

# ORDIN nr. 2.555/2023/25.017/2.485/4.490/2024

privind modificarea [Ordinului ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393/630/4.236/2017](#) pentru aprobarea [Protocolului de colaborare](#) în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei

## EMITENT

- [MINISTERUL MUNCII ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE Nr. 2.555 din 28 decembrie 2023](#)
- [MINISTERUL FAMILIEI, TINERETULUI ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE Nr. 25.017 din 1 februarie 2024](#)
- [MINISTERUL SĂNĂTĂȚII Nr. 2.485 din 30 aprilie 2024](#)
- [MINISTERUL EDUCAȚIEI Nr. 4.490 din 23 mai 2024](#)

Publicat în [MONITORUL OFICIAL nr. 560 din 17 iunie 2024](#)

Data intrării în vigoare 17-06-2024

Având în vedere prevederile:

- [art. 28 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011](#), cu modificările și completările ulterioare;
- [secțiunii a 5-a - Măsuri pentru situații de dificultate și pentru prevenirea sau reducerea riscului de sărăcie și excluziune socială din capitolul II din Legea nr. 196/2016](#) privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- [Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016](#) privind venitul minim de incluziune, aprobate prin [Hotărârea Guvernului nr. 1.154/2022](#), cu modificările și completările ulterioare;
- [Strategiei naționale](#) privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin [Hotărârea Guvernului nr. 440/2022](#);
- [Hotărârii Guvernului nr. 1.217/2006](#) privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, cu modificările și completările ulterioare;
- [Legii învățământului preuniversitar nr. 198/2023](#), cu modificările și completările ulterioare;
- [Legii nr. 156/2023](#) privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie, cu completările ulterioare;
- [Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017](#) privind asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin [Legea nr. 180/2017](#), cu modificările și completările ulterioare;
- Programului de guvernare 2021-2024, capitolele: Politica de coeziune și programele operaționale, Modernizarea sistemului de asistență socială;
- [Hotărârii Guvernului nr. 324/2019](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- Referatului de aprobare nr. 2.835 din 23.11.2023,

în temeiul prevederilor:

- [art. 18 alin. \(3\) din Hotărârea Guvernului nr. 23/2022](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- [art. 7 alin. \(4\) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
- [art. 13 alin. \(3\) din Hotărârea Guvernului nr. 369/2021](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației, cu modificările și completările ulterioare;
- [art. 3 alin. \(1\) lit. b\) pct. 1 și al art. 10 alin. \(3\) din Hotărârea Guvernului nr. 22/2022](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, cu modificările și completările ulterioare, ministrul muncii și solidarității sociale, ministrul familiei, tineretului și egalității de șanse, ministrul sănătății și ministrul educației emit următorul ordin:

## Articolul I

Anexa la [Ordinul ministrului muncii și justiției sociale, al ministrului sănătății și al ministrului educației naționale nr. 393 /630/4.236/2017](#) pentru aprobarea [Protocolului de colaborare](#) în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 528 din 6 iulie 2017, se modifică și se înlocuiește cu [anexa](#) care face parte integrantă din prezentul ordin.

## Articolul II

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

## Articolul III

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul muncii și solidarității sociale,

Simona Bucura-Opreșcu

Ministrul familiei, tineretului și egalității de șanse,

Natalia-Elena Intotero

Ministrul sănătății,

Alexandru Rafila

Ministrul educației,

Ligia Deca

ANEXĂ

(Anexa la [Ordinul nr. 393/630/4.236/2017](#))

## PROTOCOL

de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate (SCI) necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei

### Articolul 1

- (1)** Serviciul comunitar integrat este fundamentat pe o abordare integrată a evaluării nevoilor și a intervenției pentru eliminarea cauzelor care generează sărăcie și excluziune socială.
- (2)** Furnizarea integrată a serviciilor comunitare este legată de abordarea sistemică a nevoilor și corelarea eficientă a acestora cu pachetele de servicii din domenii diferite pentru reducerea suprapunerilor, armonizarea resurselor și crearea unui proces sustenabil de ieșire din starea de sărăcie și integrare socială și economică și vizează următoarele arii: asistența socială, sănătatea, educația, ocuparea unui loc de muncă, locuirea și accesul la documente de identitate.
- (3)** Abordarea integrată a furnizării serviciilor comunitare va fi inclusă în strategia de dezvoltare locală a fiecărei unități administrativ-teritoriale.

