

ORDONANTA Nr. 68 din 28 august 2003
privind serviciile sociale

Text în vigoare începând cu data de 22 noiembrie 2004

Text actualizat în baza actelor normative modificatoare, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, pâna la 19 noiembrie 2004:

- Legea nr. 515/2003, prin care a fost aprobată cu modificări Ordonanța Guvernului nr. 68/2003;

- Ordonanța Guvernului nr. 86/2004, aprobată cu modificări prin Legea nr. 488/2004;

- Legea nr. 488/2004.

În temeiul art. 107 alin. (1) și (3) din Constituție și al art. 1 pct. IV.3 din Legea nr. 279/2003 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe,

Guvernul României adoptă prezenta ordonanță.

CAP. 1

Dispoziții generale

ART. 1

(1) Serviciile sociale, în sensul prezentei ordonanțe, reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții.

(2) Serviciile sociale sunt asigurate de furnizorii de servicii sociale în condițiile prevăzute de prezenta ordonanță.

(3) În funcție de complexitatea situației, serviciile sociale pot fi furnizate în sistem integrat, prin asocierea lor cu serviciile medicale, educationale, de locuințe și de ocupare în muncă.

ART. 2 * Abrogat**

ART. 3

Principiile și valorile care stau la baza furnizării serviciilor sociale sunt:

- a) solidaritatea socială;*
- b) unicitatea persoanei;*
- c) libertatea de a alege serviciul social în funcție de nevoia socială;*
- d) egalitatea de șanse și nediscriminarea la accesul de servicii sociale și în furnizarea serviciilor sociale;*
- e) participarea beneficiarilor la întregul proces de furnizare a serviciilor sociale;*
- f) transparența și responsabilitate publică în acordarea serviciilor sociale;*
- g) proximitate în furnizarea serviciilor sociale;*
- h) complementaritate și abordare integrată în furnizarea serviciilor sociale;*
- j) concurența și competitivitate în furnizarea serviciilor sociale;*
- i) confidențialitate;*

k) parteneriat între partile implicate în procesul de furnizare a serviciilor sociale și beneficiarii acestora.

CAP. 1¹

Tipologia serviciilor sociale

ART. 3¹

Serviciile sociale pot fi servicii sociale cu caracter primar și servicii sociale specializate, ambele categorii având caracter proactiv.

ART. 3²

(1) Serviciile sociale cu caracter primar sunt serviciile sociale care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială.

(2) Serviciile sociale definite la alin. (1) sunt următoarele:

- a) activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup;*
- b) activități de informare despre drepturi și obligații;*
- c) măsuri și acțiuni de conștientizare și sensibilizare socială;*
- d) măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză;*
- e) măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate;*
- f) activități și servicii de consiliere;*
- g) măsuri și activități de organizare și dezvoltare comunitară în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale;*
- h) orice alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială.*

ART. 3³

Funcțiile serviciilor sociale cu caracter primar sunt:

- a) evidentierea, diagnosticarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale și de grup;*
- b) informarea asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei;*
- c) identificarea persoanelor și familiilor aflate în situații de risc, în vederea realizării de acțiuni și măsuri cu caracter preventiv;*
- d) furnizarea de măsuri de urgență în vederea înlăturării situației de dificultate în care se poate găsi o familie sau o persoană la un moment dat;*
- e) sensibilizare asupra necesităților sociale existente sau latente și asupra resurselor umane, materiale și financiare necesare satisfacerii lor;*
- f) dezvoltarea de programe cu caracter comunitar, în scopul promovării sociale a indivizilor și colectivităților;*
- g) prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare, consiliere;*
- h) asigurarea transferului și monitorizării beneficiarului, atunci când situația acestuia o cere, spre serviciile sociale specializate;*
- i) gestionarea activă a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educaționale, medicale, de locuire, ocupare și altele asemenea;*
- j) consiliere pentru persoanele și familiile care adoptă copii sau care au minori în plasament ori încredințare;*

k) consiliere pentru tinerii care parasesc institutiile pentru protectia copilului.

ART. 3⁴

(1) Serviciile sociale specializate sunt serviciile sociale care au drept scop mentinerea, refacerea sau dezvoltarea capacitatilor individuale pentru depasirea unei situatii de nevoie sociala.

(2) Serviciile sociale definite la alin. (1) sunt urmatoarele:

a) recuperare si reabilitare;

b) suport si asistenta pentru familiile si copiii aflati în dificultate;

c) educatie informala extracurriculara pentru copii si adulti, în functie de nevoia fiecărei categorii;

d) asistenta si suport pentru persoanele vârstnice, inclusiv pentru persoanele vârstnice dependente;

e) asistenta si suport pentru toate categoriile definite la art. 25;

f) sprijin si orientare pentru integrarea, readaptarea si reeducarea profesionala;

g) îngrijire social-medicala pentru persoanele aflate în dificultate, inclusiv paleative pentru persoanele aflate în fazele terminale ale unor boli;

h) mediere sociala;

i) consiliere în cadru institutionalizat, în centre de informare si consiliere;

j) orice alte masuri si actiuni care au drept scop mentinerea, refacerea sau dezvoltarea capacitatilor individuale pentru depasirea unei situatii de nevoie sociala.

(3) Serviciile de îngrijire social-medicala reprezinta un complex de activitati care se acorda în cadrul unui sistem social si medical integrat si au drept scop principal mentinerea autonomiei persoanei, precum si prevenirea agravarii situatiei de dependenta.

