

ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
MUNICIPIUL SEBEȘ
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂREA Nr.100 / 2019

privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Compartimentului asistență medicală comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș

Consiliul Local al Municipiului Sebeș, județul Alba;

Intrunit în sedința publică, ordinară din data de 30.05.2019, ora 14,00;

Luând în dezbateră proiectul de hotărâre privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Compartimentului asistență medicală comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș;

Văzând expunerea de motive la proiectul de hotărâre privind aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Compartimentului asistență medicală comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș;

Analizând raportul de specialitate nr. 6339/10.04.2019 întocmit de Direcția de Asistență Socială prin care se propune aprobarea Regulamentului de Organizare și Funcționare al Compartimentului asistență medicală comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș;

Văzând raportul de specialitate nr. 41250/17.04.2019 al Biroului Contencios Juridic, Administrație, Transparență Decizională și Arhivă și raportul de specialitate nr. 41069/16.04.2019 al Compartimentului Resurse Umane, din cadrul Primăriei Municipiului Sebeș;

Având avizul nr. 267/23.05.2019 al Comisiei pentru administrație publică locală, juridică și de disciplină și avizul nr. 268/23.05.2019 al Comisiei pentru învățământ, cultură, sport, agrement, monumente istorice protecție socială, protecție copii, culte, sănătate și familie, din cadrul Consiliului Local Sebeș;

În temeiul prevederilor HGR nr. 797/2017 – Regulamentul cadru de organizare și funcționare a serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, modificată și completată, Legea nr. 292/2011 – Legea asistenței sociale;

În temeiul prevederilor HCL nr. 246/2018 a Consiliului Local al Municipiului Sebeș privind aprobarea organigramei și a statului de funcții al Direcției de Asistență Socială Sebeș;

În baza art. 50⁴ din Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale, modificată și completată;

„În temeiul prevederilor art. 36, alin. 2, lit. a, alin. 3 lit. b, art. 115, alin. 1, lit. b din Legea nr. 215/2001, privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare;

În baza art. 45 alin. 1 și art. 115 alin. 1, litera b) din aceeași lege,

HOTĂRĂȘTE

Art. 1. Se aprobă Regulamentul de Organizare și Funcționare al Compartimentului asistență medicală comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș, conform anexei nr. 1, parte integrantă din prezenta Hotărâre a Consiliului Local.

Art. 2. Ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri revine Direcției de Asistență Socială Sebeș din subordinea Consiliului Local Sebeș.

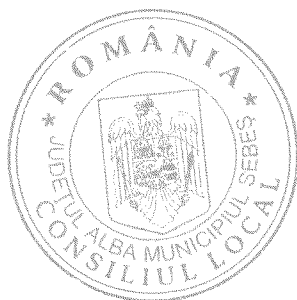
Art. 3. Prezenta hotărâre poate fi atacată de persoanele îndreptăţite, în termenul şi în condiţiile prevazute de Legea nr.554/2004, privind contenciosul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare.

Prezenta hotărâre va fi afişată, se va publica pe site-ul primăriei şi în monitorul oficial al Municipiului Sebeş şi se va comunica :

- Instituţiei Prefectului Judeţului Alba
- Primarului Municipiului Sebeş
- Viceprimarului Municipiului Sebeş
- Direcţiei de Asistenţă Socială Sebeş
- Serviciul Cheltuieli şi Resurse Umane
- Biroului Contencios Juridic, Administraţie, Transparenţă Decizională şi Arhivă
- Compartimentului Relaţii Publice, Comunicare şi Informatică

Sebeş la 30.05.2019

PREŞEDINTE DE ŞEDINŢĂ
Consilier local, RADU CRISTIAN



CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR MUNICIPIU
VLAD CRISTINA ELENA



Total consilieri locali	19
Prezenţi	17
Pentru	17
Abţineri	-
Împotrivă	-

2ex.MI/CV/CA conţine 2 pagini şi anexa

**REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
A COMPARTIMENTULUI ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ DIN
CADRUL DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SEBEȘ**

**CAPITOLUL I
DISPOZIȚII GENERALE**

Art.1 Regulamentul de organizare și funcționare (ROF) stabilește modul de organizare și funcționare și regulile de funcționare ale Compartimentului Asistență Medicală Comunitară.

