

**HOTĂRÂREA NR. 77**

**Din data de 11.04.2025**

**privind aprobarea Metodologiei de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din cadrul U.A.T. Ineu**

Consiliul Local al Orașului Ineu, întrunit în ședință ordinară în data de 11.04.2025,  
Având în vedere:

- referatul de aprobare nr.3911/13.02.2025 al Primarului Orașului Ineu, domnul Călin-Ilie Abrudan – inițiatorul proiectului;
- raportul de specialitate nr.3913/13.02.2025 al Compartimentului Juridic din cadrul Primăriei Orașului Ineu;
- adresa nr.386/10.02.2025 a Direcției de Asistență Socială Ineu, înregistrată la Primăria Orașului Ineu cu nr.3482/10.02.2025;
- avizele comisiilor de specialitate ale Consiliului local al Orașului Ineu;
- prevederile art.12 alin.(2) și art.21 alin.(1) lit.b) din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice – republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordinului ministrului muncii și solidarității sociale nr.1923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice;
- prevederile Legii nr.292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legii nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile H.G. nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile H.G. nr.1492/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- prevederile Ordinului ministrului muncii și solidarității sociale nr.2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

În temeiul art.129 alin.(1), alin.(2) lit.d), alin.(7) lit.b), art.139 alin.(1) și art.196 alin.(1), lit.a) din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, adoptă prezenta

**HOTĂRÂRE:**

**Art. 1** – Se aprobă Metodologia de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice din cadrul U.A.T. Ineu, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art. 2** – Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează Primarul Orașului Ineu și Direcția de Asistență Socială Ineu și se comunică cu:

- Instituția Prefectului - Județul Arad;
- Primarul Orașului Ineu;
- Direcția de Asistență Socială Ineu;
- Direcția Economică;
- Compartimentul Juridic;
- Secretarul General al Orașului Ineu.

*Prezenta hotărâre a fost adoptată de către Consiliul Local al Orașului Ineu în ședința ordinară din data de 11.04.2025 cu respectarea prevederilor art.139 din O.U.G nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de 14 voturi „pentru”, - abțineri și - voturi împotriva din numărul total de 15 consilieri locali în funcție, 14 consilieri locali prezenți și 1 consilier local absent.*

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,  
MARCELA-DANIELA BUDEA**

**CONTRASEMNEAZĂ,  
SECRETAR GENERAL AL  
ORAȘULUI INEU,  
NICOLETA-ANCUȚA RADA**

## **METODOLOGIE-CADRU DE EVALUARE A NEVOILOR COMUNITĂȚII ÎN VEDEREA ORGANIZĂRII SERVICIILOR SOCIALE PENTRU PERSOANELE VÂRSTNICE DIN CADRUL U.A.T. INEU**

Metodologia de evaluare a nevoilor de servicii sociale și de identificare a cazurilor pentru persoanele vârstnice este esențială pentru a înțelege și a răspunde nevoilor specifice ale acestei categorii vulnerabile. Persoanele vârstnice se confruntă adesea cu probleme legate de sănătate, izolare socială, lipsa sprijinului familial, mobilitate redusă și alte dificultăți, astfel încât o evaluare corectă și o intervenție rapidă sunt necesare pentru a le asigura o viață demnă și sigură.

### **Art. 1 – Dispoziții generale**

Prezenta Metodologie de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice are în vedere următoarele acte normative:

1. atribuțiile serviciului public de asistență socială prevăzute la art.112 alin.(2) lit.g) și alin.(3) lit.d) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare, și în Hotărârea nr.75/15.05.2019 privind înființarea Direcției de Asistență Socială Ineu, județul Arad și aprobarea Organigramei și a Statului de funcții pentru aceasta, adoptată de către Consiliul Local al Orașului Ineu, cu modificările și completările ulterioare;
2. funcția serviciilor publice de asistență socială de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc. prevăzută în regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările ulterioare;
3. obligația serviciului public de asistență socială de a organiza sesiuni de consultări cu reprezentanți ai organizațiilor beneficiarilor și ai furnizorilor de servicii sociale în scopul fundamentării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, prevăzută la art. 6 alin. (1) lit. c) din anexele nr. 1-3 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările ulterioare;
4. prevederile art. 5 alin. (3) din anexele nr. 1-3 la regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, cu modificările ulterioare, conform cărora elaborarea planului anual de acțiune se fundamentează prin realizarea unei analize privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente și cele propuse spre a fi înființate, resursele materiale, financiare și umane disponibile pentru asigurarea furnizării serviciilor respective, cu respectarea planului de implementare a strategiei județene și a sectoarelor municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale prevăzut la art. 4 alin. (1), în funcție de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu;
5. prevederile art. 4 alin. (2) și (3) din anexele nr. 1-3 la regulamentele-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 797/2017, conform cărora elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale se fundamentează în principal pe informații colectate de serviciul public de asistență socială în exercitarea atribuțiilor de identificare a familiilor și persoanelor aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială; documentul de fundamentare a strategiei conține cel puțin următoarele informații: caracteristici teritoriale ale