(4) Serviciile de îngrijire social-medicala sunt acordate persoanelor care se gasesc în situatia de dependenta partiala sau totala de a realiza singure activitatile curente de viata, celor izolate, precum si celor care sufera de afectiuni fizice, psihice, mentale sau senzoriale.

(5) Serviciile de îngrijire social-medicala se acorda în colaborare cu furnizorii de servicii medicale.

(6) Furnizarea serviciilor medicale se asigura de catre personal specializat, în conditiile stabilite prin reglementarile legale în vigoare.

(7) Principalele categorii de persoane carora li se adreseaza serviciile de îngrijire social-medicala sunt persoanele vârstnice, persoanele cu handicap, bolnavii cronici, persoanele care sufera de boli incurabile, copiii cu nevoi speciale, persoanele victime ale violentei în familie.

ART. 3⁵

(1) Serviciile de îngrijire social-medicala sunt servicii sociale, servicii medicale si servicii conexe acestora.

(2) Serviciile de îngrijire social-medicala de natura sociala pot fi urmatoarele:

a) servicii de baza: ajutor pentru igiena corporala, îmbracare si dezbracare, igiena eliminarilor, hranire si hidratare, transfer si mobilizare, deplasare în interior, comunicare;

b) servicii de suport: ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumparaturi, activitati de menaj, însotirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasarii în exterior, companie, activitati de administrare si gestionare, activitati de petrecere a timpului liber;

c) *servicii de rehabilitare si adaptare a ambientului: mici amenajari, reparatii si altele asemenea.*

(3) *Serviciile de îngrijire social-medicala de natura medicala pot fi reprezentate de activitati complexe de diagnostic, tratament, îngrijiri si altele asemenea, recomandate si realizate în conformitate cu tipurile de afectiuni pe care le prezinta beneficiarii de servicii sociale.*

(4) *Serviciile de îngrijire social-medicala de natura serviciilor conexe, interdisciplinare pot fi servicii de recuperare si rehabilitare, kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupationala, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie si altele asemenea.*

ART. 3^{^6}

(1) *Functiile serviciilor sociale specializate sunt:*

a) *gazduire, îngrijire, recuperare, rehabilitare si reinsertie sociala si profesionala a persoanelor cu handicap, bolnavilor cronici, persoanelor dependente de consum de alcool sau de droguri, persoanelor victime ale violentei în familie sau ale traficului de persoane;*

b) *gazduire, îngrijire, recuperare, rehabilitare si reinsertie sociala a persoanelor vârstrnice aflate într-o situatie de nevoie sociala;*

c) *suport si asistenta pentru copiii si familiile în dificultate;*

d) *gazduire si educatie speciala pentru copiii sau tinerii cu handicap ori care prezinta dificultati de adaptare, altele decât cele din învatamântul special organizat pentru prescolarii si elevii cu deficiente;*

e) *gazduire în sistem protejat, pe perioada determinata, a tinerilor care parasesc sistemul de protectie a copilului;*

f) *insertie sociala si profesionala a tinerilor care parasesc sistemul de protectie a copilului;*

g) *gazduire pe perioada determinata a persoanelor fara adapost;*

h) *asistenta si suport pentru asigurarea unei vieti autonome si active persoanelor de vârsta a treia, precum si servicii de îngrijire acordate vârstrnicilor aflatii într-o situatie de dependenta;*

i) *furnizare de masuri de suport pentru integrarea în munca, altele decât cele prevazute de legislatia în vigoare;*

j) *furnizare de masuri de readaptare si de reorientare profesionala stabilite prin legislatia în vigoare;*

k) *primire si îngrijire în situatii de urgenta, cu sau fara gazduire, acordarea de sprijin ori acompaniament social, adaptarea la o viata activa sau insertia sociala si profesionala a persoanelor ori familiilor în dificultate sau în situatii de risc;*

l) *consiliere juridica;*

m) *informare, consiliere, sprijin si tratament specializat.*

(2) *Functiile prevazute la alin. (1) sunt completate si extinse cu functiile derivate din serviciile sociale prestate de catre institutiile abilitate prin legi speciale.*

*ART. 4 *** Abrogat*

*ART. 5 *** Abrogat*

*ART. 6 *** Abrogat*

*ART. 7 *** Abrogat*

*ART. 8 *** Abrogat*

*ART. 9 *** Abrogat*

*ART. 10 *** Abrogat*

CAP. 2

Furnizorii de servicii sociale

ART. 11

(1) *Furnizorii de servicii sociale pot fi persoane fizice sau juridice, publice ori private.*

(2) *Furnizorii publici de servicii sociale pot fi:*

a) serviciul public de asistenta sociala la nivel judetean si local;

b) alte servicii publice specializate la nivel judetean sau local;

c) institutiile publice care au constituite compartimente de asistenta sociala.

(3) *Furnizorii privati de servicii sociale pot fi:*

a) asociatiile si fundatiile, cultele religioase si orice alte forme organizate ale societatii civile;

b) persoane fizice autorizate în conditiile legii;

c) filialele si sucursalele asociatiilor si fundatiilor internationale recunoscute în conformitate cu legislatia în vigoare;

d) organizatiile internationale de profil.

