



ROMÂNIA
JUDEȚUL ARGES
CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI VLĂDEȘTI
Cod de înregistrare fiscală 4122132

PROIECT DE HOTĂRÂRE
NR. 41 / 105.09.2022

PROIECT DE HOTĂRÂRE

Privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar**, prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar și modificarea organigramei și statutului de funcții al aparatului de specialitate al primarului comunei **Vlădești**, județul Argeș, începând cu data de 07.09.2022

Consiliul local al comunei Vlădești, județul Argeș întrunit în sedință extraordinară,

Luând în discuție și analizând :

- adresa nr. 41316/30.08.2022, înregistrată la Primăria Vlădești cu nr. 3646/30.08.2022, prin care comunică aprobarea finanțării de la bugetul de stat, începând cu 1 septembrie 2022, a unui post de asistent medical comunitar și solicita demararea procedurilor de ocupare a postului alocat, în conformitate cu prevederile legale,

- referatul de aprobare nr. 3646 / 13759 / 05-09 2022 al Primarului comunei Vlădești, județul Argeș, în calitate de initiator, prin care propune, spre aprobare, modificarea Organigramei și a Statutului de funcții prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar, conform finanțării acordată de Ministerul Sănătății

- raportul de specialitate nr. 3756 / 105-09 2022 privind aprobarea modificării Organigramei și a Statutului de funcții pentru aparatul de specialitate al Primarului comunei Vlădești, județul Argeș, ținând cont de numărul maxim de 24 posturi stabilit pentru UAT comuna Vlădești în conformitate cu prevederile OUG nr. 63/2010, cu completările și modificările ulterioare, transmis cu adresa nr. 10237/28.03.2022 ;

Având în vedere temeiurile juridice, respectiv prevederile :

- Hotărârii Guvernului României nr. 324 din 23 mai 2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

- Ordonanței de Urgență nr. 18 din 27 februarie 2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180 din 18 iulie 2017 și Legea nr. 119 din 20 iunie 2019;

Ținând seama de prevederile art. 43 alin. (4) din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată,

--avizul favorabil al secretarului general al comunei Vlădești și al comisiilor de specialitate din cadrul Consiliului local comunei Vlădești

În temeiul dispozițiilor art. 540, art. 106, alin. (1), art. 129, alin. (3) lit. c), art. 196 alin. (1) lit. „a”, din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ,

adoptă prezenta,

HOTĂRÂRE :

Art.1. Se aprobă înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutant** / PL, prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar, în scopul îndeplinirii serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară la nivelul UAT comuna Vlădești, județul Argeș.

Art.2. (1) Postul de **asistent medical comunitar debutant** / PL prevăzut la art.1 funcționează la nivelul UAT comuna Vlădești, județul Argeș, având statutul de **personal contractual**, în cadrul Compartimentului de asistență socială, fiind salarizat conform prevederilor Legii -Cadru Nr. 153/2017, **Anexa nr. II**, Familia ocupațională de funcții bugetare „Sănătate și asistență socială”, Cap. I, Punctul 3. ”Unități de asistență socială/servicii sociale cu sau fără cazare”, subpunctul 3.2. ”Salarii de bază pentru personalul de specialitate din unitățile de asistență socială/centre cu sau fără personalitate juridică”, cu finanțare de la bugetul de stat, prin Ministerul Sănătății.

(2) Condițiile generale de ocupare a postului de **asistent medical comunitar** debutant / PL sunt cele prevăzute în Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(3) Condițiile specifice de ocupare a postului de **asistent medical comunitar** debutant / PL sunt cele prevăzute în normele metodologice de aplicare a OUG nr.18/2017 privind asistența medicală comunitară.

Art. 3. Postul de asistent medical comunitar **nu intră** în numărul maxim de 24 posturi stabilit pentru comuna Vlădești , județul Argeș,potrivit OUG nr. 63/2010, cu completările și modificările ulterioare.