### Articolul 2

- (1)** Ariile considerate relevante în procesul de combatere a excluziunii sociale și a sărăciei sunt: participarea socială, respectarea drepturilor fundamentale ale omului și accesul la resurse, sănătatea, educația, ocuparea, locuirea și obținerea documentelor de identitate.
- (2)** Dintre indicatorii ce vor fi urmăriți prin intermediul serviciului comunitar integrat menționăm:
  - a)** din aria asistenței sociale: accesul la resurse, planificarea resurselor și corelarea acestora cu rezolvarea problemelor, participarea la viața socială și activarea suportului social și al vecinătății, dezvoltarea strategiilor de dezvoltare pe termen lung, modelele sociale de rezolvare a problemelor etc.;
  - b)** din aria educației: creșterea calității educației, reducerea abandonului școlar și participarea școlară crescută, performanțele școlare, accesul la programe de educație informală, accesul la servicii de consiliere școlară și orientare în carieră, servicii de terapie logopedică, servicii de sprijin educațional etc.;
  - c)** din aria sănătății: supravegherea stării de sănătate a copilului și gravidei, determinanții comportamentali ai stării de sănătate, sănătatea reproducerii, planificarea familială, nutriție, mișcare, furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară, precum și de asistență medicală curativă și de recuperare, monitorizarea accesului la servicii de sănătate;
  - d)** din aria ocupării: nivelul educației și al competențelor relevante pentru creșterea gradului de angajabilitate, sursa principală de venit, inclusiv dacă își câștigă existența din sectorul informal, experiența de muncă și pregătirea pentru accesarea pieței muncii etc.;
  - e)** din aria locuirii: infrastructura și baza de utilități, spațiile disponibile pentru locuire și gradul de aglomerare, calitatea spațiului de locuire și capacitatea acestuia de a acoperi nevoile esențiale de odihnă, preparare a hranei, educație și igienă, respectiv: spații pentru pregătirea temelor, spații pentru bucătărie și baie, spații pentru îmbrăcăminte, grup sanitar și acces la energia electrică și apa potabilă, evacuarea controlată a apelor uzate și a reziduurilor etc.

### Articolul 3

**(1)** Echipa comunitară integrată care asigură paleta de servicii ce sunt furnizate prin intermediul serviciului comunitar integrat este compusă din: asistent social, tehnician asistență socială, asistent medical comunitar, respectiv mediator sanitar, conform prevederilor legale, consilier școlar, mediator școlar, logoped, profesor itinerant și de sprijin, alte tipuri de specialiști cu relevanță pentru furnizarea de servicii comunitare integrate, în funcție de rezultatele analizei de nevoi.

**(2)** Persoanele care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială și economică beneficiază de suport prin intermediul serviciilor comunitare integrate care răspund adecvat nevoilor și problemelor reale care le mențin și le perpetuează starea de sărăcie, prin următorii specialiști: asistentul social, tehnicianul asistență socială, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar, consilierul școlar, mediatorul școlar, logopedul, profesorul itinerant și de sprijin ș.a., potrivit atribuțiilor pe care aceștia le au, conform prevederilor legale.

**(3)** Asistentul social are în principal următoarele atribuții:

**a)** realizează evaluarea riscurilor de excluziune socială, în primul rând a celor care necesită intervenție de urgență;

**b)** realizează evaluarea inițială și elaborează planul inițial de intervenție;

**c)** contactează asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar, consilierul/mediatorul școlar, expertul local pentru romi, agenția de ocupare a forței de muncă pentru evaluarea nevoilor specifice și pentru coordonarea suportului oferit de fiecare în parte;

**d)** identifică și accesează bănci de resurse pentru nevoile materiale ale unei familii (îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite etc.) sau bănci de alimente;

**e)** planifică și monitorizează implementarea activităților din diferite arii de intervenție, dar și armonizarea acestor intervenții și impactul sau schimbările care apar în urma intervențiilor;