(4) *Furnizorii de servicii sociale pot organiza si acorda servicii sociale numai daca sunt acreditati în conditiile legii.*

(5) *Societatile comerciale pot furniza servicii sociale numai prin intermediul fundatiilor proprii înfiintate în acest scop.*

(6) *Metodologia de acreditare a furnizorilor de servicii sociale se aproba prin hotarâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, si se poate revizui ori de câte ori este necesar.*

ART. 12

(1) *Serviciul public de asistenta sociala, organizat la nivel local, are responsabilitatea crearii, mentinerii si dezvoltarii serviciilor sociale cu caracter primar, în functie de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de sustinere a functionalitatii sociale a persoanei în mediul propriu de viata, familial si comunitar.*

(2) *Serviciul public de asistenta sociala, organizat la nivel judetean, are responsabilitatea dezvoltarii si diversificarii serviciilor sociale specializate, în functie de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de a mentine functionalitatea sociala a persoanei, urmarind reinsertia în mediul propriu de viata, familial si comunitar.*

(3) *Serviciile publice de asistenta sociala, organizate la nivel judetean si local, pot încheia conventii de parteneriat între ele, cu orice alti furnizori de servicii sociale si contracte de acordare a serviciilor sociale cu furnizorii de servicii sociale prevazuti la art. 11.*

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

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

(6) *Conventiile de parteneriat prevazute la alin. (3) se refera la cadrul de cooperare stabilit în urma negocierilor la nivel judetean si local sau între judete, între judete si localitati din judete diferite sau între localitati din acelasi judet cu scopul organizarii si dezvoltarii serviciilor sociale acordate de catre furnizorii implicati în parteneriat.*

(7) *Conventiile de parteneriat cuprind:*

a) *responsabilitatile partenerilor publici, privati de la nivel local si central si partenerii externi implicati în furnizarea serviciilor sociale;*

b) *programele locale de acordare a serviciilor sociale implementate de furnizorii publici de servicii sociale, pentru organizarea si furnizarea de servicii sociale specializate si de servicii de proximitate la nivelul consiliilor judetene si locale;*

c) *contractele de acordare a serviciilor sociale încheiate între diferitii furnizori, publici si privati;*

d) *sursele de finantare si estimarea nivelului acestora;*

e) *resursele umane implicate în acordarea serviciilor sociale;*

f) *modalitatile de sanctionare a încalcarii prevederilor conventiei.*

ART. 12¹

Externalizarea furnizarii serviciilor sociale se face, prin contract de acordare a serviciilor sociale, de catre serviciul public de asistenta sociala organizat la nivel local sau judetean, catre orice alt furnizor de servicii sociale, în conditii de concurenta prevazute de legislatia în vigoare.

ART. 13

(1) *Furnizorii de servicii sociale acreditati pot acorda servicii sociale prin contracte directe încheiate cu beneficiarii, în conditiile legii.*

(2) *Contractul prevazut la alin. (1) va cuprinde, în 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) *În vederea solutionarii solicitarilor, furnizorii acreditati pot încheia între ei conventii de parteneriat sau contracte pentru acordarea serviciilor sociale.*

ART. 14

Furnizorii prevazuti la art. 11 pot organiza si acorda servicii sociale:

a) *la domiciliul beneficiarului;*

b) *în institutiile publice si private de asistenta sociala;*

c) *în alte categorii de institutii publice sau private, prevazute de lege.*

ART. 15

Institutiile de asistenta sociala prevazute la art. 14 lit. b) furnizeaza servicii sociale si asigura supraveghere si îngrijire cu titlu permanent sau temporar, cu ori fara gazduire.

ART. 16

(1) *Criteriaile de acreditare, precum si Regulamentul-cadru de organizare si functionare a institutiilor de asistenta sociala, cu exceptia celor de tip pilot, se aproba prin hotarâre a Guvernului, la propunerea Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei.*

(2) *Institutiile de asistenta sociala au obligatia de a elabora regulamentul propriu de organizare si functionare, care va include si drepturile si obligatiile beneficiarilor, în conformitate cu standardele de calitate pentru servicii sociale.*

(3) *Standardele de calitate se elaboreaza de Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei si se aproba prin ordin al ministrului.*

(4) *Institutiile publice de asistenta sociala sunt conduse de un director, sprijinit de un consiliu consultativ compus din reprezentanti ai beneficiarilor si ai partenerilor sociali. Numirea si eliberarea din functia de director, precum si stabilirea componentei consiliului consultativ se fac de catre consiliul judetean, respectiv de catre Consiliul General al Municipiului Bucuresti. Postul de director se ocupa prin concurs organizat de consiliul judetean, respectiv de Consiliul General al Municipiului Bucuresti.*

(5) În cazul instituțiilor publice de asistență socială prevăzute la art. 17 alin. (3), competența consiliului județean și a Consiliului General al Municipiului București de numire și eliberare din funcția de director, precum și de stabilire a componentei consiliului consultativ revine consiliilor locale și, respectiv, consiliilor sectoarelor municipiului București.

ART. 17

(1) Instituțiile publice de asistență socială pot fi înființate și organizate prin hotărâre a consiliului județean și pot deservi una sau mai multe unități administrativ-teritoriale.

(2) În condițiile în care sunt implicate mai multe județe, instituțiile prevăzute la alin. (1) sunt înființate și organizate în baza unor convenții încheiate în condițiile legii, care se aproba prin hotărâri ale consiliilor județene.

