



HOTĂRÂREA NR.138

pentru modificarea și completarea Hotărârii Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza Notă de fundamentare) și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul: „Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”

Consiliul Local al comunei Miroslava, întrunit în ședință de îndată.

Având în vedere temeiurile juridice, respectiv prevederile:

- a) art.120 și art.121 alin.(1) și alin.(2) din Constituția României, republicată;
- b) art.7 alin.(2) din Legea nr.287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările ulterioare, referitoare la contracte sau convenții;
- c) art.129 alin.(1), alin.(2) lit.b), lit.d), alin.(4) lit.d), alin.(6) lit.a), alin.(7) lit.b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- d) Legii nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- e) art.1 alin.(1), alin.(2), alin.(3), alin.(4), art.2, art.7, art.8, art.8¹ și urm. din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare;
- f) art.6 lit.bb), art.30 alin.(1), alin.(2), art.36 alin.(2), art.58 alin.(2), art.92, art.101, art.102, art.112 alin.(1) din Legea nr.290/2011, Legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- g) art.2 alin.(1) și alin.(3) din Hotărârea Guvernului nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- h) Hotărârii Guvernului nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- i) Anexei nr.6- Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate, organizate ca centre de zi destinate persoanelor adulte, aplicabile pentru următoarele categorii de servicii sociale la Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr.29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
- j) Ordinului nr.2143/2022 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr.29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale

Cu respectarea prevederilor Legii nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, cu modificările și completările ulterioare,



Luând în considerare:

-referatul de aprobare, semnat de către inițiatorul proiectului de hotărâre și înregistrat sub nr.3064/06.07.2023;

-raportul de specialitate, întocmit de către compartimentul proiecte din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Miroslava, înregistrat sub nr.3065/06.07.2023;

Ținând cont de:

-prevederile Hotărârii Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza Notă de fundamentare) și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul: „Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”;

-Planul Național de Redresare și Reziliență, Ghidul specific – condiții de accesare a fondurilor europene aferente PNRR, în cadrul apelurilor de proiecte PNRR/2023/C13 Componenta C13-REFORME SOCIALE Investiția 14 Crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice Titlu apel: PNRR/2023/C13/MMSS/I4. Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice;

-prevederile Legii nr.554/2004 privind contenciosul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile Legii nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere că, ulterior adoptării Hotărârii Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza Notă de fundamentare) și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul: „Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”, Unitatea Administrativ-Teritorială comuna Miroslava, județul Iași a depus documentele pentru obținerea unei finanțări prin Planul Național de Redresare și Reziliență/C13/I4 pentru ”Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”,

Luând act de solicitarea de clarificări nr.37/CE/04.07.2023 Proiect nr.31, transmisă de către comisia de evaluare din cadrul Planul Național de Redresare și Reziliență Componenta C13-REFORME SOCIALE Investiția 14 Crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice Titlu apel: PNRR/2023/C13/MMSS/I4. Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice, prin care se solicită ca până la termenul limită de 11 iulie 2023, să fie transmise punctual clarificările solicitate,

Constatându-se necesitatea, oportunitatea și eficiența adoptării, în regim de urgență, a hotărârii de consiliu local, pentru conformarea Unității Administrativ-Teritorială comuna Miroslava la termenul mai sus menționat,

În temeiul art.133 alin.(1), art.139 alin.(1), art.196 alin.(1) lit.a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE

Art.1 La data adoptării prezentei hotărâri, Consiliul Local al comunei Miroslava, județul Iași aprobă modificarea și completarea Hotărârii Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 privind aprobarea documentației tehnico-economice (faza Notă de fundamentare) și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul: „Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”, după cum urmează:



Se modifică și se completează articolul 2 din Hotărârea Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023, în sensul introducerii alineatului 1 și a alineatului 2 și va avea următorul cuprins:

”Art.2.(1) Se aprobă decizia de înființare a serviciului social cu denumirea: „Centru de zi de asistență și recuperare, cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava”, cod serviciu social 8810 CZ-V-I, cu o capacitate de 75 de persoane, înființat și administrat de furnizorul Primăriei Comunei Miroslava - Serviciul de asistență socială și autoritate tutelară, cu adresa str.Constantin Langa, nr. 93 Miroslava, Jud. Iași, acreditat conform Certificatului de acreditare Seria AF nr. 002078/12.02.2015.

(2) Se aprobă serviciile sociale care se vor înființa și furniza în cadrul construcției finanțate prin proiectul: „Construire centru de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice în sat Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași”, respectiv înființarea unui centru de zi (cod 8810 CZ-V-I) cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu, cu o capacitate totală de 75 locuri, în conformitate cu prevederile Ghidului solicitantului.”

Art.2.Se aprobă modificarea și completarea Notei de fundamentare a investiției, conform Anexei 1 la prezenta hotărâre și Cererea de finanțare, inclusiv anexele aferente, care constituie împreună propunerea de proiect.

Art.3.Se aprobă modificarea și completarea Regulamentului de organizare și funcționare al serviciului social: „Centru de zi de asistență și recuperare, cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava”, elaborat conform legislației în vigoare, conform Anexei nr.2 ce face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.4.Anexa nr.1 și Anexa nr.2 la Hotărârea Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 vor fi înlocuite cu Anexa nr.1 și Anexa nr.2 la prezenta hotărâre.

Art.5.Restul prevederilor Hotărârii Consiliului Local al comunei Miroslava, județul Iași nr.114/31.05.2023 rămân valabile.

Art.6.Prezenta hotărâre va fi comunicată, prin grija secretarului general al comunei, domnului primar, Biroului investiții&achiziții publice-șef birou, compartimentului investiții, compartimentului achiziții publice, compartimentului proiecte, compartimentului patrimoniu, Serviciului financiar-contabil, buget, salarizare, executări silite, impozite și taxe locale-șef serviciu, compartimentului urbanism, compartimentului cadastru&fond funciar, Serviciului de asistență socială, autoritate tutelară, arhivă și informații publice-șef serviciu din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Miroslava și Instituției Prefectului Județului Iași pentru efectuarea controlului de legalitate, iar un exemplar se va afișa la afișierul local și pe site-ul instituției : www.primariamiroslava.ro: Monitorul Oficial Local, la secțiunea Hotărârile autorității deliberative.

Miroslava, astăzi, 11 iulie 2023

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
CONSILIER LOCAL
VIERU ALEXANDRU-MIHAEL



Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general al comunei Miroslava
Ancuța-Lenuța URSANU



PROCEDURI OBLIGATORII ULTERIOARE ADOPTĂRII HOTĂRĂRII CONSILIULUI LOCAL NR.138/11.07.2023			
Nr. crt.	Operațiuni efectuate	Data ZZ/LL/AN	Semnătura persoanei responsabile să efectueze procedura
0	1	2	3
1	Adoptarea hotărârii s-a făcut cu majoritate <input type="checkbox"/> simplă <input checked="" type="checkbox"/> absolută <input type="checkbox"/> calificată ²	11.07.2023	
2	Comunicarea către primar ²⁾	11.07.2023	
3	Comunicarea către prefectul județului ³⁾	11.07.2023	
4	Aducerea la cunoștința publică ⁴⁾⁺⁵⁾	11.07.2023	
5	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual ⁴⁾⁺⁵⁾	-	
6	Hotărârea devine obligatorie ⁶⁾ sau produce efecte juridice ⁷⁾ , după caz	11.07.2023	

Extrase din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare:

¹⁾ Art. 139 alin. (1): "În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, consiliul local adoptă hotărâri, cu majoritate absolută sau simplă, după caz. (2) Prin excepție de la prevederile alin. (1), hotărârile privind dobândirea sau înstrăinarea dreptului de proprietate în cazul bunurilor imobile se adoptă de consiliul local cu majoritatea calificată definită la art. 5 lit. dd), de două treimi din numărul consilierilor locali în funcție."

²⁾ Art. 197 alin. (2): "Hotărârile consiliului local se comunică primarului."

³⁾ Art. 197 alin. (1), adaptat: Secretarul general al comunei comunică hotărârile consiliului local al comunei prefectului în cel mult 10 zile lucrătoare de la data adoptării . . .

⁴⁾ Art. 197 alin. (4): "Hotărârile . . . se aduc la cunoștința publică și se comunică, în condițiile legii, prin grija secretarului general al comunei."

⁵⁾ Art. 199 alin. (1): "Comunicarea hotărârilor - cu caracter individual către persoanele cărora li se adresează se face în cel mult 5 zile de la data comunicării oficiale către prefect."

⁶⁾ Art. 198 alin. (1): "Hotărârile . . . cu caracter normativ devin obligatorii de la data aducerii lor la cunoștința publică."

⁷⁾ Art. 199 alin. (2): "Hotărârile . . . cu caracter individual produc efecte juridice de la data comunicării către persoanele cărora li se adresează."

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

privind necesitatea finanțării obiectivului:

CONSTRUIRE CENTRU DE ZI DE ASISTENȚĂ ȘI RECUPERARE PENTRU PERSOANELE VĂRSTNICE ÎN SAT VALEA URSULUI, COMUNA MIROSLAVA, JUDEȚUL IAȘI

I. INFORMAȚII GENERALE PRIVIND OBIECTIVUL DE INVESTIȚII PROPUȘ

1.1. Denumirea obiectivului de investiții

CONSTRUIRE CENTRU DE ZI DE ASISTENȚĂ ȘI RECUPERARE PENTRU PERSOANELE VĂRSTNICE ÎN SAT VALEA URSULUI, COMUNA MIROSLAVA, JUDEȚUL IAȘI

1.2. Amplasamentul

COMUNA MIROSLAVA, SAT MIROSLAVA

Localitatea Valea Ursului, comuna Miroslava, județul Iași, Cod poștal 707305

1.3. Ordonatorul principal de credite / Investitorul

MINISTERUL MUNCII ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Planul Național de Redresare și Reziliență

Componenta C13 - REFORME SOCIALE

Investiția I4 - „Crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice”

Titlu apel proiect PNRR/2023/C13/Investiția I4: Construirea, Echiparea și Operaționalizarea a 71 de Centre de Zi de Asistență și Recuperare pentru Persoane Vârstnice

1.4. Beneficiarul investiției

COMUNA MIROSLAVA, JUDEȚUL IAȘI

Str. Constantin Langa, Nr.93 Localitatea Miroslava, Comuna Miroslava, jud. Iași,
Cod poștal 707305, CF: 4540461

Telefon: 0232.295.680, Fax: 0232.236.860

e-mail: secretariat@primariamiroslava.ro

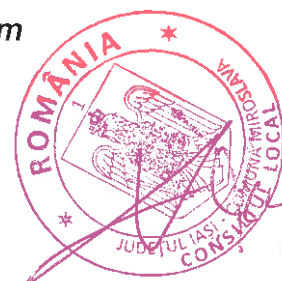
1.5. Elaboratorul proiectului tehnic de execuție

s.c. STRUCTURAL VISION s.r.l. IAȘI

Mun. Iași, Str. Perju, nr. 26, Mansarda, cam. 3, ap. 3, Judet Iași

J22/2381/2019, CUI 41366166

Tel.: 0740 332 117, e-mail: structuralvisioniasi@gmail.com



II. NECESITATEA ȘI OPORTUNITATEA OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII PROPUȘ

Situația actuală

Fenomenele demografice care au caracterizat ultimile decenii au influențat distribuția spațială a acestora. Prolungirea speranței de viață și scăderea ratei natalității sunt pe cale să angajeze schimbări structurale de mare amploare în toate societățile umane - cum ar fi fenomenul istoric de inversiune a proporției tinerilor și persoanelor în vârstă. Îmbătrânirea populației cu consecințele ei profunde și durabile reprezintă pentru toate țările un fenomen de o importanță majoră și de asemenea o provocare încă neexperimentată.