Art. 4 Se aprobă Organigrama și statul de funcții al aparatului de specialitate al primarului comunei Vlădești, județul Argeș, prin includerea postului de natură contractuală de asistent medical comunitar debutant /PL (1 post) cu finanțare de bugetul de stat prin Ministerul Sănătății , prevazute in anexele nr. 1 si 2 care fac parte integrantă din prezenta hotărâre. .

Art.5 . Se imputernicește primarul comunei Vlădești, județul Argeș , să demareze procedurile de ocupare a postului alocat de asistent medical comunitar debutant /PL și de a întreprinde orice alte acțiuni ce se impun în vederea ducerii la îndeplinire a prevederile prezentei hotărâri .

Art.6 .Prezenta hotărâre poate fi contestată în termenul și condițiile Legii nr.554/2004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare , la Tribunalul Argeș .

Art.7 . Secretarul general al comunei Vlădești va comunica prezenta hotărâre Primarului comunei Vlădești , Institutiei Prefectului – județul Argeș , Directiei de Sănătate Publică . A.N.F.P și va asigura publicitatea acesteia prin afișare pe pagina de internet a primariei Vlădești în Monitorul oficial local .

Data 05.09. 2022

PRIMAR
Dică - Hristu Cristian



Avizat pentru legalitate
Secretar general ,
Bebeșelea Magdalena

Cvorum necesar 7 voturi

Adoptată în ședință extraordinară ,prin vot deschis , cu : ____ voturi pentru, ____
voturi împotriva , __abțineri , din numărul total de 12 consilieri în funcție



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ARGES

Str. Exercițiu nr. 39 bis, Pitești

Tel. (0040)-0248-22.40.15 Fax: (0040)-0248-21.64.84

NR. 41316/30.08.2022

CATRE,

UAT Comuna Vlădești
 În atenția D-lui. Primar

ROMÂNIA		
Primăria Vlădești, județul Argeș		
STRĂRI	3646	
REȘIRE		
anul 2022	Luna 08	Ziua 30

Ca urmare a adresei Ministerului Sănătății nr. 286/26.08.2022 înregistrată la Direcția de Sănătate Publică Argeș cu nr. 41255/29.08.2022 va comunicăm aprobarea finanțării de la bugetul de stat, începând cu 1 septembrie 2022, a unui post de **asistent medical comunitar**. În acest sens va rugăm să demarați procedurile de ocupare a posturilor alocate, respectiv 1 post de **asistent medical comunitar**, ținând cont de prevederile legale în vigoare.

Mentionăm că înființarea de noi posturi în asistența medicală comunitară și modalitatea de angajare a personalului (asistent medical comunitar, moasa, mediator sanitar) se fac conform prevederilor OUG 18/2017 și HG 324/2019.

DIRECTOR EXECUTIV

Dr. Sorina Hontaru



Coordonator județean al activității
 de asistență medicală comunitară
 Insp. superior Cristina Andreescu

REFERAT DE APROBARE

Privind infiintarea unui post de **asistent medical comunitar**, debutant /PL, prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar și modificarea organigramei și statutului de funcții al aparatului de specialitate al primarului comunei **Vlădești**, judetul Arges ,

Potrivit art. 12 ,, **din Normelele METODOLOGICE din 23 mai 2019** privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară **aprobată prin HG nr. 324 din 23 mai 2019**, Activitatea de mediere sanitară se adresează **populației de etnie romă și poate fi realizată de către mediatorii sanitari calificați**, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, și ale prezentelor norme metodologice.

Având in vedere cele de mai sus, la solicitarea Biroului Judetean pentru Romi din cadrul Institutiei Prefectului Arges, formulată cu adresa nr.16673/19.07.2016, la acea dată, s-a propus Consiliului local infiintarea unui post de mediator sanitar , tinand cont de faptul că infiintarea acestuia nu afectează numărul maxim de posturi aprobat conform art.III ,alin(2) din OUG nr. 63/2010 Astfel, prin Hotararea nr. 20 din 29 august 2016 s-a aprobat infiintarea postului contractual de mediator sanitar in comuna Vlădești si s-a incllus in organigrama si statul de functii . Ulterior postul **nu a primit** finanțare de la Ministerul Sănătății, si nu s-au identificat alte surse de finantare, însă a fost menținut in organigramă si statul de functii, până la zi.

