Consiliul Local al municipiului Slatina

Strada M. Kogălniceanu nr. 1, Slatina, Olt, 230080
telefon 0249/439377; 439233 fax: 0249/439336
e-mail: office@primariaslatina.ro site: www.primariaslatina.ro

Nr.11/29.11.2024

HOTĂRÂRE

Referitoare la: *aprobare Metodologie de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din UAT Slatina*

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI SLATINA, întrunit în şedinţa ordinară din data de 29.11.2024;

Având în vedere:

- Inițiativa Primarului Municipiului Slatina prin Referatul de aprobare înregistrat la nr. 126049/27.11.2024;
- Referatul de propunere al Direcției de Asistență Socială Slatina înregistrată la nr. 11684/27.11.2024;
- Raportul de specialitate nr. 126730/28.11.2024 al Compartimentului Juridic, contencios;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările şi completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările şi completările ulterioare;
- Ordinul MMSS nr. 1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;
- Ordinul MMSS nr. 2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;
- avizul favorabil al Comisiei pentru muncă şi protecție socială;

În temeiul art.129 alin.(2) lit. a) şi d) şi alin.(7), coroborat cu art. 139 alin. (1) şi art. 196 alin. (1) lit. a) din OUG nr. 57 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare.

HOTĂRĂŞTE:

Art.1. Se aprobă Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din UAT Slatina, prevăzut în anexa ce face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Primarul Municipiului Slatina, prin compartimentele de specialitate, va duce la îndeplinire prevederile prezentei hotarari.

Art.3. Prezenta hotărâre se publică pe pagina de internet a Primăriei municipiului Slatina şi se comunică la:

- Instituția Prefectului - Județul Olt;
- Primarul Municipiului Slatina;
- Direcția de Asistență Socială Slatina

Președinte de ședință,
POPA Emil - Costin

Contrasemnează,
Secretar general al municipiului Slatina
Mihai - Ion IDITA

Hotărârea a fost adoptată cu 20 voturi „PENTRU".
20 - consilieri prezenți
1 - consilier absent
21 - consilieri în funcție.

PS – 03/F5

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

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 și în HCL nr. 92/28.03.2024;

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 HG 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 HG 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 HG 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 HG 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 HG 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. obligaţia serviciului public de asistenţă socială de a utiliza o metodologie de estimare a nevoilor de servicii sociale pentru persoane vârstnice în comunitate şi de identificare a cazurilor, prevăzută în Ordinul ministrului muncii şi solidarităţii 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 asistenţa socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare, conform cărora, pentru aplicarea prevederilor alin. (1) şi (2), autorităţile administraţiei publice locale au obligaţia să prevadă în bugetul local sumele necesare, fundamentate pe baza estimărilor realizate de serviciul public de asistenţă socială pe baza datelor colectate din anchetele sociale, în care se consemnează datele de identificare ale îngrijitorilor informali şi sprijinul acordat de aceştia;

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 naţională privind îngrijirea de lungă durată şi îmbătrânire activă pentru perioada 2023—2030, aprobată prin HG 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) 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 naţional;

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 şi 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 şi acordării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice şi planificarea dezvoltării acestora în funcţie de nevoile identificate ale persoanelor vârstnice care au domiciliul/reşedinţa pe raza administrativ-teritorială a UAT Slatina.

Art. 3. Rezultatele implementării prezentei metodologii

Prin aplicarea prezentei metodologii, Direcţia de Asistenţă Socială Slatina, în colaborare cu agenţia judeţeană pentru plăţi şi inspecţie socială, casa judeţeană de pensii, relaţii cu ONG-uri, obţine cel puţin următoarele rezultate:

1. estimarea anuală a numărului persoanelor vârstnice dependente care au domiciliul/reşedinţa pe raza administrativ-teritorială a UAT Slatina şi care necesită sprijin pentru activităţile de bază ale vieţii zilnice;

2. estimarea numărului persoanelor vârstnice care au domiciliul/reşedinţa pe raza administrativ-teritorială a UAT Slatina şi care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităţilor instrumentale ale vieţii zilnice din partea îngrijitorilor informali şi voluntari;

3. indicatorii de eficienţă cost/beneficiu;

