



ROMÂNIA
JUDEȚUL HARGHITA
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
MIERCUREA – CIUC

HOTĂRÂREA Nr. 232/2020

privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Compartimentului de asistență medicală comunitară la nivelul Municipiului Miercurea-Ciuc și a Planului anual privind asistența medicală comunitară pentru anul 2020

Consiliul Local Municipal Miercurea-Ciuc, întrunit în ședința ordinară din 28 august 2020;

Având în vedere Referatul de aprobare nr. 13477/2020 și Raportul de specialitate nr. 13479/2020 a Direcției de asistență socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Miercurea-Ciuc;

Pe baza rapoartelor comisiei pentru:

- studii și prognoze economico-sociale, buget, finanțe, agricultură, administrare a domeniului public și privat;

- administrația publică locală, juridică, apărarea ordinii publice, respectarea drepturilor și libertăților cetățenilor;

- sănătate, protecție socială, tineret, sport, agrement, turism și culte;

Ținând cont de prevederile:

- Art. 4 din Hotărârea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile din asistență medico-socială personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară;

- Art. 6-8, art. 15 alin. (1) din Ordonanța de urgență a guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;

- Hotărârile Consiliului Local al Municipiului Miercurea-Ciuc nr. 103/2020 privind aprobarea modificării Statului de funcții și organigramei al aparatului de specialitate al primarului municipiului Miercurea-Ciuc;

- Art. 8 lit. a) din Hotărârea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

În temeiul art. 129 alin. (1), (2) lit. d) și alin. (7) lit. b), lit. c), art. 139 alin. (1), art. 196 alin. (1) lit. a) și art. 627 alin. (1) din Ordonanța de urgență a guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

H O T Ă R Ă Ș T E:

Art.1. Se aprobă Regulamentul de organizare și funcționare a Compartimentului de asistență medicală comunitară la nivelul Municipiului Miercurea-Ciuc, conform **anexei nr.1**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre;

Art.2. Se aprobă Planul anual privind asistența medicală comunitară pentru anul 2020, după cum urmează:

(1) Planul anual de asistență medicală comunitară-Moașă, conform **anexei nr. 2.1**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre;

(2) Planul anual de asistență medicală comunitară AMC, conform **anexei nr. 2.2**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre;

(3) Planul anual de mediere sanitară, conform **anexei nr. 2.3**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre;

Art.3. Costurile aferente privind desfășurarea activității de asistență medicală comunitară se suportă din bugetul local.

Art.4. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se însărcinează Viceprimarul municipiului Füleki Zoltán-Ladislau, Direcția economică și Direcția de asistență socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Miercurea-Ciuc.

Art.5. (1) Prezenta hotărâre se comunică:

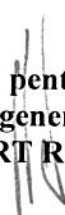
- a) Instituției Prefectului-Județul Harghita;
- b) Primarului municipiului Ráduly Róbert Kálmán;
- c) Viceprimarului municipiului Füleki Zoltán-Ladislau;
- d) Direcției de Sănătate Publică Harghita;
- e) Direcției economice;
- f) Direcției de asistență socială.

(2) Va fi adusă la cunoștința publică prin postarea pe site-ul propriu al instituției prin grija Direcției de asistență socială.

Președintele ședinței
ORBÁN ZSOLT



Contrasemnează pentru legalitate –
Secretar general
WOHLFART RUDOLF



REGULAMENT DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
privind activitatea de asistență medicală comunitară al Compartimentului de asistență
medicală comunitară din cadrul aparatului de specialitate al primarului Municipiului
Miercurea-Ciuc, județul Harghita

1. Dispoziții generale

Compartimentul de asistență medicală comunitară este structura specializată în subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Miercurea-Ciuc. Activitatea de asistență medicală comunitară se realizează sub coordonarea Direcției de Sănătate Publică Harghita în colaborare cu Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc, și Cabinete de Medicină de Familie din Miercurea-Ciuc.

Înființarea Compartimentului de asistență medicală comunitară s-a realizat, în conformitate cu prevederile O.U.G. nr.162/2008, privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale și ale H.G. nr. 56/2009, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare al Ordonanței de urgență al Guvernului nr. 162/2008, privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale.

Compartimentul asistență medicală comunitară funcționează ca structură distinctă, delimitată ca misiune, scop și atribuții.

2. Compartiment de asistență medicală comunitară

a) Misiunea asistenței medicale comunitare este facilitarea și îmbunătățirea accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, integrate la nivelul comunității cu serviciile sociale și educaționale.

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunității ce se realizează pe baza nevoilor medico-sociale identificate prin catagrafia populației aparținând grupurilor vulnerabile din comunități, fiind în concordanță cu politicile și strategiile guvernamentale, precum și cu cele ale autorităților administrației publice locale.

b) Scopul asistenței medicale comunitare constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acestora în mediul rural sau urban sau de distanță față de furnizorul de servicii medicale.

c) Principalele obiective ale asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- identificarea activă, în colaborare cu Direcția de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului (D. A. S.), a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;

- facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;

- promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;

- participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;

- furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.

d) Legislație aplicabilă:

- Ordonanța de Urgență nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;

- Strategia națională de sănătate 2014-2020, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.028/2014;

- Hotărârea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

e) Structura organizatorică:

Îndeplinirea serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară se realizează de către personalul Compartimentului de asistență medicală comunitară din subordinea Direcției de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului de către următoarele categorii profesionale, în limita competențelor:

- 3 asistent medical comunitar - Cod COR 325301;

- 1 mediator sanitar - Cod COR 513902;

- 1 moașă - Cod COR 222201.

2. 1. Activități

Activitățile desfășurate în domeniul asistenței medicale comunitare de către persoanele care au atribuții legale în acest domeniu, în vederea realizării obiectivelor, sunt următoarele:

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

b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății și în directă legătură cu determinanți ai stării de sănătate, respectiv stil de viață, condiții de mediu fizic și social, acces la servicii de sănătate și efectuarea de activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;