Art.2 (1) În structura Direcției de Asistență Socială Sebeș funcționează Compartimentul Asistență Medicală Comunitară.

(2) Activitatea medicală 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.

(3) Misiunea Compartimentului Asistență Medicală Comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunităților cu scopul creșterii accesului populației și în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă, la servicii de sănătate, în special la cele centrate pe prevenire.

Asistența Medicală Comunitară se desfășoară pe raza municipiului Sebeș și a localităților aparținătoare: Lancrăm, Petrești, Răhău.

Art.3 Sediul Compartimentului Asistență Medicală Comunitară, este în municipiul Sebeș, str. Aleea Lac, nr.12 – sediul Direcției de Asistență Socială Sebeș.

Art.4 Scopul Asistenței Medicale Comunitare

(1) 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 socio-economic, nivelul de educație, amplasarea acesteia în mediul urban sau rural.

(2) Autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de asigurarea de servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile legii, și în limitele resurselor umane și financiare existente.

Art.5 Obiectivele asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- a) Identificarea problemelor medico- sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) Facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
- c) Promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
- d) Participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- e) Furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu;

Art.6 La elaborarea prezentului regulament s-au avut în vedere și au fost respectate prevederile următoarelor acte normative:

- Legea nr.215/2001 – privind administrația publică locală;
- Legea nr.53/2003 – Codul Muncii - republicat;
- Legea nr.477/2004 – privind Codul de Conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice;
- Legea nr. 95/2006 - privind reforma în domeniul sănătății - republicata;
- Codul de etică și deontologie - al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical din România;
- Legea nr.319/2006 - privind securitatea și sănătatea în muncă, H.G. nr.355/2007 pentru aprobarea metodologiei de aplicare a prevederilor Legii nr.319/2006;
- O.U.G. 162/2008 – privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale;
- HG nr. 56/2009 - pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a O.U.G. 162/2008 – privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății Publice către autoritățile administrației publice locale;
- OUG nr. 18 din 27 februarie 2017 privind asistenta medicala comunitara;
- HG nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare;
- HCL nr. 246/2018 privind aprobarea organigramei și a statului de funcții al Direcției de Asistență Socială Sebeș.

CAPITOLUL II ATRIBUȚII ȘI COMPETENȚE

Art.7 (1) Asistența medicală comunitară se asigură de următoarele categorii profesionale: asistenți medicali comunitari și mediatorii sanitari în funcție de specificul comunității.

(2) Categoriile profesionale prevăzute la alin. (1) sunt încadrate cu contract individual de muncă, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.

Art.8 Pentru a răspunde nevoilor beneficiarilor, precum și pentru a se asigura un minimum de calitate asistenței medicale comunitare, normarea personalului care desfășoară activități de asistență medicală comunitară se realizează potrivit următoarelor normative de personal:

- a) un asistent medical comunitar la 500 de persoane asistate;

Art.9 Atribuțiile asistenților medicali comunitari:

Activitățile desfășurate în domeniul asistenței medicale comunitare de către persoanele care au atribuții legale în acest domeniu, în vederea realizării obiectivelor mai sus amintite 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 determinanții 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, 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 vaccinare 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) 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;

h) 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;

i) 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;

j) 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 cu afecțiuni medicale înscrise în registre și evidențe speciale;

k) efectuarea de 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) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;

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

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

o) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu autoritățile locale, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;

p) 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;

q) 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;

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

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

Art. 10 Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă.

