

ROMANIA  
JUDETUL VASLUI  
COMUNA VETRISOAIA  
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂRE

privind înființarea Centrului Comunitar Integrat în cadrul U.A.T Comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, fără personalitate juridică, în subordinea Compartimentului de Asistență Socială

Având în vedere:

- prevederile art. 10 din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare prevederile art. 112–113 din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 20–25 din Normele Metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, aprobate prin HG nr. 324/2019;
- prevederile Ordinului nr. 393/2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei;
- prevederile Ordinului nr. 2931/2021 privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate;

Luând act de:

- Referatul de aprobare nr.773 din 23.03.2026 al primarului comunei Vetrisoaia și raportul de specialitate al secretarului general al comunei, înregistrat sub nr. 774/23.03.2026;
- Contractul de finanțare nr. 1039/34/CC1/20.12.2023, în cadrul apelului PNRR/2022/C12/MS/I1.4 „Centre comunitare integrate”, pentru investiția „**Construire Centru Comunitar Integrat în Comuna Vetrisoaia, Județul Vaslui**”;
- avizele consultative ale comisiilor de specialitate ale Consiliului Local al comunei Vetrisoaia, județul Vaslui;

În temeiul art. 129 alin. (2) lit. d), alin. (7) lit. b), art. 139, 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 COMUNEI VETRISOAIA,  
adopta prezenta hotarare:

**Art.1.** Se aprobă înființarea Centrului Comunitar Integrat în cadrul UAT Comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, fără personalitate juridică, în subordinea Compartimentului de Asistență Socială.

**Art.2.** Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare al Centrului Comunitar Integrat din cadrul UAT Comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, conform anexei nr. 1, parte integrantă a prezentei hotărâri.

**Art.3.** Se aprobă organigrama Centrului Comunitar Integrat din cadrul UAT Comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, conform anexei nr. 2, parte integrantă a prezentei hotărâri.

**Art.4.** Se aprobă statul de funcții al Centrului Comunitar Integrat din cadrul U.A.T

Comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, conform anexei nr. 3, parte integrantă a prezentei hotărâri.

**Art.5.** Centrul Comunitar Integrat își va desfășura activitatea în sat Vetrisoaia, str. 1, nr. 107, comuna Vetrisoaia, județul Vaslui, în clădirea Centrului Comunitar Integrat care va fi recepționată, CF.71430, amplasată pe teren intravilan, domeniu public al comunei Vetrisoaia.

**Art.6.** Se aprobă ca, în funcție de nevoile și resursele comunității locale, în cadrul Centrului Comunitar Integrat să funcționeze și alte cabinete/puncte de lucru de specialitate medicală sau conexă, cu respectarea legislației în vigoare.

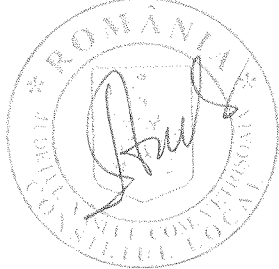
**Art.7.** Se împuternicește primarul comunei Vetrisoaia să încheie protocoale de colaborare cu medicii de familie, medicii stomatologi, precum și cu reprezentanții legali ai cabinetelor/punctelor de lucru medicale și sociale care vor desfășura activități complementare Centrului Comunitar Integrat.

**Art.8.** Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează Primarul Comunei Vetrisoaia prin Compartimentul de Asistență Socială.

**Art.9.** Secretarul general al comunei va comunica prezenta hotărâre instituțiilor și persoanelor interesate și va asigura aducerea la cunoștință publică prin publicarea în Monitorul Oficial Local al Comunei Vetrisoaia, potrivit legii.

Presedinte sedinta,  
Consilier: Elena Malasinc

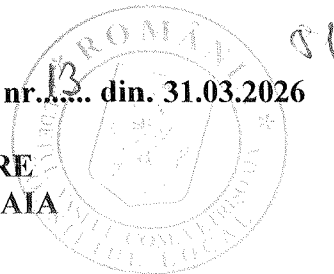
Contrasemneaza,  
Secretar general,  
Ionela Steluta Darie



**Vetrisoaia: 31 martie 2026**  
**Nr. 13**

Prezenta hotarare a fost adoptata cu 11 voturi „pentru”, 0 -..voturi „impotriva”, ..-0 ”abtineri” din 11 consilieri prezenti.

**REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE  
AL CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT VETRISOAIA**



**ART. 1 Definiție**

(1) Regulamentul de organizare și funcționare este un document propriu al CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT care se elaborează în vederea asigurării funcționării acestuia cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de admitere și serviciile oferite.

(2) Prevederile prezentului regulament sunt obligatorii atât pentru persoanele beneficiare, cât și pentru angajații CENTRULUI COMUNITAR INTEGRAT și după caz, pentru membrii familiei beneficiarilor/reprezentanții legali.

**ART. 2 Identificarea Centrului Comunitar Integral**

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT reprezintă cadrul în care își derulează activitatea echipa de asistență medicală comunitară în colaborare, în principal, cu asistentul social, dacă beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară au și probleme sociale identificate.

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT, înființat și administrat de Primăria comunei Vetrisoaia, județul Vaslui, își va desfășura activitatea în comuna Vetrisoaia, sat Vetrisoaia, județul Vaslui, în clădirea Centru Comunitar Integrat, ce are sediul pe strada 1, nr.107, comuna Vetrisoaia, sat Vetrisoaia, jud. Vaslui.

Activitatea se va desfășura zilnic(luni-joi) între orele 8,00-16,30 și vineri între orele 8,00 - 14,00.

Legislația care definește și reglementează centrele comunitare integrate este OUG nr.393/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată prin Legea 180/2017, cu modificările și completările ulterioare și HG nr. 324/ 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT, reprezintă o prioritate locala pentru promovarea drepturilor persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, persoane care se confruntă în diferite situații cu o serie de limitări de activitate și restricții de participare, în scopul prevenirii și combaterii discriminării, egalitatea de șanse, responsabilizarea comunității, abordarea integrată, dar și abordarea centrată pe persoană în furnizarea de servicii.

**ART. 3 Scopul Centrului Comunitar Integrat**

Scopul serviciilor oferite de CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT este de a identifica și soluționa problemele medicale/sociale ale persoanelor vulnerabile, prin desfășurarea unor activități de asistență medicală/asistență medicală comunitară, a unor activități sociale și de consiliere necesare în comunitatea noastră. Integrarea și incluziunea sociala a persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, reprezintă un interes major pentru comunitatea locală.

Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integrat sunt, cu prioritate, toate persoanele vulnerabile din punct de vedere medical, definite conform legislației specifice, precum și alte persoane cu probleme socio-economice, care au probleme de sănătate, prioritar copii cu nevoi medico-socio-educative.

**ART. 4 Cadrul legal de înființare, organizare și funcționare**

CENTRUL COMUNITAR INTEGRAT va funcționa în conformitate cu legislația în vigoare:

OUG nr.18/2017 privind asistența medicală comunitară aprobată prin Legea 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;

Hotărârea Guvernului nr.324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind

organizarea, functionarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

Hotărârea Guvernului nr.459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare.

Potrivit legislației menționate, autoritățile publice, furnizorii de servicii sociale dar și reprezentanții societății civile au un rol important în promovarea și respectarea drepturilor persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical sau social, persoane care funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și de funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea nr. 292/2011 cu modificările și completările ulterioare, Ordinul nr.2126 din 5 noiembrie 2014 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale și Hotărârea nr.867 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, Legea nr. 17/2000 privind asistenta socială a persoanelor varstnice, republicat, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 272/2004, republicata, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr.448/2006, republicata, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr.217/2003, republicata, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare, aplicabile domeniului, etc.

