



**CONSILIUL LOCAL MOCIU**

**HOTĂRÂREA nr. 53**

din 14.12.2011

***privind incheierea parteneriatului cu Fundatia Crestina Diakonia in vederea demararii programului de ingrijire la domiciliu a bolnavilor si virstnicilor***

*Consiliul local Mociu întrunit în ședință ordinară,*

Luând în dezbateri Proiectul de hotărâre nr. 5.587 din 12.12.2011 privind incheierea parteneriatului cu Fundatia Crestina Diakonia in vederea demararii programului de ingrijire la domiciliu a bolnavilor si virstnicilor, proiect inițiat de primarul comunei;

In baza referatului de aprobare al primarului comunei Mociu nr.5588 din 12.12.2011 cu privire la incheierea parteneriatului cu Fundatia Crestina Diakonia in vederea demararii programului de ingrijire la domiciliu a bolnavilor si virstnicilor;

In conformitate cu prevederile O.G. nr.26/2000 si a Legii 51/2006;

Fiind îndeplinite prevederile art. art. 45 alin. (1) din Legea nr. 215/2001 a administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile art. 36 36 alin (1), alin 2) lit. e si alin(7) lit. a din Legea nr. 215/2001 a administrației publice locale, (r<sup>1</sup>) cu modificările și completările ulterioare

În temeiul drepturilor conferite de art. 115 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 215/2001 a administrației publice locale, (r<sup>1</sup>) cu modificările și completările ulterioare,

**HOTĂRĂȘTE:**

Art 1 Se aproba incheierea parteneriatului cu Fundatia Crestina Diakonia in vederea demararii programului de ingrijire la domiciliu a bolnavilor si virstnicilor

Art.2 Se aprobă punerea la dispozitie cu titlu gratuit a doua incaperi situate in Centrul de Sanate Mociu pe o perioada de cinci ani de la data semnării contractului.

Art 3 Se aprobă suma de 3.000 lei/lunar reprezentând cota parte cheltuieli salariale asistenti, în limita posibilitatiilor bugetare.

Art 4 Contractul atasat si lista serviciilor medicale face parte integranta a prezentei hotatrâri si va fii incheiat pe o perioada de cinci ani de la data semnării contractului, dar nu mai târziu de 31.12.2011.

Art 5 In cazul constatarii unor abateri de la contract sau neacordarea unor servicii cuprinse in anexa consiliul local isi rezerva dreptul de reziliere unilaterala a contractului.

Art.6. Cu ducere la indeplinire se incredinteaza primarul comunei Mociu si compartimentul asistenta sociala.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,  
Horvath Ioan

CONTRASEMNEAZA,  
Secretarul comunei Mociu,  
Marin Ban-Boroșteanu

L.S.

Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art. 45 din Legea 215/2001 (r<sup>1</sup>)

Nr. total al consilierilor	= 13	Voturi	- pentru	= 11
Nr. total al consilierilor prezenți	= 11		- contra	= 0
Nr. total al consilierilor absenți	= 2		- abțineri	= 0



ROMANIA  
JUDEȚUL CLUJ  
COMUNA MOCIU

## CONVENȚIE DE PARTENERIAT

Încheiată azi .....

Între:

### 1. PĂRȚILE CONTRACTANTE :

- 1.1. Consiliul local al comunei Mociu, cu sediul în localitatea Mociu nr 26, județul Cluj, cod fiscal 4889497, tel .....cont bancar RO02TREZ21624670220XXXXX deschis la B.N. Trezoreria Cluj reprezentat de dl. Horvath Marton, în calitate de primar.
- 1.2. Fundația Creștină Diakonia, cu sediul în Cluj-Napoca, str. Zambilei nr. 7, tel. 0264-441971, cod unic de înregistrare 13817694, cont bancar RO15BTRL01301205F20060XX deschis la Banca Transilvania Cluj-Napoca, reprezentată de dl Sarosi Arthur în calitate de director executiv.