(3) Prin derogare de la prevederile alin. (2), consiliile locale pot înființa și organiza instituții de asistență socială, finanțate din bugetul propriu sau în parteneriat cu alte instituții publice ori private.

CAP. 3

Personalul care acorda servicii sociale

ART. 18

(1) Serviciile sociale sunt furnizate de asistentul social, precum și de specialiști având diverse calificări și competente, responsabilități și atribuții specifice domeniului de activitate, în condițiile prevăzute la art. 35 alin. (3).

(2) În procesul de furnizare a serviciilor sociale se pot implica membri de familie, alte persoane fizice, voluntari, precum și tineri care au optat pentru serviciul utilitar militar alternativ, în condițiile legii.

ART. 19

Profesiile sociale specifice și complementare aparținând domeniului serviciilor sociale, precum și principalele activități vor fi cuprinse în Nomenclatorul privind Clasificarea ocupațiilor din România.

ART. 20

(1) Serviciile sociale cu caracter primar sunt furnizate de personal de specialitate format în instituții de învățământ superior de stat și particulare, care funcționează în condițiile legii, precum și de personal care a dobândit competente în procesul de formare și de perfecționare continuă, în condițiile legii.

(2) Serviciile sociale specializate sunt furnizate de echipe interdisciplinare.

(3) Echipa interdisciplinară prevăzută la alin. (2) poate cuprinde asistent social, asistent maternal, îngrijitor, însoțitor, asistent personal, ajutor menajer, educator specializat, psihoterapeut, psihopedagog, psiholog, terapeut ocupațional, kinetoterapeut, logoped, pedagog social, asistent medical și medic, mediatori și facilitatori comunitari și sanitari, consilier juridic, jandarm și politist de proximitate, precum și alte profesii conexe domeniului social și medical.

ART. 21

Asistentul social are următoarele atribuții principale în furnizarea serviciilor sociale:

- a) sensibilizarea și informarea cu privire la serviciile sociale;
- b) identificarea persoanelor și familiilor aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat vulnerabilitate și nevoie socială;

c) consilierea, orientarea si ajutorul pentru realizarea demersurilor necesare obtinerii drepturilor sociale;

d) elaborarea planului de interventie;

e) participarea la elaborarea planului individualizat de asistenta si îngrijire;

f) participarea la monitorizarea, evaluarea si controlul serviciilor sociale;

g) participarea la elaborarea strategiilor si planurilor de asistenta sociala judetene si, dupa caz, locale.

*ART. 22 *** Abrogat*

CAP. 4

Beneficiarii de servicii sociale

ART. 23

Beneficiarii de servicii sociale sunt:

a) persoane si familii aflate în dificultate sau risc;

b) grupuri sociale în situatii de dificultate sau risc, generatoare de marginalizare sau excluziune sociala;

c) comunitatea care are nevoie de sensibilizare, prevenire si combatere a situatiilor de dificultate sau risc.

ART. 24

(1) Beneficiaza de prevederile prezentei ordonante cetatenii români care au domiciliul ori resedinta în România, precum si cetatenii români fara domiciliu.

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

(3) Beneficiaza de prevederile prezentei ordonante si cetatenii straini sau apatrizii care au permisiunea de sedere în România, cei împotriva carora s-a dispus masura luarii în custodie publica, precum si cei aflati în centrele de cazare din zona de tranzit a României.

ART. 25

Beneficiarii de servicii sociale pot fi: copii, persoane vârstnice, persoane cu handicap, persoane dependente de consumul de droguri, alcool sau alte substante toxice, persoane care au parasit penitenciarele, familii monoparentale, persoane afectate de violenta în familie, victime ale traficului de fiinte umane, persoane infectate sau bolnave HIV/SIDA, fara venituri sau cu venituri mici, imigranti, persoane fara adapost, bolnavi cronici, persoane care sufera de boli incurabile, precum si alte persoane aflate în situatii de nevoie sociala.

ART. 26

(1) Beneficiarii de servicii sociale au urmatoarele drepturi:

a) sa li se respecte drepturile si libertatile fundamentale, fara discriminare pe baza de nastere, rasa, sex, religie, opinie sau orice alta circumstanta personala ori sociala;

b) sa fie informati asupra situatiilor de risc, precum si asupra drepturilor sociale;

c) sa li se comunice, în termeni accesibili, informatiile privind drepturile fundamentale si masurile legale de protectie, precum si cele privind conditiile care trebuie îndeplinite pentru a le obtine;

d) sa participe la procesul de luare a deciziilor în furnizarea serviciilor sociale;

e) sa li se asigure pastrarea confidentialitatii asupra informatiilor furnizate si primite;

f) sa li se asigure continuitatea serviciilor sociale furnizate, atâ timp cât se mentin conditiile care au generat situatia de dificultate;

g) sa fie protejati de lege atâ ei, cât si bunurile lor, atunci când nu au capacitate de decizie, chiar daca sunt îngrijiti în familie sau într-o institutie;

h) sa li se garanteze demnitatea si intimitatea;

i) sa li se respecte viata intima;

j) sa participe la luarea deciziilor privind interventia sociala care li se aplica, putând alege variante de interventii, daca acestea exista;

k) sa participe la evaluarea serviciilor sociale primite;

l) sa participe în organismele de reprezentare ale furnizorilor de servicii sociale;

m) sa fie respectate toate drepturile speciale care privesc minorii sau persoanele cu handicap.

