

**ORDONANȚA GUVERNULUI nr. 68 din 28 august 2003, actualizată,  
privind serviciile sociale**

Cu modificările și completările ulterioare aduse de :

- .....
- Legea nr. 488 din 10 noiembrie 2004;
- Legea 176 din 1 noiembrie 2012;
- OG nr. 31 din 26 august 2015;

**CAP. I**

**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 preservarea 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 părțile implicate în procesul de furnizare a serviciilor sociale și beneficiarii acestora.

## **CAP. I<sup>1</sup>**

### **Tipologia serviciilor sociale**

#### **ART. 3<sup>1</sup>**

Serviciile sociale pot fi servicii sociale cu caracter primar si servicii sociale specializate, ambele categorii avand caracter proactiv.

#### **ART. 3<sup>2</sup>**

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

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

- a) activitati de identificare a nevoii sociale individuale, familiale si de grup;
- b) activitati de informare despre drepturi si obligatii;
- c) masuri si actiuni de constientizare si sensibilizare sociala;
- d) masuri si actiuni de urgenta in vederea reducerii efectelor situatiilor de criza;
- e) masuri si actiuni de sprijin in vederea mentinerii in comunitate a persoanelor in dificultate;
- f) activitati si servicii de consiliere;
- g) masuri si activitati de organizare si dezvoltare comunitara in plan social pentru incurajarea participarii si solidaritatii sociale;
- h) orice alte masuri si actiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situatii de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune sociala.

#### **ART. 3<sup>3</sup>**

##### **Funcțiile serviciilor sociale cu caracter primar sunt:**

- a) evidentierea, diagnosticarea si evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale si de grup;
- b) informarea asupra situatiilor de risc social, precum si asupra drepturilor sociale ale persoanei;
- c) identificarea persoanelor si familiilor aflate in situatii de risc, in vederea realizarii de actiuni si masuri cu caracter preventiv;
- d) furnizarea de masuri de urgenta in vederea inlaturarii situatiei de dificultate in care se poate gasi o familie sau o persoana la un moment dat;
- e) sensibilizare asupra necesitatilor sociale existente sau latente si asupra resurselor umane, materiale si financiare necesare satisfacerii lor;
- f) dezvoltarea de programe cu caracter comunitar, in scopul promovarii sociale a indivizilor si colectivitatilor;
- g) prevenirea oricarei forme de dependenta prin actiuni de identificare, ajutor, sustinere, informare, consiliere;
- h) asigurarea transferului si monitorizarii beneficiarului, atunci cand situatia acestuia o cere, spre serviciile sociale specializate;
- i) gestionarea activa a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educationale, medicale, de locuire, ocupare si altele asemenea;
- j) consiliere pentru persoanele si familiile care adopta copii sau care au minori in plasament ori incredintare;
- k) consiliere pentru tinerii care parasesc institutiile pentru protectia copilului.

#### **ART. 3<sup>4</sup>**

(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 in dificultate;
- c) educatie informala extracurriculara pentru copii si adulti, in functie de nevoia fiecarei categorii;
- d) asistenta si suport pentru persoanele varstnice, inclusiv pentru persoanele varstnice dependente;
- e) asistenta si suport pentru toate categoriile definite la art. 25;
- f) sprijin si orientare pentru integrarea, readaptarea si reeducarea profesionala;
- g) ingrijire social-medicala pentru persoanele aflate in dificultate, inclusiv paleative pentru persoanele aflate in fazele terminale ale unor boli;
- h) mediere sociala;
- i) consiliere in cadru institutionalizat, in 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 ingrijire social-medicala reprezinta un complex de activitati care se acorda in 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 ingrijire social-medicala sunt acordate persoanelor care se gasesc in 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 ingrijire social-medicala se acorda in colaborare cu furnizorii de servicii medicale.

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

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

#### **ART. 3<sup>5</sup>**

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

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

- a) servicii de baza: ajutor pentru igiena corporala, imbracare si dezbracare, igiena eliminarilor, hranire si hidratare, transfer si mobilizare, deplasare in interior, comunicare;
- b) servicii de suport: ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumparaturi, activitati de menaj, insotirea in mijloacele de transport, facilitarea deplasarii in exterior, companie, activitati de administrare si gestionare, activitati de petrecere a timpului liber;
- c) servicii de reabilitare si adaptare a ambientului: mici amenajari, reparatii si altele asemenea.

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

(4) Serviciile de îngrijire social-medicală de natură serviciilor conexe, interdisciplinare pot fi servicii de recuperare și reabilitare, kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie și altele asemenea.