(1) Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

a) nivel economic sub pragul sărăciei;

b) șomaj;

c) nivel de educație scăzut;

d) dizabilitate;

e) boli cronice;

f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;

- g) graviditate;
 - h) vârsta a treia;
 - i) vârstă sub 18 ani;
 - j) fac parte din familii monoparentale;
 - k) risc de excluziune socială;
 - l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.
- (2) Persoana vulnerabilă din punct de vedere medical este persoana supusă riscului de a suferi afectări ale stării de sănătate prin acțiunea unor determinanți biologici, de mediu fizic, social și economic, comportamentali sau care țin de serviciile de sănătate sau ca urmare a probabilității crescute de a dezvolta anumite boli sau stări patologice, ca urmare a unor caracteristici personale ce țin de vârstă, stare de dizabilitate sau de alte situații fiziologice.
- (3) Persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere social sunt cele prevăzute la art. 6 lit. p) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările ulterioare. (persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială);

Art.11 Responsabilități pentru întreg personalul din structura Compartimentului Asistență Medicală Comunitară:

- a) Răspunde de îndeplinirea cu profesionalism, loialitate, corectitudine și în mod conștiincios a îndatoririlor de serviciu; se abține de la orice faptă care ar putea să aducă prejudicii instituției și/sau pacienților;
- b) Răspunde de realizarea la timp și întocmai a atribuțiilor ce-i revin potrivit legii, programelor aprobate sau dispuse expres de conducerea instituției și de raportarea asupra modului de realizare a acestora;
- c) Răspunde, potrivit dispozițiilor legale, de corectitudinea și exactitatea datelor, informațiilor, măsurilor stipulate în documentele întocmite.

Art.12 Autoritate (competențe) pentru întreg personalul din structura Compartimentului Asistență Medicală Comunitară:

- 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 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.

CAPITOLUL III ADMINISTRAREA RESURSELOR FINANCIARE

Art.13 Resursele financiare ale Compartimentului Asistență Medicală Comunitară sunt administrate prin intermediul Direcției de Asistență Socială Sebeș.

Art.14 Finanțarea cheltuielilor Compartimentului Asistență Medicală Comunitară se asigură prin bugetul Direcției de Asistență Socială Sebeș 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-sociale și

a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

Art.15 Angajarea și efectuarea cheltuielilor pentru Compartimentul Asistență Medicală Comunitară se aprobă de directorul executiv al Direcției de Asistență Socială Sebeș numai cu viza prealabilă de control financiar preventiv, conform legii.

CAPITOLUL IV MANAGEMENTUL ȘI ORGANIZAREA

Art.16 Compartimentul Asistență Medicală Comunitară este o structură distinctă, fără personalitate juridică și face parte integrantă din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș.

Art.17 Conducerea Compartimentului Asistență Medicală Comunitară, este numită prin Dispoziție scrisă de către Directorul Executiv al Direcției de Asistență Socială Sebeș.

Art.18 Activitatea administrativ, economică de organizare și funcționare a Compartimentului Asistență Medicală Comunitară este asigurată de către personalul de specialitate din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș.

CAPITOLUL V DREPTURILE ȘI OBLIGAȚIILE PERSONALULUI MEDICAL COMUNITAR

Art.19 Salariatul are, în principal, următoarele **drepturi**:

- a. dreptul la salarizare pentru munca depusă;
- b. dreptul la repaus zilnic și săptămânal;
- c. dreptul la concediu de odihnă anual;
- d. dreptul la egalitate de șanse și de tratament;
- e. dreptul la demnitate în muncă;
- f. dreptul la securitate și sănătate în muncă;
- g. dreptul la acces la formarea profesională;
- h. dreptul la informare și consultare;
- i. dreptul de a lua parte la determinarea și ameliorarea condițiilor de muncă și a mediului de muncă;
- j. dreptul la protecție în caz de concediere;
- k. dreptul la negociere colectivă și individuală;
- l. dreptul de a participa la acțiuni colective;
- m. dreptul de a constitui sau de a adera la un sindicat.
- n. alte drepturi prevăzute de lege sau de contractul colectiv de muncă aplicabil.

