

*din 28 august 2003*

**privind serviciile sociale**

Publicat in Monitorul Oficial, Partea I nr. 619 din 30 august 2003

In temeiul art. 107 alin. (1) si (3) din Constitutie si al art. 1 pct. IV.3 din Legea nr. 279/2003 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonante,

Guvernul Romaniei adopta prezenta ordonanta.

## **CAPITOLUL I**

### **Dispozitii generale**

**Art. 1. - (1)** Serviciile sociale, in sensul prezentei ordonante, reprezinta ansamblul complex de masuri si actiuni realizate pentru a raspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, in vederea depasirii unor situatii de dificultate, pentru prezentarea autonomiei si protectiei persoanei, pentru preventia marginalizarii si excluziunii sociale si promovarea incluziunii sociale.

**(2)** Serviciile sociale sunt asigurate de catre autoritatile administratiei publice locale, precum si de persoane fizice sau persoane juridice publice ori private, in conditiile prevazute de prezenta ordonanta.

**Art. 2. - (1)** In realizarea serviciilor sociale, principalele atributii si responsabilitati ale Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, precum si ale celorlalte autoritatii ale administratiei publice centrale cu competente in domeniul sunt urmatoarele:

- a)** intocmesc si adopta metodologia de acreditare a furnizorilor de servicii sociale;
- b)** asigura cuprinderea profesiilor specifice din domeniul asistentei sociale in Nomenclatorul privind Clasificarea ocupatiilor din Romania, asigurand in acelasi timp si completarea ulterioara a noilor profesii aparute in sistemul de asistenta sociala;
- c)** stabilesc procedurile de evaluare, monitorizare si control al serviciilor sociale;
- d)** asigura prin programe finantarea serviciilor sociale de la bugetul de stat;
- e)** elaboreaza si aproba criteriile obligatorii de organizare si functionare a institutiilor specializate de asistenta sociala;
- f)** elaboreaza si aproba modelele contractelor de acordare a serviciilor sociale;
- g)** elaboreaza si aproba standardele obligatorii de calitate la care se acorda serviciile sociale;
- h)** exercita controlul acordarii serviciilor sociale.

**(2)** In realizarea serviciilor sociale, principalele atributii si responsabilitati ale autoritatilor administratiei publice locale sunt urmatoarele:

- a)** organizeaza, finanteaza si sustin tehnica serviciile sociale acordate la nivelul unitatii administrativ-teritoriale;
- b)** asigura transferul de competente si resursele financiare necesare functionarii serviciilor sociale organizate la nivelul unitatii administrativ-teritoriale;
- c)** promoveaza parteneriate cu alti furnizori de servicii sociale;
- d)** controleaza din punct de vedere tehnic si financiar serviciile sociale acordate la nivelul unitatii administrativ-teritoriale;

**e)** orice alte atributii prevazute de reglementarile legale in vigoare.

**Art. 3.** - Principiile care stau la baza accordarii serviciilor sociale sunt:

**a)** respectarea individualitatii fiecarei persoane;

**b)** respectarea libertatii de a alege serviciul social in functie de nevoia sociala;

**c)** asigurarea accesului la servicii sociale in conditii de tratament egal prin excluderea privilegiilor si eliminarea oricarei forme de discriminare;

**d)** asigurarea de servicii de calitate, accesibile, flexibile, adaptate nevoilor sociale;

**e)** asigurarea drepturilor si a sigurantei beneficiarilor, protejand in acelasi timp si interesele acestora, dar si pe cele colective ale comunitatii;

**f)** asigurarea accesului la informatiile privind drepturile fundamentale, masurile legale de protectie, precum si posibilitatea de contestare a deciziei de accordare a unor servicii sociale;

**g)** respectarea vietii intime a persoanei;

**h)** respectarea confidentialitatii;

**i)** dezvoltarea parteneriatului dintre partile implicate in procesul de accordare a serviciilor sociale si beneficiarii acestora.

**Art. 4.** - Serviciile sociale se organizeaza la nivel comunitar, in functie de nevoile identificate, de numarul potentialilor beneficiari, de complexitatea situatiilor de dificultate si de gradul de risc social.

**Art. 5.** - Serviciile sociale pot fi servicii de asistenta sociala si servicii de ingrijire social-medicala.

**Art. 6.** - Serviciile de asistenta sociala sunt servicii cu caracter primar si servicii specializate.

**Art. 7. - (1)** Serviciile cu caracter primar au drept scop prevenirea sau limitarea unor situatii de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune sociala.

