ROMANIA
JUDETUL OLT
CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI DEVESELU

Str. Aurel Vlaicu nr. 6, CIF 4491330cod poştal 237130, tel. 0249510560, fax. 024
mail:primariadeveselu@yahoo.com

H O T Ă R Â R EA nr.122 din 13.11.2025

Privind aprobarea PROGRAMULUI DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARĂ
la nivelul Comunei Deveselu pe anul 2026

Avand in vedere:

- referatul nr.8890 /10.11.2025 de aprobare a proiectului de hotărâre inițiat de primarul comunei Deveselu, judeţul Olt;
- raportul nr.8891/10.11.2025 al compartimentului de resort;
-prevederile Legii asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art.4 din Hotararea Guvernului nr.459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială personalul care desfășoară activități de asistență medical cornunitară, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art.12 alin.(1) și alin.(2) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art.8 lit.a) din Hotărârea Guvernului nr.324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
-prevederile art.2, art.5-7, art.13, art.14, art.17, art.18 alin (1) și alin.(2), alin.(6) și alin (61), alin.(7) și alin.(8), art.35, art.46, art.52 alin.(1) - alin.(3), art.54 – 61, art.71, art.72, art. 74art.75, art.84 – 91 alin (1) - alin (3), art.92 alin.(1), art.93 alin.(1) și alin.(2), art. 94 – 97, art.104 – 108, art.110, art.113 și art.114 din Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și cornpletările ulterioare;
-prevederile art.1, art.2, art.4, art.6, art.8 alin.(1), art.9 alin.(1) lit.a), art.15 alin.(1), art.16 alin.(2), lit.a) și lit b), alin.(3) și alin.(4), art.21 alin.(1) și alin.(2) lit.a), art.25, art.30 – 32 alin.(1) lit.a), lit.b) și alin.(2) din Legea nr.448/2006 pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art.7 din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile Ordonanța de Urgență nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
-prevederile art.7 alin.(1) și alin.(2) din Legea nr.52/2003 privind transparenţa decizională în administraţia publică
- avizul comisiei pentru activitati economico-financiare, agricultura, protectia mediului si turism;
- avizul comisiei pentru amenajare teritoriu si urbanism, juridica si de disciplina, munca si protectie sociala;
- avizul comisiei pentru activitati social-culturale, culte, invatamant, sanatate si familie, protectie copii, tineret si sport.

În temeiul art. art.129 alin.(1) și alin.(2) lit.d), alin.(7) lit.b) și alin.(14), art.139 alin.(1), art.196 alin.(1) lit.a) din Codul administrativ aprobat prin Ordonanța de Urgență nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI DEVESELU

HOTĂRĂSTE:

Art. 1. Se aproba PROGRAMUL DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARĂ la nivelul comunei Deveselu pe anul 2025, conform anexei nr.1, care face parte integranta din prezenta hotarare.

Art.2. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează personalul încadrat la Compartimentul de asistență comunitara, din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Deveselu.

Art.3. Prezenta Hotarare se comunica primarului comunei Deveselu, secretarului UATC Deveselu,compartimentului de asistenta comunitara si Institutiei Prefectului Olt.

PRES
BAROA [redacted]

Contrasemneaza pentru legalitate,
SECRETAR GENERAL,
UATC [redacted]
Radu

PROCEDURI OBLIGATORII ULTERIOARE ADOPTĂRII HOTĂRÂRII CONSILIULUI LOCAL AL COMUNEI DEVESELU NR. 122/2025			
Nr. crt.	**OPERAȚIUNI EFECTUATE**	**Data ZZ/LL/AN**	**Semnătura persoanei responsabile să efectueze**
0	**1**	**2**	
1	Adoptarea hotărârii[1])	13.11.2025	
2	Comunicarea către primarul comunei[2])	13.11.2025	
3	Comunicarea către prefectul județului[3])	13.11.2025	
4	Aducerea la cunoștință publică[4+5])	13.11.2025	
5	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual[4+5])	13.11.2025	
6	**Hotărârea devine obligatorie[6]) sau produce efecte juridice[7]), după caz**	13.11.2025	

