

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Ordin nr. 1474 / 26.09.2019

privind aprobarea Metodologiei de acordare a subvențiilor pentru specialiști - asistent medical comunitar/mediator sanitar - grup țintă pe componenta de asistență medicală comunitară- care fac parte din echipa comunitară integrată - Proiect: crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale, pocu/375/4/22/122607, implementat de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale (MMJS), în parteneriat cu Ministerul Educației Naționale – MEN și Ministerul Sănătății – MS.

Vazand Referatul de aprobare nr. SP 1232/26.09.2019 al Unității de implementare și coordonare programe din cadrul Ministerului Sanatatii;

Având în vedere:

- OUG nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014 – 2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 105/2016, cu modificările și completările ulterioare;
 - HG nr. 759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale, cu modificările și completările ulterioare;
 - Contractul de finanțare nr. POCU 375/4/22/122607 pentru proiectul Cod 122607 “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” implementat în parteneriat cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale, în calitate de lider de Proiect, Ministerul Educației Naționale, în calitate de partener 1 și Ministerul Sănătății, în calitate de partener 2,
 - Cererea de finanțare pentru proiectul Cod 122607 “Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” implementat în parteneriat cu Ministerul Muncii și Justiției Sociale, în calitate de lider de Proiect, Ministerul Educației Naționale, în calitate de partener 1 și Ministerul Sănătății, în calitate de partener 2.
- Manualul Beneficiarului POCU 2014-2020, Anexele prioritare 1-6;
Ghidul solicitantului – condiții specifice de accesare a fondurilor;

În temeiul art. 7 alin. (4) al Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare

ministrul sănătății emite următorul

ORDIN:

Art. 1. Se aprobă *Metodologia de acordare a subvențiilor pentru specialiști - asistent medical comunitar/mediator sanitar - grup țintă pe componenta de asistență medicală comunitară- care fac parte din echipa comunitară integrată - Proiect: crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale, pocu/375/4/22/122607, implementat de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale (MMJS), în parteneriat cu Ministerul*

Educației Naționale – MEN și Ministerul Sănătății – MS, conform Anexei care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art.2. Echipa de proiect de la nivelul MS are obligația de a duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII,

SORINA BÎNTEA





UNIUNEA EUROPEANĂ



ANEXA

METODOLOGIE

**DE ACORDARE A SUBVENȚIILOR PENTRU SPECIALIȘTI - ASISTENT
MEDICAL COMUNITAR/MEDIATOR SANITAR -**

**GRUP ȚINTĂ PE COMPONENTA DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ-
CARE FAC PARTE DIN ECHIPA COMUNITARĂ INTEGRATĂ**

**PROIECT: CREAREA ȘI IMPLEMENTAREA SERVICIILOR COMUNITARE
INTEGRATE PENTRU COMBATEREA SĂRĂCIEI ȘI A EXCLUZIUNII SOCIALE,
POCU/375/4/22/122607**

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PARTENER 2



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICII
COMUNITARE
INTEGRATE



UNIUNEA EUROPEANĂ



PREAMBUL

Proiectul „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale”, POCU/375/4/22/122607, se derulează pe o perioadă de 40 luni, fiind implementat de către Ministerul Muncii și Justiției Sociale (MMJS), lider de proiect, în parteneriat cu:

- Ministerul Educației Naționale – MEN – partener 1;
- Ministerul Sănătății – MS – partener 2.

Proiectul contribuie la creșterea incluziunii sociale și combaterea sărăciei prin dezvoltarea și pilotarea serviciilor comunitare integrate în 139 de comunități rurale cu tip de marginalizare peste medie și severă.

Prin implementarea activităților prevăzute în cererea de finanțare, proiectul contribuie la:

- ✓ consolidarea capacității administrației publice locale de a iniția, coordona și implementa măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în 139 de comunități marginalizate prin crearea de echipe comunitare integrate și dezvoltarea de proceduri, metodologii și instrumente specifice de lucru.
- ✓ îmbunătățirea nivelului de competențe al specialiștilor care activează în echipele comunitare integrate din cele 139 de comunități sau din alte autorități relevante, contribuind astfel la consolidarea rețelei publice de asistență socială comunitară prin furnizarea de servicii sociale adaptate nevoilor populației.
- ✓ creșterea numărului de persoane care beneficiază de servicii comunitare integrate, în cele 139 de comunități.