Prin adresa nr. 41316/30.08.2022 Directia de Sănătate Publică Argeș, ne transmite faptul că urmare adresei nr. 286/26.08.2022 a Ministerului Sănătății s-a aprobat finantare de la bugetul de sTat , incepanfd cu 1 septembrie 2022, a unui post de asistent medical comunitar si soliciita demararea procedurilor necesare de ocupare a postului alocat, respectiv **1 post de asistent medical comunitar**.

Tănannd cont de faptul că in orgamigrama si statul de functii aprobate la nivelul institutiei primariei comunei Vlădești figurează postul de mediator sanitar, propun ,spre aprobare, modificarea organigramei si a statutului de functii prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar, grad profesional debutant , studii postliceale(PL), conform aprobării finanțării transmisă de Ministerul Sănătății .

Diferenta dintre **postul de mediator sanitar si cel de asistent medical comunitar, in reprezinta faptul că :**

-**mediatorul sanitar** se adresează **populației de etnie romă** , (*Conform ART. 12 din HG nr. 324/2019,, Activitatea de mediere sanitară se adresează populației de etnie romă și poate fi realizată de către mediatorii sanitari calificați, conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, și ale prezentelor norme metodologice.*)

- **asistentul medical comunitar**, asigura asistenta medicală comunitară **pentru intreaga populație** din colectivitatea locală (*conform . ART. 10 (1) Pentru îndeplinirea activităților și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară, asistenții medicali comunitari au următoarele atribuții: a) realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinantilor 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;... descrise de la lit a)- la v) ale art. 10 din HG nr. HG nr. 324/2019.*

Fata de cele de mai sus , va supun dezbaterii si aprobării, proiectul de hotarare anexat, privind , modificarea organigramei si a statutului de functii pe anul 2022 , **prin infiintarea postului de asistent medical comunitar .debutant, cu studii PL prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar,debutant/studii postliceale (PL) conform aprobării finanțării de la bugetul de stat, alocată de Ministerul Sănătății**

PRIMAR ,
DICĂ- HRISTU,CRISTIAN



RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind infiintarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

JUDETUL ARGES
PRIMARIA COMUNEI **VLĂDEȘTI**
NR. 3756 DIN 05-09, 2022

RAPORT DE SPECIALITATE

la proiectul de hotărâre privind infiintarea unui post de **asistent medical comunitar debutant/PL**, prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar, debutant/PL și modificarea organigramei și statului de funcții al aparatului de specialitate al primarului comunei **Vlădești**, judetul Arges ,

Initiator : Primar

Compartimentul juridic, resurse umane si monitorizarea procedurilor administrative avand in vedere proiectul de hotarare initiat de primarul comunei Vlădești cu privire la infiintarea unui post de **asistent medical comunitar** debutant/PL ,prin transformarea postului de mediator sanitar în asistent medical comunitar, debutant/PL , apreciem că proiectul de hotarare poate fi aprobat de Consiliul local avand in vedere urmatoarele prevederi legale :

- D) H.G. nr. 324 din 23 mai 2019** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară

CAP. I Dispoziții generale

ART. 1 (1) Programele de sănătate, în înțelesul prezentelor norme metodologice, includ:

a) programele naționale de sănătate, definite conform prevederilor art. 48 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

b) alte programe de sănătate de interes național, județean sau local, planificate a se desfășura la nivelul colectivităților locale.