Disponând de venituri relativ importante, mobile din punct de vedere geografic, activi în ceea ce privește viața politică, pensionarii au și vor avea din ce în ce mai mult, în viitor, o influență puternică asupra economiei, vieții politice și reamenajării teritoriilor de rezidență.

Unul din cei mai importanți factori care influențează evoluția demografică, atât la nivel mondial și național, îl reprezintă dinamica negativă a sporului natural care a fost amplificată prin fluxurile migratorii. Evoluțiile anuale sunt negative și în scădere pentru sporul migratoriu și oscilante și mult mai însemnate pentru sporul natural.

Cauze

În 1930, rata natalității a fost de 34‰ (34 de născuți vii la 1.000 de locuitori), aceasta reducându-se treptat până la 14,3 ‰ în 1966. Creșterea demografică a luat amploare în anii următori, natalitatea atingând valori de 18‰-20‰, când regimul comunist a impus restricții în privința contracepției și avorturilor.

Declinul ratei natalității, instalat la jumătatea anilor '70, a capatat însă un ritm rapid după 1989, o dată cu eliminarea constrângerilor de planificare familială. În 2002, rata natalității a ajuns la 9,7 născuți vii la mia de locuitori.

După 1989, România, ca și celelalte țări în tranziție, de altfel, a suferit un veritabil soc demografic, care provine din profunzimea și duritatea schimbărilor care au intervenit în fostele țări comuniste.

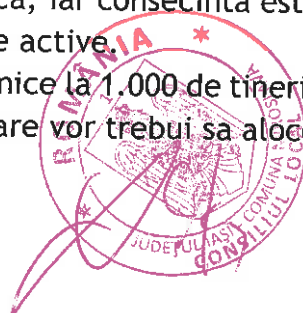
9% din români au peste 60 de ani

Durata medie a vieții în România a scăzut ușor până în 1997, de la 66,56 ani, în perioada 1988-1990, la bărbați, la 65,19 ani în 1995-1997. Speranța de viață la femei a crescut de la 72,65 ani, în '88-'90, la 74,90 ani în perioada 2000-2002. "Din 1997, durata medie a vieții a crescut cu 2,5 ani la bărbați și cu 1,8 ani la femei.

Această evoluție se datorează scăderii mortalității la vârste tinere, adică acolo unde dependența duratei medii a vieții este mai mare. Mortalitatea a crescut însă la vârste mature active: între 34 și 60 ani, la bărbați, și 45-54 de ani, la femei.

Scăderea mortalității la grupa de vârstă 75 de ani și peste atât la bărbați, cât și la femei va mari proporția marilor bătrani în totalul populației. Creșterea duratei de viață, combinată cu scăderea natalității, duce la îmbătrânirea demografică, iar consecința este creșterea numărului de bătrani care trebuie susținuți de persoanele active.

Indicele de îmbătrânire a crescut la 1.098 de persoane vârstnice la 1.000 de tineri, față de 722 în 1992. Aceasta ridică o problemă pentru autorități, care vor trebui să aloce fonduri mai mari pentru asigurări sociale și pensii.



DISTRIBUȚIA PE VÂRSTE A POPULAȚIEI *	
Sub 14 ani	15,60%
15-59 ani	59,30%
60 ani și peste	25,10%

*Conform https://insse.ro/cms/sites/default/files/field/publicatii/romania_in_cifre_2019_2.pdf

Îmbătrânirea populației reprezintă o caracteristică generală a acesteia în mediul rural și nu numai.

Accentuarea procesului de îmbătrânire demografică se reflectă prin reducerea numărului persoanelor tinere (cele sub 15 ani), concomitent cu creșterea populației vârstnice (de 60 de ani și peste). Efectele pe care procesul de îmbătrânire le are, atât asupra desfășurării vieții economice și sociale cât și asupra perspectivelor evoluției demografice, sunt evidențiate și prin raportul de dependentă, raportul dintre tineri / vârstnici și adulți (de 15-59 ani).

Astfel, considerăm ca îmbătrânirea populației reprezintă o realitate a României, care trebuie luată în calcul, evaluată și cuantificată la nivelul implicațiilor acesteia asupra dezvoltării economice. Mai mult, aceasta prefigurează într-o perspectivă mai largă, un nou model de structură economică și demografică. Îmbătrânirea populației nu este o caracteristică negativă a unei anumite zone, și nu poate fi folosită din punct de vedere moral, dar și economic și social la justificarea unui tip de structură economică care exclude din start categoria vâstnicilor și care dă o conotație negativă unui proces real al României de astăzi, respectiv creșterea indicelui de îmbătrânire.

Politicile sociale pentru mediul rural sunt fundamentate în principal în funcție de criterii de bunăstare, cu focalizare pe populația săracă sau cu risc mare de sărăcie sau de excluziune socială. Sub aspect ocupațional, ceea ce se remarcă în principal, în abordările academice, mediatice sau pentru politici sociale, este distincția dintre ocuparea agricolă și cea neagricolă.

Fără îndoială, săracii, pensionarii, vâstnicii, agricultorii sunt categorii importante pentru înțelegerea mediului rural și pentru orientarea politicilor sociale la nivelul acestui mediu rezidențial. Este știut însă că măsurile de protecție socială nu rezolvă problemele de sărăcie în genere și nici pe cele pentru mediul rural în particular. Cerința de a identifica mai precis actorii dezvoltării rurale se impune însă tot mai mult ca urmare a eficienței limitate a măsurilor pasive de combatere a sărăciei de la sate.

Realizarea unor astfel de restructurări în politicile sociale și de dezvoltare pentru mediul rural nu se poate face fără o cât mai bună cunoaștere a grupurilor sociale care asigură dinamica internă a satelor. Trecerea de la politici globale la politici specifice implică identificarea grupurilor economice și sociale de maximă relevanță pentru viața rurală.

Nevoile sociale existente la nivelul jud. Iași au dus la promovarea unor servicii sociale diversificate de interes local adresându-se persoanelor care, datorită unor motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competente pentru integrare socială. Scopul acestor servicii îl reprezintă îmbunătățirea calității vieții persoanelor și prevenirea instituționalizării acestora prin dezvoltarea serviciilor alternative.



Persoanele varsnice care necesita ingrijiri medicale permanente, nu se pot gospodari singure, nu au locuinta, nu realizeaza venituri proprii si sunt lipsite de sustinatori legali sunt institutionalizate in centre.

Seviciile asigurate persoanelor varsnice in centru sunt:

1. Sevicii sociale care constau in:

- a. ajutor pentru menaj
- b. consiliere juridica si administrative
- c. modalitati de prevenire a marginalizarii sociale si de reintegrare sociala

2. servicii socio-medicale:

- a. ajutor pentru mentinerea sau readaptarea capacitatilor fizice sau intelectuale
- b. asigurarea unor programe de ergoterapie
- c. sprijin pentru realizarea igienei corporale

3. servicii medicale:

- a. consultatii si tratamente in institutii medicale sau la patul persoanei, daca aceasta este imobilizata
- b. servicii de ingrijire - infirmierie
- c. consultatii si ingrijiri stomatologice

Centrele de zi de bătrâni au devenit „case ale socializării“. Căminele de bătrâni din anii '50 aveau nevoie de o reformă urgentă. Criteriile de intrare într-o astfel de instituție se fac în baza unor acte normative elaborate prin ordine comune ale Misterului Muncii și Sănătății, criterii foarte bine stabilite pentru instituțiile publice. În ceea ce privește cheltuielile care se fac, trebuie avute în vedere starea de sănătate și nevoile de servicii medicale pe care le are persoana în momentul în care intră în căminul de bătrâni iar pe lângă cuantumul sumei pe care trebuie să o aloce îngrijirii într-o asemenea instituție, legea permite să se aibă în vedere și cheltuielile suplimentare care pot interveni pe parcursul asistării ei într-o astfel de instituție și care pot presupune niște cheltuieli mai ridicate pe care familia le poate sușține.

Pentru aceasta trebuia însă găsit un nou model. Exemple în acest sens au fost căminele de bătrâni daneze și suedeze, unde vârstnicilor li se oferea o locuință proprie. În anul 1960 a fost întemeiat Serviciul pentru cămine de pensionari din Viena. În 1997, căminele de pensionari au fost transformate în locuințe pentru pensionari. Cu ajutorul serviciilor sociale, bătrânii puteau rămâne mai mult timp în propriile locuințe, de aceea serviciile de consiliere s-au extins asupra caselor, iar fostele cămine de bătrâni s-au transformat în centre de îngrijire.

Cei ajunși la vârsta senectutii devin adeseori o povara pentru familie sau sunt cuprinși de sentimente de singuratate și frustrare și asta nu din cauza că familia nu-i mai dorește ci pur și simplu că viața cotidiană, lupta continuă pentru existență și stresul ne fac să fim mai puțin sensibili la nevoile și de ce nu plăcerile seniorului.

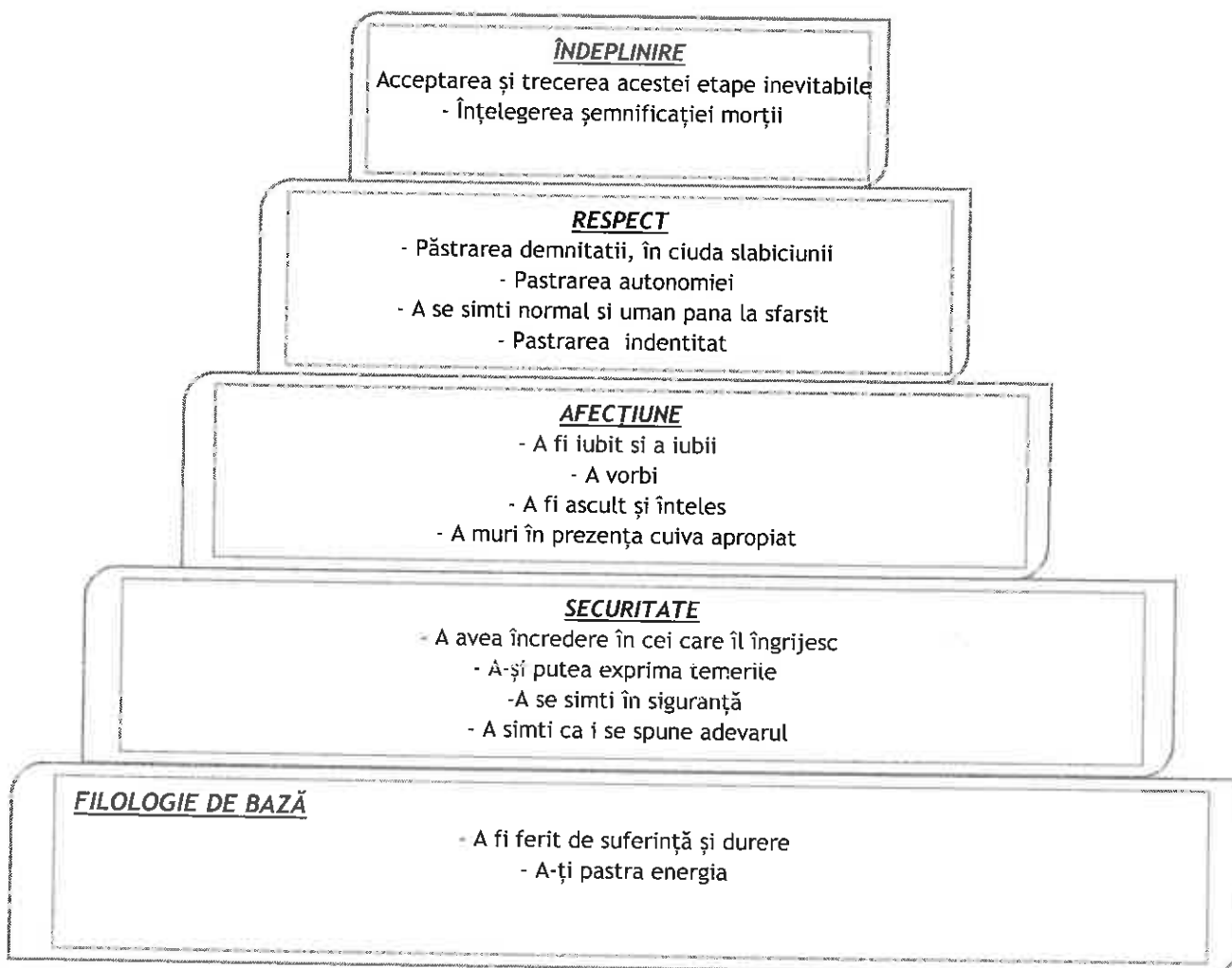
Nevoile vârstnicului, sunt complexe, de natură fizică, psihologică, socială și spirituală. Printre nevoile cel mai greu de îndeplinit sunt: menținerea energiei, păstrarea stimei de sine, eliminarea suferinței și evitarea izolării.