Proiectul se va derula în 7 regiuni: Centru, Sud-Muntenia, Sud-Vest Oltenia, Nord-Est, Nord-Vest, Sud-Est, Vest, cuprinzând județele: Alba (loc.Sălistea, Săsciori); Brașov (loc.Budila, Bunești, Cața, Hoghiz, Măieruș); Covasna (loc. Brețcu, Ghelnița, Hăghig, Ojdula, Zagon); Harghita (Plăieșii de Jos, Satu Mare, Ulieș); Mureș (loc.Fântânele, Nadeș, Ogra, Tăureni, Zagăr); Sibiu (loc. Brateiu, Brădeni, Șeica Mică); Bacău (loc.Buciumi, Parava, Parincea, Pâncești, Tătărăști); Botoșani (loc.Manoleasa, Mileanca, Ștefănești, Răuseni, Stăuceni); Iași (loc.Costuleni, Dumești, Mogoșești, Siretel, Țigănași); Neamț (loc.Boghicea, Caândești, Mărgineni, Stănița, Valea Ursului); Suceava (loc. Burla, Pătrăuți, Valea Moldovei); Vaslui (loc. Gherghești, Ivănești, Murgeni, Solești, Vinderei, Dumești); Bihor (loc. Borod, Curtuiseni, Diosig, Dragești, Lăzăreni); Bistrița Năsăud (loc. Romuli, Teaca, Parva); Cluj (loc. Cămărașu, Panticeu, Săcuieu); Maramureș (loc. Coltău, Coroieni); Satu Mare (loc. Acâș, Săuca, Turulung); Sălaj (loc. Bobota, Dragu, Năpradea, Sânmihaiu Almașului, Șamșud); Argeș (loc. Aninoasa, Berevoiești, Cetățeni, Corbeni, Malureni); Călărași (loc. Sărulești, Nana, Budești); Dâmbovița (loc. Cornățelu, Conțești); Giurgiu (loc. Găujani, Schitu); Ialomița (loc. Boranești, Bărbulești, Căzânești); Prahova (loc. Sotriile, Gherghița); Teleorman (loc. Pietroșani, Săceni, Uda-Clocociov); Brăila (loc.Dudești, Frecaței, Raâmnicelu); Buzău (loc. Brăești, Chiojdu, Pogoanele); Constanța (loc. Adamclisi, Cuza Vodă, Băneasa, Pantelimon); Galați (loc. Bălășești, Ivești, Negriștești, Berești, Priponești, Vlădești); Tulcea (loc. Ciucurova, Dăeni); Vrancea (loc. Gura Caliței, Nereju, Reghiu, Spulber, Năruja); Dolj (loc. Catane, Cosoveni, Sălcuța); Gorj (loc. Albeni, Rosia de Amaradia); Mehedinți (loc. Poroina Mare, Gruia); Olt (loc. Dobrețu, Giuvarăști, Stoeniști); Vâlcea (loc. Racovița, Vaideni); Arad (loc. Bata, Birchis, Buteni); Caraș Severin (loc. Carașova, Dognecea, Șopotu Nou); Hunedoara (loc. Vorța, Lunca Cernii de Jos); Timiș (loc. Bârna, Checea, Gottlob).



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILE
COMUNITARE
INTEGRATE



În cadrul proiectului sunt prevăzute acordarea de subvenții membrilor grupului țintă care îndeplinesc condițiile din prezenta metodologie. MMJS în calitate de beneficiar și MEN și MS parteneri în cadrul proiectului, vor acorda conform bugetului proiectului, subvenții unui număr de 336 persoane membrii grupului țintă, în baza dosarelor de acordare subvenții, după cum urmează:

- **MMJS** – 62 persoane, asistenți sociali existenți în cuantum de 1.000lei;
 - 77 persoane, asistenți sociali recrutați în cuantum de 5.000lei;
- **MEN** – 27 persoane, mediatori școlari existenți în cuantum de 1.000lei;
 - 113 persoane, consilieri școlari existenți în cuantum de 5.000lei;
 - 25 persoane, mediatori școlari recrutați în cuantum de 2.000lei;
- **MS** -136 persoane, asistenți comunitari recrutați în cuantum de 5.000 lei;
 - 22 persoane, asistenți medicali existenți în cuantum de 1.000 lei.
 - 48 persoane, mediatori sanitari recrutați în cuantum de 5.000 lei

Subvențiile se acordă conform prevederilor HG nr. 759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale, cu modificările și completările ulterioare, ale Ordinului ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al ministrului finanțelor publice nr. 1.117/2.170/2010 pentru stabilirea regulilor de eligibilitate și a listei cheltuielilor eligibile în cadrul operațiunilor finanțate prin Programul operațional sectorial "Dezvoltarea resurselor umane 2007 - 2013", cu modificările și completările ulterioare și cu respectarea prevederilor Codului Fiscal.

Grupul țintă eligibil

Conform cererii de finanțare, grupul țintă al proiectului este format din cel puțin 143 de persoane asistenți medicali comunitari/mediatori sanitari, membri ai echipelor comunitare integrate, specialiști în domeniul medical - asistenți medicali comunitari și/sau mediatori sanitari.

Aceștia vor beneficia de un program de comunicare/informare și formare/ instruire atât în domeniul asistenței medicale comunitare cât și al intervenției integrate în cadrul echipei comunitare la nivelul unităților administrativ teritoriale unde se implementează proiectul, a utilizării aplicației on-line AMCMSR.gov.ro care va fi interoperabilă cu aplicația on-line SCI a MMJS, schimb de bune practici, sens în care vor beneficia de o subvenție, prin încheierea unui contract de subvenție cu Ministerul Sănătății, conform Metodologiei privind acordarea subvențiilor, elaborată în concordanță cu procedura de acordare a subvențiilor a MMJS și aprobată de către MS.