4. lista nominală a persoanelor vârstnice la risc şi a nevoilor specifice de sprijin prin servicii şi beneficii de asistenţă 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 comunităţii o reprezintă:

1. bazele de date/registre ale serviciului public de asistenţă socială constituite în cadrul realizării atribuţiilor prevăzute de legislaţia în vigoare, cum ar fi:

a) registrul beneficiarilor de măsuri de asistenţă socială, sistemul informatic pentru domeniul asistenţei sociale în care se prelucrează cererile, declaraţiile şi documentele depuse în vederea acordării venitului minim de incluziune, registrul beneficiarilor de servicii comunitare integrate pentru combaterea sărăciei şi excluziunii sociale;

b) registrul unic al beneficiarilor de servicii sociale;

c) registrul îngrijitorilor informali, prevăzut la art. 3 din Ordinul MMSS nr. 955/2023 pentru aprobarea modelului contractului încheiat între îngrijitorul informal al persoanei vârstnice dependente şi serviciul public de asistenţă socială, cu modificările şi 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;

e) etc.;

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

a) datele deţinute de autoritatea tutelară cu privire la actele juridice translative de proprietate având ca obiect bunuri proprii ale persoanei vârstnice, în scopul întreţinerii şi îngrijirii acesteia, în conformitate cu prevederile art. 31 din Legea nr. 17/2000 privind asistenţa socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare;

b) registrul contractelor de închiriere a locuinţelor sociale/de necesitate sau de sprijin;

c) date deţinute de asistenţa medicală comunitară — informaţii privind vârstnicii vulnerabili, care locuiesc singuri şi izolaţi, în conformitate cu prevederile OUG nr. 18/2017 privind asistenţa medicală comunitară, aprobată cu modificări şi completări prin Legea nr. 180/2017, cu modificările şi completările ulterioare;

d) populaţia după domiciliu la 1 ianuarie/1 iulie pe grupe de vârstă şi vârste, sexe, judeţe şi localităţi publicată de Institutul Naţional de Statistică, accesibilă pe https://ec.europa.eu/eurostat/data/database;

e) date publicate de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor şi condiţiilor de viaţă (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătăţii (EHIS), precum: populaţia cu limitări de lungă durată auto-percepute în activităţile obişnuite din cauza problemelor de sănătate, populaţia cu dificultăţi în realizarea activităţilor vieţii cotidiene; datele sunt accesibile de pe platforma *https://ec.europa.eu/eurostat/data/database*;

3. studii de fundamentare care au stat la baza elaborării strategiilor locale/judeţe/naţionale, cum ar fi: îngrijire de lungă durată şi 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-persoane-varstnice.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/judeţean, cum ar fi: programul de acţiuni comunitare pentru combaterea sărăciei şi excluziunii sociale, planul judeţean de incluziune socială etc.;

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

6. procese-verbale/rezultate ale întâlnirilor organizate cu reprezentanţi ai organizaţiilor neguvernamentale reprezentative ale persoanelor vârstnice, organizaţiilor de pensionari, furnizori de servicii sociale etc., în conformitate cu prevederile art. 93 alin. (2), art. 112 alin. (3) lit. a) şi b) din Legea asistenţei sociale nr. 292/2011, cu modificările şi completările ulterioare;

7. date deţinute de comisia judeţeană de incluziune socială, în conformitate cu art. 11 alin. (1) lit. m) din HG nr. 1.217/2006 privind constituirea mecanismului naţional pentru promovarea incluziunii sociale în România, cu modificările şi completările ulterioare;

8. date primite de la consiliul judeţean al pensionarilor şi persoanelor vârstnice, în conformitate cu prevederile art. 22 alin. (3) din Legea nr. 16/2000 privind organizarea şi funcţionarea Consiliului Naţional al Organizaţiilor de Pensionari şi al Persoanelor Vârstnice, republicată.

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

Pentru estimarea statistică sau identificarea nominală a persoanelor vârstnice care necesită sprijin pentru activităţile de bază şi instrumentale ale vieţii zilnice şi care nu se află în evidenţa serviciilor sociale/nu sunt înscrise în registrul naţional unic al beneficiarilor de servicii sociale, prezenta metodologie prevede utilizarea de către serviciul public de asistenţă socială a următoarelor metode şi instrumente de lucru:

1). Estimarea nevoii potenţiale 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 populaţia de referinţă), fără să fie acompaniată de o listă nominală a persoanelor la risc (cu nevoi potenţiale 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 puţin structura datelor şi a variabilelor din modelul estimării nevoilor pe baza valorilor de referinţă, respectiv, indicatorii de risc din fişa de identificare persoana vârstnică la risc, potrivit anexei care face parte integrantă din prezenta metodologie.