Acestea sunt motivele pentru care centrul este benefic deopotrivă pentru senior dar și pentru familia acestuia.

Îngrijirea este asigurată de persoane atent selectate și cu un înalt grad de calificare pentru a furniza servicii de cea mai bună calitate. Conceptul lor de îngrijire este de a veni în întâmpinarea nevoilor individuale ale fiecărui vârstnic.

Ebersole și Hess, pornind de la piramida lui Maslow au ierarhizat astfel nevoile vârstnicului:



Ajutorarea și protejarea bătrânilor este o problemă care trebuie să intereseze pe toată lumea: adulți și copii.

Prin urmare, în contextul îmbătrânirii populației și al creșterii nevoilor sociale ale persoanelor vârstnice, se impune dezvoltarea unor servicii de îngrijire și asistență adecvate acestui segment de populație. Un astfel de serviciu este centrul de zi pentru persoane vârstnice, care oferă o alternativă la instituționalizarea sau izolarea acestora în mediul familial. Centrul de zi pentru persoane vârstnice are ca scop sprijinirea autonomiei și integrării sociale a beneficiarilor, prin oferirea unor activități recreative, educative, terapeutice și de consiliere. De asemenea, centrul de zi contribuie la prevenirea abandonului și a abuzului asupra persoanelor vârstnice, precum și la îmbunătățirea calității vieții acestora.

JUDEȚUL IASI - CONSILIUL JUDEȚEAN

În comuna Miroslava, județul Iași, există o nevoie acută de înființarea unui centru de zi pentru persoane vârstnice, având în vedere că numărul acestora este în creștere și că nu există niciun alt serviciu specializat în zonă. Potrivit datelor recensământului din 2011, comuna Miroslava avea o populație totală de 12.731 de locuitori, dintre care 2.462 erau persoane vârstnice (peste 65 de ani), reprezentând 19,3% din total. Comparativ cu media județeană (16%) și națională (15%), comuna Miroslava are o pondere mai mare a persoanelor vârstnice în structura populației. De asemenea, se estimează că până în 2025 numărul acestora va crește cu aproximativ 10%, ajungând la 2.708.

În ceea ce privește situația socială a persoanelor vârstnice din comuna Miroslava, aceasta este marcată de următoarele aspecte:

- un grad ridicat de sărăcie și vulnerabilitate, determinat de veniturile mici (majoritatea provenind din pensii), lipsa unor surse alternative de venit și cheltuielile mari cu sănătatea;

- o stare precară de sănătate, cauzată de prevalența bolilor cronice (hipertensiune arterială, diabet zaharat, boli cardiovasculare etc.), lipsa accesului la servicii medicale de specialitate și la medicamente compensate sau gratuite;

- o izolare socială accentuată, generată de lipsa unui sprijin familial adecvat (mulți dintre copiii sau rudele persoanelor vârstnice fiind plecați la muncă în străinătate sau în alte localități), lipsa unor rețele sociale de suport (asociații, grupuri etc.) și lipsa unor oportunități de participare la viața comunitară;

- o scădere a capacității funcționale și a calității vieții, determinată de pierderea rolurilor sociale (de pildă, rolul de părinte sau bunic), diminuarea stimei de sine și a încrederii în sine și apariția unor tulburări psihice (depresie, anxietate etc.).

În acest context, înființarea unui centru de zi (cod 8810 CZ-V-I) cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu, cu o capacitate totală de 75 locuri în comuna Miroslava reprezintă o oportunitate pentru îmbunătățirea situației acestora și pentru crearea unui mediu propice dezvoltării lor personale și sociale. Centrul de zi ar avea următoarele obiective:

- să ofere persoanelor vârstnice un spațiu sigur și confortabil unde să își petreacă timpul liber în mod plăcut și util;

- să asigure persoanelor vârstnice o gamă variată de activități adaptate nevoilor și intereselor lor (de exemplu, activități fizice, culturale, artistice, educative etc.);

- să ofere persoanelor vârstnice servicii de îngrijire personală (de exemplu, igienizare, tuns, bărbierit etc.), servicii medicale primare (de exemplu, monitorizarea tensiunii arteriale, administrarea medicamentelor etc.) și servicii de consiliere psihologică și socială;

- să sprijine persoanelor vârstnice în menținerea sau dezvoltarea relațiilor sociale cu ceilalți beneficiari ai centrului, cu familiile lor și cu comunitatea locală;

- să prevină sau să reducă riscul de abandon sau abuz asupra persoanelor vârstnice prin monitorizarea situației lor familiale și prin colaborarea cu autoritățile competente.

Centrul de zi pentru persoane vârstnice ar fi destinat tuturor persoanelor vârstnice din comuna Miroslava care au nevoie de sprijin social sau care doresc să beneficieze de activitățile centrului.

Prin urmare, înființarea unui centru de zi (cod 8810 CZ-V-I) cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu, cu o capacitate totală de 75 locuri în Miroslava județul Iași ar



reprezenta o solutie optima pentru raspunderea la nevoile acestui grup tinta, dar si pentru dezvoltarea comunitatii locale

Necesitatea investitiei

- Cresterea numarului populatiei in varsta - fapt demonstrat mai sus, duce la necesitatea infiintarii unui centru de batrani. Construirea acestui obiectiv va permite crearea conditiilor maxime favorabile referitoare la odihna, distractii si prestarea diferitor servicii sociale pentru batrani

- Tinind cont de faptul ca majoritatea beneficiarilor practic sunt lipsiti de posibilitatea de a se intretine de sine stator, aceste case au scopul de a oferi persoanelor varnice conditii optime de gazduire si hrana, supraveghere a medicatiei, recuperare si readaptare, activitati ergoterapie, terapie ocupational, asistenta psihologica.

- Intr-un astfel de cadru, persoanele in varsta se vor simti cu siguranta confortabil, iar cei pe care societatea i-a exilat din diverse motive vor simti efectele benefice ale unui tratament lipsit de ostilitate. Un astfel de loc se vrea a fi in primul rand tamaduiorul ranilor sociale.

- In domeniul social persoanele in varsta ramân categoriile de populatie care necesita o atentie sporita. Acest lucru e confirmat si de lucratorii medicali a caror pacienti ce necesita o asistenta medicala si sociala sunt persoanele de varsta a treia.

- Asigurarea cetatenilor de o varsta inaintata cu conditii de trai, odihna si asistenta social

- Caminele pentru persoane varstnice existente in prezent in Nara sunt departe de a putea satisface toate solicitarile.

Batranii asteapta mai mult de doi ani pana cand sunt admisi intr-un centru, deficitul de locuri este cronic si nu poate fi remediat decat prin investitii majore in urmasorii 10-15 ani.

Oportunitatea investitiei

- Existenta unor programe de finantare, ce pot finanta o astfel de investitie, avand in vedere situatia bugetelor locale a localitatilor rurale - „**Planul National de Redresare si Rezilienta**” - **Componenta C13 - REFORME SOCIALE - Investitia I4 - Crearea unei retele de centre de zi de asistenta si recuperare pentru persoanele varstnice.**

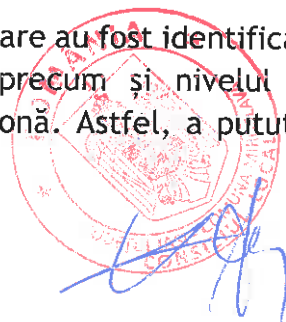
- Alinierea Romaniei la legislatia europeana.

- Orientarea mondiala si nationala de dezvoltare a localitatilor rurale in sensul conceptului de Dezvoltare Durabila.

III. ESTIMAREA SUPORTABILITĂȚII INVESTIȚIEI PUBLICE

Pentru a evalua daca o investitie ca centru de zi de batrani este viabila si sustenabila, este necesar sa se analizeze mai multi factori, cum ar fi: cererea si oferta de servicii pentru persoanele varstnice, costurile de constructie si functionare ale centrului, sursele de finantare si de venituri, riscurile si oportunitatile de piata, impactul social si economic al proiectului.

Un prim pas a fost realizarea unei cercetari de piata, prin care au fost identificate nevoile si preferintele potentialilor beneficiari ai centrului, precum si nivelul de concurenta si de prețuri practicate de alte centre similare din zona. Astfel, a putut fi estimat numarul de locuri necesare si tipul de servicii oferite.



Un al doilea pas a fost elaborarea unui plan de afaceri care cuprinde aspectele tehnice, financiare și juridice ale investiției. Acesta include: dimensiunea și localizarea centrului, structura și dotările necesare, personalul angajat și calificările acestuia, sursele de finanțare, proiecția veniturilor și cheltuielilor pe o perioadă de cel puțin 5 ani, analiza punctului de echilibru și a rentabilității investiției, analiza SWOT (puncte forte, puncte slabe, oportunități și amenințări) și planul de marketing, elemente ce vor fi detaliate în cadrul documentației tehnico-economice la faza Studiu de Fezabilitate.

Un al treilea pas va fi să se obțină toate autorizațiile și avizele necesare pentru demararea și funcționarea centrului, conform legislației în vigoare. Acestea pot fi: autorizația de construcție, autorizația sanitară, autorizația de mediu, autorizația de securitate la incendiu, autorizația de funcționare etc.

Un al patrulea pas este să se monitorizeze și să se evalueze periodic performanța centrului, prin indicatori precum: gradul de ocupare a locurilor, gradul de satisfacție al beneficiarilor și al angajaților, calitatea serviciilor oferite, nivelul veniturilor și cheltuielilor etc. De asemenea, este important să se adapteze permanent la schimbările din mediul extern și intern, pentru a îmbunătăți continuu activitatea centrului și a asigura sustenabilitatea acestuia pe termen lung.

În consecință, în vederea elaborării studiilor și documentațiilor aferente, în vederea stabilirii suportabilității investiției, s-au estimat următoarele:

A. ESTIMAREA CHELTUIELILOR PENTRU EXECUȚIA OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

La întocmirea estimărilor aferente cheltuielilor pentru execuția obiectivului de investiții, s-au folosit informații din proiecte similare, precum și ofertele solicitate de către de la diversi colaboratori.

În consecință, în vederea realizării obiectivului de investiții propus, cheltuielile au fost estimate după cum urmează:

- Amenajarea terenului - 85.000,00 lei fara TVA
- Cheltuieli pentru asigurarea utilităților necesare obiectivului - 100.000,00 lei fara TVA
- Cheltuieli pentru investiția de bază - 4.588.150,00 lei fara TVA
- Cheltuieli pentru Organizarea de santier - 114.703,75 lei fara TVA
- Cheltuieli aferente taxelor, comisioanelor - 43.614,04 lei fara TVA

B. ESTIMAREA CHELTUIELILOR CU PROIECTAREA, PE FAZE, A DOCUMENTAȚIEI TEHNICO-ECONOMICE AFERENTE OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

La întocmirea estimărilor aferente cheltuielilor pentru proiectarea și asistența tehnică a obiectivului de investiții, s-au folosit informații din proiecte similare, precum și ofertele solicitate de către de la diversi colaboratori.

