ROMANIA
JUDEŢUL BUZĂU
MUNICIPIUL RÂMNICU-SĂRAT
CONSILIUL LOCAL

HOTARARE
privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunităţii în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat

Consiliul Local al municipiului Râmnicu-Sărat, judeţul Buzău, întrunit în şedinţa de lucru ordinară în data de **28.08.2025;**

Având în vedere:
- referatul de aprobare al Primarului municipiului Rm.Sarat inregistrat sub nr. 43335/31.07.2025 in conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.a) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, in calitate de initiator, coroborat cu prevederile art.240 din acelasi act normativ cu referire la angajarea raspunderii primarului in exercitarea atributiilor ce ii revin potrivit legii, raspundere aferenta actelor administrative;
- raportul Compartimentului Contencios Administrativ şi Juridic din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Rm. Sarat sub nr.43538/01.08.2025 in conformitate cu prevederile art.136, alin.(8), lit.b) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, coroborat cu prevederile art.240 din acelasi act normativ, cu referire la angajarea raspunderii functionarilor publici si personalului contractual in exercitarea atributiilor ce le revin potrivit legii, (intocmirea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare prevazute de lege, respectiv semnarea/avizarea rapoartelor sau a altor documente de fundamentare, din punct de vedere tehnic si al legalitatii), raspundere aferenta actelor administrative, operatiuni anterioare adoptarii actului administrativ;
- avizele consultative ale comisiei/comisiilor de specialitate a/ale Consiliului local;
-Adresa nr. 6464/30.07.2025 a Directiei de Asistenta Sociala a Municipiului Râmnicu Sărat, înregistrată la Primăria Municipiului Rm.Sarat sub nr. 42972/30.07.2025;
-Nota de fundamentare nr. 43539/01.08.2025 ;
-prevederile art. 112, alin. (3) lit. c), d) şi g) din Legea nr. 292/2011 a asistenţei sociale, cu modificările şi completările ulterioare;
-prevederile art. 12 alin. (1) şi (2), ale art. 13 alin. (6) şi ale art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000 privind asistenţa socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;
-prevederile Ordinului MMSS nr. 1923/24.07.2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunităţii în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;
-prevederile Ordinului MMSS nr. 2489/13.12.2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;
- prevederile H.G nr.797/08.11.2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare şi funcţionare ale serviciilor publice de asistenţă socială şi a structurii orientative de personal, cu modificările şi completările ulterioare;
-prevederile H.G. nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategiei naţionale privind îngrijirea de lungă durată şi îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;

- procedura de sistem « Inițierea proiectelor de hotărâri în vederea supunerii spre aprobare Consiliului Local»;
-prevederile HCL nr.170/24.07.2025 privind alegerea presedintelui de sedinta al Consiliului local al Municipiului Rm.Sarat pentru lunile august 2025 – octombrie 2025;
-prevederile art.5, lit.m) si n), art. 129 alin (1), alin. (2) lit. d), alin. (7), lit. b), art. 139 alin. (1), art. 240, din Ordonanța Guvernului nr.-ul 57/2019 – privind Codul administrativ cu modificările şi completările ulterioare;

Luând in considerare dispozitiile Legii nr.24/2000 privind normele de tehnica legislativa la elaborarea actelor normative republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;

În temeiul art.133, alin.(1), art. 139, alin.(1) si ale art.196, alin.(1), lit.a) din Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ :

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Se aprobă Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat, prevăzută în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotarari se insarcineaza Primarul municipiului Rm.Sărat prin Direcția de Asistență Socială Râmnicu Sărat precum si persoanele abilitate sa exercite controlul financiar preventiv propriu, respectiv auditul public intern, operatiuni ce se exercita asupra tuturor operațiunilor care afectează fondurile publice locale şi/sau patrimoniul public şi privat, conform reglementarilor legale în domeniu, de catre functionarii publici din cadrul aparatului de specialitate al primarului abilitati in acest sens in stransa corelare cu raspunderea administrativa si cu principiile raspunderii administrative conform competentelor celor implicati in răspunderea aferentă actelor administrative.

Art.3. Prezenta hotarare se aduce la cunostinta publica, respectiv se comunica Primarului municipiului Rm. Sarat, celor nominalizati cu ducerea la indeplinire si se comunica Institutiei Prefectului Judetului Buzau in vederea exercitarii controlului cu privire la legalitate.

Această hotărâre a fost adoptată de către Consiliul Local al Municipiului Rm. Sărat în şedința ordinara din data de 28.08.2025, cu respectarea prevederilor art.139, alin.1 (majoritate simplă) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu un numar de 19 voturi pentru, ____-____ abțineri şi ____-____ voturi împotrivă din numarul total de 19 consilieri locali în funcție şi 19 consilieri locali prezenți.

Președinte de ședință,
Domnul consilier Adam Gheorghe

Contrasemneaza pentru legalitate,
Secretar general,
Vagyas-Davidoiu Manuela

Nr.184
Rm.Sărat 28.08.2025

ROMÂNIA
MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

CERTIFICAT ISO 9001

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

Nr. 43335/31.07.2025

REFERAT DE APROBARE
la proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat

În conformitate cu prevederile art.112 şi ale art. 119 din Legea asistenţei sociale nr. 292/2011, cu modificările şi completările ulterioare, pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecţiei persoanelor vârstnice, precum şi altor persoane, grupuri sau comunităţi aflate în nevoie socială, autorităţile administraţiei publice locale au atribuţii privind asigurarea pachetului minim de asistenţă socială şi administrarea şi acordarea beneficiilor de asistenţă socială şi a serviciilor sociale şi, de asemenea, au obligaţia de a organiza şi acorda serviciile sociale, precum şi de a planifica dezvoltarea acestora, numai în funcţie de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de priorităţile asumate, de resursele disponibile şi cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.

De asemenea, conform prevederilor art. 21 din Legea nr. 17/2000 privind asistenţa socială a persoanelor vârstince, republicată, cu modificările şi completările ulterioare, în vederea atingerii obiectivelor prevazute în Strategia nationala privind îngrijirea de lungă durată şi îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin Hotararea Guvernului nr. 1.492/2022, finanţarea de la bugetul de stat a serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice este condiţionată de îndeplinirea unor indicatori de performanţă, printre care şi respectarea prevederilor art. 12 alin. (2), din acceaşi lege, în ceea ce priveşte planificarea înfiinţării şi organizării serviciilor sociale şi utilizarea unei metodologii de evaluare a nevoilor comunităţii, cu respectarea metodologiei-cadru reglementate la nivel national.

Totodată, conform prevederilor Ordinului nr. 1.923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunităţii în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnic, autorităţile administraţiei publice locale

aprobă propria metodologie de evaluare a nevoilor comunității, cu respectarea modelului-cadru.

În acest sens, potrivit adresei nr. 6464/30.07.2025 a Directiei de Asistenta Sociala a municipiului Râmnicu Sărat, înregistrată la primăria municipiului sub nr. 42972/30.07.2025, s-a fundamentat necesitatea aprobării Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat, elaborată de Direcția de Asistență Socială a Municipiului Râmnicu Sărat.