(2) Serviciile de sănătate, în înțelesul prezentelor norme metodologice, includ servicii medicale preventive, curative, de recuperare, inclusiv managementul de caz în cazurile complexe de boli cronice și boli rare, care pot fi furnizate de către asistenții medicali comunitari și moașe, în limita competențelor profesionale, precum și activități de telemedicină și paleație în colaborare cu specialiști pe aceste domenii.

(3) Acțiunile de sănătate publică, în înțelesul prezentelor norme metodologice, se referă la:

- a) supravegherea stării de sănătate publică;
- b) evaluarea factorilor de risc din mediu;
- c) promovarea sănătății și educația pentru sănătate;
- d) intervenția integrată cu măsurile și acțiunile preventive de asistență socială și educațională;
- e) realizarea altor acțiuni de sănătate publică de interes național, județean sau local, inițiate sau care au acordul Ministerului Sănătății și/sau direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

ART. 2 (1) Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt categoriile de persoane prevăzute la **art. 7 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr.**

180/2017.

(2) Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt identificați în mod activ și continuu prin catagrafierea populației colectivității locale și prin actualizarea lunară a acesteia în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro.

ART. 3 (1) Principalele caracteristici care sunt avute în vedere la catagrafierea populației sunt reprezentate de: nivelul socioeconomic al gospodăriei, numărul membrilor gospodăriei, genul și vârsta membrilor familiei, condițiile de locuit, starea de igienă a gospodăriei, statutul de încadrare în muncă a membrilor familiei și în sistemul de asigurări sociale de sănătate, starea curentă de sănătate și eventuale patologii cronice ale fiecărui membru al familiei, statusul privind serviciile preventive - cum ar fi vaccinare și screening, conform vârstei, riscuri personale și familiale, alte caracteristici specifice populației din colectivitățile locale deservite.

(2) Catagrafierea populației și raportarea activității personalului din asistența medicală comunitară se fac conform aplicației on-line a Ministerului Sănătății, cu numele de subdomeniu AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO, cu asigurarea protecției datelor personale, precum și a celor medicale, conform Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare.

CAP. II Atribuțiile structurilor implicate în asistența medicală comunitară

ART. 4 (1) **Autoritățile administrației publice locale sunt responsabile** de asigurarea cu servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile prezentelor norme metodologice și ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, și în limitele resurselor umane și financiare existente.

(2) Desfășurarea activităților de asistență medicală comunitară se realizează, după caz, în colaborare cu serviciile medicale, cu serviciile sociale și cu alte servicii publice, în scopul soluționării problemelor medicosocioeducaționale ale grupurilor vulnerabile, de la nivelul comunei, orașului, municipiului, după caz.

ART. 5 **Structurile centrale și locale** cu atribuții în asigurarea asistenței medicale comunitare sunt: Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București și **autoritățile administrației publice locale.**

ART. 6 (1) Atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniul asistenței medicale comunitare, prin Unitatea de incluziune socială, sunt următoarele:.....

f) **finanțează cheltuielile de personal pentru asistenți medicali comunitari**, moașe și medieri sanitari, precum și cheltuielile determinate de standardele minimale de dotare pentru activitatea de asistență medicală comunitară, prin transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin **bugetul Ministerului Sănătății**, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație și cu respectarea normativului de personal aprobat prin 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 ulterioare;

q) colaborează cu alte instituții ale administrației publice centrale și locale, cu instituții

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății, cu organizații neguvernamentale, în vederea elaborării și derulării de proiecte care pot asigura dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și asigurarea sustenabilității activităților specifice;

r) elaborează și publică, pe pagina proprie de internet, un raport anual privind activitatea de asistență medicală comunitară la nivel național, pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro;

s) exercită controlul privind respectarea legislației specifice organizării, funcționării și finanțării activității de asistență medicală comunitară.