[redacted]

Extrase din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ:

[1]) art. 139 alin. (1): *„În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, consiliul local adoptă hotărâri, cu majoritate ... caz.";*

[2]) art. 197 alin. (2): *„Hotărârile consiliului local se comunică primarului.";*

[3]) art. 197 alin. (1), adaptat: Secretarul general al comunei comunică hotărârile consiliului local al comunei prefectului în cel mult 10 zile lucrătoare de la data adoptării...;

[4]) art. 197 alin. (4): Hotărârile ... se aduc la cunoștința publică și se comunică, în condițiile legii, prin grija secretarului general al comunei.;

[5]) art. 199 alin. (1): *„Comunicarea hotărârilor .... cu caracter individual către persoanele cărora li se adresează se face în cel mult 5 zile de la data comunicării oficiale către prefect.";*

[6]) art. 198 alin. (1): *„Hotărârile ... cu caracter normativ devin obligatorii de la data aducerii lor la cunoștință publică.";*

[7]) art. 199 alin. (2): *„Hotărârile ... cu caracter individual produc efecte juridice de la data comunicării către persoanele cărora li se adresează."*

Hotărârea a fost adoptată cu un număr de 13 din 13 consilieri în funcție/prezenți 13 Voturi pentru: 13; Voturi împotrivă -- ; Abțineri --;

PRESEDI
BAROA

Anexă la HCL nr.

PLAN

DE ASISTENŢĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ ANUL 2026

Asistenţa medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate şi acţiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunităţii ce se realizează pe baza nevoilor medico-sociale identificate prin catagrafia populaţiei aparţinând grupurilor vulnerabile din comunităţi, fiind în concordanţă cu politicile şi strategiile guvernamentale, precum şi cu cele ale autorităţilor administraţiei publice locale.

a) Misiunea asistenţei medicale comunitare este facilitarea şi îmbunătăţirea accesului populaţiei şi, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, integrate la nivelul comunităţii cu serviciile sociale şi educaţionale.

b) Scopul asistenţei medicale comunitare constă în îmbunătăţirea stării de sănătate a populaţiei prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educaţie, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanţă faţă de furnizorul de servicii medicale.

c) Principalele obiective ale asistenţei medicale comunitare sunt urmatoarele:

- identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistenţă socială, a problemelor medico-sociale ale comunităţii şi, în special, ale persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;
- facilitarea accesului populaţiei, în special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate şi sociale;
- promovarea unor atitudini şi comportamente favorabile unui stil de viaţă sănătos, inclusiv prin acţiuni de educaţie pentru sănătate în comunitate;
- participarea la implementarea de programe, proiecte, acţiuni şi intervenţii de sănătate publică adaptate nevoilor comunităţii, în special persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;
- furnizarea de servicii de sănătate în limita competenţelor profesionale legale ale personalului cu atribuţii în domeniu.

d) Legislaţie aplicabilă:

- ORDONANŢA DE URGENŢĂ Nr. 18/2017 privind asistenţa medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- Strategia naţională de sănătate 2022-2030;
- H.G. nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcţionarea şi finanţarea activităţii de asistență medicală comunitară.

1. ACTIVITĂŢI:

Activităţile desfăşurate în domeniul asistenţei medicale comunitare de către persoanele care au atribuţii legale în acest domeniu, în vederea realizării obiectivelor, sunt următoarele:

a) identificarea în cadrul comunităţii a persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;

b) desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţii şi în direct legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară şi secundară către membrii comunităţii, sub îndrumarea medicului de familie, în special către persoanele aparţinând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

d) participarea la desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: vaccinări, programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusiv mobilizarea populaţiei