Art.20 Salariatului îi revin, în principal, următoarele **obligații**:

- (1) obligația de a realiza norma de muncă sau, după caz, de a îndeplini sarcinile, lucrările și atribuțiile ce îi revin conform fișei postului;
- (2) obligația de a respecta disciplina muncii;
- (3) obligația de a respecta prevederile cuprinse în regulamentul de organizare și funcționare, în contractul colectiv de muncă aplicabil, în contractul individual de muncă precum și în legislația în vigoare cu privire la asistență medicală;
- (4) obligația de fidelitate față de angajator în executarea atribuțiilor de serviciu;
- (5) obligația de a respecta măsurile de securitate și sănătate a muncii la serviciu;

(6) obligația de a respecta confidențialitatea informațiilor de care iau cunoștință în exercitarea funcției;

(7) obligația de a răspunde la solicitările beneficiarilor serviciilor de asistență medicală școlară;

(8) obligația de a colabora cu personalul unde își desfășoară activitatea prin adoptarea unui comportament bazat pe respect, bună-credință, corectitudine și amabilitate, în scopul asigurării serviciilor medicale de calitate;

(9) obligația de a cunoaște și de a aplica prevederile legilor, regulamentelor, codurilor (Codul de deontologie medicală, Codul de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical din România, hotărârilor, ordonanțelor, dispozițiilor, precum și a celorlalte acte normative care le reglementează domeniul de activitate. Necunoașterea acestora sau neînțelegerea lor nu îi exonerează de răspundere.

Art.21 – (1) Personalul medical are obligația de a asigura un serviciu public de calitate beneficiarilor, în scopul asigurării asistenței medicale în comunitate în limitele atribuțiilor stabilite prin fișa postului.

(2) În exercitarea funcției, personalul medical are obligația de a avea un comportament profesionist.

Art.22 – (1) Angajații au obligația ca prin actele și faptele lor să respecte Constituția, legile țării și să acționeze pentru punerea în aplicare a dispozițiilor legale, în conformitate cu atribuțiile care le revin, cu respectarea eticii profesionale.

Art.23 – (1) Personalul medical are obligația de a apăra cu loialitate prestigiul serviciului în care își desfășoară activitatea, precum și de a se abține de la orice act ori fapt care poate produce prejudicii imaginii sau intereselor legale ale acesteia.

(2) Angajaților le este interzis:

a) să exprime în public aprecieri neconforme cu realitatea în legătură cu activitatea serviciului public/instituției în care își desfășoară activitatea, cu politicile și strategiile acesteia ori cu proiectele de acte cu caracter normativ sau individual;

b) să facă aprecieri în legătură cu litigiile aflate în curs de soluționare și în care serviciul public/instituția în care își desfășoară activitatea are calitatea de parte, dacă nu sunt abilitați în acest sens;

c) să dezvăluie informații care nu au caracter public, în alte condiții decât cele prevăzute de lege;

Art.24 (1) În activitatea lor angajații au obligația de a respecta libertatea opiniilor și de a nu se lăsa influențați de considerente personale.

(2) În exprimarea opiniilor, personalul medical trebuie să aibă o atitudine conciliantă și să evite generarea conflictelor datorate schimbului de păreri.

Art.25 Personalul medical nu trebuie să solicite ori să accepte cadouri, servicii, favoruri, invitații sau orice alt avantaj, care le sunt destinate personal, familiei, părinților, prietenilor ori persoanelor cu care au avut relații de afaceri sau de natură politică, care le pot influența imparțialitatea în exercitarea funcțiilor deținute ori pot constitui o recompensă în raport cu aceste funcții.

Art.26 Personalul medical are obligația de a nu promite luarea unei decizii de către alți angajați, precum și îndeplinirea atribuțiilor în mod privilegiat.

Art.27 (1) Personalul medical are obligația de a nu folosi atribuțiile funcției deținute în alte scopuri decât cele prevăzute de lege.

(2) Personalul medical are obligația de a nu impune altor angajați să se înscrie în organizații sau asociații, indiferent de natura acestora, ori de a nu le sugera acest lucru, promițându-le acordarea unor avantaje materiale sau profesionale.

Art.28 (1) Personalul medical este obligat să asigure ocrotirea proprietății publice și private a statului și a unităților administrativ-teritoriale, să evite producerea oricărui prejudiciu, acționând în orice situație ca un bun proprietar.

