

CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMT

**Anexă la Hotărârea Consiliului Județean Neamț
nr. 174 din 02 . 08 .2023**

**REGULAMENT
de organizare și funcționare a
Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap Neamț**



Art.1 (1) Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Neamț, denumită în continuare comisie de evaluare, se organizează și funcționează, potrivit prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările ulterioare, Hotărârea Guvernului nr. 430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, ca organ de specialitate, fără personalitate juridică, al Consiliului Județean Neamț.

(2) Comisia de evaluare desfășoară activitatea decizională în domeniul încadrării persoanelor adulte în grad de handicap, respectiv în domeniul promovării drepturilor acestor persoane, cu respectarea legislației în domeniu, precum și a prezentului regulament.

(3) Activitatea comisiei de evaluare este monitorizată și coordonată metodologic de Ministerul Muncii și Solidaritatii Sociale prin Comisia Superioara de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap Bucuresti.

Art.2 (1) Constituirea și componenta nominală a comisiei de evaluare se aproba prin hotărare a Consiliului Județean Neamț, cu avizul Ministerului Muncii și Solidaritatii Sociale, după cum urmează:

- a) președinte - un medic de specialitate expertiza medicală a capacitatii de munca, medicina internă, medicina de familie sau un medic de medicina generală, absolvent de cursuri de management în domeniul sociomedical;
- a) ¹ vicepreședinte – un medic de specialitate expertiza medicală a capacitatii de munca, medicina de familie sau un medic de medicina generală, propus de directorul executiv/directorul general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului;
- b) un medic de specialitate expertiza medicală a capacitatii de munca, medicina de familie sau un medic de medicina generală, propus de direcția de sănătate publică județeană;
- c) un psiholog, cu drept de libera practica conform legii;
- d) un asistent social, cu drept de libera practica conform legii;
- e) un reprezentant desemnat de organizațiile neguvernamentale care organizează servicii sociale specializate-acreditate conform legii- în beneficiul persoanelor cu handicap;
- f) un membru licențiat în științe juridice și cu experiență în dizabilitate.

(2) Președintele comisiei de evaluare, fără a fi funcționar public, face parte din structura de personal a Directiei Generale de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Neamț, denumita în continuare D.G.A.S.P.C. Neamt.

(3) Membrii comisiei de evaluare, inclusiv președintele, au dreptul la o indemnizație de sedință, echivalentă cu 5% din indemnizația președintelui Consiliului Județean Neamț. Plata indemnizației se suportă din bugetul Consiliului Județean Neamț și nu poate depăși 35% din indemnizația președintelui Consiliului Județean și se acordă proporțional cu numărul de sedințe la care a participat în luna respectivă.

(4) Președintele și membrii comisiei de evaluare nu fac parte din Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.

(5) Prezența membrilor Comisiei de evaluare la ședință acesteia este obligatorie. În cazul în care un membru absentează de la ședințe, de două ori consecutiv, fără motive temeinice, acesta va fi înlocuit.

(6) Modificarea componentei nominale a comisiei de evaluare se aproba în condițiile prevazute la alin. (1).

(7) Lucrările de secretariat ale comisiei de evaluare se asigură de un secretariat care funcționează în cadrul D.G.A.S.P.C. Neamt.

(8) Membrii secretariatului comisiei de evaluare sunt numiți prin dispozitie a directorului general al D.G.A.S.P.C. Neamt.

Cap.II. Atributiile și functionarea Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Neamt

Art. 3 (1) Comisia de evaluare are următoarele atributii principale:

- a) stabilește încadrarea în grad și tip de handicap în conformitate cu criteriile medico-psihosociale aprobate potrivit legii;
- b) stabilește perioada de valabilitate a certificatului, data ivirii handicapului și, după caz, orientarea profesională a adultului cu handicap, pe baza raportului de evaluare complexă elaborat de Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap denumit în continuare S.E.C.P.A.H.;
- c) stabilește măsurile de protecție a adultului cu handicap, în condițiile legii;
- d) revocă sau înlocuiește măsura de protecție stabilită, în condițiile legii, dacă împrejurările care au determinat stabilirea acesteia s-au modificat;
- e) soluționează cererile privind eliberarea atestatului de asistent personal profesionist;
- f) informează adultul cu handicap sau pe reprezentantul legal al acestuia cu privire la măsurile de protecție stabilite și obligațiile ce le revin;
- g) promovează drepturile persoanelor cu handicap în toate activitățile pe care le întreprinde.



(2) Comisia de evaluare indeplinește orice alte atributii prevazute de lege.

Art.4 (1) Comisia de evaluare este competentă să soluționeze cazurile privitoare la persoanele adulte care solicită încadrarea în grad de handicap sau care necesită o măsură de protecție, având domiciliul sau reședința pe raza teritorială a județului Neamț.

Art.5 (1) Criteriile medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad și tip de handicap sunt aprobate prin ordin comun al ministrului muncii, familiei și protecției sociale și al ministrului sănătății.

(2) Gradele de handicap sunt: usor, mediu, accentuat și grav.

(3) Tipurile de handicap sunt: fizic, vizual, auditiv, surdocecitate, somatic, mintal, psihic, HIV/sida, asociat, boli rare.