**ART. 5 Principiile care stau la baza acordării serviciilor:**

- a) Soluționarea problemelor asociate problemelor medico-sociale identificate, după caz, inclusiv cu furnizori privați de asistență medicală comunitară și organizații neguvernamentale care furnizează servicii medico-sociale sau servicii de asistență medicală comunitară;
- b) Prevenirea și promovarea unui stil de viață sănătos, cu scopul îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate a populației, ceea ce va permite realizarea activităților medico-sociale necesare întreținerii vieții și asigurarea incluziunii sociale și reducerea sărăciei;
- c) Intervenție integrată;
- d) Flexibilitatea organizării serviciului în locul unde este necesară intervenția;
- e) Promovarea unei imagini pozitive în comunitate a categoriilor de persoane vulnerabile sau aflate în situații de dificultate;
- f) Respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;
- g) Protejarea și promovarea drepturilor persoanelor beneficiare în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele beneficiare;
- h) Asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării persoanei beneficiare;
- i) Deschiderea centre comunitate;
- j) Ascultarea opiniei persoanei beneficiare și luarea în considerare a acesteia, ținând-se cont după caz, de vârstă și de gradul său de maturitate, de discernământ și capacitate de exercitiu;
- k) Promovarea unui model familial de îngrijire a persoanei beneficiare; încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării active a acestora în soluționarea situațiilor de dificultate;
- l) Asigurarea unei intervenții profesionale;
- m) Asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
- n) Responsabilizarea membrilor familiei, reprezentanților legali cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligațiilor de întreținere;
- o) 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;

**ART. 6 Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integrat:**

Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integrat sunt persoane vulnerabile aflate pe raza Comunei Vetrisoaia.



13

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

- a) Nivel economic sub pragul sărăciei;
- b) Șomaj;
- c) Nivel de educație scăzut;
- d) Dizabilitate;
- e) Boli cronice;
- f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
- g) Gravidge;
- h) Vârsta a treia;
- i) Vârsta sub 18 ani;
- j) Fac parte din familii monoparentale;
- k) Risc de excludere socială;
- l) Alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Persoana vulnerabilă din punct de vedere medical este persoana supusă riscului de a suferi afecțiuni ale stării de sănătate prin acțiunea unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate sau ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice, ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârstă, stare de dizabilitate sau alte situații fiziologice.

**ART 7. Condițiile de accesare a serviciilor sociale de îngrijire la domiciliu sunt următoarele:**

Beneficiarii serviciilor Centrului Comunitar Integrat sunt, cu prioritate, toate persoanele vulnerabile din punct de vedere medical, definite conform legislației specifice, precum și alte persoane cu probleme socio-economice, care au probleme de sănătate, persoane/ familii aflate în situații de dificultate sau în risc de excludere socială de pe raza Comunei Vetrisoaia, persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane victime ale violenței în familie, persoane fără adăpost, persoane cu diferite adicții.

**ART 8. Criterii în baza cărora se acordă serviciile sociale:**

- a) starea de sănătate;
- b) situație materială precară;
- c) situație de risc și marginalizare socială;
- d) la cererea beneficiarului;

**ART. 9. Închietarea acordării de servicii sociale se face în următoarele situații:**

- a) la solicitarea beneficiarului sau după caz a reprezentantului legal;
- b) în cazul în care beneficiarul a fost orientat către alte servicii specializate;
- c) în cazul în care beneficiarul nu mai întrunește criteriile de eligibilitate privind acordarea de servicii sociale;
- d) prin acordul unilateral al părților;
- e) în cazul decesului beneficiarului.

**ART. 10 Drepturile beneficiarilor centrului comunitar sunt următoarele:**

- a) respectarea drepturilor și libertăților fundamentale, fara discriminare pe baza de rasa, sex, religie, opinie, sau orice alta circumstanță personala ori sociala;
- b) participarea la procesul de luare a deciziilor in furnizarea serviciilor sociale/medicale/educaționale, respectiv la luarea deciziilor privind interventia sociala;
- c) asigurarea și pastrarea confidentialitatii asupra informatiilor furnizate și primite;
- d) asigurarea continuității serviciilor prin transferul beneficiarului către alte servicii specializate;
- e) informarea asupra situatiilor de risc precum și asupra tuturor drepturilor sociale prevăzute de lege.

### **ART. 11 Funcții și obiective:**

#### **A) Principalele funcții ale Centrului comunitar sunt următoarele:**

Activitatea principală a Centrului Comunitar Integrat, este cea de prevenire și promovare a unui stil de viață sănătos, cu scopul îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate a populației, prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale, ceea ce va permite realizarea activităților medico-sociale necesare întreținerii vieții și asigurarea incluziunii sociale și reducerea sărăciei.