În consecință, având în vedere:

- prevederile art.112, alin.(3), lit.c), d) și g) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art. 12 alin. (1) şi (2), ale art. 13 alin. (6) şi ale art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstince, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile Ordinului MMSS nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;
-prevederile Ordinului MMSS nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;
- prevederile HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială şi a structurii orientative de personal, cu modificările şi completările ulterioare;
-prevederile H.G. nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- prevederile art.129, alin.(2), lit.d), alin.(7), lit.b), alin.(14) şi art.196, alin.(1), lit."a", coroborat cu art.139, alin.(1) din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

În baza prevederilor art. 136, alin. (1), alin. (8) lit. a) din O.U.G nr. 57/2019 privind Codul administrativ,

Inițiez proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat.

Având în vedere dispozițiile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată,

Înaintez Consiliului Local al Municipiului Râmnicu Sărat, spre dezbatere și aprobare, **proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a**

nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat, în conformitate cu atribuțiile instituite acestei autorități deliberative prin Codul administrativ aprobat prin O.U.G nr. 57/2019, respectiv art. 129 alin. (1) și (2) lit.d), alin. (7), lit. b), art. 139 alin. (1), art. 196 alin. (1) lit. a), art. 240 alin. (2) .

Inițiator,
Primarul Municipiului Râmnicu Sărat,
Cîrjan Sorin Valentin

ROMÂNIA

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

CERTIFICAT ISO 9001 INTIUM CERT 011003

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

Nr. 43538/01.08.2025

APROB
Primar,
Cîrjan Sorin-Valentin

RAPORT DE SPECIALITATE
la proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat

Văzând proiectul de hotărâre inițiat de domnul primar al Municipiului Râmnicu Sărat și Referatul de aprobare ce îl însoțește, cu referire la aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat,

Luând în considerare adresa întocmită de Direcția de Asistență Socială a municipiului Râmnicu Sărat nr. 6464/30.07.2025, înregistrată la primăria municipiului sub nr. 42972/30.07.2025,

Având în vedere:

- prevederile art.112, alin.(1)-(3) și ale art. 119 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora: *„(1) Pentru asigurarea aplicarii politicilor sociale in domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varstnice, persoanelor cu dizabilitati, precum si altor persoane, grupuri sau comunitati aflate in nevoie sociala, autoritatile administratiei publice locale au atributii privind asigurarea pachetului minim de asistenta sociala si administrarea si acordarea beneficiilor de asistenta sociala si a serviciilor sociale. (2) In domeniul administrarii si acordarii beneficiilor de asistenta sociala, autoritatile administratiei publice locale au urmatoarele atributii principale: g) efectueaza sondaje si anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune sociala sau a altor situatii de necesitate a membrilor comunitatii si, in functie de situatiile constatate, propun masuri adecvate in vederea sprijinirii acestor persoane; (3) In domeniul organizarii, administrarii si acordarii serviciilor sociale, autoritatile administratiei publice locale au urmatoarele atributii principale: d) identifica familiile si persoanele aflate in dificultate, precum si cauzele care au generat situatiile de risc de excluziune sociala. ART. 119 (1) Autoritatile administratiei publice locale si toti furnizorii publici de servicii sociale au obligatia de a organiza si acorda serviciile sociale, precum si de a planifica dezvoltarea acestora, numai in functie de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritatile asumate, de resursele disponibile si cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu."*
-prevederile art. 12 alin. (1) și (2), ale art. 13 alin. (6) și ale art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstince, republicată, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora: *„ART. 12 (1) Organizarea serviciilor prevazute*

la art. 8 alin. (2) lit. a) si b) si art. 9 alin. (3) lit. a)-e) revine autoritatilor administratiei publice locale prin serviciile publice de asistenta sociala direct sau in baza conventiilor de parteneriat si a contractelor de servicii sociale incheiate cu alti furnizori publici sau privati de servicii sociale care detin licenta de functionare pentru servicii de ingrijire la domiciliu, respectiv pentru centre de zi de ingrijire si recuperare. (2) In aplicarea prevederilor alin. (1) si a prevederilor art. 119 alin. (1) din Legea nr. 292/2011, cu modificarile si completarile ulterioare, autoritatile administratiei publice locale, prin serviciul public de asistenta sociala si prin compartimentul de contractare, au in vedere urmatoarele: a) estimarea anuala a numarului persoanelor varstnice dependente care necesita sprijin pentru activitatile de baza ale vietii zilnice;b) estimarea numarului persoanelor varstnice care nu primesc ajutor pentru indeplinirea activitatilor instrumentale ale vietii zilnice din partea ingrijitorilor informali si voluntari; c) elaborarea indicatorilor de eficienta cost/beneficiu. Art. 13 (6) Pentru aplicarea prevederilor alin. (1) si (2), autoritatile administratiei publice locale au obligatia sa prevada in bugetul local sumele necesare, fundamentate pe baza estimarilor realizate de serviciul public de asistenta sociala pe baza datelor colectate din anchetele sociale, in care se consemneaza datele de identificare ale ingrijitorilor informali si sprijinul acordat de acestia. ART. 21(1) In vederea atingerii obiectivelor prevazute in Strategia nationala privind ingrijirea de lunga durata si imbatranirea activa pentru perioada 2023-2030, aprobata prin Hotararea Guvernului nr. 1.492/2022, finantarea de la bugetul de stat a serviciilor sociale pentru persoanele varstnice este conditionata de indeplinirea urmatorilor indicatori de performanta:b) respectarea prevederilor art. 12 alin. (2) in ceea ce priveste planificarea infiintarii si organizarii serviciilor sociale si utilizarea unei metodologii de evaluare a nevoilor comunitatii, cu respectarea metodologiei-cadru reglementate la nivel national."

-prevederile Ordinului MMSS nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice, în conformitate cu care: *„ART. 2 In aplicarea prevederilor art. 12 alin. (2) si a art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000 privind asistenta sociala a persoanelor varstnice, republicata, cu modificarile ulterioare, si a prevederilor Ordinului ministrului muncii si solidaritatii sociale nr. 2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz in serviciile sociale acordate persoanelor varstnice, autoritatile administratiei publice locale aproba propria metodologie de evaluare a nevoilor comunitatii, cu respectarea modelului-cadru aprobat prin prezentul ordin"*

-prevederile Ordinului MMSS nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, potrivit cărora: *„Art. 2 (3) Standardele minime de calitate privind managementul de caz in serviciile sociale acordate persoanelor varstnice sunt complementare standardelor minime obligatorii din domeniul serviciilor sociale destinate persoanelor varstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii si justitiei sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor varstnice, persoanelor fara adapost, tinerilor care au parasit sistemul de protectie a copilului si altor categorii de persoane adulte aflate in dificultate, precum si a serviciilor acordate in comunitate, serviciilor acordate in sistem integrat si cantinele sociale, cu modificarile si completarile ulterioare. (4) Furnizorii de servicii sociale au obligatia respectarii standardelor de calitate privind managementul de caz pe toata perioada acordarii serviciilor sociale."*