Art.6 (1) Ședințele comisiei de evaluare se desfășoară în prezența majorității membrilor din componența acesteia.

(2) Sediințele comisiei de evaluare sunt conduse de către președintele acesteia.

(3) La sedințe participă, în mod obligatoriu, secretarul comisiei de evaluare, fără a fi implicat în soluționarea cazurilor.

(4) Comisia de evaluare se întrunește obligatoriu o dată pe săptămână în ședințe ordinare și ori de câte ori este necesar în ședințe extraordinare, la convocarea președintelui sau, în absența acestuia, la convocarea a cel puțin doi membri titulari în comisie.

(5) Deciziile comisiei de evaluare se iau, în ședințe legal întrunite, cu votul majorității membrilor.

(6) În cazul în care președintele comisiei de evaluare nu poate participa la lucrările comisiei, acestea vor fi conduse de către vicepreședinte;

(7) La lucrările comisiei de evaluare pot participa, la cerere, și alte persoane, cu acordul președintelui, în măsura în care prezența lor este utilă.

Art.7 (1) În exercitarea atribuțiilor privind încadrarea unei persoane adulte într-un grad de handicap, comisia de evaluare analizează dosarul, raportul de evaluare complexă întocmit de S.E.C.P.A.H. și întocmeste documentarul de evaluare a dosarului.

(2) Comisia de evaluare soluționează cazul în termen de cel mult 15 zile lucratoare de la data referirii dosarului de către S.E.C.P.A.H.

(3) Încadrarea sau respingerea încadrării în grad și tip de handicap se atesta prin certificat emis de către comisia de evaluare. Eliberarea certificatului este scutita de taxa de timbru.

(4) Certificatele de orientare profesională vor fi emise, ca anexă la certificatul de încadrare în grad de handicap, doar pentru categoriile de persoane cu handicap unde formarea, reorientarea sau reconversia profesională este posibilă.

(5) Certificatele de încadrare în grad de handicap, certificatele de orientare profesională și deciziile adoptate de comisia de evaluare, precum și modul în care acestea au fost luate se consemnează de secretarul comisiei de evaluare în procesul - verbal al sedinței; procesul - verbal se semnează de către președinte și de membrii prezenti.

(6) Procesele - verbale ale sedințelor se consemnează în registrul de procese - verbale ale carui pagini se numerotează și trebuie să poarte stampila comisiei de evaluare, precum și semnatura secretarului comisiei de evaluare.

(7) Documentele elaborate de comisia de evaluare se semneaza de catre presedinte si de membrii acestia, se contrasemneaza de catre secretarul comisiei de evaluare.

(8) In situatia in care rezultatul evaluarii complexe a unei persoane nu sustine incadrarea in grad de handicap, comisia de evaluare motiveaza respingerea cererii acesteia.

(9) Certificatul de încadrare în grad de handicap și programul individual de integrare și reabilitare socială, certificatul de orientare profesională, precum și măsurile comisiei de evaluare privind asistentul personal profesionist sau admiterea în centre rezidențiale ori de zi se transmit/comunică direct sau prin poștă, cu confirmare de primire, persoanei cu handicap sau, după caz, parintilor/ reprezentantilor legali, asistentului personal sau asistentului personal profesionist, de catre secretariatul comisiei.

(10) Certificatele de încadrare in grad de handicap si certificatele de orientare profesionala eliberate de comisia de evaluare si aflate in termen de valabilitate sunt recunoscute in cazul transferului dosarului persoanei cu handicap dintr-o unitate administrativ-teritoriala in alta, respectiv dintr-o subdiviziune administrativ-teritoriala in alta.

(11) Pentru persoanele cu handicap a caror afecțiune a generat deficiente funcționale si/sau structural-anatomic intr-un stadiu ireversibil si care nu pot urma programe de recuperare, Comisia de evaluare va stabili un termen permanent de valabilitate a certificatului fara a fi necesara prezentarea acestora la reevaluarile periodice.

(12) Odata cu emiterea certificatului de incadrare in grad si tip de handicap, comisia de evaluare are obligatia de a elabora programul individual de reabilitare si integrare sociala a adultului cu handicap in baza propunerii S.E.C.P.A.H.

(13) Pentru elaborarea programului individual de reabilitare si integrare sociala, comisia de evaluare va colabora cu S.E.C.P.A.H.

(14) In cazul in care Comisia de evaluare respinge intemeiat incadrarea in grad si tip de handicap, la certificatul care atesta neincadrarea nu se va anexa certificat de orientare profesionala sau program individual de reabilitare si integrare sociala a adultului cu handicap.

(15) Certificatul prevazut la alin.(3) da dreptul adultului cu handicap de a beneficia de dispozitiile prevazute de lege pentru gradul de handicap respectiv.

(16) Programul individual de reabilitare si integrare sociala prevazut la alin. (4) se intocmeste si se revizuieste ori de cate ori este nevoie.

(17) Certificatele emise pot fi contestate de titularii acestora, in termen de 30 de zile calendaristice de la data comunicarii, la Comisia superioară de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;

(18) Contestațiile se depun și se înregistrează la secretariatul comisiei de evaluare care a eliberat documentul, iar acesta va transmite contestația și dosarul persoanei în cauză, în termen de 5 zile lucrătoare, Comisiei superioare.