### 2. OBIECTUL PARTENERIATULUI:

- 2.1. Scopul acestui parteneriat este de a înființa Serviciul de Îngrijire Medicală și Socio-Medicală la domiciliu pentru persoanele vârstnice, bolnave și/sau dependente din comuna Mociu în conformitate cu anexa nr. 1, care face parte integrantă din prezentă convenție.
- 2.2. Baza legală :
  - Legea nr. 705/2001 privind sistemul național de asistență medicală.
  - Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice.
  - O.G. nr. 68/2003 privind serviciile sociale, modificată și completată cu O.G.nr. 86/2004 și Legea 488/2004.
  - H.C.L. nr. ../...12.2011 aprobarea convenției de parteneriat pentru asigurarea asistenței socio-medicale la domiciliu cu Fundația Creștină Diakonia

### 3. RESPONSABILITĂȚILE PARTENERILOR:

- 3.1. Consiliul Local al comunei Mociu se obligă:
  - să pună la dispoziția Fundației Creștine Diakonia spațiul pentru punctul de lucru al Serviciului de Îngrijire Medicală și Socio-Medicală la domiciliu, cu nr. de 2 încăperi și anexe (grup sanitar și boxă deș euri medicale), din imobilul aflat în domeniul public al comunei Mociu, loc Mociu nr. xx, C.F.xxxx, pe durata convenției de parteneriat.;
  - să pună la dispoziție prestatorului numele și adresa persoanelor pentru care și cu acordul cărora se solicită prestarea serviciilor de îngrijire socio-medicală și socială la domiciliu;
  - să asigure lemnele de foc pentru încălzire și plata facturii electrice aferente programului;
  - să identifice la nivelul comunei problemele sociale, prin anchetă socială la domiciliu, în fiecare caz evaluând volumul de muncă necesară în colaborare cu partenerul.
  - să finanțeze lunar cu suma de 3.125 Ron Fundația Creștină Diakonia, pentru cheltuieli de personal, sumă ce va fi prevăzută în bugetul local și aprobată pentru serviciilor de îngrijire la domiciliu conform H.C.L. nr.xx/xx.12.2011;
  - să contribuie la atragerea de finanțatori interni și externi;
  - să contribuie la dezvoltarea unor strategii de dezvoltare de servicii sociale și socio-medicale.
  - să participe semestrial la ședințe de evaluare împreună cu partenerul.

### 3.2. Fundația Creștină Diakonia se obligă:

- să asigure prestarea serviciilor de îngrijire medicală, socio-medicală și socială la domiciliu cu personal specializat, conform pachetului de servicii descrise în anexa nr.1 a acestei convenții;
- să asigure dotarea serviciului, conform standardelor de calitate ale programului;
- să contribuie la finanțarea cheltuielilor de administrare și a cheltuielilor curente;
- să asigure angajarea, formarea și perfecționarea personalului: o asistentă medicală și un îngrijitor sau două asistente medicale;
- să concretizeze atribuțiile personalului care furnizează serviciile prin fișa postului;
- să asigure autorizarea și acreditarea serviciului;
- să participe la atragerea de finanțatori pentru activitatea propusă;
- să coopereze cu alte organizații guvernamentale și neguvernamentale, din domeniul sanitar, social și al protecției copilului;
- să adapteze pachetul de servicii la realitățile locale, identificate de Consiliul Local.
- să participe semestrial la ședințe de evaluare împreună cu partenerul.

### 4. DURATA CONVENȚIEI:

Prezenta convenție se încheie pe o perioadă de 5 ani, cu posibilitatea de prelungire prin act adițional.

### 5. ÎNCETAREA CONVENȚIEI:

Prezenta convenție încetează în următoarele cazuri:

- părțile nu își îndeplinesc obligațiile sau le îndeplinesc în mod necorespunzător
- una din părți reziliază unilateral convenția prezentă, cu condiția notificării către partener cu cel puțin 60 de zile înainte de data rezilierii;
- expirarea duratei pentru care s-a încheiat convenția;
- hotărârea definitivă și irevocabilă a unei instanțe judecătorești.

### 6. SOLUȚIONAREA LITIGIILOR:

Litigiile izvorâte din încheierea, executarea, modificarea, încetarea și interpretarea convenției vor fi soluționate pe cale amiabilă, iar dacă acest lucru nu este posibil, litigiul va fi soluționat de către instanțele judecătorești competente.

Prezentul act a fost semnat în două exemplare originale, câte una pentru fiecare parte:

Data:

Horvath Marton  
Primar

Sarosi Arthur Zoltan  
director executiv

Întocmit în două exemplare originale, câte una pentru fiecare parte.

