



ORDIN NR. 2277 / 12.12.2016

pentru aprobarea protocolului-cadru în vederea implementării serviciilor comunitare integrate, în vederea prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei

Având în vedere prevederile:

- Prevederile art.28 din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile Legii educației naționale nr.1/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Prevederile capitolului 2 și 4 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare și Normelor metodologice de aplicare a acesteia aprobate prin Hotărârea Guvernului nr.56/2009, cu modificările și completările ulterioare,

În temeiul:

- Art. 18 alin. (3) din Hotărârea Guvernului nr.344/2014 privind organizarea și funcționarea Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, precum și pentru modificarea unor acte normative, cu modificările și completările ulterioare;
- Art.7 alin.(4) din Hotărârea Guvernului nr.144/ 2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății cu modificările și completările ulterioare;
- Art.13 alin.(3) din Hotărârea Guvernului nr. 44/2016 privind organizarea și funcționarea Ministerului Educației Naționale și Cercetării Științifice.

ministrul muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, ministrul sănătății și ministrul educației naționale și cercetării științifice emit următorul

ORDIN:

Art. 1. - Se aprobă Protocolul - cadru pentru implementarea serviciilor comunitare integrate (SCI), în vederea prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei prevăzut în Anexă, parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 2. - În vederea implementării serviciilor comunitare integrate în domeniile considerate relevante în procesul de combatere a excluziunii sociale și a sărăciei, respectiv serviciile sociale, sănătatea, educația, ocuparea, locuirea și obținerea documentelor de identitate, la



# MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

nivelul unității administrativ-teritoriale, în baza protocolului-cadru prevăzut la art.1 și a strategiilor locale de dezvoltare a serviciilor sociale, se semnează protocoale de colaborare între serviciul public de asistență socială/primărie, inspectoratul școlar județean, direcția județeană de sănătate publică, serviciile publice comunitare de evidență a persoanelor, agenția județeană pentru ocuparea forței de muncă, agenția județeană pentru plăți și inspecție socială, etc.

Art.3. - Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Ministerul Sănătății și Ministrul Educației Naționale și Cercetării Științifice vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 4 - Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Dragoș Nicolae PÎSLARU**

Ministrul Muncii, Familiei,  
Protecției Sociale și Persoanelor  
Vârstnice



**Vlad VASILE VOICULESCU**

Ministrul Sănătății



**Mircea DUMITRU**

Ministrul Educației  
Naționale și Cercetării  
Științifice



MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

Anexa la ordinul nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Protocolul - cadru pentru implementarea serviciilor comunitare integrate în vederea  
prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei**

**Art. 1**

- (1) Serviciul comunitar integrat este fundamentat pe o abordare integrată a evaluării nevoilor și a intervenției pentru eliminarea cauzelor care generează sărăcie și excluziune socială;
- (2) Furnizarea integrată a serviciilor este legată de abordarea sistemică a nevoilor și de corelarea eficientă a acestora cu pachetele de servicii din domenii diferite pentru reducerea suprapunerilor, armonizarea resurselor și crearea unui proces sustenabil de ieșirea din starea de sărăcie și integrarea socială și economică și vizează următoarele arii: asistența socială, sănătatea, educația, ocuparea, locuirea și accesul la documente de identitate;
- (3) Abordarea integrată a furnizării serviciilor comunitare va fi inclusă în strategia de dezvoltare locală a fiecărei unități administrativ - teritoriale.