Pentru selecţia valorilor de referinţă se pot folosi datele publicate de Institutul naţional de Statistică şi de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor şi condiţiilor de viaţă (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătăţii (EHIS).

Ancheta EU-SILC este principalul instrument statistic de colectare a datelor pentru asigurarea informaţiilor necesare măsurării sărăciei şi excluziunii sociale, la nivel naţional şi european. Aceasta este o anchetă armonizată, toate ţările membre fiind obligate să aplice Regulamentul nr. 1.177/2003 al Parlamentului European şi al Consiliului Europei referitor la venituri şi condiţii de viaţă. În România, datele sunt culese de INS.

Sondajul european de interviu asupra sănătăţii (EHIS) constă din patru module privind starea de sănătate, utilizarea asistenţei medicale, determinanţii sănătăţii şi variabilele de mediu socioeconomic.

Indicatorii EHIS pot fi folosiţi în completare, cu atât mai mult cu cât sunt aliniaţi cu indicatorii de risc incluşi în Fişa de identificare persoana vârstnică la risc şi aduc informaţii suplimentare cu privire valorile de referinţă pe tipurile de activităţi ABVZ şi AIVZ.

2). Fişa de identificare persoana vârstnică la risc

În cadrul activităţii serviciului public de asistenţă socială de asigurare a pachetului minim de asistenţă socială, în activitatea de identificare a nevoilor comunităţii, de asigurare a telefonului vârstnicului, de asigurare a serviciilor comunitare integrate pentru combaterea sărăciei şi excluziunii sociale, de evaluare în vederea asigurării accesului la beneficii de asistenţă socială etc., serviciul public de asistenţă socială completează o fişă de identificare a persoanei vârstnice la risc.

Fişa de identificare persoana vârstnică la risc reprezintă un instrument de identificare a vulnerabilităţilor la nivel individual şi comunitar şi de identificare a priorităţilor de intervenţie în situaţii de urgenţă, pentru categoria persoane vârstnice, şi are doar rolul de a evidenţia existenţa unor factori de risc, care pot fi infirmate sau confirmate în următorul pas al analizei nevoilor, cel de evaluare a nevoilor.

Serviciul public de asistenţă socială stabileşte formatul şi conţinutul instrumentului pe care îl utilizează, cu respectarea prevederilor minime prevăzute de prezenta metodologie.

La nivel naţional este de aşteptat ca cel puţin 7,4% din populaţia cu vârste de 65—74 de ani să raporteze limitări funcţionale 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 populaţia de 65—74 de ani, care conform EHIS3 arată procentul de populaţie cu pierdere totală sau parţială a autonomiei, căci au dificultăţi severe/totale cu desfăşurarea activităţilor de zi cu zi atât referitor la ABVZ, cât şi la AIVZ.

3). Registrul persoanelor vârstnice la risc

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

Dacă este înregistrată cererea de asistenţă socială se întocmeşte direct fişa de evaluare iniţială.

Este suficient ca un singur indicator din Fişa de identificare persoana vârstnică la risc să fie completat cu „Da" pentru ca persoana respectivă să fie clasificată a fi la risc/cu nevoi potenţiale de sprijin. Spre exemplu, pentru o persoană beneficiară de venit minim de incluziune, SPAS va completa „Da" la riscurile legate de situaţia economică, respectiva persoană fiind considerată persoană vârstnică la risc, indiferent de răspunsurile la ceilalţi indicatori.

Pentru consemnarea datelor în fişa de identificare persoana vârstnică la risc este necesar acordul persoanei, pentru respectarea prevederilor Regulamentului (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.

Estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor vârstnice la nivelul unităţii administrativ-teritoriale se obţine prin agregarea/centralizarea datelor obţinute prin verificarea indicatorilor de risc şi înregistrate în lista nominală a persoanelor vârstnice la risc. Aceste date vor fi comparate cu cele rezultate din cercetări naţionale/europene prezentate la pct. 1, care vor fi actualizate cu cele mai recente date disponibile la data utilizării acestora, publicate de EUROSTAT.