În consecință, în vederea realizării obiectivului de investiții propus, cheltuielile au fost estimate după cum urmează:

- Studii - 4.000,00 lei fara TVA
- Documentații-suport și cheltuieli pentru obținerea de avize, acorduri și autorizații - 1.000,00 lei fara TVA
- Certificarea performanței energetice și auditul energetic al clădirilor - 5.000 lei fara TVA
- Proiectare - 308.000 ,00 lei fara TVA
- Organizarea procedurilor de achiziție - 20.000,00 lei fara TVA



- Consultanță - 162.500,00 lei fara TVA
- Asistență tehnică - 65.000,00 lei fara TVA

C. SURSE IDENTIFICATE DE FINANȚARE A CHELTUIELILOR ESTIMATE

Comuna Miroslava a investit multe resurse materiale și umane pentru creșterea performanțelor propriilor activități, dar mai ales pentru diversificarea și îmbunătățirea relațiilor lor cu cetățenii.

Analizând necesitățile sistemului sanitar din comună și având în PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ, Componenta C13 - REFORME SOCIALE, Investiția I4 - „Crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoanele vârstnice” Titlu apel proiect PNRR/2023/C13/Investiția I4: Construirea, Echiparea și Operaționalizarea a 71 de Centre de Zi de Asistență și Recuperare pentru Persoane Vârstnice apreciem ca imperios necesară construirea și dotarea unui centru de zi (cod 8810 CZ-V-I) cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu, cu o capacitate totală de 75 locuri în localitatea Valea Ursului, care să se alinieze la etaloanele europene atât ca infrastructură, cât și prin asigurarea la standarde înalte a calității serviciilor sociale.

IV. INFORMAȚII PRIVIND TERENUL

Amplasamentul pe care se va realiza obiectivul de investiție este situat în intravilanul localității Valea Ursului, Comuna Miroslava județul Iași.

Terenul alocat acestei investiții este identificat prin C.F. nr. 63204, și are o suprafața de 6.000,00 mp.

Viitoarea investiție (centru de zi pentru persoane vârstnice) se încadrează în utilizările admise pentru zona pe care se va amplasa, conform Regulamentului Local de Urbanism.

Parcajele se vor asigura în afara domeniului public.

Retragerea aliniamentului se va face la minim 5,50 m din axul căii de acces și 12m din axul drumului.

La această distanță se va amplasa și firida de cureți slabi (CCTV, internet etc.). Amplasarea construcției se va face la nu mai puțin de 10,50 m din axul căii de acces și 17,00 m din axul drumului, în afara zonei de protecție a rețelelor de distribuție și transport a energiei electrice și gaz metan.

Clădirile se vor retrage față de limitele laterale ale parcelei cu cel puțin $\frac{1}{2}$ din înălțimea laconișă, dar nu mai puțin de 3m. Retragerea față de limita posterioară a parcelei va fi egală cu $\frac{1}{2}$, din înălțimea laconișă măsurată în punctul cel mai înalt față de teren, dar nu mai puțin de 5m, în conformitate cu PUG, RLU și cu asigurarea distanțelor minime necesare intervențiilor în caz de incendiu. Conf. HCL 220/26.10.2017 sunt interzise acordurile notariale între vecini privind amplasarea construcțiilor la distanțe mai mici decât cele de mai sus. Aspectul clădirilor va pune seama de caracterul specific al zonei și de arhitectura clădirilor din vecinătate cu care se afla în relație de co-vizibilitate. În situația integrării construcțiilor într-un front existent se va prezenta și desfășurarea stradală prin care se va arata modul de integrare a acestora în țesutul urban existent conform anexei 1 la Lg. 50/1991.

Se asigura un procent de spații verzi de minim 30%.



Regimul de înălțime va fi P+1E partial.

Se vor asigura locuri de parcare în limitele proprietății, astfel încât să nu fie blocată circulația auto și pietonală în zonă.

Terenul nu are interdicții temporare sau definitive de construire.

Au fost întocmite măsurători topografice care au furnizat date despre configurația terenului.

Coordonatele au fost calculate în sistemul de proiecție Stereografică 1970, iar cotele au fost calculate prin nivelment trigonometric în plan de referință Marea Neagră.

Studiul topografic marchează construcțiile existente în zonă, a drumurilor și cailor de acces, a rețelei de transport a energiei electrice, a cursurilor de ape, precum și configurația generală a terenului, evidențiindu-se platformele, taluzurile și denivelările acestuia.

Pe amplasament nu se află clădiri, conform actelor de proprietate.

V. PARTICULARITĂȚI ALE AMPLASAMENTULUI

Obiectivul de investiție este amplasat în intravilanul localității Valea Ursului, comuna Miroslava.

Comuna Miroslava este situată în partea centrală a județului Iași. Ea este plasată la limita sud-vestică a municipiului Iași, la 47°08' latitudine nordică și 27°29' longitudine estică. Miroslava este la 30 de kilometri de râul Prut, pe care se află frontiera Uniunii Europene și granița dintre România și Republica Moldova. Față de limita vestică a județului, comuna Miroslava se află la 40 de kilometri, iar față de cea sudică la 25 de kilometri.

Localitatea Valea Ursului este sat situat la 4 km sud-vest de centrul comunei, cu acces din DJ248A Iași - Voinești, atestat din 1864.

Scoarta terestră pe care este situat comuna Miroslava are mișcări pozitive, cu creșteri de 5mm pe an. Din punct de vedere geologic orașul Iași este situat pe partea de vest a platformei Podolice. Fundamentul geologic imediat al zonei este argila sarmatiană slab marnoasă. Ea prezintă intercalatii subțiri de nisipuri fine. Relieful regiunii pe care este așezat orașul este de vârste cuaternară. Alcătuirea litologică a diferitelor forme de relief este deosebită și se pot distinge următoarele zone: aluviunile pleistocene pe terase, aluviuni holocene ale văii râului Bahlui; zonele de versant alcătuite din depozite proluvio-colviale și deluvio-colviale. Terasile dealurilor Copou, Șorogari, Cîric și Miroslava-Galata sunt alcătuite în baza de aluviuni grosiere (pietriș și nisip 1-2 m) peste care urmează depozite mai fine cu caracter loessoid (6-12 m). Finețea materialului granulat crește spre suprafață. Repartizarea stratului de nisipuri și pietrișuri este foarte neuniformă în funcție de relieful argilei marnoase. Depozitele loessoide sunt alcătuite din straturi argi loase și argile prafoase. Grosimea lor maximă este la trecerea dintre terase. Rocile sarmatiene cuprind o alternanță de marne și gresii cu înclinări în general sudvestice.

Din punct de vedere al reliefului, zona Miroslava face parte din Campia Moldovei, teritoriul comunei situându-se în vecinătatea zonei de contact cu Podisul Central Moldovenesc. Amplasamentul este situat în zona sudică a municipiului Iași și se încadrează din punct de vedere geomorfologic în subregiunea Depresiunea Jijia - Bahlui, unitatea Culoarul Bahluiului. Dealurile, spinările sunt mult aplatizate, cu versanți limitrofi, cu pante neuniforme și structura geologică determinând frecvente fenomene de alunecări de



teren de forme si dimensiuni diferite, fenomene ce confera aspectu l de microrelief accidental. Vaile prezinta, in special dupa perioade lungi de precipitatii, un exces de umiditate, exces mentinut de scurgeri intermitente de ape pe versanti datorate precipitatiilor.

Din punct de vedere climatic, zona are un caracter temperat-continental, cu temperatura absolută de +40,4°C. Precipitațiile medii anuale sunt in jur de 550 mm (ceva mai mari in podiș și mai reduse in campia colinară), regimul ploilor caracterizandu-se prin cantități mari in iunie (70-80 mm in medie) și mici iarna și in martie (20-30 mm in medie). Sunt caracteristice atat perioadele secetoase cat și cele cu ploi de tip averse, ambele fenomene avand repercursiuni asupra culturilor agricole.

Direcția predominantă a vanturilor este nord-vestică și sud-estică, intensitatea medie la scara Beaufort avand valoarea de 2,5 - 3,0 m/s. Regimul annual al umezirii relative este caracterizat prin valori cuprinse intre 74% și 80% (decembrie-ianuarie) și minime de 60-65% (aprilie-mai-iunie). Stratul de zăpadă are o durată medie de 60 zile cu o grosime variabilă (2-200 cm).

Valoarea caracteristică a încărcării din zăpadă pe sol $s_0k=2,5$ kN/m² conform codului de proiectare CR 1-1-3-2012

Valoarea caracteristică a presiunii de referință a vântului este 0,70 kPa din punct de vedere al codului CR 1-1-4-2012.

Adâncimea maximă de îngheț este considerată 1,00 - 1,10m conform prevederilor din STAS 6054-77.

Terenul alocat acestei investiții este identificat prin C.F. nr. 63204, și are o suprafata de 6.000,00 mp.

Terenul se afla intersectia strazii Otilia Cazimir cu strada Iazului, avand forma trapezoidala, cu latura cea mai lunga adiacenta strazii Iazului, de pe care se propune a se realiza si accesul pietonal si auto.

Vecinatati si distantele fata de limitele de proprietate din documentatia cadastrala:

- *La Vest - strada Iazului;*
- *la Sud - Proprietate CL Miroslava- numar cadastral 92624;*
- *la Est - Proprietate CL Miroslava - numar cadastral 92624;*
- *la Nord - Strada Otilia Cazimir*

Utilitati:

- *Alimentarea cu apa se va realiza prin bransament la sistemul centralizat de alimentare cu apă al localității.*
- *Evacuarea apelor menajere se va realiza la caminele de canalizare proiectate si se va racorda la sistemul de canalizare al localității.*
- *Alimentarea cu energie electrica se va face prin bransament la rețeaua electrica existenta in zona.*
- *Energia termică pentru incalzirea obiectivului se va realiza prin intermediul centralei cu functionare pe combustibil gaze naturale și/sau a pompelor de caldura.*



VI. DESCRIEREA SUCCINTĂ A OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII

Amplasamentul se afla adiacent la strada lazului, beneficiind de o poziție favorabilă în cadrul localității în ceea ce privește centralitatea și topometria. Terenul are configurația unui platou cu pante accentuate dinspre nord-vest spre sud-est, cu latura vestică adiacentă căii de acces - strada lazului, de pe care se va realiza accesul auto și pietnal. Orientarea fata de punctele cardinale a obiectivului propus: axa longitudinală a construcției va fi este orientată NV-SE.

Accesul principal se va face pe pe latura nord-vestică, de la nivelul fatadei adiacente strazii lazului, de pe care se va face și accesul pietonal.

În cadrul amplasamentului, obiectivul va fi retras fata de strada de acces, astfel încât să ofere posibilitatea organizării acceselor auto și locurilor de parcare pentru persoanele care exploatează această investiție.

Clădirea va avea o formă neregulată în plan. Obiectivul va fi realizat cu un regim de înălțime P+1E parțial, și va fi realizat din cadre spațiale din beton armat, cu închideri și compartimentări interioare din zidărie de tip GVP sau BCA.