**Art. 2**

- (1) Ariile considerate relevante în procesul de combatere a excluziunii sociale și a sărăciei sunt: participarea socială și accesul la drepturi și resurse, sănătatea, educația, ocuparea, locuirea și obținerea documentelor de identitate.
- (2) Dintre indicatorii ce vor fi urmăriți prin intermediul serviciului comunitar integrat menționăm:
  - a. din aria asistenței sociale: accesul la resurse, planificarea resurselor și corelarea acestora cu rezolvarea problemelor, participarea la viața socială și activarea suportului social și al vecinătății, dezvoltarea strategiilor de dezvoltare pe termen lung, modelele sociale de rezolvare a problemelor, etc;
  - b. din aria educației: nivel scăzut de educație, abandonul școlar și participare școlară scăzută, performanțe școlare scăzute, accesul la programe de educație informală, accesul la servicii de consiliere școlară și orientare în carieră, etc;
  - c. din aria sănătății: supravegherea stării de sănătate a copilului și gravidei, comportamente favorabile sănătății, sănătatea reproducerii, planificarea familială, nutriție, mișcare, eliminarea comportamentelor dăunătoare sănătății, furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară precum și de asistența medicală la domiciliu, curativă și de recuperare, monitorizarea accesului la servicii de sănătate;
  - d. din aria ocupării: nivelul educației și al competențelor relevante pentru creșterea gradului de angajabilitate, sursa principală de venit, inclusiv dacă își câștigă existența din sectorul informal, experiența de muncă și pregătirea pentru accesarea pieței muncii, etc;
  - e. din aria locuirii: infrastructura și baza de utilități, spațiile disponibile pentru locuire și gradul de aglomerare, calitatea spațiului de locuire și capacitatea acestuia de a acoperi nevoile esențiale de odihnă, preparare a hranei, educație și igienă,

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECTIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

respectiv: spații pentru pregătirea temelor, spații pentru bucătărie și baie, spații pentru îmbrăcăminte, grup sanitar și acces la energia electrică și apa potabilă, evacuarea controlată a apelor uzate și a reziduurilor, etc. ;

Art. 3

- (1) Echipa de bază care asigură paleta de servicii ce sunt furnizate prin intermediul serviciului comunitar integrat, este compusă din: asistent social, asistent medical comunitar/mediator sanitar și consilier școlar/mediator școlar.
- (2) Persoanele care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială și economică pot beneficia de suport prin intermediul serviciilor comunitare integrate prin care să răspundă adecvat nevoilor și problemelor reale care le mențin și le perpetuează starea de sărăcie, prin următorii specialiști: asistentul social, asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar, consilierul școlar și mediatorul școlar, potrivit atribuțiilor pe care aceștia le au în conformitatea legii.
- (3) Asistentul social are în principal următoarele atribuții:
  - a. realizează evaluarea riscurilor de excluziune socială, în primul rând a celor care necesită intervenție de urgență;
  - b. realizează evaluarea inițială și elaborează planul inițial de intervenție;
  - c. contactează asistentul medical comunitar/mediatorul sanitar, consilierul/mediatorul școlar pentru evaluarea nevoilor specifice și pentru coordonarea suportului oferit de fiecare în parte;
  - d. identifică și accesează bănci de resurse pentru nevoile materiale al unei familii (îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite, etc.) sau bănci de alimente;
  - e. planifică și monitorizează implementarea activităților din diferite arii de intervenție, dar și armonizarea acestor intervenții și impactul sau schimbările care apar în urma intervențiilor;
  - f. solicită/participă la realizarea evaluării complexe;
  - g. revizuieste planul inițial de intervenție, în urma rezultatelor evaluării complexe;
  - h. elaborează, în colaborare cu membri ai echipei de bază planurile individualizate de servicii comunitare integrate;
  - i. implementează/participă la implementarea planurilor indivizualizate, monitorizează implementarea acestora și le revizuieste;
  - j. comunică rezultatele implementării planului de către toți specialiștii din domeniul furnizării serviciilor comunitare integrate, publice și private, din ariile de suport menționate în planul de intervenție;
  - k. pregătește și susține persoanele care trăiesc în sărăcie pentru a contacta serviciile de ocupare și a identifica și accesa resursele necesare pentru transport și participare la activitățile de pregătire organizate de către consilierii în ocupare din cadrul agențiilor județene de ocupare a forței de muncă;
  - l. corelează resursele și suportul necesar legat de planificarea activităților de familie și corelarea acestora cu viața profesională, resursele materiale, suportul din partea rețelelor comunitare, dezvoltarea competențelor sociale și relaționarea cu grupurile de suport în vederea îmbunătățirii condițiilor de locuit, eliberării documentelor de identitate, accesul la mijloace de transport, etc

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

m. alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria asistenței sociale sau care țin de responsabilitățile asistentului social pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.