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

d) participarea la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: vaccinări, programe de screening populațional și implementarea programelor naționale de sănătate, inclusiv mobilizarea populației pentru participarea la programele de vaccinări și controalele medicale profilactice;

e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităților în teren și participarea la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;

f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie și transmiterea informațiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor și a gravidelor, în scopul obținerii calității de asigurat de sănătate și a asigurării accesului acestora la servicii medicale;

g) diagnosticarea sarcinii și transmiterea informațiilor despre gravide către medicul de familie efectuat de către moașă;

h) identificarea gravidelor cu risc crescut și îndrumarea către medicul de familie sau obstetrician;

i) identificarea semnelor de complicații care pot să apară la o gravidă cu sau fără risc în timpul sarcinii și al lăuziei;

j) monitorizarea gravidelor fără risc obstetrical conform ghidului de urmărire a sarcinii, la solicitarea medicului de familie;

k) acordarea îngrijirilor post-partum lăuzelor;

l) monitorizarea post-partum lăuzelor cu risc, conform indicațiilor medicului obstetrician sau de familie;

m) observarea și monitorizarea problemelor de comportament la gravide și lăuze, anunțând medicul de familie în cazul identificării unor tulburări de comportament care ar putea necesita direcționare către un alt specialist;

n) pregătirea fizică și psihică a gravidei pentru perioada de sarcină, naștere și lăuzie; consilierea și educarea familiei cu privire la sarcină, naștere și lăuzie;

o) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovarea alăptării și practicile corecte de nutriție; efectuarea vizitelor la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social și urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;

p) supravegherea igienei și echilibrului alimentar al gravidei, lăuzei și sugarului;

q) administrarea tratamentelor, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului – dată de către medicul de familie sau medicul specialist - cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale - depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic; ținerea evidenței administrării manevrelor terapeutice în limitele de competență;

r) participarea la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: vaccinări, programe de screening populațional și implementarea programelor naționale de sănătate, inclusiv mobilizarea populației pentru participarea la programele de vaccinări și controalele medicale profilactice;

s) implementarea de programe de screening specifice în colaborare cu medicul de familie: recoltare probe citologice Babeș-Papanicolau în conformitate cu recomandările privind vârsta și statusul fertil al femeii, screening anual pentru cancer mamar; prin screening se înțelege examinarea inițială, aplicată în masă, care constă în aplicarea unui ansamblu de procedee și tehnici de investigație unei populații în scopul identificării prezumtive a unei boli, anomalii sau a unor factori de risc;

ș) anunțare imediată a medicului de familie sau serviciul județean de ambulantă atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;

t) identificarea persoanelor bolnave, cu precădere femei de vârstă fertilă, gravide și lăuze, copii, care suferă de boli pentru care se ține o evidență specială, precum TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și le trimit către medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate sau le însoțesc, după caz;

ț) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovarea alăptării și practicilor corecte de nutriție; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social și urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic; efectuarea de consultații prenatale în timpul sarcinii și înregistrarea parametrilor de urmărire a gravidei în condiții optime.

u) identificarea, urmărirea și supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și al lăuzelor;

v) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei și informarea acestora despre serviciile de planificare familială și contracepție, precum și asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;

x) monitorizarea și supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidența specială, respectiv evidența privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament, consumatori de substanțe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau înscrise în registre și evidențe speciale;

y) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special al vârstnicului singur, complementar asistenței medicale primare, secundare și terțiare;

z) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;

aa) furnizarea de servicii de asistență medicală de urgență în limita competențelor profesionale legale;

bb) direcționarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale și sociale și monitorizarea accesului acestora;

cc) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu serviciile sociale din primărie și personal din alte structuri de la nivel local sau județean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

dd) identificarea și notificarea autorităților competente a cazurilor de violență domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;

ee) colaborarea cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social;

ff) alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile;

gg) întocmirea evidențelor și documentelor utilizate în exercitarea activității, cu respectarea normelor eticii profesionale și a păstrării confidențialității în exercitarea profesiei.

2. 2. Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară

Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității din municipiul Miercurea-Ciuc, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă care se găsesc în următoarele situații:

- nivel economic sub pragul sărăciei;
- șomaj;
- nivel de educație scăzut;
- dizabilitate;
- boli cronice;
- boli aflate în faza terminale, care necesită tratamente paliative;
- graviditate;
- vârsta a treia;
- vârsta sub 18 ani;
- fac parte din familii monoparentale;
- risc de excluziune socială;
- alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Accesarea serviciilor se va realiza prin intermediul instituțiilor abilitate, prin medicul de familie, la solicitarea beneficiarului sau din oficiu, la sediul centrului (Centrul de Permanență, situat la adresa Miercurea-Ciuc, B- dul Frăției nr. 16) conform programului stabilit între orele 08:00-16:00.

2. 3. Personalul

Categoriile profesionale, care asigură îndeplinirea serviciilor și acordarea asistenței comunitare la nivelul municipiului Miercurea-Ciuc, funcționează la nivelul unității administrativ-teritoriale și au statutul de personal contractual încadrat cu contract individual de muncă pe perioada nedeterminată, în condițiile legii, beneficiind de drepturile și obligațiile ce decurg din această calitate.

Ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, mediator sanitar și moașă se face în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 -Codul muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Condițiile 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. 4. Atribuții/Competențe

2.4.1 Pentru îndeplinirea activităților și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară, asistenții medicali comunitari au următoarele atribuții:

a) realizează catagrafia populației din colectivitatea locală, din punct de vedere al determinanților stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medico-social din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile 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 competențelor 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 Direcției de sănătate publică Harghita, iar pentru aspectele ce țin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul Centrului de sănătate mintală - copii din Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc; 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; ține evidența administrării manevrelor terapeutice, în limita competențelor profesionale;

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 competențelor 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 (ambulanță, 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 legătură cu pacienții non-complianți; o) identifică și notifică autorităților competente cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, alte situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței 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 Direcției de sănătate Harghita, 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 sau 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-educative 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.

2.4.2 În exercitarea atribuțiilor de serviciu, asistenții medicali comunitari și moașele respectă normele eticii profesionale și asigură păstrarea confidențialității în exercitarea profesiei.

Asistenții medicali comunitari și moașele care desfășoară activitate în domeniul asistenței medicale comunitare au în fișa postului atribuțiile prevăzute în Hotărârea Guvernului 324 din 23 mai 2019 privind norme metodologice și alte competențe conform pregătirii profesionale.

2.5. Monitorizarea, evaluarea și controlul activității asistenței medicale comunitare

Asistenta 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 comunitară și transmit lunar Ministerului Sănătății raportul privind activitatea desfășurată la nivel de județ.

Modalitatea de înregistrare și de raportare a serviciilor de asistență medicală comunitară către Direcția de sănătate publică Harghita 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 câte 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 dispoziții

3.1. Responsabilități

Personalul din structura Compartimentului de asistență medicală comunitară are următoarele responsabilități:

a) Răspunde de realizarea la timp întocmai a atribuțiilor ce le revin potrivit legii, a programelor aprobate sau dispuse expres de conducerea instituției de raportare asupra modului de realizare a acestora;

b) Răspunde, potrivit dispozițiilor legale, de corectitudinea și veridicitatea datelor, informațiilor, măsurilor sancțiunilor stipulate în documentele întocmite;

c) Implementează sistemul de management integrat al instituției;

d) Respectă documentația sistemelor de management conform standardelor.