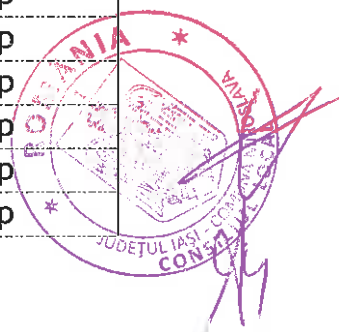
Se pune accent pe orizontalitate cu realizarea unor accente volumetrice corespunzătoare acceselor. Volumul se aliniază practic la regula sitului construit din împrejurimi, unde predomină locuințe cu regim de înălțime parter și un etaj, cu acoperiș de tip terasă necirculabil. Accesul principal se va realiza pe fatada nord-vestică (principală), și vor fi prevăzute și accese secundare prevăzute pe fatada sud-vestică (lateral dreapta) și pe fatada sud-estică (posteroară)..

Pentru persoanele cu dizabilități locomotorii se va amenaja o rampă de acces la nivelul fatadei principale (accesul principal) cu o pantă de max.8% și o lățime de 1,20 m, spațiile ce ar putea fi utilizate de persoanele cu dizabilități fiind cele de la nivelul parterului.

Relaționarea exteriorului cu interiorul se va realiza prin intermediul foyerului și holurilor de unde se va face distribuția spre funcțiunile propuse.. Distribuția spațiilor și a noilor funcțiuni în cadrul *obiectivului* va fi următoarea:

PARTER (Cota ±0,00, hu = 3,00 m);

Nr. crt	Funcțiune	Suprafața	
01	HOL FOYER	39.45	mp
02	SPATIU DE RECREATIE	88.05	mp
03	SALA DIGITALIZARE	44.15	mp
04	SPATIU ÎNGRIJIRE PERSONALĂ	45.95	mp
05	DEPOZITARE	3.60	mp
06	CABINET FIZIOTERAPIE	11.25	mp
07	CABINET KINETOTERAPIE	11.25	mp
08	CABINET MASAJ TERAPEUTIC	15.05	mp
09	C.T.	4.40	mp
10	OFICIU	12.10	mp
11	SALA DE MESE	31.90	mp
12	HOL	33.40	mp
13	GRUPURI SANITARE	31.40	mp
14	CABINET MEDICAL	22.95	mp



<i>Nr. crt</i>	<i>Funcțiune</i>	<i>Suprafata</i>	
15	HOL	16.25	mp
16	SALA MULTIFUNCTIONALA	63.05	mp
Suprafață utilă parter		474,20	mp

ETAJ (Cota ±3,20, hu = 3,00 m.):

<i>Nr. crt</i>	<i>Funcțiune</i>	<i>Suprafata</i>	
01	HOL	18.50	mp
02	BIROU	10.20	mp
03	BIROU	14.15	mp
04	BIROU	10.50	mp
05	G.S. + VESTIARE	25.40	mp
06	BIROU	9.00	mp
Suprafață utilă etaj		87,75	mp

Inchideri si compartimentari interioare

Structura de rezistență a obiectivului este alcătuită din stâlpi și grinzi de beton armat dispuse ortogonal pe cele două direcții principale ale construcției și planșee de beton armat la nivelul etajelor curente.

Pereții de închidere și compartimentare se vor realiza din zidărie de GVP/BCA.

Tamplarie exterioara si interioara

Tamplaria exterioara se va realiza din profile din PVC cu geam de tip termopan. Tâmplăria va respecta următorii parametri:

-Rezistenta termica necesara: $R' = \min 0,77 \text{mpK/W}$

-Indicele de izolare la zgomot aerian $R'w = \min. 20 \text{dB}$

La nivelul usilor interioare se va prevedea tamplarie PVC cu umplute cu panel PVC și/sau geam sticla mata.

Se vor monta glafuri la ferestre tablă, aceiasi culoare ca și tamplaria la exterior și din material plastic la interior.

Finisaje interioare si exterioare

La exterior de vor utiliza urmatoarele tipuri de finisaje, dispuse conform planselor cu fatade anexate:

- placarea soclului cu polistiren extrudat peste care se va aplica tencuiala mozaicata/decorativa de soclu;

- placarea fațadelor cu vata minerala bazaltica peste care se va aplica:

* tencuiala decorative acrilica, armată cu plasă de fibră de sticlă; placajul de polistiren va fi protejat la partea inferioară de un profil de soclu cu plasă;

* placaje cu klinker

* table expandata decorativa pe structura metalica.

- placarea muchiiilor ferestrelor și ușilor exterioare cu polistiren expandat ignifugat peste care se va aplica o masă de spaclu dublu armată cu plasă de fibră de sticlă;

- la nivelul aticului se va prevedea un sort din tablă.



- sistemul de ape pluviale va fi realizat din burlane din teava PVC ce vor fi mascate la interior, si vor deversa direct in căminele exterior;

- balustradele se vor realiza din profile metalice (mana curenta din profil D = 50 mm si panouri metalice realizate din profile rectangulare de 18 mm dispuse vertical cu o distanta intre elemente de max 10 cm) la nivelul acceselor si balustrade si mana curenta din lemn la nivelul balcoanelor.

- clădirea va fi protejata perimetral de un trotuar de garda din beton monolit cu latimea de 1,00 m, etansat cu un dop de bitum.

La interior se vor utiliza tencuieli pe baza de ipsos ce vor fi protejate cu vopsea lavabila de interior. In zona grupurilor sanitare peretii vor fi protejati cu faianta pana la inaltimea de 2,10 m- pana la cota superioara a usilor.

Se prevad tavane casetate la nivelul salilor si a holurilor. La nivelul restului functiunilor tavanele vor fi din gips carton, gletuite si finisate cu vopsea lavabila de interior culoarea alb.

La nivelul acoperisului terasă se vor realiza următoarele straturi:

- beton de panta;
- strat DDC (difuzie, decompresiune, compensare);
- bariera impotriva vaporilor PE;
- termoizolatie
- sapa protectie termoizolatie;
- membrana bituminoasa;
- strat hidroizolant autoprotejat cu granule minerale (ardezie).

La nivelul placii suport pardoseala se va monta un strat izolator din polistiren extrudat.

Apele meteorice de la nivelul acoperisului si a parcarilor supraterante vor fi colectate si dirijate catre bazinul vidanjabil propus dotat cu separatoar de hidrocarburi si vor fi utilizate la irigarea spatiilor verzi de pe amplasament.

Pardoseli

Pardoselile se vor realiza dupa cum urmeaza:

- gresie antiderapanta de trafic greu cu rezistenta la diferente de temperatură- pe treptele si holurile comune, precum si la nivelul podestelor de acces;
- gresie antiderapanta de trafic greu - la nivelul următoarelor funcțiuni: vestiare, grupuri sanitare și casele de scări;
- pardoseli linoleum -restul functiunilor.

VII. MODUL DE ASIGURARE A SUSTENABILITĂȚII PROIECTULUI

Sustenabilitatea investitiei unui centru de zi (cod 8810 CZ-V-I) cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu, cu o capacitate totală de 75 locuri pentru comuna Miroslava este un aspect esential pentru dezvoltarea sociala si economica a localitatii.

Un centru de zi pentru persoane varstnice poate oferi servicii de îngrijire, asistenta medicala, activitati recreative si educative, sprijin psihologic si integrare sociala pentru persoanele in varsta care au nevoie de acestea.



De exemplu, un centru de zi poate organiza cursuri de informatica, ateliere de lucru manual, excursii culturale sau sedinte de terapie de grup pentru persoanele varstnice.

Investitia intr-un astfel de centru presupune o analiza a nevoilor si resurselor comunitatii, o planificare a obiectivelor si activitatilor, o alocare eficienta a fondurilor si o evaluare periodica a rezultatelor.

Sustenabilitatea investitiei unui centru de zi pentru persoane varstnice pentru comuna Miroslava este o problema importanta pentru dezvoltarea sociala si economica a localitatii. Un centru de zi pentru persoane varstnice poate oferi servicii de ingrijire, recuperare, socializare si activitati culturale pentru persoanele in varsta care nu se pot gospodari singure sau care au nevoie de asistenta medicala permanenta. Un astfel de centru poate contribui la cresterea calitatii vietii si a gradului de integrare sociala a persoanelor varstnice, precum si la reducerea riscului de saracie si izolare.

Pentru a realiza un centru de zi pentru persoane varstnice in comuna Miroslava, este necesar sa se identifice sursele de finantare, sa se asigure terenul necesar pentru construirea centrului, sa se elaboreze un proiect tehnic si o documentatie economica, sa se obtina autorizatiile si avizele necesare, sa se selecteze un constructor si un furnizor de servicii sociale, sa se asigure dotarea si echiparea centrului, sa se recruteze personalul calificat si sa se organizeze activitatile specifice.

Un posibil model de finantare pentru un centru de zi pentru persoane varstnice este cel prevazut in Planul National de Redresare si Rezilienta (PNRR), care ofera fonduri nerambursabile de peste 1 milion de euro pentru crearea unui astfel de centru. Pentru a accesa aceste fonduri, solicitantii trebuie sa indeplineasca o serie de criterii de eligibilitate si sa depuna o cerere de finantare in termenul stabilit. Printre beneficiarii eligibili se numara unitatile administrativ-teritoriale, asociatiile de dezvoltare intercomunitara, furnizorii publici sau privati de servicii sociale acreditati, grupurile de actiune locala etc.

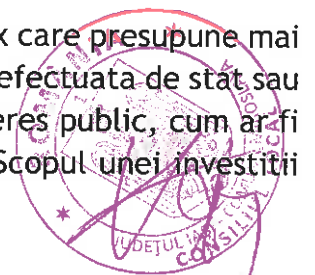
Indiferent de modelul de finantare ales, sustenabilitatea investitiei unui centru de zi pentru persoane varstnice presupune ca solicitantii sa asigure cofinantarea proiectului din fonduri proprii sau alte surse, sa asigure functionarea centrului pe o perioada minima stabilita prin contractul de finantare, sa respecte standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate persoanelor varstnice, sa monitorizeze si sa evalueze rezultatele proiectului etc.

Totodata, pentru a asigura sustenabilitatea investitiei, este necesar sa se implice toti factorii interesati: autoritatile locale, organizatiile neguvernamentale, mediul privat, beneficiarii si familiile lor.

Un centru de zi pentru persoane varstnice poate contribui la imbunatatirea calitatii vietii si a sanatatii persoanelor in varsta, la reducerea saraciei si a izolarii sociale, la cresterea ocuparii fortei de munca si a veniturilor locale.

VIII. DESCRIEREA PROCESULUI DE IMPLEMENTARE

Implementarea unei investitii publice este un proces complex care presupune mai multe etape si actori implicati. O investitie publica este o cheltuiala efectuata de stat sau de o autoritate locala pentru a realiza un bun sau un serviciu de interes public, cum ar fi o scoala, un spital, o autostrada sau o retea de apa si canalizare. Scopul unei investitii



publice este de a contribui la dezvoltarea economica si sociala a unei tari sau a unei regiuni.

Pentru a implementa o investitie publica, este necesar sa se parcurga urmatoarele etape:

- Identificarea nevoii si a obiectivelor investitiei. Aceasta etapa presupune sa se analizeze situatia actuala si sa se identifice problemele si oportunitatile care justifica realizarea investitiei. De asemenea, se stabilesc obiectivele generale si specifice ale investitiei, precum si indicatorii de performanta care vor permite sa se masoare rezultatele obtinute.

- Elaborarea studiului de fezabilitate. Aceasta etapa presupune sa se evalueze tehnic, economic, financiar, social si de mediu diferite variante de solutie pentru realizarea investitiei. Se selecteaza varianta optima din punct de vedere al eficientei si al eficacitatii, tinand cont de criterii precum costul, durata, calitatea, impactul si sustenabilitatea investitiei.