(2) Personalul medical are obligația să folosească timpul de lucru, precum și bunurile aparținând serviciului numai pentru desfășurarea activităților aferente funcției deținute.

(3) Personalul medical trebuie să propună și să asigure, potrivit atribuțiilor care îi revin, folosirea utilă și eficientă a banilor publici, în conformitate cu prevederile legale.

(4) Materialele sanitare, instrumentarul sau echipamentele medicale necesare activității medicale comunitare se vor solicita în baza referatului de necesitate cu cel puțin 20 zile înainte de eventuala lor epuizare.

Art.29 (1) Personalul medical care acordă asistență medicală în sistemul public într-o locație cu destinație specială pentru asistență medicală, precum și atunci când aceasta se acordă în afară acestei locații, ca urmare a unei cereri exprese din partea persoanei sau a persoanelor care necesita aceasta asistență, va încheia o asigurare de malpraxis pentru cazurile de răspundere civilă profesională pentru prejudicii cauzate prin actul medical.

(2) O copie după asigurare va fi prezentată la dosarul personal al angajatului, fiind o condiție obligatorie pentru angajare. Omisiunea încheierii asigurării de malpraxis medical sau asigurarea sub limita legală constituie abatere disciplinară și se sancționează conform legislației în vigoare.

Art.30 În vederea creșterii gradului de pregătire profesională, asistenții medicali au obligația să efectueze cursuri și alte forme de educație continuă, precum și alte forme de educație continuă prevăzute de lege pentru îndeplinirea numărului minim de credite anual necesar reautorizării exercitării profesiei. În vederea participării la aceste cursuri, cadrele medicale vor informa în scris conducerea Direcției de Asistență Socială Sebeș cu cel puțin 5 zile înainte.

CAPITOLUL VI PROGRAMUL DE LUCRU

Art.31 Programul normal de lucru:

(1) Pentru salariații angajați cu normă întreagă, durata normală a timpului de muncă este de 8 ore pe zi și de 40 de ore pe săptămână;

(3) Pentru persoanele încadrate pe funcția de asistent medical comunitar durata zilnică a timpului de muncă este de 8 ore pe zi;

(4) Evidența prezenței la program se ține prin condici de prezență, cu evidențierea orelor de începere și celor de sfârșit a programului de lucru, în care personalul este obligat să semneze zilnic. Nesemnarea zilnică și la timp a condicilor de prezență constituie o încălcare a normelor de disciplină a muncii și se sancționează conform legislației în vigoare.

Art.32 (1) Se interzice angajaților compartimentului să părăsească locul de muncă fără înștiințarea prealabilă și aprobarea din partea conducerii Direcției de Asistență Socială Sebeș.

(2) Personalul medical are obligația de a respecta cu strictețe programul de lucru afișat și comunicat de către Direcția de Asistență Socială Sebeș.

(3) Orice modificare a programului de lucru se face de către conducerea Direcției de Asistență Socială Sebeș, cu excepția situațiilor de urgență medicală, focare de boli infecto-contagioase și imunizări.

(4) Cadrele medicale au obligația să depună la Compartimentul Resurse Umane, din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebes, foaia zilnică de prezență pentru luna în curs, până cel târziu în ultima zi lucrătoare din luna pentru care s-a realizat. În caz de neprezentare a fișei zilnice de prezență la termenul stabilit, drepturile salariale pentru luna respectivă vor fi suspendate până la clarificarea situației.

Art.33 Orele suplimentare:

(1) Munca prestată peste durata normală a timpului de lucru de către personalul încadrat în funcții de execuție sau de conducere este considerată munca suplimentară și se compensează cu timp liber corespunzător.

(2) Munca prestată în zilele de repaus săptămânal, de sărbători legale și în celelalte zile în care, în conformitate cu reglementările în vigoare, nu se lucrează, în cadrul schimbului normal de lucru, se compensează cu timp liber corespunzător.

(3) Recuperarea orelor suplimentare se va face prin compensarea acestora cu timp liber corespunzător, conform prevederilor legale, în termen de 60 de zile de la efectuarea acestora.

