină managerul de caz cu informații și îndrumări concrete în realizarea calitativă a responsabilităților profesionale și asigură, după caz sau la solicitare, intervenția suplimentară a altor specialiști;
- se asigură că documentele utilizate în aplicarea metodei managementului de caz sunt reevaluate periodic și, după caz, revizuite, în funcție de cel puțin următorii factori: modificări legislative, dinamica serviciilor, propunerile personalului de specialitate;
- asigură securitatea datelor și informațiilor gestionate în aplicarea managementului de caz;
- aplică procedura de lucru privind asigurarea securității datelor și informațiilor gestionate în aplicarea metodei managementului de caz disponibilă fizic ori în format electronic;
- informează în detaliu beneficiarul/reprezentantul legal despre limitele confidențialității într-o situație concretă, despre scopul și modul în care va fi folosită informația, prin managerul de caz;
- cunoaște și respectă prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE;
- înregistrează solicitările conform sistemului propriu de înregistrare, cu respectarea legislației în vigoare. Registrul de evidență a persoanelor beneficiare trebuie să fie protejat împotriva încercărilor deliberate sau accidentale de acces neautorizat la datele pe care acesta le gestionează. Soluția de securitate trebuie să asigure securitatea și confidențialitatea datelor cu caracter personal ale cetățenilor existente în bazele de date;
- referirea cazului/cazurilor către managerul/responsabilul de caz se face prin adresă scrisă;
- pune la dispoziția managerului de caz documentele din dosarul beneficiarului, contactele profesioniștilor care participă la implementarea planului de servicii sociale/PIA, alte documente relevante pentru diferite etape în procesul de acordare a asistenței sociale;
- comunică către DAS Deva datele privind încheierea de contracte de servicii sociale pentru persoanele vârstnice;
- pune la dispoziția managerului de caz informații privind beneficiarii incluși în procesul de management de caz pentru a permite gestionarea eficientă a informației având în vedere implicarea unui număr mare de participanți la proces;
- utilizează o metodologie de estimare a nevoilor de servicii sociale pentru persoane vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor;
- stabilește componența echipei multidisciplinară sau pentru intervenții specializate suplimentare, la propunerea managerului de caz;
- se asigură că managerul de caz urmărește realizarea obiectivelor prevăzute în planul de îngrijire și asistență pentru fiecare beneficiar;

- încheie cazul beneficiarului în condiții reglementate de actele normative în vigoare, în baza raportul de încheiere a cazului transmis de managerul de caz;
- se asigură că managerul de caz cunoaște și aplică managementul situațiilor de risc și înregistrează, cel puțin trimestrial, fișa de identificare a riscurilor;
- în asigurarea managementului de caz are în vedere protecția persoanei vârstnice împotriva discriminării, neglijării, exploatarei, violenței și abuzului în stabilirea măsurilor de asistență socială și în prestarea serviciilor sociale;
- aplică procedura privind protecția împotriva discriminării, neglijării, exploatarei, violenței și a altor forme de abuz;
- consemnează în Registrul de evidență a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz toate situațiile de neglijare, exploatare, violență, tratament degradant, abuz emoțional, fizic sau sexual;
- aplică procedura privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante;
- consemnează în Registrul de evidență a cazurilor de tortură și tratamente crude, inumane sau degradante toate situațiile de tortură și tratamente crude, inumane sau degradante.

(B) Beneficiarii serviciului social

Beneficiarii serviciilor de îngrijire la domiciliu sunt persoanele vârstnice care nu dețin un certificat de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal sau însoțitor. Ca urmare a pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale, aceste persoane nu au capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene și necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi.

În vederea stabilirii gradului de dependență, managerul de caz utilizează criteriile de încadrare în grade de dependență, prevăzute în anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare.

Gradele de dependență și scorul general de funcționare corespunzător, conform Anexei nr. 1 la H.G. nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare, sunt următoarele:

- a) **gradul I** - dependență totală (43 - 55 puncte);
- b) **gradul II** - dependență parțială (31 - 42 puncte);
- c) **gradul III** - risc de dependență (19 - 30 de puncte);
- d) **fără risc de dependență** (0 - 18 puncte).

Nivelul de dependență în realizarea activităților de bază ale vieții zilnice ce stă la baza identificării măsurilor de sprijin necesare pentru persoana vârstnică, se stabilește prin întocmirea fișei de evaluare sociomedicală conform Anexei nr. 2 la H.G. nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare, astfel:

- a) total dependent (minim) = 0 (zero) puncte
- b) nivel ridicat de dependență = 1 - 2 puncte;
- c) nivel moderat de dependență = 3 puncte;
- d) nivel redus de dependență = 4 - 5 puncte;
- e) total independent (maxim) = 6 puncte.

(C) Condiții de eligibilitate

Conform prevederilor art. 1 alin. (4) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sunt considerate persoane vârstnice, persoanele care au împlinit vârsta de pensionare stabilită de lege.

Sunt eligibile pentru a beneficia de serviciului social persoane vârstnice cu domiciliul în municipiul Deva, pentru care au fost stabilite gradul și nivelul de dependență și care se găsesc în cel puțin una dintre următoarele situații:

- a) nu au familie sau nu se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
- b) nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;
- c) nu se pot gospodări singuri sau necesită îngrijire specializată;

d) se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, datorită bolii ori stării fizice sau psihice.

Prin susținător legal se înțelege persoana care are obligația legală de întreținere așa cum este prevăzută la art. 516 din Legea nr. 287/2009, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Persoanele vârstnice ai căror susținători legali au domiciliul la mai puțin de 50 km de UAT Deva, nu pot fi beneficiari ai serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”.

Fac excepție persoanele vârstnice ai căror susținători legali nu pot să își îndeplinească obligațiile datorită stării de sănătate, a situației economice și a sarcinilor familiale, dovedite cu acte justificative.

Serviciile sociale vor fi acordate la domiciliul/reședința beneficiarului.

(D) Contribuția

Serviciile sociale de îngrijire la domiciliu se asigură fără plata contribuției de către persoanele vârstnice care se încadrează în una din următoarele situații:

- a) nu au venituri și nici susținători legali;
- b) sunt beneficiari ai venitului minim de incluziune acordat în baza Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, sau realizează venituri al căror quantum se situează sub nivelul indemnizației sociale pentru pensionari prevăzute de Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 6/2009 privind instituirea indemnizației sociale pentru pensionari, cu modificările și completările ulterioare;
- c) susținătorii legali ai persoanelor vârstnice prevăzute la lit. b) realizează venituri al căror quantum se situează sub quantumurile veniturilor prevăzute la lit. b).

Persoanele vârstnice care se încadrează în grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice care realizează venituri peste cele anterior menționate beneficiază de servicii sociale de îngrijiri la domiciliu cu plata unei contribuții, stabilită prin Hotărâre a Consiliului Local Deva.

Pentru serviciile sociale acordate în luna precedentă, beneficiarul datorează contribuția prevăzută în contractul de acordare a serviciilor sociale. Nota de plată este întocmită până la data de 15 a lunii următoare. Termenul de plată al contribuției este de 10 zile de la data comunicării notei de plată.

(E) Accesarea serviciului social

Condițiile de accesare a serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” sunt următoarele:

- a) persoana vârstnică trebuie să aibă domiciliul/reședința pe raza municipiului Deva și să se afle în cel puțin una din situațiile enumerate la art. 6 lit. (C);
- b) acte necesare în vederea admiterii:
 1. Dispoziția privind stabilirea dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială emisă de directorul executiv al Direcției de Asistență Socială Deva;
 2. declarația pe propria răspundere a beneficiarului cu privire la veridicitatea datelor declarate, la inexistența unui document autentic care să aibă ca obiect obligația îngrijirii persoanei vârstnice, care va fi reînnoită anual, al cărei conținut va fi stabilit de către furnizorul de servicii sociale;
 3. declarația pe propria răspundere a beneficiarului cu privire la acordul acestuia privind verificarea datelor de către DAS Deva, în bazele de date la care are acces;
 4. declarație pe propria răspundere a persoanelor fără venituri cu privire la acest aspect;
 5. angajament de plată (unde e cazul);
 6. hotărâre judecătorească de numire tutore sau curator (unde e cazul);
 7. acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
 8. cartea de identitate a beneficiarului, în copie, după caz cartea de identitate a reprezentantului legal și cartea de identitate a persoanei care plătește/persoanelor care plătesc, integral sau parțial, contribuția beneficiarului, în copie;
 9. copie a actelor de stare civilă (carte de identitate, certificate de naștere, căsătorie, divorț);

10. copie a cuponului de pensie sau a altor documente care fac dovada veniturilor solicitantului;
11. actele/documentele emise în condițiile legii prin care se atestă gradul de dependență al persoanei/gradul de handicap și recomandarea îngrijirii la domiciliu, planul individualizat de asistență și îngrijire, dacă există, orice alte documente eliberate de serviciile publice de asistență socială, structuri specializate în evaluare complexă, cabinete medicale care evidențiază necesitatea acordării de ajutor pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice;
12. adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă diagnosticul prezent, antecedentele medicale personale, tratamentul prescris, precum și faptul că solicitantul suferă/nu suferă de boli psihice și infecto-contagioase;
13. alte acte medicale din care să rezulte bolile de care suferă solicitantul și tratamentul pe care îl urmează.
14. orice alt document considerat a fi necesar pentru dovedirea situației socioeconomice.

În vederea admiterii în cadrul serviciului social, persoana vârstnică sau reprezentantului legal al acesteia trebuie să depună o cerere scrisă. Cererea poate fi transmisă pe suport hârtie sau în format electronic și trebuie însoțită de toate documentele enumerate mai sus.

Cererea prevăzută mai sus se transmite și se înregistrează la serviciul public de asistență socială al autorității administrației publice locale unde are domiciliul sau reședința persoana vârstnică.

Soluționarea cererii de admitere în cadrul serviciului social se face în termen de 30 zile de la data înregistrării.

Nevoile persoanelor vârstnice se evaluează prin anchetă socială care se elaborează pe baza datelor cu privire la afecțiunile ce necesită îngrijire specială, capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene, condițiile de locuit, precum și veniturile efective sau potențiale considerate minime pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieții, cu respectarea criteriilor prevăzute în grila națională de evaluarea a nevoilor persoanelor vârstnice.

Evaluarea persoanei vârstnice în vederea acordării asistenței sociale și întocmirea planului de intervenție, respectiv a planului individualizat de îngrijire și asistență se realizează cu respectarea prevederilor legale.

Pe baza planului de intervenție sau, după caz, a planului de îngrijire și asistență elaborate, se emite dispoziția directorului executiv al Direcției de asistență socială Deva pentru stabilirea dreptului la servicii sociale acordate ca măsură de asistență socială.

Coordonarea intervențiilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului serviciilor comunitare asigurate persoanelor vârstnice se asigură în cadrul managementului de caz.