**f)** solicită/participă la realizarea evaluării complexe;

**g)** revizuieste planul inițial de intervenție, în urma rezultatelor evaluării complexe;

**h)** elaborează, în colaborare cu membri ai echipei comunitare integrate, planurile individualizate de servicii comunitare integrate;

**i)** implementează/participă la implementarea planurilor individualizate, monitorizează implementarea acestora și le revizuieste, în calitate de responsabil de caz;

**j)** comunică rezultatele implementării planului de către toți specialiștii din domeniul furnizării serviciilor comunitare integrate, publice și private, din ariile de suport menționate în planul de intervenție;

**k)** pregătește și susține persoanele care trăiesc în sărăcie pentru a contacta serviciile de ocupare și a identifica și accesa resursele necesare pentru transport și participare la activitățile organizate de către serviciile de informare și consiliere profesională din cadrul agențiilor județene de ocupare a forței de muncă;

**l)** aduce la cunoștința persoanelor apte de muncă, care au solicitat acordarea venitului minim de inserție, ca măsură de asistență socială, în scopul prevenirii și combaterii sărăciei și riscului de excluziune socială, data și ora /intervalul orar al programării stabilite de agenția teritorială pentru ocuparea forței de muncă pentru a fi înregistrate în evidență ca persoane în căutarea unui loc de muncă și pentru elaborarea planului individual de mediere, cu respectarea prevederilor [Normelor metodologice](#) de aplicare a prevederilor [Legii nr. 196/2016](#) privind venitul minim de incluziune, aprobate prin [Hotărârea Guvernului nr. 1.154/2022](#), cu modificările și completările ulterioare;

**m)** corelează resursele și suportul necesar legat de planificarea activităților de familie și corelarea acestora cu viața profesională, resursele materiale, suportul din partea rețelelor comunitare, dezvoltarea competențelor sociale și relaționarea cu grupurile de suport în vederea îmbunătățirii condițiilor de locuit, eliberării documentelor de identitate, accesului la mijloace de transport etc.;

**n)** inițiază, în colaborare cu membri ai echipei comunitare integrate, programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

**o)** realizează alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria asistenței sociale sau care țin de responsabilitățile asistentului social pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.

**(4)** Atribuțiile tehnicianului asistență socială sunt:

**a)** administrează și implementează programe de asistență socială și servicii comunitare și asistă persoanele pentru rezolvarea problemelor personale și sociale;

**b)** în lipsa asistentului social, acționează ca persoană de contact pentru beneficiari și membrii familiilor acestora;

**c)** introduce date și informații în baze de date referitoare la măsurile de asistență socială;

**d)** participă, după caz, la realizarea documentelor referitoare la beneficiari (analizează, verifică și obține documente necesare asistentului social);

**e)** participă, după caz, sub coordonarea/împreună cu asistentul social la intervenții care presupun punerea în aplicare a măsurilor de urgență pentru asigurarea siguranței persoanelor vulnerabile;