## DESCRIEREA SERVICIULUI DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU

1. Denumirea serviciului: Serviciul de îngrijire și paliativă la domiciliu

2. Descrierea activităților desfășurate și a metodologiilor de lucru utilizate:

Activitățile desfășurate sunt următoarele:

### **Servicii medicale:**

- a) Monitorizarea parametrilor fiziologici: temperatură, respirație, puls, tensiune arterială, diureză, scaun;
- b) Administrarea medicamentelor: per os, intravenos, intramuscular, subcutanat, perfuzie, insulină, seringă automată;
- c) Măsurarea glicemiei cu glucometru ;
- d) Recoltarea de produse biologice;
- e) Clismă: cu scop evacuator;
- f) Evacuarea manuală a fecaloamelor
- g) Cateterism: schimbarea sondei vezicale, spălătură vezicală;
- h) Îngrijirea plăgilor: simple
- i) Îngrijirea plăgilor suprainfectate / ulceroase;
- j) Îngrijirea escarelor: simple, multiple;
- k) Suprimarea firelor;
- l) Bandajare cu fașă elastică;
- m) Spălătură auriculară
- n) Aplicarea de scutece de unică folosință, ploscă, bazineț;
- o) Manevre terapeutice pentru evitarea escarelor de decubit : mobilizare, masaj, aplicații medicamentoase locale, utilizarea colacilor de cauciuc și a rulourilor pentru evitarea escarelor de decubit, saltea pneumatică antidecubit;
- p) Manevre terapeutice pentru evitarea complicațiilor pulmonare : schimbarea poziției, tapotaj, fizioterapie respiratorie ;
- q) Îngrijirea escarelor: simple, multiple;
- r) Îngrijirea stomelor și fistulelor;
- s) Îngrijirea tubului de dren;
- t) Îngrijirea canulei traheale;
- u) Alimentarea artificială pe sondă gastrică sau nazogastrică și pe gastrostomă, educarea pacientului și a aparținătorilor;
- v) Alimentarea pasivă, inclusiv administrarea medicamentelor pre os, pentru bolnavii cu tulburări de deglutiție;
- w) Îngrijire paliativă pentru bolnavii incurabili sau terminali

### **Servicii socio-medicale :**

1. Ajutor pentru realizarea igienei personale :
  - Toaleta pacientului (parțială, totală la pat, totală la baie)
  - Îngrijire : îngrijirea unghiilor, bărbierit, toaletă intimă, îngrijirea părului, schimbarea lenjeriei de corp,
- b) Ajutor în alimentație,
- c) Ajutor în efectuarea unor activități și servicii menajere : curățenie, spălarea veselei, spălatul rufelor și a lenjeriei de pat, îndepărtarea gunoiului menajer ;
- d) Îngrijirea patului;
- e) Rearanjarea și readaptarea locuinței la starea de dependență a beneficiarului ;
- f) Însoțire la medic, farmacie.

- g) Informare și consiliere pentru încadrarea într-o categorie de handicap,
- h) Ajutor în întocmirea dosarului pentru revizuirea pensiei de boală ;
- i) Închiriere de materiale și mijloace sanitare cadre pentru mers, cârje metalice, cărucioare cu roțile, bazineți, scaune de toaletă, paturi mobile, etc.

### **Servicii sociale :**

- a) Identificarea nevoilor sociale ;
- b) facilitarea accesului la drepturi și servicii sociale :
  - îngrijitor personal
  - bilete de tratament
  - servicii oferite de alte ONG-uri

### **Stimularea voluntariatului :**

- implicarea voluntarilor locali din cadrul bisericii și comunității locale în activități sociale;
- instruirea, organizarea și supravegherea voluntarilor

### **Precizare:**

Serviciile medico-sociale și sociale se acordă în primul rând persoanelor fără aparținători, singure, care nu au îngrijitor personal angajat.

### **Metodologia utilizată:**

Preluarea solicitării, interviul/ ancheta socio-medicală și geriatrică, evaluarea gradului de dependență și a nevoilor, stabilirea împreună cu beneficiarul a obiectivelor intervenției și încheierea contractului de îngrijire, elaborarea planului de intervenție/îngrijire, intervenția/îngrijirea propriu zisă, evaluare periodică a intervenției/cazului, evaluare finală și încheierea cazului.