În situația în care familia este formată din două persoane vârstnice, pentru stabilirea contribuției datorate vor fi luate în calcul toate veniturile realizate de către acestea.

Serviciul social utilizează și aplică o procedură proprie de accesare a serviciului social.

Cererea de admitere în serviciul social, semnată de beneficiar este aprobată/respinsă prin dispoziție de către Directorul executiv al DAS Deva, la propunerea Șef Serviciu intervenții și îngrijiri. De asemenea, Directorul executiv al DAS Deva dispune suspendarea/încetarea acordării serviciilor acordate în cadrul SIPDPV, prin dispoziție, la propunerea personalului de specialitate, în situațiile expres prevăzute în prezentul regulament.

Acordarea serviciilor de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice se realizează în baza unui contract de acordare a serviciilor sociale, încheiat între Direcția de Asistență Socială Deva și beneficiar sau, după caz, reprezentantul legal al acestuia, în care sunt stipulate serviciile acordate, drepturile și obligațiile părților, precum și nivelul contribuției datorată de beneficiar.

Contractul se încheie pe perioadă determinată. Durata contractului poate fi prelungită cu acordul părților, prin act adițional și numai după evaluarea rezultatelor serviciilor acordate beneficiarului de servicii sociale și, după caz, revizuirea planului individualizat de asistență și îngrijire.

Formatul și conținutul contractului de acordare a serviciilor sociale este stabilit de Direcția de Asistență Socială Deva, în baza modelului aprobat prin ordin al ministrului muncii și protecției sociale.

Dacă este cazul, în funcție de condițiile contractuale, respectiv existența unei persoane/unor persoane care participă la plata contribuției din partea beneficiarului, se încheie angajamente de plată cu acestea. Angajamentele de plată fac parte integrantă din contract.

Contractul de acordare a serviciilor sociale este redactat în două sau mai multe exemplare originale, în funcție de numărul semnatarilor contractului, având ca anexă planul individualizat de îngrijire și asistență, care cuprinde serviciile de îngrijiri la domiciliu acordate pentru persoana vârstnică.

(F) Suspendarea acordării serviciilor sociale

Direcția de Asistență Socială Deva elaborează și utilizează o procedură proprie privind **suspendarea** furnizării serviciului social. Procedura stabilește situațiile în care se suspendă acordarea serviciilor către beneficiar, după cum urmează:

- a) la solicitarea beneficiarului sau a reprezentantului legal al acestuia;
- b) în cazul internării într-o unitate medicală pe o perioadă mai mare de 7 zile calendaristice, dar nu mai mare de 180 de zile calendaristice;
- c) în situația în care beneficiarului își schimbă temporar locuința în altă localitate, pentru o durată care să nu depășească 180 de zile calendaristice;
- d) în situația în care beneficiarul care locuiește singur în mod uzual, găzduiește alte persoane în locuința sa pe o perioadă mai lungă de 5 zile.

Beneficiarii sunt informați asupra condițiilor/situațiilor de încetare/suspendare a acordării serviciului social. Informarea va fi înregistrată în Registrul de evidență a informării beneficiarilor având semnătura beneficiarului și a persoanei care a făcut informarea.

Suspendarea va opera la solicitarea scrisă a persoanei beneficiare, înregistrată la Direcția de Asistență Socială Deva, fiind încheiat un act adițional la contractul de acordare a serviciilor sociale. În situația în care persoana beneficiară este în imposibilitate de a solicita suspendarea, dar există informații că aceasta se află în una dintre situațiile enumerate la lit. b), c) și d), în baza documentelor întocmite și înregistrate de către personalul de specialitate a serviciului social, acordarea serviciilor va fi suspendată prin decizia unilaterală a furnizorului de servicii, prin emiterea unei dispoziții a Directorului executiv al Direcției de Asistență Socială Deva.

Încetarea suspendării acordării serviciilor sociale va fi efectuată la solicitarea scrisă a beneficiarului, înregistrată la Direcția de Asistență Socială Deva, prin Dispoziția Directorului executiv al Direcției de Asistență Socială Deva în acest sens.

Reluarea acordării serviciilor sociale va fi dispusă, ulterior suspendării, prin dispoziția furnizorului de servicii sociale, în urma evaluării situației beneficiarului prin anchetă socială, realizată de către personalul de specialitate din cadrul serviciului social.

Orice modificare a clauzelor contractuale precum și încetarea/suspendarea acordării serviciilor sociale va fi realizată prin act adițional la contract, exceptând situațiile deosebite care nu permit obținerea acordului beneficiarului, situație în care aceasta va fi realizată prin decizia unilaterală a furnizorului de servicii.

Programul de acordare a serviciilor de îngrijire la domiciliu se stabilește de către furnizorul de servicii sociale, în funcție de nevoile beneficiarului și în limita capacității serviciului. Orice cerere de modificare a programului stabilit în planul individual de asistență și îngrijire se face cu minim 48 de ore înainte, telefonic sau în scris.

În perioada concediilor de odihnă, în limita capacității serviciului, activitatea va fi asigurată de către restul îngrijitorilor după un program (întreg sau redus), sau în cazuri deosebite, de restul personalului de specialitate din cadrul serviciului.

(G) Încetare acordării serviciilor sociale

Direcția de Asistență Socială Deva elaborează și utilizează o procedură proprie privind **încetarea** acordării serviciilor sociale

Astfel, contractul de acordare a serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice **încetează**, după cum urmează:

- a) la expirarea duratei pentru care a fost încheiat;
- b) prin acordul părților privind încetarea contractului;
- c) scopul contractului a fost atins;

- d) forță majoră, dacă este invocată;
- e) la solicitarea beneficiarului sau a reprezentantului legal al acestuia;
- f) la decesul beneficiarului;
- g) prin internarea beneficiarului într-o unitate medicală sau socială mai mult de 180 zile calendaristice;
- h) în situația în care beneficiarul care locuiește singur în mod uzual, găzduiește alte persoane în locuința sa pe o perioadă mai lungă de 60 zile;
- i) dacă beneficiarul a fost încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal sau beneficiază de indemnizație pentru însoțitor;
- j) la schimbarea domiciliului beneficiarului în altă localitate;
- k) la încheierea de către beneficiar a unui contract de întreținere/contract de vânzare-cumpărare cu clauză de întreținere a locuinței sale sau orice alt act juridic cu clauză de întreținere, pe perioada valabilității contractului de acordare a serviciilor sociale;
- l) beneficiarul este instituționalizat în cadrul unui centru de asistență și îngrijire;
- m) în alte cazuri și situații prevăzute de lege.

La încheierea de către beneficiar a unui contract de întreținere/contract de vânzare-cumpărare cu clauză de întreținere a locuinței sale sau orice alt act juridic cu clauză de întreținere, acesta are obligația de a informa de îndată, în scris, reprezentanții Direcției de Asistență Socială Deva.

Contractul pentru acordarea de serviciilor sociale încetează cu data de la care ia naștere obligația de întreținere a beneficiarului, de către terțe persoane, conform actului juridic încheiat în acest sens.

În situația în care beneficiarul serviciilor sociale de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice nu notifică, în cel mai scurt timp, Direcția de Asistență Socială Deva faptul că între acesta și terțe persoane a fost încheiat un contract de întreținere/contract de vânzare-cumpărare cu clauză de întreținere a locuinței sale sau orice alt act juridic cu clauză de întreținere, acestuia i se vor imputa sumele cheltuite de către furnizorul de servicii sociale în acest sens, pe toată perioada acordării serviciilor sociale în mod necuvenit.

Valoarea totală a serviciilor sociale acordate în mod necuvenit se stabilește conform prevederilor Anexei nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru servicii sociale, consolidată, cu modificările și completările ulterioare.

Contractul de acordare a serviciilor sociale încetează prin **reziliere** din următoarele motive:

- a) refuzul obiectiv al beneficiarului de a mai primi serviciile sociale de îngrijire la domiciliu, exprimat direct sau prin reprezentant;
- b) în cazul în care beneficiarul are un comportament inadecvat față de personalul specializat al furnizorului de servicii sociale;
- c) beneficiarul invocă încălcarea de către furnizorul de servicii sociale a prevederilor legale cu privire la serviciile sociale;
- d) retragerea licenței de funcționare sau a acreditării furnizorului de servicii sociale;
- e) limitarea domeniului de activitate pentru care furnizorul de servicii sociale a fost acreditat, în măsura în care este afectată acordarea serviciilor către beneficiar;
- f) schimbarea obiectului de activitate a furnizorului de servicii sociale, în măsura în care este afectată acordarea serviciilor către beneficiar;
- g) nerespectarea culpabilă a obligațiilor contractuale de către beneficiar;
- h) nerespectarea culpabilă, executarea cu întârziere și/sau neexecutarea obligațiilor contractuale de către furnizorul de servicii sociale, prin personalul specializat.

(H) Drepturile beneficiarilor

Beneficiarii serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” au următoarele **drepturi**:

- să li se respecte drepturile și libertățile fundamentale, fără discriminare pe bază de rasă, sex, religie, opinie sau orice altă circumstanță personală ori socială;
- să fie protejați împotriva riscului de abuz și neglijare;
- să participe la procesul de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale, respectiv la luarea deciziilor privind intervenția socială care li se aplică;
- să li se asigure păstrarea confidențialității asupra informațiilor furnizate și primite;

- să li se asigure continuitatea serviciilor sociale furnizate, atât timp cât se mențin condițiile care au generat situația de dificultate;
- să fie protejați de lege atât ei, cât și bunurile lor, atunci când nu au capacitate de exercițiu;
- să li se garanteze demnitatea, intimitatea și respectarea vieții intime;
- să participe la evaluarea serviciilor sociale primite;
- să beneficieze de serviciile prevăzute în contractul de acordare a serviciilor sociale;
- să fie informați cu privire la drepturile sociale, serviciile primite, precum și cu privire la situațiile de risc care pot apărea pe parcursul derulării serviciilor;
- să li se comunice drepturile și obligațiile în calitate de beneficiari ai serviciilor sociale acordate;
- să li se respecte toate drepturile speciale în situația în care sunt persoane cu dizabilități.

(I) Obligațiile beneficiarilor

Beneficiarii serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, au următoarele **obligații**:

- să furnizeze informații corecte și complete cu privire la identitate, situație familială, socială, medicală, economică și să permită furnizorului de servicii sociale verificarea veridicității acestora;
- să completeze anual, declarația privind existența/inexistența unui document autentic care să cuprindă clauze de întreținere a beneficiarului;
- să participe, în raport cu vârsta, situația de dependență etc., la procesul de furnizare a serviciilor sociale;
- să participe la procesul de evaluare/reevaluare, precum și la cel de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale, respectiv la luarea deciziilor privind intervenția socială care li se aplică;
- să contribuie, în conformitate cu legislația în vigoare, la plata serviciilor sociale furnizate, în funcție de tipul serviciului și de situația lor materială;
- să comunice orice modificare intervenită în legătură cu situația lor personală socioeconomică sau medicală;
- să respecte prevederile prezentului regulament.