**(2)** Serviciile definite la alin. (1) pot fi urmatoarele:

**a)** identificarea nevoilor individuale si de grup, precum si a principalelor categorii de beneficiari de servicii sociale;

**b)** informarea asupra situatiilor de risc, precum si asupra drepturilor sociale ale persoanei;

**c)** masuri educative si de supraveghere destinate prevenirii comportamentelor deviante;

**d)** consiliere pentru persoane varstnice, persoane cu handicap, persoane cu patologie cronica, persoane dependente de consumul de alcool, droguri sau alte substante toxice, persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA, pentru familiile acestora, precum si pentru alte persoane din grupul social cu care s-au aflat in contact permanent sau incidental;

**e)** consiliere pentru persoanele si familiile care adopta copii sau care au minori in plasament ori incredintare;

**f)** consiliere pentru tineri care parasesc institutiile pentru protectia copilului;

**g)** consiliere si sustinere pentru persoanele neglijate, abuzate, victime ale violentei in familie ori ale traficului de persoane;

**h)** sprijin material si financiar acordat persoanelor si familiilor cu venituri insuficiente pentru acoperirea nevoilor minime, prevazute de ansamblul dispozitiilor legale in vigoare;

**i)** masuri de urgenza pentru urmatoarele persoane: fara adapost, victime ale traficului de persoane, ale violentei in familie, precum si pentru orice persoana aflata in dificultate;

**j)** orice alte masuri de protectie sociala.

**Art. 8. - (1)** Serviciile specializate au drept scop mentinerea, refacerea sau dezvoltarea capacitatilor individuale pentru depasirea unei situatii de nevoie sociala.

**(2)** Serviciile definite la alin. (1), precum si institutiile care le acorda au drept obiectiv:

- a)** gazduirea, ingrijirea, recuperarea, reabilitarea si reinsertia sociala a persoanelor varstnice, persoanelor cu handicap, bolnavilor cronici, persoanelor dependente de alcool sau de droguri, persoanelor victime ale violentei in familie sau ale traficului de persoane;
- b)** suport si asistenta pentru copiii si familiile in dificultate;
- c)** gazduirea si educatia speciala pentru copiii sau tinerii cu handicap sau care prezinta dificultati de adaptare;
- d)** gazduirea tinerilor care parasesc sistemul de protectie a copilului pe o perioada determinata, in conformitate cu legislatia in vigoare;
- e)** insertia sociala si profesionala a tinerilor care parasesc sistemul de protectie a copilului;
- f)** gazduirea pe perioada determinata a persoanelor fara adapost;
- g)** asistenta si suport pentru asigurarea unei vieti autonome si active persoanelor de varsta a treia, precum si servicii de ingrijire acordate varstnicilor aflati intr-o situatie de dependenta;
- h)** acordarea de masuri de suport pentru integrarea in munca, altele decat cele prevazute de Codul muncii, inclusiv atelierele protejate;
- i)** acordarea de masuri de readaptare, de preorientare si de reeducare profesionala stabilitate prin legislatia in vigoare;
- j)** primirea si ingrijirea in situatii de urgenza, cu sau fara gazduire, acordarea de sprijin sau accompaniament social, adaptarea la o viata activa sau insertia sociala si profesionala a persoanelor sau familiilor in dificultate ori in situatii de risc;
- k)** actiuni de identificare, ajutor, sustinere, formare sau informare, consiliere, expertiza ori coordonare in vederea prevenirii oricarei forme de dependenta;
- l)** activitati, masuri si servicii sociale tip pilot;
- m)** orice alte masuri de interventie sociala.

**Art. 9. - (1)** Serviciile de ingrijire social-medicala reprezinta un complex de activitati care se acorda in cadrul unui sistem social si medical integrat si au drept scop principal mentinerea autonomiei persoanei, precum si preventia agravarii situatiei de dependenta.

**(2)** Serviciile de ingrijire social-medicala sunt acordate persoanelor care, datorita unor afectiuni fizice, psihice, mentale sau senzoriale, se gasesc in imposibilitatea de a realiza activitatile curente de viata sau care se afla in faza terminala a unei boli incurabile.

**(3)** Principalele categorii de persoane carora li se adreseaza serviciile de ingrijire social-medicala sunt persoanele varstnice, persoanele cu handicap, bolnavii cronici, persoanele care sufera de boli incurabile si care necesita o gama larga de servicii sociale, cum ar fi servicii de ingrijire, asistenta, tratament, recuperare functionala, reabilitare si insertie sociala.