(19) Contestațiile se soluționează prin decizii emise de Comisia superioară, în termen de 60 de zile lucrătoare de la data înregistrării.

(20) Pentru elaborarea programului individual de reabilitare si integrare sociala, comisia de evaluare va colabora cu S.E.C.P.A.H.

Art.8 Pentru emiterea certificatului de incadrare in grad si tip de handicap se realizeaza evaluarea/reevaluarea persoanei in urmatoarele situatii :

- a. la cererea persoanei pentru incadrare in grad si tip de handicap;

- 
- b. prin prezentarea din oficiu pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea incadrarii in grad si tip de handicap, cu cel putin 30 de zile inainte de expirarea termenului de valabilitate al certificatului de incadrare in grad si tip de handicap;
 - c. prin prezentarea din oficiu pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea reevaluarii la cerere, in timpul termenului de valabilitate al certificatului de incadrare in grad si tip de handicap, dupa expirarea perioadei de contestatie, respectiv a termenului de solutionare a aceasteia, in situatia in care din diferite motive starea persoanei a suferit modificari majore;
 - d. prin prezentarea pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea incadrarii in grad si tip de handicap, la convocarea transmisa urmare a deciziei Comisiei Superioare, respectiv dispozitiei D.G.A.S.P.C.

Art.9 (1) În exercitarea atribuțiilor prevazute la art.3, alin 1, lit.b) si c), comisia de evaluare poate stabili următoarele măsuri de protecție a persoanelor cu handicap:

- a) admiterea în centre rezidențiale sau de zi, publice ori public-private;
- b) plasarea la asistent personal profesionist;
- c) acordarea de servicii sociale la domiciliu, acolo unde este cazul.

(2) In vederea admiterii in centre publice rezidentiale sau de zi, persoana cu handicap ori reprezentantul legal al acesteia va depune si va inregistra o cerere in acest sens, la primaria in a carei raza teritoriala isi are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, primaria urmand sa o transmita, in termen de maximum 5 zile lucratoare, la registratura D.G.A.S.P.C. Neamt, insotita de urmatoarele documente obligatorii :

- a) cererea din partea persoanei cu handicap/reprezentantului legal (tutore/curator)/ rudelor de gradul I, sot/sotie; daca nu exista posibilitatea ca solicitantul sa intocmeasca cererea, aceasta va fi redactata de catre reprezentantul primariei de domiciliu (anexa nr.1);
- b) document de identitate (in copie) - respectiv carte de identitate/buletin de identitate – cu viză de domiciliu sau reședință valabilă;
- c) documente de stare civila (in copie) - certificat de nastere, certificat de casatorie , certificat de deces al sotului/sotiei (dupa caz), hotarare de divorț (dupa caz);
- d) certificat de persoana cu handicap (in copie);
- e) fisa medicala de la medicul de familie (in copie);
- f) recomandare de la medicul de familie/specialist pentru centrul potrivit tipului si gradului de handicap;
- g) certificat medico-legal de la Institutul de Medicina Legală privind capacitatea de discernamant;
- h) adeverinta de venit – eliberata de administratia financiara sau primaria de domiciliu, dupa caz;
- i) documente doveditoare a situatiei locative (in copie) – contract casa proprietate personala, act de donație, contract vanzare cumparare, act mostenire;
- j) cupon de pensie recent, daca este cazul – document de venit emis de casa județeană de pensii, care confirmă cantumul și natura venitului persoanei ce doreste internarea;

- k) raport de ancheta socială – efectuată de serviciul social specializat din cadrul primăriei în a cărei rază își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap care solicită admitere în centre publice rezidentiale (anexa nr.14);
- l) investigații paraclinice – examen psihiatric, VDRL, examen dermatologic, coproparazitologic, test HIV, radiografie pulmonară, adeverință medicală care să precizeze dacă suferă de boli infecto-contagioase;
- m) dovada eliberată de serviciul specializat al primăriei în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoana cu handicap, prin care se atesta că acesteia nu îi s-au putut asigura protecție și îngrijire la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate, dacă are sau nu susținători legali și motivul pentru care acestia nu o pot îngrijii;
- n) Declarație notarială din partea solicitantului/apartințatorului că nu există încheiat contract de vânzare-cumpărare cu clauza de întreținere;
- o) Decizie de tutela/curatela instituită de Autoritatea Tutelară (dacă este cazul);
- p) Decizie de punere sub interdicție judecătorească (dacă este cazul).

Art.10 (1) Circuitul documentelor

- a) Registratura DGASPC va transmite comisiei de evaluare cererea persoanei solicitante, împreună cu documentele prevazute la alin.(2), în termen de maximum 5 zile lucratoare de la înregistrare.
- b) Comisia de evaluare verifică cererea și documentele prevazute la alin.(2), în termen de cel mult 15 zile de la data înregistrării dosarului.
- c) Dosarele sunt evaluate de comisia de evaluare din punct de vedere socio-medical, utilizând și aplicand „Grila de evaluare pentru stabilirea priorităților la admiterea în centrul specializat”.
- d) Decizia comisiei de evaluare se redactează de către secretariatul acesteia în termen de cel mult 3 zile lucratoare de la data la care a avut loc sedința comisiei de evaluare și se transmite către Compartimentul Management de Caz Persoane Adulți cu Dizabilități și Persoane Varstnice împreună cu dosarul de admitere în centre publice rezidentiale și centre de zi.