#### **B) Obiectivele specifice ale asistenței medicale comunitare sunt următoarele:**

- a) identificarea activă, în colaborare cu serviciul de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
- c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
- d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.
- f) dezvoltarea serviciilor de îngrijire comunitare complexe specializate, în favoarea incluziunii sociale, a persoanelor vulnerabile și a reducerii marginalizării sociale a acestora;
- g) furnizarea de servicii medico-sociale corespunzătoare nevoilor evaluate ale persoanelor vulnerabile;

### **ART.12 Structura de personal pentru Centrul Comunitar Integrat:**

1 – Asistent social

1 – Asistent Medical Comunitar 1 – Consilier scolar

La nevoie se va completa cu medic și logoped în funcție de buget

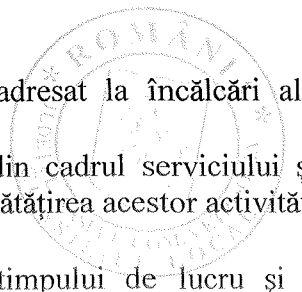
Unul din personal desemnat de primarul comunei Vetrisoaia, va avea rol și de Coordonator centru.

În funcție de nevoile și resursele comunității locale, în Centrul Comunitar Integrat să funcționeze și alte cabinete/puncte de lucru cu activitate medicală, cu respectarea legislației în vigoare.

### **ART. 13 Atribuțiile personalului de specialitate:**

#### **Coordonatorul are următoarele atribuții:**

- asigură coordonarea, îndrumarea și controlul activităților desfășurate de personalul serviciului și propune organului competent sancțiuni disciplinare pentru salariații care nu își îndeplinesc în mod corespunzător atribuțiile, cu respectarea prevederilor legale din domeniul furnizării serviciilor sociale, codul muncii, etc.
- elaborează rapoartele generale privind activitatea serviciului social, stadiul implementării obiectivelor și întocmește informări pe care le prezintă furnizorului de servicii sociale;
- propune participarea personalului de specialitate la programele de instruire și perfecționare;
- colaborează cu alte centre/alți furnizor de servicii sociale și/sau alte structuri ale societății civile în vederea schimbului de bune practici, a îmbunătățirii permanente a instrumentelor proprii de asigurare a calității serviciilor, precum și pentru identificarea celor mai bune servicii care să răspundă nevoilor persoanelor beneficiare;
- întocmește raportul anual de activitate;
- propune furnizorului de servicii sociale aprobarea structurii organizatorice și a numărului de personal;
- desfășoară activități pentru promovarea imaginii centrului în comunitate;

- 
- ia în considerare și analizează orice sesizare care îi este adresat la încălcări ale drepturilor beneficiarilor în cadrul serviciului pe care îl conduce;
- răspunde în calitatea activităților desfășurate de personalul din cadrul serviciului și dispune, în limita competenței, măsuri de organizare care să conducă la îmbunătățirea acestor activități sau, după caz, formulează propuneri în acest sens;
- organizează activitatea personalului și asigură respectarea timpului de lucru și a regulamentului de organizare și funcționare;
- reprezintă serviciul în relațiile cu furnizorul de servicii sociale, după caz, cu autoritățile și instituțiile publice, cu persoanele fizice și juridice din țară și din străinătate, precum și în justiție;
- asigură comunicarea și colaborarea permanentă cu serviciul public de asistență socială de la nivelul primăriei și de la nivel județean, cu alte instituții publice locale și organizații ale societății civile active în comunitate, în folosul beneficiarilor;
- asigură îndeplinirea măsurilor de aducere la cunoștință atât personalului, cât și a beneficiarilor a prevederilor din regulamentul propriu de organizare și funcționare;
- asigură încheierea cu beneficiarii, a contractelor de furnizare a serviciilor sociale;
- alte atribuții prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil
- executa orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic în limitele funcției, cu respectarea temeiului legal