- f)** participă la organizarea întâlnirilor echipei de specialiști cu beneficiarii și membrii familiilor acestora;
  - g)** asistă și observă interacțiunea dintre beneficiar și membrii familiei: oferă informații asupra rolului familiei, vieții de familie, parentingului, sprijină dezvoltarea comportamentelor pozitive, observă și anunță asistentul social despre interacțiunea dintre beneficiar și familia acestuia;
  - h)** culege informații necesare asistentului social în realizarea evaluării;
  - i)** furnizează informații despre alte servicii și asistă beneficiarul în procesul de accesare a acestora;
  - j)** organizează și însoțește, după caz, transportul beneficiarilor la întâlniri cu alți specialiști/servicii;
  - k)** intermediază și susține comunicarea dintre asistentul social, alți specialiști și beneficiar și familia acestuia (telefonic, electronic etc.);
  - l)** întocmește rapoarte de vizită, de întâlnire, completează fișe de observație, note telefonice, sinteze și analize necesare în activitatea de monitorizare și raportare;
  - m)** oferă suport pentru dezvoltarea deprinderilor de viață pentru beneficiar și membrii familiei acestuia;
  - n)** efectuează muncă de teren/deplasări în teren și muncă în echipă;
  - o)** se implică în gestionarea situațiilor conflictuale și comportamentelor agresive;
  - p)** indexează și arhivează documentele din dosarul beneficiarului, conform procedurilor existente;
  - q)** informează asistentul social despre respectarea termenelor și planificărilor;
  - r)** se documentează permanent și diseminează, după caz, informații cu privire la rețeaua de servicii sociale teritoriale, precum și a altor servicii sociale necesare persoanelor vulnerabile din comunitate;
  - s)** identifică și transmite asistentului social informații despre noi servicii sau resurse ce pot fi implicate în intervenție;
  - t)** completează, verifică și transmite documentele solicitate pentru obținerea de beneficii sociale pentru beneficiar;
  - u)** participă la realizarea evaluării de nevoi a comunității locale și întocmirea documentelor necesare elaborării strategiilor de dezvoltare;
  - v)** realizează raportări către asistentul social privind relația cu beneficiarii și familiile acestora: vizite, întâlniri, menținerea relației dintre beneficiarii de asistență socială și familiile acestora;
  - w)** participă la întâlnirile de supervizare lunară realizate de asistentul social.
- (5)** Atribuțiile asistentului medical comunitar și ale moașei sunt cele prevăzute la [art. 10 din anexa la Hotărârea Guvernului nr. 324/2019](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.
- (6)** Atribuțiile mediatorului sanitar sunt cele prevăzute la [art. 13 din anexa la Hotărârea Guvernului nr. 324/2019](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.
- (7)** Consilierul școlar are în principal următoarele atribuții:
- a)** consiliază cu prioritate elevii aflați în risc de abandon școlar și de excludere socială, în scopul asigurării accesului, participării și creșterii calității rezultatelor școlare ale acestora;
  - b)** realizează evaluarea, depistarea, intervenția timpurie, asistența psihopedagogică și monitorizarea corespunzătoare a tuturor copiilor identificați cu abilități adaptative cognitive și/sau socioemoționale scăzute în raport cu vârsta și nivelul lor de școlarizare, împreună cu alte instituții/persoane abilitate, în cadrul echipelor comunitare integrate;
  - c)** consiliază părinții și sprijină cadrele didactice din unitățile de învățământ de masă în vederea facilitării procesului de incluziune școlară a copiilor/elevilor/tinerilor din categorii defavorizate, inclusiv a celor cu cerințe educaționale speciale;
  - d)** colaborează cu asistentul social și asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar/mediatorul școlar în cadrul echipelor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluderii sociale;
  - e)** asigură servicii de educație parentală;
  - f)** asigură servicii de intervenție în situații de violență școlară, de mediere a conflictelor școlare și de consiliere a preșcolărilor/ elevilor implicați în situații de violență școlară;
  - g)** desfășoară servicii de informare, consiliere și sprijin pentru personalul unităților de învățământ și pentru elevi în scopul prevenirii traficului și consumului de droguri, a delincvenței și predelincvenței juvenile și a altor comportamente de risc, precum și a oricărei forme de violență în spațiul școlar, inclusiv bullying, cyberbullying, hărțuire;
  - h)** asigură servicii de facilitare a integrării sociale și culturale a preșcolărilor/elevilor în colectivul clasei/grupeii și al unității de învățământ.
- (8)** Mediatorul școlar are în principal următoarele atribuții:
- a)** facilitează dialogul școală-familie-comunitate;