- unității administrativ-teritoriale; nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii; indicatori demografici, cum ar fi: structura populației după vârstă, sex, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.; tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari; tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora;
6. măsura 1.3.8 din Planul de acțiune pentru perioada 2023-2030 prevăzut în anexa la Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, referitor la implementarea de către SPAS a instrumentelor standardizate de evaluare a nevoilor de servicii de ÎLD și realizare a diagnozei sociale, monitorizarea și evaluarea procesului de implementare;
  7. obligația serviciului public de asistență socială de a utiliza o metodologie de estimare a nevoilor de servicii sociale pentru persoane vârstnice în comunitate și de identificare a cazurilor, prevăzută în Ordinul ministrului muncii și solidarității sociale nr. 2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;
  8. prevederile art. 13 alin. (6) din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările ulterioare, conform cărora, pentru aplicarea prevederilor alin. (1) și (2), autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă în bugetul local sumele necesare, fundamentate pe baza estimărilor realizate de serviciul public de asistență socială pe baza datelor colectate din anchetele sociale, în care se consemnează datele de identificare ale îngrijitorilor informali și sprijinul acordat de aceștia;
  9. prevederile art. 21 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 17/2000, cu modificările ulterioare, conform cărora, în vederea atingerii obiectivelor prevăzute în Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânire activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.492/2022, finanțarea de la bugetul de stat a serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice este condiționată de îndeplinirea unor indicatori de performanță, printre care și respectarea prevederilor art. 12 alin. (2) în ceea ce privește planificarea înființării și organizării serviciilor sociale și utilizarea unei metodologii de evaluare a nevoilor comunității, cu respectarea metodologiei-cadru reglementate la nivel național;
  10. prevederile art. 30-34 din Legea nr. 17/2000, cu modificările ulterioare;
  11. prevederile art. 27<sup>1</sup> alin. (3) din Legea nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare, conform cărora solicitantul dreptului la venit minim de incluziune se înregistrează, din oficiu, ca solicitant de servicii sociale.

## **Art. 2 – Principii de bază în evaluarea nevoilor persoanelor vârstnice**

- Demnitatea și respectul: Persoanele vârstnice trebuie tratate cu demnitate și respect, implicându-le în deciziile legate de propria îngrijire.
- Participarea beneficiarilor: Beneficiarul și familia trebuie să fie implicați activ în procesul de evaluare și în deciziile legate de intervențiile necesare.
- Abordarea multidisciplinară: Colaborarea între diferite domenii (medical, social, psihologic).

## **Art. 3 – Instrumente de lucru utilizate în evaluarea nevoilor comunității**

Pentru estimarea statistică sau identificarea nominală a persoanelor vârstnice care necesită sprijin pentru activitățile de bază și instrumentale ale vieții zilnice și care nu se află în evidența serviciilor sociale/nu sunt înscrise în registrul național unic al beneficiarilor de servicii sociale, prezenta metodologie-cadru prevede utilizarea de către serviciul public de asistență socială a următoarelor metode și instrumente de lucru:

- **Estimarea nevoii potențiale de sprijin pe baza unor studii**, fără o listă nominală de persoane vârstnice vulnerabile.

Prin această metodă se estimează nevoile de sprijin exprimate ca statistică la nivel de U.A.T. INEU (procent din populația de referință), fără să fie acompaniată de o listă nominală a persoanelor la risc (cu nevoi potențiale de îngrijire). Un astfel de rezultat este util doar pentru fundamentarea unui plan de dezvoltare a serviciilor sociale pentru persoane vârstnice, fiind necesară repetarea anuală a măsurătorilor pentru a putea actualiza datele statistice. Metodologia de cercetare trebuie să urmărească cel puțin structura datelor și a variabilelor din modelul estimării nevoilor pe baza valorilor de referință, respectiv, indicatorii de risc din fișa de identificare persoana vârstnică la risc.

Pentru selecția valorilor de referință se pot folosi datele publicate de Institutul național de Statistică și de EUROSTAT colectate prin Ancheta asupra veniturilor și condițiilor de viață (EU-SILC) sau prin Sondajul European de interviu asupra sănătății (EHIS). Ancheta EU-SILC este principalul instrument statistic de colectare a datelor pentru asigurarea informațiilor necesare măsurării sărăciei și excluziunii sociale, la nivel național și european.