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

a) atunci când dispozitiile legale o prevad în mod expres;

b) când este pusa în pericol viata persoanei beneficiare sau a membrilor unui grup social;

c) pentru protectia vietii, integritatii fizice sau a sanatatii persoanei, în cazul în care aceasta se afla în incapacitate fizica, psihica, senzoriala ori juridica de a-si da consimtamântul.

ART. 27

Beneficiarii de servicii sociale au urmatoarele obligatii:

a) sa furnizeze informatii corecte cu privire la identitate, situatie familiala, sociala, medicala si economica;

b) sa participe la procesul de furnizare a serviciilor sociale;

c) sa contribuie, în conformitate cu legislatia în vigoare, la plata serviciilor sociale furnizate, în functie de tipul serviciului si de situatia lor materiala;

d) sa comunice orice modificare intervenita în legatura cu situatia lor personala.

CAP. 5

Procedura de acordare a serviciilor sociale

ART. 28

(1) Serviciile sociale se acorda la solicitarea persoanei, a familiei acesteia sau a reprezentantului legal, în 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 îngrijire;

e) implementarea masurilor prevazute în planul de interventie si în planul individualizat;

- f) monitorizarea;
- g) reevaluarea;
- h) evaluarea opiniei beneficiarului.

ART. 30

(1) *Evaluarea initiala si planul de interventie sunt efectuate de asistentul social sau de personalul de specialitate cu competente în domeniul asistentei sociale al furnizorului de servicii 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) *În situatia în care evaluarea initiala stabileste numai servicii de informare, acestea se acorda pe loc.*

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

(5) *Planul de interventie se elaboreaza în termen de maximum 30 de zile de la data înregistrarii solicitarii.*

ART. 31 *** Abrogat

ART. 32

(1) *În conditiile în care evaluarea initiala evidentiaza existenta unor situatii complexe pentru a caror rezolvare se impune participarea mai multor profesioniști sau institutii specializate în 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 interdisciplinare de specialisti care, în 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 în dificultate, persoanele vârstnice si cele cu handicap, bolnavii cronici, persoanele infectate sau bolnave HIV/SIDA, persoanele dependente de consumul de droguri sau de alte substante toxice, persoanele afectate de violenta în familie, victimele traficului de persoane, persoanele care sufera de maladii incurabile, precum si alte persoane pentru care se impune aceasta.*

(4) *Organizarea si functionarea echipelor interdisciplinare sunt reglementate prin conventiile-cadru stabilite la nivel judetean între institutiile în care sunt angajate persoanele care compun echipele.*

ART. 33

(1) *Procesul de evaluare complexa are drept scop elaborarea unei strategii de suport continând 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 într-un plan individualizat de îngrijire, care va contine un ansamblu de masuri si servicii adecvate si disponibile.*

(3) *Procesul de evaluare complexa urmareste, în principal, urmatoarele aspecte:*

- a) evaluarea capacitatilor fizice, mentale si senzoriale, a nivelului de disfunctie si a abilitatii de a realiza activitatile de baza ale vietii zilnice;
- b) evaluarea psihologica si psihiatrica;
- c) evaluarea familiei privind capacitatea acesteia de a asigura conditiile necesare cresterii, îngrijirii si educarii copilului;
- d) evaluarea potentialului de integrare a refugiatilor si persoanelor care au dobândit o forma de protectie în conditiile legii;
- e) evaluarea potentialului de reintegrare a victimelor traficului de persoane;
- f) evaluarea posibilitatilor de integrare familiala, de plasament al copilului sau de adoptie;
- g) evaluarea gradului de functionabilitate sociala;
- h) evaluarea mediului fizic si social în care traieste persoana;
- i) evaluarea perceptiei persoanei asupra sigurantei, securitatii si vulnerabilitatii proprii;
- j) evaluarea motivatiei persoanei de a beneficia de servicii la domiciliu, în institutii de zi sau rezidentiale;
- k) evaluarea consecintelor care privesc persoana în cazul acordarii sau neacordarii serviciilor de îngrijire;
- l) evaluarea nevoilor sociale si a posibilitatii asigurarii de suport pentru reseaua informala de îngrijire;
- m) evaluarea perceptiei proprii privind capacitatea functionala, performantele si resursele;
- n) evaluarea capacitatii retelei informale de a acorda servicii sociale;
- o) evaluarea serviciilor sociale disponibile, precum si a modului în care acestea pot raspunde nevoilor persoanei.

ART. 34

(1) Rezultatele evaluarii complexe se comunica, în scris, în toate cazurile, în termen de 5 zile, serviciului public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale care a efectuat evaluarea initiala.

(2) Pe baza rezultatelor evaluarii complexe serviciul public de asistenta sociala din subordinea autoritatilor administratiei publice locale completeaza sau, dupa caz, revizuieste, în termen de 5 zile, planul de interventie.

ART. 35

(1) Furnizarea serviciilor sociale se realizeaza în baza planului individualizat de asistenta si îngrijire, elaborat de furnizorul de servicii sociale cu acordul si participarea beneficiarului si cu consimtamântul formal al acestuia.

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

(3) Raspunderea privind implementarea si monitorizarea planului individualizat de asistenta si îngrijire revine asistentului social desemnat de furnizor ca responsabil de caz.

ART. 36

(1) În vederea monitorizarii eficientei serviciilor sociale furnizate, precum si pentru stabilirea continuarii interventiei sau scoaterii din evidenta a cazului, situatia persoanei beneficiare se reevalueaza periodic de catre responsabilul de caz desemnat de furnizor.