(4) 1. Atribuțiile asistentului medical comunitar:

- a) identifică în cadrul comunității persoanele și grupurile vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea /determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;
- b) desfășoară 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) furnizează servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;
- d) participă 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) semnalează medicului de familie cazurile 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) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și transmit informațiile despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor și gravidelor în scopul obținerii calității de asigurat de sănătate și a asigurării accesului acestora la servicii medicale;
- g) supraveghează în mod activ starea de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovează alăptarea și practicile corecte de nutriție; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medico-social și urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;
- h) identifică și asigură urmărirea și supravegherea medicală a gravidelor cu risc medico-social în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și lăuzelor;
- i) identifică și informează femeile de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social despre serviciile de planificare familială și contracepție precum și asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;
- j) monitorizează și supraveghează în mod activ bolnavii din evidența specială respectiv tuberculoza, HIV/SIDA, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament, consumatori de substanțe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecțiuni medicale înscrise în registre și/sau evidențe speciale;
- k) efectuează vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic sau în stare de dependență și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenței medicale primare, secundare și terțiare;
- l) asigură consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;
- m) furnizează servicii de asistență medicală de urgență în limita competențelor profesionale legale;

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- n) direcționează persoanele aparținând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale, sociale sau educaționale și monitorizează accesul acestora;
- o) derularea 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;
- p) identifică și notifică autoritățile competente despre cazurile 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;
- q) alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria asistenței medicale comunitare sau care țin de responsabilitățile asistentului medical comunitar pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.

2. Atribuțiile mediatorului sanitar:

- a) efectuează catagrafierea beneficiarilor de servicii de mediere sanitară;
- b) informează, consiliază, însoțește gravidele și lehuzele la M.F sau medicul specialist pentru efectuarea controalelor medicale periodice prenatale și post-partum;
- c) facilitează și urmărește înscrierea și dispensarizarea nou-născutului /mamei la medicul de familie din comunitate;
- d) informează și explică avantajele includerii persoanelor beneficiare, de servicii de mediere sanitară, în sistemul asigurărilor de sănătate, precum și etapele pentru obținerea calității de asigurat;
- e) informează și explică în familiile cu copii noțiunile de bază privind alimentația sănătoasă, precum și avantajele alăptării la sân;
- f) explică femeilor de vârstă fertilă noțiunile de bază și avantajele: planificării familiale, metodelor contraceptive ținând cont de sistemul cultural tradițional al comunității de romi;
- g) mobilizează/anunță și însoțește membrii comunității la acțiunile de sănătate publică: campaniile de vaccinare, campaniile de informare, educare și conștientizare din domeniul promovării sănătății explică rolul și scopul acestora;
- h) informează imediat medicul de familie sau cadrele medicale din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene sau a municipiului București cu privire la suspiciunea cazurilor de TBC/hepatita; suspiciunea unui focar de boli transmisibile (hepatita, TBC), parazitoze, intoxicații acute, etc;
- i) supraveghează administrarea medicamentelor, de exemplu: tratamentul strict supravegheat al pacientului cu tuberculoză ;
- j) anunță imediat Medicul de Familie /Serviciul județean de ambulanță atunci când identifică în teren un beneficiar aflat într-o stare medicală de urgență;
- k) informează și explică în familiile de romi avantajele igienei personale, a igienei locuinței și spațiilor comune; popularizează în comunitatea de romi măsurile de igienă dispuse de autoritățile competente;
- l) însoțește cadrele medicale de specialitate în activitățile din teren legate de prevenirea sau controlul situațiilor epidemice, facilitând accesul în comunitate și implementarea măsurilor adecvate, explică membrilor comunității rolul și scopul măsurilor de urmărit;
- m) participă în echipa mixta cu asistentul social la identificarea și monitorizarea cazurilor de abandon scolar, violență în familie și informează reprezentantul AAPL (primarul) asupra acestor cazuri;