(4) Conducerea Direcției de Asistență Socială Sebes, planifică și ține evidența în cazul asigurării asistenței medicale la punctele de prim ajutor din municipiul Sebes;

(5) Solicitarea scrisă a salariatului pentru recuperarea orelor suplimentare, este aprobată de conducerea Direcției de Asistență Socială Sebes.

Art.34 Timpul de odihnă

Personalul angajat în cadrul compartimentului Asistență Medicală Comunitară, beneficiază de repaus săptămânal în zilele de sâmbătă și duminică ale fiecărei luni.

Art. 35 Zilele de sărbătoare legală în care nu se lucrează sunt cele prevăzute în Codul Muncii.

Art.36 Concediile

(1) Personalul angajat are dreptul, în fiecare an, la un concediu de odihnă plătit, în raport cu vechimea lor în muncă, după cum urmează:

- până la 10 ani – 21 de zile lucrătoare;
- peste 10 ani – 25 de zile lucrătoare.

(2) Prevederile alin. 1 se completează cu prevederile Contractului colectiv de muncă aplicabil.

(3) Concediul de odihnă se efectuează în fiecare an. În cazul în care, din motive justificate, salariatul nu a putut efectua concediul de odihnă la care avea dreptul într-un an calendaristic, cu acordul persoanei în cauză, angajatorul poate să acorde concediul următoarele 18 luni, începând cu anul următor.

(4) Concediul de odihnă se efectuează în fiecare an calendaristic, integral sau fracționat. Poate fi fracționat, la cererea salariatului, cu condiția ca una dintre fracțiuni să nu fie mai mică de 10 zile lucrătoare.

(5) Compensarea în bani a concediului de odihnă neefectuat este permisă numai în cazul încetării raportului de muncă al salariatului.

(6) În cadrul cabinetelor medicale școlare concediile de odihnă se efectuează cu precădere pe perioada vacanțelor școlare.

(7) Programarea concediului de odihnă se face până la finalul anului calendaristic, pentru anul următor și poate fi modificată de conducerea Direcției de Asistență Socială Sebes dacă salariatul solicită în scris acest lucru.

(8) Efectuarea concediului de odihnă se întrerupe în cazul în care salariatul intră în concediu medical, precum și în cazul în care salariatul este rechemat de către șeful ierarhic, cu aprobarea conducătorului instituției numai pentru nevoi de serviciu neprevăzute, care fac necesară prezența salariatului la serviciu.

Art.37 (1) În afara concediului de odihnă, salariații au dreptul, în condițiile legii, la zile de concediu plătit, conform prevederilor din Codul Muncii.

Art.38 (1) Personalul contractual are dreptul la concediu și indemnizație pentru incapacitate temporară de muncă, cauzată de boli obișnuite sau de accidente în afara muncii, boli profesionale și accidente de muncă, în condițiile legii.

(2) Angajații compartimentului au obligația să anunțe în termen de 24 de ore de la ivirea unei situații de incapacitate temporară de muncă, șeful ierarhic din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebes, aducând la cunoștință acestora unitatea emitentă a concediului medical și perioada pentru care s-a eliberat.

(3) Angajații compartimentului aflați în concediu medical au obligația să depună la Compartimentul Resurse Umane din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebes, certificatul de concediu medical care atestă incapacitatea temporară de muncă, cel mai târziu până în ultima zi a lunii în care a fost eliberat.