#### **ART. 3<sup>6</sup>**

(1) Funcțiile serviciilor sociale specializate sunt:

a) gazduire, îngrijire, recuperare, reabilitare și reinsertie socială și profesională a persoanelor cu handicap, bolnavilor cronici, persoanelor dependente de consum de alcool sau de droguri, persoanelor victime ale violenței în familie sau ale traficului de persoane;

b) gazduire, îngrijire, recuperare, reabilitare și reinsertie socială a persoanelor vârstnice aflate într-o situație de nevoie socială;

c) suport și asistență pentru copiii și familiile în dificultate;

d) gazduire și educație specială pentru copiii sau tinerii cu handicap ori care prezintă dificultăți de adaptare, altele decât cele din învățământul special organizat pentru prescolarii și elevii cu deficiențe;

e) gazduire în sistem protejat, pe perioada determinată, a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului;

f) inserție socială și profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului;

g) gazduire pe perioada determinată a persoanelor fără adăpost;

h) asistență și suport pentru asigurarea unei vieți autonome și active persoanelor de vârstă a treia, precum și servicii de îngrijire acordate vârstnicilor aflați într-o situație de dependență;

i) furnizare de măsuri de suport pentru integrarea în muncă, altele decât cele prevăzute de legislația în vigoare;

j) furnizare de măsuri de readaptare și de reorientare profesională stabilite prin legislația în vigoare;

k) primire și îngrijire în situații de urgență, cu sau fără gazduire, acordarea de sprijin ori acompaniament social, adaptarea la o viață activă sau inserția socială și profesională a persoanelor ori familiilor în dificultate sau în situații de risc;

l) consiliere juridică;

m) informare, consiliere, sprijin și tratament specializat.

(2) Funcțiile prevăzute la alin. (1) sunt completate și extinse cu funcțiile derivate din serviciile sociale prestate de către instituțiile abilitate prin legi speciale.

#### **ART. 4 – ART.10**

Abrogate.

### **CAP. II**

#### **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 asistență socială la nivel județean și local;

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

c) instituțiile publice care au constituite compartimente de asistență socială.

(3) Furnizorii privați de servicii sociale pot fi:

a) asociațiile și fundațiile, cultele religioase și orice alte forme organizate ale societății civile;

b) persoane fizice autorizate în condițiile legii;

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

d) organizatiile internationale de profil.

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

#### **ART. 12**

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

(3) Serviciile publice de asistenta sociala, organizate la nivel judetean si local, pot incheia conventii de parteneriat intre 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 in 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 in 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 in urma negocierilor la nivel judetean si local sau intre judete, intre judete si localitati din judete diferite sau intre localitati din acelasi judet cu scopul organizarii si dezvoltarii serviciilor sociale acordate de catre furnizorii implicati in parteneriat.

(7) Conventiile de parteneriat cuprind:

a) responsabilitatile partenerilor publici, privati de la nivel local si central si partenerii externi implicati in 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 incheiate intre diferitii furnizori, publici si privati;

d) sursele de finantare si estimarea nivelului acestora;

e) resursele umane implicate in acordarea serviciilor sociale;

f) modalitatile de sanctionare a incalcarii prevederilor conventiei.

#### **ART. 12<sup>1</sup>**

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, in conditii de concurenta prevazute de legislatia in vigoare.

#### **ART. 13**

(1) Furnizorii de servicii sociale acreditati pot acorda servicii sociale prin contracte directe incheiate cu beneficiarii, in conditiile legii.

(2) Contractul prevazut la alin. (1) va cuprinde, in 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) In vederea solutionarii solicitarilor, furnizorii acreditati pot incheia intre 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) in institutii publice si private de asistenta sociala;
- c) in 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 ingrijire cu titlu permanent sau temporar, cu ori fara gazduire.

#### **ART. 16**

(1) Criteriile de acreditare, precum si Regulamentul-cadru de organizare si functionare a institutiilor de asistenta sociala, cu exceptia celor de tip pilot, se aproba prin hotarare 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, in 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) In cazul institutiilor publice de asistenta sociala prevazute la art. 17 alin. (3), competenta consiliului judetean si a Consiliului General al Municipiului Bucuresti de numire si eliberare din functia de director, precum si de stabilire a componentei consiliului consultativ revine consiliilor locale si, respectiv, consiliilor sectoarelor municipiului Bucuresti.

#### **ART. 17**

(1) Institutiile publice de asistenta sociala pot fi infiintate si organizate prin hotarare a consiliului judetean si pot deservi una sau mai multe unitati administrativ-teritoriale.

