

15

România
Județul Caraș – Severin
Consiliul Local Oraș Anina

HOTĂRÂRE

Privind aprobarea metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din U.A.T. Anina

Consiliul Local al orașului Anina, întrunit în ședința ordinară

Cu respectarea dispozițiilor art. 43 alin. (4) din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, cu modificările și completările ulterioare, se confirmă prezența, referatului de aprobare al primarului orașului Anina, înregistrat sub nr.16/1/29.01.2025, și raportul de specialitate, nr.16/29.01.2025, precum și avizul (consultativ) al comisiei de specialitate, nr. III a Consiliului Local, înregistrat cu nr..02.2025;

În conformitate cu prevederile:

- art.112 alin.(1) din Legea nr.292/2011, Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare
- art.12 alin.(2) i art.21 alin.(1) lit."b" din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinului nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei – cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;
- Ordinului nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;

În temeiul prevederilor art. 129, alin (2), lit. d), alin. (7), lit b), art. 196, alin (1), lit. a) și art. 197, alin (1), (4) din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

HOTĂRĂȘTE

Art.1. Se aprobă Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea orhanizării serviciilor pentru persoanele vârstnice din U.A.T Anina, conform anexei, care face parte integrată din prezenta hotărâre.

Art.2. Prevederile prezentei hotărâri vor fi duse la îndeplinire de Direcția de Asistență Socială a orașului Anina.

Art.3. Prezenta hotărâre poate fi contestată la Tribunalul Caraș – Severin, instanța de contencios administrativ, în termenul prevăzut de Legea 554/2004 cu modificările și compoletările ulteriuoare, cu respectarea procedurii prealabile.

Art. 4. Prezenta hătărăre se comunică în baza prevederilor O.U.G nr. 57/20169 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, prin Compartimentul Administrație publică la:

- Prefectul și Instituția Prefectului – județului Caraș-Severin ;
- Direcția de Asistență Socială Anina;
- Se aduce la cunoștința publică prin afișare pe site-ul Primăriei orașului Anina.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier local Daniel-Ion DANU

Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general
Francisc-Remus GAL

ANINA LA: .02.2025

NR. 14

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art. 139 din O.U.G. nr. 57/2019

Total consilieri în funcție 15

Nr. total al consilierilor prezenți 15

Nr total al consilierilor absenți 0

Voturi pentru 15

Voturi împotriva 0

Abțineri 0

Anexă la HCL nr.

14 / 27.02.2025

Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din U.A.T Anina

Art. 1. Dispoziții generale

Prezenta metodologie de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice are în vedere următoarele acte normative:

1. atribuțiile serviciului public de asistență socială prevăzute la art 112, alin (2), lit. g) și alin. (3), lit.d) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.
2. funcția serviciilor publice de asistență socială de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ – teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc. Prevăzută de regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările și completările ulterioare.
3. obligația serviciului public de asistență socială de a organiza sesiuni de consultări cu reprezentanți ai organizațiilor beneficiarilor și ai furnizorilor de servicii sociale în scopul fundamentării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiuni, prevăzut la art. 6 alin (1) lit. c) din anexele nr. 1-3 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările și completările ulterioare.
4. prevederile art. 4 alin (3) din anexele nr. 1-3 la regulamentul cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora elaborarea planului anual de acțiuni se fundamentează prin realizarea unor analize privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente și cele propuse spre a fi înființate, resursele materiale, financiare și umane disponibile pentru asigurarea funcționării serviciului respectiv, cu respectarea planului de implementare a strategiei județene și de dezvoltare a serviciilor sociale prevăzute la art 4 alin (1), în funcție de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost / beneficiu.
5. prevederile art 4 alin (2) și (3) din anexele nr. 1-3 la regulamentele cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, conform cărora elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de serviciul public de asistență socială în exercitarea atribuțiilor de identificare a familiilor și persoanelor aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situații de risc de excluziune socială, documentul de fundamentare a strategiei conține cel puțin următoarele informații: caracteristici teritoriale ale unității administrativ - teritoriale, nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii, indicatori demografici, cum ar fi: structura populației după vârstă, sex, ocupației speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.; tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependența sau risc social, etc., precum și estimarea numărului de beneficiari; tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerilor acestora.