Art.39 Formarea profesională

Principalele forme de educație medicală continuă pentru asistenții medicali comunitari sunt :

- a. programe (cursuri) de educație permanentă;
- b. ateliere de formare (forme educaționale utilizând metode complexe de educație a adultului, bazate preponderent pe dinamică de grup);
- c. stagii practice;
- d. manifestări științifice;

Art.40 Obligațiile angajaților privind protecția muncii:

a) să își însușească și să respecte normele de protecție a muncii și măsurile de aplicare a acestora;

b) să aducă la cunoștință conducerii serviciului orice defecțiune tehnică sau altă situație care constituie un pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională;

c) să aducă la cunoștință conducerii serviciului accidente de muncă suferite de persoana proprie și de alte persoane participante la procesul de muncă;

d) să dea informațiile solicitate de către organele de control și de cercetare în domeniul protecției muncii;

e) să desfășoare activitatea în așa fel încât să nu expună la pericol de accidentare sau îmbolnăvire profesională atât persoana proprie, cât și pe celelalte persoane participante la procesul de muncă;

f) să ia măsurile necesare pentru prevenirea producerii accidentelor, inundațiilor, incendiilor și alte asemenea evenimente;

g) angajații răspund de integritatea tuturor bunurilor care le-au fost puse la dispoziție la începerea activității;

h) angajații compartimentului Asistență Medicală Comunitară pot fi învoiți de către Directorul executiv al Direcției de Asistență Socială Sebes, în baza biletului de voie pentru rezolvarea unor probleme personale indicându-se și intervalul orar.

CAPITOLUL VII

RĂSPUNDEREA DISCIPLINARĂ A PERSONALULUI MEDICAL

Art.41 (1) Angajatorul dispune de prerogativa disciplinară, având dreptul de a aplica, potrivit legii, sancțiuni disciplinare salariaților săi ori de câte ori constată că aceștia au săvârșit o abatere disciplinară.

(2) Abaterea disciplinară este o faptă în legătură cu munca și care constă într-o acțiune sau inacțiune săvârșită cu vinovăție de către salariat, prin care acesta a încălcat normele legale în vigoare, dispozițiile prezentului regulament, contractul individual de muncă sau contractul colectiv de muncă aplicabil, ordinele și dispozițiile legale ale conducătorilor ierarhici.

Art.42 (1) Constituie abateri disciplinare următoarele fapte:

- a) nerespectarea programului de lucru;
- b) părăsirea locului de muncă în timpul programului fără aprobare;
- c) întârzieri și absențe nemotivate;
- d) încălcarea normelor și a regulilor de protecție și securitate a muncii;
- e) folosirea în interes personal a mijloacelor tehnice sau a altor bunuri ale compartimentului
- f) efectuarea în timpul serviciului a unor lucrări care nu au legătură cu obligațiile de serviciu, precum și sustragerea atenției sau împiedicarea celorlalți salariați să-și exercite atribuțiile de serviciu;
- g) nerespectarea confidențialității informațiilor de care iau cunoștință în exercitarea funcției;
- h) consumul de băuturi alcoolice la locul de muncă sau prezentarea la serviciu în stare de ebrietate;
- i) neîndeplinirea sau îndeplinirea necorespunzătoare a atribuțiilor de serviciu, a sarcinilor și a lucrărilor repartizate, precum și comunicarea de acte sau informații false sau cu întârzieri repetate;
- j) distrugerea sau pierderea documentelor;
- k) sustragerea, sub orice formă, de bunuri sau valori aparținând instituției/serviciului;
- l) refuzul îndeplinirii unor sarcini, atribuții sau lucrări cuprinse în fișa postului;
- m) neprezentarea la solicitările beneficiarilor serviciilor de asistență medicală comunitară ;
- n) neparticiparea, fără motive temeinice, la instructaje sau cursuri de pregătire profesională organizate intern sau extern;
- o) defăimarea, calomnierea directă sau indirectă a serviciului/instituției/beneficiarilor serviciilor de asistență medicală comunitară/colaboratorilor;
- p) constituirea în cadrul serviciului de asociații cu caracter politic sau contrare obiectului de activitate;
- q) inserarea sau publicarea în ziare, reviste, broșuri, etc. a unor comunicări în legătură cu activitatea serviciului/instituției, fără acordul conducătorului acesteia ;
- r) încălcarea prevederilor prezentului Regulament, precum și a celorlalte reglementări legale în vigoare.

(2) Salariații nu răspund de pagubele provocate de forța majoră sau de alte cauze neprevăzute și care nu puteau fi înlăturate și nici de pagubele care se încadrează în riscul normal al serviciului.