(2) Conducerea centrelor rezidentiale va asigura rezervarea a cel puțin două locuri pentru internarea tinerilor cu dizabilități proveniți din sistemul de protecție a copilului și care se încadrează în grila prevăzută la alin. (1) lit. C.

(3) Centrele publice rezidentiale de specialitate întocmesc contracte pentru acordarea de servicii sociale pe perioada determinată, de 12 luni cu posibilitate de prelungire prin act adițional și efectueză evaluarea/reevaluarea nevoilor beneficiarilor conform unui calendar prestabil, în conformitate cu prevederile „Standardelor minime de calitate pentru serviciile cu cazare organizate ca centre rezidentiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și persoanelor varstnice”, reglementate prin Ordinul 67/21.01.2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte;

(4) La admiterea în centru evaluarea nevoilor se realizează în baza fișei de evaluare de către personalul de specialitate constituit în comisie de (după caz, asistent social, medic, asistentă medic, psiholog, kinetoterapeut, fizioterapeut, psihopedagog, ergoterapeut, etc.), cu sau fără implicarea beneficiarului. În situația în care beneficiarul este lipsit de discernământ,

reprezentantul legal al acestuia poate participa sau poate solicita să fie informat în scris asupra rezultatelor evaluării;

(5) Reevaluarea se realizează trimestrial, precum și atunci când situația împune, dacă apar modificări semnificative ale stării de sănătate și ale statusului funcțional fizic și sau psihic al beneficiarului, rezultatele reevaluării se înscriv în fișa de evaluare/reevaluare a beneficiarului;

(6) Rezultatele evaluării/reevaluării sunt în funcție de nevoile individuale transpuște în planul individualizat de asistență și îngrijire/planul de intervenție și sta la baza acordării serviciilor fiecărui beneficiar din centru, conform contractului de furnizare de servicii;

(7) Serviciul specializat are obligativitatea de a transmite Compartimentului Management de Caz Persoane Adulți cu Dizabilități și Persoane Varșnice, în termen de 48 de ore, orice modificare intervenită în situația locurilor ocupate.

Art.11 (1) Exercitarea atribuțiilor privind informarea adulțului cu handicap sau a reprezentantului legal al acestuia cu privire la măsurile de protecție stabilite, potrivit art.3, alin.1, lit.e), se realizează prin secretariatul comisiei de evaluare.

(2) Informațiile privind modalitatea de încadrare în grad de handicap pot fi obținute de la secretariatul comisiei de evaluare de orice persoană fizică sau juridică interesată.

Cap III. Dispozitii finale

Art.12 Presedintele și membrii comisiei de evaluare răspund în fața Consiliului Județean Neamț pentru neîndeplinirea obligațiilor care le revin potrivit legii, precum și pentru adoptarea unor decizii cu nerespectarea dispozițiilor legale.

Art.13 Membrii comisiei de evaluare pot renunța la această calitate, în condițiile anunțării presedintelui comisiei, în prealabil cu 30 de zile lucrătoare, printr-o notificare scrisă.

Art. 14. Anexele 1-11 fac parte integranta din prezentul regulament de organizare și funcționare.

Anexa 1

CERTIFICAT
de incadrare in grad de handicap

Comisia de evaluare a persoanelor cu handicap pentru adulti, constituita in temeiul Legii nr.448/2006,privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, evaluand dosarul si propunerea serviciului de evaluare complexa a persoanelor cu handicap privind pe doamna _____, C.N.P. _____, avand domiciliul in , str. _____, nr. _____, et. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____, stabileste urmatoarele:



I. Se incadreaza in gradul de handicap:

- usor;
- mediu;
- accentuata;
- grav
- grav cu asistent personal

II. Nu se incadreaza in grad de handicap

Motivare:

III. DATA dobantirii handicapului _____, documentul

IV. Valabilitate: -12 luni -24 luni - permanent

V.Termen de revizuire

Prezentul certificat poate fi contestat in termen de 30 de zile calendaristice de la comunicare la Comisia Superioara de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, potrivit art. 87 alin. (5) din Legea 448/2006. Contestatiile vor fi depuse la secretariatul C.E.P.A.H. Neamt, str. Alexandru cel Bun, nr. 11, Piatra Neamt.

Titularul prezentului certificat beneficiaza de toate drepturile si accesibilitatile prevazute de Legea nr. 448/2006, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, corespunzator gradului de handicap stabilit.

Certificatul obliga toate persoanele si autoritatile la respectarea lui in concordanta cu prevederile legislatiei in vigoare.

Presedinte,

Membri,

Vicepresedinte,

Jurist,

Secretar,

Anexa 2

CONSILIUL JUDETEAN Neamt

Nr.

COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

PROGRAM INDIVIDUAL
de reabilitare si integrare sociala



Numele _____ prenumele _____, CNP _____

I. ACTIUNI MEDICALE

II. ACTIVITATI EDUCATIONALE/PROFESIONALE

III. ACTIVITATI/SERVICIIS SOCIALE

IV. DATA DE REVIZUIRE:

Presedinte,

Membri,

Vicepresedinte,

Jurist,

Secretar,

Anexa 3

ANEXA
la certificatul de incadrare in grad de handicap



Doamna, _____

C.N.P.

domiciliul in

Statutul social:

Cod boala

Tip handicap

Anexa are caracter confidential si nu insoteste certificatul de incadrare in grad de handicap.

Anexa 4

CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP NEAMȚ

ATESTAT
de asistent personal profesionist

Seria..... Nr. Din data de



Se atestă domnul/doamna CNP , cu domiciliul în județul localitatea , str. nr., bl., sc., ap., sectorul ..., cod poștal, să asigure, la domiciliul său, îngrijirea și protecția adultului cu handicap grav sau accentuat, pentru:
a) număr persoane adulte cu handicap grav
b) număr persoane adulte cu handicap accentuat

Prezentul atestat a fost eliberat în baza Raportului de evaluare în vederea atestării ca asistent personal profesionist nr. din data de și este valabil 3 ani de la data eliberării.

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap,

Președinte,

Membrii comisiei,

Vicepreședinte,

Jurist,

Anexa 5

CONSILIUL JUDETEAN NEAMT
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. /

CERTIFICAT
de orientare profesionala



Se atesta ca doamna /domnul,
Numele.....prenumele....., CNP.....
Adresa:str.....nr.....,bl....., sc.....,ap.....localitatea
....., judetul/sectorul....., incadrat in gradul de handicap
....., conform Certificatului de incadrare in grad de handicap nr.....din data
....., poate beneficia de orientare si formare profesionala in domeniul.....

PRESEDINTE,

.....

VICEPRESEDINTE

.....

MEMBRI,

.....

.....

.....

SECRETAR,

.....

Prezentul certificat poate fi adus la cunostinta agentiilor teritoriale de ocupare a fortelei de munca.

Anexa 6

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Neamt

DECIZIE DE ADMITERE IN CENTRE REZIDENTIALE

Nr. /

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap înființată prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 47 / 2014, cu modificările și completările ulterioare.

- Evaluând dosarul de internare într-un centru rezidențial a domnului , CNP , cu domiciliul în sat , comuna , jud. , posesor a certificatului de încadrare în grad de handicap nr. /..... , Model nou nr. NT..... /.....



DECIDE :

Art.1 Aprobă cererea de admitere în centru rezidențial de tip recuperare și reabilitare neuropsihiatrică/ingrijire și asistență a domnului , cu plata contribuției de întreținere conform legislației în vigoare, în baza angajamentului de plată ce se va încheia, cu respectarea condițiilor și contractului de servicii încheiat în condițiile legii, conform Ordinului ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Art.2 Secretariatul Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulțe cu Handicap va proceda la înaintarea dosarului de admitere într-un centru rezidențial către Compartimentul Management de caz persoane adulte cu dizabilități și persoane vârstnice, în vederea stabilirii centrului corespunzător nevoilor beneficiarului, funcție de locurile disponibile.

Președinte,

Membrii comisiei,

Vicepreședinte,

Secretar,

Anexa 7

Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap Neamț

DOCUMENTAR DE EVALUARE A DOSARULUI SI A PROPUNERII SERVICIULUI DE EVALUARE COMPLEXA

Numele _____ Prenumele _____
Varsta _____ ani, Statutul social _____

Documente medicale: scrisoare medicală nr. , referat medical nr. , rezumat medical nr. .

Parametri functionali:

Iulia Echim (PSIHIATRIE):

Diagnostic:

- F00 -

130

MMSE

REVIEWS

Cod boala:

Diagnostic clinic:

Propunere SEC: grad handicap Deficienta functionala grava (cu asistent), tip Mental, valabilitate ANUALA

CEPAH solicită completarea dosarului cu

Data *tvirii* *handicapului**

Document

Președinte,

Secretar,

15

Nr. din Registrul de evidență _____ Data _____

Anexa 8

CONSIGLIUL JUDETEAN NEAMT
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP NEAMT
GRILĂ DE EVALUARE



Nr. Crt	Criterii de evaluare	Indici	Punctaj
I	Locuința	Este ocrotit într-un centru de plasament, a împlinit 18 ani și nu poate fi reintegrat în familie.	30
		Nu deține locuință și locuiește în stradă / abandonat în spital.	20
		Nu deține locuință și locuiește la rude până la gradul IV/ alte persoane.	3
		Deține locuință proprietate personală.	0
		Locuință degradată / foarte veche / lipsită de dotările minime.	3
		Locuință care împiedică accesul liber sau nu are dotările necesare unei persoane cu handicap.	1
		Locuință inadecvată / modest mobilită și întreținută.	1
		În casă locuiesc mai mult de 3 persoane.	2
		Locuiește la persoane străine.	2
		Locuiește singur.	3
II	Susținători legali	Persoana se confruntă cu evacuarea / se confrunta cu probleme financiare	3
		Fără aparținători	20
		Aparținătorii / persoana care îngrijește sunt persoane bolnave sau vârstnice.	10
		Aparținătorii / persoana care îngrijește se confruntă cu probleme financiare.	5
		Aparținători / persoana care îngrijește se confruntă cu evacuarea.	5
		Aparținătorii / persoana care îngrijește mai are în grija o altă persoană cu handicap / vârstnică / unul sau mai mulți copii.	5
		Aparținătorii sunt persoane sănătoase care pot acorda îngrijire și asistență.	0
III	Venituri	Nu deține venituri.	20
		Deține venituri sub nivelul salariului minim pe economie.	16
		Deține venituri peste nivelul salariului minim pe economie, dar nu mai mult de dublul acestuia.	8
		Deține venituri peste dublul salariului minim pe economie.	0