#### **Asistentul medical comunitar are următoarele atribuții:**

- realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinanților stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medicosocial din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
- identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;
- semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor profesionale;
- participă în comunitățile în care activează la implementarea programelor naționale de sănătate, precum și la implementarea programelor și acțiunilor de sănătate publică județene sau locale pe teritoriul colectivității locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- furnizează servicii de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competențelor profesionale;
- furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competențelor profesionale;
- informează, educă și conștientizează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și implementează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul centrelor de sănătate mintală;
- administrează tratamente, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic; țin evidența administrării manevrelor terapeutice, în limita competențelor profesionale;
- anunță imediat medicul de familie sau serviciul județean de ambulanță, atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;
- identifică persoanele, cu precădere copiii diagnosticați cu boli pentru care se ține o

evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și le îndrumă sau le însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;

- supraveghează în mod activ bolnavii din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc. - și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competențelor profesionale;
- realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competențelor profesionale, conform modelului de management de caz, adoptat prin ordin al ministrului sănătății, în termen de 180 de zile de la data intrării în vigoare a prezentelor norme metodologice;
- supraveghează tratamentul pacienților cu tuberculoză și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competențelor profesionale;
- pentru pacienții cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competențelor;
- identifică persoanele cu eventuale afecțiuni psihice din aria administrativ-teritorială, le informează pe acestea, precum și familiile acestora asupra serviciilor medicale specializate de sănătate mintală disponibile și monitorizează accesarea acestor servicii; notifică imediat serviciile de urgență (ambulanță, poliție) și centrul de sănătate mintală în situația în care identifică beneficiari aflați în situații de urgență psihiatrică; monitorizează pacienții obligați la tratament prin hotărâri ale instanțelor de judecată, potrivit prevederilor art. 109 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și notifică centrele de sănătate mintală și organele de poliție locale și județene în legătură cu pacienții noncomplanți;
- identifică și notifică autorităților competente cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, alte situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;
- participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
- efectuează triajul epidemiologic în unitățile școlare la solicitarea direcțiilor de sănătate publică județene în limita competențelor profesionale;
- identifică, evaluează și monitorizează riscurile de sănătate publică din comunitate și participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului, din perspectiva medicală și a serviciilor de sănătate;
- întocmesc evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;
- elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății, și raportează activitatea în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;
- desfășoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalți profesioniști din comunitate: asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar, pentru gestionarea integrată a problemelor medicosocioeducaționale ale persoanelor vulnerabile, și lucrează în echipă cu mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;
- participă la realizarea planului comun de intervenție al echipei comunitare integrate/planului de servicii, conform legislației în vigoare, din perspectiva serviciilor de sănătate, și coordonează implementarea intervențiilor integrate dacă prioritatea de intervenție este medicală și de acces la serviciile de sănătate; participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului asupra beneficiarului, din perspectivă medicală și a serviciilor de sănătate;
- colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale, pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;
- realizează alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competențelor profesionale.

17

- colaborează cu specialiști din sistemul de sănătate, cu alți specialiști din sistemul de asistență socială, cu specialiști din sistemul de educație, cu specialiști din alte domenii de activitate cu rol în solutionarea problemelor asociate problemelor medico-sociale identificate, după caz, inclusiv cu furnizori privați de asistență medicală comunitară și organizații neguvernamentale care furnizează servicii medico-sociale sau servicii de asistență medicală comunitară.

- participă activ la sesiunile de instruire, formare și perfecționare organizate în cadrul proiectului în vederea dezvoltării competențelor necesare furnizării de servicii integrate, adaptate nevoilor persoanelor vulnerabile din comunitate.