pentru participarea la programele de vaccinări şi controalele medicale profilactice;
e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităţilor în teren şi participarea la aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a eventualelor focare de infecţii;
f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi a asigurării accesului acestora la servicii medicale;
g) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului şi a copilului mic şi promovarea alăptării şi practicilor corecte de nutriţie; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social şi urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;
h) identificarea, urmărirea şi supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie şi cu asistenta medicala a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor şi al lăuzelor;
i) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei şi informarea acestora despre serviciile de planificare familială şi contracepţie, precum şi asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;
j) monitorizarea şi supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidenţa specială, respectiv evidenţa privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale şi de comportament, consumatori de substanţe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau înscrise în registre şi evidenţe speciale;
k) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenţa medicală a pacientului cronic sau în stare de dependenţă şi a vârstnicului, în special a vârstnicului singur complementar asistenţei medicale primare, secundare şi terţiare;
l) consilierea medicală şi socială, în limita competenţelor profesionale legale;
m) furnizarea de servicii de asistenţă medicală de urgenţă în limita competenţelor profesionale legale;
n) direcţionarea persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale şi sociale şi monitorizarea accesului acestora;
o) organizarea şi desfăşurarea de acţiuni în comun cu serviciile sociale din primărie şi personal din alte structuri de la nivel local sau judeţean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;
p) identificarea şi notificarea autorităţilor competente a cazurilor de violenţă domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;
q) colaborarea cu alte instituţii şi organizaţii, inclusiv cu organizaţii neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte şi acţiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social;
r) alte activităţi, servicii şi acţiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunităţii şi persoanelor din comunitate aparţinând grupurilor vulnerabile;
s) întocmirea evidenţelor şi documentelor utilizate în exercitarea activităţii, cu respectarea normelor eticii profesionale şi păstrării confidenţialităţii în exercitarea profesiei.
2. PERSONALUL:
Categoriile profesionale, care asigură îndeplinirea serviciilor şi acordarea asistenţei medicale comunitare la nivelul comunei Deveselu, au statutul de personal contractual încadrat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată, în condiţiile legii, beneficiind de drepturile şi obligaţiile ce decurg din această calitate. Ocuparea posturilor de asistent medical comunitar şi mediator sanitar se face în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare. Condiţiile specifice de ocupare a posturilor de mai sus sunt cele prevăzute în normele metodologice de aplicare a OUG nr. 18/2017, H.G. 324/2019.
2.1 ATRIBUŢII COMPETENŢE:
2.1.1 (1) Pentru îndeplinirea activităţilor şi furnizarea de servicii de asistenţă medicală comunitară, asistenţii medicali comunitari au următoarele atribuţii:
a) realizează catagrafia populaţiei din colectivitatea locală din punct de vedere al determinanţilor stării de sănătate şi identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile şi/sau cu risc medico-social din cadrul comunităţii, cu prioritate copii, gravide, lăuze şi femei de vârstă fertilă;

b) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;
c) semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social, care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor profesionale;
d) participă în comunitățile în care activează la implementarea programelor naționale de sănătate precum și la implementarea programelor și acțiunilor de sănătate publică județene sau locale pe teritoriul colectivității locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
e) furnizează servicii de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere a celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competențelor profesionale;
f) furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competenţelor profesionale;
g) informează, educă și conștientizează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și implementează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul Centrelor de Sănătate Mintală;
h) administrează tratamente, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic;
i) anunță imediat medicul de familie sau serviciul județean de ambulanță, atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;
j) identifică persoanele, cu precădere copiii, diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc, și le îndrumă sau le însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;
k) supraveghează în mod activ bolnavii din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc - și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competențelor profesionale; l) realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competenţelor profesionale, conform modelului de management de caz adoptat prin ordin al ministrului sănătății, în termen de 180 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri;
m) supraveghează tratamentul pacienților cu tuberculoză și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competențelor profesionale;
n) pentru pacienții cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ - teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competențelor; identifică persoanele cu eventuale afecțiuni psihice din aria administrativ - teritorială, le informează pe acestea precum și familiile acestora asupra serviciilor medicale specializate de sănătate mintală disponibile și monitorizează accesarea acestor servicii; notifică imediat serviciile de urgență (ambulanța, poliție) și centrul de sănătate mintală în situația în care identifică beneficiari aflați în situații de urgență psihiatrică; monitorizează pacienții obligați la tratament prin hotărâri ale instanțelor de judecată, potrivit prevederilor art. 109 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și notifică centrele de sănătate mintală și organele de poliție locale și județene în legatură cu pacienții non-complianți;
o) identifică şi notifică autorităţilor competente cazurile de violenţă domestică, cazurile de abuz, alte situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;
p) participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
q) în localitățile fără medic de familie și/sau personal medical din cadrul asistenței medicale școlare efectuează triajul epidemiologic în unitățile școlare la solicitarea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului Bucureşti, în limita competențelor profesionale;
r) identifică, evaluează și monitorizează riscurile de sănătate publică din comunitate și participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului, din perspectiva medicală și a serviciilor de sănătate;