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- n) efectuează permanent activități de prevenție (saptămânal-lunar) în colectivități școlare/familii prin activități de educație pentru sănătate (I.E.C) în vederea adoptării unui stil de viață sănătos;
  - o) desfășoară activitatea în echipă cu asistentul medical comunitar;
  - p) colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile nonguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor de etnie din punct de vedere medical, economic sau social;
  - q) alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria asistenței medicale comunitare sau care țin de responsabilitățile mediatorului sanitar pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.
- (5) Consilierul școlar are în principal următoarele atribuții:
- a. evaluează nevoile de consiliere în carieră ale elevilor;
  - b. identifică și analizează problemele de carieră cu care se confruntă elevii: indecizie de carieră, anxietate generată de luarea unei decizii de carieră, conflicte între opțiunile elevilor și cele ale părinților etc.;
  - c. stabilește resursele necesare soluționării problemelor identificate și adoptă decizia de intervenție;
  - d. evaluează interesele, abilitățile și valorile elevilor;
  - e. întocmește profilul vocațional al elevilor;
  - f. prezintă și explică profesorilor, părinților și elevilor rezultatele evaluării psihologice; consiliază elevii în luarea deciziilor legate de carieră și oferă suport în elaborarea și implementarea planurilor individualizate de carieră;
  - g. asistă părinții în orientarea în carieră a copiilor lor;
  - h. asistă profesorii în parcurgerea etapelor procesului de orientare în carieră a copiilor;
  - i. alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria consilierii școlare care țin de consilierul școlar pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.
- (6) Mediatorul școlar are în principal următoarele atribuții:
- a. facilitează dialogul școală-familie-comunitate;
  - b. contribuie la menținerea și dezvoltarea încrederii și a respectului față de școală în comunitate și a respectului școlii față de comunitate;
  - c. monitorizează copiii de vârstă preșcolară din comunitate care nu sunt înscriși la grădiniță și sprijină familia/susținătorii legali ai copilului în demersurile necesare pentru înscrierea acestora în învățământul preșcolar;
  - d. monitorizează copiii de vârstă școlară, din circumscripția școlară, care nu au fost înscriși niciodată la școală, propunând conducerii școlii soluții optime pentru recuperarea lor și facilitând accesul acestora la programele alternative de învățământ (înscrierea în învățământul de masa la cursuri de zi sau la cursuri cu frecvență redusă, includerea în Programul "A doua sansă" etc.);
  - e. alte tipuri de intervenții care sunt în relație cu aria consilierii școlare care țin de mediatorul școlar pentru eliminarea cauzelor care generează și mențin starea de sărăcie și excluziune socială.

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- (7) Pe lângă intervenția specialiștilor menționați, asistentul social care asigură managementul de caz contactează, în funcție de nevoile identificate, personal din domeniile: evidenței populației, ocupării, evaluării persoanelor cu dizabilități, protecției copilului, asistenței victimelor violenței domestice, etc;

Art. 4

- (1) Metoda de lucru în cadrul serviciilor comunitare integrate este managementul de caz.
- (2) Managementul de caz este o metodă de lucru ce include un mecanism de coordonare a specialiștilor din diferite domenii pentru realizarea integrată a evaluării nevoilor și a resurselor, a planificării și intervenției, a monitorizării și evaluării impactului.
- (3) Prin intermediul managementului de caz crește accesul persoanei la servicii, crește impactul serviciilor furnizate, crește gradul de valorificare a resurselor persoanei/familiei/comunității și sustenabilitatea intervenției.
- (4) În cadrul managementului de caz, asistentul social are următoarele atribuții:
- elaborarea planului inițial de intervenție pe baza evaluării inițiale exhaustive/complete a nevoilor (locuire, ocupare, educație, sănătate, etc.), a riscurilor de excludere socială;
  - coordonarea și integrarea tuturor activităților destinate grupurilor vulnerabile, de organizare și gestionare a măsurilor de asistență socială specifice, realizate de către asistenții sociali și/sau diferiți specialiști, în acord cu obiectivele stabilite în planurile de intervenție;
  - solicitarea realizării/participarea la realizarea evaluării complexe;
  - contactarea asistentului medical comunitar/mediatorului sanitar, consilierul/mediatorul școlar, dar și a altor specialiști din domeniul furnizării serviciilor publice și private din ariile de suport pentru evaluarea nevoilor în domeniile: ocupare, sănătate, educație, locuire, eliberarea documente de identitate;
  - stabilirea strategiei de intervenție în echipa de intervenție integrată și pregătirea planului de intervenție pentru prioritățile selectate;
  - revizuirea planului de intervenție;
  - evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină;
  - contactarea serviciilor și a instituțiilor cu responsabilități în furnizarea serviciilor specializate;
  - evaluarea impactului intervenției și stabilirea următoarelor priorități asupra cărora să se intervină pentru eliminarea totală a cauzelor care mențin starea de sărăcie și asigurarea sustenabilității intervenției;
- (5) Membrii echipei de management de caz beneficiază de instruire pentru dezvoltarea competențelor necesare, în completarea competențelor profesionale de bază.