- elaborează lunar raportul de activitate și fișa de pontaj aferente propriei activități.
- întocmește și transmite lunar Coordonatorului Centrului Comunitar Integrat documentele justificative (livrabilele) ce rezultă din activitatea proprie desfășurată în cadrul CCI.
- execută orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic în limitele funcției, cu respectarea temeiului legal

#### **Asistentul social are următoarele atribuții:**

- realizează diagnoza socială la nivelul persoanei, grupului și comunității și elaborează programul de acțiuni comunitare privind combaterea sărăciei și excluziunii sociale;
- realizează evaluarea riscurilor de excluziune socială, în primul rând a celor care necesită intervenție de urgență;
- realizează evaluarea inițială și elaborează planul inițial de intervenție;
- colaborează cu ceilalți membri ai echipei comunitare integrate pentru evaluarea nevoilor specifice și pentru coordonarea suportului oferit de fiecare în parte;
- planifică și monitorizează implementarea activităților din diferite arii de intervenție, dar și armonizarea acestor intervenții și impactul sau schimbările care apar în urma intervențiilor;
- solicită/participă la realizarea evaluării complexe;
- revizuieste planul inițial de intervenție, în urma rezultatelor evaluării complexe;
- elaborează, în colaborare cu membri ai echipei comunitare integrate, planurile individualizate de servicii comunitare integrate;
- implementează/participă la implementarea planurilor individualizate, monitorizează implementarea acestora și le revizuieste, în calitate de responsabil de caz;
- comunică rezultatele implementării planului de către toți specialiștii din domeniul furnizării serviciilor comunitare integrate, publice și private, din ariile de suport menționate în planul de intervenție;
- pregătește și susține persoanele care trăiesc în sărăcie pentru a contacta serviciile de ocupare și a identifica și accesa resursele necesare pentru transport și participă la activitățile organizate de către serviciile de informare și consiliere profesională din cadrul agențiilor județene de ocupare a forței de muncă;
- aduce la cunoștința persoanelor apte de muncă, care au solicitat acordarea venitului minim de inserție, ca măsură de asistență socială în scopul prevenirii și combaterii sărăciei și riscului de excluziune socială, data și ora/intervalul orar al programării stabilite de agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă pentru a fi înregistrate în evidență ca persoane în căutarea unui loc de muncă și pentru elaborarea planului individual de mediere, cu respectarea prevederilor Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.1.154/2022, cu modificările și completările ulterioare;
- corelează resursele și suportul necesar legat de planificarea activităților de familie și viața profesională, resursele materiale, suportul din partea rețelelor comunitare, dezvoltarea competențelor sociale și relaționarea cu grupurile de suport în vederea îmbunătățirii condițiilor de locuit, eliberării documentelor de identitate, accesului la mijloace de transport, etc;
- inițiază în colaborare cu membri ai echipei comunitare integrate, programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;
- realizează alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria asistenței sociale sau care țin de responsabilitățile asistentului social pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea

de sărăcie și excluziune socială;

- după caz, asigură coordonarea personalului cu studii medii din domeniul asistenței sociale (tehnician în asistență socială, lucrător social, etc).
- participă la activități de informare și comunicare organizate în cadrul proiectului și la cursuri de instruire pentru dezvoltarea competențelor necesare furnizării serviciilor comunitare integrate, în completarea competențelor profesionale de bază;
- participă la întâlniri periodice (lunare/trimestriale) de instruire și supervizare a membrilor echipei comunitare;
- participă la întâlnirile săptămânale ale echipei comunitare integrate pentru analiza cazurilor aflate în asistență, a resurselor necesare, a eficienței instrumentelor și abordării procedurilor de lucru;
- participă la elaborarea raportului săptămânal pentru fiecare întâlnire a echipei comunitare integrate privind managementul de caz, privind problemele întâlnite pe parcursul implementării;
- testează, pilotează și participă la revizuirea metodologiilor și instrumentelor de furnizare integrată a serviciilor comunitare;
- asigură aplicarea mecanismului operațional de colaborare interinstituțională și de coordonare a serviciilor comunitare integrate;
- întocmește raportul lunar de activitate, conform prevederilor stabilite în contractul de subvenționare, pe perioada implementării proiectului;
- participă la schimburi de experiență și întâlniri locale și regionale între lucrătorii comunitari, diverși profesioniști, membri ai structurilor comunitare consultative, reprezentanți ai primăriilor și cu coordonatorii din cadrul unităților județene de suport și supervizare (DGASPC, DSP, CJRAE) etc;
- facilitează diseminarea informațiilor cu privire la proiect și a instrumentelor elaborate în cadrul proiectului la nivelul DGASPC/AJPIS/CJRAE/DSP și a rezultatelor aplicării acestora;
- comunică cu reprezentanții autorităților administrației publice locale pentru a se asigura de sustenabilitatea activităților din proiect, prin participarea la identificarea unor oportunități de finanțare nerambursabilă și scrierea de proiecte la nivel local;
- pregătește și depune dosarul pentru acreditarea SPAS, după caz;
- pregătește și depune dosarul pentru licențierea Serviciului de Asistență Comunitară (SAC);
- inițiază și elaborează propuneri de protocoale de colaborare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;
- elaborează proiectul de program de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;
- identifică și accesează bănci de resurse pentru nevoile materiale ale unei familii (îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite, etc.) sau bănci de alimente;
- îndrumă persoanele vulnerabile participante la proiect cu privire la completarea formularului de grup țintă;
- strânge FGT de la persoanele vulnerabile și le transmite membrilor UJSS;
- elaborează documente resursă/de suport și le publică pe site-ul SPAS/etc. și/sau DGASPC pentru comunitate, în vederea combaterii sărăciei și excluziunii sociale.