**Art. 10. -** Serviciile de ingrijire social-medicala pot fi clasificate in urmatoarele categorii:

- a)** servicii de baza: ajutor pentru igiena corporala, imbracare si dezbracare, igiena eliminariilor, hraniere si hidratare, transfer si mobilizare, deplasare in interior, comunicare;
- b)** servicii de suport: ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumparaturi, activitati de menaj, insotirea in mijloacele de transport, facilitarea deplasarii in exterior, companie, activitati de administrare si gestionare, activitati de petrecere a timpului liber;
- c)** servicii de ingrijiri medicale;
- d)** servicii de recuperare si reabilitare, conexe domeniului medical si social: kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupationala, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie si altele asemenea;
- e)** servicii de reabilitare si adaptare a ambientului: mici amenajari, reparatii si altele asemenea.

## **CAPITOLUL II**

### Furnizorii de servicii sociale

**Art. 11. - (1)** Furnizorii de servicii sociale pot fi persoane fizice sau juridice, publice ori private, dupa cum urmeaza:

- a)** serviciul public de asistenta sociala la nivel judetean si local;
- b)** alte servicii publice specializate la nivel judetean sau local;
- c)** unitati de asistenta medico-sociala;
- d)** institutii publice care dezvolta compartimente de asistenta sociala specializate;
- e)** asociatii si fundatii, cultele religioase si orice alte forme organizate ale societatii civile;
- f)** persoane fizice autorizate in conditiile legii;
- g)** filiale si sucursale ale asociatiilor si fundatiilor internationale recunoscute in conformitate cu legislatia in vigoare;
- h)** organizatii internationale de profil.

**(2)** Furnizorii de servicii sociale pot organiza si acorda servicii sociale numai daca sunt acredитati in conditiile legii.

**(3)** Metodologia de acreditare a furnizorilor de servicii sociale se aproba prin hotarare a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, in termen de 90 de zile de la data intrarii in vigoare a prezentei ordonante.

**Art. 12. - (1)** Serviciul public de asistenta sociala al comunitatii locale este principalul furnizor de servicii sociale, avand responsabilitatea dezvoltarii si diversificarii prioritare a serviciilor de asistenta si ingrijire comunitara, servicii care permit mentinerea persoanei in mediul propriu de viata, in familie si in comunitate.

**(2)** In conditiile in care serviciul public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale nu are capacitatea de a oferi integral pachetul de servicii necesare, acesta poate incheia conventii de parteneriat si contracte de accordare a serviciilor sociale cu furnizorii de servicii sociale prevazuti la art. 11 alin. (1).

**(3)** Contractul prevazut la alin. (2) va cuprinde in mod obligatoriu serviciile oferite, natura si costurile acestora, drepturile si obligatiile partilor, perioada si conditiile de accordare, cu respectarea standardelor de calitate stabilite pentru fiecare tip de serviciu, precum si sanctiunile aplicate in conditiile unor servicii sociale de calitate necorespunzatoare.

**(4)** Alegerea furnizorilor de servicii se face in conditii de concurenta prevazute de legislatia in vigoare.

**(5)** Modelul contractului prevazut la alin. (3) va fi aprobat prin ordin al ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei.

**(6)** In conditiile in care serviciul public de asistenta sociala local nu poate sustine accordarea unor servicii sociale in situatii de urgență, acestea vor fi preluate in responsabilitatea serviciului public de asistenta sociala judetean.

**Art. 13. - (1)** Furnizorii de servicii sociale acredитati pot acorda servicii sociale prin contracte directe incheiate cu beneficiarii, in conditiile legii.

**(2)** Contractul prevazut la alin. (1) va cuprinde, in principal, serviciile sociale oferite, costurile acestora, drepturile si obligatiile partilor.

**(3)** Modelul contractului prevazut la alin. (2) va fi aprobat prin ordin al ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei.

**(4)** In vederea solutionarii solicitarilor, furnizorii acredитati pot incheia intre ei conventii de parteneriat sau contracte pentru accordarea serviciilor sociale.

**Art. 14.** - Serviciile sociale se pot organiza si acorda de catre furnizorii prevazuti la art. 11 alin. (1) la domiciliu, in institutii specialize de asistenta sociala, precum si in alte categorii de institutii publice sau private prevazute de lege.

**Art. 15.** - Institutiile specialize de asistenta sociala cuprind toate institutiile publice sau private care acorda servicii sociale si asigura supraveghere si ingrijire cu titlu permanent sau temporar, cu ori fara gazduire.

**Art. 16.** - (1) Criteriile obligatorii de organizare si functionare a institutiilor specialize de asistenta sociala, cu exceptia celor de tip pilot, se aproba prin hotarare a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei.

(2) Pentru realizarea serviciilor sociale, institutiile specialize de asistenta sociala au obligatia de a elabora in termen de 30 de zile de la data infiintarii regulamentul propriu de organizare si functionare, care va include si drepturile si obligatiile beneficiarilor, in conformitate cu standardele de calitate pentru servicii sociale.