3. 2. Autoritate

Personalul din structura Compartimentului de asistență medicală comunitară are următoarele competențe.

a) Reprezintă și angajează instituția numai în limita atribuțiilor de serviciu și a mandatului care i s-a încredințat de către conducerea acesteia;

b) Se preocupă permanent de perfecționarea pregătirii profesionale;

c) Propune proceduri de uz intern pentru eficientizarea activității compartimentului sau instituției, în general;

d) Semnalează medicului coordonator și conducerii instituției orice probleme deosebite legate de activitate, despre care ia cunoștință în timpul îndeplinirii sarcinilor sau în afara acestora, chiar dacă nu vizează direct domeniul în care are responsabilități și atribuții.

3. 3. Administrarea resurselor financiare

a) Resursele financiare ale Compartimentului de asistență medicală comunitară sunt asigurate de la bugetul de stat și bugetul local al Municipiului Miercurea-Ciuc.

b) Finanțarea cheltuielilor Compartimentului de asistență medicală comunitară se asigură prin bugetul local al municipiului prin transfer de la bugetul de stat, finanțat de Ministerul Sănătății cu respectarea prevederilor art. 2-3 din O.U.G. nr. 162/2008, privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, cu modificări și completări ulterioare și ale art. 1 alin. (1) din H.G. nr. 56/29.01.2009, de aprobare a Normelor metodologice de aplicare a O.U.G. 162 / 2008.

c) Cheltuielile cu medicamente și materiale sanitare conform baremului de dotare a cabinetelor medicale din unitățile de învățământ de stat autorizate/acreditate stabilit în Ordinul nr. 1668/2011, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preșcolarilor și elevilor din unitățile de învățământ de stat, particulare, autorizate/acreditate, privind acordarea asistenței medicale gratuite și pentru promovarea unui stil de viață sănătos, se asigură prin transfer de la bugetul de stat către bugetul local al Municipiului Miercurea-Ciuc.

d) Angajarea și efectuarea cheltuielilor pentru Compartimentul de asistență medicală comunitară se aprobă de către ordonatorul principal de credite, numai cu viza prealabilă de control financiar preventiv, conform legii.

e) Finanțarea cheltuielilor de personal pentru asistenții medicali comunitari precum și a cheltuielilor determinate de aplicarea standardelor minime de dotare se asigură din transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație și a normativului de personal aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-socială și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

f) Autoritățile deliberative ale administrației publice locale, la propunerea autorităților executive, pot aproba suplimentarea din veniturile proprii ale bugetelor locale a finanțării cheltuielilor de personal și pot aproba angajarea și a altor categorii educaționale, cu asigurarea finanțării cheltuielilor acestora din bugetul local respectiv.

g) Autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de asigurarea spațiului, precum și a bunurilor și serviciilor necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară, în condițiile legii și în limitele resurselor umane și financiare existente.

3. 4. Managementul și organizarea

Structura organizatorică a Compartimentului de asistență medicală comunitară se află în coordonarea primarului Municipiului Miercurea-Ciuc. Fișele posturilor din cadrul Compartimentului de asistență medicală comunitară vor fi modificate și completate în conformitate cu prevederile legale, ori de câte ori este necesar. În exercitarea atribuțiilor prevăzute în prezentul regulament, personalul din cadrul Compartimentului de asistență medicală comunitară colaborează cu Direcția de Sănătate Publică a județului Harghita, Colegiul Medicilor și Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România - filiala Harghita Colegiul asistentilor medicali, medicii de familie de pe raza municipiului Miercurea-Ciuc, Direcția de Asistență Socială din cadrul aparatului de specialitate al primarului municipiului Miercurea Ciuc.

În funcție de nevoile identificate la nivelul comunității, privind furnizarea integrată de servicii medico-socio-educative, în subordinea autorităților executive ale administrației publice locale se pot înființa centre comunitare integrate, ca entități cu sau fără personalitate juridică, finanțate integral din bugetele locale ale unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale.

Dispoziții finale:

Pentru realizarea atribuțiilor de serviciu se va asigura un sediu și transportul personalului AMC, dacă este cazul la domiciliul solicitantului, transportul la instituții etc.

Prezentul Regulament se poate actualiza și modifica prin Hotărârea Consiliului Local în funcție de modificările legislative intervenite.

Președintele ședinței

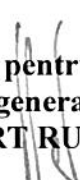
ORBÁN ZSOLT



Contrasemnează pentru legalitate –

Secretar general

WOHLFART RUDOLF



PLAN ANUAL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ -MOAȘĂ
pentru unitatea administrativ-teritorială Miercurea-Ciuc, pentru anul 2020

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Nr. crt.	Măsuri asumate	Activități	Indicatori fizici planificați pentru anul 2020	Se va realiza de:	Se va realiza în colaborare cu:	Termen	Responsabil	Realizat la 31.12.2020 (se va raporta în ianuarie, anul 2021)	Realizat în % (se va raporta în ianuarie, anul 2021)
1.	- Catagrafierea beneficiarilor de servicii de asistență medicală comunitară; - Întocmește evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente solicitate și conforme	- Identificarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social; persoanele care se găsesc în următoarele situații: nivel economic sub pragul sărăciei, șomaj, nivel de educație scăzut, dizabilitate, boli cronice, boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative, graviditate și lăuzie, vârsta a treia, vârstă sub 18 ani, persoane care fac parte din familii monoparentale, risc de excludere socială și alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității; - identifică femeile de vârstă	- Număr persoane aparținând grupurilor vulnerabile identificate în comunitate pentru care se adresează Moașă: 500 persoane (<i>minim 500 beneficiari cu CNP unic /Moașă *</i>)	Moașă	- Personalul din cadrul Direcției de asistență socială DAS (cazurile socio-medicale); - Personalul din asistența medicală primară: medic/medici de familie, din localitate, care coordonează activitatea pe plan profesional, asistentul medical din CMI (cazurile medicale și medico-sociale); - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare);	Permanent	- UAT: Primarul, Viceprimarul, Directorul executiv DAS; - Medicul de familie/medicii de familie; - Moașă;	Număr persoane care au beneficiat de servicii de moașă din totalul persoanelor identificate în localitate aparținând grupurilor vulnerabile (<i>din coloana 4</i>) persoane %	Rata de acoperire cu servicii de moașă ai persoanelor vulnerabile identificate în localitate (=c.9*100/c.4)