IV	Asistent personal (doar pentru handicap grav)	Are dreptul la asistent personal și este îngrijit într-un centru de plasament, are 18 ani și nu poate fi reintegrat în familie.	20
		Are dreptul la asistent personal însă nu se poate beneficia de acest drept din motive neimputabile persoanei.	8
		A optat pentru a plăti pe cineva din indemnizația de însoritor.	8
		Nu are dreptul la asistent personal.	0
V	Starea de sănătate	Deține certificat de persoană cu handicap permanent (gradele „grav” și „accentuat”).	20
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul „grav”.	15
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul „accentuat”.	10
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul „mediu”.	0
VI	Comunicarea	Nu poate comunica verbal și nici în alt mod (limbaj mimico-gestual, scriere braille, scriere obișnuită etc.).	20
		Poate să comunice verbal sau prin altă modalitate dar nu are acces la mijloacele de comunicare.	8
		Poate comunica și are acces la mijloacele de comunicare.	0
VII	Deplasarea	Nu se poate deplasa nici în interiorul locuinței și nici în exterior.	20
		Se poate deplasa doar cu ajutor. Specificați:	16
		Se poate deplasa cu ajutorul protezelor dar nu deține proteze.	10
		Se poate deplasa singur sau cu ajutorul protezelor.	0
VII I	Capacitatea de autoîngrijire	Nu se poate îngriji singur.	20
		Se poate îngriji singur parțial iar pentru anumite activități are nevoie de sprijin.	10
		Se poate îngriji singur.	0
IX	Vârsta	Peste 60 de ani.	20
		Între 50 și 59 de ani.	16
		Între 30 și 49 de ani.	8
		Sub 30 de ani.	0
X	Riscul de neglijare sau abuz	Există risc de neglijare sau abuz.	20
		Nu există riscuri de neglijare sau abuz.	0
XI	Comportament	Este agresiv cu ceilalți sau cu el însuși. <u>Explicați manifestările:</u>	20
		Este agresiv numai când este în criză. <u>Explicați</u>	10

		<u>manifestările:</u> <u>Nu este agresiv</u>		0
XII	Alternative la instituționalizare	<u>Nu există alternative la instituționalizare în comunitatea locală din care provine persoana.</u> <u>Există alternative la instituționalizare în comunitatea locală însă persoana nu poate beneficia de ele din motive neimputabile ei.</u> <u>Specificați alternativele și motivul pentru care nu poate beneficia de îngrijire alternativă:</u> <u>Există alternative la instituționalizare în comunitatea locală și persoana poate beneficia de ele.</u> <u>Specificați alternativele:</u>		20
		TOTAL PUNCTE		10
		Alte observații:		0

PUNCTAJ:

- Între 150 și 250 de puncte: **urgență**.
- Între 100 și 149 de puncte: **situatie de risc**.
- Sub 99 de puncte: **nu este o situație de urgență**.

Anexa 9

PRIMĂRIA
Nr...../.....



ANCHETA SOCIALĂ PENTRU ADMITERE ÎN CENTRE RI

Scopul efectuării anchetei sociale: instituirea / menținerea / revocarea unei măsuri de protecție specială

I. PERSOANA EVALUATĂ

1. DATE PERSONALE

NUME

PRENUME

ADRESA: str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

LOCALITATEA _____ JUDET *Neamt* COD POSTAL
_____ TELEFON _____ FAX _____ E-

MAIL _____ PROFESIA _____

Ocupația **STUDIU DE CASĂ** **ANUL III** **EDIȚIA A II-A**

STUDII: fară; primare; gimnaziale; medii; superioare; CN/G/P/B/P/I/G/C: Serie: nr. Eliberat de: la data: / / Voleabilitate:

S A A I J Z Z N N N N N C:

STAREA CIVILĂ: necăsătorit; căsătorit; văduv; divorțat; despărțit în fapt;
altele:

2. STAREA DE SĂNĂTATE

CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP (valabil) nr. _____ din _____

Valabilitatea certificatului: nerevizibil revizibil – valabil până la data de _____

Pentru handicap grav: cu drept de asistent personal, în prezent asistat într-un centru pentru: copii
 adulți;
 cu drept de asistent personal dar nu beneficiaza de acest drept din motive neimputabile persoanei;

3. AUTONOMIA SI STATUTUL FUNCTIONAL AL PERSONELUI

3. AUTONOMIA ȘI STATUSSUL FUNCȚIONAREI

- total dependent de îngrijire din partea altor persoane;

necesită ajutor pentru activități de bază: hrănire/a se alimenta; îmbrăcat/dezräcat; asigurarea igienei corporale;

necesită ajutor pentru: prepararea hranei; activități gospodărești (curătenie, spălat haine, vase etc.); gestionarea veniturilor; efectuarea de cumpărături; conformarea la recomandările medicale

poate realiza autonom activitățile de autoservire, îngrijire, autogospodărire.