6. măsura 1.2.8 din Planul de acțiuni pentru perioada 2023-2030 prevăzut în anexa la strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2023, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1492/2022, referitor la implementarea de către SPAS a instrumentelor standardizate de evaluare a nevoilor de servicii ÎLD (îngrijiri de lungă durată/îngrijiri pe termen lung) și realizare a diagnozei sociale, monitorizarea și evaluarea procesului de implementare;

7. obligația serviciului public de asistență socială de a utiliza o metodologie de estimare a nevoilor de servicii sociale pentru persoanele vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor, prevăzute în Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice.

8. prevederile art.13 akin (6) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare, conform căroră, pentru aplicarea prevederilor alin (1) și (2), autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă în bugetul local sumele necesare, fundamentate pe baza estimărilor realizate de serviciul public de asistență socială pe baza datelor colectate din anchetele sociale, în care se consemnează datele de identificare ale îngrijitorilor informal și sprijinul acordat de aceștia;

9. prevederile art.21 alin (1) lit b) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, conform căroră, în vederea atingerii obiectivelor prevăzute în Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1492/2022, finanțarea de la bugetul de stat a serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice este condiționată de îndeplinirea unor indicatori de performanță, printre care și respectarea prevederilor art.12 alin (2) în ceea ce privește planificarea înființării și organizării serviciilor sociale și utilizarea unei metodologii de evaluare a nevoilor comunității, cu respectarea metodologiei-cadru reglementate la nivel național;

10. prevederile art. 30-34 din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

11. prevederile art.27¹ alin (3) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, conform căroră solicitantul dreptului la venit minim de incluziune se înregistrează din oficiu , ca solicitant de servicii sociale.

Art. 2. Scopul utilizării prezentei metodologii

Scopul aprobării prezentei metodologii este fundamentarea organizării și acordării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice și planificarea dezvoltării acestora în funcție de nevoile identificate ale persoanelor vârstnice care au domiciliul/reședința pe raza administrativ-teritorială a UAT Anina.

Art. 3. Rezultatele implementării prezentei metodologii

Prin aplicarea prezentei metodologii, Direcția de Asistență Socială Anina, în colaborare cu agențiile județene pentru plăți, casele județene de pensii, relații cu OUG-uri, obține cel puțin următoarele rezultate:

1. estimarea anuală a numărului persoanelor vârstnice dependente care au domiciliul/reședința pe raza administrativ – teritorială a UAT Anina și care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții zilnice.

2. estimarea numărului persoanelor vârstnice care au domiciliul /reședința pe rază administrativ-teritorială a UAT Anina și care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice din partea îngrijirilor informali și voluntari.
3. indicatorii de eficiență cost/beneficiu.
4. lista nominașă a persoanelor vârstnice la risc și a nevoilor specifice de sprijin prin servicii și beneficii de asistență socială.
5. estimarea numărului de îngrijitori informali ai persoanelor vârstnice din comunitate care necesită sprijin.

Art.4. Sursele de date

Principalele surse de date pentru evaluarea nevoilor comunității o reprezintă:

1. bazele de date/registre ale serviciului public de asistență socială, constituite în cadrul realizării atribuțiilor prevăzute de legislația în vigoare, cum ar fi:

- a) registrul beneficiarilor de măsuri de asistență socială, sistemul informatic pentru domeniul asistenței sociale în care se perlucrează cererile, declarațiile și documentele depuse în vederea acordării venitului minim de incluziune, registrul beneficiarilor de servicii comunitare înregistrat pentru conducerea sărăciei și excluziunii sociale.
- b) registrul unic al beneficiarilor de servicii sociale;
- c) registrul îngrijitorilor informali, prevăzut la art. 3 din Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 955/2023 pentru aprobarea modelului contractului încheiat între îngrijitorul informal al persoanei vârstnice dependente și serviciul public de asistență socială cu modificările și completările ulterioare;
- d) datele colectate din anchetele sociale realizate în conformitate cu prevederile art. 13 alin (6) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată cu modificările și completările ulterioare.
- e) etc.