(3) Standardele de calitate vor fi elaborate de Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei si aprobatte prin ordin al ministrului.

(4) Institutiile publice specialize de asistenta sociala sunt conduse de un director numit de autoritatile publice care asigura finantarea, sprijinit de un consiliu consultativ, compus din reprezentanti ai beneficiarilor si ai partenerilor sociali.

**Art. 17.** - (1) Institutiile publice specialize de asistenta sociala pot fi organizate pentru a deservi una sau mai multe unitati administrativ-teritoriale.

(2) In conditiile in care sunt implicate mai multe unitati administrativ-teritoriale, institutiile prevazute la alin. (1) sunt infiintate si organize in baza unor conventii incheiate in conditiile legii, care se aproba prin hotarari ale consiliilor locale sau, dupa caz, judetene.

### **CAPITOLUL III** Personalul care acorda servicii sociale

**Art. 18.** - (1) Serviciile sociale sunt acordate de asistenti sociali, precum si de specialisti avand diverse calificari si competente, responsabilitati si atributii specifice domeniului de activitate.

(2) In procesul de acordare a serviciilor sociale se pot implica membri de familie, alte persoane fizice, precum si voluntari si tineri care au optat pentru serviciul utilitar alternativ, in conditiile legii.

**Art. 19.** - Profesiile sociale specifice si complementare aparținând domeniului serviciilor sociale, precum si principalele activități vor fi cuprinse în Nomenclatorul privind Clasificarea ocupațiilor din România.

**Art. 20.** - Serviciile sociale sunt realizate de personal de specialitate format in institutii de invatamant superior de stat si particulare, care functioneaza in conditiile legii, precum si de personal care a dobandit competente in procesul de formare si de perfectionare continua, in conditiile legii.

**Art. 21.** - (1) Asistentul social are indatorirea de a identifica situatiile si cauzele care afecteaza echilibrul psihic, economic sau moral al individului, al familiei sau al grupului social si trebuie sa intreprinda toate actiunile necesare pentru remedierea situatiei de dificultate identifyate.

(2) Asistentul social indeplineste, in principal, activitati care privesc ajutorul material si social acordat persoanelor si familiilor, participarea la elaborarea proiectelor socioeducative, consilierea, orientarea, ajutorul pentru realizarea demersurilor necesare obtinerii drepturilor, activitati de informare si prevenire.

**Art. 22.** - (1) Serviciile de asistenta sociala specializata, precum si cele de ingrijire social-medicala sunt realizate de echipe pluridisciplinare.

(2) Echipa pluridisciplinara prevazuta la alin. (1) poate cuprinde asistent social, asistent maternal, ingrijitor, insotitor, asistent personal, ajutor menajer, educator specializat, psihoterapeut, psihopedagog, psiholog, terapeut ocupational, kinetoterapeut, logoped, pedagog social, asistent medical si medic, precum si alte profesii conexe domeniului social si medical.

## **CAPITOLUL IV**

### Beneficiarii de servicii sociale

**Art. 23.** - Beneficiarii de servicii sociale sunt persoane, precum si grupuri sociale, care la un moment dat se pot afla intr-o situatie de dificultate generatoare de marginalizare sau excluziune sociala in lipsa suportului acordat de familie sau comunitate.

**Art. 24.** - (1) Beneficiaza de prevederile prezentei ordonante cetatenii romani care au domiciliul ori reședinta in Romania, precum si cetatenii romani fara domiciliu.

(2) Cetatenii altor state, precum si apatrizii beneficiaza de servicii sociale, in conformitate cu prevederile tratatelor si acordurilor la care Romania este parte, daca au domiciliul sau reședinta in Romania.

(3) Beneficiaza de prevederile prezentei ordonante si cetatenii străini sau apatrizii care au permisiunea de sedere in Romania, cei impotriva cărora s-a dispus măsura luării in custodie publica, precum si cei aflati in centrele de cazare din zona de tranzit a Romaniei.

**Art. 25.** - Beneficiarii de servicii sociale pot fi copii, familii, persoane varșnice, persoane cu handicap, persoane dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substane toxice, persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA, fara venituri sau cu venituri mici, persoane fara adăpost, bolnavi cronici si persoane care sufera de boli incurabile, precum si alte persoane aflate in situatii de nevoie sociala.

**Art. 26.** - Beneficiarii de servicii sociale trebuie sa fie informati si au dreptul sa participe la procesul de luare a deciziilor si de acordare a serviciilor sociale.

**Art. 27.** - (1) Informatiile obtinute pe parcursul evaluarii, privind viata privată a persoanelor beneficiare, sunt confidentiale, neputand fi dezvaluite decat cu acordul acestora.