s) întocmește evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;
ș) elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății și raportează activitatea în aplicația online AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;
t) desfășoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalți profesioniști din comunitate: asistentul social/tehnicianul în asistență socială, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar, pentru gestionarea integrată a problemelor medico-socio-educaționale ale persoanelor vulnerabile și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;
ț) participă la realizarea planului comun de intervenție al echipei comunitare integrate/ planului de servicii, conform legislației în vigoare, din perspectiva serviciilor de sănătate și coordonează implementarea intervențiilor integrate dacă prioritatea de intervenție este medicală și de acces la serviciile de sănătate; participă la monitorizarea intervenției și evaluarea impactului asupra beneficiarului, din perspectivă medicală și a serviciilor de sănătate;
u) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;
v) realizează alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competențelor profesionale.
(2) În exercitarea atribuțiilor de serviciu, asistenții medicali comunitari și moașele respectă normele eticii profesionale și asigură păstrarea confidențialității în exercitarea profesiei.
Art. 11. Asistenții medicali comunitari și moașele care desfășoară activitate în domeniul asistenței medicale comunitare au în fișa postului atribuțiile prevăzute în prezentele norme metodologice și alte competențe conform pregătirii profesionale.
2.2 MONITORIZAREA, EVALUAREA ŞI CONTROLUL ACTIVITĂŢII ASISTENŢEI MEDICALE COMUNITARE
Asistența medicală comunitară este coordonată tehnic și metodologic de către Ministerul Sănătății, prin structurile sale deconcentrate din teritoriu, respectiv direcțiile de sănătate publică județene în componența cărora se vor organiza compartimente de specialitate cu acest scop. Direcțiile de sănătate publică județene împreună cu autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de monitorizarea și evaluarea activității de asistență medicală comuni- tară și transmit lunar Ministerului Sanatatii raportul privind activitatea desfășurată la nivel de județ. Modalitatea de înregistrare și de raportare a serviciilor de asistență medicală comunitară către direcțiile de sănătate publică județene și către Unitatea de incluziune socială din cadrul Ministerului Sănătății este stabilită prin normele metodologice aprobate prin H.G. nr. 324/2019. Modalitatea de prezentare și de informare a autorităților publice locale cu privire la activitatea de asistență medicală comunitară este stabilită prin normele metodologice aprobate prin H.G. nr. 324/2019. Standardele minime de dotare pentru activitatea de asistență medicală comunitară sunt cele stabilite în anexele la Normele metodologice de aplicare a OUG nr. 18/2017, aprobate prin H.G. 324/2019. Ministerul Sănătății monitorizează, analizează și evaluează periodic și ori de cate ori este nevoie serviciile furnizorilor de asistență medicală comunitară, prin intermediul direcțiilor de sănătate publică județene pentru analiza eficienței și eficacității acestor servicii în scopul adaptării activității de asistență medicală comunitară la nevoile de sănătate ale membrilor comunității, în special cele ale persoanelor vulnerabile, pentru îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate și a indicatorilor stării de sănătate a acestora. Ministerul Sănătății exercită controlul privind respectarea legislației specifice organizării, funcționării și finanțării activității de asistență medicală comunitară.
3. ALTE DISPOZIŢII
3.1. RESPONSABILITĂŢI
a) Răspunde de realizarea la timp întocmai a atribuțiilor ce le revin potrivit legii, a programelor aprobate sau dispuse expres de conducerea instituției de raportarea asupra modului de realizare a acestora;
b) Răspunde, potrivit dispozițiilor legale, de corectitudinea și veridicitatea datelor, informațiilor, măsurilor, sancțiunilor stipulate în documentele întocmite.
c) Respectă documentația sistemelor de management conform standardelor.