2. baze de date deținute de alte servicii publice de interes local/național, Institutul național de statistică , EUROSTAT etc,

- a) datele deținute de autoritatea tutelară cu privire la actele juridice translativ de proprietate având ca obiect bunuri proprii ale persoanei vârstnice, în scopul întreținerii și îngrijirii acesteia, în conformitate cu prevederile art.31 din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- b) registrul contractelor de închiriere a locuințelor sociale/de necesitate sau de sprijin;
- c) date deținute de asistența medicală comunitară- informații privind vârstnicii vulnerabili, care locuiesc singuri și izolați, în conformitate cu prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, privind sistemul medical comunitar, aprobată cu modificările și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;
- d) populația după domiciliu la 1 ianuari/1 iulie pe grupe de vârste, sexe, județe și localități publice de Institutul Național de Statistică, accesibilă pe <http://statistici.INSSE.ro:8077/tempo-online/>;
- e) date publice de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) sau prin Sondajul European asupra sănătății (EHIS), precum populația u limitări de lungă durată auto-percepute în activitățile din cauza problemelor de sănătate, populația cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene; datele sunt accesibile de pe platforma [https://ec.europa.eu/eurostat/ data/database](https://ec.europa.eu/eurostat/data/database);

3. studii de fundamentare care au stat la baza elaborării strategiilor locale /județene/naționale, cum ar fi: îngrijire de lungă durată și îmbătrânire activă, incluziune socială, persoane fără adăpost, dezvoltare comunitară, dezvoltare servicii sociale, etc;

a) raport privind maparea persoanelor vârstnice estimate cu nevoi de îngrijire de lungă durată, accesibil la adresa: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/Rapoarte_si_studii_MMPS/DPSS/20220928_raport-mapare-persoanevarstnice.pdf;

b) stadiul de fundamentare pentru elaborarea Strategiei de îngrijire pe termen lung 2023-2030, accesibil la adresa: https://mmuncii.ro/j33/images/Documente/MMPS/Rapoarte_si_studii_MMPS/DPSS/2022_Studiu_de_fundamentare_pentru_elaborarea_Strategiei_ILDIA_2023-2030_RO.pdf;

4. analize/ studii fundamentare care au stat la baza aprobării altor documente de politică publică la nivel local/județean, care ar fi: programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, planul județean de incluziune social etc;

5. sondaje și anchete sociale realizate cu acest scop, în conformitate cu prevederile art.112, alin.(2), lit g) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

6. proces-verbal/rezultate ale întâlnirilor organizate cu reprezentanți ai organizațiilor neguvernamentale reprezentative ale persoanelor vârstnice, organizațiilor de pensionari, furnizori de servicii sociale etc, în conformitate cu prevederile art.93, alin.(2), art112 alin (3) lit. a) și b) din legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

7. date deținute de comisia județeană de incluziune social, în conformitate cu art.11, alin (1) lit. m) din Hotărârea Guvernului nr. 1217/2006 privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, cu modificările și completările ulterioare;

8. date primite de la consiliul județean al pensionarilor și persoanelor vârstnice, în conformitate cu prevederile art.22, alin (3) din legea nr. 16/2000 privind organizarea și funcționarea Consiliului Național al Organizațiilor de Pensionari și al Persoanelor Vârstnice, republicată/

Art. 5. Instrumente de lucru utilizate în evaluarea nevoilor comunității

Pentru estimarea statistică sau identificarea nominală a persoanelor vârstnice care necesită sprijin pentru activitățile de bază și instrumentele ale vieții zilnice și care nu se află în evidența serviciilor sociale/ nu sunt înscrise în registrul național al beneficiarilor de servicii sociale, prețea metodologie prevede utilizarea de către serviciul public de asistență socială a următoarelor metode și instrumente de lucru:

1) estimarea nevoii potențiale de sprijin pe baza unor studii, fără o listă nominală de persoane vârstnice vulnerabile

Prin această metodă se estimează nevoile de sprijin exprimate cu statistică la nivel de UAT Anina (procent din populația de referință), fără să fie acompaniată de o listă a persoanelor la risc(cu nevoi potențiale de îngrijire). Un astfel de rezultat este util doar pentru fundamentarea unui plan de dezvoltare a serviciilor sociale pentru persoane vârstnice, fiind necesară repetarea anuală a măsurilor pentru a putea actualiza datele statistice.

