

BAREM DE CORECTARE

1. Precizați prin intermediul cui se realizează furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017. – 15 puncte

Art. 8 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017

(1)Furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară se poate face prin:

- a) serviciul public de asistență socială, înființat potrivit secțiunii a 3-a "Organizarea și administrarea serviciilor sociale" din capitolul III "Sistemul de servicii sociale" din Legea nr. 292/2011, cu modificările ulterioare; - 3 PUNCTE
- b) compartimentul de asistență medicală comunitară din cadrul autorităților administrației publice locale; - 3 PUNCTE
- c) centre comunitare integrate înființate prin hotărâri ale autorităților deliberative ale administrației publice locale; - 3 PUNCTE
- d) aparatul de specialitate al primarului; - 3 PUNCTE
- e) contractarea serviciilor de asistență medicală comunitară către furnizori privați autorizați, acreditați sau licențiați conform legislației în vigoare. Procedura de autorizare și acreditare a furnizorilor privați de asistență medicală comunitară, precum și contractarea serviciilor se stabilește prin normele metodologice de aplicare a prezentei legi. - 3 PUNCTE

2. Precizați ce cuprinde *asistența medicală comunitară* conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017. – 10 puncte

Art. 3 alin. (1) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de Sănătate publică furnizate la nivelul comunităților cu scopul creșterii accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de Sănătate, în special la cele centrate pe prevenire. – 10 PUNCTE

3. Precizați care sunt obiectivele asistenței medicale comunitare conform Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017. – 15 puncte

Art. 5 din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017

Obiectivele asistenței medicale comunitare sunt următoarele:

- a) identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile; - 3 PUNCTE
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale; - 3 PUNCTE
- c) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate; - 3 PUNCTE

d) participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile; - 3 PUNCTE

e) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu. - 3 PUNCTE

4. Precizați minim 10 (zece) atribuții ce revin Compartimentului de asistență medicală comunitară în domeniul asistenței medicale comunitare (Ordinul nr. 6161/2024). – 40 puncte

Art. 19 alin. (8) pct. 3) din anexa la Ordinul nr. 6161/2024

În domeniul asistenței medicale comunitare Compartimentul de asistență medicală comunitară are următoarele atribuții: 10 x 4 PUNCTE

a) coordonează tehnic și metodologic, monitorizează, evaluează și controlează activitatea de asistență medicală comunitară la nivel județean, monitorizează introducerea lunară a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro, în conformitate cu actele normative aplicabile;

b) asigură îndrumarea tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean și al municipiului București;

c) acordă sprijin tehnic unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale în domeniul evaluării nevoilor de asistență medicală comunitară în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean;

d) propune și înaintează spre avizare directorului executiv planul anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile/subdiviziunile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform prezentelor norme metodologice;

e) colaborează cu autoritățile executive ale administrației publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;

f) asigură cadrul organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizată activitatea de asistență medicală comunitară;

g) identifică și inițiază acțiuni de sănătate publică la nivel local, inclusiv la cel județean, care să răspundă nevoilor colectivităților locale, în special programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială în limita competențelor profesionale, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico-social;

- h) evaluează și monitorizează acțiunile de sănătate publică, județene sau locale, care se adresează prin intermediul asistenței medicale comunitare categoriilor de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc;
- i) identifică nevoile de formare a personalului de specialitate din asistența medicală comunitară și organizează, inclusiv împreună cu alte instituții publice, cu instituții aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății sau organizații neguvernamentale, programe de instruire a personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară, inclusiv pentru colaborarea cu rețeaua de medicină de familie, servicii ambulatorii și spitalicești, și propun formarea de manageri de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, în vederea facilitării accesului pacientului la serviciile de îngrijire de care are nevoie;
- j) participă ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor;
- k) participă la elaborarea și implementarea de ghiduri și standarde de practică în domeniul asistenței medicale comunitare;
- l) analizează, lunar, activitatea de asistență medicală comunitară și raportările lunare introduse în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro și comunică periodic unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale rezultatele activității de asistență medicală comunitară;
- m) organizează întâlniri lunare și ori de câte ori se impune cu personalul din asistența medicală comunitară, potrivit competenței teritoriale, evaluează rapoartele întocmite de către acesta și propun autorităților administrației publice locale și Ministerului Sănătății măsurile care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară;
- n) vizitează, cel puțin o dată pe semestru, colectivitățile locale care au organizat activitate de asistență medicală comunitară, precum și furnizorii privați de asistență medicală comunitară pentru a verifica modul de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară;
- o) colaborează cu celelalte servicii publice județene - serviciile publice de asistență socială, inspectoratele școlare județene, respectiv al municipiului București, agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială, agențiile județene/municipale pentru ocuparea forței de muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare în rezolvarea nevoilor medico-sociale ale persoanelor vulnerabile, semnalate de către personalul care asigură asistența medicală comunitară, de către medicii de familie, de către managerii de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, de către managerii de caz pentru pacienții cu tulburări psihice, precum și de către mediatorii școlari și cadrele didactice;
- p) facilitează crearea parteneriatelor interinstituționale privind dezvoltarea de servicii integrate la nivel comunitar, implementarea obiectivelor strategiilor de sănătate locale și județene și stabilirea protocoalelor comune pentru integrarea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile socio-educative la nivel comunitar;
- q) prezintă, spre informare, raportul anual, realizat pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro, atât directorului executiv cât și autorităților administrației publice locale de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale care implementează activitatea de asistență medicală comunitară, până în ultima săptămână a primei luni din anul următor, în scopul

dezvoltării strategiilor locale de creștere a accesului la servicii de sănătate al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;

r) propune și înaintează spre avizare directorului executiv la cererea autorităților executive ale administrației publice locale, înființarea, respectiv desființarea posturilor de medic, asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local;

s) facilitează și promovează înființarea de noi centre comunitare integrate și propune directorului executiv avizarea documentației necesare înființării acestora, documentație care este înaintată Ministerului Sănătății;

ș) analizează necesarul de suplimentare a personalului care desfășoară activitate de asistență medicală comunitară, întocmește și propune spre avizare directorului executiv planul anual de suplimentare a posturilor;

t) colaborează și se subordonează metodologic Ministerului Sănătății, respectiv Unității de incluziune socială.

5. Precizați care sunt modalitățile de implementare a principiilor de sănătate publică potrivit prevederilor Legii nr. 95/2006. – 20 puncte

Art. 8 alin. (1) din Legea nr. 95/2006

Modalitățile de implementare a principiilor de sănătate publică sunt:

a) activitatea de reglementare în domeniile sănătății publice; - 4 PUNCTE

b) activitatea de inspecție sanitară de stat; - 4 PUNCTE

c) activitățile desfășurate în cadrul programelor naționale de sănătate; - 4 PUNCTE

d) avizarea/autorizarea/notificarea activităților și produselor cu impact asupra sănătății populației; - 4 PUNCTE

e) evaluarea impactului asupra sănătății în relație cu programe, strategii, politici ale altor sectoare de activitate cu efecte conexe asupra sănătății populației. - 4 PUNCTE