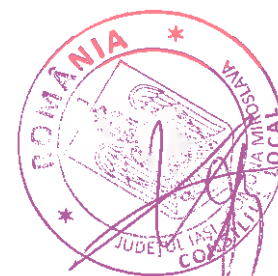
- Finantarea investitiei. Aceasta etapa presupune sa se identifice sursele de finantare disponibile pentru realizarea investitiei, cum ar fi bugetul national, bugetul local, fonduri europene, imprumuturi sau parteneriate public-private. Se stabilesc conditiile si modalitatile de accesare a finantarii, precum si obligatiile si riscurile asociate.

- Proiectarea investitiei. Aceasta etapa presupune sa se elaboreze documentatia tehnica necesara pentru realizarea investitiei, cum ar fi planurile, schitele, calculele, specificatiile tehnice etc. Se obtin avizele si autorizatiile necesare de la autoritatile competente.

- Executia investitiei. Aceasta etapa presupune sa se realizeze efectiv lucrarea de constructie sau instalare a bunului sau serviciului public. Se urmareste respectarea termenelor, bugetului si calitatii stabilite in contractul cu executantul lucrarii. Se monitorizeaza progresul lucrarii si se solutioneaza eventualele probleme aparute pe parcurs.

- Monitorizarea si evaluarea investitiei. Aceasta etapa presupune sa se verifice daca investitia realizata corespunde obiectivelor stabilite initial si daca produce efectele scontate asupra beneficiarilor si asupra mediului. Se masoara indicatorii de performanta stabiliti in studiul de fezabilitate si se compara cu valorile reale obtinute. Se identifica punctele forte si punctele slabe ale investitiei si se propun masuri de imbunatatire sau corectie.

Implementarea unei investitii publice este un proces care necesita planificare, coordonare, comunicare si cooperare între toti actorii implicati: autoritatile publice, executantii lucrarii, beneficiarii directi si indirecti, consultantii etc. O investitie publica bine implementata poate aduce beneficii importante pentru dezvoltarea unei tari sau a unei regiuni.



IX. CADRUL LEGISLATIV APLICABIL ȘI IMPUNERILE CARE REZULTĂ DIN APLICAREA ACESTUIA

La elaborarea documentațiilor tehnico-economice se vor respecta următoarele acte legislative:

- Normativ pentru construcțiile ce conțin spații pentru furnizarea asistenței medicale ambulatorie de specialitate Indicativ NP 021-2022
- Legea 242 din 23 iulie 2009 privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 27/2008 pentru modificarea și completarea Legii nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul;
- Legea 10 din 18 ianuarie 1995, actualizată privind calitatea în construcții, cu modificările și completările ulterioare, actualizată la 06.07.2015 cu Legea 177/2015;
- Legea 50 din 29 iulie 1991 privind autorizarea executării construcțiilor și unele măsuri pentru realizarea locuințelor, cu modificările și completările ulterioare - ultima actualizare 27.12.2016.
- Norme metodologice din 12 octombrie 2009 pentru aplicarea Legii 50 din 1991 privind autorizarea executării construcțiilor;
- Ordonanță de Urgență nr. 164 din 19 noiembrie 2008 pentru modificarea și completarea Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 195/2005 privind protecția mediului;
- Hotărârea nr. 907/29.11.2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice;
- OMAI 180/2022 pentru aprobarea Normelor Metodologice privind avizarea și autorizarea de securitate la incendiu și protecție civilă;
- HG 766/1997 Regulament privind stabilirea categoriei de importanță a construcțiilor.

Soluțiile vor corespunde celor șase exigente de performanță esențiale, așa cum sunt ele definite de Legea 10/1995, modificată prin Legea nr.177/2015, privind calitatea în construcții.

Se vor respecta, de asemenea, și normele:

- Legea protecției muncii nr. 90/1999;
- Norme de protecția muncii;
- Regulamentul pentru protecția și igiena muncii în construcții MLPAT - ordinul 9/N/15.03.1993.
- Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap, indicativ NP 051-2012 - Revizuire NP 051/2000
- NP_068_02 - Normativ privind proiectarea clădirilor civile din punct de vedere al cerinței de siguranță în exploatare
- I5/2010 - Normativ pentru proiectarea, executarea și exploatarea instalațiilor de ventilare și climatizare;
- SR 6648/1-2014 - Instalații de ventilare și climatizare. Calculul aperturilor de căldură din exterior și al sarcinii termice de răcire (sensibilă) de calcul al încăperilor unei clădiri climatizate. Prescripții fundamentale.;
- SR 6648/2-2014 - Instalații de ventilare și climatizare. Parametri climatici exteriori;
- Normativ I 13/2015;



- SR 1907/2014 - Instalatii de incalzire - calculul necesarului de caldura, temperaturi interioare de calcul;
- STAS 1797/1 -1979 - Dimensionarea corpurilor de incalzire;
- Normativ C56/2002 - Verificarea calitatii lucrarilor de constructii si instalatii;
- Ordinul 381; 1219/MC al MI si MLPAT - Norme generale de PSI;
- OANRDE nr.89/2018;
- Norme tehnice de proiectare si realizare a constructiilor P 118/1999.

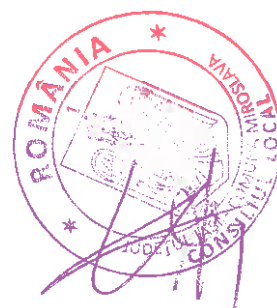
X. ALTE INFORMAȚII CONSIDERATE SEMNIFICATIVE

Beneficiar

Unitatea Administrativ-Teritorială MIROSLAVA

Primar

Semnătura





Anexa nr. 2 la Hotărârea Consiliului Local al comunei Miroslava nr.138/11.07.2023

REGULAMENT-CADRU

de organizare și funcționare a serviciului social:

Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava

ART. 1

Definiție

(1) Regulamentul de organizare și funcționare este un document propriu al serviciului social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu – Miroslava”, aprobat prin Hotărârea Consiliului Local al Comunei Miroslava nr.114 din 31.05.2023 în vederea asigurării funcționării acestuia cu respectarea standardelor minime de calitate aplicabile și a asigurării accesului persoanelor beneficiare la informații privind condițiile de accesare, la serviciile oferite.

(2) Prevederile prezentului regulament sunt obligatorii atât pentru persoanele beneficiare, cât și pentru angajații centrului și, după caz, pentru membrii familiei beneficiarilor, reprezentanți legali/convenționali, vizitatori.

ART. 2

Identificarea serviciului social

Serviciul social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava”, cod serviciu social 8810 CZ-V-I, serviciu fără personalitate juridică, este înființat și administrat de furnizorul Primăriei Comunei Miroslava - Serviciul de asistență socială și autoritate tutelară acreditat conform Certificatului de acreditare **Seria AF nr. 002078/12.02.2015**.

ART. 3

Scopul serviciului social

Scopul serviciului social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” este de a asigura servicii de îngrijire personală pentru persoanele vârstnice dependente, terapii de recuperare/reabilitare funcțională, cum ar fi ședințe de psihoterapie, kinetoterapie, terapie prin masaj, fizioterapie, terapii de relaxare, gimnastică medicală, consiliere psihosocială și informare, consiliere juridică, socializare și petrecere a timpului liber, organizarea și implicarea în activități comunitare și culturale, asistență și suport pentru familia persoanei vârstnice, acompaniere în scopul prevenirii și combaterii izolării sociale pentru persoane vârstnice care se află

într-una din situațiile de vulnerabilitate (persoane singure, cu afecțiuni cronice, dependente sau care trăiesc în comunități marginalizate, persoane cu venituri reduse) pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale; suport pentru realizarea activităților administrative și gestionarea bunurilor, acordarea de alimente, ajutoare materiale.

ART. 4

Cadrul legal de înființare, organizare și funcționare

- Serviciul social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” funcționează cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale reglementat de Legea nr. 292/2011, cu modificările ulterioare, **Legea nr. 17/06.03.2000 cu modificările și completările ulterioare, privind asistența socială a persoanelor vârstnice**, precum și a următoarelor acte normative secundare, aplicabile domeniului:
 - Serviciul social este înființat în cadrul programului de interes național derulat de PNRR/2023/C13/MMSS/I4, Centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice, Componenta 13 reforme sociale, investiția I4 crearea unei rețele de centre de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale
 - Hotărârea nr. 867/2015 privind nomenclatorul serviciilor sociale precum și a regulamentelor cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale
 - Ordin nr. 2.143 din 17 noiembrie 2022 privind modificarea și completarea Ordinului ministrului muncii și justiției sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale
 - Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale.
- (2) Standarde minime de calitate aplicabil: Anexa 6, Ordinul MMJS nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
- (3) Serviciul social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” este înființat prin Hotărârea Consiliului Local al Comunei Miroslava nr. 114 din 31.05.2023.

ART. 5

Principiile care stau la baza acordării serviciului social

- (1) Serviciul social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” se organizează și funcționează cu respectarea principiilor generale care guvernează sistemul național de asistență socială, precum și cu principiile specifice care stau la baza acordării serviciilor sociale prevăzute în legislația specifică, în convențiile internaționale ratificate prin lege și în celelalte acte internaționale în materie la care România este parte, precum și în standardele minime

de calitate aplicabile.

- (2) Principiile specifice care stau la baza prestării serviciului social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” sunt următoarele:
- a) respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;
 - b) protejarea și promovarea drepturilor persoanelor beneficiare în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia, demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la persoanele beneficiare;
 - c) asigurarea protecției împotriva abuzului și exploatării persoanei beneficiare;
 - d) deschiderea către comunitate;
 - e) asistarea persoanelor fără capacitate de exercițiu în realizarea și exercitarea drepturilor lor;
 - f) asigurarea în mod adecvat a unor modele de rol și statut social, prin încadrarea în unitate a unui personal mixt;
 - g) ascultarea opiniei persoanei beneficiare și luarea în considerare a acesteia, ținându-se cont, după caz, de vârsta și de gradul său de maturitate, de discernământ și capacitate de exercițiu;
 - h) promovarea unui model familial de îngrijire a persoanei beneficiare;
 - i) asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate a persoanei beneficiare;
 - j) preocuparea permanentă pentru scurtarea perioadei de prestare a serviciilor, în baza potențialului și abilităților persoanei beneficiare de a trăi independent;
 - k) încurajarea inițiativelor individuale ale persoanelor beneficiare și a implicării;
 - l) asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare;
 - m) asigurarea confidențialității și a eticii profesionale;
 - n) responsabilizarea membrilor familiei, reprezentanților legale cu privire la exercitarea drepturilor și îndeplinirea obligațiilor de întreținere;
 - o) primordialitatea responsabilității persoanei, familiei cu privire la dezvoltarea propriilor capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confrunta la un moment dat;
 - p) colaborarea centrului cu serviciul public de asistență socială.

ART. 6

Beneficiarii serviciilor sociale

(1) Beneficiarii serviciilor sociale acordate de „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” sunt:

- a) persoane vârstnice, singure sau dependente
- b) persoane vârstnice fără venituri sau cu venituri reduse
- c) persoane vârstnice aflate în situații de dificultate
- d) persoane vârstnice cu afecțiuni/boli cronice
- e) persoane vârstnice care trăiesc în comunități marginalizate
- f) nu are familie sau nu se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
- g) nu are locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor
- h) proprii;
- i) nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;
- j) nu se poate gospodări singură sau necesită îngrijire specializată;
- k) se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile sociomedicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice.