Alte atribuții (specifice managementului de caz):

- elaborează planul inițial de intervenție pe baza evaluării inițiale exhaustive/complete a nevoilor (locuire, ocupare, educație, sănătate etc.), a riscurilor de excluziune socială pentru persoanele vulnerabile;
- coordonează și integrează toate activitățile destinate grupurilor vulnerabile, de organizare și gestionare a măsurilor de asistență socială specifice, realizate de către asistenții sociali, tehnicienii asistență socială și/sau diferiți specialiști, în acord cu obiectivele stabilite în planurile de intervenție;
- contactează și colaborează cu asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar,

99  
consilierul/mediatorul școlar, dar și cu alți specialiști din domeniul furnizării serviciilor publice și private din ariile de suport pentru evaluarea nevoilor în domeniile: ocupare, sănătate, educație, locuire, eliberarea documentelor de identitate;

- stabilește strategia de intervenție în echipa comunitară integrată și pregătirea planului de intervenție pentru prioritățile selectate;
- revizuieste planul de intervenție;
- evaluează impactul intervenției și stabilește următoarele priorități asupra cărora să se intervină;
- contactează serviciile și instituțiile cu responsabilități în furnizarea serviciilor publice specializate;
- evaluează impactul intervenției și stabilește următoarele priorități asupra cărora să se intervină pentru eliminarea totală a cauzelor care mențin starea de sărăcie și asigurarea sustenabilității intervenției.

**Consilierul școlar are următoarele atribuții:**

- consiliază cu prioritate elevii aflați în risc de abandon școlar și de excluziune socială, în scopul asigurării accesului, participării și creșterii calității rezultatelor școlare ale acestora;
- realizează evaluarea, depistarea, intervenția timpurie, asistența psihopedagogică și monitorizarea corespunzătoare a tuturor copiilor identificați cu abilități adaptative cognitive și/sau socioemoționale scăzute în raport cu vârsta și nivelul lor de școlarizare, împreună cu alte instituții/persoane abilitate, în cadrul echipelor comunitare integrate;
- consiliază părinții și sprijină cadrele didactice din unitățile de învățământ de masă în vederea facilitării procesului de incluziune școlară a copiilor/elevilor/tinerilor din categorii defavorizate, inclusiv a celor cu cerințe educaționale speciale;
- colaborează cu asistentul social și asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar/mediatorul școlar în cadrul echipelor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;
- asigură servicii de educație parentală;
- asigură servicii de intervenție în situații de violență școlară, de mediere a conflictelor școlare și de consiliere a preșcolărilor/ elevilor implicați în situații de violență școlară;
- desfășoară servicii de informare, consiliere și sprijin pentru personalul unităților de învățământ și pentru elevi în scopul prevenirii traficului și consumului de droguri, a delincvenței și predelinvenței juvenile și a altor comportamente de risc, precum și a oricărei forme de violență în spațiul școlar, inclusiv bullying, cyberbullying, hărțuire;
- asigură servicii de facilitare a integrării sociale și culturale a preșcolărilor/elevilor în colectivul clasei/grupe și al unității de învățământ.
- alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria consilierii școlare care țin de consilierul școlar pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.