3.2. AUTORITATE

a) Reprezintă şi angajează instituţia numai în limita atribuţiilor de serviciu şi a mandatului care i s-a încredintat de către conducerea acesteia;

b) Se preocupă permanent de perfectionarea pregătirii profesionale;

c) Propune proceduri de uz intern pentru eficientizarea activităţii compartimentului sau institutiei, în general;

d) Semnalează medicului coordonator şi conducerii instituţiei orice probleme deosebite legate de activitate, despre care ia cunoştinţă în timpul îndeplinirii sarcinilor sau în afara acestora, chiar dacă nu vizează direct domeniul în care are responsabilităţi şi atribuţii.

3.3. ADMINISTRAREA RESURSELOR FINANCIARE

1) Resursele financiare sunt asigurate de la bugetul de stat şi bugetul local al comunei Deveselu.

2) Finanţarea cheltuielilor se asigură prin bugetul comunei Deveselu, cu respectarea prevederilor art. 2-3 din O.U.G. nr. 162/2008, privind transferul ansamblului de atribuţii şi competenţe exercitate de Ministerul Sănătăţii către autorităţile administraţiei publice locale, cu modificările şi completările ulterioare şi ale art. 11 din H.G. nr.56/29.01.2009, de aprobare a Normelor metodologice de aplicare a O.U.G. 162 / 2008.

3) Cheltuielile cu medicamente şi materiale sanitare conform baremului de dotare a cabinetelor medicale din unităţile de învăţământ de stat autorizate/acreditate stabilit în Ordinul nr.1668/2011, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preşcolarilor şi elevilor din unităţile de învăţământ de stat particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenţei medicale gratuite şi pentru promovarea unui stil de viaţă sănătos, se asigură prin transfer de la bugetul de stat către bugetul local aljudetului Olt.

4) Angajarea şi efectuarea cheltuielilor se aprobă de către ordonatorul principal de credite, numai cu viza prealabilă de control financiar preventiv, conform legii.

5) Finanţarea cheltuielilor de personal pentru asistenţii medicali comunitari precum şi a cheltuielilor determinate de aplicarea standardelor minime de dotare se asigură din transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătăţii, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinaţie şi a normativului de personal aprobat prin Hotararea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unităţile de asistenţă medico-socială şi a unor normative privind personalul din unităţile de asistenţă medico-socială şi personalul care desfăşoară activităţi de asistenţă medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

6) Autorităţile deliberative ale administraţiei publice locale la propunerea autorităţilor executive, pot aproba suplimentarea din veniturile proprii ale bugetelor locale a finanţării cheltuielilor de personal şi pot aproba angajarea şi a altor categorii educaţionale, cu asigurarea finanţării cheltuielilor acestora din bugetul local respectiv.

7) Autorităţile administraţiei publice locale sunt responsabile de asigurarea spaţiului, precum şi a bunurilor şi serviciilor necesare întreţinerii şi funcţionării activităţii de asistenţă medicală comunitară, în condiţiile legii şi în limitele resurselor umane şi financiare existente.

PRESEDINTE DE SEDINTA

[redacted]

PLAN ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ PENTRU ANU

Obiectivul 1- Identificarea activă, colaborare cu compartimentul de asistență so problemelor medico-sociale ale comunității și în special, ale persoanelor aparțin vulnerabile, facilitarea accesului la servicii medicale.