TEMEI LEGAL

Manualul Beneficiarului POCU 2014-2020, Anexele prioritare 1-6;

- Ghidul solicitantului – condiții specifice de accesare a fondurilor;
- Cererea de finanțare proiect;



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILE
COMUNITARE
INTEGRATE



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- Contractul de finanțare POCU/375/4/22/122607;
- Ordinul nr. 989/2014 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al ministrului finanțelor publice nr. 1.117/2.170/2010 pentru stabilirea regulilor de eligibilitate și a listei cheltuielilor eligibile în cadrul operațiunilor finanțate prin Programul operațional sectorial "Dezvoltarea resurselor umane 2007 - 2013"
- OUG nr. 40/2015 privind gestionarea financiară a fondurilor europene pentru perioada de programare 2014 – 2020, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 105/2016, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 227/2015 privind Codul Fiscal, cu modificările și completările ulterioare;

CRITERII DE ELIGIBILITATE

Pentru primirea subvenției sunt eligibile persoanele care îndeplinesc cumulativ următoarele condiții:

- ✓ fac parte din grupul țintă, conform cererii de finanțare, aprobate cu modificările și completările ulterioare, așa cum este aceasta în vigoare la data înscrierii în program;
- ✓ au fost selectate în cadrul procedurii de recrutare și selecție, aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1211/31.07.2019.
- ✓ au participat la activitățile proiectului așa cum sunt descrise în Cererea de finanțare a proiectului, în Protocoalele încheiate în acest sens și în Procedura pentru monitorizarea și gestionarea grupului țintă asistent medical comunitar și mediator sanitar, pe componenta de asistență medicală comunitară, aprobată prin ordin al ministrului sănătății.
- ✓ au completat dosarul de acordare a subvenției.

CONȚINUTUL DOSARULUI PENTRU ACORDAREA SUBVENȚIEI

Dosarul pentru acordarea subvenției se va păstra la sediul Ministerului Sănătății și va conține următoarele documente:

- ✓ contractul de acordare a subvenției semnat de ambele părți, **Anexa nr. 1;**
- ✓ Fișa cadru – **Anexă la contractul de acordare a subvenției;**
- ✓ cerere tip de acordare a subvenției **Anexa nr. 2;**
- ✓ copie BI;
- ✓ declarație că subvenția primită nu se suprapune cu alte finanțări publice sau fonduri europene primite pentru același scop, pentru evitarea dublei finanțări **Anexa nr. 3;**
- ✓ foaia colectivă de prezență, **Anexa nr. 4.**
- ✓ copie extras de cont din care sa rezulte codul IBAN semnat și stampilat de banca emitenta, pentru fiecare beneficiar al subvenției;



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂȚĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILE
COMUNITARE
INTEGRATE



Anexele 1 – 4 fac parte integrantă din prezenta Metodologie de acordare a subvențiilor pentru specialiști - asistent medical comunitar/mediator sanitar - grup țintă pe componenta de asistență medicală comunitară-care fac parte din echipa comunitară integrată.

PLATA SUBVENȚIILOR

Subvențiile vor fi plătite în cont bancar și se acordă lunar pe toată perioada de derulare a proiectului, persoanelor care fac parte din grupul țintă și care îndeplinesc condițiile de eligibilitate conform prevederilor legale.

Plata subvențiilor se face pe bază de documente justificative, respectiv a raportului de activitate și a foii colective de prezență, în luna următoare depunerii documentației de solicitare, în funcție de deschiderile de credite aprobate de ordonatorul principal de credite.

Raportul de activitate rezultat din aplicația amcamsr.gov.ro și un exemplar al foii colective de prezență, se transmit până la data de 6 ale fiecărei luni, pentru luna anterioară, în vederea aprobării, expertului județean servicii de sănătate (DSP). După aprobare, raportul de activitate și foaia de prezență se transmit până la data de 10 ale fiecărei luni echipei de management a partenerului 2 - MS în vederea verificării și efectuării plății.

VERIFICAREA DOSARELOR PENTRU ACORDAREA SUBVENȚIILOR

Verificarea dosarelor pentru acordarea subvențiilor se face de membrii echipei de implementare a proiectului din partea solicitantului/partenerilor. Procesul de verificare a dosarelor se va desfășura în două etape:

1. Etapa I- Verificarea eligibilității dosarelor (admis/respins), de către membrii echipei de implementare a proiectului din partea solicitantului/partenerilor;
2. Etapa II- Acordarea subvențiilor în ordinea de înregistrare a dosarelor eligibile.

DISPOZIȚII FINALE

Prezenta metodologie poate fi completată în funcție de necesitățile reale care decurg din implementarea proiectului.

Listele cu persoanele beneficiare ale subvențiilor și documentele financiar – contabile aferente, fac parte din documentația proiectului și vor fi gestionate conform deciziei echipei de management de proiect și arhivate conform prevederilor legale.



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICII
COMUNITARE
INTEGRATE



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

ANEXA NR. 1

CONTRACT DE ACORDARE A SUBVENȚIEI

NR.....DIN.....

Părțile:

Ministerul Sanatatii, cu sediul în str. Cristian Popișteanu, nr. 1-3 telefon, fax:, având codul fiscal, contul nr., deschis la Trezoreria Municipiului București, reprezentat legal prin doamna Sorina PINTEA, , având funcția de ministru al sănătății, denumit în continuare MS, pe de o parte și

Domnul/Doamnapersoană fizică, cetățean românnăscut/ă la data de.....cu domiciliul în, strada, numărul, bloc, apartament, localitatea, județul, telefon, posesor al BI/CI seria, numărul, eliberat(ă) de la data de, CNP....., în calitate de membru al grupului țintă, denumit în continuare beneficiar, pe de alta parte,

Au convenit încheierea prezentului contract privind de acordare a unei subventii pentru participarea la activitățile proiectului „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea saraciei și a excluziunii sociale” POCU/375/4/22/122607, cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, cu respectarea următoarelor clauze:

Art. 1 Obiectul contractului:

Obiectul contractului îl reprezintă acordarea și plata subvenției de către MS, în condițiile stabilite în prezentul Contract, în Metodologia cadru de acordare a subvențiilor nr. 4009/2019, aprobată de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, precum și în Metodologia de acordare a subvențiilor pentru specialiști -asistent medical comunitar/mediator sanitar - grup țintă pe asistența medicală comunitară, care fac parte din echipa comunitară integrată, ca urmare a participării la activitățile proiectului „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea saraciei și a excluziunii sociale” POCU/375/4/22/122607.