- b)** contribuie la menținerea și dezvoltarea încrederii și a respectului față de școală în comunitate și a respectului școlii față de comunitate;
  - c)** monitorizează copiii de vârstă preșcolară din comunitate, care nu sunt înscriși la grădiniță, și sprijină familia /susținătorii legali ai copilului în demersurile necesare pentru înscrierea acestora în învățământul preșcolar;
  - d)** monitorizează copiii de vârstă școlară din circumscripția școlară, care nu au fost înscriși niciodată la școală, propunând conducerii școlii soluții optime pentru recuperarea lor și facilitând accesul acestora la programele alternative de învățământ (înscrierea în învățământul de masă la cursuri de zi sau la cursuri cu frecvență redusă, includerea în Programul „A doua șansă” etc.);
  - e)** asigură consiliere școlară elevilor gravide și elevilor părinți;
  - f)** desfășoară consiliere administrativă cu privire la drepturile educaționale și cele privind starea de sănătate, inclusiv cu sprijinul unui mediator sanitar;
  - g)** asigură participarea tuturor copiilor din comunitate la învățământul preuniversitar obligatoriu, încurajând implicarea părinților în educația copiilor și în viața școlii și facilitând colaborarea dintre echipa comunitară integrată, familie, comunitate și școală;
  - h)** se implică în informarea și susținerea familiilor pentru accesarea burselor și a altor forme de sprijin financiar acordat elevilor prin unitățile de învățământ;
  - i)** monitorizează copiii de vârstă preșcolară din comunitate care nu sunt înscriși la grădiniță și sprijină familia /susținătorii legali ai copilului în demersurile necesare pentru înscrierea acestora în învățământul preșcolar;
  - j)** monitorizează copiii de vârstă școlară, din circumscripția școlară, care nu au fost înscriși niciodată la școală, propunând conducerii școlii, în colaborare cu membrii echipei comunitare integrate, soluții optime pentru recuperarea lor și facilitând accesul acestora la programele alternative de învățământ (înscrierea în învățământul de masă la cursuri de zi sau la cursuri cu frecvență redusă, includerea în Programul „A doua șansă” etc.);
  - k)** sprijină organizarea de programe-suport pentru îmbunătățirea performanțelor școlare (programe de recuperare, programe de intervenție personalizată, programe de tip „A doua șansă” „Școala de după școală” etc.);
  - l)** furnizează alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria medierii școlare pentru eliminarea/reducerea stării de sărăcie și excluziune socială.
- (9)** Pe lângă intervenția specialiștilor menționați, asistentul social care asigură managementul de caz contactează, în funcție de nevoile identificate, personal din domeniile: evidenței populației, ocupării, evaluării persoanelor cu dizabilități, protecției copilului, asistenței victimelor violenței domestice etc.
- (10)** Logopedul are în principal următoarele atribuții:
- a)** depistarea, evaluarea și identificarea tulburărilor de limbaj și de comunicare la copiii preșcolari înscriși sau nu în grădinițe și la școlarii mici;
  - b)** asigurarea caracterului preventiv al activității de terapie logopedică;
  - c)** corectarea tulburărilor de limbaj și de comunicare în vederea diminuării riscului de eșec școlar;
  - d)** sprijinirea cadrelor didactice în abordarea personalizată a copiilor/elevilor cu tulburări de limbaj și de comunicare;
  - e)** asigurarea serviciilor de consiliere logopedică și asistență psihopedagogică pentru copiii cu cerințe educaționale speciale;
  - f)** participarea/organizarea la/unor acțiuni de informare și consiliere logopedică în echipele comunitare integrate;
  - g)** asigurarea consultanței și suportului logopedic pentru beneficiarii indirecti (părinți și cadre didactice);
  - h)** acordarea de sprijin și consiliere logopedică cadrelor didactice, asistență și consiliere metodologică prin facilitarea accesului la conținutul educațional de specialitate;
  - i)** colaborarea cu cadrele didactice în vederea optimizării comunicării dintre elevi-profesori, elevi-părinți.
- (11)** Profesorul itinerant și de sprijin are în principal următoarele atribuții:
- a)** dezvoltarea și promovarea activităților de suport educațional care să asigure diminuarea/compensarea și remediarea dificultăților de învățare de ordin structural, organizatoric, emoțional sau de altă natură ale copiilor cu cerințe educaționale speciale;
  - b)** participarea în colaborare cu membrii echipei comunitare integrate la analiza situației copiilor, în scopul identificării celor care necesită suport educațional pentru depășirea dificultăților de învățare;
  - c)** colaborarea cu cadrele didactice, alți specialiști și părinții, în scopul realizării obiectivelor din Planul educațional individualizat și stabilirea modalităților concrete de lucru cu copiii cu cerințe educaționale speciale;
  - d)** identificarea resurselor necesare și adecvate realizării activităților de suport educațional;
  - e)** realizarea activităților de sprijin educațional, individual sau în grup, sprijinirea copiilor cu cerințe educaționale speciale în pregătirea temelor pentru acasă;
  - f)** organizarea și promovarea activităților de prevenire a eșecului școlar al copiilor cu cerințe educaționale speciale.