Art. 7. Activități și funcții

Principalele funcții ale serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” sunt următoarele:

a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public local, prin asigurarea următoarelor activități:

- reprezentarea furnizorului de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
- acordarea de ajutor pentru activitățile de bază ale vieții zilnice: igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasarea în interior, comunicare;
- acordarea de ajutor pentru activități instrumentale ale vieții zilnice: prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activități de administrare și gestionare a bunurilor, activități de petrecere a timpului liber, la nevoie și la solicitarea beneficiarului fiind implicat și alt personal de specialitate din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva

Pe toată durata acordării serviciilor sociale beneficiarii vor fi consiliați din punct de vedere administrative, social, juridic, psihologic, la cerere.

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

- realizează materialele informative care conțin date despre sediul serviciului, organizarea și funcționarea acestuia, activitățile desfășurate, personalul de specialitate, costul serviciului și cuantumul contribuției financiare a beneficiarului, precum și orice alte informații considerate utile;
- materialele informative pot fi pe suport de hârtie și/sau pe suport electronic și sunt mediatizate la nivelul comunității locale prin intermediul cabinetelor de medicină de familie;

- materialele informative (materiale scrise/broșuri, filme și/sau fotografii de informare sau publicitare, etc) se postează pe site-ul primăriei Deva și/sau pe site-ul furnizorului de servicii sociale;
- imaginea beneficiarilor și datele cu caracter personal pot deveni publice în materialele informative doar cu acordul scris al acestora sau, după caz, al reprezentanților legali/convenționali;

c) 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:

- informarea și consilierea beneficiarilor privind drepturile sociale, prevenirea și combaterea unor comportamente care pot conduce la creșterea riscului de excluziune socială, precum și măsurile de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale și inserției/reinserției familiale a categoriilor de persoane defavorizate;

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

- elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
- pe parcursul vizitelor la domiciliu, personalul serviciului oferă consiliere și informare beneficiarului, cât și familiei acestuia cu privire la importanța menținerii unui model de viață sănătos și activ;
- întocmirea de evaluări periodice a serviciilor prestate;

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

Direcția de Asistență Socială Deva respectă prevederile legale privind administrarea și gestionarea resurselor financiare și materiale destinate serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” și deține documentele financiar-contabile, precum și rapoartele de control ale organismelor prevăzute de lege (ex. Curtea de Conturi, Inspekția Muncii, Inspekția Socială, șa.).

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

Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” Deva din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva, este un serviciu social fără personalitate juridică, care se află în subordinea Serviciului Intervenției și Îngrijiri, activitatea fiind coordonată de către persoana care ocupă funcția de șef serviciu.

Serviciul Intervenției și Îngrijiri este subordonat Directorului executiv și Directorului Executiv Adjunct.

Serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” funcționează cu un număr total de 7 posturi, conform Hotărârii Consiliului Local al municipiului Deva privind aprobarea organigramei și a statului de funcții pentru Direcția de Asistență Socială Deva, în vigoare, din care:

a) personal de specialitate de îngrijire și asistență - 7 posturi:

- | | | |
|---|---|------------|
| - inspector de specialitate, studii superioare (COR 242203) | - | 1 post; |
| - asistent social, studii superioare (COR 263501) | - | 1 post; |
| - psiholog, studii superioare (COR 263411) | - | 1 post; |
| - îngrijitor la domiciliu, studii medii (COR 532204) | - | 4 posturi. |

b) voluntari.

Structura organizatorică, numărul de posturi și categoriile de personal care funcționează în cadrul serviciului social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” se aprobă prin Hotărârea Consiliului Local al municipiului Deva.

Încadrarea personalului se realizează cu respectarea numărului maxim de posturi prevăzut pentru serviciul social „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, în statul de funcții al Direcției de Asistență Socială Deva.

Raportul angajat/beneficiar asigură prestarea serviciilor de îngrijire personală la domiciliul, în funcție de nevoile individuale identificate ale persoanei vârstnice, de gradul de dependență în care este încadrat în urma evaluării, dificultatea activităților efectuate de îngrijitori și cu respectarea standardelor minime de calitate.

Art. 9. Personalul de specialitate de îngrijire și asistență

(1) Personalul de specialitate de îngrijire și asistență:

- | | | |
|---|---|------------|
| - inspector de specialitate, studii superioare (COR 242203) | - | 1 post; |
| - asistent social, studii superioare (COR 263501) | - | 1 post; |
| - psiholog, studii superioare (COR 263411) | - | 1 post; |
| - îngrijitor la domiciliu, studii medii (COR 532204) | - | 4 posturi. |

(2) Atribuții ale personalului de specialitate:

- asigură derularea etapelor procesului de acordare a serviciilor sociale cu respectarea prevederilor legii, a standardelor minime de calitate aplicabile și a prezentului regulament;
- colaborează cu specialiști din alte centre în vederea soluționării cazurilor, identificării de resurse;
- monitorizează respectarea standardelor minime de calitate;
- sesizează personalului de conducere al serviciului social situațiile care pun în pericol siguranța beneficiarului, situațiile de nerespectare a prevederilor prezentului regulament și ale procedurilor operaționale aplicabile;
- întocmește rapoarte periodice cu privire la activitatea derulată;
- face propuneri de îmbunătățire a activității în vederea creșterii calității serviciului și respectării legislației;
- alte atribuții prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil.

Managerului de caz din cadrul SPAS (serviciul public de asistență socială)

- îndeplinește condițiile de studii și experiență profesională, potrivit prevederilor Ordinului MMSS nr. 2489/2023 privind Standarde minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, respectiv este asistentul social practicant;
- întocmește baza de date privind persoanele vârstnice beneficiare de servicii sociale la nivelul UAT a municipiului Deva, constituită inclusiv pe baza informațiilor transmise de furnizorii de servicii sociale, prin responsabilii de caz din cadrul serviciilor sociale, precum și pe baza informațiilor privind îngrijitorii informal;
- ține baza de date cu serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice care au domiciliul pe raza teritorială a acestuia;
- identifică toate aspectele legate de starea și nevoile specifice ale persoanei vârstnice ca posibil beneficiar de asistență socială;
- în toate activitățile desfășurate în cadrul etapelor managementului de caz respectă codul de etică profesională, se bazează pe principiul respectării demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri și a independenței persoanelor vârstnice;
- parcurge etapele managementului de caz conform prevederilor standardelor de calitate;
- în aplicarea metodei managementului de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, managerul de caz utilizează următoarele instrumentele principale de lucru: fișa de evaluare inițială, ancheta socială, fișa de consiliere, fișa de evaluare sociomedicală, planul de intervenție, planul de îngrijire și asistență, fișa de monitorizare a managerului de caz, fișa de monitorizare a managerului de caz, raportul de monitorizare, fișa de identificare a riscurilor;
- participă la instruirea/formarea oferită de SPAS și inclusă în Planul anual de acțiuni privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local;
- utilizează aplicații software pentru managementul de caz, puse la dispoziție de către SPAS, care îi asigură și instruirea în utilizarea acestora;
- participă la activități de elaborare de proceduri, instrumente de lucru și alte tipuri de documente necesare în lucrul cu persoana vârstnică prevăzute de standardele minime de calitate;
- participă la elaborarea documentelor strategice ale unității administrativ-teritoriale în domeniul serviciilor sociale pentru persoane vârstnice: strategia de dezvoltare a serviciilor sociale, programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, planul anual de acțiuni privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local;

- cunoaște în detaliu serviciile sociale din comunitate, dezvoltă relații de parteneriat cu acestea, precum și cu resursele informale de asistență din proximitatea beneficiarului, de exemplu: familie, prieteni, vecini, grupuri de suport, altele;
- consiliază beneficiarii în ceea ce privește acordarea beneficiilor sociale și serviciilor sociale la nivel local;
- informează în detaliu beneficiarul/reprezentantul legal despre limitele confidențialității într-o situație concretă, despre scopul și modul în care va fi folosită informația;
- completează dosarul personal al beneficiarului în conformitate cu prevederile legale în vigoare și cu cerințele standardului de calitate;
- în situația transferului unui beneficiar al SIPDPV într-o altă unitate administrativ-teritorială, managerul de caz din cadrul DAS Deva va oferi informații cuprinzătoare managerului de caz care preia, iar în același timp va comunica acest lucru beneficiarului/reprezentantului legal/familiei;
- analizează și permite, după caz, accesul beneficiarilor/reprezentanților legali la orice document din dosarul de caz care poate avea legătură cu persoana lor, protejând totodată confidențialitatea informațiilor despre alte persoane la care se referă aceste documente;
- urmărește ca rezultatul evaluării complexe să fie consemnat în fișa de evaluare sociomedicală prevăzută în anexa nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările ulterioare;
- păstrează toate documentele (rapoarte, dosare, anchete etc.) într-un regim de siguranță astfel încât să nu fie accesate de persoane străine cazului;
- ține evidența documentelor din dosarul beneficiarului, contactele profesioniștilor care participă la implementarea planului de servicii sociale/PIA, alte documente relevante pentru diferite etape în procesul de acordare a asistenței sociale, puse la dispoziție de către SPAS/SIPDPV;
- ține evidența beneficiarilor incluși în procesul de management de caz pentru a permite gestionarea eficientă a informației având în vedere implicarea unui număr mare de participanți la proces puse la dispoziție de către SPAS/SIPDPV;
- pe parcursul procesului de evaluare, implică persoana vârstnică și, după caz, alte persoane apropiate acesteia, într-un proces continuu de colectare a informațiilor și de luare a deciziilor pentru a ajuta persoana vârstnică să își identifice obiectivele, să își înțeleagă punctele forte și dificultățile;
- în vederea obținerii de informații privind situația persoanei vârstnice dependente, utilizează competențele de evaluare a nevoilor, de înțelegere a problemelor beneficiarilor, competențele de analiză și documentare și de stabilire a obiectivelor și planurilor de intervenție, descrise în Codul de bună practică al asistentului social, adoptat prin Hotărârea Congresului Național al Colegiului Național al Asistenților Sociali nr. 2/2019;
- evaluează resursele de care dispune beneficiarul și/sau grupul informal din jurul său pentru a pune în practică activitățile și serviciile recomandate, utilizând ca tehnici de lucru: interviul, vizita, observația, convorbirea telefonică, genograma, ecomapa, altele;
- identifică/coordonează procesul de identificare a serviciilor sociale, medicale, de locuire etc., care există în localitatea în care stă beneficiarul și/sau în proximitate, inclusiv modul în care persoana vârstnică poate avea acces la aceste servicii;
- consemnează rezultatele evaluării în fișa de evaluare inițială și în ancheta socială etc.;
- recomandă ca beneficiarul să participe la realizarea unei evaluări complexe, în sensul completării evaluării din perspectiva asistenței sociale cu alte perspective considerate utile: psihologică, medicală, psihiatrică etc.;
- sprijină beneficiarul în realizarea unei noi evaluări în vederea încadrării în grad de dependență, după caz;
- sprijină beneficiarul în identificarea activităților, serviciilor sau măsurilor necesare în funcție de rezultatele evaluării/evaluărilor;
- coordonează echipa multidisciplinară pentru cazurile al căror management îl asigură, urmărind, în același timp, intervențiile particularizate pentru fiecare beneficiar, indiferent că sunt realizate de unul sau mai multe centre/unul sau mai mulți furnizori, în situația serviciilor organizate în rețea, ținând cont de evaluarea nevoilor specifice ale acestuia;
- aduce la cunoștința membrilor echipei multidisciplinare orice modificare survenită în situația beneficiarului;