ART. 7 Atribuțiile **direcțiilor de sănătate publică județene** și a municipiului București, prin compartimentele de specialitate în **domeniul asistenței medicale comunitare**, sunt următoarele:

a) organizează, în structura proprie, compartimentul de asistență medicală comunitară, cu încadrarea în numărul de posturi aprobat;

b) desemnează, din cadrul compartimentului cu atribuții în domeniu, un responsabil care să asigure coordonarea la nivel județean a activităților de asistență medicală comunitară, denumit coordonator județean asistență medicală comunitară;

c) asigură îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean și al municipiului București;

d) acordă sprijin tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar;

e) avizează planul anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile/subdiviziunile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform prezentelor norme metodologice;

f) **colaborează cu autoritățile executive ale administrației publice locale** în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;

g) asigură cadrul organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizat activitatea de asistență medicală comunitară;

h) identifică și inițiază acțiuni de sănătate publică la nivel local, inclusiv la cel județean, care să răspundă nevoilor colectivităților locale, în special programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medicosocială în limita competențelor profesionale, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medicosocial;

i) evaluează și monitorizează acțiunile de sănătate publică, județene sau locale, care se adresează prin intermediul asistenței medicale comunitare categoriilor de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc;

j) identifică nevoile de formare a personalului de specialitate din asistența medicală

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

comunitară și organizează, inclusiv împreună cu alte instituții publice, cu instituții aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății sau organizații neguvernamentale, programe de instruire a personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară, inclusiv pentru colaborarea cu rețeaua de medicină de familie, servicii ambulatorii și spitalicești, și propun formarea de manageri de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, în vederea facilitării accesului pacientului la serviciile de îngrijire de care are nevoie. Pentru aspectele ce țin de serviciile pentru pacienți cu tulburări psihice, managementul de caz se organizează la nivelul centrelor de sănătate mintală teritoriale;

k) participă ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor;

l) participă la elaborarea și implementarea de ghiduri și standarde de practică în domeniul asistenței medicale comunitare;

m) coordonează tehnic și metodologic, monitorizează, evaluează și controlează activitatea de asistență medicală comunitară la nivel județean și monitorizează introducerea lunară a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro;

n) analizează, lunar, activitatea de asistență medicală comunitară și raportările lunare introduse în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro și comunică periodic unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale rezultatele activității de asistență medicală comunitară;

o) organizează întâlniri lunare și ori de câte ori se impune cu personalul din asistența medicală comunitară, potrivit competenței teritoriale, evaluează rapoartele întocmite de către acesta și propun autorităților administrației publice locale și Ministerului Sănătății măsurile care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară;

p) vizitează, cel puțin o dată pe semestru, colectivitățile locale care au organizată activitate de asistență medicală comunitară, precum și furnizorii privați de asistență medicală comunitară pentru a verifica modul de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară;

s) prezintă, spre informare, raportul anual, realizat pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro, autorităților administrației publice locale de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale care implementează activitatea de asistență medicală comunitară, până în ultima săptămână a primei luni din anul următor, în scopul dezvoltării strategiilor locale de creștere a accesului la servicii de sănătate al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;

ș) avizează, la nivel județean, la cererea autorităților executive ale administrației publice locale, înființarea, respectiv desființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local;

ART. 8 Atribuțiile autorităților executive de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale în domeniul asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

a) elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unității/subdiviziunii administrativ-teritoriale respective, parte a strategiei privind dezvoltarea economică, socială

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

și de mediu;

b) **înființează** structuri și furnizează servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social, adaptate inclusiv nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități, în condițiile prezentelor norme metodologice, ale Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, și în limitele resurselor umane și financiare disponibile;

c) identifică problemele medicosociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentate a solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării cu servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;

d) monitorizează și evaluează activitatea de asistență medicală comunitară la nivelul comunității, potrivit prezentelor norme metodologice, Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017;