Această bază de date, pe lângă utilitatea pentru estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor vârstnice la nivelul unității administrativ-teritoriale, privitor la numărul, procentul și profilul persoanelor la risc, 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

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 MMSS nr. 2489/2023. Pentru înscrierea persoanei vârstnice în Registrul persoanelor vârstnice cu nevoi de îngrijire de lungă durată este necesar acordul persoanei, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 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 complexă	DA	Fișă de evaluare sociomedicală*	Registrul beneficiarilor de servicii sociale

* *Documentul care conține rezultatul evaluării nevoilor persoanelor vârstnice, parte din dosarul persoanei vârstnice care solicită îngrijiri la domiciliu, în centre de zi sau 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, în corelare cu prevederile capitolului I — Administrarea, înființarea și finanțarea serviciilor sociale din Planul anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul unității administrativ-teritoriale.

Președinte de ședință,
POPA Emil - Costin

ANEXA 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	
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	d) telefon:
b) Profesia	e) 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			
b) Persoană vârstnică care trăiește în context familial, dar este la risc de abuz sau neglijare* *(*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 MSSS nr. 2.489/2023.)*			
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			
b) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de vedere			
c) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de auz			
d) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de mobilitate — mers, urcat scări etc.			
e) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de memorie, concentrare sau cogniție			
f) Persoană vârstnică cu dificultăți în realizarea activităților vieții cotidiene din cauza unor probleme grave de sănătate legate de comunicare			
g) Persoană vârstnică cu probleme de sănătate mintală care nu este diagnosticată de un medic de specialitate/nu beneficiază de tratament adecvat			
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			
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;			
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			
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			

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.			
c) Persoana vârstnică locuiește în condiții improprii/întâmpină probleme privind siguranța locuinței, spre exemplu, scurgeri prin acoperiș, pereți umezi, ferestre/dușumele putrede sau deteriorate			
d) Persoana vârstnică nu are acces la utilități, în mod special la sursă de apă și electricitate			
e) Persoana vârstnică nu dispune de dotări minime necesare pregătirii hranei, asigurării încălzirii și de mobilier de strictă necesitate			
f) 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.			
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			
b) Persoană vârstnică la risc de sărăcie monetară: venitul persoanei vârstnice pe membru de familie este maximum 400 lei			
c) Persoană vârstnică la risc de sărăcie extremă: cu regularitate, nu a putut încălzi locuința sau nu a putut asigura hrana zilnică			
d) Persoană vârstnică cu venituri reduse care s-ar încadra pentru beneficii sociale pentru combaterea sărăciei — venit minim de incluziune, ajutor încălzirea locuinței, ajutor de urgență, cantină socială etc., dar nu le primește, din diferite motive			

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".		
2. Starea de Sănătate Criteriul 2: Persoană vârstnică cu afecțiuni ce necesită îngrijire specializată sau care se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice. Se completează „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 și de a îndeplini cerințele firești ale vieții cotidiene. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a) sau b) este completat cu „Da=1".		
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. Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—f) este completat cu „Da=1".		
5. Situația economică Criteriul 5: Persoana vârstnică nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea satisfacerii nevoilor curente ale vieții (inclusiv a îngrijirii necesare). Se completează „Da=1" dacă măcar unul (oricare) dintre lit. a)—d) este completat cu „Da=1". 1		
Concluzia fișei 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		

Dacă „Da" AS1.	Cine va informa/a informat, va consilia/a consiliat persoana cu privire la măsurile de sprijin existente și la oportunitatea evaluării?		
	a) Nume și prenume:		
	b) Funcția:		
	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 dependență și nevoile specifice de ÎLD		
	b) Persoana a refuzat să fie evaluată de SPAS cu privire la gradul de dependență și nevoile specifice de ÎLD		
Dacă a acceptat AS3	Cine va realiza evaluarea nevoilor, conform reglementărilor?		
	d) Nume și prenume:		
	e) Funcția:		
	f) La data (zi/lună/an):		

Președinte de ședință,
POPA Emil-Costin