

U.A.T. Nr.....

D.S.P. BN Nr.

PROTOCOL DE COLABORARE LA NIVEL LOCAL
IN VEDEREA INFIINTARII UNUI CENTRU COMUNITAR INTEGRAT

I.PĂRȚILE:

U.A.T. Municipiul Bistrița, cu sediul în localitatea Bistrița, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263/223923 fax. 0263/231046, email: primaria@primariabistrita.ro reprezentată legal prin Ioan Turc, în calitate de Primar, în calitate de Inițiator, pe de o parte

ȘI

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BN, cu sediul în municipiul Bistrița, str. Grănicerilor Nr. 5, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263-231592; Fax:0263-231137 email: dspbn@dspbn.elcom.ro, reprezentată legal prin director executiv dr. Andritoiu Anca, în calitate de partener, pe de altă parte

denumite în continuare individual “Partea” și împreună “Părțile”

AVÂND ÎN VEDERE:

- Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) prin care este urmărită asigurarea unui echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență
- Ansamblul de programe de asistență medicală comunitară desfășurate de Ministerul Sănătății, având ca scop principal creșterea accesului populației și, în special, a grupurilor vulnerabile la servicii medico-sociale de calitate, unul dintre aceste programe referindu-se la investiția „Centre Comunitare Integrate”
- Prevederile: H.G. nr. 324/2019 *pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară*, O.U.G. Nr. 18/2017 *privind asistența medicală comunitară*, precum și cele ale Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 2931/2021 *privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate*
- Existența obiectivului în Strategia de Dezvoltare Locală a municipiului Bistrița pentru perioada 2010-2030, actualizare 2022 – **Obiectivul strategic 2 - Municipiul Bistrița – centru urban atractiv cu peste 100.000 locuitori, ce dispune de servicii și dotări publice performante și asigură o calitate**

ridicată a locuirii - intenția **U.A.T. Bistrita** de a dezvolta asistența medicală comunitară și astfel, de a crește accesul membrilor comunității la servicii medico-sociale de calitate prin înființare și dotare Centru Comunitar Integrat, precum și preselecția de către MS ca beneficiar eligibil accesând fondurile nerabursabile cu această destinație din PNRR Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, COMPONENTA: 12 – Sănătate, INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: II.4: Centre Comunitare Integrate

- Faptul că, beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară - prin serviciile oferite în Centrele Comunitare Integrate - sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, îndeosebi populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă, iar activitatea din CCI contribuie la îmbunătățirea situației medico-sociale a populației grupurilor vulnerabile de la nivelul comunității, prin:

- creșterea accesului la servicii medicale a populației aparținând grupurilor vulnerabile prin identificarea beneficiarilor, intervenție și monitorizare din partea personalului medical (medic de familie, medic specialist, asistent medical comunitar, moașă) și a asistentului social;
- dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară în sistem integrat, conform prevederilor master planurilor regionale și a strategiei naționale de sănătate;
- îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate prin activități de promovare și prevenire (creșterea mobilizării la vaccinare, reducerea numărului gravidelor minore, reducerea incidenței bolilor transmisibile, screeninguri pe diferite patologii, managementul de caz al bolilor cronice și al bolilor rare din prisma activității de asistență medicală comunitară și a medicilor specialiști, caravane medicale, alte activități de asistență medicală și sănătate publică);
- creșterea accesului la servicii de asistență socială și reducere a sărăciei prin intervenții specializate.

Au convenit încheierea prezentului Protocol de Colaborare

II. OBIECTUL PROTOCOLULUI

Prezentul Protocol stabilește modalitățile de cooperare între părți în vederea realizării în comun a unor activități privind dezvoltarea asistenței medicale comunitare și astfel, de a crește accesul membrilor comunităților locale la servicii medico-sociale de calitate prin promovarea serviciilor medico-sociale care vor fi oferite de către Centrul Comunitar Integrat din Bistrița și integrarea la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu, după cum urmează:

- a) identificarea în cadrul comunităților a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social și educațional, precum și 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, acces la servicii de sănătate, educație pentru sănătate, etc;
- c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;
- d) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;
- e) informarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate;
- f) 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 persoanelor vulnerabile;

g) 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;

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

i) colaborarea cu autorități locale, județene și naționale, dar și cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale și operatori economici pentru atragerea de resurse financiare (ex. atragerea de fonduri nerambursabile disponibile, sponsorizări etc.) care să sprijine activitatea Centrului Comunitar Integrat și îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare.

III. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

OBLIGAȚIILE U.A.T

- a) să promoveze și să sprijine cu resurse umane, materiale și financiare, după caz, activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) să partajeze în scopul îndeplinirii obiectului prezentului Protocol de Colaborare resursele materiale, facilitățile și serviciile de asistență medicală comunitară disponibile la nivelul Centrului Comunitar Integrat care va fi înființat;
- c) Elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unitatii administrativ-teritoriale – parte a strategiei locale de dezvoltare economica, sociala si de mediu -, pe baza priorităților stabilite în colaborare cu Direcția de Sănătate Publică;
- d) Identifică problemele medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentate a solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării accesului la servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) Solicită avizul prealabil și obligatoriu al Direcției de Sănătate Publică a Județului BN pentru înființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările ulterioare, în limitele resurselor umane si financiare disponibile;
- f) Organizează concursuri de ocupare a posturilor de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, moașe în conformitate cu H.G. nr. 1336/2022 *pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice*;
- g) Asigură înființarea Centrului Comunitar Integrat, care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în conformitate cu OUG 18/2017 aprobată cu modificările și completări prin legea nr. 180/2017 privind asistența medicală comunitară, în limita resurselor umane și financiare ale instituției publice locale.
- h) Se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare raportează activitatea specifică domeniului către Direcția de Sănătate Publică județeană;
- i) Încheie un protocol de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială (protocol elaborat și aprobat de Ministerul Sănătății);

- j) Susține și facilitează crearea de parteneriate inter-instituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate;
- k) Asigură sprijinul necesar pentru implementarea de proiecte ce vizează îmbunătățirea stării de sănătate a populației de la nivel comunitar, creșterea capacității echipei de asistență medicală comunitară în furnizarea de servicii, precum și și alte proiecte implementate de Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate și/sau alte ONG-uri;
- l) Colaborează cu părțile prezentului protocol în vederea identificării și accesării de fonduri nerambursabile pentru proiecte în beneficiul comunității defavorizate.
- m) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

OBLIGAȚIILE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BN

- n) să promoveze și să sprijine activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- o) să sprijine cu resurse materiale și umane, după caz, acțiunile comune ce vor fi organizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare .
- p) Acordă sprijin tehnic autorității publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- q) Avizează, la cererea autorității administrației publice locale partenere, după caz, înființarea (sau desființarea) posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local în vederea dezvoltării serviciilor comunitare integrate;
- r) Participă ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor;
- s) Facilitează și promovează înființarea centrului comunitar integrat și a serviciilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar;
- t) Asigură cadrul organizatoric necesar și coordonează tehnic implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul comunitar, prin intermediul echipei de asistență medicală comunitară;
- u) Asigură îndrumarea tehnică și metodologică, monitorizează, evaluează și controlează activitatea de asistență medicală comunitară organizată la nivel local;
- a) Colaborează cu autoritățile APL în vederea identificării listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- b) Identifică și inițiază acțiuni de sănătate publică la nivel local, care să răspundă nevoilor comunității vulnerabile, respectiv: programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico – social;
- c) Facilitează și monitorizează colaborarea interinstituțională la nivel local (autoritate publică locală, serviciile publice de asistență socială, agențiile județene/municipale pentru ocuparea forței de muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare;

- d) Depune după caz, diligențele necesare pentru obținerea finanțării post/ului/rilor de asistent medical comunitar si/ sau mediatore sanitare de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății;
- e) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

IV. DURATA PROTOCOLULUI

Protocolul se derulează pe toată perioada de funcționare a Centrului Comunitar Integrat din Bistrița.

V. FORTA MAJORA

Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.

Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.

Nici una din părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte de muncă, războaie, război civil, invazii, ostilități, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte guvernamentale sau alte instrumente emise de guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, ordin sau hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de controlul rațional al părții în cauză.

Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

VI. CONFIDENTIALITATE

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice în condițiile legii.

VII. ALTE CLAUCUZE

a) Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

b) Prezentul protocol poate fi modificat sau completat prin act adițional la solicitarea oricăreia dintre părțile semnatare, cu acordul celeilalte părți.

c) Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către părți.

Încheiat astăzi: ...-12-2022, în 2 (două) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

U.A.T. MUNICIPIUL BISTRIȚA

DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI

**PRIN
PRIMAR
IOAN TURC**

**PRIN
DIRECTOR EXECUTIV
ANCA ANDRIȚOIU**

