

REGULAMENTUL
Serviciului îngrijire socială la domiciliu
al Direcției Asistență Socială și Protecția Familiei

I. Dispoziții generale

I. În sensul prezentului Regulament, termenii utilizați au următoarea semnificație:

Bătrîn solitar – persoană care a atins vârsta de pensionare, locuiește singură și are nevoie, permanent sau pe un termen limitat, de îngrijire la domiciliu;

Persoană cu dezabilități – persoană cu activitate funcțională limitată, cauzată de unele deficiențe de natură fizică, intelectuală și senzorială, ce țin de starea sănătății, care necesită asistență și protecție socială specială permanentă sau temporară;

Serviciul de îngrijire socială la domiciliu – gamă de servicii acordate, prin măsuri de prevenire și îngrijire în comunitate, bătrînilor solitari și persoanelor cu dezabilități pentru ca acestea să-și sporească gradul de independență, să trăiască, pe cît de independent posibil, în propriile case;

Lucrător social – persoană care a beneficiat de instruire specială în domeniul îngrijirilor la domiciliu și prestează aceste servicii;

Reprezentant legal al beneficiarului – persoană desemnată, în conformitate cu legea, să exercite drepturile și să execute obligațiunile în numele persoanei îngrijite, atunci cînd acesta nu se poate reprezenta singură.

II. Principiile Serviciului de îngrijire socială la domiciliu

2. Serviciul de îngrijire socială la domiciliu (În continuare – Serviciul) în activitatea sa se conduce de următoarele principii:

respectării demnității și autonomiei beneficiarului – prevede respectarea dreptului beneficiarului la propria decizie, propriile alegeri (cu excepția cazurilor în care viața beneficiarului sau a celor din jur este pusă în pericol),

confidențialității - prevede respectarea caracterului privat al relației cu beneficiarii și nedezevaluirea aspectelor confidențiale ale altor persoane, fără acordul lor;

accesibilității la serviciile sociale de îngrijire la domiciliu de calitate;

promovării parteneriatul social ca mijloc de realizare și evaluare a serviciilor de îngrijire la domiciliu;

responsabilizării individuale prin stimularea capacităților personale și utilizarea resurselor existente.

III. Beneficiarii Serviciului de îngrijire socială la domiciliu

3. Beneficiază de servicii de îngrijire la domiciliu:

a) bătrînii solitari, persoanele care au atins vîrsta de pensionare, lipsește de suport din partea copiilor, familiei extinse și altor persoane (prieteni, rude, vecini), acestor persoane li se va acorda prioritate la stabilirea dreptului la servicii de îngrijire socială la domiciliu;

b) persoanele care, după spitalizare, necesită îngrijire temporare în vederea recuperării și nu au ajutor pentru îngrijire în condiții de domiciliu;

- persoanele care se externează din spital după unele intervenții chirurgicale;
- convalescenții după anumite boli: accident vascular cerebral, fracturi de col femural, paralizii ș.a;

c) bolnavi în stare terminală (cancer, ciroze ș.a.);

d) persoanele care necesită îngrijire de durată;

bolnavii cronici care, din cauza bolii, nu sînt capabili să-și desfășoare activitățile cotidiene (alimentarea, toaletă personală etc.), fiind imobilizați la pat și necesitînd ajutor permanent;

e) persoanele cu dezabilități;

f) persoanele cu probleme de sănătate mintală, cu excepția celor în fază acută, care depășesc competențele Serviciului (bolnavi de alcoolism, boli psihice grave, boli infecțioase etc.).

IV. Formele de îngrijire oferite în cadrul Serviciului

4. Serviciile oferite

a) suport moral;

b) sprijin la achitarea unor servicii comunale;

c) îngrijirea locuinței și gospodăriei;

d) ajutor pentru realizarea igienei personale;

e) organizarea procesului de adaptare a locuinței la nevoile persoanei dependente, reparația și pregătirea sistemului de încălzire;

f) acordarea ajutorului la procurarea produselor alimentare, medicamentelor conform prescripțiilor medicale, lemnului și cărbunilor;

g) suport la prepararea hranei, alimentarea și asigurarea cu apă potabilă;

h) antrenarea în activități sociale și culturale.