#### Articolul 4



- (1) Metoda de lucru în cadrul serviciilor comunitare integrate este managementul de caz.
- (2) Managementul de caz este o metodă de lucru ce include un mecanism de coordonare a specialiștilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor persoanelor și comunității, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului intervenției.
- (3) Prin intermediul managementului de caz se urmărește creșterea accesului persoanei la servicii, creșterea impactului serviciilor furnizate, creșterea gradului de valorificare a resurselor persoanei/familiei/comunității și sustenabilitatea intervenției.
- (4) În cadrul managementului de caz, asistentul social are următoarele atribuții:
  - a) elaborarea planului inițial de intervenție pe baza evaluării inițiale exhaustive/complete a nevoilor (locuire, ocupare, educație, sănătate etc.), a riscurilor de excluziune socială;
  - b) coordonarea și integrarea tuturor activităților destinate grupurilor vulnerabile, de organizare și gestionare a măsurilor de asistență socială specifice, realizate de către asistenții sociali, tehnicienii asistență socială și/sau diferiți specialiști, în acord cu obiectivele stabilite în planurile de intervenție;
  - c) solicitarea realizării/participarea la realizarea evaluării complexe;
  - d) contactarea asistentului medical comunitar/mediatorului sanitar, consilierului/mediatorului școlar, dar și a altor specialiști din domeniul furnizării serviciilor publice și private din ariile de suport pentru evaluarea nevoilor în domeniile: ocupare, sănătate, educație, locuire, eliberarea documentelor de identitate;
  - e) stabilirea strategiei de intervenție în echipa comunitară integrată și pregătirea planului de intervenție pentru prioritățile selectate;
  - f) revizuirea planului de intervenție;
  - g) evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină;
  - h) contactarea serviciilor și a instituțiilor cu responsabilități în furnizarea serviciilor specializate;
  - i) evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină pentru eliminarea totală a cauzelor care mențin starea de sărăcie și asigurarea sustenabilității intervenției.
- (5) Managementul de caz se aplică, de asemenea, 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.
- (6) Asistenții medicali comunitari realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competențelor profesionale; pentru pacienții cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competențelor; 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 medico-socio-educative ale persoanelor vulnerabile, și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul.
- (7) În cazul serviciilor de asistență medicală comunitară acordate de către personalul din asistența medicală comunitară, respectiv asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, în colaborare cu cabinetele de medicină de familie se vor respecta prevederile [Ordinului ministrului sănătății și al ministrului dezvoltării, lucrărilor publice și administrației nr. 1.282/728/2023](#) privind aprobarea Modelului de protocol-cadru de colaborare între unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială și cabinetele de medicină de familie care deservește populația.

## Articolul 5

- (1) Pentru implementarea abordării integrate a serviciilor comunitare și accesarea eficientă a resurselor, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, în colaborare cu Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației, elaborează harta serviciilor comunitare care va include furnizorii de servicii sociale, educaționale, medicale și de ocupare.
- (2) Harta serviciilor comunitare trebuie să fie accesibilă în format online, la adresa: <https://aplicatiasci.servicii-sociale.gov.ro/>.
- (3) Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse identifică indicatorii din cele trei domenii de activitate, ale căror valori vor fi afișate pe harta serviciilor comunitare, în funcție de datele disponibile la nivelul fiecărei autorități centrale în parte.
- (4) Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse elaborează rapoarte anuale privind acordarea serviciilor comunitare integrate, pe baza datelor statistice rezultate din aplicațiile mobile și platforma online SCI și le prezintă Comisiei naționale de incluziune socială, în cadrul Mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România și le publică pe paginile de internet ale instituției pentru informarea publicului larg.

## Articolul 6

(1) Aplicațiile online dezvoltate de Ministerul Muncii și Solidarității Sociale, Ministerul Sănătății, Ministerul Educației și Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse deservesc nevoile echipei comunitare integrate și permit integrarea bazelor de date pentru identificarea indicatorilor sociali, medicali, educaționali etc. monitorizați.