(2) **Condițiile de accesare** a serviciilor „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu -Miroslava”:

a) Acte necesare:

- copie carte de identitate
- cerere
- evaluare inițială (ancheta socială)
- fișă de evaluare sociomedicală
- cupon pensie (dacă este cazul)

b) Criterii de eligibilitate

- vârsta corespunzătoare (pensionar, pensie de boală etc.) pentru serviciile acordate în cadrul activităților
- Persoana vârstnică să nu sufere de boli contagioase sau psihice care pot afecta integritatea celorlalte persoane care fac parte din grup
- Se vor asigura cu prioritate serviciile sociale persoanelor pentru care serviciul public de asistență socială a prevăzut dreptul la servicii sociale ca măsură de asistență socială, în conformitate cu prevederile Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- implementarea managementului de caz pentru persoana vârstnică dependentă care beneficiază de îngrijire pe termen lung;
- organizarea de echipe mobile care acordă serviciile la domiciliu pentru persoanele care nu se pot deplasa la centru sau funcționarea centrului de zi complementar cu o unitate de îngrijire la domiciliu.

c) Decizia de admitere/respingere

- **Decizia** de admitere/respingere o ia personalul de specialitate: asistent social, principal cu competența de specialitate de management de caz.
- **Selecția** beneficiarilor se face pe baza evaluării complexe a nevoilor identificate de persoanele specializate din cadrul serviciilor

După aprobarea acordării serviciilor în cadrul centrului, furnizorul încheie un contract de acordare de servicii sociale cu beneficiarul. Aprobarea, suspendarea sau încetarea dreptului la servicii sociale acordate în cadrul centrului de zi se face prin dispoziția scrisă a Primarului.

d) Modalitatea de stabilire a contribuției beneficiarului: nu este cazul.

(3) **Condiții de încetare a serviciilor** „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” sunt: renunțarea clientului, schimbarea domiciliului legal al clientului, nerespectarea în mod repetat de către beneficiarul de servicii sociale a regulamentelor și reglementărilor interne;

(4) Persoanele beneficiare de servicii sociale furnizate de „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” au următoarele drepturi:

- a) să li se respecte drepturile și libertățile fundamentale, fără discriminare pe bază de rasă, sex, religie, opinie sau orice altă circumstanță personală ori socială;
- b) să participe la procesul de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale, respectiv la luarea deciziilor privind intervenția socială care li se aplică, după caz;
- c) să li se asigure păstrarea confidențialității asupra informațiilor furnizate și primite;
- d) să li se asigure continuitatea/transferul/recomandarea serviciilor sociale furnizate, atât timp cât se

mențin condițiile care au generat situația de dificultate;

- e) să fie protejați de lege atât ei, cât și bunurile lor, atunci când nu au capacitate de exercițiu;
- f) să li se garanteze demnitatea, intimitatea și respectarea vieții intime;
- g) să participe la evaluarea serviciilor sociale primite;
- h) să li se respecte toate drepturile speciale în situația în care sunt minori sau persoane cu dizabilități.
- i) să fie informați asupra situațiilor de risc, precum și asupra drepturilor sociale.

(5) Persoanele beneficiare de servicii sociale furnizate în Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava au următoarele obligații:

- a) să furnizeze informații corecte cu privire la identitate, situație familială, socială, medicală și economică;
- b) să participe, în raport cu vârsta, situația de dependență la procesul de furnizare a serviciilor sociale;
- c) să contribuie, în conformitate cu legislația în vigoare, la plata serviciilor sociale furnizate, în funcție de tipul serviciului și de situația lor materială;
- d) să comunice orice modificare intervenită în legătură cu situația lor personală;
- e) să respecte prevederile prezentului regulament.

ART. 7

Activități și funcții

Principalele funcții ale serviciului social de „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” sunt următoarele:

În cadrul centrelor de zi se asigură și servicii de îngrijire personală la domiciliu asigurate prin echipe mobile de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente care nu se pot deplasa la centru.

De asemenea, centrele de zi de asistență și recuperare pentru persoane vârstnice pot asigura servicii de supraveghere de noapte pentru persoanele vârstnice dependente, la domiciliul acestora, ca serviciu de tip respiro pentru persoanele care asigură îngrijirea persoanelor vârstnice.

Serviciile comunitare asigurate persoanelor vârstnice **în centrele de zi de asistență și recuperare sunt:**

a) servicii de îngrijire personală, respectiv, ajutorul acordat pentru îndeplinirea activităților uzuale ale vieții zilnice privește două categorii de activități, inclusiv la domiciliu, pentru persoanele care nu se pot deplasa la centru;

- activități de bază ale vieții zilnice, în principal: asigurarea igienei corporale, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare;

- activități instrumentale ale vieții zilnice, în principal: prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare;

b) servicii de recuperare/reabilitare: kinetoterapie, fizioterapie, gimnastică medicală, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie podologie și altele asemenea;

c) consiliere psihosocială și informare, consiliere juridică, socializare și petrecere a timpului liber, organizare și implicare în activități comunitare și culturale, asistență și suport pentru familia persoanei

vârstnice, suport pentru realizarea activităților administrative și gestiunea bunurilor;

- d) linie telefonică de urgență;
- e) acordare de alimente, ajutoare materiale;
- f) servicii medicale primare și de specialitate.

Serviciile comunitare asigurate persoanelor vârstnice **la domiciliu** sunt:

- servicii de îngrijire personală respectiv, ajutorul acordat pentru îndeplinirea activităților uzuale ale vieții zilnice (asigurarea igienei corporale, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare; prepararea hranei, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere și socializare.

- servicii de reabilitare și adaptare a mediului: mici amenajări, reparații și altele asemenea;

- alte servicii de recuperare/reabilitare: kinetoterapie, fizioterapie, gimnastică medicală, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie podologie și altele asemenea.

- servicii medicale, sub forma consultațiilor și îngrijirilor medicale la domiciliu sau în instituții de sănătate, consultații și îngrijiri stomatologice, administrarea de medicamente, acordarea de materiale sanitare și de dispozitive medicale.

a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public local, prin asigurarea următoarelor activități:

1. reprezentarea furnizorului de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
2. ajutor efectuare activități de bază ale vieții zilnice, ajutor efectuare activități instrumentale ale vieții zilnice;
3. educare și formare, educare pentru abilități de viață independente, educare pentru integrare/reintegrare socială;

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

1. activități de informare a beneficiarului cu privire la R.O.F., R.O.I., proceduri de lucru, drepturi și obligații, carta drepturilor, codul de conduită;
2. activități de informare a potențialilor beneficiari, cu privire la serviciile oferite de centru, a modificărilor legislative.
3. elaborarea rapoartelor de activitate.

c) de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

1. elaborarea și aplicarea chestionarului pentru identificarea riscului de abuz și exploatare în afara centrului;
2. elaborarea și aplicarea procedurii privind protecția împotriva abuzului, neglijării, discriminării;
3. promovarea drepturilor beneficiarilor prin elaborarea aplicarea unui Cod Propriu de Etică care cuprinde un set de reguli ce privesc, asigurarea unui tratament egal pentru toți beneficiarii, fără nici un fel de discriminare;

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

1. elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
3. centrul elaborează programe de integrare/reintegrare socială numai pentru beneficiarii care necesită astfel de servicii;

4. centrul dispune de personal calificat care organizează și acordă servicii în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale a beneficiarilor;
5. personalul centrului încurajează și sprijină beneficiarii în vederea participării la activitățile cotidiene din centru;
6. centrul programează și organizează activități de socializare și de petrecere a timpului liber adresate beneficiarilor;

e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane ale centrului prin realizarea următoarelor activități:

1. centrul consemnează în caietul de evidențe privind perfecționarea continuă a personalului toate sesiunile de instruire referitoare la cunoașterea în detaliu a procedurilor utilizate în centru;
2. centrul asigură resursa umană necesară și suficientă pentru desfășurarea activităților prevăzute în planul de reabilitare
3. centrul încurajează, creează condițiile de implicare activă a beneficiarilor și personalului în elaborarea unui plan propriu de dezvoltare care are în vedere îmbunătățirea activității și creșterea calității vieții beneficiarilor.

ART. 8

Structura organizatorică, numărul de posturi și categoriile de personal

(1) Serviciul social „Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava” va funcționa cu un număr de 9 angajați, personal total, conform statului de funcții aprobat de coordonatorul centrului.

- a) personal de conducere: Asistent social (coordonator serviciu)- 1 persoană
- b) personal de specialitate: Asistent medical – 2 persoane
- c) îngrijitor bătrâni la domiciliu -1
- d) kinetoterapeut -2
- e) psiholog – 1
- f) infirmieră -1
- g) femeie serviciu-1
- h) voluntari

(2) Raportul angajat/beneficiar este de 1 angajat la 20 beneficiari pentru centru de zi și 1 angajat la 4 beneficiari pentru persoanele dependente pentru care se asigură serviciile de către echipa mobilă.

Raportul angajat/beneficiar asigură prestarea serviciilor în cadrul serviciului și se realizează în funcție de nevoile persoanelor beneficiare, cu respectarea standardelor minime de calitate.

ART. 9

Personalul de conducere

(1) Personalul de conducere: asistent social, cu atribuții de coordonare serviciu social;

(2) Atribuțiile personalului de conducere sunt:

- a) asigură coordonarea, îndrumarea și controlul activităților desfășurate de personalul serviciului și propune organului competent sancțiuni disciplinare pentru salariații care nu își îndeplinesc în mod corespunzător atribuțiile, cu respectarea prevederilor legale din domeniul furnizării serviciilor sociale, codului muncii etc.;
- b) elaborează rapoartele generale privind activitatea serviciului social, stadiul implementării obiectivelor și întocmește informări pe care le prezintă furnizorului de servicii sociale;
- c) propune participarea personalului de specialitate la programele de instruire și perfecționare;

- d) colaborează cu alte centre/alți furnizori de servicii sociale și/sau alte structuri ale societății civile la acțiuni care vizează ameliorarea asistenței sociale a grupurilor vulnerabile;
- e) întocmește raportul anual de activitate
- f) asigură buna desfășurare a raporturilor de muncă dintre angajații serviciului/centrului;
- g) propune furnizorului de servicii sociale aprobarea structurii organizatorice și a numărului de personal;
- h) desfășoară activități pentru promovarea imaginii centrului în comunitate;
- i) ia în considerare și analizează orice sesizare care îi este adresată, referitoare la încălcări ale drepturilor beneficiarilor în cadrul serviciului pe care îl conduce;
- j) răspunde de calitatea activităților desfășurate de personalul din cadrul serviciului și dispune, în limita competenței, măsuri de organizare care să conducă la îmbunătățirea acestor activități sau, după caz, formulează propuneri în acest sens;
- k) organizează activitatea personalului și asigură respectarea timpului de lucru și a regulamentului de organizare și funcționare;
- l) reprezintă serviciul în relațiile cu furnizorul de servicii sociale și, după caz, cu autoritățile și instituțiile publice, cu persoanele fizice și juridice din țară și din străinătate, precum și în justiție;
- m) asigură comunicarea și colaborarea permanentă cu serviciul public de asistență socială de la nivelul primăriei și de la nivel județean, cu alte instituții publice locale și organizații ale societății civile active în comunitate, în folosul beneficiarilor;
- n) numește și eliberează din funcție personalul din cadrul serviciului, în condițiile legii;
- o) întocmește proiectul bugetului propriu al serviciului;
- p) asigură încheierea cu beneficiarii a contractelor de furnizare a serviciilor sociale, după caz;
- q) alte atribuții prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil.

ART. 10

Personalul specialitate de îngrijire și asistență și personalul auxiliar

Personalul de specialitate este compus din:

- o personal de specialitate: Asistent medical- 325901 – 2 persoane
- o infirmieră/îngrijitor bătrâni la domiciliu – 532103 -2 persoane
- o kinetoterapeut – 226405- 2 persoane
- o psiholog – 263411- 1 persoană
- o voluntari

(2) Atribuții ale personalului de specialitate privesc în principal elaborarea și implementarea planului de intervenție:

- a) asigură derularea etapelor procesului de acordare a serviciilor sociale, cu respectarea prevederilor legii, a standardelor minime de calitate aplicabile și a prezentului regulament.
- b) colaborează cu specialiștii din alte servicii în vederea soluționării cazurilor, identificării de resurse.
- c) monitorizează respectarea standardelor minime de calitate.
- d) întocmește rapoarte periodice cu privire la activitatea derulată.
- e) acordarea de servicii sociale în comunitate conform competențelor profesionale.
- f) participare la elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local.
- g) alte atribuții prevăzute în standardul minim de calitate aplicabil.