#### – **Fișa de identificare persoana vârstnică la risc**

Fișa de identificare persoana vârstnică la risc reprezintă un instrument de identificare a vulnerabilităților la nivel individual și comunitar și de identificare a priorităților de intervenție în situații de urgență, pentru categoria persoane vârstnice, și are doar rolul de a evidenția existența unor factori de risc, care pot fi infirmate sau confirmate în următorul pas al analizei nevoilor, cel de evaluare a nevoilor.

Directia de asistență socială stabilește formatul și conținutul instrumentului pe care îl utilizează, cu respectarea prevederilor minime prevăzute de legislație. Dacă este înregistrată cererea de asistență socială se întocmește direct fișa de evaluare inițială. Este suficient ca un singur indicator din Fișa de identificare persoana vârstnică la risc să fie completat cu „Da” pentru ca persoana respectivă să fie clasificată a fi la risc/cu nevoi potențiale de sprijin. Spre exemplu, pentru o persoană beneficiară de venit minim de incluziune, SPAS va completa „Da” la riscurile legate de situația economică, respectiva persoană fiind considerată persoană vârstnică la risc, indiferent de răspunsurile la ceilalți indicatori. Pentru consemnarea datelor în fișa de identificare persoana vârstnică la risc este necesar acordul persoanei, pentru respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.

Estimarea nevoilor de sprijin ale persoanelor vârstnice la nivelul unității administrativ-teritoriale INEU se obține prin agregarea/centralizarea datelor obținute prin verificarea indicatorilor de risc și înregistrate în lista nominală a persoanelor vârstnice la risc.

### **Art. 4 – Etapele în ansamblu privind metodologia de evaluare a persoanei vârstnice**

#### **1. Stabilirea cadrului de evaluare**

- Obiectivele evaluării: Scopul principal este identificarea nevoilor sociale, medicale și psihologice ale persoanelor vârstnice, precum și determinarea nivelului de sprijin necesar pentru menținerea calității vieții acestora.
- Populația țintă: Evaluarea este adresată persoanelor de vârstă a treia (de obicei, peste 65 de ani), care pot prezenta diferite grade de vulnerabilitate (fizică, mentală, economică).
- Criterii de selecție: Persoanele vârstnice care trăiesc singure, fără suport familial, cele cu afecțiuni cronice, dizabilități sau dificultăți financiare, din orașul Ineu.

#### **2. Identificarea cazurilor**

- Surse de identificare a cazurilor:
  - Auto-raportare: Persoanele vârstnice sau aparținătorii acestora pot solicita sprijin direct, adresându-se Direcției de Asistență Socială Ineu.
  - Recomandări externe: Cazurile pot fi identificate prin intermediul medicilor de familie, spitalelor, asistentelor medicale comunitare, ONG-urilor sau vecinilor care semnalează situații de risc.

- Monitorizarea proactivă a comunității: Direcția de Asistență Socială Ineu, asistenții medicali comunitari și alte instituții locale pot monitoriza grupurile vulnerabile și efectuează vizite la domiciliu pentru a identifica persoane care ar putea avea nevoie de ajutor.

### **3. Colectarea datelor**

- Instrumente folosite:
  - Interviu direct cu persoana vârstnică și/sau cu aparținătorii acesteia pentru a discuta starea generală de sănătate, condițiile de viață, sprijinul familial și alte aspecte relevante;
  - Chestionare și grile standardizate care evaluează diverse domenii, cum ar fi autonomia personală, sănătatea fizică și mentală, siguranța locuinței, accesul la servicii medicale, sociale și suport comunitar;
  - Observații directe efectuate de asistenții sociali în timpul vizitelor la domiciliu, pentru a evalua mediul de viață și nevoile vizibile;

### **4. Evaluarea nevoilor**

- Evaluarea trebuie să fie cuprinzătoare și să includă următoarele domenii esențiale:
  - Sănătatea fizică: Examinarea stării generale de sănătate, a bolilor cronice, a gradului de mobilitate și a capacității de autoîngrijire. Se poate utiliza Scala de evaluare a activităților zilnice (ADL) pentru a măsura autonomia în activități precum igiena personală, hrănirea, îmbrăcarea, etc.
  - Sănătatea mentală și emoțională: Evaluarea depresiei, anxietății, izolării sociale și a stării psihice generale. Se pot folosi chestionare specifice, precum Scala Geriatrică de Depresie (GDS), pentru a evalua starea emoțională.
  - Situația familială și socială: Analiza rețelei de sprijin familial și comunitar. Se verifică dacă persoana vârstnică beneficiază de ajutor din partea membrilor familiei, a prietenilor sau a vecinilor și în ce măsură este implicată în activități sociale.
  - Condițiile de locuit: Evaluarea siguranței locuinței (igienă, accesibilitate, riscuri de accidente domestice) și identificarea nevoilor de adaptare a spațiului locativ pentru a facilita mobilitatea.
  - Situația economică: Evaluarea resurselor financiare, a pensiei și a altor surse de venit, pentru a determina dacă persoana are nevoie de sprijin financiar suplimentar.
  - Accesul la servicii medicale și sociale: Analizarea accesului la medicul de familie, la medicamente, la servicii de îngrijire la domiciliu, la transport pentru vizite medicale și alte servicii esențiale.