(2) Pe baza rezultatelor reevaluarii, planul de interventie sau, dupa caz, planul individualizat se completeaza ori se revizuieste de catre furnizorul de servicii sociale cu consimtamântul formal al beneficiarului.

ART. 37

În scopul asigurării respectării dreptului la viața 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, aceștia vor identifica o soluție care să permită reunirea membrilor de familie cât mai des posibil și în locații accesibile pentru fiecare.

ART. 38

(1) Furnizorul de servicii sociale, altul decât cel prevăzut la art. 11 alin. (2) lit. a), are obligația de a transmite trimestrial serviciului public de asistență socială locală, în a cărei rază teritorială locuiește beneficiarul, raportul cu privire la rezultatele implementării planului individualizat de asistență și îngrijire.

(2) Modelul raportului prevăzut la alin. (1) se aprobă prin ordin al ministrului muncii, solidarității sociale și familiei.

(3) Pe baza raportului prevăzut la alin. (1) serviciul public de asistență socială locală monitorizează activitatea furnizorilor de servicii sociale prevăzuți la alin. (1).

ART. 39

În situații de urgență, serviciile sociale pot fi acordate imediat, elaborarea planului de intervenție sau a planului individualizat de asistență și îngrijire realizându-se în termen de maximum 5 zile de la luarea în evidență a cazului.

CAP. 6

Jurisdictia serviciilor sociale

ART. 40

În condițiile în care beneficiarul serviciului social sau reprezentantul sau legal nu este de acord cu măsurile prevăzute în planul de intervenție ori cu calitatea serviciilor acordate în baza planului individualizat, se poate adresa Comisiei de mediere socială, care va analiza motivele nemulțumirii beneficiarului și va clarifica divergențele dintre părți, acționând în concordanță cu prevederile legii.

ART. 41

(1) Actele administrative emise de autoritățile publice locale privind furnizarea serviciilor sociale pot fi atacate pe calea contenciosului administrativ, în baza condițiilor prevăzute de Legea contenciosului administrativ nr. 29/1990, cu modificările ulterioare.

(2) Dacă beneficiarul serviciului social se consideră nedreptățit de furnizarea serviciilor sociale, se poate adresa instanței judecătorești competente pentru soluționarea litigiilor în legătură cu acordarea serviciilor sociale.

(3) Cererile adresate contenciosului administrativ sau oricărei alte instanțe judecătorești pentru soluționarea litigiilor în legătură cu dreptul sau cu acordarea serviciilor sociale sunt scutite de taxa de timbru și se soluționează cu celeritate.

CAP. 7

Răspunderea personalului de specialitate

ART. 42

Personalul implicat în acordarea serviciilor sociale răspunde, în condițiile legii, disciplinar, patrimonial, contravențional sau penal, după caz.

ART. 43

(1) Încalcarea eticii 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 în cauza la judecatorie, în termen de 30 de zile de la data comunicarii.

CAP. 8

Monitorizare, evaluare si control

ART. 44

Monitorizarea, evaluarea si controlul serviciilor sociale se realizeaza de Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei prin directiile pentru dialog, familie si solidaritate sociala judetene, respectiv a municipiului Bucuresti, denumite în continuare directii teritoriale, si se exercita asupra tuturor furnizorilor de servicii sociale.

ART. 45

Activitatea de monitorizare, evaluare si control are ca principale obiective urmatoarele:

- a) aplicarea prevederilor legale referitoare la serviciile sociale;
- b) îmbunatatirea calitatii si cresterea eficientei serviciilor sociale acordate de furnizori;
- c) respectarea standardelor de calitate;
- d) îndrumarea 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;
- f) *colectarea datelor cu privire la situatia beneficiarilor, furnizorilor si tipurilor de servicii.*

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 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, în mod obligatoriu o data pe an sau ori de câte ori aceasta este impusa de situatiile concrete date.

(2) În urma activitatii de evaluare si control prevazute la alin. (1) se întocmeste o nota de constatare cu aspectele rezultate, recomandarile facute pentru remedierea deficientelor constatate si termenele de realizare, care se transmite atât furnizorului, cât si autoritatilor publice locale în a caror raza functioneaza.

(3) *În cazul abaterilor repetate constatate la furnizorii de servicii sociale sau al nerespectarii de catre acestia a recomandarilor stabilite anterior, directiile teritoriale, în raport cu gravitatea abaterilor constatate, pot decide limitarea domeniilor de activitate, suspendarea sau retragerea provizorie a acreditarii pe o perioada de 30 de zile, pâna la constituirea comisiei de acreditare, care va decide în 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 în mod obligatoriu date privind situatia constatata în fapt, recomandarile si propunerile efectuate, precum si sanctiunile aplicate.

ART. 49

(1) În structura Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei se înfiinteaza un compartiment de specialitate care va coordona activitatea de monitorizare, evaluare si control în 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 sociale asistenta tehnica de specialitate, în conditiile dispozitiilor legale în materia furnizorilor de servicii sociale.