(2) Aplicația online SCI (SISCI - Sistem informatic aferent serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale) include o componentă dedicată accesării web prin intermediul unui browser, cu o interfață disponibilă publicului larg, precum și o componentă mobilă, SCIApp (Android), dedicată utilizatorilor interni, ca un instrument de lucru ce sprijină echipa comunitară integrată și facilitează procesul de colectare a datelor, identificare, evaluare, informare și monitorizarea online a fiecărui caz, cu 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](#) (Regulamentul general privind protecția datelor), precum și a celorlalte acte normative aplicabile protecției datelor.

(3) Aplicația online SCI permite monitorizarea cazurilor în timp real, la diferite niveluri de acces - local, județean, central -, ajutând astfel la facilitarea legăturii dintre diferitele niveluri, coordonare, oferirea suportului și raportarea nevoilor locale. De asemenea, ajută la realizarea managementului serviciilor oferite în ariile: asistență socială, sănătate, educație, ocupare, locuire și pregătirea și eliberarea documentelor de identitate.

(4) Aplicația online SCI cuprinde o listă complexă și unitară a vulnerabilităților legate de sărăcie și excluziune socială, ca instrument de lucru în managementul de caz.

(5) Aplicația online SCI cuprinde toate grupurile vulnerabile din comunitățile selectate și permite completarea în timp real a vulnerabilităților, nevoilor și elaborarea planului de intervenție pentru fiecare beneficiar. Aplicația este concepută în așa fel încât să poată extrage din problemele cu care se confruntă membrii comunității pentru a crea o hartă a problemelor la nivel comunitar.

(6) Ministerul Sănătății va asigura interoperabilitatea aplicației ministerului, [amcmsr.gov.ro](https://amcmsr.gov.ro), înscrisă în REGISTRU GOV.RO, cu aplicația online SCI și componenta mobilă SCIApp a Ministerului Muncii și Solidarității Sociale, cu asigurarea protecției datelor cu caracter personal și a datelor medicale, a respectării confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor, conform prevederilor [Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003](#), cu modificările și completările ulterioare, și conform prevederilor legislației GDPR.

(7) Aplicația online SCI, găzduită pe <https://aplicatiasci.servicii-sociale.gov.ro/>, trebuie să fie protejată împotriva încercărilor deliberate sau accidentale de acces neautorizat la datele pe care acesta le gestionează. Soluția de securitate trebuie să asigure securitatea și confidențialitatea datelor cu caracter personal ale cetățenilor existente în bazele de date.

## Articolul 7

Ministerul Muncii și Solidarității Sociale are ca responsabilități:

- a) crearea unor modele sustenabile pentru furnizarea, dezvoltarea și funcționarea serviciilor comunitare integrate;
- b) îmbunătățirea sistemelor de evaluare a nevoilor și de management al informațiilor, precum și corelarea acestora cu politicile și practicile locale de luare a deciziilor, prin dezvoltarea unui program de formare profesională continuă și a unor mecanisme de suport și monitorizare pentru asistenții sociali;
- c) participarea la implementarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate;
- d) nominalizarea experților și a personalului relevant pentru grupul de lucru pentru actualizarea periodică a procedurilor privind furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- e) participarea la actualizarea periodică a procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității și a managementului de caz;
- f) inițierea actelor normative pentru îmbunătățirea cadrului legal pentru desfășurarea activității asistenților sociali în cadrul echipelor comunitare integrate și a managementului de caz;
- g) participarea la analiza de impact a abordării integrate a evaluării și intervenției pentru reducerea gradului de sărăcie și excluziune socială;
- h) asigurarea sprijinului pentru angajarea asistenților sociali în cadrul serviciilor publice de asistență socială, prin inițierea unor programe de interes național;
- i) asigurarea coordonării metodologice a activității asistenților sociali care furnizează servicii comunitare integrate în cadrul activității de îndrumare metodologică a serviciilor publice de asistență socială și colaborarea cu autoritățile administrației publice locale;
- j) asigurarea directă și prin serviciile deconcentrate a monitorizării, evaluării și controlului serviciilor oferite de către asistenții sociali;
- k) stabilirea indicatorilor de performanță pentru serviciile sociale în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- l) colectarea și analiza periodică a datelor privind activitatea asistenților sociali în vederea îmbunătățirii continue a calității acestor servicii furnizate în cadrul serviciilor comunitare integrate.