atribuțiilor; - Elaborează rapoartările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății, și raportează activitatea în aplicația on-line funcțională cu nemele de subdomeniu <i>AMCMSR.gov.ro</i> , înscisă în REGISTRU GOV.RO, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor.	fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei și le informează despre serviciile de planificare familială și contraceptive; asigură acestora suportul pentru a accesa aceste servicii; - identifică, urmărește și supraveghează medical gravidele și lăuzele cu risc medical sau social, în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și al lăuzelor; - identifică semnele de complicații care pot să apară la o gravidă cu sau fără risc în timpul sarcinii și al lăuziei; - monitorizează post-partum lăuza cu risc, conform indicațiilor medicului obstetrician sau de familie; - supraveghează în mod activ starea de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovează alăptarea și practicile corecte de nutriție; efectuează vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social și urmăresc aplicarea măsurilor terapeutice recomandate de medic; - Implicarea echipelor de asistență medicală comunitară de la nivelul fiecărui județ în identificarea și monitorizarea, prin furnizarea de servicii de	- Număr persoane aparținând grupurilor vulnerabile în timpul	- Moașă	- Direcția de Sănătate Publică Harghita, Primăria Municipiului Miercurea Ciuc	Permanent	UAT: Primarul, Viceprimarul, Directorul executiv DAS; - Medicul de familie/medicii	Număr persoane catagrafiate în timpul SARS-CoV 2 care au beneficiat de	Rata de acoperire cu servicii Moașă ai persoanelor vulnerabile în timpul SARS-
--	--	--	---------	---	-----------	--	--	--

timpul SARS-CoV 2	asistentă medicală comunitară a populației vulnerabile care se află în izolare la domiciliu ca urmare a diagnosticării cu SARS-CoV 2 sau contact al unor persoane diagnosticate pozitiv cu COVID 19, în scopul limitării răspândirii virusului SARS-CoV 2. a)verificarea în teren a respectării măsurilor impuse persoanelor aflate în izolare la domiciliu, prin efectuarea vizitelor la domiciliu; b)monitorizarea stării de sănătate a persoanelor izolate la domiciliu, în special a celor care nu sunt înscrise la un medic de familie; c)identificarea persoanelor cu istoric de călătorie internațională și adoptarea de îndată a măsurilor corespunzătoare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, și sub coordonarea medicului epidemiolog din cadrul Direcției de sănătate publică județeană Harghita; d)distribuirea hranei persoanelor aflate în izolare la domiciliu și celor cu probleme medico-sociale; e)supravegherea persoanelor cu vârsta peste 65 de ani care locuiesc singure; f)distribuirea medicamentelor pentru persoanele izolate la domiciliu, la indicația	SARS-CoV 2 identificate în comunitate pentru care se adresează Moașă: 500 persoane	de familie; - Medic epidemiolog; - Coordonator din cadrul Direcției de Sănătate Publică județeană Harghita; - AMC; - Mediator sanitar; - Moașă;	servicii Moașă din totalul persoanelor identificate aparținând grupurilor vulnerabile <i>(din coloana 4)</i> persoane	CoV 2 care identificate în localitate (=c.9*100/c.4) %

[illegible]

	răspundere, pentru persoanele identificate la nivel comunitar.	- Suma totală care va fi alocată de UAT pentru derularea activității amc/2020 (achiziție de bunuri +cheltuieli de deplasare, etc.) 6.000 lei;	UAT	- DSP	Permanent	-UAT; - DSP;	Suma totală alocată de UAT pentru derularea activității amc în 2020: _____lei;	Realizat în _____ %
3.	- Sustinerea activității de moașă pe plan local - Asigurarea unui spațiu de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară; - Asigurarea bunurilor și serviciilor necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară; - Alocarea fondurilor necesare pentru achiziționarea medicamentelor, materialelor sanitare pentru completarea trusei medicale, biocidelor și echipamentului de protecție individuală (măști, mănuși, haine de protecție de unică folosință) necesare realizării serviciilor de asistență medicală; - Punerea la dispoziție, din dotarea proprie a unui calculator/laptop /tabletă, cu acces la internet, pentru desfășurarea activităților de raportare, întocmirea evidențelor necesare și completarea documentelor utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate; - Asigurarea spre folosință, în caz de nevoie și în							

[illegible]

comunitari	(minim 1 lună)	12 (minim) 16 instruiri	Moașă	Permanent	- Moașă	- instruiri	Realizat în _____ %
5.	- Identificare a nevoilor de servicii de sănătate a comunității	- Deplasări în comunitate pentru a efectua vizite la domiciliul beneficiarilor, cu scopul de identificare a nevoilor de servicii de sănătate din comunitate; - Semnalarea problemelor depistate în comunitate pentru a putea identifica modalitățile de rezolvare ai acestora pentru autoritățile competente: MF, instituțiile publice, etc. (* cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, abandon, neglijarea/maltratarea copiilor, riscuri de sănătate publică și alte situații);	- Nr. cazuri identificate, care vor fi semnalate către instituții competente spre rezolvare: 50 cazuri	Moașă	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, mediatorul sanitar; - Asistentul/referentul social din UAT; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare);	- Nr. cazuri identificate, semnalate pentru instituții competente și rezolvate: cazuri	Realizat în _____ %
6.	- Furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, sub îndrumarea medicului de familie pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile	- Activități AMC/Moașă conform OUG 18/2017, în limita competențelor profesionale: - furnizarea serviciilor de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile; - furnizarea serviciilor medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială; - informarea, educarea și	- Nr. total beneficiari de asistență medicală comunitară moașă planificați pentru 2020: 500 beneficiari	Moașă	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, asistent medical comunitar, mediatorul sanitar; - Unități sanitare; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare); - DSP; - Instituții cu care colaborează moașa (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități	- Nr. total beneficiari de asistență medicală comunitară în anul 2020: beneficiari	Realizat în _____ %

	conștientizarea membrilor colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos; - administrarea tratamentului a femeilor de vârstă fertilă, gravidelor și lăuzelor și al nou născuților, administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora; conform prescripției medicului de familie sau a și ținerea evidenței administrării manevrelor terapeutice; - anunțarea imediat MF sau SAJ atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență; - identificarea persoanelor, cu precădere copii diagnosticate cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și îndrumarea /însoțirea la MF/ unit.sanitară; - supravegherea în mod activ ai bolnavilor din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc. - și participarea la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora; - pentru pacienții cu tulburări psihice contribuirea la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială; - participarea la aplicarea		sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);			
--	--	--	---	--	--	--

	măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;					Periodic			
7.	- Acțiuni de promovare a sănătății în comunitate	- Organizarea acțiunilor de promovare a sănătății în comunitate:	Nr. total acțiuni de promovare a sănătății planificate în comunitate în 2020: 650 acțiuni	Moașă	- DSP ; - Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, asistent medical comunitar, mediatorul sanitar; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. Școlare); - Personalul din Cabinetul de Planificare Familiară și Cabinete Ginecologice	Periodic	- DSP HR; - Moașă; - Medicul de familie/medicii de familie; - Medicul ginecolog-obstetrician	Nr. total acțiuni de promovare a sănătății realizați în comunitate în 2020: acțiuni	Realizat în _____ %
8.	- Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate de bază, preventive și curative, integrate și de calitate și la servicii sociale	Identificarea persoanelor: - fără certificate de naștere; - fără acte de identitate, în vederea facilitării dobândirii acestor acte;	- Nr. total persoane fără acte de identitate în 2020 care necesită intervenția de AMC, moașă: 20 persoane;	Moașă	- IJP; - UATM;	Permanent	-AMC/ Moașă;	- Nr. total persoane care au dobândit acte de identitate prin moașă în 2020 persoane;	Realizat în _____ %
		Identificarea persoanelor: - neînscrise pe lista MF, în vederea înscrierii pe lista unui MF;	- Nr. total persoane neînscrise pe lista MF în localitate în 2020 care necesită intervenția de AMC, moașă: 60	Moașă	- MF			- Nr. total persoane înscrise pe lista MF de către moașe în 2020: persoane ;	Realizat în _____ %

			persoane ;	Moașă	- MF, CAS HR				Nr. total persoane care au dobândit calitatea de asigurat în sistemul de sănătate în anul 2020, datorită moașe: persoane;	Realizat în _____ %
	Identificarea persoanelor: - fără venit și neasigurați în sistemul de sănătate, pentru a facilita dobândirea calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate;	Nr. total neasigurați în sistemul de sănătate din localitate în anul 2020, care necesită intervenția de AMC, moașă: 40 persoane;	Moașă	- AMC; - Instituții cu care colaborează AMC/moașă (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);	Permanent	- AMC; - MF, personalul medical din CMI; - DSP HR-Comp. Epidemiologie	Nr. total copii vaccinați în anul 2020: _____ copii;	Rata de acoperire prin vaccinare ai copiilor din comunitate: _____ %		
9.	- Creșterea acoperirii vaccinale la copii	- Mobilizarea la imunizări, conform calendarului de vaccinare, de către moașă; - Identificarea copiilor restanțieri și mobilizarea la imunizare de către moașă ; - Participarea la campanii de vaccinări organizate de DSP în focare de rujeolă și de hepatită A, sau pentru recuperarea unui număr mare de copii restanțieri;	Nr. total copii care vor fi vaccinați în anul 2020: 90 copii;	Moașă	- MF, CMI - DSP HR- Comp. Epidemiologie	Permanent	Nr. decese materne înregistrate în	Realizat/ nerealizat		
10.	- Prevenirea deceselor materne în	- Luarea în evidență ai gravidelor de către MF și medicul specialist și	0 decese materne în comunitate	Moașă	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	Permanent	Nr. decese materne înregistrate în	Realizat/ nerealizat		
	Identificarea persoanelor care necesită: - evaluare și încadrare în grad handicap / ajutor social / alocație pentru susținerea familiei/burse sociale / burse școlare / evaluare pentru statut copil CES / delegarea temporară a autorității părintești, etc. pentru a facilita dobândirea acestor ajutoare financiare/ acte/statut;	Nr. total persoane care necesită intervenția AMC, moașă în dobândirea unor ajutoare financiare/ acte/statut în anul 2020: _____ 30 persoane;	Moașă	- AMC; - Instituții cu care colaborează AMC/moașă (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);	Permanent	- MF, CMI - DSP HR- Comp. Epidemiologie	Nr. total copii vaccinați în anul 2020: _____ copii;	Rata de acoperire prin vaccinare ai copiilor din comunitate: _____ %		

comunitate	efectuarea consultațiilor prenatale; - Supravegherea gravidelor la domiciliu, în special celor cu risc; - Consilierea gravidelor despre gravitate, naștere, importanța unui stil de viață sănătos, importanța consultațiilor prenatale, nașterii asistate, etc. - Pregătesc fizic și psihic gravida pentru perioada de sarcină, naștere și lăuzie; - Prevenirea nașterilor la domiciliu; - Vizite efectuate la domiciliul lăuzelor și supravegherea stării de sănătate ai acestora; - Consilierea acestora despre lăuzie, prevenirea complicațiilor după naștere, schimbările emoționale, importanța alăptării, etc. ;							- unități sanitare;	comunitate: 0	
11. - Prevenirea deceselor infantile în comunitate	- Supravegherea activă a stării de sănătate ai nou-născuților, sugarilor și ai copiilor mici la domiciliu; - Semnalarea MF sau după caz SAJ în cazul apariției semnelor de alarmă; - Consilierea mamei/ părinților/ persoanei care îngrijește copilul despre alimentația exclusivă la sân în primele 6 luni, alimentația sugarului, igiena nou-născutului, sugarului, copilului, condițiile de locuit adecvat, importanța supravegherii permanent ai	0 decese infantile în comunitate	Moașă	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	Permanent	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	Nr. decese infantile înregistrate în comunitate: 0	Realizat/ nerealizat		

[illegible]

PLAN ANUAL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ
pentru unitatea administrativ-teritorială Miercurea-Ciuc, pentru anul 2020

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Nr. crt.	Măsuri asumate	Activități	Indicatori fizici planificați pentru anul 2020	Se va realiza de:	Se va realiza în colaborare cu:	Termen	Responsabil	Realizat la 31.12.2020 (se va raporta în ianuarie, anul 2021)	Realizat în % (se va raporta în ianuarie, anul 2021)
1.	Catagrafierea beneficiarilor de servicii de asistență medicală comunitară;	- Identificarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social: persoanele care se găsesc în următoarele situații: nivel economic sub pragul sărăciei, șomaj, nivel de educație scăzut, dizabilitate, boli cronice, boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative, graviditate și lăuzie, vârsta a treia, vârstă sub 18 ani, persoane care fac parte din familii monoparentale, risc de excludere socială și alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității;	- Număr persoane aparținând grupurilor vulnerabile identificate în comunitate pentru care se adresează AMC: 1500 persoane (<i>minim 500 beneficiari cu CNP unic /AMC *</i>)	AMC	- Personalul din Comp. de Asistență socială (cazurile socio-medicale); - Personalul din asistența medicală primară: medic/medici de familie, din localitate, care coordonează activitatea pe plan profesional, asistentul medical din CMI (cazurile medicale și medico-sociale); - Moașă - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit.	permanent	- UAT: Primarul, șef Comp. de Asistență socială; - Medicul de familie/medicii de familie; - AMC; - Moașă	Număr persoane care au beneficiat de servicii AMC din totalul persoanelor identificate aparținând grupurilor vulnerabile (<i>din coloana 4</i>) persoane %	Rata de acoperire cu servicii amc ai persoanelor vulnerabile identificate în localitate (=c.9*100/c.4)