- prevederile HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare, potrivit cărora: *„ART. 2 In aplicarea politicilor sociale in domeniul protectiei copilului, familiei, persoanelor varstnice, persoanelor cu dizabilitati, precum si altor persoane, grupuri sau comunitati aflate in nevoie sociala, Directia indeplineste, in principal, urmatoarele functii: a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unitatii administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunitatii, realizarea de sondaje si anchete sociale, valorificarea potentialului comunitatii in vederea prevenirii si depistarii precoce a situatiilor de neglijare, abuz, abandon, violenta, a cazurilor de risc de excluziune sociala etc. ART. 4 (1) Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale contine cel putin urmatoarele informatii: obiectivul general si obiectivele specifice, planul de implementare a strategiei, responsabilitati si termene de realizare, sursele de finantare si bugetul estimat. ART. 5 (3) Elaborarea planului anual de actiune se fundamenteaza prin realizarea unei analize privind numarul si categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente si propuse spre a fi infiintate, resursele materiale, financiare si umane disponibile pentru asigurarea furnizarii serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei proprii de dezvoltare a serviciilor sociale prevazut la art. 4 alin. (1), in functie de resursele disponibile, si cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu."*

-prevederile H.G. nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, care prevede, printre altele: *„Strategia prevede pachete de masuri si servicii de ocupare si formare adaptate grupurilor dezavantajate, pentru persoanele cu varsta peste 50 de ani, precum si finantarea serviciilor de sustinere a imbatranirii active prin implicarea lucratorilor varstnici de peste 60 de ani in programe de mentorat pentru formarea si integrarea lucratorilor noi. Strategia nationala de sanatate 2022-2030 prevede urmatoarele masuri, in legatura cu ingrijirea de lunga durata: Directia de actiune "Sanatatea varstnicului": a) Furnizarea interventiilor preventive care conduc la cresterea calitatii vietii; b) Promovarea ingrijirilor de lunga durata la domiciliu, neinstitutionalizate, ca servicii comunitare integrate medico-sociale; c) Elaborarea si implementarea de planuri locale, judetene, regionale, national de ingrijiri de lunga durata pentru populatia varstnica si*

alte persoane vulnerabile cu prioritate pentru populatia varstnica din rural; d) Evaluarea nevoilor persoanelor varstnice - evaluarea gradului de dependenta a acestora pe baza unei grile comune de evaluare a dependentei intre sectorul medical si social, definirea planurilor individuale de servicii si definirea necesarului de servicii de ingrijire pe termen lung la domiciliu, neinstitutionalizate si institutionalizate."

- prevederile art.129, alin.(2), lit.d), alin.(7), lit.b), alin. (14) și art.196, alin.(1), lit.a), coroborat cu art.139, alin.(1) din O.U.G. nr.57/3 iulie 2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Propunem Consiliului Local al Municipiului :

- aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat, conform anexei la prezentul.

In temeiul art. 133, alin. (1), art. 139, alin. (1) și art. 196, alin. (1) , lit. a) din Ordonanța de Urgenta a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, propunem spre analiză și aprobare Consiliului Local al Municipiului Râmnicu Sărat **proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat.**

Compartiment Contencios Administrativ și Juridic
Consilier juridic, Crîngașu Nona Monica

ROMÂNIA

MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT

CERTIFICAT ISO 9001

Str. N.Bălcescu nr. 1, Râmnicu-Sărat, Tel: 0238.561946; Fax: 0238.561947
Web: www.primariermsarat.ro E-mail: primarie_rmsarat@primariermsarat.ro
Nr. înregistrare ANSPDCP: 20680

Nr.43539/01.08.2025

APROB,
PRIMAR,
CIRJAN SORIN VALENTIN

Nota de fundamentare

la proiectul de hotărâre privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat

Motivele emiterii actului normativ

Raportat la atribuțiile autoritatilor administratiei publice locale de a asigura pachetului minim de asistență socială și administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale și, de asemenea, de a organiza și acorda serviciile sociale, precum și de a planifica dezvoltarea acestora, numai în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.,

Luând în considerare:

- prevederile art.112, alin.(3), lit.c), d) și g) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art. 12 alin. (1) și (2), ale art. 13 alin. (6) și ale art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstince, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile Ordinului MMSS nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;

-prevederile Ordinului MMSS nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

- prevederile HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile H.G. nr. 1492/2022 privind aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;

- prevederile art.129, alin.(2), lit.d), alin.(7), lit.b), alin.(14) și art.196, alin.(1), lit."a", coroborat cu art.139, alin.(1) din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Aprobarea și implementarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat reprezintă un demers esențial pentru asigurarea unui sistem de asistență socială coerent, eficient și adaptat la nevoile comunității.

Față de cele prezentate mai sus, în considerarea atributiilor specifice Consiliului local instituite prin Codul Administrativ, aprobat prin O.U.G nr.57/2019, este oportun și necesar a se aproba proiectul de hotarare privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din Municipiul Râmnicu Sărat.

Compartiment Contencios Administrativ și Juridic
Consilier juridic, Crângașu Nona Monica

Anexa la Referatul de specialitate nr. 4352/01.08.2025 și la HCL nr. 184/28.08.2025

Metodologia de evaluare
a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din UAT Ramnicu Sarat

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 în regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările 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 acțiune, prevăzută la art. 6 alin. (1) lit. c) din anexele nr. 1—3 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările ulterioare;

4. prevederile art. 5 alin. (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, cu modificările ulterioare, conform cărora elaborarea planului anual de acțiune se fundamentează prin realizarea unei 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 furnizării serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei județene și a sectoarelor municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale prevăzut 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 situațiile 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, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.; tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari; tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora;

6. măsura 1.3.8 din Planul de acțiune pentru perioada 2023—2030 prevăzut în anexa la Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, referitor la implementarea de către SPAS a instrumentelor standardizate de evaluare a nevoilor de servicii de ÎLD 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 persoane vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor, prevăzută în Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

8. prevederile art. 13 alin. (6) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare, conform cărora, 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 informali și sprijinul acordat de aceștia;

9. prevederile art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000, cu modificările ulterioare, conform cărora, în vederea atingerii obiectivelor prevăzute în Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânire activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, 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, cu modificările

ulterioare;

11. prevederile art. 27^1 alin. (3) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora 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 Ramnicu Sarat.

Art. 3. Rezultatele implementării prezentei metodologii

Prin aplicarea prezentei metodologii, Direcția de Asistență Socială a Municipiului Ramnicu Sarat în colaborare cu UAT Ramnicu Sarat, actorii locali din comunitate, ONG-uri, obține cel puțin următoarele rezultate:

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

2. estimarea numărului persoanelor vârstnice care au domiciliul/reședința pe raza administrativ-teritorială a UAT Ramnicu Sarat și care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice din partea îngrijitorilor informali și voluntari;

3. indicatorii de eficiență cost/beneficiu;

4. lista nominală 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 sunt:

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 prelucrează cererile, declarațiile și documentele depuse în vederea acordării venitului minim de incluziune, registrul beneficiarilor de servicii comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

b) registrul unic al beneficiarilor de servicii sociale; (în curs de implementare de către Ministerul Muncii); la nivel UAT exista o baza de date actualizata in urma efectuarii managementului de caz.