(2) Informatiile confidentiale pot fi dezvaluite fara acordul beneficiarilor in urmatoarele situatii:

- a) atunci cand dispozitiile legale o prevad in mod expres;
- b) cand este pusa in pericol viata persoanei beneficiare sau a membrilor unui grup social;
- c) pentru protectia vietii, integritatii fizice sau a sanatatii persoanei, in cazul in care aceasta se afla in incapacitate fizica ori juridica de a-si da consumul.

## **CAPITOLUL V**

### Procedura de acordare a serviciilor sociale

**Art. 28.** - (1) Serviciile sociale se acorda la solicitarea persoanei, a familiei acestora sau a reprezentantului legal, in urma semnalarii unei situatii de nevoie sociala de catre orice alta persoana, precum si din oficiu.

(2) Solicitarea pentru acordarea de servicii sociale se adreseaza serviciului public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale.

**(3)** Solicitarea pentru acordarea de servicii sociale poate fi adresata si direct unui alt furnizor de servicii sociale prevazut la art. 11 alin. (1).

**Art. 29.** - Procesul de acordare a serviciilor sociale are urmatoarele etape principale:

- a) evaluarea initiala;
- b) elaborarea planului de interventie;
- c) evaluarea complexa;
- d) elaborarea planului individualizat de asistenta si ingrijire;
- e) implementarea masurilor prevazute in planul de interventie si in planul individualizat;
- f) monitorizarea;
- g) reevaluarea.

**Art. 30.** - **(1)** Evaluarea initiala este efectuata de asistentul social sau de personalul de specialitate cu competente in domeniul asistentei sociale din cadrul serviciului public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale.

**(2)** Evaluarea initiala are drept scop identificarea nevoilor individuale sau de grup, precum si elaborarea planului de interventie.

**(3)** Planul de interventie cuprinde masurile necesare solutionarii situatiei de risc social, respectiv acordarea de prestatii si servicii sociale, precum si orice alte masuri prevazute de dispozitiile legale in vigoare.

**(4)** Planul de interventie se elaboreaza in termen de maximum 10 zile de la data inregistrarii solicitarii, iar in cazuri exceptionale termenul poate fi prelungit cu 2-3 zile.

**Art. 31.** - **(1)** Responsabilitatea implementarii masurilor prevazute in planul de interventie revine serviciului public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale.

**(2)** In implementarea planului de interventie serviciul public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale realizeaza direct masurile prevazute sau, dupa caz, organizeaza plasarea beneficiarului la un alt furnizor de servicii sociale in conditiile art. 12 alin. (2).

**Art. 32.** - **(1)** In conditiile in care evaluarea initiala evidentaaza existenta unor situatii complexe pentru a caror rezolvare se impune participarea mai multor profesionisti sau institutii specializate in domeniul medical, educational si altele asemenea, se va recomanda efectuarea evaluarii complexe necesare identificarii si stabilirii masurilor de interventie personalizate.

**(2)** Evaluarea complexa este realizata de echipe pluridisciplinare de specialisti care, in activitatea desfasurata, utilizeaza instrumente si tehnici standardizate specifice domeniului de activitate.

**(3)** Principalele categorii de persoane care pot beneficia de o evaluare complexa a nevoilor sociale individuale sunt reprezentate de copiii aflati in dificultate, persoanele varstnice si cele cu handicap, bolnavii cronici, persoanele infectate sau bolnave HIV/SIDA, persoanele dependente de droguri sau alte substante toxice, persoanele care sufera de maladii incurabile, precum si alte persoane pentru care se impune aceasta.

**(4)** Componenta echipelor pluridisciplinare, organizarea si functionarea acestora sunt reglementate prin lege.

**Art. 33.** - **(1)** Procesul de evaluare complexa are drept scop elaborarea unei strategii de suport continand ansamblul de masuri si servicii adecvate si individualizate potrivit nevoilor sociale identificate.

**(2)** Procesul de evaluare complexa permite identificarea posibilitatilor de integrare familiala a copilului sau de plasament, stabilirea gradului de dependenta sau handicap al persoanei, a tipului si nivelului de disfunctie existent, pentru elaborarea unei strategii de suport materializate intr-un plan individualizat de ingrijire, care va contine un ansamblu de masuri si servicii adecvate si disponibile.