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

[illegible]

		autoizolare, în conformitate cu recomandările emise de către specialiștii Institutului Național de Sănătate Publică; j) transmiterea către Direcția de sănătate publică județeană Harghita, prin utilizarea mijloacelor electronice de transmitere la distanță, a declarațiilor pe propria răspundere, pentru persoanele identificate la nivel comunitar.	- Suma totală care va fi alocată de UAT pentru derularea activității amc/2020 (achiziție de bunuri +cheltuieli de deplasare, etc.) 2.000 lei;	UAT	DSP	permanent	UAT; DSP;	Suma totală alocată de UAT pentru derularea activității amc în 2020: _____lei;	Realizat în _____ %
3.	Susținerea activității de asistență medicală comunitară pe plan local	- Asigurarea unui spațiu de desfășurare a activității personalului din asistența medicală comunitară; - Asigurarea bunurilor și serviciilor necesare întreținerii și funcționării activității de asistență medicală comunitară; - Alocarea fondurilor necesare pentru achiziționarea medicamentelor, materialelor sanitare pentru completarea trusei medicale, biocidelor și echipamentului de protecție individuală (măști, mănuși, haine de protecție de unică folosință) necesare realizării serviciilor de asistență medicală; - Punerea la dispoziție, din dotarea proprie a unui calculator/laptop /tabletă, cu acces la internet, pentru desfășurarea activităților de raportare, întocmirea evidențelor necesare și							

[illegible]

			cheltuielile determinate de standardele minime de dotare/2020 313.952 lei;	DSP	UAT, instituții / asociații/ organizații non-guvernamentale;	Lunar, periodic sau ori de câte ori este nevoie	- DSP HR; - UAT; - AMC;	Nr. instruiți la care a participat AMC în 2020: _____ instruiți	Realizat în _____ %
4.	Programe de instruire și formare pentru asistenții medicali comunitari	- Organizarea programelor de instruire și formare pentru AMC <i>(minim 1/lună)</i>	- Nr. instruiți la care va participa AMC/2020: 12 (minim) 16 instruiți	DSP	UAT, instituții / asociații/ organizații non-guvernamentale;	Lunar, periodic sau ori de câte ori este nevoie	- DSP HR; - UAT; - AMC;	Nr. instruiți la care a participat AMC în 2020: _____ instruiți	Realizat în _____ %
5.	Identificare a nevoilor de servicii de sănătate a comunității	- Deplasări în comunitate pentru a efectua vizite la domiciliul beneficiarilor, cu scopul de identificare a nevoilor de servicii de sănătate din comunitate; - Semnalarea problemelor depistate în comunitate pentru a putea identifica modalitățile de rezolvare ai acestora pentru autoritățile competente: MF, instituțiile publice, etc. <i>(* cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, abandon, neglijarea/maltratarea copiilor, riscuri de sănătate publică și alte situații);</i>	- Nr. cazuri identificate, care vor fi semnalate către instituții competente spre rezolvare: 150 cazuri	AMC	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, mediatorul sanitar; - Asistentul/referentul social din UAT; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare);	permanent	- AMC	- Nr. cazuri identificate, semnalate pentru instituții competente și rezolvate: _____ cazuri	Realizat în _____ %
6.	Furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, sub	- Activități amc conform Ord. MS 18/2017, în limita competențelor profesionale; - furnizarea serviciilor de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile	- Nr. total beneficiari de asistență medicală comunitară planificată pentru 2020:	AMC	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, mediatorul sanitar; - Unități sanitare;	permanent	- AMC; - Medicul de familie/medicii de familie; - UAT;	- Nr. total beneficiari de asistență medicală comunitară în anul 2020: _____	Realizat în _____ %

îndrumarea medicului de familie pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile	sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile; - furnizarea serviciilor medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excludiune socială; - informarea, educarea și conștientizarea membrilor colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos; - administrarea tratamentului conform prescripției medicului de familie sau a și ținerea evidenței administrării manevrelor terapeutice; - anunțarea imediat MF sau SAJ atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență; - identificarea persoanelor, cu precădere copiii diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și îndrumarea /însoțirea la MF/ unit.sanitară; - supravegherea în mod activ ai bolnavilor din evidențele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc. - și participarea la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora; - pentru pacienții cu tulburări psihice contribuirea	1500 beneficiari	- Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare); - DSP; - Instituții cu care colaborează AMC (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);			beneficiari	
---	---	-------------------------	---	--	--	--------------------	--

		la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială; - participarea la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;									
7.	Acțiuni de promovare a sănătății în comunitate	- Organizarea acțiunilor de promovare a sănătății în comunitate:	Nr. total acțiuni de promovare a sănătății în planificați în comunitate în 2020: 650 acțiuni	AMC	- DSP ; - Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, mediatorul sanitar; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare);	periodic	- DSP HR; - AMC; - Medicul de familie/medicii de familie;	Nr. total acțiuni de promovare a sănătății realizate în comunitate în 2020: acțiuni	Realizat în _____ %		
8.	Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate de bază, preventive și curative, integrate și de calitate și la servicii sociale	Identificarea persoanelor: - fără certificate de naștere; - fără acte de identitate, în vederea facilitării dobândirii acestor acte;	- Nr. total persoane fără acte de identitate în 2020 care necesită intervenția AMC: 20 persoane;	AMC	- IJP; - UATM;	permanent	- AMC;	- Nr. total persoane care au dobândit acte de identitate prin AMC în 2020 persoane;	Realizat în _____ %		
		Identificarea persoanelor: - neînscrise pe lista MF, în vederea înscrierii pe lista unui MF;	- Nr. total persoane neînscrise pe lista MF în localitate în 2020 care necesită intervenția AMC:	AMC	- MF			- Nr. total persoane înscrise pe lista MF de către AMC în 2020:	Realizat în _____ %		

[illegible]

10.	Prevenirea deceselor materne în comunitate	- Luarea în evidență ai gravidelor de către MF și medicul specialist și efectuarea consultațiilor prenatale; - Supravegherea gravidelor la domiciliu, în special celor cu risc; - Consilierea gravidelor despre graviditate, naștere, importanța unui stil de viață sănătos, importanța consultărilor prenatale, nașterii asistate, etc, - Prevenirea nașterilor la domiciliu; - Vizite efectuate la domiciliul lăuzelor și supravegherea stării de sănătate ai acestora; - Consilierea acestora despre lăuzie, prevenirea complicațiilor după naștere, schimbările emoționale, importanța alăptării, etc. ;	0 decese materne în comunitate	AMC	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	permanent	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	Nr. decese înregistrate în comunitate: 0	Realizat/ nerealizat
11.	Prevenirea deceselor infantile în comunitate	- Supravegherea activă a stării de sănătate ai nou-născuților, sugarilor și ai copiilor mici la domiciliu; - Semnalarea MF sau după caz SAJ în cazul apariției semnelor de alarmă; - Consilierea mamei/ părinților/ persoanei care îngrijește copilul despre alimentația exclusivă la sân în primele 6 luni, alimentația sugarului, igiena nou-născutului, sugarului, copilului, condițiile de locuit adecvat, importanța supravegherii permanente ai	0 decese infantile în comunitate	AMC	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	permanent	-MF - medici specialiști; - unități sanitare;	Nr. decese înregistrate în comunitate: 0	Realizat/ nerealizat