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, republicată, cu modificările ulterioare și din realizarea managementului de caz pentru persoane vârstnice;

e) datele deținute de autoritatea tutelară cu privire la actele juridice translative 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 ulterioare;

f) 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 asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;

g) date detinute de Compartimentul protecție persoane cu dizabilități cu gradul grav și accentuat care sunt si persoane varstnice;

h) baza de date cu persoane varstnice în grija cărora au rămas copiii cu părinti plecați în străinătate

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

a) registrul contractelor de închiriere a locuințelor sociale/de necesitate sau de sprijin; - Primăria Cugir

b) populația după domiciliu la 1 ianuarie/1 iulie pe grupe de vârstă și vârste, sexe, județe și localități publicată de Institutul Național de Statistică, accesibilă pe http://statistici.insse.ro: 8077/tempo-online/;

c) date publicate de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătății (EHIS), precum: populația cu limitări de lungă durată auto-percepute în activitățile obișnuite 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;

d) baza de date a medicilor de familie in care se regasesc persoanele varstnice ;

e) baza de date a Caselor de Pensii;

f) baza de date a unitatii spitalicești privind persoanele varstnice care beneficiază de servicii medicale;

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

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) studiu 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 de fundamentare care au stat la baza aprobării altor documente de politică publică la nivel local/județean, cum ar fi: programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, planul județean de incluziune socială 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 procese-verbale/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), art. 112 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 socială, în conformitate cu art. 11 alin. (1) lit. m) din Hotărârea Guvernului nr. 1.217/2006 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.

9. date primite de la comitetele consultative de dialog civic pentru problemele persoanelor varstnice, (reprezentanți din cadrul UAT Cugir) constituite in cadrul prefecturilor in conformitate cu prevederile Hotararii Guvernului nr. 499/2004.

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 instrumentale ale vieții zilnice și care nu se află în evidența serviciilor sociale/nu sunt înscrise în registrul național unic al beneficiarilor de servicii sociale, prezenta 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 ca

statistică la nivel de UAT (procent din populația de referință), fără să fie acompaniată de o listă nominală 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 măsurătorilor pentru a putea actualiza datele statistice.

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

Valorile de referinta ale indicatorilor EU-SILC si EHIS calculate la nivel national pentru anul 2022 sunt publicate pe site-ul MMSS (https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/ MMSS/PNRR-C13-R7_Livrabil3.5.rar)

Pentru selecția valorilor de referință se pot folosi datele publicate de Institutul național de Statistică și de EUROSTAT colectate prin 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. 1.177/2003 al Parlamentului European și al Consiliului Europei referitor la venituri și condiții de viață. În România, datele sunt culese de INS. Datele sunt disponibile pe site-ul Eurostat, pot fi actualizate anual/multianual si ofera o imagine globala a limitarilor functionale. Fiind autodeclarate arata doar posibile nevoi de sprijin si nu nevoi determinate riguros in baza unei evaluari specifice.

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 completare, cu atât mai mult cu cât sunt aliniați cu indicatorii de risc incluși în Fișa de identificare persoana vârstnică la risc și aduc informații suplimentare cu privire 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 comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, de evaluare în vederea asigurării accesului la beneficii de asistență socială etc., serviciul public de asistență socială completează o fișă de identificare a persoanei vârstnice la risc (anexata prezentei metodologii).

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.

Daca este inregistrata cererea de asistenta sociala se intocmeste direct fisa de evaluare initiala.

Este suficient ca un singur indicator din Fisa de identificare persoana varstnica la risc sa fie completat cu „Da" pentru ca persoana respectiva sa fie clasificata a fi la risc/cu nevoi potentiale de sprijin. Spre exemplu, pentru o persoana beneficiara de venit minim de incluziune, SPAS va completa „Da" la riscurile legate de situatia economica, respectiva persoana fiind considerata persoana varstnica la risc, indiferent de raspunsurile la ceilalti indicatori.

Pentru consemnarea datelor in fisa de identificare persoana varstnica la risc este necesar acordul persoanei, pentru respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor varstnice la nivelul unitatii administrativ-teritoriale se obtine prin agregarea/centralizarea datelor obtinute prin verificarea indicatorilor de risc si inregistrate in lista nominala a persoanelor varstnice la risc. Aceste date vor fi comparate cu cele rezultate din cercetari nationale/europene prezentate la pct. 1, care vor fi actualizate cu cele mai recente date disponibile la data utilizarii acestora, publicate de EUROSTAT.

La nivel național este de așteptat ca cel puțin 7,4% din populația cu vârste de 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 EHIS3 arată procentul de populație cu pierdere totală sau parțială a autonomiei, căci au dificultăți severe/totale cu desfășurarea activităților de zi cu zi atât 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).

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, poate fi folositoare

și pentru organizarea activităților SPAS în relație 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 interoperabilizarea datelor deținute cu alte baze de date.

Registrul conține informațiile obținute din toate Fișele de identificare persoana vârstnică la risc completate pentru persoane vârstnice cu domiciliul pe raza UAT-ului. Registrul este gestionat de serviciul public de asistență socială și ar trebui actualizat lunar folosind datele privind decesele, schimbările 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 stabilită cu respectarea principiului proporționalității. Spre exemplu, dacă a fost identificată o soluție stabilă pentru asigurarea îngrijirii — cum ar fi contract de servicii sociale pe perioadă nedeterminată, 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 (care au numit un manager de caz)

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 în 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 nr. 2.489/2023 și are numit un manager de caz. Pentru înscrierea persoanei vârstnice în Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată este necesar acordul persoanei, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 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.

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

Pentru simplificare 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
Identificare	NU	Fișă de identificare persoană vârstnică la risc	Registrul persoanelor vârstnice la risc
Evaluare inițială	DA	Fișă de evaluare inițială	Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată
Evaluare	DA	Fișă de evaluare	Registrul

complexă		sociomedicală*	persoanelor vârstnice cărora l-i s-a stabilit dreptul la service sociale
Furnizare servicii	DA	Contract de furnizare servicii	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 în 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 comparația 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. 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.

ANEXA nr. 1 la metodologie

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 persoana vârstnică la risc(zi/lună/an)			
Persoană vârstnică:			
a) Nume și prenume			
b) Sex: 1. M 2. F			
c) Adresa			
d) Telefon			
Reprezentantul SPAS care a completat Fișa de identificare persoana vârsnică la risc și a înregistrat în Registrul persoanelor vârstnice la risc:			
a) Nume și prenume	e) telefon:		
b) Profesia	f) e-mail:		
c) Funcția în cadrul SPAS/primăriei			
Sursa informațiilor, după caz:			
Indicatorii de risc care arată nevoi potențiale de sprijin	Da	Nu	Nu știu
1. Rețeaua 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	1	0	
b) Persoană vârstnică care trăiește în context familial, dar este la risc de abuz sau neglijare*	1	0	
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 stării fizice sau psihice**			
a) Persoană vârstnică care nu este luată în evidența unui medic de familie	1	0	
b) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de vedere	1	0	
c) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate	1	0	