**ART.14 Finanțarea centrului:**

1. în estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, furnizorul de servicii medicale și sociale are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor medicale și sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile.

2. Finanțarea cheltuielilor centrului se asigură în condițiile legii din următoarele surse:

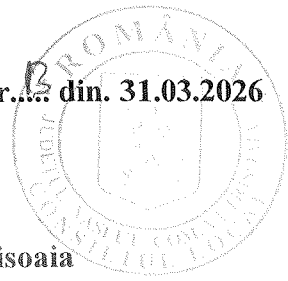
- a) Bugetul local;
- b) Bugetul de stat
- c) Donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;
- d) Alte surse de finanțare în conformitate cu legislația în vigoare.

Presedinte sedinta,  
Consilier: Elena Malasinc

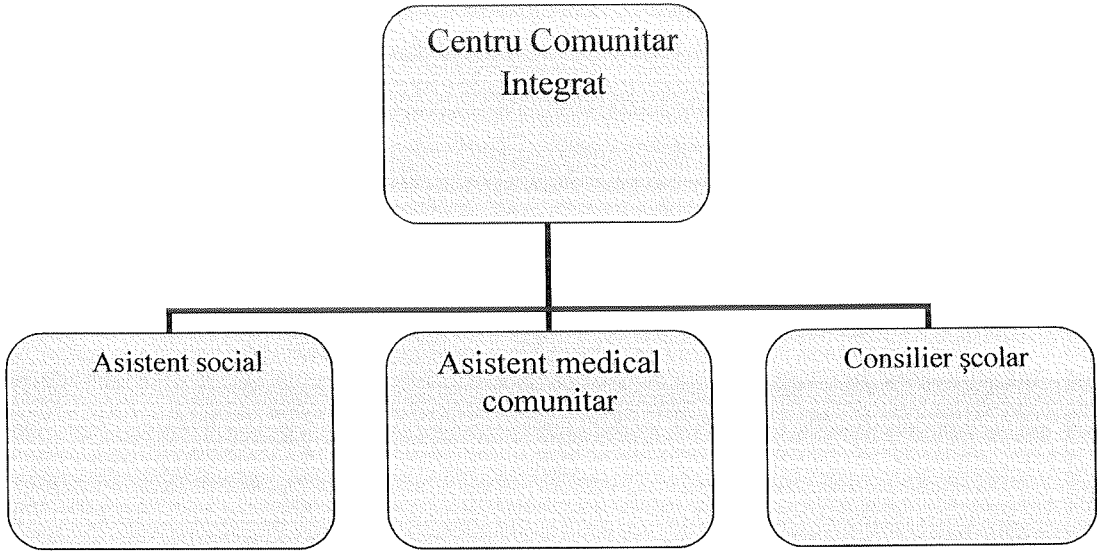


Contrasemneaza,  
Secretar general,  
Ionela Steluta Darie





**ORGANIGRAMA**  
**Centrului Comunitar Integrat din cadrul U.A.T Comuna Vetrisoiaia**



Presedinte sedinta,  
Consilier: Elena Malasinc

Contrasemneaza,  
Secretar general,  
Ionela Steluta Darie

**Stat de funcții al Centrului Comunitar Integrat din cadrul UAT Comuna  
Vetrisoiaia**



Nr. crt.	Funcția	Nivel studii	Grad/treaptă	Nr. de posturi	Obs.
<b>Funcții de conducere</b>					
1.	-----	-----	-----	-----	-----
<b>Funcții de execuție</b>					
1.	asistent medical comunitar	PL	asistent medical comunitar	1	Norma partiala 4 ore/zi
2.	asistent social	S	asistent social practicant	1	Norma partiala 4 ore/zi
3.	consilier scolar	S	consilier scolar	1	Norma partială 4 ore/zi
<b>TOTAL 3 funcții</b>				3	

Presedinte sedinta,  
Consilier: Elena Malasinc

Contrasemneaza,  
Secretar general,  
Ionela Steluta Darie