### **5. Clasificarea nevoilor și prioritizarea intervențiilor**

- Nevoi de bază: Alimentație, igienă, locuință, îngrijire medicală de bază. În cazul în care aceste nevoi nu sunt acoperite, se impune o intervenție imediată.
- Nevoi de îngrijire medicală: Persoanele vârstnice care necesită îngrijire medicală permanentă sau temporară (post-operatorie, pentru boli cronice etc.) pot fi prioritizate pentru asistență medicală la domiciliu sau spitalizare.
- Nevoi de sprijin psihosocial: Persoanele care prezintă semne de izolare socială, depresie sau anxietate necesită suport psihologic și reintegrare socială.
- Nevoi economice: Persoanele care nu dispun de suficiente resurse financiare pentru a-și asigura un trai decent (de exemplu: plata utilităților, achiziționarea medicamentelor etc.) necesită sprijin financiar sau acces la programe de ajutor.

### **6. Elaborarea și implementarea planului de intervenție**

- Formularea obiectivelor: După evaluarea completă, se stabilesc obiectivele clare pentru îmbunătățirea stării persoanei vârstnice – de exemplu, acces la îngrijire medicală, servicii de îngrijire la domiciliu, suport social etc.

- Alegerea serviciilor: În funcție de nevoile identificate, se decide ce tipuri de servicii sociale sunt necesare, cum ar fi:
  - Îngrijire la domiciliu (ajutor în activitățile zilnice).
  - Asistență medicală (vizite ale medicului de familie, tratament la domiciliu).
  - Servicii de consiliere psihologică.
  - Sprijin financiar și acces la programe de ajutor (pentru locuință, alimente, etc.).
- Coordonarea cu alte instituții: Asigurarea colaborării dintre diverse instituții și organizații, cum ar fi serviciile medicale, organizațiile non-guvernamentale, bisericile, pentru a oferi o gamă completă de sprijin.

#### **7. Monitorizarea și reevaluarea periodică**

- Monitorizare continuă: Evaluarea progresului fiecărui caz pentru a vedea dacă serviciile furnizate sunt eficiente și dacă nevoile vârstnicului sunt satisfăcute. Se recomandă monitorizarea la intervale regulate (ex: la fiecare 3-6 luni).
- Reevaluarea nevoilor: Dacă situația beneficiarului se schimbă (deteriorare a stării de sănătate, pierderea sursei de venit, schimbarea mediului familial), se impune o reevaluare și o ajustare a planului de intervenție.
- Documentare: Întocmirea de rapoarte periodice care reflectă progresul și ajustările realizate.

#### **8. Închiderea cazului**

- Finalizarea intervenției: Dacă toate nevoile identificate au fost satisfăcute și persoana vârstnică nu mai necesită suport constant, cazul poate fi închis, cu recomandarea de a relua monitorizarea dacă apar alte probleme.
- Planificare pentru urgențe: Pentru cazurile în care nevoile vârstnicului sunt ciclice sau recurente, se poate crea un plan de urgență care să permită reactivarea rapidă a serviciilor în viitor.

### **Art. 5 – Rezultatele implementării prezentei metodologii**

Prin aplicarea prezentei metodologii, D.A.S. INEU obține cel puțin următoarele rezultate:

1. estimarea anuală a numărului persoanelor vârstnice dependente care au domiciliul/reședința pe raza administrativ-teritorială INEU și care necesită sprijin pentru activitățile de bază ale vieții zilnice;
2. estimarea numărului persoanelor vârstnice care au domiciliul/reședința pe raza administrativ-teritorială INEU și care nu primesc ajutor pentru îndeplinirea activităților instrumentale ale vieții zilnice din partea îngrijitorilor informali și voluntari;
3. indicatorii de eficiență cost/beneficiu;
4. lista nominală a persoanelor vârstnice la risc și a nevoilor specifice de sprijin prin servicii și beneficii de asistență socială;
5. estimarea numărului de îngrijitori informali ai persoanelor vârstnice din INEU care necesită sprijin.

Metodologia de evaluare a nevoilor pentru persoanele vârstnice este un proces multidimensional și colaborativ care urmărește să identifice rapid și eficient nevoile lor și să ofere sprijinul adecvat. Aceasta implică o evaluare riguroasă și un plan de acțiune personalizat, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții persoanelor vârstnice și de a le asigura accesul la servicii esențiale.