[illegible]

**PLAN ANUAL DE MEDIERE SANITARĂ
ÎN CADRUL PROGRAMULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ
pentru unitatea administrativ-teritorială Miercurea Ciuc pentru anul 2020**

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Nr. crt.	Măsuri asumate	Activități	Indicatori fizici planificați pentru anul 2020	Se va realiza de:	Se va realiza în colaborare cu:	Termen	Responsabil	Realizat la 31.12.2020 (se va raporta în ianuarie, anul 2021)	Realizat în % (se va raporta în ianuarie, anul 2021)
1.	Catagrafiera comunității rome deservite de mediatorul sanitar(MSR);	- Efectuarea unei baze de date cu cetățenii români aparținând minorității romilor din localitate, beneficiari ai serviciilor acordate de MSR, cu domiciliu, nr. familii, nr. membrii de familie, nume, prenume, CNP; - Efectuarea catagrafierii cetățenilor români aparținând minorității romilor din baza de date; - Actualizarea bazei de date în continuu;	- Număr cetățenii români aparținând minorității romilor pentru care se adresează MSR: 760 persoane (<i>minim 750 beneficiari cu CNP unic /MSR *</i>)	MSR	- Personalul din Comp. de Asistență socială ; - Personalul din asistența medicală primară: medic/medici de familie, din localitate, care coordonează activitatea pe plan profesional, asistentul medical din CMI (cazurile medicale și medico-sociale); - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare); - Instituții cu care colaborează MSR (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);	Permanent	- UAT: Primarul, șef Comp. de Asistență socială; - Medicul de familie/medicii de familie; - MSR;	Număr persoane care au beneficiat de servicii MSR din totalul romilor catagrafiați (din coloana 4) _____ <u>persoane</u> 100%	Rata de acoperire cu servicii MSR în localitate (=c.9*100/c.4)

2.	Catagrafierea comunității rome deservite de mediatorul sanitar (MSR) în timpul SARS-CoV 2; - Implicarea echipelor de asistență medicală comunitară de la nivelul fiecărui județ în identificarea populației vulnerabile care se află în izolare la domiciliu ca urmare a diagnosticării cu SARS-CoV 2 sau contact al unor persoane diagnosticate pozitiv cu COVID 19, în scopul limitării răspândirii virusului SARS-CoV 2. a) verificarea în teren a respectării măsurilor impuse persoanelor aflate în izolare la domiciliu, prin efectuarea vizitelor la domiciliu; b) identificarea persoanelor cu istoric de călătorie internațională și adoptarea de îndată a măsurilor corespunzătoare, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, și sub coordonarea medicului epidemiolog din cadrul Direcției de sănătate publică județeană Harghita; c) distribuirea hranei persoanelor aflate în izolare la domiciliu și celor cu probleme medico-sociale; d) verificarea în teren, la solicitarea Direcției de sănătate publică județeană Harghita prin deplasarea la domiciliu, a persoanelor care s-au întors din străinătate și care nu au completat corespunzător declarația pe propria răspundere la intrarea în țară, obținerea datelor corespunzătoare și înaintarea	- Număr persoane aparținând grupurilor vulnerabile în timpul SARS-CoV 2 identificate în comunitate pentru care se adresează MSR: 760 persoane	MSR	- Direcția de Sănătate Publică Harghita; - Primăria Municipiului Miercurea Ciuc; AMC- Moașă	Permanent	UAT: Primarul, Viceprimarul, Directorul executiv DAS; - Medicul de familie/medicii de familie; - Medic epidemiolog; - Coordonator din cadrul Direcției de Sănătate Publică județeană Harghita; - AMC; - Moașă.	Număr persoane catagrafiate în timpul SARS-CoV 2 care au beneficiat de servicii MSR din totalul persoanelor identificate aparținând grupurilor vulnerabile <i>(din coloana 4)</i> persoane	Rata de acoperire cu servicii MSR ai persoanelor vulnerabile în timpul SARS-CoV 2 care identificate în localitate $(=c.9*100/c.4)$ %
----	---	---	-----	--	-----------	--	---	--

[illegible]

3.	Susținerea activității de mediere sanitară pe plan local	- Asigurarea unui spațiu pentru desfășurarea activității de birou pentru MSR; - Asigurarea bunurilor și serviciilor necesare întreținerii și funcționării activității de mediere sanitară; - Alocarea fondurilor necesare pentru achiziționarea produselor pentru combaterea pediculozei și scabiei în unități școlare și în comunitate; - Punerea la dispoziție, din dotarea proprie a unui calculator/laptop /tabletă, cu acces la internet, pentru desfășurarea activităților de raportare, întocmirea evidențelor necesare și completarea documentelor utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate; - Asigurarea spre folosință, în caz de nevoie și în limitele posibilităților, un mijloc de transport pentru desfășurarea activităților de teren; - Alocare de fonduri pentru acoperirea cheltuielilor de transport pentru activitatea de teren, pentru deplasările la DSP (ședințe lunare, instruiți, cursuri de formare profesională) și pentru transportul, la nevoie al beneficiarilor de servicii MSR către unitățile medicale sau serviciile sociale;	- Suma totală care va fi alocată de UAT pentru derularea activității de mediere sanitară /2020 (achiziție de bunuri +cheltuieli de deplasare, etc.) 500 lei	UAT	- DSP	permanent	-UAT; - DSP;	Suma totală alocată de UAT pentru derularea activității de mediere sanitară în 2020: _____ lei;	Realizat în _____ %
----	--	---	---	-----	-------	-----------	---------------------	--	---------------------