- (3)** Procesul de evaluare complexa urmărește, în principal, următoarele aspecte:
- a)** evaluarea capacitațiilor fizice, mentale și senzoriale, a nivelului de disfuncție și a abilității de a realiza activitățile de bază ale vietii zilnice;
  - b)** evaluarea psihologică și psihiatrica;
  - c)** evaluarea familiei privind capacitatea acesteia de a asigura condițiile necesare creșterii, îngrijirii și educării copilului;
  - d)** evaluarea potentialului de integrare a refugiaților și persoanelor care au dobandit o formă de protecție în condițiile legii;
  - e)** evaluarea potentialului de reintegrare a victimelor traficului de persoane;
  - f)** evaluarea posibilităților de integrare familială, de plasament al copilului sau de adoptie;
  - g)** evaluarea gradului de funcționabilitate socială;
  - h)** evaluarea mediului fizic și social în care trăiește persoana;
  - i)** evaluarea perceptiei persoanei asupra siguranței, securității și vulnerabilității proprii;
  - j)** evaluarea motivării persoanei de a beneficia de servicii la domiciliu, în instituții de zi sau rezidențiale;
  - k)** evaluarea consecințelor care privesc persoana în cazul acordării sau neacordării serviciilor de îngrijire;
  - l)** evaluarea nevoilor sociale și a posibilității asigurării de suport pentru rețea informala de îngrijire;
  - m)** evaluarea perceptiei proprii privind capacitatea funcțională, performanțele și resursele;
  - n)** evaluarea capacitatii retelei informale de a acorda servicii sociale;
  - o)** evaluarea serviciilor sociale disponibile, precum și a modului în care acestea pot răspunde nevoilor persoanei.

**Art. 34. - (1)** Rezultatele evaluării complexe se comunică, în toate cazurile, în termen de 5 zile serviciului public de asistență socială din subordinea autorităților administrației publice locale care a efectuat evaluarea initială.

**(2)** Pe baza rezultatelor evaluării complexe serviciul public de asistență socială din subordinea autorităților administrației publice locale completează sau, după caz, revizuieste, în termen de 5 zile, planul de intervenție.

**Art. 35. - (1)** Acordarea serviciilor sociale se realizează în baza planului individualizat de asistență și îngrijire, elaborat de furnizorul de servicii sociale cu acordul și participarea beneficiarului.

**(2)** Planul individualizat de asistență și îngrijire cuprinde, în principal, programarea serviciilor sociale, personalul responsabil, precum și procedurile de acordare.

**(3)** Raspunderea privind implementarea planului individualizat de asistență și îngrijire revine responsabilului de caz desemnat de furnizor.

**Art. 36. - (1)** În vederea monitorizării eficienței serviciilor sociale acordate, precum și pentru stabilirea continuării intervenției sau scoaterii din evidența a cazului, situația persoanei beneficiare se reevaluează periodic de către responsabilul de caz desemnat de furnizor și, după caz, de asistentul social.

**(2)** Pe baza rezultatelor reevaluării planul de intervenție sau, după caz, planul individualizat se completează ori se revizuieste de către furnizorul de servicii sociale.

**Art. 37. -** În scopul asigurării respectării dreptului la viață de familie al persoanelor luate în îngrijire, furnizorii de servicii sociale trebuie să caute soluții pentru evitarea separării membrilor de familie, iar în situația în care acest lucru nu se poate realiza, acestia vor identifica o soluție care să permită reunirea membrilor de familie cât mai des posibil și în locații accesibile pentru fiecare.

**Art. 38.** - (1) In cazul in care serviciile sociale sunt acordate direct de un furnizor acreditat, acesta are obligatia ca, in termen de cel mult 15 zile de la solicitare, sa informeze serviciul public de asistenta sociala in a carui raza teritoriala locuieste beneficiarul asupra nevoilor identificate si serviciilor propuse a fi acordate.

(2) Furnizorul prevazut la alin. (1) transmite serviciului public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale planul individualizat de asistenta si ingrijire si, trimestrial, un raport cu privire la rezultatele implementarii acestuia.

(3) Pe baza documentelor prevazute la alin. (2) serviciul public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale monitorizeaza activitatea furnizorului de servicii sociale.

**Art. 39.** - In situatii de urgenza, serviciile sociale pot fi acordate imediat, elaborarea planului de interventie sau a planului individualizat de asistenta si ingrijire realizandu-se in termen de maximum 5 zile de la luarea in evidenta a cazului.

## **CAPITOLUL VI**

### Jurisdictia serviciilor sociale

**Art. 40.** - In conditiile in care beneficiarul serviciului social sau reprezentantul sau legal nu este de acord cu masurile prevazute in planul de interventie ori cu calitatea serviciilor acordate in baza planului individualizat, se poate adresa Comisiei de mediere sociala, care va analiza motivele nemultumirii beneficiarului si va clarifica divergentele dintre parti, actionand in concordanța cu prevederile legii.

**Art. 41.** - (1) Actele administrative emise de autoritatatile publice locale privind furnizarea serviciilor sociale pot fi atacate pe calea contenciosului administrativ, in baza conditiilor prevazute de Legea contenciosului administrativ nr. 29/1990, cu modificarile ulterioare.