Art. 2 Durata contractului:

Prezentul contract intră în vigoare la data semnării lui de către ambele părți și produce efecte juridice până la momentul stingerii tuturor obligațiilor asumate de către părți, respectiv până la data de01.2022.

Art. 3 Valoarea subvenției:

3.1. Valoarea totală a subvenției este delei, pentru normă.



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILE
COMUNITARE
INTEGRATE

3.2. Suma care face obiectul prezentului contract se plătește în contul beneficiarului în baza dosarului constituit conform Metodologiei cadru de acordare a subvențiilor și Metodologiei de acordare a subvențiilor persoanelor din grupul țintă - asistent medical comunitar/mediator sanitar și se acordă cu condiția participării la toate activitățile proiectului așa cum sunt prevăzute în Cererea de finanțare a proiectului, în Protocoalele încheiate în acest sens și în Procedura pentru monitorizarea și gestionarea grupului țintă asistent medical comunitar și mediator sanitar, pe componenta de asistență medicală comunitară, aprobată prin ordin al ministrului sănătății .

3.3. Plata subvenției se va efectua lunar până la finalizarea proiectului, în baza documentelor prevăzute în Metodologia cadru de acordare a subvențiilor nr. 4009/2019, aprobată de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, și în Metodologia de acordare a subvențiilor pentru specialiști -asistent medical comunitar/mediator sanitar - grup țintă pe asistența medicală comunitară, care fac parte din echipa comunitară integrată - la criteriile de eligibilitate.

3.4 În situația în care, pe parcursul derulării prezentului contract, beneficiarul solicită acordarea unor zile libere sau se află în incapacitate temporară de muncă, pentru perioada în care nu participă la toate activitățile specifice proiectului subvenția nu se acordă.

Art. 4 Obligațiile părților:

4.1. MS se obligă la:

4.1.1 Monitorizarea organizării și derulării programelor de instruire, sesiuni de informare și comunicare, întâlniri, mese rotunde, organizate de MMJS - lider de proiect și Ministerul Sănătății .

4.1.2 Verificarea îndeplinirii condițiilor de eligibilitate și a documentelor stabilite prin Metodologia cadru de acordare a subvențiilor și prin Metodologia de acordare a subvențiilor persoanelor din grupul țintă - asistent medical comunitar/mediator sanitar.

4.1.3. Efectuarea lunara a platii in intervalul 20-30 ale fiecărei luni, pentru luna anterioară, către beneficiar a sumei menționate la pct. 3.1, în contul indicat de acesta, în condițiile îndeplinirii obligațiilor asumate de beneficiar.

4.2 Beneficiarul se obliga la:

4.2.1 sa faca parte din grupul țintă al proiectului, în urma desfășurării procedurii de recrutare și selecție, conform cererii de finanțare;

4.2.2 sa completeze dosarul de acordare a subvenției;

4.2.3 să frecventeze toate programele de instruire, sa participe la toate sesiunile de informare si comunicare, la toate intalnirile si mesele rotunde;

4.2.4 să respecte regulile de securitate și sănătate în muncă atât la locul de munca cât și la locul desfășurării evenimentelor/activităților derulate prin proiect;

4.2.5 să utilizeze resursele materiale, tehnice și alte asemenea, potrivit scopului și destinației acestora, evitând degradarea, deteriorarea sau distrugerea acestora;

4.2.6 să colaboreze cu membrii echipei de proiect și membrii echipei UJSS;

4.2.7 să transmită experților din cadrul proiectului dovada unui cont deschis la o bancă comercială pe numele său, în original, în cel mult 15 zile calendaristice de la data semnării prezentului contract;

4.2.8 sa semneze raportul de activitate si foaia colectiva de prezenta la reprezentantul legal al APL unde este numita echipa comunitara;

4.2.9 sa transmita, pana pe data de 6 ale fiecărei luni, spre aprobare, raportul de activitate si foaia colectiva de prezenta însoțită de documentele justificative, expertului județean servicii de sănătate (DSP);

4.2.10 să semneze Documentul cadru (pentru poziția de asistent medical comunitar sau mediator sanitar), Anexă la prezentul contract.

Art.5. Forta majora

5.1. Forta majora exonereaza de raspundere partile, în cazul neexecutarii parțiale sau totale a obligațiilor asumate prin prezentul contract. Prin forta majora se intelege un eveniment independent de vointa partilor, imprevizibil si insurmontabil, aparut dupa încheierea contractului si care impiedica partile sa execute total sau partial obligațiile asumate.

5.2. Partea care invoca forta majora are obligatia sa aduca la cunostinta celeilalte parti, în scris, în maximum 5 (zile) de la aparitie, iar dovada fortei majore se va comunica în maximum 15 (cincisprezece) zile de la aparitie.

5.3. Data de referinta este data stampilei postei de expediere. Partea care invoca forta majora are obligatia sa aduca la cunostinta celeilalte parti încetarea cauzei acesteia în maximum 15 (cincisprezece) zile de la încetare.