	- Solicitarea finanțării cheltuielilor de personal pentru MSR de la DSP;	- Suma totală care va fi solicitată de la DSP pentru cheltuieli de personal /2020 <u>46.250 lei;</u>	UAT	DSP	permanent	- UAT; - DSP;	- Suma totală alocată de DSP pentru derularea activității de mediere sanitară în 2020: _____ lei;	Realizat în _____ %
4.	Programe de instruire și formare pentru mediatori sanitari	- Organizarea programelor de instruire și formare pentru MSR (<i>minim 1/lună</i>)	DSP	UAT, instituții / asociații/ organizații non-guvernamentale;	Lunar, periodic sau ori de câte ori este nevoie	- DSP HR; - UAT; - MSR;	Nr. instruiri la care a participat MSR în 2020: _____ <u>instruire</u>	Realizat în <u>100</u> %
5.	Identificare a nevoilor de servicii de sănătate și de servicii sociale a comunității	- Deplasări în localitate pentru a efectua vizite la familiile rome, cu scopul: a) de a identifica: - nevoile de servicii de sănătate, pentru a fi semnalate pentru MF; - riscurile de sănătate publică, pentru a fi semnalate pentru MF și /sau DSP; - nevoile de servicii sociale, pentru a fi semnalate asistentului/referentului social din cadrul UAT și /sau instituțiilor competente (vizite atât în comunitățile rome cât și la familiile dispersate); - a depista problemele majore din comunitate, cum ar fi cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, abandon, neglijarea/ maltratarea copiilor, și alte	AMC Moașă	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, asistentul medical comunitar; - Asistentul/ referentul social din UAT; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unit. școlare); - Instituții cu care colaborează MSR (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR,	permanent	- MSR	- Nr. cazuri identificate, semnalate pentru instituții competente și rezolvate de către MSR: _____	Realizat în _____ %

		situații, pentru a semnaliza instituțiile competente; b) de a preveni: - gravitatea la minori; - abandonul școlar; - sarcinile nedorite la femeile de vârstă fertilă; - situațiile epidemiologice;		etc.);		permanent			
6.	Furnizarea de servicii de mediere sanitară către membrii comunității române, sub îndrumarea personalului medical din asistența medicală primară	- Activități de mediere sanitară, conform prevederilor legislative și în limita competențelor profesionale: - supravegherea stării de sănătate ai nou-născuților, sugarilor și copiilor mici, ai gravidelor și lăuzelor la domiciliu și promovarea comportamentelor favorabile sănătății; - facilitarea comunicării între persoana medicală și membrii comunității; - însoțirea cadrelor medicale în activitățile legate de prevenirea sau controlul situațiilor epidemice, facilitând implementarea măsurilor adecvate, și explicarea rolului și scopul măsurilor de urmărit; - explicarea avantajelor igienei personale, a locuinței, a surselor de apă și a sanitației, promovarea măsurilor de igienă dispuse de autoritățile competente; - informarea, educarea și conștientizarea membrilor colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos; - anunțarea imediat MF și / sau SAJ în cazul în care MSR	Nr. total beneficiari de servicii de mediere sanitară planificați pentru 2020: 760 beneficiari	MSR	- Personalul din asistența medicală primară - MF, asistent medical din CMI, asistentul medical comunitar; - Unități sanitare; - Unitățile de învățământ din localitate (creșe, grădinițe, unități școlare); - DSP; - Instituții cu care colaborează MSR (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);	- MSR; - AMC; - Moașă; - Medicul de familie/medicii de familie; - UAT;	- Nr. total beneficiari de servicii de mediere sanitară în anul 2020: <u>beneficiari</u>	Realizat în 100 %	

[illegible]

	Identificarea persoanelor: - neînscrise pe lista MF, în vederea înscrierii pe lista unui MF;	- Nr. total persoane neînscrise pe lista MF în localitate în 2020 care necesită intervenția MSR: 10 persoane;	MSR	- MF		- Nr. total persoane înscrise pe lista MF de către MSR în 2020: persoane;	Realizat în 100 %
	Identificarea persoanelor: - fără venit și neasigurați în sistemul de sănătate, pentru a facilita dobândirea calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate;	Nr. total neasigurați în sistemul de sănătate din localitate în anul 2020, care necesită intervenția MSR: 5 persoane;	MSR	- MF, CAS HR		Nr. total persoane care au dobândit calitatea de asigurat în sistemul de sănătate din localitate în anul 2020, datorită MSR: persoane;	Realizat în 100 %
	Identificarea persoanelor care necesită: - evaluare și încadrare în grad handicap / ajutor social / alocație pentru susținerea familiei / burse sociale / burse școlare / evaluare pentru statut copil CES / delegarea temporară a autorității părințești, etc. pentru a facilita dobândirea acestor ajutoare financiare/ acte/statut	Nr. total persoane care necesită intervenția MSR în dobândirea unor ajutoare financiare/ acte/statut în anul 2020: 0 persoane;	MSR	- MSR - Instituții cu care colaborează AMC (Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Harghita, unități sanitare, IJS HR, AJOFM HR, IJP HR, etc.);		Nr. total persoane care au necesitat intervenția MSR în dobândirea unor ajutoare financiare/ acte/statut în anul 2020 : persoane;	Realizat în ____ %
9.	Creșterea acoperirii vaccinale la copii	- Mobilizarea de către MSR la imunizări, la solicitarea MF, conform calendarului de vaccinare; - Identificarea copiilor restanțieri și a adresei	MSR	- MF, CMI - DSP HR- Comp. Epidemiologie - AMC;	permanent	Nr. total copii vaccinați în anul 2020, prin intervenția MSR: copii;	Rata de acoperire prin vaccinare ai copiilor din comunitate:

		copii;		- Moașă		Epidemiologie		100 %
	acestora pentru recuperarea vaccinării ; - Participarea la campanii de vaccinare organizate de DSP în focare de de rujeolă și de hepatită A sau pentru recuperarea unui număr mare de copii restanțieri;	copii;		- Moașă		Epidemiologie		100 %
10.	Prevenirea deceselor materne în comunitate	0 decese materne în comunitate	MSR	- MF - Moașă - medici specialiști; - unități sanitare.	permanent	- MSR - MF - Moașă; - Medici specialiști; - Unități sanitare;	Nr. decese materne înregistrate în comunitate: 0	Realizat/ nerealizat
	- Însoțirea la MF și la medicul specialist a gravidelor depistate pentru a fi luați în evidență și pentru efectuarea consultațiilor prenatale; - Supravegherea gravidelor la domiciliu, în special celor cu risc; - Consilierea gravidelor despre graviditate, naștere, importanța unui stil de viață sănătos, importanța consultațiilor prenatale, nașterii asistate, etc, - Prevenirea nașterilor la domiciliu; - Vizite efectuate la domiciliul lăuzelor și supravegherea stării de sănătate ai acestora; - Consilierea femeilor despre lăuzie și modul de prevenirea ai complicațiilor după naștere, schimbările emoționale, importanța alăptării, etc. ;							
11.	Prevenirea deceselor infantile în comunitate	0 decese infantile în comunitate	MSR	- MF; - AMC; - Moașă; - Medici specialiști; - Unități sanitare.	permanent	- MF; - AMC; - Moașă; - Medici specialiști; - Unități sanitare;	Nr. decese infantile înregistrate în comunitate: 0	Realizat/ nerealizat
	- Supravegherea activă a stării de sănătate ai nou-născuților, sugariilor și ai copiilor mici la domiciliu; - Semnalarea MF sau după caz SAJ în cazul apariției semnelor de alarmă; - Consilierea mamei/ părinților/ persoanei care							

