

**PROTOCOL DE COLABORARE LA NIVEL LOCAL
IN VEDEREA INTARIRII RETELEI DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA**

1. PARTILE:

CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI/ORĂȘULUI/MUNICIPIULUI ȘI PRIMARIA COMUNEI/ORĂȘULUI/MUNICIPIULUI, cu sediul în, reprezentat legal prin dl/dna, în calitate de Primar,

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI....., cu sediul....., date de contact..... reprezentată legal prin dl/dna....., în calitate de Director,

Și

ASOCIAȚIA/ORGANIZAȚIA NEGUVERNAMENTALĂ (ONG) cu sediul....., date de contact....., reprezentată legal prin dl/dna....., în calitate de Presedinte/Director executiv;

2. OBIECTUL PROTOCOLULUI

Obiectul protocolului îl constituie asigurarea colaborării necesare implementării la nivel local a programului de asistență medicală comunitară, în conformitate Legea 180/2017 privind aprobarea Ordonanței de Guvern nr. 18/2017 și normele metodologice aprobate prin Hotărârea 324/2019 privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.

3. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

3.1. OBLIGAȚIILE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

- a) Acordă sprijin tehnic autorității publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- b) Avizează, la cererea autorității administrației publice locale partenere, după caz, înființarea (sau desființarea) posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local în vederea dezvoltării serviciilor comunitare integrate;
- c) Participă ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor;
- d) Facilitează și promovează înființarea centrului comunitar integrat și a serviciilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar;
- e) Asigură cadrul organizatoric necesar pentru și coordonează tehnic implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul comunitar, prin intermediul echipei de asistență medicală comunitară;
- f) Identifică și inițiază acțiuni de sănătate publică la nivel local, care să răspundă nevoilor comunității vulnerabile, respectiv: programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico – social;

- a) Facilitează și monitorizează colaborarea interinstituțională la nivel local (autoritate publică locală, serviciile publice de asistență socială, agențiile județene/municipale pentru ocuparea forței de muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare;
- b) Asigură îndrumarea tehnică și metodologică, monitorizează, evaluează și controlează activitatea de asistență medicală comunitară organizată la nivel local.

3.2. OBLIGAȚIILE CONSILIULUI LOCAL/PRIMĂRIEI

- a) Elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unitatii administrativ-teritoriale pe baza priorităților stabilite în colaborare cu Direcția de Sănătate Publică și, acolo unde este cazul și cu sprijin tehnic din partea partenerului privat;
- b) Identifică problemele medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentate a solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării accesului la servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic.
- c) Solicită avizul prealabil și obligatoriu al Direcției de Sănătate Publică pentru înființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările ulterioare, în limitele resurselor umane și financiare disponibile.
- a) Organizează concursuri de ocupare a posturilor de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, moașe în conformitate cu HG nr. 286/2011 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice
- b) Asigură înființarea unui Centrul Comunitar Integrat, care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în conformitate cu OUG 18/2017 aprobată cu modificările și completări prin legea nr. 180/2017 privind asistența medicală comunitară, în limita resurselor umane și financiare ale instituției publice locale.
- c) Pentru înființarea Centrului Comunitar Integrat pune la dispoziție un spațiu de desfășurare a activităților specifice, dotări minime (calculator, laptop sau tableta cu conexiune la internet; trusă medicală etc) și transport pentru echipa comunitară, în vederea asigurării activității din teren;
- d) Se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare raportează activitatea specifică domeniului către Direcția de Sănătate Publică județeană.
- e) Încheie un protocol de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială (protocol elaborat și aprobat de Ministerul Sănătății).
- f) Susține și facilitează crearea de parteneriate inter-instituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate.
- g) Asigură sprijinul necesar pentru implementarea de proiecte ce vizează îmbunătățirea stării de sănătate a populației de la nivel comunitar, creșterea capacității echipei de asistență medicală comunitară în furnizarea de servicii, precum și și alte proiecte implementate de Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate și/sau alte ONG-uri.
- h) Colaborează cu părțile prezentului protocol în vederea identificării și accesării de fonduri europene în beneficiul comunității defavorizate.

3.3. OBLIGAȚIILE ASOCIAȚIEI/ORGANIZAȚIEI NEGUVERNAMENTALE

- a) Oferă asistență tehnică autorității publice locale în elaborarea planului anual de asistență medicală comunitară la nivelul unității administrativ-teritoriale destinate populației vulnerabile;
- b) Oferă asistență tehnică în procesul de identificare a problemelor medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentate a solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării cu servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic.
- c)
- d) Sprijină/ofere asistență tehnică autorității publice locale în vederea înființării Centrelor Comunitare Integrate. Poate oferi sprijin financiar pentru înființarea unui Centru Comunitar Integrat.
- e) Colaborează cu Direcția de Sănătate Publică județeană în vederea organizării de campanii de informare, educare, conștientizare cu privire la subiecte prioritare de sănătate identificate la nivel local;
- f) Oferă suport tehnic Direcției de Sănătate Publică în monitorizarea și evaluarea echipei de asistență medicală comunitară prin vizite în teren;
- g) Colaborează cu primăria și serviciul de asistență socială în vederea elaborării unor strategii locale de dezvoltare, cu accent pe îmbunătățirea situației persoanelor defavorizate.;
- h) Colaborează cu autoritatea publică locală în vederea identificării și accesării de fonduri europene în beneficiul comunității defavorizate, cu accent pe servicii comunitare integrate.

4. DURATA PROTOCOLULUI

- 4.1. Durata protocolului este de de luni, dar nu mai târziu de și intră în vigoare la data semnării prezentului protocol.
- 4.2. Cu 90 de zile înainte de expirarea duratei menționate la punctul 4.1. partenerii se vor reuni în vederea identificării posibilităților de prelungire a prezentului protocol.

5. FORTA MAJORA

- 5.1. Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.
- 5.2. Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.
- 5.3. Nici una din părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte de muncă, războaie, război civil, invazii, ostilități, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte guvernamentale sau alte instrumente emise de guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, ordin sau hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de controlul rațional al părții în cauză.
- 5.4. Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.
- 5.5. Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

6. CONFIDENTIALITATE

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice în condițiile legii.

7. ALTE CLAUZE

- 7.1. Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.
- 7.2. Prezentul protocol poate fi modificat sau completat prin act adițional la solicitarea oricăreia dintre părțile semnatare, cu acordul celeilalte părți.
- 7.3. Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către părți.
- 7.4. Părțile își vor comunica reciproc, în termen de 15 zile de la încheierea prezentului protocol, persoanele de contact responsabile de punerea în aplicare a protocolului.

Încheiat astăzi,, în 3 (trei) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

**CONSILIUL LOCAL AL
COMUNEI/ORĂȘULUI/MUNICIPIULUI SI
PRIMARIA
COMUNEI/ORĂȘULUI/MUNICIPIULUI.....**

**DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A
JUDETULUI.....**

ASOCIAȚIA (ONG)