CAP. 8¹

Organizarea administrativa în domeniul furnizarii serviciilor sociale

ART. 50¹

În realizarea serviciilor sociale, principalele atributii si responsabilitati ale Ministerului Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei, coordonator al domeniului, precum si ale celorlalte autoritati ale administratiei publice centrale cu competente în domeniu sunt urmatoarele:

a) elaboreaza legislatia în domeniu si urmareste aplicarea ei de institutiile administratiei publice, precum si de catre partenerii societatii civile;

b) elaboreaza planuri si programe specifice pentru dezvoltarea si diversificarea serviciilor sociale la nivel national;

c) identifica prioritatile de dezvoltare a serviciilor sociale;

d) întocmesc si adopta metodologia si procedurile de evaluare, monitorizare si control al serviciilor sociale;

e) initiaza si elaboreaza procedura de acreditare a furnizorilor de servicii sociale;

f) asigura prin programe de interes national finantarea serviciilor sociale de la bugetul de stat;

g) elaboreaza si aproba criteriile obligatorii de acreditare, organizare si functionare a institutiilor de asistenta sociala;

h) elaboreaza si aproba modelele contractelor de acordare a serviciilor sociale;

i) elaboreaza si aproba standardele obligatorii de calitate la care se acorda serviciile sociale;

j) exercita controlul furnizarii serviciilor sociale;

k) identifica sursele de finantare interne si externe destinate dezvoltarii si diversificarii serviciilor sociale.

ART. 50²

(1) Serviciile sociale se organizeaza descentralizat, la nivel comunitar, în functie de nevoile identificate, de numarul potentialilor beneficiari, de complexitatea situatiilor de dificultate si de gradul de risc social.

(2) *Autoritatile administratiei publice locale au obligatia de a dezvolta si a diversifica gama serviciilor sociale în functie de nevoile identificate.*

(3) *În realizarea obiectivelor proprii, autoritatile administratiei publice locale au obligatia de a implica comunitatea în identificarea, prevenirea si solutionarea la nivel local a problemelor sociale.*

(4) *Autoritatile administratiei publice locale pot organiza serviciile sociale de îngrijire la domiciliu, în functie de nevoile identificate.*

ART. 50³

Principalele atributii în domeniul serviciilor sociale ale serviciului public de asistenta sociala organizat la nivel judetean sunt:

a) pune în practica planurile si strategiile nationale din domeniul serviciilor sociale;

b) elaboreaza planuri si programe judetene în vederea dezvoltarii si diversificarii serviciilor sociale, în functie de nevoile semnalate si identificate la nivel local;

c) initiaza si aplica masuri de prevenire a situatiilor de marginalizare si excludere sociala si asigura resursele de orice natura necesare pentru solutionarea urgentelor sociale;

d) evalueaza activitatile desfasurate de furnizorii de servicii sociale în cadrul programelor subventionate de la bugetul local al judetului si, respectiv, al municipiului Bucuresti;

e) înfiinteaza, administreaza si finanteaza serviciile sociale specializate;

f) înfiinteaza si finanteaza institutii de asistenta sociala care au drept scop gazduirea, îngrijirea si protejarea persoanelor aflate în nevoie din judet;

g) coordoneaza metodologic si monitorizeaza activitatea institutiilor publice si private care au responsabilitati si atributii în domeniul serviciilor sociale;

h) ierarhizeaza prioritatile la nivel judetean în dezvoltarea serviciilor sociale;

i) colecteaza datele cu privire la furnizorii si beneficiarii serviciilor sociale;

j) încheie contracte si conventii cu alti furnizori de servicii sociale;

k) înainteaza consiliului judetean planul anual de dezvoltare a serviciilor sociale, precum si bugetul aferent acestuia, cu previziune pentru urmatorii 3 ani.

ART. 50⁴

Serviciul public de asistenta sociala organizat la nivel local si serviciile publice ale sectoarelor municipiului Bucuresti au urmatoarele atributii principale în domeniul serviciilor sociale cu caracter primar:

a) identifica si evalueaza nevoile si situatiile care impun furnizarea de servicii sociale în functie de nevoile specifice comunitatii;

b) dezvolta si gestioneaza serviciile sociale primare în functie de nevoile locale;

c) realizeaza masuri de preventie a situatiilor de risc;

d) asigura consilierea si informarea cetatenilor din comunitate privind serviciile sociale existente la nivel local, precum si privind drepturile si obligatiile ce le revin;

e) organizeaza, finanteaza si sustin serviciile sociale cu caracter primar acordate la nivel local;

f) asigura administrarea de competente si resursele financiare necesare functionarii serviciilor sociale organizate la nivel local;

g) promoveaza parteneriate cu alti furnizori de servicii sociale;

h) stimuleaza participarea cetatenilor la dezvoltarea si diversificarea serviciilor sociale;

i) controleaza din punct de vedere administrativ serviciile sociale acordate la nivel local;

j) colecteaza datele cu privire la furnizorii si beneficiarii serviciilor sociale, la tipurile serviciilor sociale si asigura transmiterea acestora consiliului judetean, respectiv Consiliului General al Municipiului Bucuresti;

k) transmite la nivelul judetului, respectiv la nivelul Consiliului General al Municipiului Bucuresti, centralizarea rapoartelor privind implementarea planurilor individualizate de asistenta si îngrijire;

l) înainteaza consiliului local planul anual de dezvoltare a serviciilor sociale, precum si bugetul aferent acestuia, cu previziune pentru urmatorii 3 ani;

m) orice alte atributii prevazute de reglementarile legale în vigoare.