- completează fișa de identificare a riscurilor cu informații privind suspiciunea de risc/vulnerabilitate/dificultate a persoanei (completează „Nu este cazul.” în situația în care nu a identificat astfel de informații);
- identifică toți/toate specialiștii/instituțiile care ar trebui să participe la evaluarea complexă și elaborează planul de îngrijire și asistență pe baza rezultatelor evaluării complexe;
- pe baza planului de îngrijire și asistență actualizează planul de intervenție și elaborează dispoziția directorului SPAS pentru stabilirea dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială;
- coordonează și monitorizează implementarea planului de îngrijire și asistență și actualizează planul de intervenție, în colaborare cu responsabilul de caz;
- analizează documente din dosarul personal al beneficiarului, are întâlniri cu beneficiarul/reprezentantul legal, cu profesioniștii implicați, cu membri ai familiei, ai personalului, din comunitate etc;
- organizează și coordonează ședințe de caz în care, împreună cu membrii echipei implicate, se asigură că beneficiile, activitățile și serviciile recomandate răspund nevoilor reale și priorităților beneficiarului;
- identifică persoanele responsabile în furnizarea activităților și serviciilor și trece în fișa de monitorizare numele complet și datele de contact ale acestora;
- face propuneri către SIPDPV pentru echipa multidisciplinară sau pentru intervenții specializate suplimentare;
- pe baza fișelor de monitorizare decide revizuirea planului de intervenție și asistență și face propuneri concrete de completare/modificare;
- susține „cauza beneficiarului” prin promovarea nevoilor, intereselor și priorităților acestuia în relația cu familia, grupul informal din jurul său, membrii din comunitate, personalul implicat;
- urmărește ca, prin acțiunile, activitățile și serviciile sociale, persoana vârstnică să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânește și să îmbunătățească accesul acesteia la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată;
- comunică cu și sprijină beneficiarul/reprezentantul legal în realizarea demersurilor necesare pentru implementarea planului de intervenție și a planului de servicii sociale/planului de îngrijire și asistență;
- explică beneficiarului/reprezentantului legal prevederile din contractul/contractele de servicii, în mod deosebit pe cele referitoare la responsabilități și la condițiile de modificare și reziliere;
- stabilește, împreună cu beneficiarul și profesioniștii implicați, prioritățile și ordinea acordării serviciilor;
- încurajează beneficiarul să își exprime opiniile cu privire la toate aspectele care îl privesc;
- mediază relația dintre beneficiar/reprezentant legal și profesioniști, atunci când este cazul;
- elaborează trimestrial un raport individual de activitate, pe care îl transmite, până în data de 5 a lunii următoare, în atenția DAS Deva. Raportul de activitate cuprinde cel puțin secțiunile: numărul de cazuri pentru care a fost desemnat, probleme în relaționarea cu beneficiarul SIPDPV/ reprezentantul legal și/sau profesioniștii implicați în implementarea planului de intervenție/planului de îngrijire și asistență, rezultate obținute, propuneri;
- prin monitorizare, identifică dificultățile în implementarea planului de acțiune, pe care le discută cu beneficiarul/reprezentantul legal și cu profesioniștii, în vederea identificării și aplicării soluțiilor de remediere;
- realizează vizite de caz ori de câte ori consideră necesar și completează raportul de monitorizare, care este contrasemnat de beneficiar/reprezentantul legal;
- realizează vizite de monitorizare la sediul SIPDPV sau la domiciliul beneficiarilor ori de câte ori consideră necesar și completează raportul de monitorizare, care este contrasemnat de un reprezentant al serviciului respectiv;
- în etapa de monitorizare, poate utiliza: observația, interviul, vizita, convorbirea telefonică, alte tehnici;
- evaluează și reevaluează periodic, în colaborare cu membrii echipei multidisciplinare, efectele tuturor acțiunilor destinate persoanei vârstnice, progresele sau alte aspecte legate de îngrijire, abilitare și reabilitare sau incluziune socială și propune măsuri de limitare/diversificare/îmbunătățire; propune/solicită, la nevoie și după caz, colaborarea cu alți specialiști din afara echipei;
- înregistrează informațiile, progresele, evoluția cazului în fișa de monitorizare;

- la închiderea cazului, completează cel puțin: minuta de informare a beneficiarului/reprezentantului legal, raportul de închidere a cazului, chestionarul de satisfacție a beneficiarului;
- transmite raportul de închidere a cazului către SIPDPV, care îl înregistrează conform procedurii interne;
- cunoaște și aplică managementul situațiilor de risc;
- evaluează, ori de câte ori consideră sau cel puțin semestrial, riscurile care pot interveni în situația beneficiarului, precum și resursele posibile pentru prevenirea/limitarea acestora;
- implică beneficiarul/reprezentantul legal și membrii personalului SIPDPV în analiza riscurilor care pot interveni în realizarea obiectivelor planificate sau în situația proprie;
- cunoaște și aplică procedura privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului;
- încurajează și sprijină beneficiarii să sesizeze orice formă de neglijare, exploatare, violență, neglijare și abuz;
- în situații de identificare a cazurilor de neglijare, exploatare, violență și abuz, stabilește componența echipei multidisciplinare care va realiza evaluarea detaliată a situației, de a coordona această echipă, de a stabili strategii de intervenție clare și roluri bine definite pentru fiecare specialist, astfel încât să se producă rezultatele așteptate într-un interval de timp determinat;
- cunoaște și respectă procedura privind protecția împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante;
- încurajează și sprijină beneficiarii să sesizeze orice formă de tratament crud, inuman sau degradant;
- în situații de identificare a cazurilor de tortură, tratamente crude, inumane sau degradante aplicate beneficiarului, stabilește componența echipei multidisciplinare care va realiza evaluarea detaliată a situației, de a coordona această echipă, de a stabili strategii de intervenție clare și roluri bine definite pentru fiecare specialist, astfel încât să se producă rezultatele așteptate într-un interval de timp determinat.

Asistent social/responsabil de caz din cadrul SIPDPV

- îndeplinește condițiile de calificare și experiență pentru persoana desemnată ca responsabil de caz, respectiv este asistent social practicant;
- este desemnat de furnizorul de servicii sociale ca responsabil de caz, prin dispoziție;
- parcurge etapele managementului de caz conform prevederilor standardelor de calitate;
- pune în practică cunostințele, normele și valorile asistenței sociale pentru a interveni și acorda asistență beneficiarilor serviciului „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” la cererea acestora sau ori de câte ori situația o impune;
- participă activ la elaborarea și aplicarea politicilor sociale în domeniu, strategiilor și planurilor de acțiune, promovând bunăstarea socială;
- respectă metodologia în domeniul asistenței sociale, a normelor și valorii eticii profesionale, bazându-se pe principiul respectării demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor vârstnice;
- păstrează confidențialitatea situațiilor, documentelor și informațiilor pe care le deține în scop profesional;
- în funcție de situația particulară a fiecărui beneficiar, evaluarea acestuia are la bază examinările realizate de structurile cu atribuții în evaluare complexă, prevăzute de lege și/sau orice alte documente emise de serviciile publice de asistență socială, precum și de alte instituții/servicii publice (cabinete medicale, unități de învățământ, agenții de ocupare, penitenciare, instituții/ servicii de ordine publică, structuri specializate în combaterea traficului de persoane, în combaterea traficului de droguri, etc.);
- realizează evaluarea nevoilor de îngrijire personală la domiciliul beneficiarului, indiferent dacă acesta a fost supus anterior evaluării realizată de structurile de evaluare complexă prevăzute de lege sau, după caz, de unități sanitare (cabinete de medicină de familie, cabinete de specialitate, unități sanitare cu paturi);
- asigură primirea beneficiarilor în cadrul serviciului social, întocmește dosarele acestora;

- asigură, în colaborare cu managerul de caz, derularea etapelor procesului de acordare a serviciilor sociale cu respectarea prevederilor legii, a standardelor minime de calitate aplicabile și a Regulamentului de organizare și funcționare al SIPDPV;
- informează beneficiarii/reprezentanții legali/convenționali cu privire la Regulamentul de organizare și funcționare al serviciului, precum și asupra drepturilor și obligațiilor beneficiarului, consemnând sub semnătură acest fapt în registrul privind informarea beneficiarilor;
- sprijină beneficiarii în eforturile de a-și identifica și clarifica scopurile în vederea alegerii celei mai bune opțiuni;
- participă la întocmirea planului individualizat de asistență și îngrijire ținând cont de nevoile beneficiarului în concordanță cu prevederile legale; personalul care stabilește planul individualizat de asistență și îngrijire este cel care realizează evaluarea sau responsabilul de caz;
- întocmește referate prin care propune aprobarea/respingerea cererilor de acordare a serviciilor de îngrijiri la domiciliu, de suspendare/încetare a acordării acestora și le înaintează către Șef serviciu intervenții și îngrijiri, în vederea emiterii deciziei de acordare/respingere, suspendare/încetare, după caz;
- întocmește contractul de acordare a serviciilor sociale pentru fiecare beneficiar pe care le înaintează directorului executiv în vederea semnării;
- înaintează contractul de acordare a serviciilor sociale fiecărui beneficiar, în vederea semnării, înmânându-i un exemplar;
- întocmește fișa de evaluare a beneficiarului după modelul fișei de evaluare sociomedicală din Grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000;
- reevaluează nevoile beneficiarului/situația de dificultate în care se află, precum și atunci când situația o impune, respectiv dacă apar modificări semnificative ale statusului funcțional fizic și/sau psihic al beneficiarului și/sau a situației socio-economice a acestuia;
- asigură confidențialitatea datelor și informațiilor privind beneficiarii SIPDPV, precum și a persoanelor vârstnice aflate în evidența serviciului, precum și confidențialitatea datelor la care are acces;
- completează dosarele beneficiarilor cu toate actele necesare și asigură întocmirea, pentru fiecare beneficiar, a dosarului personal;
- ține evidența numerică și nominală a dosarelor personale ale beneficiarilor arhivate, pe suport de hârtie și/sau electronic;
- verifică faptic (în teren) și scriptic activitatea îngrijitorilor la domiciliu din cadrul serviciului social;
- coordonează metodologic activitatea de admitere a persoanelor vârstnice în SIPDPV și urmărește evoluția stării acestora cu posibilitatea de intervenție;
- facilitează integrarea socială în microcolectivitate (vecini de imobil, comunitate religioasă, grupuri sociale, etc), stabilește/restabilește relații bune cu aparținătorii beneficiarului și/sau reinserția beneficiarului în familia aparținătoare;
- antrenează beneficiarii în activități economice, sociale și culturale;
- încurajează atât beneficiarii, cât și angajații Direcției de Asistență Socială să sesizeze eventualele forme de abuz la care pot fi supuși;
- completează fișele de evaluare/reevaluare, fișa de monitorizare servicii, întocmită pentru fiecare beneficiar, în care se consemnează serviciul/serviciile acordate, data furnizării acestora, observații privind situația beneficiarului și progresele înregistrate, constatate de personalul de specialitate;
- solicită primul ajutor în cazurile de urgență, mijlocește asistența medicală primară pentru persoanele asistate și care solicită acordarea acestui serviciu;
- redactează rapoartele cu privire la situația beneficiarilor serviciilor de îngrijiri la domiciliu;
- elaborează și prezintă lunar și la cerere șefului ierarhic superior statistici periodice necesare pentru întocmirea raportărilor și situațiilor care sunt solicitate;
- înlocuiește îngrijitorul dacă e necesar și acordă sprijin beneficiarilor în desfășurarea activităților de bază ale vieții zilnice și/sau instrumentale cotidiene;
- respectă prevederile ROF, ROI, Codului de conduită și a Codului etic stabilite pentru personalul din cadrul Direcției de Asistență Socială;