Metodologia de cercetare trebuie să urmărească cel puțin structura datelor și a valorilor din modelul estimării nevoilor pe baza valorilor de referință, respectiv, indicatorii de risc din fișa de identificare persoana vârstnică la risc, care face parte integrată din prezenta metodologie.

Pentru selecția valorilor de referință se pot folosi datele publicate de Institutul național de Statistică și de EUROSTAT colectate ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătății (EHIS).

Ancheta EU-SILC este principalul instrument statistic de colectare a datelor pentru asigurarea informațiilor necesare măsurării sărăciei și excluziunii sociale, la nivel național și european. Aceasta este o anchetă armonizată, toate țările membre fiind obligate să aplice Regulamentul nr. 1177/2003 al Parlamentului European și al Consiliului Europei referitor la venituri și condiții de viață. În România, datele sunt culese de INS.

Sondajul european de interviu asupra sănătății (EHIS) constă din patru module privind starea de sănătate, utilizarea asistenței medicale, determinanții sănătății și variabilele de mediu socioeconomic.

Indicatorii EHIS pot fi folosiți în competență, cu atât mai mult cu cât sunt aliniați cu indicatorii de risc incluși în Fișa de identificare persoană vârstnică la risc și aduc informații suplimentare cu privire la valorile de referință pe tipurile de activități ABVZ și AIVZ.

2) fișa de identificare persoana vârstnică la risc

În cadrul activității serviciului public de asistență socială de asigurare a pachetului minim de asistență socială în activitatea de identificare a nevoilor comunității, de asigurare a telefonului vârstnicului de asigurare a serviciilor comunitate integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, de evaluare în vederea asigurării accesului la beneficiarii de asistență socială etc., serviciul public de asistență socială completează o fișă de identificare a persoanei vârstnice la risc.

Fișa de identificare persoana vârstnică la risc, reprezintă un instrument de identificare a vulnerabilităților la nivel individual și comunitar și de identificare a priorităților de intervenție în situații de urgență, pentru categoria persoane vârstnice, și are doar rolul de a evidenția existența unor factori de risc, care pot fi infirmate sau confirmate în următorul pas al analizei nevoilor, cel de evaluare a nevoilor.

Serviciul public de asistență socială stabilește formatul și conținutul instrumentului pe care îl utilizează, cu respectarea prevederilor minime prevăzute de prezenta metodologie.

La nivel național este de așteptat ca cel puțin 7,4% din populația cu vârsta între 65-74 de ani să raporteze limitări funcționale severe/totale de lungă durată (6 luni sau mai mult) din cauza problemelor de sănătate. Ponderea poate fi ceva mai redusă, dar nu mai mică de 3,2% din populația de 65-74 de ani, care conform EHOS3 arată procentul de populație cu pierdere totală sau parțială a autonomiei, căci au dificultăți severe/totale cu desfășurarea activităților de zi cu zi stăt referitor la ABVZ, cât și la AIVZ.

3) registrul persoanelor vârstnice la risc

Registrul persoanelor vârstnice la risc este baza de date în care se înregistrează lista nominală de persoane vârstnice la risc (posibil cu nevoi de sprijin/îngrijire).

Dacă este înregistrată cererea de asistență socială se întocmește direct fișa de evaluare inițială. Este eficient ca un singur indicator din Fișa de identificare persoană vârstnică la risc să fie completat cu „ DA” pentru ca persoana respectivă să fie clasificată a fi la risc/cu nevoi potențiale de sprijin. Spre exemplu pentru o persoană beneficiară de venit minim de incluziune, Direcția de Asistență Socială a orașului Anina va completa „ DA” la riscurile legate de situația economică, respectiva persoană fiind considerată persoană vârstnică la risc, indiferent de răspunsurile la ceilalți indicatori.

Pentru consemnarea datelor în fișa de identificare persoana vârstnică la risc este necesar acordul persoanei pentru respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor vârstnice la nivelul unității administrativ-teritoriale Anina se obține prin agregarea/centralizarea datelor obținute prin verificarea indicatorilor de risc și înregistrate în lista nominală a persoanelor vârstnice la risc. Aceste date vor fi comparate cu cele rezultate din cercetări

naționale/europene prezente la pct. I, care vor fi actualizate cu cele mai recente date disponibile la data utilizării acestora, publicate de EUROSTAT.