(2) In conditiile in care sunt implicate mai multe judete, institutiile prevazute la alin. (1) sunt infiintate si organizate in baza unor conventii incheiate in conditiile legii, care se aproba prin hotarari ale consiliilor judetene.

(3) Prin derogare de la prevederile alin. (2), consiliile locale pot infiinta si organiza institutii de asistenta sociala, finantate din bugetul propriu sau in parteneriat cu alte institutii publice ori private.

### **CAP. III**

#### **Personalul care acorda servicii sociale**

##### **ART. 18**

(1) Serviciile sociale sunt furnizate de asistentul social, precum si de specialisti avand diverse calificari si competente, responsabilitati si atributii specifice domeniului de activitate, in conditiile prevazute la art. 35 alin. (3).

(2) In procesul de furnizare a serviciilor sociale se pot implica membri de familie, alte persoane fizice, voluntari, precum si tineri care au optat pentru serviciul utilitar militar alternativ, in conditiile legii.

##### **ART. 19**

Profesiile sociale specifice si complementare apartinand domeniului serviciilor sociale, precum si principalele activitati vor fi cuprinse in Nomenclatorul privind Clasificarea ocupatiilor din Romania.

##### **ART. 20**

(1) Serviciile sociale cu caracter primar sunt furnizate de personal de specialitate format in institutii de invatamant superior de stat si particulare, care functioneaza in conditiile legii, precum si de personal care a dobandit competente in procesul de formare si de perfectionare continua, in conditiile legii.

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

(3) Echipa interdisciplinara prevazuta la alin. (2) poate cuprinde asistent social, asistent maternal, ingrijitor, insotitor, asistent personal, ajutor menajer, educator specializat, psihoterapeut, psihopedagog, psiholog, terapeut ocupational, kinetoterapeut, logoped, pedagog social, asistent medical si medic, mediatorii si facilitatorii comunitari si sanitari, consilier juridic, jandarm si politist de proximitate, precum si alte profesii conexe domeniului social si medical.

##### **ART. 21**

Asistentul social are urmatoarele atributii principale in furnizarea serviciilor sociale:

- a) sensibilizarea si informarea cu privire la serviciile sociale;
- b) identificarea persoanelor si familiilor aflate in dificultate, precum si a cauzelor care au generat vulnerabilitate si nevoie sociala;
- 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 ingrijire;
- 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. IV**

#### **Beneficiarii de servicii sociale**

##### **ART. 23**

Beneficiarii de servicii sociale sunt:

- a) persoane si familii aflate in dificultate sau risc;

b) grupuri sociale in 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 romani care au domiciliul ori resedinta in Romania, precum si cetatenii romani fara domiciliu.

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

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

#### **ART. 25**

Beneficiarii de servicii sociale pot fi: copii, persoane varstnice, 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 in 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 in 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, in termeni accesibili, informatiile privind drepturile fundamentale si masurile legale de protectie, precum si cele privind conditiile care trebuie indeplinite pentru a le obtine;

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

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

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

g) sa fie protejati de lege atat ei, cat si bunurile lor, atunci cand nu au capacitate de decizie, chiar daca sunt ingrijiti in familie sau intr-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, putand alege variante de interventii, daca acestea exista;

k) sa participe la evaluarea serviciilor sociale primite; l) sa participe in 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 in urmatoarele situatii:

a) atunci cand dispozitiile legale o prevad in mod expres;

b) cand este pusa in pericol viata persoanei beneficiare sau a membrilor unui grup social;



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

#### **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, in conformitate cu legislatia in vigoare, la plata serviciilor sociale furnizate, in functie de tipul serviciului si de situatia lor materiala;
- d) sa comunice orice modificare intervenita in legatura cu situatia lor personala.

### **CAP. V**

#### **Procedura de acordare a serviciilor sociale**

#### **ART. 28**

(1) Serviciile sociale se acorda la solicitarea persoanei, a familiei acesteia sau a reprezentantului legal, in urma semnarii 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 ingrijire;
- e) implementarea masurilor prevazute in planul de interventie si in 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 in 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) In situatia in 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 in vigoare.

(5) Planul de interventie se elaboreaza in termen de maximum 30 de zile de la data inregistrarii solicitarii.

### **ART. 31**

Abrogat.

### **ART. 32**

(1) In conditiile in care evaluarea initiala evidentiaza existenta unor situatii complexe pentru a caror rezolvare se impune participarea mai multor profesioniști sau institutii specializate in 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, in 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 in dificultate, persoanele varstnice 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 in 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 intre institutiile in care sunt angajate persoanele care compun echipele.