5.4. Daca aceste împrejurari si consecintele lor dureaza mai mult de 6 (sase) luni, fiecare parte poate renunta la executarea contractului pe mai departe. În acest caz, niciuna din parti nu are dreptul de a cere despagubiri de la cealalta parte, dar ele au îndatorirea de a-si onora toate obligatiile pana la aceasta data.

Art.6. Soluționarea litigiilor

6.1. Părțile vor face toate eforturile pentru a rezolva pe cale amiabilă, prin tratative directe, orice neînțelegere sau dispută care se poate ivi între ei, în cadrul sau în legătură cu îndeplinirea contractului.

6.2. Dacă după 15 de zile de la începerea acestor tratative, părțile nu reușesc să rezolve în mod amiabil o divergență contractuală, fiecare parte poate solicita ca disputa să se soluționeze de către instanțele judecătorești competente din România.

Art.7. Cesiunea contractului

7.1. Partile au obligatia de a nu ceda sau transfera total sau partial, sub orice forma, obligatiile asumate prin prezentul contract.

7.2. Cesiunea nu va exonera partea care a initiat-o de nicio responsabilitate privind obligatiile asumate prin contract.

Art.8. Comunicari / Notificari

8.1. În interesul prezentului contract, orice notificare/comunicare între parti va fi considerata valabil îndeplinita daca va fi transmisa celeilalte parti la adresa mentionata în prezentul contract, în scris, prin serviciul postal, prin scrisoare recomandata cu confirmare de primire sau prin depunere la sediul instituției, cu număr de înregistrare.

8.2. Prin excepție, numai în cazul unor situatii urgente, comunicarea poate fi facuta si telefonic sau pe e-mail.

8.3. Comunicarile/notificarile verbale nu sunt luate în considerare de niciuna din parti daca nu sunt consemnate, ulterior, prin una din modalitatile mai sus prevazute.

8.4. In situatia in care una din parti isi schimba adresa sau numerele de telefon/fax sau contul bancar are obligatia notificarii celeilalte parti în termen de maximum 5 zile.

8.5. În cazul în care obligatia de la pct 8.4 nu este îndeplinita toate comunicările/ notificările transmise partii respective vor fi considerate valabile si opozabile partii în cauza care nu va putea invoca neprimirea acestora.

Art.9. Modificarea, rezilierea și încetarea contractului

9.1. Prezentul contract poate fi modificat și/sau completat numai prin acordul de voință al părților, exprimat prin act adițional la prezentul contract, în acord cu cererea de finanțare și cu respectarea prevederilor legale în vigoare.

9.2. Prezentul contract poate înceta în următoarele condiții:

- a) prin expirarea termenului și realizarea obiectului contractului;
- b) prin acordul de voință al părților;
- c) în cazul în care beneficiarul nu respectă obligațiile prevăzute la pct. 4.2;
- d) în situația cesionării, conform art. 7

9.3. În cazul în care una din părți nu își respectă obligațiile asumate prin contract, partea lezată poate cere rezilierea contractului.

Art.10. Legea aplicabilă contractului

10.1. Prezentul contract este guvernat de legea română și se supune jurisdicțiilor stabilite prin aceasta. De asemenea, prezentul contract este guvernat de reglementările stabilite de AMPOCU

în materia utilizării fondurilor structurale, și este subsecvent contractului pe care MMJS îl are încheiat cu AMPOCU, fiind guvernat de clauzele acestuia.

Art. 11. Clauze speciale

11.1. Dacă, pe parcursul desfășurării prezentului contract, se identifică situații în care, deși beneficiarul a semnat declarația pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări, iar acesta a participat și la alte activități finanțate prin Fondul Social European, Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, similare cu cele ale proiectului „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale” POCU/375/4/22/122607, beneficiarul în cauză este exclus din activitățile proiectului din momentul dovedirii falsului din declarație și nu i se va mai achita subvenția menționată la pct. 3.1. și va restitui sumele primite sub forma de subvenție pe perioada în care s-a aflat în dubla finanțare, urmând a fi sesizate instituțiile abilitate în acest sens

Art. 12. Clauza penala

12.1. În cazul în care, pe parcursul desfășurării prezentului contract, beneficiarul subvenției folosește documente falsificate pentru obținerea subvenției, contractul se va rezilia de drept fără nicio formalitate și fără nicio altă procedură judiciară sau extrajudiciară, iar beneficiarul este decăzut și din dreptul de a mai participa pentru o perioadă de timp nedeterminată în oricare din programele derulate de MMJS/MS, urmând a fi sesizate instituțiile abilitate în acest sens.

Art. 13. Dispoziții finale

Prezentul contract reprezintă acordul de voință al părților și a fost încheiat azi, în două (2) exemplare, din care unul (1) pentru MS și unul (1) pentru beneficiar.

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

MINISTRU

Sorina PINTEA

BENEFICIAR,

Nume și prenume

COORDONATOR ACTIVITĂȚI

Lidia Manuela ONOFREI

ASISTENT COORDONATOR

Daniela MIHĂILESCU

CONSILIER JURIDIC

Floria CAZAN

RESPONSABIL FINANCIAR

Gabriela STAN

RESPONSABIL RESURSE UMANE

Mihaela MANOLACHE

ANEXA la Contractul de acordare a subvenției nr./.....