Această bază de date, pe lângă utilitatea pentru estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor vârstnice la nivelul unității administrativ-teritoriale, privitor la numărul, procentul și profilul persoanelor la risc pot fi folosite și pentru organizarea activităților Direcției de Asistență Socială Anina în relația cu furnizarea și gestionarea serviciilor de îngrijire de lungă durată din comunitate. Astfel, orice persoană vârstnică la risc, conform Fișei de identificare persoana vârstnică la risc, cel puțin un indicator de risc completat cu „DA” înregistrată în registru, trebuie inclusă în pasul următor de analiză a nevoilor- evaluarea gradului de dependență și a nevoilor de îngrijire de lungă durată.

Registrul persoanelor vârstnice la risc trebuie completat în format Excel sau un format similar (LibreOffice Calc, Google sheets, etc.), pentru a permite interoperabilitatea datelor deținute cu alte baze de date.

Registrul conține informații obținute din toate Fișele de identificare persoana vârstnică la risc completate pentru persoane vârstnice cu domiciliul pe raza UAT Anina. Registrul este gestionat de serviciul public de asistență socială și ar trebui actualizat lunar folosind datele privind decesele, schimbarea de domiciliu, fișele noi care au fost completate în luna respectivă, etc. În registru, indicatorii de risc sunt așezați pe coloane, iar persoanele vârstnice la risc, din lista nominală, pe linii.

Pentru fiecare persoană vârstnică, pe lângă valorile indicatorilor, sunt consemnate și data completării Fișei și concluzia Fișei de identificare persoana vârstnică la risc care arată pașii ce trebuie întreprinși de serviciul public de asistență socială în continuare – dacă evaluarea trebuie sau nu continuată și dacă da, cine și când urmează să o completeze.

Pentru înscrierea persoanei vârstnice în Registrul persoanelor vârstnice la risc este necesar acordul persoanei în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Perioada de stocare a datelor despre persoana vârstnică la risc este stabilit cu respectarea principiului proporționalității. Spre exemplu, dacă a fost identificată o soluție stabilită pentru asigurarea îngrijirii- cum ar fi contract de servicii sociale pe perioadă determinată, datele despre persoana vârstnică sunt șterse din registrul persoanelor vârstnice la risc.

Din numărul estimat în registrul persoanelor vârstnice la risc se scade numărul persoanelor vârstnice care se află în evidența serviciilor sociale/ care sunt înscrise în registrul național unic al beneficiarilor de servicii sociale.

Însă, deși Registrul persoanelor vârstnice la risc are la bază fișele de observație persoane vârstnice la risc și care, implicit, nu includ persoanele vârstnice care sunt deja în evidența serviciilor sociale/înscrise în registrul de evidență a persoanelor beneficiare de servicii sociale, totuși, este necesară o verificare suplimentară pentru evitarea suprapunerilor de evidență și obținerea unei estimări cât mai aproape de realitate.

4) Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată

Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată include persoanele vârstnice la risc pentru care s-a întocmit și fișa de evaluare inițială, dar pentru care nu este elaborat un plan de îngrijire și asistență, nu este semnat contractul de servicii sociale, și prin urmare, încă nu sunt în evidența serviciilor sociale. Registrul conține informații din fișa de evaluare inițială, al cărei model este prevăzut la anexa nr. 1 la Standardele minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale 2489/2023. **Pentru înscrierea persoanei vârstnice în Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată este necesar acordul persoanei, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/279 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.**

Art. 6. Recomandări în utilizarea instrumentelor de evaluare a nevoilor comunității

Pentru simplificarea administrativă și eficientizarea activității, până la dezvoltarea sistemului informatic de asistență socială, serviciul public de asistență socială dezvoltă instrumentele de lucru pe baza/compatibil cu evidența electronică/registrul a persoanelor beneficiare de asistență socială/servicii sociale pe care o deține deja, conform legislației în vigoare. Spre exemplu, în situația în care registrul existent este un fișier Excel, instrumentele dezvoltate conform prezentei metodologii reprezintă pagini distincte în același Excel. Sistemul informatic de asistență socială al serviciului public de asistență socială este unic, indiferent de contextul /activitatea care a condus la înregistrarea informației necesare evidenței persoanelor beneficiare/evaluării nevoilor comunității etc. Înregistrarea datelor se realizează o singură dată și se verifică la trecerea la o altă etapă, conform procesului de acordare a serviciilor sociale-de la identificare la evaluare, de la evaluarea inițială la evaluarea complexă etc., conform exemplificării din tabelul de mai jos.