- respectă prevederile legale, normele interne, procedurile operaționale și procedurile de sistem aprobate la nivelul Direcției de Asistență Socială Deva;
- respectă normele de securitate și sănătate în muncă conform Legii nr. 319/2006 și a normelor specifice pentru prelucrarea automată a datelor;
- întocmește rapoarte periodice cu privire la activitatea derulată;
- informează beneficiarii serviciului social cu privire la limitele și riscurile furnizării de servicii prin intermediul tehnicii de calcul și de comunicare moderne, solicitând acordul scris al acestora pentru orice înregistrare audio sau video, precum și pentru prezența unei terțe persoane, în calitate de observator sau supervisor;
- asigură și utilizează servicii și tehnici specializate de intervenție pentru soluționarea problemelor apărute conform legii;
- participă activ la munca în echipă în vederea soluționării cazurilor sau problemelor care apar;
- semnalează cu celeritate, orice eveniment deosebit petrecut în timpul serviciului;
- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- raportează șefului ierarhic orice problemă pe care o întâmpină în activitatea zilnică și face propuneri concrete pentru rezolvarea acesteia;
- coordonează și monitorizează implementarea planului de îngrijire și asistență și actualizează planul de intervenție, sub îndrumarea managerului de caz;
- transmite trimestrial SPAS în a cărui rază teritorială locuiește beneficiarul raportul cu privire la rezultatele implementării planului de îngrijire și asistență;
- înregistrează conform procedurii interne raportul de închidere a cazului transmis către SIPDPV, de către managerul de caz;
- aplică procedura de lucru privind implementarea standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor vârstnice
- utilizează aplicații software pentru managementul de caz, puse la dispoziție de către SIPDPV, care îi asigură și instruirea în utilizarea acestora;
- reevaluează periodic și, după caz, revizuieste documentele utilizate în aplicarea metodei managementului de caz, în funcție de cel puțin următorii factori: modificări legislative, dinamica serviciilor, propunerile personalului de specialitate;
- informează în detaliu beneficiarul/reprezentantul legal despre limitele confidențialității într-o situație concretă, despre scopul și modul în care va fi folosită informația;
- realizează arhivarea în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare și cu procedurile interne;
- închide cazul în condiții reglementate de actele normative în vigoare;
- înregistrează trimestrial fișa de identificare a riscurilor, întocmită de managerul de caz;

Atribuții inspector de specialitate

- asigură consultanță de specialitate gratuită, la cerere și răspunde pentru activitățile de comunicare privind acordarea serviciilor, regulamentul de organizare și funcționare al serviciului, drepturile și obligațiile beneficiarilor, în ceea ce privește serviciile sociale acordate de instituțiile guvernamentale/negvernamentale;
- în urma sesizărilor primite din partea cetățenilor privind persoanele vârstnice, verifică în teren situațiile existente făcând propuneri concrete de rezolvare a acestora;
- asigură confidențialitatea datelor și informațiilor la care are acces privind beneficiarii și a persoanelor vârstnice aflate în evidența serviciului social de îngrijiri la domiciliu;
- întocmește referate prin care propune aprobarea/respingerea cererilor de acordare a serviciilor de îngrijiri la domiciliu, de suspendare/încetare a acordării acestora și le înaintează către Șef serviciu intervenții și îngrijiri, în vederea emiterii deciziei
- de acordare/respingere, suspendare/încetare, după caz;
- completează dosarele beneficiarilor cu toate actele necesare;
- asigură întocmirea dosarului personal și dosarului de servicii al beneficiarilor;
- ține evidența numerică și nominală a dosarelor personale ale beneficiarilor arhivate, pe suport de hârtie și/sau electronic;
- întocmește contractul de acordare a serviciilor sociale pentru fiecare beneficiar pe care le înaintează directorului executiv în vederea semnării;

- înaintează contractul de acordare a serviciilor sociale fiecărui beneficiar, în vederea semnării, înmânându-i un exemplar;
- facilitează integrarea socială în micro-colectivitate (vecini de imobil, comunitate religioasă, grupuri sociale, etc), stabilește/restabilește relații bune cu aparținătorii beneficiarului și/sau reinserția beneficiarului în familia aparținătoare;
- antrenează beneficiarii în activități economice, sociale și culturale;
- încurajează beneficiarii să sesizeze eventualele forme de abuz la care pot fi supuși, în familie, în comunitate sau în cadrul serviciului social;
- încurajează angajații serviciului social să sesizeze eventualele forme de abuz la care pot fi supuși de către beneficiarii;
- acordă primul ajutor în cazurile de urgență, mijlocește asistența medicală primară pentru persoanele asistate și care solicită acordarea acestui serviciu;
- redactează rapoartele cu privire la situația beneficiarilor serviciilor de îngrijiri la domiciliu;
- elaborează și prezintă lunar și la cerere șefului ierarhic superior statistici periodice necesare pentru întocmirea raportărilor și situațiilor care sunt solicitate;
- înlocuiește îngrijitorul dacă e necesar și acordă sprijin beneficiarilor în desfășurarea activităților de bază ale vieții zilnice și/sau instrumentale cotidiene;
- respectă prevederile ROF, ROI, Codului de conduită și a Codului etic stabilite pentru personalul din cadrul Direcției de Asistență Socială;
- respectă prevederile legale, normele interne, procedurile operaționale și procedurile de sistem aprobate la nivelul Direcției de Asistență Socială Deva;
- acționează pentru atingerea obiectivelor pe termen scurt, mediu și lung prevăzute în strategia Direcției de Asistență Socială, potrivit atribuțiilor ce-i revin, după adoptarea și aprobarea acesteia și răspunde de obținerea rezultatelor dorite;
- respectă normele de securitate și sănătate în muncă conform Legii nr. 319/2006 și a normelor specifice pentru prelucrarea automată a datelor;
- răspunde în termen la corespondența care îi este repartizată;
- răspunde de arhivarea documentelor specifice obiectului de activitate;
- răspunde de respectarea termenelor, fundamentarea și calitatea tuturor lucrărilor efectuate;
- răspunde în fața legii pentru pagubele cauzate instituției din vina sa;
- îndeplinește orice alte sarcini date de conducerea instituției în vederea derulării în condiții optime a activității.

Atribuțiile psihologului:

- evaluează comportamentul uman, procesele mentale, probleme psihologice ale beneficiarilor de servicii sociale din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva, recomandând căi psihologice de soluționare a problemelor diagnosticate;
- analizează influențele mediului, educației sau a altor factori, asupra psihicului persoanelor consiliate;
- desfășoară activități de psihodiagnostic, consiliere psihologică, pentru prevenirea tulburărilor emoționale și de personalitate, precum și a fenomenelor de inadaptare la mediul social precum și prevenirea riscului de excluziune socială, în vederea optimizării existenței umane;
- elaborează și aplică metode și tehnici de evaluare și asistență psihologică pentru măsurarea inteligenței, abilităților, aptitudinilor și a altor caracteristici psiho-umane, interpretează datele obținute, stabilește psihodiagnosticul, prognoza și înaintează recomandările pe care le consideră necesare, după caz;
- realizează evaluări și intervenții specifice în vederea menținerii relațiilor beneficiarilor cu familia;
- în exercitarea atribuțiilor specific are următoarele competențe:
 - evaluare psihologică clinică: evaluare psihologică cu referire la factorii psihologici, implicați/relevanți pentru sănătate și boală, la copii și adulți, cu relevanță pentru individ, cuplu, familie, grup/organizație - exemplificativ, identificarea factorilor psihologici implicați în sănătate, dezvoltare și tulburare/boală mintală, handicap/dizabilități, contribuții la validarea unor metodologii și instrumente de evaluare psihologică clinică, acordarea de feedback oral persoanelor în urma evaluării psihologice, redactarea de rapoarte scrise de evaluare psihologică clinică.

Cunoștințe: psihologie clinică, psihopatologie și psihiatrie, evaluare și testare psihologică, psihometrie, instrumente de evaluare psihologică clinică, etica profesiei de psiholog.

Abilități: stabilirea comunicării cu persoana evaluată, utilizarea testelor psihologice, aplicarea principiilor și standardelor etice în evaluarea psihologică, ascultare activă, abilități de intervievator, manifestarea unei atitudini empatice, lucrul în echipe multidisciplinare, alături de alți specialiști;

- intervenție psihologică clinică și consiliere primară, pentru modificarea factorilor psihologici cu relevanță pentru sănătate și boală, în cazul adulților, administrate individual, în cuplu, familie sau grup-exemplificativ: autocunoaștere/optimizare/dezvoltare personală/ psihologie pozitivă/coaching psihologic, promovarea sănătății și prevenirea patologiei, intervenții paliative, participarea la validarea metodelor de asistență psihologică clinică, participare în implementarea de proiecte în consiliere psihologică/sănătate individuală și de grup.

Cunoștințe: psihologie clinică, psihopatologie și psihiatrie, consiliere psihologică și psihoterapie, evaluare psihologică clinică, psihologia dezvoltării, psihologia sănătății, etica profesiei de psiholog.