UAT _____ Programul Operațional Capital Uman Axa prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei Obiective specifice 4.5, 4.6, 4.10 Proiect „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale”, POCU 375/4/22/122607 Partener: Ministerul Sănătății	Conducător instituție ¹ , _____ _____
---	--

Document cadru – anexa la contractul de subvenție
Nr. _____

Informații generale privind poziția

Denumirea poziției: asistent medical comunitar

- Cod COR: 325301
- Nivelul postului: execuție, membru în echipa comunitară integrată
- Scopul principal al poziției: facilitarea și îmbunătățirea accesului populației, în special al grupurilor vulnerabile la servicii de sănătate, integrate la nivelul comunităților cu servicii ale medicului de familie, al altor furnizori de servicii medicale, cu serviciile sociale și serviciile educaționale.
- Condiții specifice pentru ocuparea poziției²: specializarea în asistență medicală comunitară; până la apariția asistenților medicali cu specializare de asistență medicală comunitară, posturile de asistent medical comunitar vacante pot fi ocupate de specialitățile de asistent medical, conform competențelor dobândite în baza titlului oficial de calificare, doar de către moașe sau asistenți medicali absolvenți de studii sanitare într-o specializare de profil clinic, astfel cum sunt acestea definite la art.207, alin.(3) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sanatații, republicată, cu modificările și completările ulterioare, respectiv: asistent medical generalist, asistent medical obstetrică-ginecologie / moașă, asistent medical de pediatrie și asistent medical de ocrotire
- Durata muncii: pe perioada derulării proiectului
- Locul de desfășurare a activității: UAT/Centrul Comunitar Integrat + teren
- Studii de specialitate: studii postliceale sau studii superioare, conform legislației specifice pentru ocuparea postului de asistent medical comunitar;
- Cunoștințe de operare/programare pe calculator (necesitate și nivel): nivel minim.
- Abilități, calități și aptitudini necesare:
- experiență în domeniul asistenței medicale/voluntariat, etc; capacitate de decizie și reacție

¹ Se va completa cu numele și funcția conducătorului instituției publice. Se va semna de către conducătorul instituției publice și se va stampila în mod obligatoriu;

² Se va completa cu informațiile corespunzătoare condițiilor prevăzute de lege și stabilite la nivelul instituției publice pentru ocuparea postului;





UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

în situații de urgență;

- spirit de ordine și disciplină;
- disponibilitate de a-i ajuta pe cei în dificultate;
- abilități de comunicare cu personalul medical din cabinetul medicului de familie, cu specialistii din unitățile sanitare, din autoritățile locale și din comunitatea din care face parte;
- corectitudine;
- abilitate de lucru în echipă.

• **Atribuțiile poziției³:**

- 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 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

³ Se stabilesc pe baza activităților prevăzute în cererea de finanțare, conform condițiilor prevăzute de lege pentru ocuparea postului



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman

romania2019.eu
Președintele României la Consiliul Uniunii Europene



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

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

ț) 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.

- **Alte atribuții (specifice în cadrul proiectului):**

Asigură furnizarea de servicii integrate, medico-sociale, flexibile și adecvate nevoilor beneficiarilor, acordate în mediul în care aceștia trăiesc prin utilizarea eficientă a serviciilor acordate în cadrul pachetului de bază în colaborare cu medicul de familie cu accent pe promovare și prevenție precum și asigurarea monitorizării bolnavilor cronici și a bolnavilor cu boli rare în scopul asigurării eficienței serviciilor medicale



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman



romania2019.eu
Președinția României • Consiliul Uniunii Europene



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- **Obiective de performanță individuală:**

Îmbunătățirea accesului persoanelor din grupurile vulnerabile la servicii de sănătate de bază, preventive și curative, integrate și de calitate;

Creșterea numărului de beneficiari de servicii de asistență medicală comunitară (gravide, copii, bolnavi cronici, etc);

Prevenirea îmbolnăvirilor și reducerea morbidității datorată bolilor cronice sau ale celor transmisibile;

- **Criterii de evaluare a realizării obiectivelor de performanță:**

Rezultate obținute

Asumarea responsabilităților

Adaptarea la complexitatea muncii

Inițiativă și creativitate

- **Indicatori de performanță:**

Număr total beneficiari de servicii (gravide, copii, persoane cu boli cronice, etc)

Număr persoane vulnerabile înscrise pe listele unui medic de familie

Număr colaborări cu echipa comunitară integrată

Sfera relațională a titularului poziției

1. Sfera relațională internă:

a) Relații ierarhice:

- Subordonat față de: UAT și coordonatorului din cadrul DSP;

- Superior pentru: nu este cazul

b) Relații funcționale:

- Cu membrii echipei comunitare integrate;
- Cu alți colaboratori din cadrul mecanismului de colaborare interinstituțională

2. Sfera relațională externă:

- Cu autorități și instituții publice: ministere și alte instituții ale administrației publice centrale și locale etc ;
- Cu persoane juridice private: furnizori de servicii sociale, organizații neguvernamentale etc

3. Limite de competență⁴:

- Deciziile pot fi luate cu aprobarea prealabilă a conducătorului instituției
- Asigură consultanță/consiliere verbal și în scris, cu respectarea prevederilor legale.