Etape	Cerere de servicii sociale	Instrument utilizat	Registru
Identificarea	NU	Fișă de identificare persoană vârstnică la risc	Registrul persoanelor vârstnice la risc
Evaluarea inițială	DA	Fișă de evaluare inițială	Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată
Evaluare complexă	DA	Fișă de evaluare sociomedicală*	Registrul beneficiarilor de servicii sociale

*documentul care conține rezultatul evaluării nevoilor persoanelor vârstnice, parte din dosarul persoanei vârstnice care solicită îngrijiri la domiciliu, în centre de zi sau centre rezidențiale pentru persoane vârstnice, în conformitate cu prevederile HG nr. 886/2000 pentru aprobarea Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare. Din comaprația datelor din Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată și Registrul beneficiarilor de servicii sociale, rezultă nevoia de servicii sociale, fie că este vorba de eventuale liste de așteptare, fie că sunt necesare servicii sociale noi, după cum urmează**.

**este necesară corelarea cu prevederile capitolului I- Administrarea, înființarea și finanțarea serviciilor sociale din Planul anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul unității administrativ teritoriale.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier local Daniel-Ion DANU



Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general
Francisc-Remus GAL



FIȘĂ
de identificare persoana vârstnică la risc

Nr. unic _____			
Număr unic de înregistrare (poziție) în Registrul persoanelor vârstnice la risc			
Data completării Fișei de identificare persoană vârstnică la risc(zi/lună/an)			
Persoană vârstnică:			
a) numele și prenumele			
b) sex : 1 M 2 F			
c) adresa			
Reprezentantul SPAS care a completat Fișa de identificare persoană vârstnică la risc și a înregistrat în Registrul persoanelor vârstnice la risc:			
a) Numele și prenumele			
b) Profesia			
c) funcția în cadrul SPAS/primărie			
d) telefon			
e) e-mail			
Sursa informațiilor, după caz:			
Indicatori de risc care arată nevoi potențiale de sprijin	Da	Nu	Nu știu
1. rețeanu de sprijin			
Criteriul 1: persoana vârstnică fără sprijin din partea familiei sau a unei rețele de sprijin			
a) persoană vârstnică care trăiește singură și nu are rude în proximitate-în localitate sau în alte localități învecinate și nici prieteni, vecini alte persoane cu care să interacționeze regulat și care să o sprijine			
b) persoană vârstnică care trăiește în context familial, dar este la risc de abuz sau neglijare*			
2. Starea de sănătate			
Criteriul 2: persoana vârstnică cu afecțiuni ce necesită îngrijire specializată sau care se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori fizice sau psihice			
a) persoană vârstnică care nu este luată în evidența unei medic de familie			
b)persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme			
c)persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de auz			
d) persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de mobilitate-mers, urcat scări , etc.			
e) persoană vârstnică cu dificultăți în realizare activităților vieții cotidiene din cauza unor			

probleme grave de sănătate legate de memorie, concentrare sau cogniție.			
f) persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de comunicare.			
g) persoană vârstnică cu probleme de sănătate mintală care nu este diagnosticată de un mediu de specialitate/nu beneficiază de tratament adecvat.			
h) persoană vârstnică cu risc suicidal, comportament autodistructiv, incluziv consumul abuziv de alcool și/sau substanțe interzise, sau care reprezintă un risc pentru alte persoane.			

3. autonomie

Criteriul 3. Persoană vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firește ale vieții cotidiene

a) persoană vârstnică care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții cotidiene – hrănirea și hidratare, transfer și mobilizare-urcate/coborâre din pat/scaun, deplasare în interior, îmbrăcare și dezbrăcare, folosirea toaletei, asigurarea igienei corporale, comunicare;			
b) persoană vârstnică care nu primește ajutor deși ar avea nevoie pentru îndeplinirea activităților uninstrumentale ale vieții cotidiene – prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, administrarea medicamentelor, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare.			
4. condițiile de locuit Criteriul 4. Pentru persoana vârstnică nu are locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii.			
a) persoană vârstnică fără locuință sau care locuiește fără drept de ședere, în anumite spații de locuit, inclusiv spații construite ilegal.			
b) persoană vârstnică care stă într-o locuință improvizată, în spații care nu sunt destinate acestui scop – magazii, case de apă, elementele de canalizare, construcții în stare avansată de degradare, grote, cocioabe, etc.			
c) persoana vârstnică locuiește în condiții improprie/ întâmpină probleme privind siguranța locuinței, spre exemplu, scurgeri prin acoperiș, pereți umezi, ferestre/dușumele putrede sau deteriorate.			