Art.43 Sancțiunile disciplinare pe care le poate aplica angajatorul în cazul în care salariatul săvârșește o abatere disciplinară sunt:

- a) avertismentul scris;
- b) suspendarea contractului individual de muncă pentru o perioadă ce nu poate depăși 10 zile lucrătoare;
- c) reducerea salariului de bază pe o durată de 1-3 luni cu 5-10%;
- d) reducerea salariului de bază și/sau, după caz, și a indemnizației de conducere pe o perioadă de 1-3 luni cu 5-10%;
- e) desfacerea disciplinară a contractului individual de muncă.

Art.44 Pentru aceeași abatere disciplinară se poate aplica numai o singură sancțiune.

Art.45 Angajatorul stabilește sancțiunea disciplinară aplicabilă în raport cu gravitatea abaterii disciplinare săvârșite de salariat, avându-se în vedere următoarele:

- a) împrejurările în care fapta a fost săvârșită;
- b) gradul de vinovăție a salariatului;

- c) consecințele abaterii disciplinare;
- d) comportarea generală în serviciu a salariatului;
- e) eventualele sancțiuni disciplinare suferite anterior de către acesta.

Art.46 (1) Sub sancțiunea nulității absolute, nici o sancțiune disciplinară, cu excepția avertismentului scris, nu poate fi dispusă mai înainte de efectuarea unei cercetări disciplinare prealabile.

(2) În vederea desfășurării cercetării disciplinare prealabile, salariatul va fi convocat în scris de persoana împuternicită de către angajator să realizeze cercetarea, precizându-se obiectul, data, ora și locul întrevederii.

(3) Neprezentarea salariatului la convocarea făcută în condițiile prevăzute la pct.(2) fără un motiv obiectiv dă dreptul angajatorului să dispună sancționarea, fără efectuarea cercetării disciplinare prealabile.

Art.47 Asistentul medical comunitar răspunde în fața Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali pentru prejudiciile produse din eroare, neglijență, imprudență sau cunoștințe medicale insuficiente în exercitarea profesiei, prin acte individuale în cadrul procedurilor de prevenție, diagnostic sau tratament.

CAPITOLUL VIII DISPOZIȚII FINALE

Art. 48 În calitate de angajator Direcția de Asistență Socială Sebeș, trimestrial va solicita angajaților compartimentului Asistență Medicală Comunitară un raport de activitate detaliat care va cuprinde:

a) situația privind numărul total de beneficiari al fiecărui asistent medical comunitar, nr. de beneficiari identificați în cursul trimestrului, categorii de beneficiari: persoane vulnerabile, grupe de vârstă, tip de afecțiuni medicale, media vizitelor realizate la domiciliul beneficiarilor.

c) copie după procesul verbal întocmit cu ocazia desfășurării campaniilor de promovare a sănătății care se vor desfășura conform planificării campaniilor naționale recomandate de Ministerul Sănătății.

Raportul de activitate va fi prezentat trimestrial până în data de 10 a lunii (ianuarie, aprilie, iulie, octombrie).

Acest raport va fi însoțit de directorul executiv al Direcției de Asistență Socială Sebeș.

Art.49 Angajații compartimentului Asistență Medicală Comunitară vor utiliza foaia zilnică de prezență în care vor înscrie ora de început a programului de lucru – ora de sfârșit a programului de lucru. Aceste foi zilnice de prezență vor fi prezentate în ultima zi lucrătoare a lunii. Condica de prezență va fi semnată în continuare pentru justificarea programului de lucru.

Art.50 Prezentul regulament intră în vigoare la data comunicării.

Art.51 Prezentul Regulament poate fi modificat și completat numai prin hotărârea consiliului local al municipiului Sebeș.

Art.52 Prevederile Regulamentului vor fi aduse la cunoștința salariaților Compartimentului Asistență Medicală Comunitară din cadrul Direcției de Asistență Socială Sebeș, pe bază de semnătură.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
Consilier local, RADU CRISTIAN



SECRETAR MUNICIPIU
VLAD CRISTINA ELENA