➤ Autonomie în deplasare:

- Incapabil de deplasare /imobilizat la pat:

- Se poate deplasa cu ajutor: din partea unei persoane cu ajutorul unor dispozitive: baston; cărjă, proteze; cadru; fotoliu rulant; alte dispozitive – specificați:;

- Se poate deplasa cu ajutorul unor dispozitive dar nu beneficiază de acestea;
 Se deplasează autonom în interior și exterior (inclusiv cu utilizarea de dispozitive – orteze, proteze etc.)

➤ *Comunicarea*

- Incapabil de comunicare (folosind limbajul sau orice alt canal de comunicare);
 Poate utiliza pentru comunicare: limbajul mimico-gestual, scrierea braille, scrierea obișnuită, dar nu are acces la mijloace specifice;
 Poate comunica și dispune de mijloacele de comunicare.

➤ *Tulburări de comportament*

- Agresivitate manifestă față de propria persoană; alte persoane; obiecte, exprimată prin:

- Agresivitate în situații de criză, manifestată prin:

.....
.....
.....

- Alte tulburări de comportament, respectiv:

.....
.....

- Comportament nealterat

II. SUSTINĂTORI LEGALI / APARTINĂTORI:

1. SOȚ / SOȚIE

NUME _____ PRENUME _____

Vârstă _____ Telefon _____

Adresa _____

Probleme de sănătate: nu, da – specificați: _____ Certificat de
handicap (dacă este cazul) grad _____ tip _____; Venituri: sursa _____ quantum _____

2. COPII: da / nu

Dacă DA, completați tabelul de mai jos, în care se menționează toți copiii minori și majori și toate informații deținute despre aceștia.

Nume	Prenume	C.N.P.	Adresa prezentă	Date contact (telefon, e-mail)	Relația cu părintele	Venituri realizate	
						sursa	quantum

3. REPREZENTANT LEGAL

NUME _____

PRENUME _____

CALITATEA: soț/soție ; fiu/fiică ; rudă , relația de rudenie _____ alte persoane

.....

Locul și data nașterii _____

Vârstă _____

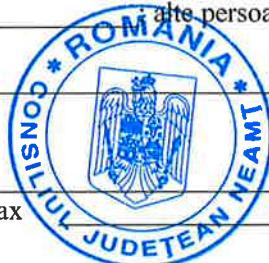
Adresa _____

Telefon acasa _____

Serviciu _____

fax _____

e-mail _____



Documentul care atestă calitatea de reprezentant legal:

- Hotărâre Judecătorească nr. _____ din _____, emisă de _____;
 Dispoziție curatelă nr. _____ din _____, emisă de _____.

III. EVALUARE SOCIALĂ

1. LOCUINȚĂ

➤ Situarea locativă

- Nu deține locuință: este asistat într-o instituție pentru protecția copilului și a împlinit 18 ani; este abandonat în spital; locuiește în stradă; este într-un centru de urgență; locuiește la rude până la gradul IV, locuiește la alte persoane
 Deține locuință proprietate pe care nu o poate întreține și este amenințat cu evacuarea;
 Are locuință închiriată: de autoritățile locale; de la terțe persoane;
 Deține locuință proprietate; coproprietate; succesiune nedezbătuță; alte situații:
.....

➤ Condiții de locuit

- Condiții neadecvate – locuința este: degradată; foarte veche; cu igrasie; neîncălzită; fără lumină și ventilație adekvată lipsită de dotările minime; fără acces la: electricitate, apă curentă (inclusiv adaptări proprii), canalizare gaz metan /alte surse de încălzire;
 Împiedică accesul liber și nu este adaptată nevoilor persoanei:
.....
 Condiții bune de locuit, adekvate nevoilor, locuință adaptată și accesibilizată corespunzător.

➤ Factori de risc

- Locuiește singur;
 Locuiește cu persoane care îi pun în pericol viața/sănătatea – motivații:
.....;
 Spațiul de locuit este insuficient: număr de persoane _____ număr de camere _____/suprafață locuibilă _____;
 Casa este situată într-o zonă izolată și fără acces la servicii medicale și sociale.

2. REȚEA DE SUPORT:

➤ Familie:

- nu are familie sau nu se cunosc date referitor la aceasta
 relațiile cu membrii familiei sunt: bune; cu probleme; fără relații;
 aparținătorii / persoanele care îi asigură îngrijirea se confruntă cu probleme – sunt: cu dizabilități; bolnave; dependentă de alcool; agresivitate; probleme financiare; probleme legate de locuire/risc de evacuare;
 există risc de neglijare: nu; da, respectiv:
.....;

există risc de abuzare: nu; da, respectiv:

.....;
 este ajutat de familie: nu da: cu bani; cu mâncare; la îngrijire; la activități gospodărești.