4. Supervizare/raportare:

- Supervizorul direct din partea proiectului este Unitatea de Management a Proiectului (UMP);
- Raportarea activităților se face în scris, lunar, prin intermediul unui raport

⁴ Reprezintă libertatea decizională de care beneficiază titularul postului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman


romania2019.eu
Președinția României • Comisia Europeană



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

lunar de activitate (raportul lunar constituie document în baza căruia se face plata lunară a subvenției);

- Rapoartele lunare sunt aprobate de expertul județean de servicii de sănătate

Avizat coordonator activități:

Numele și prenumele:

Semnătură:

Data:

Luat la cunoștință de către ocupantul poziției:

Numele și prenumele:

Semnătura:

Data:



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman


romania2019.eu
Președintele României: Ion Iliescu | Comisari: Ursula von der Leyen



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

<p>UAT _____ Programul Operațional Capital Uman Axa prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei Obiective specifice 4.5, 4.6, 4.10 Proiect „Crearea și implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale”, POCU 375/4/22/122607 Beneficiar: Ministerul Sănătății</p>	<p>Conducător instituție⁵, _____ _____</p>
---	---

Document cadru - anexa la contractul de subvenție

Nr. _____

Informații generale privind poziția

Denumirea poziției: mediator sanitar

- **Cod COR: 532901**
- **Nivelul poziției: execuție, membru în echipa comunitară integrată**
- **Scopul principal al poziției: facilitarea accesului persoanelor de etnie rromă, din localitățile selectate pentru derularea proiectului, la servicii medico-sociale**
- **Condiții specifice pentru ocuparea poziției⁶: formare profesională în ocupația de mediator sanitar**
- **Durata muncii: pe perioada derulării proiectului**
- **Locul de desfășurare a activității: UAT/Centrul Comunitar Integrat + teren**
- **Studii de specialitate: studii minime obligatorii conform legislației în vigoare; absolvent al cursurilor de formare profesională cu certificat de calificare în ocupația de mediator sanitar, conform legislației în vigoare.**
- **Cunoștințe de operare/programare pe calculator (necesitate și nivel): nivel minim**
- **Abilități, calități și aptitudini necesare:**

- membru al comunitatii rurale/urbane cu o bună cunoaștere a comunității, cu o bună cunoaștere a culturii și tradițiilor membrilor comunității, bună cunoaștere a limbii vorbite în comunitate;

⁵ Se va completa cu numele și funcția conducătorului instituției publice. Se va semna de către conducătorul instituției publice și se va ștampila în mod obligatoriu;

⁶ Se va completa cu informațiile corespunzătoare condițiilor prevăzute de lege și stabilite la nivelul instituției publice pentru ocuparea postului;



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman



romania2019.eu
Proiecte în România la Comisul European



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- o bună capacitate organizatorică și de planificare a muncii în teren.

Atribuțiile poziției ⁷:

- a) realizează catagrafia populației din comunitatea deservită, precum comunitățile de etnie romă, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
- b) facilitează accesul acestora la servicii de sănătate, la măsuri și acțiuni de asistență socială și alte măsuri de protecție socială și servicii integrate adecvate nevoilor identificate;
- c) identifică membrii de etnie romă din comunitate neînscrisi pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora, inclusiv cu sprijinul serviciului public de asistență socială;
- d) semnalează medicului de familie persoanele care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul acestora la serviciile medicale necesare;
- e) în colectivitățile locale în care activează, participă la implementarea programelor naționale de sănătate pe teritoriul administrativ respectiv, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social și economic, împreună cu asistentul medical comunitar și/sau moașa și cu personalul de specialitate din cadrul direcțiilor de sănătate publice județene și a municipiului București;
- f) sprijină personalul medical care activează în unitățile de învățământ în procesul de monitorizare a stării de sănătate a elevilor prin facilitarea comunicării dintre cadrele medicale școlare și părinți;
- g) explică avantajele igienei personale, a locuinței, a surselor de apă și a sanitației, promovează măsurile de igienă dispuse de autoritățile competente;
- h) informează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și organizează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu asistentul medical comunitar și/sau moașa și personal din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;
- i) participă, prin facilitarea comunicării, împreună cu asistentul medical comunitar, la depistarea activă a cazurilor de tuberculoză și a altor boli transmisibile, sub îndrumarea medicului de familie sau a cadrelor medicale din cadrul direcției de sănătate publică sau al dispensarului de pneumoftiziologie;
- j) însoțește cadrele medico-sanitare în activitățile legate de prevenirea sau controlul situațiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate și explică membrilor colectivității locale rolul și scopul măsurilor de urmărit;
- k) facilitează acordarea primului ajutor, prin anunțarea asistentului medical comunitar, moașei, personalului cabinetului/cabinetelor medicului de familie, cadrelor medicale/serviciului de ambulanță și însoțește în colectivitatea locală echipele care acordă asistență medicală de urgență;
- l) facilitează comunicarea dintre autoritățile publice locale și comunitatea din care face parte și comunicarea dintre membrii comunității și personalul medico-social care deservește comunitatea;
- m) întocmește evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente solicitate, conform atribuțiilor;
- n) 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 a beneficiarilor;
- o) desfășoară activitatea în sistem integrat cu asistentul medical comunitar, moașa, asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și /sau mediatorul școlar pentru gestionarea integrată a problemelor medico - socio - educaționale ale persoanelor vulnerabile;

⁷ Se stabilesc pe baza activităților prevăzute în cererea de finanțare, conform condițiilor prevăzute de lege pentru ocuparea postului