(2) Daca beneficiarul serviciului social se considera nedreptat de furnizarea serviciilor sociale, se poate adresa instantei judecatoresti competente pentru solutionarea litigiilor in legatura cu acordarea serviciilor sociale.

(3) Cererile adresate contenciosului administrativ sau oricarei alte instante judecatoresti pentru solutionarea litigiilor in legatura cu dreptul sau cu acordarea serviciilor sociale sunt scutite de taxa de timbru.

## **CAPITOLUL VII**

### Raspunderea personalului de specialitate

**Art. 42.** - Personalul implicat in acordarea serviciilor sociale raspunde, in conditiile legii, disciplinar, patrimonial, contraventional sau penal, dupa caz.

**Art. 43.** - (1) Incalcarea eticiei profesionale se constata si se sanctioneaza de catre comisiile de disciplina din cadrul asociatiilor profesionale.

(2) Deciziile comisiilor de disciplina pot fi atacate de persoana in cauza la judecatorie, in termen de 30 de zile de la data comunicarii.

## **CAPITOLUL VIII**

### Monitorizare, evaluare si control

**Art. 44.** - Monitorizarea, evaluarea si controlul serviciilor sociale se realizeaza de catre Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei prin directiile pentru dialog, familie si solidaritate sociala judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, denumite in continuare directii teritoriale, si se exercita atat asupra serviciilor publice de asistenta sociala din

subordinea autoritatilor administratiei publice locale, cat si asupra celorlalți furnizori de servicii sociale prevazuti la art. 11.

**Art. 45.** - Activitatea de monitorizare, evaluare si control are ca principale obiective urmatoarele:

- a) aplicarea prevederilor legale referitoare la serviciile sociale;
- b) imbunatatirea calitatii si cresterea eficientei serviciilor sociale acordate de furnizori;
- c) respectarea standardelor de calitate;
- d) indrumarea si coordonarea metodologica a activitatii serviciului public de asistenta sociala de la nivel local si judetean cu privire la acordarea serviciilor sociale;
- e) asigurarea respectarii drepturilor sociale ale beneficiarului.

**Art. 46.** - Monitorizarea, evaluarea si controlul serviciilor sociale se realizeaza prin derularea unor activitati care privesc:

- a) calitatea serviciilor;
- b) gradul de satisfactie a beneficiarului;
- c) respectarea standardelor de performanta si calitate;
- d) gradul de adaptare a serviciilor sociale acordate la nevoile beneficiarului;
- e) performanta personalului;
- f) resursele necesare;
- g) costul serviciilor;
- h) respectarea altor reglementari conexe serviciilor sociale.

**Art. 47.** - (1) Activitatea de evaluare si control la furnizorii de servicii sociale se efectueaza de catre directia teritoriala, in mod obligatoriu o data pe an sau ori de cate ori aceasta este impusa de situatiile concrete date.

(2) In urma activitatii de evaluare si control prevazute la alin. (1) se intocmeste o nota de constatare cu aspectele rezultate, recomandarile facute pentru remedierea deficiențelor constatate si termenele de realizare, care se transmite atat furnizorului, cat si autoritatilor publice locale in a caror raza functioneaza.

(3) In cazul abaterilor repeatate constatate la furnizorii de servicii sociale sau al nerespectarii de catre acestia a recomandarilor stabilite anterior, directiile teritoriale, in raport cu gravitatea abaterilor constatate, pot decide limitarea domeniilor de activitate, suspendarea, retragerea sau anularea acreditarii, in conditiile legii.

(4) Utilizarea sumelor alocate de la bugetul de stat sau, dupa caz, de la bugetele locale se supune controlului organelor abilitate de lege.

**Art. 48.** - Directiile teritoriale transmit semestrial Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei un raport de activitate care va contine in mod obligatoriu date privind situatia constatata in fapt, recomandarile si propunerile efectuate, precum si sanctiunile aplicate.

**Art. 49.** - (1) In structura Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei se infiinteaza un compartiment de specialitate care va coordona activitatea de monitorizare, evaluare si control in domeniul serviciilor sociale.

(2) Atributiile si numarul de personal ale compartimentului prevazut la alin. (1) se stabilesc prin ordin al ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei.

**Art. 50.** - Directiile teritoriale acorda, la cerere, prin personalul propriu, furnizorilor de servicii asistenta tehnica de specialitate, in conditiile dispozitiilor legale in materie.

## CAPITOLUL IX

### Finantarea serviciilor sociale

**Art. 51.** - (1) Serviciile sociale se finanteaza, in principal, din fonduri alocate de la bugetul de stat si bugetele locale.