Abilități: stabilirea comunicării cu persoana asistată, aplicarea principiilor și standardelor etice în consiliere și psihoterapie, ascultare activă, manifestarea unei atitudini empatice, lucrul în echipe multidisciplinare, alături de alți specialiști, utilizarea tehnicilor de psihoterapie și consiliere psihologică, aplicarea unei paradigme științifice în consilierea psihologică;

- aplică teste și chestionare specifice domeniului de competență;
- întocmește documentele aferente procedurii de consiliere și le înregistrează la registratura Direcției de Asistență Socială Deva;
- identifică beneficiarii și posibilitățile de intervenție în funcție de atribuțiile pe care le are, realizând intervenția la solicitarea acestora;
- acordă consiliere de specialitate și sprijin victimelor violentei domestice, membrilor familiei, în vederea depășirii traumelor și asigură medierea conflictului;
- desfășoară activități de prevenire și combatere a abuzului/neglijării/violenței în familie și identifică soluții nonviolente prin legătura cu persoanele în cauză;

Atribuțiile îngrijitorului la domiciliu:

- acordă ajutor beneficiarilor pentru realizarea activităților de bază: igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare;
- acordă ajutor beneficiarilor pentru realizarea activităților instrumentale ale vieții zilnice: prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuare de cumpărături, activități de menaj, însoțirea în mijloace de transport, facilitarea deplasărilor în exterior, companie, activități de administrare și gestionare a bunurilor, activități de petrecere a timpului liber;
- aplică tehnicile și procedurile de îngrijire adecvate;
- completează la fiecare vizită la domiciliul persoanei vârstnice fișa de monitorizare care va fi semnată de îngrijitorul la domiciliu și de către beneficiar;
- respectă, pe cât posibil, dorințele beneficiarului;
- adoptă un comportament adecvat pentru a dezvolta relații de încredere și înțelegere;
- identifică posibilele riscuri de accidente sau de agravare a stării de sănătate a beneficiarului cauzate de mediul ambiental și/sau familial și informează în scris șeful ierarhic superior cu privire la acest aspect;
- respectă normele de igienă, pentru prevenirea și combaterea infecțiilor și a răspândirii virusurilor;
- încurajează beneficiarul să execute, pe cât posibil autonom, acțiuni și activități cotidiene și să ia toate măsurile necesare pentru prevenirea riscurilor;
- apelează la serviciile medicale de urgență în cazul în care situația o impune;
- sesizează familia sau autoritățile locale asupra necesității realizării unor lucrări de adaptare a locuinței care pot facilita menținerea beneficiarului la domiciliul propriu;
- identifică și semnalează situațiile de abuz și neglijență;
- oferă informare și consiliere beneficiarilor ce trăiesc singuri și care se pot deplasa și au capacitatea de discernământ păstrată, pentru a se adresa serviciilor publice din comunitate;

- semnalează evoluția beneficiarilor medicului de familie sau specialist, după caz;
- semnalează orice eveniment deosebit petrecut în timpul serviciului șefilor ierarhic superiori;
- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;
- raportează șefului ierarhic orice problemă pe care o întâmpină în activitatea zilnică și face propuneri concrete pentru rezolvarea acesteia;
- păstrează confidențialitatea datelor și informațiilor privind beneficiarii serviciului de îngrijiri la domiciliu precum și a persoanelor vârstnice aflate în evidență serviciului;
- păstrează confidențialitatea datelor cu caracter personal la care are acces.

Art. 10. Activitățile auxiliare din cadrul structurii „Servicii de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice”, aprovizionare, mentenanță, achiziții etc. se realizează de către personalul compartimentelor de specialitate ale Direcției de Asistență Socială Deva.

Art. 11. Finanțarea serviciului social

În estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, se are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile. Propunerile sunt transmise compartimentului de specialitate din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva, în vederea cuprinderii acestora în bugetul de venituri și cheltuieli al direcției.

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

- a) bugetul local al municipiului Deva.
- b) contribuția persoanelor beneficiare sau a întreținătorilor acestora, după caz;
- c) donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;
- d) fonduri externe rambursabile și nerambursabile;
- e) alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

Art. 12 Protecția datelor cu caracter personal

Serviciul social „Serviciul de îngrijire personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” asigură păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor cuprinse în documentele utilizate.

Personalul serviciului social păstrează confidențialitatea asupra datelor personale și situației beneficiarilor.

Dosarele personale și dosarele de servicii ale beneficiarilor se păstrează în spații special amenajate (dulapuri, fișete), accesibile doar responsabililor de caz și a personalului de conducere.

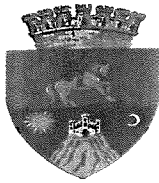
Fișele de monitorizare a serviciilor utilizate zilnic de îngrijitori se păstrează de asemenea în birouri, dulapuri, fișete cu acces restricționat, la personalul autorizat.

Deva, 26 martie 2025

Președinte de ședință
Consilier,
Florin Marin Ilieș



Contrasemnează
Secretar general
Florina Doris Visirin



**JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA**



**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA
SERVICIUL INTERVENȚII ȘI ÎNGRIJIRI**

SERVICII DE ÎNGRIJIRE PERSONALE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE

Deva, I.L. Caragiale, nr. 4

0254.218.030, dasdeva@primariadeva.ro, www.dasdeva.ro

Nr. _____ / _____

**CONTRACT
pentru acordarea de servicii sociale**

Părțile contractante:

1. Direcția de Asistență Socială, instituție publică cu personalitate juridică, subordonată Consiliului Local al municipiului Deva, în calitate de **furnizor de servicii sociale**, cu sediul în Deva, str. I. L. Caragiale, nr.4, județul Hunedoara, codul de înregistrare fiscală 15326502, certificatul de acreditare seria AF nr. 005428/21.12.2018, reprezentat de _____, având funcția de Director Executiv;

și
2. _____ (numele beneficiarului de servicii sociale),
denumit în continuare **beneficiar**, cu domiciliul/reședința în localitatea _____,
str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul _____,
codul numeric personal _____, posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____,
eliberat/eliberată de către _____ la data de _____, valabil până la
data de _____, reprezentat prin domnul/doamna _____,
domiciliat/domiciliată în localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, județul _____, posesor/posesoare al/a B.I./C.I. seria _____
nr. _____, eliberat/eliberată la data de _____ de către _____,
conform _____ nr. _____ data _____.
(se va menționa actul care atestă calitatea de reprezentant).

Având în vedere:

- dispoziția privind stabilirea dreptului la servicii sociale ca măsură de asistență socială nr. _____;
- planul de intervenție nr. _____;
- dispoziția privind aprobarea cererii de admitere în cadrul serviciului social nr. _____;
- fișa de evaluare sociomedicală nr. _____, convin asupra următoarelor:

1. Definiții:

1.1. **contractul pentru acordarea de servicii sociale** - actul juridic încheiat între o persoană fizică sau juridică, publică ori privată, acreditată conform legii să acorde servicii sociale, denumită furnizor de servicii sociale și o persoană fizică aflată în situație de risc sau de dificultate socială, denumită beneficiar de servicii sociale, care exprimă acordul de voință al acestora în vederea acordării de servicii sociale;

1.2. **furnizor de servicii sociale** - persoană fizică sau juridică, publică ori privată, acreditată conform legii în vederea acordării de servicii sociale, prevăzută la art. 11 din Ordonanță Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, aprobată prin Legea nr. 515/2003, cu modificările și completările ulterioare;

1.3. **beneficiar de servicii sociale** - persoană aflată în situație de risc și de dificultate socială, împreună cu familia acesteia, care necesită servicii sociale, conform planului de intervenție revizuit în urmă evaluării complexe;

1.4. **servicii sociale** - ansamblu de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau de dependență pentru preservarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității

vieții, definite în condițiile prevăzute de Ordonanță Guvernului nr. 68/2003, cu modificări și completări aprobată prin Legea nr. 515/2003, cu modificările și completările ulterioare;

1.5. *reevaluarea situației beneficiarului de servicii sociale* - activitatea obligatorie a furnizorului de servicii sociale de a evalua situația beneficiarului de servicii sociale după acordarea de servicii sociale pe o anumită perioadă;

1.6. *revizuirea sau completarea planului individualizat de asistență și îngrijire* - modificarea sau completarea adusă planului individualizat pe baza rezultatelor reevaluării situației beneficiarului de servicii sociale;

1.7. *contribuția beneficiarului de servicii sociale* - cota-parte din costul total al serviciului/serviciilor acordat/ acordate de furnizorul de servicii sociale, în funcție de tipul serviciului și de situația materială a beneficiarului de servicii sociale, și care poate fi în bani, în servicii sau în natură;

1.8. *obligațiile beneficiarului de servicii sociale* - totalitatea îndatoririlor pe care beneficiarul de servicii sociale și le asumă prin contract și pe care le va îndeplini valorificându-și maximal potențialul psiho-fizic;

1.9. *standarde minimale de calitate* - ansamblul de cerințe privind cadrul organizatoric și material, resursele umane și financiare în vederea atingerii nivelului de performanță obligatoriu pentru toți furnizorii de servicii sociale specializate, aprobate în condițiile legii;

1.10. *modificări de drept ale contractului de acordare de servicii sociale* - modificările aduse contractelor de acordare de servicii sociale în mod independent de voință părților, în temeiul prevederilor unui act normativ;

1.11. *forță majoră* - eveniment mai presus de controlul părților, care nu se datorează greșelii sau vinii acestora, care nu putea fi prevăzut în momentul încheierii contractului și care face imposibilă executarea și, respectiv, îndeplinirea acestuia;

1.12. *evaluarea inițială* - activitatea de identificare/determinare a naturii cauzelor, a stării actuale de dezvoltare și de integrare socială a beneficiarului de servicii sociale, precum și a prognosticului acestora, efectuată prin utilizarea de metode și tehnici specifice profesiilor sociale, de către furnizorul de servicii sociale. Scopurile evaluării sunt cunoașterea și înțelegerea problemelor cu care se confruntă beneficiarul de servicii sociale și identificarea măsurilor inițiale pentru elaborarea planului inițial de măsuri;

1.13. *planul individualizat de asistență și îngrijire* - ansamblul de măsuri și servicii adecvate și individualizate potrivit nevoilor sociale identificate ca urmare a efectuării evaluării complexe, cuprinzând programarea serviciilor sociale, personalul responsabil și procedurile de acordare a serviciilor sociale;

1.14. *evaluarea complexă* - activitatea de investigare și analiză a stării actuale de dezvoltare și de integrare socială a beneficiarului de servicii sociale, a cauzelor care au generat și care întrețin situația de dificultate în care acesta se află, precum și a prognosticului acestora, utilizându-se instrumente și tehnici standardizate specifice domeniilor: asistență socială, psihologic, educațional, medical, juridic.

2. Obiectul contractului

2.1. Obiectul contractului îl constituie acordarea de servicii sociale de îngrijiri la domiciliu, conform planul individualizat de asistență și îngrijire, anexă la prezentul contractul, având ca scop prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot afecta viața și independența persoanei vârstnice sau pot genera riscul de excluziune socială, creșterea calității vieții, precum și prevenirea instituționalizării acestora.