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTITIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman

romania2019.eu
Proiect finanțat de Consiliul Uniunii Europene



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

- p) participă la realizarea planului comun de intervenție al echipei comunitare integrate, din perspectiva serviciilor de mediere sanitară din cadrul serviciilor de asistență medicală comunitară;
- q) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile de etnie romă;
- r) realizează alte activități și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor sau grupurilor vulnerabile de etnie romă;
- s) colaborează cu asistentul medical comunitar, asistentul social/tehnicianul în asistență socială, moașa, cadrele didactice din unitățile școlare din unitatea/ subdiviziunea administrativ - teritorială;

- **Alte atribuții (specifice în cadrul proiectului):** Colaborează cu ceilalți membri din echipa comunitară integrată

- **Obiective de performanță individuală:**

Creșterea ponderii populației rome care are acces la servicii de sănătate de bază

Creșterea numărului de persoane rome informate

Creșterea numărului de persoane rome cu minimum o vizită la medicul de familie pe an

Creșterea numărului de persoane rome neasigurate beneficiare de servicii de sănătate

Creșterea acoperirii vaccinale la copiii romi

- **Criterii de evaluare a realizării obiectivelor de performanță:**

Rezultate obținute

Asumarea responsabilităților

Adaptarea la complexitatea muncii

Inițiativă și creativitate

- **Indicatori de performanță:**

Număr total beneficiari de servicii (gravide, copii, persoane cu boli cronice, etc)

Număr persoane de etnie romă înscrise pe listele unui medic de familie

Număr colaborări cu echipa comunitară integrată

Număr copii de etnie romă vaccinați

Sfera relațională a titularului poziției

1. Sfera relațională internă:

a) Relații ierarhice:

- Subordonat față de: UAT și coordonatorului din cadrul DSP;
- Superior pentru: nu este cazul.

b) Relații funcționale:

- Cu membrii echipei comunitare integrate;
- Cu alți colaboratori din cadrul mecanismului de colaborare interinstituțională.

2. Sfera relațională externă:

- Cu autorități și instituții publice: ministere și alte instituții ale administrației publice centrale și locale etc ;
- Cu persoane juridice private: furnizori de servicii sociale, organizații neguvernamentale etc.



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman



romania2019.eu
Președinția României și Consiliul Uniunii Europene



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

3. Limite de competență⁸:

- Deciziile pot fi luate cu aprobarea prealabilă a conducătorului instituției
- Asigură consultanță/consiliere verbal și în scris, cu respectarea prevederilor legale.

4. Supervizare/raportare:

- Supervizorul direct din partea proiectului este Unitatea de Management a Proiectului (UMP);
- Raportarea activităților se face în scris, lunar, prin intermediul unui raport lunar de activitate (raportul lunar constituie document în baza căruia se face plata lunară a subvenției);
- Rapoartele lunare sunt aprobate de expertul județean de servicii de sănătate

Avizat coordonator activități:

Numele și prenumele:

Semnătură:

Data:

Luat la cunoștință de către ocupantul poziției:

Numele și prenumele:

Semnătura:

Data:

⁸ Reprezintă libertatea decizională de care beneficiază titularul postului pentru îndeplinirea atribuțiilor care îi revin;



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTITIEI SOCIALE

Proiect cofinanțat din Fondul Social European prin Programul Operațional Capital Uman



romania2019.eu
Proiecte financiate de Fondul Uniunii Europene



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

ANEXA NR.2

CERERE TIP ACORDARE SUBVENȚIE

Subsemnatul(a)..... identificat cu CI/BI
seria, nr., eliberat de la data de
....., CNP, domiciliat in
.....

..... solicit acordarea subvenției
pentru participarea activităților proiectului, respectiv la programul de formare profesională și la
activitățile desfășurate în teren (conform documentului cadru – cu atribuțiile, aprobat pentru
derularea proiectului), în cadrul proiectului “Crearea și implementarea serviciilor comunitare
integrate pentru combaterea saraciei și a excluziunii sociale” POCU/375/4/22/122607

Menționez că îndeplinesc condițiile de eligibilitate necesare.

Totodată, menționez că-mi asum și garantez pentru exactitatea tuturor datelor menționate mai sus
în prezenta declarație și de asemenea declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta
declarație corespund cu realitatea.

Semnatura

Data



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTIȚIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILOR
COMUNITARE
INTEGRATE



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale
2014-2020

ANEXA NR.3

DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI

Subsemnatul(a).....,
 cu domiciliul în localitatea comuna
 str. nr.... bl. sc ap
 judet, posesor al B.I./C.I. seria nr. eliberat de
 la data de, data nasterii
, locul nasterii, CNP
, declar pe proprie răspundere ca **nu am**
participat prin Fondul Social European, Programul Operațional Capital Uman 2014-2020 la
 activități similare cu cele ale proiectului „Crearea și implementarea serviciilor comunitare
 integrate pentru combaterea saraciei și a excluziunii sociale” POCU/375/4/22/122607”.

Am luat la cunoștință că declarația în fals a subsemnatului(ei) atrage după sine următoarele
 consecințe:

- excluderea din activitățile de care am beneficiat prin intermediul proiectului până la momentul
 descoperirii falsului,
- neacordarea subvenției pentru participare la activitățile proiectului,
- restituirea sumelor primite sub forma de subvenție pe perioada în care m-am aflat în dublă
 finanțare

Și

-sesizarea instituțiilor abilitate în acest sens

Nume și prenume:.....

Data:

Semnătura:.....



MINISTERUL MUNCII
ȘI JUSTITIEI SOCIALE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE



SERVICIILE
COMUNITARE
INTEGRATE