➤ *Persoana care asigură îngrijirea beneficiarului:*

numele prenumele

calitatea: prieten vecin rudă: părinte; fiu/fică; soră/frate; nepot/nepoată; alt grad de rudenie – specificați:

adresă telefon



➤ *Rețea de prieteni, vecini:*

are relații cu: prietenii, vecinii: da / nu;

relațiile sunt: permanente; ocazionale.

participă la: activități ale comunității; activități recreative

comunitatea îi oferă un anumit suport: nu; da, respectiv:

➤ *Rețea de suport comunitar:*

membru sau beneficiar al unui ONG:

.....;
 primește ajutor și suport din partea bisericii:

.....;
 beneficiază de servicii sociale la nivel local, respectiv:

.....;
 nu poate beneficia de serviciile existente la nivel local:

....., alternative la instituționalizare din motive neimputabile persoanei, deoarece

.....;

la nivel local nu există alternative la instituționalizare, fapt confirmat de documentul emis în acest sens de serviciul social de la nivel local.

3. EVALUAREA SITUAȚIEI ECONOMICE:

4. Venit lunar propriu:

Surse venit: pensie de asigurări sociale de stat; pensie pentru agricultori; pensie I.O.V.R.;
 pensie de urmaș; indemnizație pentru persoană cu handicap; salariu; ajutor somaj; venit minim garantat; alte venituri:

.....

Document care atestă venitul: Nr. Data

Cuantum venit:

.....

➤ *Bunuri mobile și imobile aflate în posesie (se va atașa adeverință de rol/adeverință de venit de la administrația financiară pentru conformitate):*

CONCLUZII ȘI RECOMĂNDĂRI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



Primar _____
Semnătură :

Asistent social: _____
Semnătură :

Anexa 10

Nr. înregistrare /

Nr. Dosar SECPAH / CN / Reev / RC

CERERE-TIP de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Doamnă Director,



Subsemnatul(a) cu CNP
[REDACTAT], posesor al actului de identitate CI / BI / CP seria nr.
....., eliberat de la data de domiciliat(ă)
în str., nr., bl., sc., et.
....., ap., județul Neamț, telefon:
solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în
vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data

Semnatura

Prezenta cerere este însoțită de documentele bifate în anexă și este depusă de:

Numele și prenumele:

Calitatea / gradul de rudenie:

Document de identitate anexat: CI / BI / CP Seria: Nr:

Am primit programare la evaluare la:

Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulțe cu Handicap, Piatra
Neamț, str. 1 Decembrie 1918, nr. 68, în data de:

....., ora:

Domiciliul persoanei

Semnătura:

Notă:

În procesul de evaluare, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulțe cu Handicap poate solicita completarea dosarului cu investigații și documente suplimentare.

Verificare a dosarului de către specialiștii SECPAH:

.....
.....

Doamnei Director al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Neamț

„Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE)2016/679”

ANEXĂ LA CEREREA nr. _____ / _____

LISTA DE VERIFICARE A DOCUMENTELOR

- I. Documente minime (conform HG 430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap și Ordinul 2.298/2012 privind aprobarea Procedurii-cadru de evaluare a persoanelor adulte în vederea încadrării în grad și tip de handicap):

ÎN ORIGINAL:

- cerere-tip de evaluare
- scrisoare medicală medic de familie
- referat medic specialist:
 - Boli infecțioase Cardiologie Chirurgie Ortopedie și traumatologie
 - Dermatovenerologie Diabet zaharat, nutriție și boli metabolice
 - Endocrinologie Gastroenterologie Hematologie Medicină internă
 - Neurologie Nefrologie Oncologie Pneumologie + spirometrie
 - Reumatologie Neurochirurgie Urologie Recuperare, medicina fizică și balneologie
 - Oftalmologie + câmp vizual manual sau câmp vizual computerizat ORL + audiogramă
 - Psihiatrie + examen psihologic Comisie Consultativă Psihiatrie
- anchetă socială
- adeverință salariat



ÎN COPIE:

- act de identitate
- cupon pensie cupon indemnizație șomaj cupon indemnizație creșterea copilului adeverință de venit
- decizie incapacitate de muncă decizie pensionare

II. Alte documente:

Documente medicale - **ÎN COPIE:**

- bilete ieșire din spital / scrisoare medicală la externare: _____ file
- computer tomograf RMN eco-dopler electro-cardiogramă rezultat examen radiologic
- rezultat examen histopatologic scintigrafie osoasă
- analize de laborator _____ file
- documentar pentru Comisia de expertiză a capacității de muncă
- raport expertiză medico-legală
- certificat medical
- copie foaie de observație clinică _____ file
- copie fișă medicală medic de familie _____ file

Documente care atestă statutul socio-profesional

- adeverință elev (original)
- documente de studii (copie):

- diplomă studii superioare diplomă bacalaureat adevărata de studii
certificat competențe profesionale certificat calificare certificat absolvire școală
de ucenici
 certificat școală profesională, diplomă școală specială
- livret militar (copie)



Persoana care verifică documentele: Numele: _____

Anexă 11

Doamnă/Domnule Președinte,



CONTEST

Certificatul nr. din data, eliberat de către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap din județul/sectorul, din următorul motiv:

Data

Semnáitura

Doamnei/Domnului președinte al Comisiei superioare de evaluare a persoanelor adulte cu handicap