## Articolul 8

Atribuțiile Ministerului Sănătății în domeniul asistenței medicale comunitare, prin Unitatea de incluziune socială, sunt cele prevăzute la [art. 6 din anexa la Hotărârea Guvernului nr. 324/2019](#) pentru aprobarea [Normelor metodologice](#) privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară. În cadrul abordării integrate a serviciilor comunitare medico-socio-educative, Ministerul Sănătății, prin Unitatea de incluziune socială, are următoarele responsabilități:

- a)** asigură, direct și prin direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul personalului din asistența medicală comunitară, inclusiv a personalului ce va furniza servicii de asistență medicală comunitară în cadrul echipelor comunitare integrate;
- b)** reglementează domeniul de activitate al asistenței medicale comunitare privind abordarea integrată a activității personalului din asistența medicală comunitară cu cea a personalului din asistența socială și cu cea a personalului din sistemul de educație pentru implementarea serviciilor comunitare integrate în scopul creșterii accesului persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile la servicii de asistență medico-socială de calitate;
- c)** participă la implementarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate din prisma activității de asistență medicală comunitară, conform legislației în vigoare;
- d)** stabilește obiectivele și indicatorii activității de asistență medicală comunitară la nivel național pentru furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- e)** analizează și planifică extinderea rețelei de asistență medicală comunitară la nivel național, inclusiv din prisma serviciilor comunitare integrate;
- f)** nominalizează experții pentru grupul de lucru ce va actualiza procedurile privind furnizarea serviciilor comunitare integrate;
- g)** realizează analiza indicatorilor de implementare a serviciilor comunitare integrate din prisma asistenței medicale comunitare, pe baza datelor colectate în aplicația [amcmsr.gov.ro](#) și a verificării activității din comunitate, și propune soluții de îmbunătățire a activității integrate, după caz.

## Articolul 9

Ministerul Educației are ca responsabilități:

- a)** participarea la elaborarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate;
- b)** nominalizarea experților și a personalului relevant pentru grupul de lucru pentru elaborarea și actualizarea periodică a procedurilor și instrumentelor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- c)** participarea la elaborarea și actualizarea periodică a procedurilor și instrumentelor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- d)** inițierea și colaborarea pentru modificarea și completarea actelor normative pentru adecvarea cadrului legal pentru desfășurarea în bune condiții a activității consilierilor școlari și a mediatorilor școlari în cadrul echipelor comunitare integrate;
- e)** participarea la analiza impactului abordării integrate din perspectiva activității consilierilor școlari și a mediatorilor școlari;
- f)** asigurarea coordonării metodologice a activității experților județeni pentru domeniul educațional, a consilierilor școlari, mediatorilor școlari, logopezilor, profesorilor itineranți și de sprijin ș.a.);
- g)** asigurarea, prin instituțiile deconcentrate, a monitorizării, evaluării și controlului serviciilor oferite de către consilierii școlari, mediatorii școlari, logopezii, profesorii itineranți și de sprijin ș.a., în cadrul echipelor comunitare integrate;
- h)** stabilirea indicatorilor de performanță pentru serviciile de consiliere, mediere școlară, terapie logopedică, sprijin educațional etc., în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- i)** colectarea și analiza periodică a datelor activității consilierului școlar, a mediatorului școlar, a logopedului, a profesorului itinerant și de sprijin ș.a., în vederea îmbunătățirii continue a calității acestor servicii furnizate în cadrul serviciilor comunitare integrate.

## Articolul 10

Ministerul Familiei, Tineretului și Egalității de Șanse, prin Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adoptie, are ca responsabilități:

- a)** participarea la elaborarea și implementarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate;
- b)** nominalizarea personalului în cadrul grupului de lucru pentru elaborarea și actualizarea periodică a procedurilor și instrumentelor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- c)** participarea la elaborarea și actualizarea periodică a procedurilor și instrumentelor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;



**d)** participarea la elaborarea actelor normative pentru îmbunătățirea cadrului legal pentru desfășurarea activității asistenților sociali în cadrul echipelor comunitare integrate și a managementului de caz.

-----

C.T.C.E. Piatra Neamt