e) facilitează colaborarea personalului din asistența medicală comunitară cu personalul din serviciul public de asistență socială, cu personalul din cadrul centrelor de sănătate mintală, cu medicul/medicia de familie care deservește/deservesc populația din colectivitatea locală, cu personalul medical de specialitate din cadrul unităților spitalicești, cu personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu personalul din unitățile de învățământ și alt personal care este implicat în identificarea și soluționarea problemelor medicosocioeducaționale ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, astfel cum sunt reglementate potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 691/2015 pentru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, precum și pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială și a modelului standard al documentelor elaborate de către acestea. În cazul comunităților vulnerabile de romi, autoritățile locale pot colabora cu organizații neguvernamentale și cu lideri locali pentru soluționarea problemelor sociosanitare din respectivele comunități;

f) sprijină personalul din asistența medicală comunitară în accesarea serviciilor medicale, sociale, educaționale pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile identificate în colectivitatea locală, prin facilitarea comunicării cu specialiștii din domeniul medical, social și educațional, precum și prin asigurarea transportului persoanelor vulnerabile către serviciile medicale, sociale sau educaționale, după caz;

g) asigură respectarea criteriilor de angajare și salarizare, precum și desfășurarea activității personalului din asistența medicală comunitară potrivit atribuțiilor stabilite prin prezentele norme metodologice și Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;

h) asigură spațiul de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară, bunurile și serviciile necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară, inclusiv în forme adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu dizabilități;

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

i) pun la dispoziție, din dotarea proprie, personalului din asistența medicală comunitară, spre folosință, un calculator, un laptop sau o tabletă, cu acces la internet, pentru desfășurarea activităților de raportare către Unitatea de incluziune socială din cadrul Ministerului Sănătății;

j) asigură spre folosință, în funcție de specificul local și în limitele posibilităților, un mijloc de transport pentru desfășurarea activităților de asistență medicală comunitară;

k) acoperă cheltuielile de transport pentru activitatea de teren a asistentului medical comunitar, moașei și/sau a mediatorului sanitar în localitățile în care aceștia furnizează servicii de asistență medicală comunitară, pentru deplasările între diferitele sate ale aceleiași/aceluiași comune/oraș, la direcția de sănătate publică județeană, pentru transportul, la nevoie, al beneficiarilor de asistență medicală comunitară către unitățile medicale sau serviciile sociale, precum și cheltuielile privind comunicarea telefonică cu beneficiarii;

l) se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare, atât cel **finanțat de la bugetul de stat, prin direcțiile de sănătate publică județene** și a municipiului București, cât și cel finanțat de la bugetul local, respectă reglementările legale în vigoare privind asistența medicală comunitară, răspunde adecvat coordonării metodologice a direcției de sănătate publică județene și a municipiului București și raportează activitatea specifică domeniului către direcția de sănătate publică județeană și a municipiului București și către Unitatea de incluziune socială din cadrul Ministerului Sănătății prin introducerea datelor privind activitatea de asistență medicală comunitară în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro;

m) încheie un protocol-cadru de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială. Modelul de protocol-cadru de colaborare între unitatea/subdiviziunea administrativ teritorială și medicii de familie se elaborează de către Ministerul Sănătății în colaborare cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate, cu reprezentanții asociațiilor profesionale ale medicilor de familie și cu reprezentanți ai autorităților administrației publice locale și se aprobă prin ordin comun al ministrului sănătății și al viceprim-ministrului, ministrul dezvoltării regionale și administrației publice, în termen de 90 de zile de la data intrării în vigoare a prezentelor norme metodologice;

n) susține și facilitează crearea de parteneriate interinstituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate;

o) **solicită avizul prealabil și obligatoriu al direcțiilor de sănătate publică județene** și a municipiului București **pentru înființarea**, respectiv desființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările ulterioare.