Art. 5

- (1) Pentru implementarea abordării integrate a serviciilor comunitare și accesarea eficientă a resurselor se elaborează harta serviciilor comunitare care va include furnizorii de servicii sociale, educaționale, medicale și de ocupare;
- (2) Harta serviciilor comunitare este accesibilă în format online, cu un sistem dinamic de actualizare a datelor;



MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- (3) Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Ministerul Sănătății și Ministrul Educației Naționale și Cercetării Științifice participă la crearea interoperabilității datelor și actualizarea permanentă a hărții serviciilor comunitare.

Art. 6

- (1) Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Ministerul Sănătății și Ministrul Educației Naționale și Cercetării Științifice vor dezvolta aplicații online care să deservească nevoile echipei comunitare integrate care vor permite integrarea bazelor de date pentru identificarea indicatorilor sociali, medicali, educaționali etc., urmăriti.
- (2) Aplicația online SCI este un instrument de lucru mobil ce sprijină echipa comunitară integrată și facilitează procesul de colectare a datelor, identificare, evaluare, informare și monitorizarea online a fiecărui caz;
- (3) Aplicația va permite monitorizarea cazurilor în timp real, la diferite niveluri de acces - local, județean, central - ajutând astfel la facilitarea legăturii dintre diferitele niveluri, coordonare, oferirea suportului și raportarea nevoilor locale. De asemenea, ajută la realizarea managementului serviciilor oferite în ariile: asistență socială, sănătate, educația, ocupare, locuire și pregătirea și eliberarea documentelor de identitate.
- (4) Aplicația online SCI va cuprinde o listă complexă și unitară a vulnerabilităților legate de sărăcie și excluziune socială, ca instrument de lucru în managementului de caz.
- (5) Aplicația online SCI va cuprinde toate grupurile vulnerabile din comunitățile selectate și va permite completarea în timp real a vulnerabilităților, nevoilor și planului de intervenție pentru fiecare beneficiar. Aplicația va fi concepută în așa fel încât să poată extrage din problemele cu care se confruntă membrii comunității, pentru a crea o hartă a problemelor la nivel comunitar.
- (6) Ministerul Sănătății va asigura accesul la datele furnizate de aplicația online funcțională, cu numele de subdomeniu AMCMSR.gov.ro înscrisă în REGISTRU GOV.RO.

Art. 7

Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice are ca responsabilități:

- a. Crearea unor modele sustenabile pentru furnizarea, dezvoltarea și funcționarea serviciilor comunitare integrate;
- b. Îmbunătățirea sistemelor de evaluare a nevoilor și de management al informațiilor, precum și corelarea acestora cu politicile și practicile locale de luare a deciziilor, prin dezvoltarea unui program de formare profesională continuă și a unor mecanisme de suport și monitorizare pentru asistenții sociali;
- c. Participare la elaborarea mecanismului de colaborare inter-instituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate;
- d. Nominalizarea experților și a personalului relevant pentru grupul de lucru pentru elaborarea procedurilor privind furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- e. Participare la elaborarea procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității și a managementului de caz;
- f. Inițierea actelor normative pentru îmbunătățirea cadrului legal pentru desfășurarea activității asistenților sociali în cadrul echipelor comunitare integrate și a managementului de caz;
- g. Participare la analiza de impact a abordării integrate a evaluării și intervenției pentru reducerea gradului de sărăcie și excluziune socială;