3. Durata în timp estimată: Nedeterminată

4. Data de la care funcționează sau de la care va funcționa serviciul:

Fundația Creștină Diakonia a fost înregistrată oficial în anul 2001. Fundația este acreditată pentru furnizarea de servicii de tip îngrijire la domiciliu în Cluj-Napoca, în satul Mera, comuna Săvădisla, comuna Colocna și comuna Bonțida .

5. Sediul de la care se organizează furnizarea serviciului:

str. Zambilei nr. 7, Cluj – Napoca, cu punct de lucru la Mociu nr.....

6. Aria de desfășurare a activității:

Serviciul vizează persoanele în vârstă cu boli severe care necesită supraveghere și servicii medicale, medico-sociale și sociale complexe pe raza comunei Mociu

7. Categoria de persoane beneficiare (precizați numărul de beneficiari și caracteristicile socio-economice ale acestora):

Beneficiarii sunt pensionari de vârstă ori pensionari de boală, sunt persoane, sub venitul mediu pe economie, majoritatea cu venituri apropiate de venitul minim pe economie, respectiv persoane cu handicap ori bolnavi gravi care nu se pot deplasa la medic.

8. Modalitatea de selectare a beneficiarilor:

Criteriile de selectare sunt pe baza nevoilor identificate și de serviciile solicitate de către beneficiar. Printre criteriile de selecție sunt: gradul de dependență, lipsa familiei sau incapacitatea familiei de a oferi îngrijire.

9. Modalitățile de implicare a beneficiarilor în activitățile desfășurate:

Modalitățile de implicare a beneficiarilor este diferit în funcție de capacitățile lor cognitive, de sau de starea lor psihică. Sunt implicați în activitățile de îngrijire unde se caută activarea și

motivarea lor astfel ca ei să devină parteneri activi în procesul de îngrijire și nu numai receptori pasivi ai serviciilor. Familia este de asemenea instruită pentru acordarea îngrijirii de bază.

**10. Modalitățile de control periodic al calității serviciului:**

Controlul periodic al calității serviciilor acordate, se face pe de o parte prin evaluarea gradului de satisfacție a beneficiarilor prin aplicarea unui chestionar, pe de altă parte prin evaluarea periodică a gradului de atingere a scopurilor stabilite în planul de îngrijire individual.

**11. Modalitățile periodice de control al gradului de satisfacție a beneficiarilor:**

Gradul de satisfacție a pacienților se evaluează la fel cu ajutorul unor chestionare (aplicate beneficiarilor). Chestionarele vor fi atașate anexelor din dosar.

**12. Resursele umane pentru realizarea serviciului social:**

Persoane direct implicate în procesul de îngrijire vor fi două: o asistentă medicală și un îngrijitor la domiciliu.

Persoane implicate administrativ: un coordonator proiect (asistent medical principal), contabil, administrator, asistent social.

**13. Operativitatea intervenției :**

Operativitatea intervenției este de 48 de ore de la solicitarea medicului sau cererea beneficiarului, fiind limitată de capacitatea personalului, 20-25 persoane pe angajat, în funcție de gravitatea și complexitatea cazului.

**14. Rezultatele preconizate ale activității:**

Este preconizată îmbunătățirea stării fizice, psihice, sociale și spirituale ale beneficiarilor, prin oferirea unei game largi și variate de servicii și prin socializarea lor. Personalul bine pregătit, determină și creșterea sentimentului de siguranță atât a beneficiarilor cât și a familiilor acestora, pe de altă parte scade sentimentul de singurătate și gradul de izolare a beneficiarilor. Toate cele enumerate contribuie la creșterea calității vieții și la creșterea duratei de viață în ciuda vârstei sau/și a bolilor.

**15. Precizare:**

Îngrijirea la domiciliu NU suplinește medicul de familie, nici asistentul personal ci vine în completarea acestora și colaborează cu aceștia pentru binele persoanelor asistate.

**16. Date de contact pentru persoana desemnată să ofere informații suplimentare:**

Dr. Sárosi Arthur, Director al Fundației Creștine Diakonia telefon 0264-441971  
Ferenczi Tünde, asistent medical principal, e-mail: diakonia2005@yahoo.com

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,  
Horvath Ioan

.....✍

CONTRASEMNEAZA,  
Secretarul comunei Mociu,  
Marin Ban-Boroșteanu

.....✍

L.S.