3. Costurile serviciilor sociale acordate și contribuția beneficiarului de servicii sociale

3.1. Costul total pe lună al serviciilor sociale prevăzute la pct. 2 este de: _____ lei/lună.

3.2. Costul pe lună pentru fiecare serviciu social acordat este după cum urmează:

- pentru serviciile sociale prevăzute cu acordul părților în anexa la contract, costul pe lună este de _____

3.3. Contribuția beneficiarului pentru serviciile sociale primite este după cum urmează:

- pentru serviciile sociale contribuția este stabilită în urmă procesului de evaluare complexă și este în valoare de _____ (în bani).

3.4. Contribuția beneficiarului de servicii sociale nu va influența acordarea serviciilor sociale și nu va îngreuna posibilitatea acestuia de a ieși din starea de dificultate.

3.5. Pentru serviciile sociale acordate în luna precedentă, beneficiarul datorează contribuția prevăzută în nota de plată întocmită până la data de 15 a lunii următoare.

3.6. Termenul de plată al contribuției este de 10 zile de la data comunicării notei de plată.

4. Durata contractului

- 4.1. Durata contractului este de la data de _____ până la data de _____;
- 4.2. Durata contractului poate fi prelungită cu acordul părților și numai după evaluarea rezultatelor serviciilor acordate beneficiarului de servicii sociale și, după caz, revizuirea planului individualizat de asistență și îngrijire.

5. Etapele procesului de acordare a serviciilor sociale:

- 5.1. implementarea măsurilor prevăzute în planul de intervenție și în planul individualizat de asistență socială;
- 5.2. reevaluarea periodică a situației beneficiarului de servicii sociale;
- 5.3. revizuirea planului individualizat de asistență socială în vederea adaptării serviciilor sociale la nevoile beneficiarului.

6. Drepturile furnizorului de servicii sociale:

- 6.1. de a verifica veridicitatea informațiilor primite de la beneficiarul de servicii sociale și familiile acestora, ori de câte ori se impune;
- 6.2. de a înceta/suspenda acordarea serviciilor sociale către beneficiar în cazul în care constată că acesta i-a furnizat informații eronate;
- 6.3. de a utiliza, în condițiile legii, date denominalizate în scopul întocmirii de statistici pentru dezvoltarea serviciilor sociale.

7. Obligațiile furnizorului de servicii sociale:

- 7.1. să respecte drepturile și libertățile fundamentale ale beneficiarului în acordarea serviciilor sociale, precum și drepturile beneficiarului de servicii sociale, rezultate din prezentul contract, fără a-l discrimina în vreun fel;
- 7.2. să acorde servicii sociale prevăzute în planul individualizat de asistență socială, cu respectarea acestuia și a standardelor minime de calitate a serviciilor sociale;
- 7.3. să depună toate diligențele pentru a asigura beneficiarul de continuitatea serviciilor sociale furnizate, în cazurile de încetare a prezentului contract prevăzute la pct. 12.1 lit. d) și pct. 13.1 lit. a) și d); asigurarea continuității serviciilor sociale se va realiza și prin subcontractare și cesiune de servicii sociale;
- 7.4. să fie receptiv și să țină cont de toate eforturile beneficiarului de servicii sociale în îndeplinirea obligațiilor contractuale și să considere că beneficiarul și-a îndeplinit obligațiile contractuale în măsură în care a depus toate eforturile;
- 7.5. să informeze beneficiarul de servicii sociale asupra:
- conținutului serviciilor sociale și condițiilor de acordare a acestora;
 - oportunității acordării altor servicii sociale;
 - listei la nivel local cuprinzând furnizorii acreditați să acorde servicii sociale;
 - oricărei modificări de drept a contractului;
- 7.6. să reevalueze periodic situația beneficiarului de servicii sociale, și, după caz, să completeze și/sau să revizuiască planul individualizat de asistență și îngrijire exclusiv în interesul acestuia;
- 7.7. să respecte, conform legii, confidențialitatea datelor și informațiilor referitoare la beneficiarul de servicii sociale;
- 7.8. să ia în considerare dorințele și recomandările obiective ale beneficiarului cu privire la acordarea serviciilor sociale;
- 7.9. să utilizeze contribuția beneficiarului de servicii sociale exclusiv pentru acoperirea cheltuielilor legate de acordarea serviciilor sociale;
- 7.10. de a informa serviciul public de asistență în a cărui rază teritorială locuiește beneficiarul asupra nevoilor identificate și serviciilor sociale propuse a fi acordate.

8. Drepturile beneficiarului

- 8.1. În procesul de acordare a serviciilor sociale prevăzute la pct. 2, furnizorul de servicii sociale va respecta drepturile și libertățile fundamentale ale beneficiarului de servicii sociale, fără discriminare pe baza de rasă, sex, religie, opinie sau orice altă circumstanță personală ori socială.
- 8.2. Beneficiarul are următoarele drepturi contractuale:
- a) de a primi servicii sociale prevăzute în planul individualizat de asistență socială;

- b) de a i se asigura continuitatea serviciilor sociale atât timp cât se mențin condițiile care au generat situația de dificultate;
- c) de a refuza, în condiții obiective, primirea serviciilor sociale;
- d) de a fi informat, în timp util și în termeni accesibili, asupra:
 - drepturilor sociale, măsurilor legale de protecție și asupra situațiilor de risc;
 - modificărilor intervenite în acordarea serviciilor sociale;
 - oportunității acordării altor servicii sociale;
 - listei la nivel local cuprinzând furnizorii acreditați să acorde servicii sociale;
 - situațiile de risc care pot apărea pe parcursul derulării serviciilor;
- e) de a participa la evaluarea serviciilor sociale primite și la luarea deciziilor privind intervenția socială care i se aplică, putând alege variante de intervenție, dacă ele există;
- f) dreptul de a avea acces la propriul dosar;
- g) de a-și exprima nemulțumirea cu privire la acordarea serviciilor sociale;
- h) să li se asigure păstrarea confidențialității asupra informațiilor furnizate și primite;
- i) să li se garanteze respectarea demnității și a vieții private.
- j) să li se respecte drepturile și libertățile fundamentale, fără discriminare pe bază de rasă, sex, religie, opinie sau orice altă circumstanță personală ori socială;
- k) să fie protejați împotriva riscului de abuz și neglijare;
- l) să fie protejați de lege atât ei, cât și bunurile lor, atunci când nu au capacitate de exercițiu;
- m) să li se comunice drepturile și obligațiile în calitate de beneficiari ai serviciilor sociale acordate;
- n) să li se respecte toate drepturile speciale în situația în care sunt persoane cu dizabilități.

9. Obligațiile beneficiarului:

- 9.1. să participe activ în procesul de furnizare a serviciilor sociale și la reevaluarea și revizuirea planului individualizat de asistență și îngrijire;
- 9.2. să furnizeze informații corecte cu privire la identitatea și situația familială, medicală, economică și socială și să permită furnizorului de servicii sociale verificarea veridicității acestora;
- 9.3. să respecte termenele și clauzele stabilite în cadrul planului individualizat de asistență socială;
- 9.4. să contribuie la plata costurilor serviciilor sociale primite cu o cotă-parte din costul total al serviciului/serviciilor acordat/acordate de furnizor, conform pct. 3.3 și 3.4, în raport cu vârsta și cu situația lor materială;
- 9.5. să comunice, în scris, orice modificare intervenită în legătură cu situația sa personală pe parcursul acordării serviciilor sociale în termen de maxim 5 zile calendaristice de la apariția acesteia;
- 9.6. să completeze, anual, declarația privind inexistența unui document autentic care să cuprindă clauza de întreținere a beneficiarului;
- 9.7. să participe, în raport cu vârsta, situația de dependență etc., la procesul de furnizare a serviciilor sociale;
- 9.8. să participe la procesul de evaluare/reevaluare, precum și la cel de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale, respectiv la luarea deciziilor privind intervenția socială care li se aplică;
- 9.9. să permită verificarea datelor de către D.A.S. Deva, în bazele de date la care are acces;
- 9.10. de a informa serviciul public de asistență în a cărui rază teritorială locuiește asupra modificărilor în ceea ce privește situația locativă a acestuia;
- 9.11. să respecte prevederile prezentului contract.

10. Soluționarea reclamațiilor

- 10.1. Beneficiarul are dreptul de a formula verbal și/sau în scris reclamații cu privire la acordarea serviciilor sociale.
- 10.2. Reclamațiile pot fi adresate furnizorului de servicii sociale direct sau prin intermediul oricărei persoane din cadrul echipei de implementare a planului individualizat.
- 10.3. Furnizorul de servicii sociale are obligația de a analiza conținutul reclamațiilor, consultând atât beneficiarul de servicii sociale, cât și specialiștii implicați în implementarea planului individualizat de asistență și îngrijire și de a formula răspuns în termen de maximum 10 zile de la primirea reclamației.
- 10.4. Dacă beneficiarul de servicii sociale nu este mulțumit de soluționarea reclamației, acesta se poate adresa în scris Comisiei de mediere socială de la nivelul județului, care va clarifica prin dialog divergențele dintre părți sau, după caz, instanței de judecată competente.

11. Litigii

11.1. Litigiile născute în legătură cu încheierea, executarea, modificarea și încetarea ori alte pretenții decurgând din prezentul contract vor fi supuse unei proceduri prealabile de soluționare pe cale amiabilă.

11.2. Dacă după 15 zile de la începerea acestor proceduri neoficiale furnizorul de servicii sociale și beneficiarul de servicii sociale nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență contractuală, fiecare poate solicita Comisiei de mediere socială mijlocirea soluționării divergențelor sau se poate adresa instanțelor judecătorești competente.

12. Rezilierea contractului

12.1. Constituie motiv de reziliere a prezentului contract următoarele:

- a) refuzul obiectiv al beneficiarului de servicii sociale de a mai primi serviciile sociale, exprimat în mod direct sau prin reprezentant;
- b) în cazul în care beneficiarul are un comportament inadecvat față de personalul specializat al furnizorului de servicii sociale;
- c) încălcarea de către furnizorul de servicii sociale a prevederilor legale cu privire la serviciile sociale, dacă este invocată de beneficiarul de servicii sociale;
- d) retragerea licenței de funcționare sau a acreditării furnizorului de servicii sociale;
- e) limitarea domeniului de activitate pentru care furnizorul de servicii sociale a fost acreditat, în măsura în care este afectată acordarea serviciilor către beneficiarul de servicii sociale;
- f) schimbarea obiectului de activitate al furnizorului de servicii sociale, în măsura în care este afectată acordarea serviciilor către beneficiarul de servicii sociale;
- g) nerespectarea culpabilă a obligațiilor contractuale de către beneficiar;
- h) nerespectarea culpabilă a obligațiilor contractuale sau/și executarea cu întârziere și/sau neexecutarea obligațiilor contractuale de către furnizorul de servicii sociale, prin personalul specializat.