5. Îngrijirea socială la domiciliu include următoarele etape:

a) identificarea potențialilor beneficiari ce corespund criteriilor de eligibilitate ale Serviciului;

b) informarea populației despre gama de servicii prestate, perioada de timp în care poate beneficia de acestea și care se pot obține;

- c) evaluarea necesităților pentru stabilirea formei de îngrijire socială la domiciliu a solicitantului;
- d) elaborarea planului individualizat de îngrijire socială la domiciliu;
- e) implementarea planului individualizat de îngrijire socială la domiciliu și monitorizarea situației beneficiarului;
- f) evaluare rezultatelor. Reevaluarea necesităților și revederea planului individualizat de îngrijire socială la domiciliu;

V. Drepturile beneficiarilor asigurate în cadrul Serviciului de îngrijire socială la domiciliu

Beneficiarii au:

- a) dreptul de a rămîne în propria casă – beneficiarii pot rămîne în propriile case atît cît starea sănătății le permite, fapt confirmat prin decizia medicului de familie;
- b) dreptul de a fi informat – Serviciul informează beneficiarii despre serviciile de îngrijire la domiciliu care pot fi oferite concomitent cu dreptul de a alege dintre acestea. Informațiile pot fi oferite sub formă de materiale informative sau verbal prin intermediul personalului instruit în acest sens;
- c) dreptul de a lua decizii și de a fi parte activă în procesul de îngrijire – beneficiarii sau cei care îi reprezintă se implică în deciziile privind serviciile ce vor fi oferite pentru ca planul de îngrijire să satisfacă necesitățile beneficiarului;
- d) dreptul de a beneficia de îngrijirile adecvate propriilor necesități – îngrijirile la domiciliu sînt oferite de personal cu calificare și experiență corespunzătoare, care este orientat să acopere necesitățile evaluate ale fiecărui beneficiar în parte;
- e) dreptul la intimitate – respectarea vieții private a beneficiarului;
- f) dreptul de a controla și a se expune cu privire la serviciile de care beneficiază – condițiile prin care beneficiarii pot controla serviciile oferite, care sînt stabilite și expuse de Serviciu la momentul semnării contractului de prestare a serviciului/serviciilor.

VI. Stabilirea dreptului la servicii de îngrijire la domiciliu

6. Dreptul la servicii de îngrijire la domiciliu se stabilește prin ordinul Direcției asistență socială și protecția familiei în temeiul cererii de luare în evidență depusă de solicitant sau reprezentantul legal al acestuia, în funcție de gradul de corespundere, criteriilor de eligibilitate ale Serviciului și de rezultatele evaluării complexe a necesităților de îngrijire a solicitantului la domiciliu.

7. Serviciile de îngrijire la domiciliu nu pot fi acordate fără consimțămîntul persoanei sau decernămîntul reprezentantului lui legal, dacă persoana vizată este lipsită de capacitatea de exercițiu sau această capacitate este limitată.

8. În situația în care starea de sănătate a persoanei dependente nu permite obținerea consimțămîntului acesteia, decizia privind acordarea îngrijirilor la domiciliu se ia de către structura teritorială de asistență socială, în baza evaluării necesităților beneficiarului și recomandărilor medicale făcute de medicul de familie, inclusiv prin consultarea medicului specialist, cu acordul rudelor de gradul I ale

persoanei respective sau, în lipsa acestora, cu acordul unui membru de familie sau e reprezentantului legal.

VII. Managementul Serviciului de îngrijire socială la domiciliu

9. Serviciul este creat în subordinea Direcției asistență socială și protecția familiei a Consiliului raional Rezina.

10. Personalul serviciului este format din șeful Serviciului și lucrători sociali numiți și eliberați din funcție prin Ordinul șefului Direcției Asistență Socială și Protecția Familiei. Dacă la evaluarea situației beneficiarului sînt identificate și necesități de îngrijire medicală, lucrătorul social colaborează cu asistentul medical și cu medicul de familie. În cazul în care beneficiarul necesită soluționarea problemelor sociale complexe, lucrătorul social apelează la suportul asistentului social comunitar și al altor specialiști din cadrul Direcției asistență socială și protecție a familiei.