CAP. III Personalul implicat în activitatea de asistență medicală comunitară

ART. 9 Potrivit prevederilor art. 8 alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind infiintarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, activitățile de asistență medicală comunitară sunt realizate de **către asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari și moașe, conform prezentelor norme metodologice și altor competențe specifice pregătirii profesionale certificate de către Autoritatea Națională pentru Calificări.**

ART. 10 (1) Pentru îndeplinirea activităților și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară, **asistenți medicali comunitari au următoarele atribuții:**

- a) realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinantilor 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;
- b) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;
- c) 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;
- d) 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;
- e) 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;
- f) 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;
- g) 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 și a municipiului București, iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul centrelor de sănătate mintală;
- h) 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;
- i) anunță imediat medicul de familie sau serviciul județean de ambulanță, respectiv Serviciul de Ambulanță București-Ilfov, atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;
- j) 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

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;

k) 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;

l) 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;

m) supraveghează tratamentul pacienților cu tuberculoză și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competențelor profesionale;

n) 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;

o) 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;

p) participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;

q) în localitățile fără medic de familie și/sau personal medical din cadrul asistenței medicale școlare efectuează triajul epidemiologic în unitățile școlare la solicitarea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, în limita competențelor profesionale;

r) 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;

s) 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;

ș) 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;

t) 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

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind infiintarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

medicosocioeducaționale ale persoanelor vulnerabile, și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;

t) 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;

u) 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;

v) 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.

II) ORDONANȚĂ DE URGENȚĂ nr. 18 din 27 februarie 2017 privind asistența medicală comunitară

ART. 4 (1) Autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de asigurarea de **servicii de asistență medicală comunitară** a populației, în special a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile legii și în limitele resurselor umane și financiare existente.

ART. 7 (1) Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă.

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

- a) nivel economic sub pragul sărăciei;
- b) șomaj;
- c) nivel de educație scăzut;
- d) dizabilitate;
- e) boli cronice;
- f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
- g) graviditate;
- h) vârsta a treia;
- i) vârstă sub 18 ani;
- j) fac parte din familii monoparentale;
- k) risc de excluziune socială;

l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

ART. 8 (1) Furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară se poate face prin:

(2) Îndeplinirea serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară prevăzute la art. 6 se realizează de către următoarele categorii profesionale, în limita competențelor:

- a) **asistenți medicali comunitari;**
- b) mediatori sanitari, în funcție de specificul comunității.
- c) moașe.

ART. 9 (1) Categoriile profesionale prevăzute la art. 8 alin. (2) funcționează la nivelul **unităților/subdiviziunilor unităților administrativ-teritoriale**, având statutul de

RAPORT DE SPECIALITATE la proiectul de hotărâre privind înființarea unui post de **asistent medical comunitar debutan/ PL**

personal contractual, în cadrul serviciului public de asistență socială înființat potrivit Legii nr. 292/2011 , cu modificările ulterioare, în cadrul compartimentului de asistență medicală comunitară sau în aparatul de specialitate al primarului.

(2) **Condițiile generale** de ocupare a posturilor de către categoriile profesionale prevăzute la art. 8 alin. (2) sunt cele prevăzute în Legea nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

(3) **Condițiile specifice** de ocupare a posturilor de către categoriile profesionale prevăzute la art. 8 alin. (2) sunt cele prevăzute în normele metodologice de aplicare a prezentei ordonanțe de urgență.

(4) Numărul de personal din cadrul serviciului public de asistență socială se stabilește ținând seama de prevederile art. 6 din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată de România prin Legea nr. 199/1997, **neintrând în numărul maxim de posturi stabilit pentru fiecare unitate/subdiviziune administrativ-teritorială, potrivit legii.**

Fata de cele de mai sus, consideram ca sunt îndeplinite condițiile legale pentru adoptarea proiectului de hotărâre , inițiat de primarul comunei Vlădești .

Conform art. 243(1), lit a din Codul administrativ, proiectul de hotărâre a fost avizat pentru legalitate de către secretarul general al comunei Vlădești , județul Argeș.

AVIZAT PENTRU LEGALITATE

COMPARTIMENT JURIDIC, RESURSE UMANE , MONITORIZAREA PROCEDURILOR ADMINISTRATIVE
CONSILIER JURIDIC, Simionvici Mihai