ART. 11

Personalul administrativ, gospodărie, întreținere-reparații, deservire

Personalul administrativ asigură activitățile auxiliare serviciului social:

- femeie serviciu/ muncitor necalificat -1 persoană

Asistent social:

Elaborează împreună cu echipa multidisciplinară din cadrul Centrului de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu – Miroslava un regulament de funcționare aplicabil (regulamentul va cuprinde toate procedurile necesare pentru respectarea standardelor minime de calitate, în concordanță cu reglementările legale în vigoare: procedura de admitere a beneficiarilor; procedura de arhivare a dosarelor personale ale beneficiarilor, procedura de evaluare a nevoilor individuale ale beneficiarilor, procedura încetare/ acordare servicii, etc.).

- Evaluează și selectează beneficiarii în cadrul programelor derulate de Centru de zi de asistență și recuperare cu echipă mobilă de îngrijire la domiciliu - Miroslava, din punctul de vedere al asistentei sociale, folosind instrumentele specifice pentru activitatea de asistent social: evaluarea complexității cazului, anchete sociale, evaluări inițiale, realizarea planului personalizat de intervenție și urmărirea evoluției beneficiarilor, etc.

- Întocmește dosarele de caz și efectuează monitorizarea de caz.
- Evaluează beneficiarii din punct de vedere psihosocial și fizic.
- Efectuează vizite la domiciliul beneficiarilor, conform planului de intervenție sau ori de câte ori este necesar.

- Organizează și participă la activități și evenimente socio-recreative cu și în folosul beneficiarilor.

- Consiliază familia beneficiarilor, în funcție de caz.

- Actualizează periodic dosarele beneficiarilor din punct de vedere social.

- Furnizează informații care servesc la pregătirea rapoartelor pentru sponsori/donatori, etc.

- Sesizează autoritățile competente referitor la cazurile urmărite, atunci când este nevoie.

- Dezvoltă relațiile cu administrația locală: relaționarea cu instituțiile partenere în diferite proiecte ale centrului, întocmirea de convenții de colaborare și parteneriate, etc.

- Participă în cadrul altor activități desfășurate: evenimente de caritate și strângere de fonduri, târguri, etc.

- Recrutează, coordonează și supervizează voluntarii activi în centru.

- Participă la întâlnirile de echipă împreună cu ceilalți specialiști.

- Elaborează lunar raportul de activitate și fișa de pontaj aferente propriei activități.

- Execută orice alte dispoziții date de superiorul ierarhic, în limitele funcției, cu respectarea temeiului legal.

Asistent medical:

- Recunoaște și identifică grupele de risc și problemele de sănătate ale beneficiarilor.

- Depistează precoce îmbolnăvirile, urmărește evoluția bolilor (acolo unde este cazul), efectuează tratamentul sau supraveghează respectarea tratamentului prescris de medic.

- Semnalează, în scris, cazurile deosebite la pacienții de pe listă, le analizează împreună cu medicul curant (dacă este cazul) și stabilește modul de intervenție.

- Efectuează activități de asistență și recuperare medicală, conform prescripțiilor medicale.
- Intervine în situații de urgență, indiferent de locul și situația în care se găsește.
- Întocmește situațiile lunare, trimestriale și anuale privind situația beneficiarilor.
- Ține evidența sortimentală și cantitativă a materialelor sanitare și medicamentelor.
- Întocmește evidentele, prelucrează datele statistice și le comunică periodic.
- Supraveghează sterilizarea, respectiv colectarea materialului și instrumentarului de unică folosință utilizat și se asigură de depozitarea acestora în vederea distrugerii, dacă este cazul.
- Organizează și desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lecții educative și demonstrații practice pentru beneficiari.
- Acordă o atenție deosebită categoriilor de populație care prezintă probleme sociale și de sănătate.
- Participă la întâlnirile de echipă împreună cu ceilalți specialiști.
- Elaborează lunar raportul de activitate și fișa de pontaj aferente propriei activități
- Întocmește și transmite lunar Coordonatorului Centrului de zi documentele justificative (livrabilele) ce rezultă din activitatea proprie desfășurată în cadrul proiectului.

Kinetoterapeut:

Aplică procedurile de balneo-fizio-kinetoterapie și masaj, cu toți parametrii agentului fizic, în vederea recuperării medicale, conform prescripțiilor și răspunde de respectarea parametrilor tehnici a fiecărei probe în funcție de afecțiunile specifice persoanelor vârstnice.

- Efectuează acte motrice specifice, exerciții și tehnici, realizate manual sau cu aparate de electroterapie;
- Realizează recuperare fizică prin aplicarea tehnicilor de tratament conform diagnosticului și recomandărilor stabilite de medicul specialist;
 - Evaluează rezultatele și evoluția procesului de recuperare a beneficiarilor (persoanelor vârstnice rezidente sau din comunitate sau cu handicap) consemnându-le în Fișa individuală de balneo-fizio-kinetoterapie;
 - Răspunde de buna desfășurare a activității în cadrul cabinetului de fizioterapie precum și de activitățile de recuperare;
 - Supraveghează starea beneficiarilor pe perioada aplicării procedurilor fizioterapeutice
 - Supraveghează și înregistrează în permanență datele despre starea beneficiarilor și informează coordonatorul asupra modificărilor intervenite.
 - Informează și intruiește beneficiarul asupra tratamentului pe care îl efectuează și asupra efectelor terapeutice.
 - Manifestă permanent o atitudine plină de solicitudine față de beneficiar.
 - Ține evidența tratamentelor și procedurilor efectuate beneficiarilor aflați în program.
 - Utilizează și păstrează în bune condiții aparatura din dotare
 - Pregătește și verifică funcționarea aparaturii din dotare, semnalând defectiunile.
 - Participă alături de ceilalți specialiști ai instituției la realizarea de proiecte și programe ce vin în sprijinul beneficiarilor;
 - Ia toate măsurile pentru evitarea oricărei accidentări în timpul desfășurării programului de recuperare medicală;
 - Propune conducerii centrului și justifică solicitarea de aparatură de recuperare necesară activității profesionale;
 - Întocmește rapoarte scrise referitoare la activitatea desfășurată precum și orice altă situație solicitată;

- Ține evidența materialelor sanitare consumate lunar;
- Răspunde de tot instrumentarul și de aparatura pusă la dispoziție ;
- Are obligația să respecte și să aplice prevederile Codului de etică și de deontologie manifestând un comportament demn în exercitarea profesiei;
- Își însușește și este la curent cu toate informațiile din domeniul de specializare
- Sesizează conducerea despre orice tentative sau situație de abuz, neglijare sau exploatare a persoanei vârstnice
- Are o ținută corespunzătoare față de colegi, asistați și vizitatori;
- Îi este interzisă introducerea băuturilor alcoolice și intrarea în unitate în stare de ebrietate;
- Îi este interzisă primirea în unitate a cunoștințelor (rude, prieteni) în timpul serviciului.

Psiholog:

- Acordă asistență psihologică la intrarea beneficiarului și pe tot parcursul frecventării centrului
- Participă la elaborarea planului de intervenție, informind coordonatorul de toate problemele privind activitatea pe care o desfășoară
- Consemnează în Fișa psihologică individuală starea prezent de două ori pe lună
- Întocmește Fișa de observații psihologice beneficiarilor, în vederea recomandărilor și controlul măsurilor de stimulare a dezvoltării psihologice în cadrul procesului de recuperare.
- Inițiază și stimulează activități terapeutice și ludice de grup, în care să fie implicați cât mai mulți beneficiari, a căror stare fizică și psihică le permite participarea
- Contribuie la îmbunătățirea permanentă a relațiilor dintre beneficiari, beneficiari-personal, beneficiari-personal- conducere
- Aduce la cunoștință coordonatorului orice schimbare importantă a stării psihice a beneficiarilor, fie de regresie, fie de ameliorare
- Asigură consilierea de specialitate a personalului din centru
- Evaluează periodic personalul din subordine și trimite spre știință/informare conducătorului centrului Fișele individuale de evaluare psihologică
- Controlează și răspunde de respectarea servitului mesei în condiții igienico -sanitare și de respectarea regimului de odihnă al pacienților
- Controlează servirea meselor la timp
- Se preocupă permanent de ridicarea nivelului profesional prin efectuarea de cursuri de specialitate privind psihologia vârstnicului
- Colaborează cu, Compartimentul Cultură din cadrul Primăriei la inițierea și derularea programelor de activități cultural- educative (terapie ocupațională, terapie prin artă etc.) din centru
- Are o ținută corespunzătoare față de persoanele cu care intră în contact, în incinta centrului
- Este interzisă agresarea verbală sau fizică a beneficiarilor, existând obligația de a menține un climat adecvat de muncă
- Este interzisă introducerea de băuturi alcoolice sau prezentarea în stare de ebrietate la serviciu
- Respectă normele de protecție a muncii și de prevenire și stingere a incendiilor
- Respectă secretul profesional și confidențialitate privind activitatea din unitate
- Respectă ROI și ROF
- Îndeplinește orice sarcină indicată de conducerea unității.

Infirmeră/Îngrijitor bătrâni la domiciliu

- Asigură condițiile igienico-sanitare (igienizarea camerei, igienizarea obiectelor persoanei, igiena personală);
- Completează fișa de îngrijire a persoanei asistate și o prezintă persoanelor în drept;
- Gestionează resursele materiale și bănești pentru a satisface nevoile imediate ale persoanei beneficiare;
- Evaluează și adaptează programul zilnic în funcție de situațiile apărute, pentru îngrijirea eficientă a beneficiarului;
- Acordă îngrijiri igienice beneficiarului;
- Acordă măsuri de prim-ajutor cu rapiditate pentru a înlătura cauzele accidentului/incidentului;
- Asigură confortul psihic al bătrânului asistat, conform particularităților individuale ale acestuia;
- Asigură transportul bătrânilor asistați conform tehnicilor de transport specifice și în concordanță cu programul zilnic de îngrijire;
- Asistă personalul medical la efectuarea curelor terapeutice;
- Supraveghează beneficiarul în timpul servirii mesei, acordă sprijin, dacă este cazul;

ART 11 Finanțarea serviciului

(1) Finanțarea centrului

În estimarea bugetului de venituri și cheltuieli, centrul are în vedere asigurarea resurselor necesare acordării serviciilor sociale cel puțin la nivelul standardelor minime de calitate aplicabile.

(2) Finanțarea cheltuielilor centrului se asigură, în condițiile legii, din următoarele surse:

- a) bugetul local al județului, respectiv al municipiului București;
- b) bugetele locale ale comunelor, orașelor și municipiilor, respectiv bugetele locale ale sectoarelor municipiului București;
- c) bugetul de stat;
- d) contribuția persoanelor beneficiare sau a întreținătorilor acestora, după caz;
- e) donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate;
- f) fonduri externe rambursabile și nerambursabile;
- g) alte surse de finanțare, în conformitate cu legislația în vigoare.

Miroslava, astăzi, 11 iulie 2023

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
CONSILIER LOCAL
VIERU ALEXANDRU-MIHAEL**



Contrasemnează pentru legalitate
Secretar general al comunei Miroslava
Ancuța-Lenuța URȘANU

**Întocmit
Șef serviciu asistență socială și autoritate tutelară,
Popescu Ioana-Amedeea**