11. Serviciul este condus de șef, care dirijează nemijlocit activitatea organizatorică acordă suport metodologic, realizează controlul asupra activității personalului, în conformitate cu obligațiunile sale funcționale stabilite în fișa de post

12. Șeful Serviciului se numește sau se eliberează din funcție prin ordinul șefului Direcției asistență socială și protecția familiei.

13. Funcția de șef al Serviciului se instituie pentru un număr de 30 unități de personal.

14. Lucrătorul social își desfășoară activitatea conform obligațiunilor stabilite în fișa de post și planul zilnic coordonat de șeful Serviciului, ținînd cont de necesitățile beneficiarilor.

15. Unui lucrător social îi revin în medie 8-10 persoane în îngrijire la domiciliu în localitățile rurale și 10-12 persoane îngrijite la domiciliu în localitățile urbane. Norma sarcinii lucrătorului social se stabilește în funcție de gradul de severitate a situației de dificultate a solicitanților. Pentru lucrătorul social care îngrijește persoane cu situație socială sau fizică extrem de dificilă norma sarcinii va fi mai mică, dar nu mai puțin de 6 beneficiari.

16. Numărul de vizite planificate pentru îngrijirea beneficiarilor la domiciliu se stabilește în funcție de necesitățile acestora, reieșind din numărul de 40 de ore lucrătoare pe săptămînă pentru personalul angajat cu normă întreagă (luni-vineri), dar nu mai puțin de 2-3 vizite pe săptămînă la beneficiar.

17. Serviciile de îngrijire la domiciliu se acordă conform unui program flexibil, în funcție de necesitățile beneficiarului și de planul individualizat de îngrijire socială la domiciliu.

18. Șeful Serviciului încheie cu beneficiarul un contract de îngrijire la domiciliu, în care se specifică drepturile și responsabilitățile fiecărei părți.

19. Lucrătorul social este asigurat cu îmbrăcăminte și încălțăminte (o pereche de vară și una de iarnă), geantă (2 genți pe an), în funcție de caz, mănuși de protecție din cauciuc, cărucior pentru transportarea la destinație a produselor alimentare și mărfurilor industriale.

20. Cheltuielile de călătorie în transportul public se rambursează în baza documentelor prezentate în original. Pentru personalul din localitățile rurale cheltuielile de deplasare se compensează pentru minimum o călătorie pe lună tur-retur, conform tarifelor de călătorie, din localitatea unde activează până în centrul raional.

21. În prestarea serviciului de îngrijire socială la domiciliu pot fi implicați și alți profesioniști: psihologi, kinetoterapeuți, masori etc.

22. Serviciului se amplasează în localul Direcției asistență socială și protecția familiei precum și în localuri separate repartizate de administrația publică locală, fiind asigurate cu echipamentul necesar și transport auto pentru realizarea serviciilor de îngrijire la domiciliu.

23. Serviciile de îngrijire socială la domiciliu pot fi dezvoltate de autoritățile administrației publice locale de sine stătător sau în colaborare cu organizații nonguvernamentale cu experiență în acest domeniu și susținute metodologic de Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei.

24. Serviciul este asigurat, la necesitate, de Direcția asistență socială și protecția familiei cu un mijloc de transport pentru efectuarea deplasărilor în raza teritoriului administrativ, destinat atât șefului Serviciului pentru controlul eficient, evaluarea și monitorizarea activității personalului, cât și lucrătorilor sociali pentru satisfacerea necesităților beneficiarilor.

25. Serviciul deține baza de date a solicitanților și beneficiarilor de servicii de îngrijire socială la domiciliu cu specificarea statutului social al fiecărui.

26. Serviciul asigură formarea profesională inițială și continuă a personalului angajat în vederea realizării obligațiilor funcționale.

VIII. Finanțarea Serviciului de îngrijire socială la domiciliu

27. Serviciul este finanțat din contul bugetului raional, granturilor, donațiilor oferite de persoane fizice și juridice, contribuțiilor beneficiarilor, altor surse, conform legislației.

28. Direcția asistență socială și protecția familiei prezintă în modul stabilit, trimestrial și anual, raportul despre activitatea Serviciului organelor financiare și, semestrial și anual, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei al Republicii Moldova.

29. Evidența contabilă, rapoartele financiare și statistice se efectuează în conformitate cu legislația.

IX Dispoziții finale

30. Serviciul este fondat (și desființat) prin decizia Consiliului raional Rezina.