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.	1	0	
e) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de memorie, concentrare sau cogniție	1	0	
f) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de comunicare	1	0	
g) Persoană vârstnică cu probleme de sănătate mintală care nu este diagnosticată de un medic de specialitate/nu beneficiază de tratament adecvat	1	0	
h) Persoană vârstnică cu risc suicidal, comportament autodistructiv, inclusiv consumul abuziv de alcool și/sau substanțe interzise, sau care reprezintă un risc pentru alte persoane	1	0	
3. Autonomie **Criteriul 3: Persoana vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene.**			
a) Persoană vârstnică care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții cotidiene — hrănire și hidratare, transfer și mobilizare — urcare/coborâre din pat/scaun, deplasare în interior, îmbrăcare și dezbrăcare, folosirea toaletei, asigurarea igienei corporale, comunicare;	1	0	
b) Persoană vârstnică care nu primește ajutor deși ar avea nevoie pentru îndeplinirea activităților instrumentale 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	1	0	
4. Condițiile de locuit **Criteriul 4: 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	1	0	
b) Persoană vârstnică care stă într-o locuință improvizată, în spații care nu sunt destinate acestui scop — magazii, case de apă, elemente de canalizare, construcții în stare avansată de degradare, grote, cocioabe etc.	1	0	

c) Persoana vârstnică locuiește în condiții improprii/întâmpină probleme privind siguranța locuinței, spre exemplu, scurgeri prin acoperiș, pereți umezi, ferestre/dușumele putrede sau deteriorate	1	0	
d) Persoana vârstnică nu are acces la utilități, în mod special la sursă de apă și electricitate	1	0	
e) Persoana vârstnică nu dispune de dotări minime necesare pregătirii hranei, asigurării încălzirii și de mobilier de strictă necesitate	1	0	
f) Persoana 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.	1	0	
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) Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii	1	0	
b) Persoană vârstnică la risc de sărăcie monetară: venitul persoanei vârstnice pe membru de familie este maximum 400 lei	1	0	
c) Persoană vârstnică la risc de sărăcie extremă: cu regularitate, nu a putut încălzi locuința sau nu a putut asigura hrana zilnică	1	0	
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	1	0	

* Semne ale unui posibil abuz, conform secțiunii aferente din 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 nr. 2.489/2023.

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 activarea dreptului la asistență socială

1. Rețea de sprijin Criteriul 1: Persoana 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 completat cu „Da=1".	1	0
2. Starea de Sănătate Criteriul 2: Persoană vârstnică cu afecțiuni ce	1	0

necesită îngrijire specializată sau care se află în imposibilitatea de a-şi asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—h) este completat cu „Da=1".		
3. Autonomie Criteriul 3: Persoana vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări şi de a îndeplini cerinţele fireşti ale vieţii cotidiene. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a) sau b) este completat cu „Da=1".	1	0
4. Condiţiile de locuit Criteriul 4: Persoana vârstnică nu are locuinţă şi nici posibilitatea de a-şi asigura condiţiile de locuit pe baza resurselor proprii. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—f) este completat cu „Da=1".	1	0
5. Situaţia economică Criteriul 5: Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieţii (inclusiv a îngrijirii necesare). Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—d) este completat cu „Da=1". 1	1	0

Concluzia fişei de identificare a persoanei vârstnice la risc Persoana este înregistrată ca „persoană vârstnică la risc" Se completează „Da=1" dacă măcar unul dintre criteriile 1—5 este completat cu „Da=1" sau dacă		DA	NU
Dacă „Da"	Cine va informa/a informat, va consilia/a consiliat persoana cu privire la măsurile de sprijin existente şi la oportunitatea evaluării?		
AS1.			
	a) Nume şi prenume:		
	b) Funcţia:		
	c) La data (zi/lună/an):		
AS2	Persoana/reprezentantul legal/familia a fost informată		
	a) Persoana a acceptat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependenţă şi nevoile specifice de ÎLD		
	b) Persoana a refuzat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependenţă şi nevoile specifice de ÎLD		
Dacă a acceptat	Cine va realiza evaluarea nevoilor, conform reglementărilor?		
AS3	Manager de caz		
	a) Nume şi prenume:		
	b) Funcţia:		
	c) La data (zi/lună/an):		

Președinte de ședință,

Secretar general,

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
RÂMNICU SĂRAT

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
CUI 15652002
Str. Tudor Vladimirescu, nr.35
tel: 0238/567010, fax: 0238/561947
e_mail office@dasrmsarat.ro

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI
RM. SĂRAT
Intrare-Ieșire nr. 42972
Ziua 30 luna 07 Anul 2025

Nr. 30.07.2025

Catre Primaria Municipiului Ramnicu Sarat

Prin prezenta, va transmitem spre aprobare in sedinta Consiliului Local al Municipiului Ramnicu Sarat, referatul si Metodologia de evaluare a nevoilor comunitatii in vederea organizarii serviciilor sociale pentru persoanele varstnice din UAT Ramnicu Sarat, conform prevederilor Ordinului 1923/2024.

Cu deosebita consideratie,

Director,
Ec.Popescu Mihaela Florentina

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
RÂMNICU SĂRAT

DIRECTIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

CUI 15652002
Str. Tudor Vladimirescu, nr.35
tel: 0238/567010, fax: 0238/561947
e_mail office@dasrmsarat.ro

Nr. 6463/30.07.2025

Referat

Directia de Asistenta Socială este o instituție cu personalitate juridică, având ca scop asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie sociala.

Având în vedere prevederile legale, respectiv:

- **Legea asistenței sociale nr. 292/2011,** cu modificările și completările ulterioare,

Legea stabileste atributiile autoritatilor administratiei publice locale privind asigurarea pachetului minim de asistenta sociala si administrarea si acordarea beneficiilor de asistenta sociala (art. 112, alin 1), respectiv *"efectueaza sondaje si anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune sociala sau a altor situatii de necesitate a membrilor comunitatii si, in functie de situatiile constatate, propun masuri adecvate in vederea sprijinirii acestor persoane"* (art. 112, alin 2, lit g); precum și *"identifica familiile si persoanele aflate in dificultate, precum si cauzele care au generat situatiile de risc de excluziune sociala"* (art. 112, alin. (3) lit. d).

Același act normativ prevede faptul că *"orice institutie, orice reprezentant al structurilor comunitare consultative, inclusiv al unui cult recunoscut prin lege, sau orice persoana din comunitate care, in exercitarea atributiilor profesionale, intra in contact cu persoane singure si familii care nu dispun de resursele necesare pentru un trai decent, cum ar fi hrana, imbracaminte, conditii pentru asigurarea igienei personale, pentru mentinerea si salubrizarea locuintei, acces la serviciile de educatie, sanatate, ocupare,* ***le vor informa pe acestea cu privire la posibilitatea de a se adresa serviciului public de asistenta sociala de la nivel local*** *sau judetean.... dacă se constata si existenta unei posibile situatii de risc de abuz, neglijenta, violenta domestica sau alta infractiune asupra copilului, persoanei cu dizabilitati, persoanei varstnice dependente sau asupra familiei, politistul din cadrul Politiei Romane, medicul de familie, cadrele didactice, asistentul medical, mediatorul scolar, mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, expertii in ocupare, facilitatorii comunitari, personalul din aparatul de specialitate al primarului* ***informeaza***

serviciul public de asistenta sociala din unitatea administrativ-teritoriala in care isi desfasoara activitatea".

Autoritatile administratiei publice locale au responsabilitatea identificarii si **evaluarii nevoilor persoanelor varstnice, a organizarii, planificarii si asigurarii finantarii sau cofinantarii serviciilor sociale,** iar furnizorii de servicii sociale publici si privati au responsabilitatea acordarii acestora cu respectarea standardelor de calitate. (art. 96, alin 2).