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

- h. Asigurarea sprijinului pentru angajarea asistenților sociali în cadrul serviciilor publice de asistență socială, prin inițierea unor programe de interes național;
- i. Asigurarea coordonării metodologice a activității asistenților sociali care furnizează servicii comunitare integrate, în cadrul activității de îndrumare metodologică a serviciilor publice de asistență socială și colaborarea cu autoritățile administrației publice locale.
- j. Asigurarea directă și prin serviciile deconcentrate, a monitorizării, evaluării și controlului serviciilor oferite de către asistenții sociali;
- k. Stabilirea indicatorilor de performanță pentru serviciile sociale în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- l. Colectarea și analiza periodică a datelor privind activitatea asistenților sociali în vederea îmbunătățirii continue a calității acestor servicii furnizate în cadrul serviciilor comunitare integrate.

Art. 8

Ministerul Sănătății are ca responsabilități:

- a. Participarea la elaborarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea de servicii comunitare integrate;
- b. Nominalizarea experților și a personalului relevant pentru grupul de lucru pentru elaborarea procedurilor privind furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- c. Participarea la elaborarea procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- d. Inițierea actelor normative pentru îmbunătățirea cadrului legal pentru desfășurarea activității asistenților medicali comunitari/mediatorilor sanitari, în cadrul echipelor comunitare integrate;
- e. Participarea la elaborarea analizei impactului abordării integrate în sensul îmbunătățirii indicatorilor stării de sănătate a populației aparținând grupurilor vulnerabile;
- f. Asigurarea sprijinului pentru angajarea asistentului medical comunitar/mediatorului sanitar;
- g. Coordonarea directă și prin structurile sale deconcentrate din teritoriu, respectiv direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în cadrul mecanismului de colaborare interinstituțională a serviciilor de asistență medicală comunitară;
- h. Identificarea, prin structurile sale deconcentrate din teritoriu, respectiv direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, a nevoilor de tip medical și de sănătate publică de la nivelul comunităților;
- i. Asigurarea directă și prin structurile sale deconcentrate din teritoriu, respectiv direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, a monitorizării, evaluării și controlului serviciilor de asistență medicală comunitară;
- j. Stabilirea indicatorilor de performanță pentru serviciile de asistență medicală comunitară în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- k. Asigurarea funcționării aplicației AMCMSR.gov.ro și analiza periodică a datelor activității asistentului medical comunitar/ mediatorului sanitar în vederea îmbunătățirii continue a calității acestor servicii furnizate în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- l. Evaluarea periodică a competențelor personalului din asistența medicală comunitară și nevoile de formare ale acestora;
- m. Coordonarea procesului de educație continuă a asistenților medicali comunitari;

MINISTERUL MUNCII,  
FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE  
ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

Art. 9

Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice are ca responsabilități:

- a. Participare la elaborarea mecanismului de colaborare interinstituțională pentru furnizarea servicii comunitare integrate;
- b. Nominalizarea experților și a personalului relevant pentru grupul de lucru pentru elaborarea procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- c. Participare la elaborarea procedurilor pentru furnizarea serviciilor comunitare integrate la nivelul comunității;
- d. Inițierea actelor normative pentru îmbunătățirea cadrului legal pentru desfășurarea activității consilierilor școlari și a mediatorilor școlari în cadrul echipelor comunitare integrate;
- e. Participare la analiza impactului abordării integrate din perspectiva activității consilierilor școlari și a mediatorilor școlari;
- f. Asigurarea sprijinului pentru angajarea consilierilor școlari și a mediatorilor școlari;
- g. Asigurarea coordonării metodologice a activității consilierilor școlari și a mediatorilor școlari;
- h. Asigurarea, directă sau prin instituțiile deconcentrate, a monitorizării, evaluării și controlului serviciilor oferite de către consilierii școlari și mediatorii școlari;
- i. Stabilește indicatorii de performanță pentru serviciile de consiliere și mediere școlară în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- j. Colectează și analizează periodic datele activității consilierului școlar și a mediatorului școlar în vederea îmbunătățirii continue a calității acestor servicii furnizate în cadrul serviciilor comunitare integrate;
- k. Evaluează periodic competențele consilierului școlar și a mediatorului școlar și a nevoilor de formare;

Art 10

Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, Ministerul Sănătății și Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.