13. Încetarea/suspendarea contractului

13.1. Constituie motiv de încetare a prezentului contract următoarele:

- a) expirarea duratei pentru care a fost încheiat contractul;
- b) acordul părților privind încetarea contractului;
- c) scopul contractului a fost atins;
- d) forță majoră, dacă este invocată;
- e) la solicitarea beneficiarului sau a reprezentantului legal al acestuia;
- f) decesul beneficiarului;
- g) prin internarea beneficiarului într-o unitate medicală sau socială mai mult de 180 zile calendaristice;
- h) în situația în care beneficiarul care locuiește singur în mod uzual, găzduiește alte persoane în locuința sa pe o perioadă mai lungă de 60 zile.
- i) dacă beneficiarul a fost încadrat în grad de handicap grav cu asistent personal/cu însoțitor sau beneficiază de indemnizație pentru însoțitor;
- j) schimbarea domiciliului beneficiarului în altă localitate;
- k) încheierea de către beneficiar a unui contract de întreținere/contract de vânzare-cumpărare cu clauză de întreținere a locuinței sale sau orice alt act juridic cu clauză de întreținere, pe perioada valabilității contractului de acordare a serviciilor sociale;
- l) beneficiarul este instituționalizat în cadrul unui centru de asistență și îngrijire;
- m) în alte situații prevăzute de legislație.

13.2. Constituie motiv de suspendare a prezentului contract următoarele:

- a) la solicitarea beneficiarului sau a reprezentantului legal al acestuia;
- b) în cazul internării într-o unitate medicală sau socială pe o perioadă mai mare de 7 zile calendaristice, dar nu mai mare de 180 de zile calendaristice;
- c) schimbarea temporară a domiciliului beneficiarului în altă localitate, pentru o perioadă care nu depășește 180 de zile calendaristice.
- d) în situația în care beneficiarul care locuiește singur în mod uzual, găzduiește alte persoane în locuința sa pe o perioadă mai lungă de 5 zile.

14.1. Părțile contractante au dreptul, pe durata îndeplinirii prezentului contract, de a conveni modificarea clauzelor acestuia prin act adițional numai în cazul apariției unor circumstanțe care lezează interesele legitime ale acestora și care nu au putut fi prevăzute la data încheierii prezentului contract.

14.2. Prevederile prezentului contract se vor completa cu prevederile legislației în vigoare în domeniu.

14.3. Limba care guvernează prezentul contract este limba română.

14.4. Prezentul contract va fi interpretat conform legilor din România.

14.5. Furnizorul de servicii sociale realizează monitorizarea și evaluarea serviciilor sociale acordate.

**Furnizorul de servicii sociale,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA**

Semnătură _____

Semnătură _____

Semnătură _____

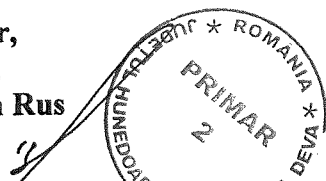
Semnătură _____

Semnătură _____

Semnătură _____

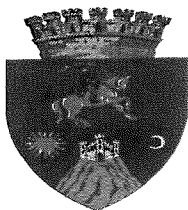
Semnătură _____

**Inițiator,
Primar,
Lucian Ioan Rus**



AVIZEAZĂ,
Secretar general,
Florina-Doris Vişirin

Handwritten signature



**JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA**



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA

Deva, Str. I.L. Caragiale, nr. 4, 330014

tel.: 0254.218.030, dasdeva@primariadeva.ro, www.dasdeva.ro

Nr. _____ / _____

PLAN INDIVIDUALIZAT DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ

anexă la Contractul de acordare servicii sociale nr. _____ / _____,
încheiat între furnizorul de servicii sociale și persoana beneficiară

1. Furnizorul de servicii sociale (datele de identificare din registrul unic de evidență a furnizorilor de servicii sociale):

2. Serviciul social (datele de identificare din registrul unic de evidență a furnizorilor de servicii sociale):

- a) Denumire: _____
b) Cod serviciu social conform Nomenclatorului serviciilor sociale: _____
c) Adresa: _____
d) Managerul/Responsabilul de caz: _____

3. Servicii sociale complementare (după caz):

- a) Denumire: _____
b) Cod serviciu social conform Nomenclatorului serviciilor sociale: _____
c) Adresa: _____

4. Persoana vârstnică:

- a) CNP _____
b) Numele și prenumele: _____
c) Adresa: _____
d) Gradul de dependență: _____
e) Contract de servicii sociale nr. _____ / _____ încheiat între furnizorul de servicii sociale și persoana beneficiară;
f) Alocație de servicii sociale _____ lei, aprobată prin Dispoziția primarului/directorului general nr. _____ / _____ (dacă este cazul);
g) Contract de servicii sociale încheiat între autoritatea administrației publice locale și furnizorul de servicii sociale, în baza prevederilor art. 141 alin. (3) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare

5. Reprezentantul legal (dacă este cazul) _____

persoana desemnată, potrivit prevederilor art. 178 și 2009 din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru a reprezenta interesele unei persoane vârstnice

6. Susținător legal (dacă este cazul) _____

persoana care are obligația legală de întreținere așa cum este prevăzută la art. 516 din Legea nr. 287/2009, republicată, cu modificările și completările ulterioare

7. Îngrijitor informal (dacă este cazul) _____

8. Numele medicului de familie _____

9. Obiectivele implementării PIAS _____

(în funcție de resursele și punctele forte ale beneficiarului, modul în care dorește să trăiască, planurile sale de viitor, dorințele și preferințele sale)

10. Activități/Programe:

	Activități	Program / Frecvență	Responsabil/ Persoane implicate*	Observații
10.1. ASISTENȚĂ ȘI ÎNGRIJIRE				
A. ACTIVITĂȚI DE BAZĂ ALE VIEȚII ZILNICE				
Igienă corporală - Toaletă generală ☐ ajutor la îmbrăcare/dezbrăcare; ☐ schimbat lenjerie de corp, pat; ☐ spălat pe cap și corp; ☐ igienizare cadă înainte și după folosire; ☐ ajutor la satisfacerea unor nevoi fiziologice; ☐ igiena eliminărilor; ☐ spălarea unor părți ale corpului, dinților, protezei (pentru persoanele aflate în imposibilitatea efectuării acestor operații).				
Hrănire și hidratare: ☐ alimentarea propriu-zisă a persoanei aflate în imposibilitatea satisfacerii acestei nevoi; ☐ pregătirea alimentelor pentru beneficiarul care se poartă hrăni singur; ☐ așezarea și servirea mesei; ☐ ajutor pentru tăierea alimentelor; ☐ adunarea mesei (spălarea vaselor folosite de beneficiar în cazul în care nu există aparținători)				
Transfer și mobilizare: ☐ ajutor pentru deplasare în interior;				
B. ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE ALE VIEȚII ZILNICE				
Prepararea hranei sau transportul hranei la domiciliu: ☐ hrana se prepară la domiciliul beneficiarului cantitativ strict pentru beneficiar, preparate ușoare; ☐ pentru hrană mai diversificată beneficiarul optează pentru diferite servicii ale furnizorilor publici sau privați;				
Efectuarea de cumpărături ☐ efectuarea cumpărăturilor conform unei liste stabilite de beneficiar, din banii beneficiarului (cumpărăturile se efectuează de la magazinul cel mai apropiat de domiciliul beneficiarului; greutatea cumpărăturilor efectuate la o prestație este de maxim 5 kg);				
C. ACTIVITĂȚI DE MENAJ				
Curățenie generală (igienizarea locuinței) cameră, bucatărie, baie: ☐ spălat perdele, geamuri, măturat sau aspirat, șters podele, șters praf, spălat gresie, faianță în baie și bucatărie, igienizare obiecte sanitare; Această servicii se efectuează în totalitate de către îngrijitori, în cazul în care beneficiarul se află în imposibilitatea efectuării acestora din motive de sănătate sau cu ajutorul beneficiarului în cazul în care sănătatea îi permite				

(acest lucru se evaluează de către asistentul social la preluarea cazului). Nu se mută obiecte de mobilier greu, pat, dulap, etc.			
Întreținerea curățeniei în camera, bucătărie, baie ☐ măturat sau aspirat, șters podele, șters praf, igienizare obiecte sanitare.			
Spălatul rufelor ☐ rufe vor fi sortate și spălate la domiciliul beneficiarului.			
D. ACTIVITĂȚI DE ADMINISTRARE ȘI GESTIONARE A BUNURILOR			
Activități de administrare și gestionare a bunurilor ☐ plata facturilor de apă, gaz, telefon, întreținere și altele pentru beneficiar;			
10.2. RECUPERARE/REABILITARE FUNCȚIONALĂ, FIZICĂ, PSIHICĂ			
☐ Consiliere psihologică			
10.3. INTEGRARE/REINTEGRARE SOCIALĂ			
Asistență socială și emoțională: ☐ comunicare, companie, consiliere.			
Consiliere socială: ☐ îndrumarea beneficiarilor spre instituțiile competente pentru rezolvarea problemelor acestora. ☐ sprijinirea beneficiarilor, responsabilizarea și mobilizarea acestora de a-și dezvolta abilitățile personale.			
Informarea și consilierea membrilor familiei (unde este cazul) privind: ☐ modul de continuare a îngrijirilor; ☐ abordarea beneficiarului și relaționarea cu acesta; ☐ importanța respectării deciziilor și demnității acestuia; ☐ abordarea unor măsuri adecvate pentru menținerea și încurajarea participării acestuia la viața de familie și cea din comunitate			
Informarea și consilierea privind menținerea unui stil de viață sănătos: ☐ respectarea indicațiilor medicului de familie/specialist privind stilul de viață; ☐ importanța exercițiilor fizice; ☐ importanța alimentației sănătoase;			
Consiliere juridică ☐ informarea și consilierea beneficiarilor cu privire la încheierea actelor juridice			
Ajutor pentru deplasare în exterior ☐ însoțirea beneficiarilor pentru rezolvarea problemelor personale la diferite instituții; ☐ însoțirea la plimbări, vizite, timp liber, în vederea prevenirii marginalizării sociale a acestuia; ☐ însoțirea la medicul de familie/specialist;			

* Persoanele responsabile completează și rubricile aferente în fișa de monitorizare a implementării planului de îngrijire și asistență.

11. Acțiuni de realizat în situația în care se transferă beneficiarul în situații de urgență (închidere centru etc.) _____

	Activități	Responsabil/ Persoane implicate
11.1. Pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență și îngrijire		
11.2. Pentru asigurarea continuității serviciilor de asistență și îngrijire		
11.3. Informare SPAS/FSS/IS		
11.4. ...		

Data întocmirii PIAS (zi/lună/an): _____

Asistent social/Manager de caz

Nume, prenume, semnătura

Beneficiar

(sau reprezentant legal, după caz)

Nume, prenume, semnătura

Responsabil de caz

Nume, prenume, semnătura

Deva, 26 martie 2025

Președinte de ședință
Consilier,
Florin Marin Ilieș



Contrasemnează
Secretar general
Florina Doris Visirina