CAP. 9

Finantarea serviciilor sociale

ART. 51

Serviciile sociale se finanteaza din urmatoarele surse:

a) bugetul de stat;

b) bugetul local al judetului, respectiv al municipiului Bucuresti;

c) bugetele locale ale comunelor, oraselor si municipiilor, respectiv bugetele locale ale sectoarelor municipiului Bucuresti;

d) donatii, sponsorizari sau alte contributii din partea persoanelor fizice ori juridice din tara si din strainatate;

e) fonduri externe rambursabile si nerambursabile;

f) contributia persoanelor beneficiare;

g) alte surse de finantare, în conformitate cu legislatia în vigoare.

ART. 52

De la bugetul de stat se alocă fonduri pentru:

a) finantarea programelor de interes national, elaborate pe baza programelor judetene si ale Consiliului General al Municipiului Bucuresti, în scopul înfiintarii, dezvoltarii si sustinerii serviciilor sociale;

b) finantarea înfiintarii unor institutii de asistenta sociala-pilot.

ART. 53

Din bugetele locale ale judetelor, respectiv al municipiului Bucuresti, se alocă fonduri pentru:

a) finantarea serviciilor sociale specializate;

b) finantarea în parteneriat cu pâna la 50% a serviciilor sociale cu caracter primar furnizate la nivelul consiliilor locale;

c) finantarea integrala sau finantarea în parteneriat a înfiintarii, organizarii si functionarii unor institutii de asistenta sociala.

ART. 53¹

Din bugetele locale ale comunelor, oraselor si municipiilor, respectiv din bugetele locale ale sectoarelor municipiului Bucuresti, se alocă fonduri pentru:

a) finantarea serviciilor sociale cu caracter primar;

b) subventionarea serviciilor sociale realizate de furnizorii acreditati;

c) finantarea sau finantarea în parteneriat a înfiintarii, organizarii si functionarii unor institutii de asistenta sociala organizate la nivel de municipii, orase sau comune.

ART. 53²

Autoritatile administratiei publice locale au obligatia sa prevada în bugetele proprii fonduri necesare pentru servicii sociale, care vor fi alocate cu prioritate beneficiarilor din zonele defavorizate.

ART. 53³

(1) Finantarea serviciilor sociale din sursele publice se face pe principiul concurentei si al eficientei.

(2) Furnizorii de servicii sociale, publici sau privati, au acces nediscriminatoriu la sursele publice de finantare, în conditiile legii.

ART. 54

De la bugetul Fondului national unic de asigurari sociale de sanatate se finanteaza serviciile medicale furnizate pe baza de contract încheiat de furnizorul de servicii cu casa de asigurari de sanatate în a carei raza functioneaza.

CAP. 10

Sanctiuni

ART. 55

(1) Nerespectarea prevederilor art. 11 alin. (4) si (5), art. 13 alin. (1) si (2), art. 16 alin. (2), art. 18 alin. (1), art. 30 alin. (4) si (5), art. 34, art. 35, art. 38 alin. (3) si ale art. 45 lit. f) constituie contraventii si se sanctioneaza cu amenda de la 10.000.000 lei la 50.000.000 lei.

(1^A) Nerespectarea prevederilor art. 38 alin. (1) constituie contraventie si se sanctioneaza cu amenda contraventionala de la 1.000.000 lei la 3.000.000 lei, ca sanctiune contraventionala principala, precum si cu neacordarea sau retragerea cofinantarii ori finantarii în parteneriat, ca sanctiune contraventionala complementara.

(2) Cuantumul amenzilor contraventionale prevazute la alin. (1) se modifica prin hotarâre a Guvernului.

ART. 56

Constatarea contraventiilor si aplicarea sanctiunilor se fac de persoanele împuternicite din cadrul directiilor teritoriale.

ART. 57

Dispozitiile referitoare la contraventii, prevazute la art. 55 si 56, se completeaza cu prevederile Ordonantei Guvernului nr. 2/2001 privind regimul juridic al contraventiilor, aprobata cu modificari si completari prin Legea nr. 180/2002, cu modificarile ulterioare.

CAP. 11

Dispozitii tranzitorii si finale

ART. 58

(1) Pâna la obtinerea acreditarii, activitatea furnizorilor de servicii sociale care acorda servicii sociale la data intrarii în vigoare a prezentei ordonante se desfasoara în conditiile prevazute de legislatia în vigoare.

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

(3) Prin derogare de la prevederile art. 52 lit. a), în anii 2004 si 2005 programele nationale finantate de la bugetul de stat vor fi elaborate de catre Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei fara conditia prealabila a elaborarii programelor judetene sau ale Consiliului General al Municipiului Bucuresti.

ART. 59

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

ART. 59¹

Institutiile publice de asistenta sociala înfiintate prin hotarâri ale consiliilor locale trec în responsabilitatea administrativa si financiara a consiliilor judetene daca consiliile locale respective nu decid altfel, asumându-si finantarea în continuare.

ART. 60

Prezenta ordonanta intra în vigoare la data de 1 ianuarie 2004.

ART. 61

În termen de 90 de zile de la data publicarii prezentei ordonante în Monitorul Oficial al României, Partea I, Ministerul Muncii, Solidaritatii Sociale si Familiei împreuna cu ministerele si celelalte organe ale administratiei publice centrale care au atributii în aplicarea masurilor stabilite prin prezenta ordonanta vor elabora normele metodologice de aplicare a prevederilor acesteia, care se aproba prin hotarâre a Guvernului.