d) persoană vârstnică nu are acces la unități, în mod special la sursă de apă și electricitate.			
e) persoana vârstnică nu dispune de dotări minime necesare pregătirii hranei, asigurării încălzirii și de mobilier de strictă necesitate.			
f) persoană vârstnică care trăiește, într-o locuință care nu este adaptată nevoilor specifice persoanei vârstnice și pot exista riscuri de cădere, de accidentare a persoanei de incendiu etc.,			

5. Situația economică

Criteriul 5. Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieții (inclusiv a îngrijirii necesare).

a) Persoană vârstnică nu realizează venituri proprii			
b) persoana vârstnică nu realizează venituri proprii.			
b) persoană vârstnică la risc de sărăcie monetată: venitul persoanei vârstnice pe membru de familie este maximum 400 lei			
c) persoană vârstnică la risc de sărăcie extrem : cu regularitate nu a putut încălzi locuința sau nu a putut asigura hrana zilnică.			
d) persoană vârstnică cu venituri reduse care s-ar încadra pentru beneficii sociale pentru combaterea sărăciei- venit minim de incluziune, ajutor încălzirea locuinței, ajutor de urgență, cantină socială etc, dar nu le primește din diferite motive.			

*semne ale unui posibil abuz, conform secțiunii aferente din anexa 1 la Standardele minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 2489/2023.

CONCLUZII

Dacă persoana vârstnică se află în cel puțin una dintre situațiile de mai sus care ar putea indica o nevoie de sprijin, se notează „DA=1” în dreptul criteriului prevăzut de cadrul legal pentru activitatea dreptului la asistență socială.

1 Rețea de sprijin			
Criteriul 1:			
Persoană vârstnică nu are familie sau nu se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare . Se completează „DA=1” dacă măcar unul (oricare) dintre lit.a) sau b) este completată cu „Da=1”			
2. Starea de sănătate			
Criteriul 2:			
Persoană vârstnică cu afecțiuni ce necesită îngrijire specializată sau care se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice. Se completează cu „DA =1” dacă măcar unul (oricare) dintre lit a0 –b) este completat cu „DA=1”.			

3. Autonomie			
Criteriul 3: Persoana vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene. Se completează cu „DA=1” dacă măcar unul (oricare) dintre lit a) sau b) este completat cu „DA=1”.			
4. Condiții de locuit			
Criteriul 4 Persoana vârstnică nu are locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii. Se completează cu „DA=1” dacă măcar unul (oricare) dintre lit a) –f) este completat cu „DA=1”.			
5. Situația economică			
Criteriul 5: Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieții (incluziv a îngrijirii necesare) . Se completează „DA=1” dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a) –d) este completat cu „DA=1”.			
Concluzia fișei de identificare a persoanei vârstnice la risc – Persoana este înregistrată ca „persoana vârstnică la risc” se completează „DA=1” dacă măcar unul dintre criteriile 1-5 este completat cu „DA=1” sau dacă			
Dacă „DA”	Cine va informa/a informat , va consilia persoana cu privire la măsurile de sprijin existente și la oportunitatea evaluării?		
AS 1.	a) Numele și prenumele		
	b) Funcția		
	c) la data (zi/lună/an)		
AS.2	Persoana/reprezentantul legal/ familia a fost informată		
	a) persoana a acceptat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependență și nevoile specifice de ÎDL		
	b) persoana a refuzat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependență și nevoile specifice de ÎDL		
Dacă a acceptat	Cine va realiza evaluarea nevoilor conform reglementărilor?		
AS3	d) numele și prenumele		
	e) Funcția		
	f) La data (zi/lună/an)		

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Consilier local Daniel-Ion DANU



Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general
Francisc-Remus GAL