Actiuni	Institutii responsabile	Termen de indeplinire	Interval de evaluare	Buget de sta/	Indicatori / observatii
1.1 Identificarea persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora	UAT Deveselu	Permanent	Anual	Buget de stat Buget local	Persoane catagrafiate. Consemnare probleme Sprijin emitere acte de identitate. Persoană sprijinită în obţinerea unor beneficii sociale.
1.2 Identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi asigurării accesului acestora la servicii medicale.	UAT Deveselu	Permanent	Anual	Buget de stat Buget local	Persoana neînscrisă la medicul de familie
1.3 Organizarea unor activităţi de stimulare a măsurilor de promovare a sănătăţii care să contribuie la creşterea accesului populaţiei, în special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate publică	UAT Deveselu	Octombrie 2026	Anual	Buget de stat Buget local	Activităţi/persoane informate
1.4 Informarea populaţiei asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale de sănătate	UAT Deveselu	Iunie 2026	Anual	Buget de stat Buget local	Persoane informate

Obiectivul II. Facilitarea accesului populației, în special al persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile, la servicii de sanatate și sociale.

2.1Organizarea unor activităţi de stimulare a măsurilor de promovare a sănătăţii care să contribuie la creşterea accesului populatiei in special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate publică.	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Anual	Buget de stat Buget local	Activităţi Persoane informate
2.2 Informarea populaţiei asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Anual	Buget de stat Buget local	Activitati Persoane informate

Obiectivul 3- Promovarea unor atitudini şi comportamente favorabile unui stil de viaţă sănătos, inclusiv prin acţiuni de educaţie pentru sănătate în comunitate.

Actiuni	Institutii responsabile	Termen de indeplinire	Interval de evaluare	Buget de stat/ Buget local	Indicatori / observatii
3.1 Desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţiişi în directă legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos.	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Trimestrial	Buget de stat Buget local	Actiuni/participanti
3.2 Desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusive mobilizarea populaţiei pentru participarea la programele de screening şi controalele medicale profilactice.	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Semestrial	Buget de stat Buget local	Acţiuni/participanţi Anunţat screening populaţional
3.3 Derularea unor campanii de educaţie sanitară privind TBC, HIV/SIDA, BTS, etc	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Semestrial	Buget de stat Buget local	Acţiuni/participanţi
3.4 Desfăşurarea de campanii de vaccinare a copiilor nevaccinaţi din comunităţi	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Copil nevaccinat conform calendarului
3.5 Derularea campaniei de vaccinare uzuale conform Programului Naţional de Imunizări.	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Anuntati la vaccinare/vaccinati conform calendarului

3.6 Creşterea prevalenţei utilizării planificării familiale, în special în rândul tinerilor, şi implementarea de intervenţii adresate sănătăţii femeii şi copilului.	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Trimestrial	Buget de stat Buget local	Femei care utilizeaza metode de contraceptie
3.7 Organizarea unor activităţi de informare şi consiliere a femeilor de vârstă fertilă privind sănătate reproducerii, sănătatea mamei şi a copilului, prevenirea şi combaterea violenţei domestice.	UAT Deveselu	Decembrie 2026	Trimestrial	Buget de stat Buget local	Femeie de vârstă fertilă (15-45 ani) Mamă minoră Planificare familială Consiliere preconcepţională Caz violenţă în familie

Obiectivul IV. Participarea la implementarea de programe, proiecte, acţiuni şi intervenţii de sănătate publică adaptate nevoilor comunităţii, în special persoanelor apartinând grupurilor vulnerabile

Acţiuni	Instituţii responsabile	Termen de îndeplinire	Interval de evaluare	Buget	Indicatori/Observaţii
4.1Supravegherea in mod active a starii de sanatate a sugarului si a copilului mic si efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social si urmarirea aplicarii masurilor terapeutice recomandate de medic.	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Nou nascuti prematur Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)
4.2Promovarea alaptarii si practicilor corecte de nutritive	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Copil alimentat exclusiv la san
4.3Semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activitatilor in teren si participarea la aplicarea masurilor de prevenire si combatere a eventualelor focare de infectii.	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Caz boala infectioasa
4.4 Efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenta medicala a varstnicului, in special a varstnicului singur, complementar asistentei medicale primare, secundare si tertiare	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Varstnic fara familie (peste 65 de ani) Varstnic cu nevoi medicosociale
4.5Furnizarea de servicii de asistenta-medicala de urgenta in limita competentelor profesionale legale.	UATC Deveselu	Decembrie 2026	Lunar	Buget de stat Buget local	Solicitar SAJ Administrare Tratament persoane vulnerabile