- **Hotararea Guvernului nr. 797/2017** în care se precizează functia serviciilor publice de asistenta sociala de realizare a **diagnozei sociale** la nivelul unitatii administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunitatii, realizarea de sondaje si anchete sociale, valorificarea potentialului comunitatii in vederea prevenirii si depistariiprecoce a situatiilor de neglijare, abuz, abandon, violenta, a cazurilor de risc de excluziune sociala etc. prevazuta in regulamentele-cadru de organizare si functionare ale serviciilor publice de asistenta sociala; totodata se precizează în art. 5, alin 3 din anexele 1-3 faptul că elaborarea planului anual de actiune se fundamenteaza prin realizarea unei analize privind numarul si categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente si cele propuse spre a fi infiintate, resursele materiale, financiare si umane disponibile pentru asigurarea furnizarii serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei judetene si a sectoarelor municipiului Bucuresti de dezvoltare a serviciilor sociale prevazut la art. 4 alin. (1), in functie de resursele disponibile si cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu;
- **Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice,** republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Conform art. 12 alin. (2) si a autoritatile administratiei publice locale, prin serviciul public de asistenta sociala si prin compartimentul de contractare, au in vedere ***estimarea anuala a numarului persoanelor varstnice dependente*** *care necesita sprijin pentru activitatile de baza ale vietii zilnice*; totodată în art. 21 alin. (1) lit. b) se precizează faptul că *"In vederea atingerii obiectivelor prevazute in Strategia nationala privind ingrijirea de lunga durata si imbatranirea activa pentru perioada 2023-2030, aprobata prin Hotararea Guvernului nr. 1.492/2022, finantarea de la bugetul de stat a serviciilor sociale pentru persoanele varstnice este conditionata de indeplinirea urmatorilor indicatori de performanta:*

a) detinerea licentei de functionare pentru serviciile sociale pentru care solicita finantare: servicii de asistenta comunitara pentru implementarea prevederilor art. 13, unitati de ingrijire la domiciliu, centre de zi de asistenta si recuperare, locuinte protejate, camine pentru persoane varstnice etc.;

b) respectarea prevederilor art. 12 alin. (2) in ceea ce priveste ***planificarea infiintarii si organizarii serviciilor sociale si utilizarea unei metodologii de evaluare a nevoilor comunitatii, cu respectarea metodologiei-***

cadru reglementate la nivel national;"

- **Ordinului nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice**, în care este stabilită modelul metodologiei de evaluare a nevoilor comunității privind persoanele vârstnice.
- **Ordinului nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice**, în care se precizează obligatia serviciului public de asistenta sociala de a utiliza o metodologie de evaluare a nevoilor de servicii sociale pentru persoane varstnice in comunitate si de identificare a cazurilor și de asigurare a consilierii initiale a persoanelor vârstnice; (Modulul II, Standard 1)
- **Hotararea Guvernului nr. 1.492/2022pentru aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activa pentru perioada 2023—2030** - masura 1.3.8 din Planul de actiune pentru perioada 2023—2030 prevazut in anexa la Strategia nationala privind ingrijirea de lunga durata si imbatranirea activa pentru perioada 2023—2030, referitor la implementarea de catre SPAS a instrumentelor standardizate de evaluare a nevoilor de servicii de ILD si realizare a diagnozei sociale, monitorizarea si evaluarea procesului de implementare;

Având in vedere considerentele și textele legale la care am făcut trimitere în prezentul referat, va rugam sa aprobati Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din UAT Ramnicu Sarat.

Director,

Ec. Mihaela Florentina Popescu

Intocmit,
Sef serviciu, Simion Elena Roxana

Anexa

Metodologia de evaluare
a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din UAT Ramnicu Sarat

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 în regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările 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 acțiune, prevăzută la art. 6 alin. (1) lit. c) din anexele nr. 1—3 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările ulterioare;

4. prevederile art. 5 alin. (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, cu modificările ulterioare, conform cărora elaborarea planului anual de acțiune se fundamentează prin realizarea unei 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 furnizării serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei județene și a sectoarelor municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale prevăzut 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 situațiile 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, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.; tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari; tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora;

6. măsura 1.3.8 din Planul de acțiune pentru perioada 2023—2030 prevăzut în anexa la Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, referitor la implementarea de către SPAS a instrumentelor standardizate de evaluare a nevoilor de servicii de ÎLD 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 persoane vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor, prevăzută în Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

8. prevederile art. 13 alin. (6) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare, conform cărora, 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 informali și sprijinul acordat de aceștia;

9. prevederile art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000, cu modificările ulterioare, conform cărora, în vederea atingerii obiectivelor prevăzute în Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânire activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, 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, cu modificările

ulterioare;

11. prevederile art. 27^1 alin. (3) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora 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 Ramnicu Sarat.

Art. 3. Rezultatele implementării prezentei metodologii

Prin aplicarea prezentei metodologii, Direcția de Asistență Socială a Municipiului Ramnicu Sarat în colaborare cu UAT Ramnicu Sarat, actorii locali din comunitate, ONG-uri, obține cel puțin următoarele rezultate:

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

2. estimarea numărului persoanelor vârstnice care au domiciliul/reședința pe raza administrativ-teritorială a UAT Ramnicu Sarat și care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice din partea îngrijitorilor informali și voluntari;

3. indicatorii de eficiență cost/beneficiu;

4. lista nominală 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 sunt:

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 prelucrează cererile, declarațiile și documentele depuse în vederea acordării venitului minim de incluziune, registrul beneficiarilor de servicii comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale;

b) registrul unic al beneficiarilor de servicii sociale; (în curs de implementare de către Ministerul Muncii); la nivel UAT exista o baza de date actualizata in urma efectuarii managementului de caz.

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, republicată, cu modificările ulterioare și din realizarea managementului de caz pentru persoane vârstnice;

e) datele deținute de autoritatea tutelară cu privire la actele juridice translative 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 ulterioare;

f) 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 asistența medicală comunitară, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările și completările ulterioare;

g) date detinute de Compartimentul protecție persoane cu dizabilități cu gradul grav și accentuat care sunt si persoane varstnice;

h) baza de date cu persoane varstnice în grija cărora au rămas copiii cu părinti plecați în străinătate

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

a) registrul contractelor de închiriere a locuințelor sociale/de necesitate sau de sprijin; - Primăria Cugir

b) populația după domiciliu la 1 ianuarie/1 iulie pe grupe de vârstă și vârste, sexe, județe și localități publicată de Institutul Național de Statistică, accesibilă pe http://statistici.insse.ro: 8077/tempo-online/;

c) date publicate de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătății (EHIS), precum: populația cu limitări de lungă durată auto-percepute în activitățile obișnuite 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;

d) baza de date a medicilor de familie in care se regasesc persoanele varstnice ;

e) baza de date a Caselor de Pensii;

f) baza de date a unitatii spitalicești privind persoanele varstnice care beneficiază de servicii medicale;

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

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) studiu 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 de fundamentare care au stat la baza aprobării altor documente de politică publică la nivel local/județean, cum ar fi: programul de acțiuni comunitare pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, planul județean de incluziune socială 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 procese-verbale/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), art. 112 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 socială, în conformitate cu art. 11 alin. (1) lit. m) din Hotărârea Guvernului nr. 1.217/2006 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.