**(2)** La finantarea serviciilor sociale sunt utilizate si sume din donatii, sponsorizari sau alte contributii din partea unor persoane fizice ori juridice din tara si strainatate, precum si din contributia persoanelor beneficiare de servicii sociale.

**(3)** Convenția prevăzută la art. 17 alin. (2) stabilește contributia fiecarei parti la cheltuielile de organizare și functionare a instituțiilor publice specializate de asistență socială, precum și la realizarea serviciilor sociale.

**Art. 52.** - De la bugetul de stat se aloca fonduri pentru:

- a) finanțarea, cofinanțarea sau, după caz, subvenționarea programelor de servicii sociale;
- b) finanțarea programelor naționale de dezvoltare a serviciilor sociale;
- c) finanțarea sau cofinanțarea înființării, organizării și functionării unor instituții specializate de asistență socială;
- d) finanțarea sau cofinanțarea altor măsuri și obiective concretizate în programe elaborate de Ministerul Muncii, Solidarității Sociale și Familiei și finanțate de la bugetul de stat.

**Art. 53.** - (1) De la bugetele locale se aloca fonduri pentru:

- a) finanțarea serviciilor sociale organizate de autoritățile administrației publice locale;
- b) cofinanțarea serviciilor sociale realizate de autoritățile administrației publice locale în parteneriat cu alți furnizori sau contractate în condițiile art. 12 alin. (2);
- c) subvenționarea serviciilor sociale realizate de furnizori acreditați;
- d) finanțarea sau cofinanțarea altor măsuri de asistență socială prevăzute de legislația în vigoare.

(2) Autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă în bugetele proprii fonduri necesare pentru asistența socială.

**Art. 54.** - De la bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate se finantează serviciile medicale furnizate pe baza de contract încheiat de furnizorul de servicii cu casa de asigurări de sănătate în a cărei raza funcționează.

## CAPITOLUL X Sanctiuni

**Art. 55.** - (1) Nerespectarea prevederilor art. 11 alin. (2), art. 13 alin. (1), art. 16 alin. (2), art. 18 alin. (1), art. 30 alin. (4), art. 34, art. 35 și ale art. 38 alin. (1) și (2) constituie contraventii și se sanctionează cu amendă de la 10.000.000 lei la 50.000.000 lei.

(2) Quantumul amenzilor contraventionale prevăzute la alin. (1) se modifică prin hotărare a Guvernului.

**Art. 56.** - Constatarea contraventiilor și aplicarea sanctiunilor se fac de persoanele imputernicite din cadrul directiilor teritoriale.

**Art. 57.** - Dispozițiile referitoare la contraventii, prevăzute la art. 55 și 56, se completează cu prevederile Ordonantei Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contraventiilor, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2002, cu modificările ulterioare.

## CAPITOLUL XI Dispozitii tranzitorii si finale

**Art. 58.** - (1) Până la obținerea acreditării prevăzute la art. 11 alin. (2), activitatea furnizorilor de servicii sociale care acordă servicii sociale la data intrării în vigoare a prezentei ordonante se desfășoară în condițiile prevăzute de legislația în vigoare.

**(2)** Institutiile de asistenta sociala infiintate anterior intrarii in vigoare a prezentei ordonante isi vor elabora regulamentul propriu de organizare si functionare prevazut la art. 16 alin. (2), in termen de 45 de zile de la data intrarii in vigoare a acesteia.

**Art. 59.** - Furnizorii de servicii sociale pot organiza, in conditiile legii, activitati de formare pentru personalul propriu, precum si pentru personalul care activeaza in cadrul altor institutii sau organisme cu atributii in domeniul serviciilor sociale.

**Art. 60.** - Prezenta ordonanta intra in vigoare la data de 1 ianuarie 2004.

**Art. 61.** - In termen de 90 de zile de la data publicarii prezentei ordonante in Monitorul Oficial al Romaniei, Partea I, Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei impreuna cu ministerele si celealte organe ale administratiei publice centrale care au atributii in aplicarea masurilor stabilite prin prezenta ordonanta vor elabora normele metodologice de aplicare a prevederilor acesteia, care se aproba prin hotarare a Guvernului.

PRIM-MINISTRU  
ADRIAN NASTASE

Contrasemneaza:

Ministrul muncii, solidaritatii sociale si familiei,  
Elena Dumitru  
Ministrul sanatatii,  
Mircea Beuran  
Ministrul administratiei si internelor,  
Ioan Rus  
Ministrul delegat pentru administratia publica,  
Gabriel Oprea  
p. Ministrul finantelor publice,  
Gheorghe Gherghina,  
secretar de stat

Bucuresti, 28 august 2003.

Nr. 68.