9. date primite de la comitetele consultative de dialog civic pentru problemele persoanelor varstnice, (reprezentanți din cadrul UAT Cugir) constituite in cadrul prefecturilor in conformitate cu prevederile Hotararii Guvernului nr. 499/2004.

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 instrumentale ale vieții zilnice și care nu se află în evidența serviciilor sociale/nu sunt înscrise în registrul național unic al beneficiarilor de servicii sociale, prezenta 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 ca

statistică la nivel de UAT (procent din populația de referință), fără să fie acompaniată de o listă nominală 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 măsurătorilor pentru a putea actualiza datele statistice.

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

Valorile de referinta ale indicatorilor EU-SILC si EHIS calculate la nivel national pentru anul 2022 sunt publicate pe site-ul MMSS (https://www.mmuncii.ro/j33/images/Documente/ MMSS/PNRR-C13-R7_Livrabil3.5.rar)

Pentru selecția valorilor de referință se pot folosi datele publicate de Institutul național de Statistică și de EUROSTAT colectate prin 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. 1.177/2003 al Parlamentului European și al Consiliului Europei referitor la venituri și condiții de viață. În România, datele sunt culese de INS. Datele sunt disponibile pe site-ul Eurostat, pot fi actualizate anual/multianual si ofera o imagine globala a limitarilor functionale. Fiind autodeclarate arata doar posibile nevoi de sprijin si nu nevoi determinate riguros in baza unei evaluari specifice.

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 completare, cu atât mai mult cu cât sunt aliniați cu indicatorii de risc incluși în Fișa de identificare persoana vârstnică la risc și aduc informații suplimentare cu privire 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 comunitare integrate pentru combaterea sărăciei și excluziunii sociale, de evaluare în vederea asigurării accesului la beneficii de asistență socială etc., serviciul public de asistență socială completează o fișă de identificare a persoanei vârstnice la risc (anexata prezentei metodologii).

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.

Daca este inregistrata cererea de asistenta sociala se intocmeste direct fisa de evaluare initiala.

Este suficient ca un singur indicator din Fisa de identificare persoana varstnica la risc sa fie completat cu „Da" pentru ca persoana respectiva sa fie clasificata a fi la risc/cu nevoi potentiale de sprijin. Spre exemplu, pentru o persoana beneficiara de venit minim de incluziune, SPAS va completa „Da" la riscurile legate de situatia economica, respectiva persoana fiind considerata persoana varstnica la risc, indiferent de raspunsurile la ceilalti indicatori.

Pentru consemnarea datelor in fisa de identificare persoana varstnica la risc este necesar acordul persoanei, pentru respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European si al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date si de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor varstnice la nivelul unitatii administrativ-teritoriale se obtine prin agregarea/centralizarea datelor obtinute prin verificarea indicatorilor de risc si inregistrate in lista nominala a persoanelor varstnice la risc. Aceste date vor fi comparate cu cele rezultate din cercetari nationale/europene prezentate la pct. 1, care vor fi actualizate cu cele mai recente date disponibile la data utilizarii acestora, publicate de EUROSTAT.

La nivel național este de așteptat ca cel puțin 7,4% din populația cu vârste de 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 EHIS3 arată procentul de populație cu pierdere totală sau parțială a autonomiei, căci au dificultăți severe/totale cu desfășurarea activităților de zi cu zi atât 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).

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, poate fi folositoare

și pentru organizarea activităților SPAS în relație 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 interoperabilizarea datelor deținute cu alte baze de date.

Registrul conține informațiile obținute din toate Fișele de identificare persoana vârstnică la risc completate pentru persoane vârstnice cu domiciliul pe raza UAT-ului. Registrul este gestionat de serviciul public de asistență socială și ar trebui actualizat lunar folosind datele privind decesele, schimbările 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 stabilită cu respectarea principiului proporționalității. Spre exemplu, dacă a fost identificată o soluție stabilă pentru asigurarea îngrijirii — cum ar fi contract de servicii sociale pe perioadă nedeterminată, 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 (care au numit un manager de caz)

Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată include persoanele vârstnice la risc pentru care s-a întocmit şi fişa de evaluare iniţială, dar pentru care nu este elaborat un plan de îngrijire şi asistenţă, nu este semnat contractul de servicii sociale şi, prin urmare, încă nu sunt în evidenţa serviciilor sociale. Registrul conţine informaţii din fişa de evaluare iniţială, al cărei model este prevăzut în anexa nr. 1 la Standardele minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii şi solidarităţii sociale nr. 2.489/2023 şi are numit un manager de caz. Pentru înscrierea persoanei vârstnice în Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată este necesar acordul persoanei, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE.

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

Pentru simplificare administrativă şi eficientizarea activităţii, până la dezvoltarea sistemului informatic de asistenţă socială, serviciul public de asistenţă socială dezvoltă instrumentele de lucru pe baza/compatibil cu evidenţa electronică/registrul a persoanelor beneficiare de asistenţă socială/servicii sociale pe care o deţine deja, conform legislaţiei în vigoare. Spre exemplu, în situaţia în care registrul existent este un fişier Excel, instrumentele dezvoltate conform prezentei metodologii reprezintă pagini distincte în acelaşi Excel. Sistemul informatic de asistenţă socială al serviciului public de asistenţă socială este unic, indiferent de contextul/activitatea care a condus la înregistrarea informaţiei necesare evidenţei persoanelor beneficiare/evaluării nevoilor comunităţii etc. Înregistrarea datelor se realizează o singură dată şi se verifică la trecerea la o altă etapă, conform procesului de acordare a serviciilor sociale — de la identificare la evaluare, de la evaluarea iniţială la evaluarea complexă etc., conform exemplificării din tabelul de mai jos.

Etape	Cerere de servicii sociale	Instrument utilizat	Registru
Identificare	NU	Fişă de identificare persoană vârstnică la risc	Registrul persoanelor vârstnice la risc
Evaluare iniţială	DA	Fişă de evaluare iniţială	Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată
Evaluare	DA	Fişă de evaluare	Registrul

complexă		sociomedicală*	persoanelor vârstnice cărora l-i s-a stabilit dreptul la service sociale
Furnizare servicii	DA	Contract de furnizare servicii	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 în 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 comparația 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. 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.

ANEXA nr. 1 la metodologie

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 persoana vârstnică la risc(zi/lună/an)				
Persoană vârstnică:				
a) Nume și prenume				
b) Sex: 1. M 2. F				
c) Adresa				
d) Telefon				
Reprezentantul SPAS care a completat Fișa de identificare persoana vârsnică la risc și a înregistrat în Registrul persoanelor vârstnice la risc:				
a) Nume și prenume	e) telefon:			
b) Profesia	f) e-mail:			
c) Funcția în cadrul SPAS/primăriei				
Sursa informațiilor, după caz:				
Indicatorii de risc care arată nevoi potențiale de sprijin		Da	Nu	Nu știu
1. Rețeaua 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		1	0	
b) Persoană vârstnică care trăiește în context familial, dar este la risc de abuz sau neglijare*		1	0	
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 stării fizice sau psihice**				
a) Persoană vârstnică care nu este luată în evidența unui medic de familie		1	0	
b) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de vedere		1	0	
c) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate		1	0	

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.	1	0	
e) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de memorie, concentrare sau cogniție	1	0	
f) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de comunicare	1	0	
g) Persoană vârstnică cu probleme de sănătate mintală care nu este diagnosticată de un medic de specialitate/nu beneficiază de tratament adecvat	1	0	
h) Persoană vârstnică cu risc suicidal, comportament autodistructiv, inclusiv consumul abuziv de alcool și/sau substanțe interzise, sau care reprezintă un risc pentru alte persoane	1	0	
3. Autonomie **Criteriul 3: Persoana vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene.**			
a) Persoană vârstnică care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții cotidiene — hrănire și hidratare, transfer și mobilizare — urcare/coborâre din pat/scaun, deplasare în interior, îmbrăcare și dezbrăcare, folosirea toaletei, asigurarea igienei corporale, comunicare;	1	0	
b) Persoană vârstnică care nu primește ajutor deși ar avea nevoie pentru îndeplinirea activităților instrumentale 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	1	0	
4. Condițiile de locuit **Criteriul 4: 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	1	0	
b) Persoană vârstnică care stă într-o locuință improvizată, în spații care nu sunt destinate acestui scop — magazii, case de apă, elemente de canalizare, construcții în stare avansată de degradare, grote, cocioabe etc.	1	0	

c) Persoana vârstnică locuieşte în condiţii improprii/întâmpină probleme privind siguranţa locuinţei, spre exemplu, scurgeri prin acoperiş, pereţi umezi, ferestre/duşumele putrede sau deteriorate	1	0	
d) Persoana vârstnică nu are acces la utilităţi, în mod special la sursă de apă şi electricitate	1	0	
e) Persoana vârstnică nu dispune de dotări minime necesare pregătirii hranei, asigurării încălzirii şi de mobilier de strictă necesitate	1	0	
f) Persoana vârstnică care trăieşte într-o locuinţă care nu este adaptată nevoilor specifice persoanei vârstnice şi pot exista riscuri de cădere, de accidentare a persoanei, de incendiu etc.	1	0	
5. Situaţia economică **Criteriul 5: Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieţii (inclusiv a îngrijirii necesare).**			
a) Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii	1	0	
b) Persoană vârstnică la risc de sărăcie monetară: venitul persoanei vârstnice pe membru de familie este maximum 400 lei	1	0	
c) Persoană vârstnică la risc de sărăcie extremă: cu regularitate, nu a putut încălzi locuinţa sau nu a putut asigura hrana zilnică	1	0	
d) Persoană vârstnică cu venituri reduse care s-ar încadra pentru beneficii sociale pentru combaterea sărăciei — venit minim de incluziune, ajutor încălzirea locuinţei, ajutor de urgenţă, cantină socială etc., dar nu le primeşte, din diferite motive	1	0	

* Semne ale unui posibil abuz, conform secţiunii aferente din anexa nr. 1 la Standardele minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice, aprobate prin Ordinul ministrului muncii şi solidarităţii sociale nr. 2.489/2023.

Concluzii

Dacă persoana vârstnică se află în cel puţin una dintre situaţiile de mai sus care ar putea indica o nevoie de sprijin, se notează „Da=1" în dreptul criteriului prevăzut de cadrul legal pentru activarea dreptului la asistenţă socială

1. Reţea de sprijin Criteriul 1: Persoana vârstnică nu are familie sau nu se află în întreţinerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispoziţiilor legale în vigoare. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a) sau b) este completat cu „Da=1".	1	0
2. Starea de Sănătate Criteriul 2: Persoană vârstnică cu afecţiuni ce	1	0

necesită îngrijire specializată sau care se află în imposibilitatea de a-şi asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—h) este completat cu „Da=1".		
3. Autonomie Criteriul 3: Persoana vârstnică nu are capacitatea de a se gospodări şi de a îndeplini cerinţele firești ale vieţii cotidiene. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a) sau b) este completat cu „Da=1".	1	0
4. Condiţiile de locuit Criteriul 4: Persoana vârstnică nu are locuinţă şi nici posibilitatea de a-şi asigura condiţiile de locuit pe baza resurselor proprii. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—f) este completat cu „Da=1".	1	0
5. Situaţia economică Criteriul 5: Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieţii (inclusiv a îngrijirii necesare). Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—d) este completat cu „Da=1". 1	1	0

Concluzia fişei de identificare a persoanei vârstnice la risc Persoana este înregistrată ca „persoană vârstnică la risc" Se completează „Da=1" dacă măcar unul dintre criteriile 1—5 este completat cu „Da=1" sau dacă		DA	NU
Dacă „Da" AS1.	Cine va informa/a informat, va consilia/a consiliat persoana cu privire la măsurile de sprijin existente şi la oportunitatea evaluării?		
	a) Nume şi prenume:		
	b) Funcţia:		
	c) La data (zi/lună/an):		
AS2	Persoana/reprezentantul legal/familia a fost informată		
	a) Persoana a acceptat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependenţă şi nevoile specifice de ÎLD		
	b) Persoana a refuzat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependenţă şi nevoile specifice de ÎLD		
Dacă a acceptat AS3	Cine va realiza evaluarea nevoilor, conform reglementărilor? Manager de caz		
	a) Nume şi prenume:		
	b) Funcţia:		
	c) La data (zi/lună/an):		

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL
Comisia juridica, de disciplina si validare

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunitatii in vederea organizarii serviciilor sociale pentru persoanele varstnice din Municipiul Ramnicu Sarat

Comisia juridica, de disciplina si validare, intrunita in sedinta din data de 27.08.2025 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunitatii in vederea organizarii serviciilor sociale pentru persoanele varstnice din Municipiul Ramnicu Sarat,*** inscris la punctul 14 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 28.08.2025.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia juridica, de disciplina si validare avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de **7** voturi pentru, __-__ abtineri si __-__ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

Comisia juridica, de disciplina si validare,
Presedinte,
Domnul consilier Predonescu Lucian

Redactat,
Secretar,
Consilier local Chiosea Georgiana-Catalina

ROMANIA
JUDETUL BUZAU
MUNICIPIUL RAMNICU SARAT
CONSILIUL LOCAL
Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie

AVIZ

asupra proiectului de hotarare privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunitatii in vederea organizarii serviciilor sociale pentru persoanele varstnice din Municipiul Ramnicu Sarat

Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie, intrunita in sedinta din data de 27.08.2025 a analizat ***Proiectul de hotarare privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunitatii in vederea organizarii serviciilor sociale pentru persoanele varstnice din Municipiul Ramnicu Sarat,*** inscris la punctul 14 de pe ordinea de zi a sedintei ordinare a Consiliului Local al Municipiului Rm.Sarat din data de 28.08.2025.

In conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.b) si alin.(8), lit.c) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie avizeaza **FAVORABIL** proiectul de hotarare mai sus mentionat.

Prezentul aviz a fost adoptat cu respectarea prevederilor art.125, alin.(2) din O.U.G nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu un numar de **7** voturi pentru, __-__ abtineri si ___-___ voturi impotriva din numarul total de 7 consilieri locali din componenta comisiei si 7 consilieri locali prezenti.

Comisia pentru cultura, culte, invatamant, munca, sanatate si protectia persoanelor aflate in nevoie,
Presedinte,
Domnul consilier Ranja Paul Eugen

ROMANIA

Redactat,
Secretar,
Consilier local Tocmelea Corina-Aurelia