### **ART. 33**

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

(3) Procesul de evaluare complexa urmareste, in 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, ingrijirii si educarii copilului;

d) evaluarea potentialului de integrare a refugiatilor si persoanelor care au dobandit o forma de protectie in 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 in care traieste persoana;

i) evaluarea perceptiei persoanei asupra sigurantei, securitatii si vulnerabilitatii proprii;

j) evaluarea motivatiei persoanei de a beneficia de servicii la domiciliu, in institutii de zi sau rezidentiale;

k) evaluarea consecintelor care privesc persoana in cazul acordarii sau neacordarii serviciilor de ingrijire;

l) evaluarea nevoilor sociale si a posibilitatii asigurarii de suport pentru rețeaua informala de ingrijire;

- 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 in care acestea pot raspunde nevoilor persoanei.

#### **ART. 34**

(1) Rezultatele evaluarii complexe se comunica, in scris, in toate cazurile, in 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, in termen de 5 zile, planul de interventie.

#### **ART. 35**

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

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

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

#### **ART. 36**

(1) In 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 consimtamantul formal al beneficiarului.

#### **ART. 37**

In scopul asigurarii respectarii dreptului la viata de familie al persoanelor luate in ingrijire, furnizorii de servicii sociale trebuie sa caute solutii pentru evitarea separarii membrilor de familie, iar in situatia in care acest lucru nu se poate realiza, acestia vor identifica o solutie care sa permita reunirea membrilor de familie cat mai des posibil si in locatii accesibile pentru fiecare.

#### **ART. 38**

(1) Furnizorul de servicii sociale, altul decat cel prevazut la art. 11 alin. (2) lit. a), are obligatia de a transmite trimestrial serviciului public de asistenta sociala local, in a carui raza teritoriala locuieste beneficiarul, raportul cu privire la rezultatele implementarii planului individualizat de asistenta si ingrijire.

(2) Modelul raportului prevazut la alin. (1) se aproba prin ordin al ministrului muncii, solidaritatii sociale si familiei.

(3) Pe baza raportului prevazut la alin. (1) serviciul public de asistenta sociala local monitorizeaza activitatea furnizorilor de servicii sociale prevazuti la alin. (1).

#### **ART. 39**

In situatii de urgenta, serviciile sociale pot fi acordate imediat, elaborarea planului de interventie sau a planului individualizat de asistenta si ingrijire realizandu-se in termen de maximum 5 zile de la luarea in evidenta a cazului.

## **CAP. VI**

### **Jurisdicia serviciilor sociale**

#### **ART. 40**

In conditiile in care beneficiarul serviciului social sau reprezentantul sau legal nu este de acord cu masurile prevazute in planul de interventie ori cu calitatea serviciilor acordate in baza planului individualizat, se poate adresa Comisiei de mediere sociala, care va analiza motivele nemulțumirii beneficiarului si va clarifica divergentele dintre parti, actionand in concordanta cu prevederile legii.

#### **ART. 41**

(1) Actele administrative emise de autoritatile publice locale privind furnizarea serviciilor sociale pot fi atacate pe calea contenciosului administrativ, in baza conditiilor prevazute de Legea contenciosului administrativ nr. 29/1990, cu modificarile ulterioare.

(2) Daca beneficiarul serviciului social se considera nedreptatit de furnizarea serviciilor sociale, se poate adresa instantei judecatoresti competente pentru solutionarea litigiilor in legatura cu acordarea serviciilor sociale.

(3) Cererile adresate contenciosului administrativ sau oricarei alte instante judecatoresti pentru solutionarea litigiilor in legatura cu dreptul sau cu acordarea serviciilor sociale sunt scutite de taxa de timbru si se solutioneaza cu celeritate.

## **CAP. VII**

### **Raspunderea personalului de specialitate**

#### **ART. 42**

Personalul implicat in acordarea serviciilor sociale raspunde, in conditiile legii, disciplinar, patrimonial, contraventional sau penal, dupa caz.

#### **ART. 43**

(1) Incalcarea 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 in cauza la judecatorie, in termen de 30 de zile de la data comunicarii.

## **CAP. VIII**

### **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 in 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) imbunatatirea calitatii si cresterea eficientei serviciilor sociale acordate de furnizori;
- c) respectarea standardelor de calitate;

- d) îndrumarea și coordonarea metodologică a activității serviciului public de asistență socială de la nivel local și județean cu privire la acordarea serviciilor sociale;
- e) asigurarea respectării drepturilor sociale ale beneficiarului;
- f) colectarea datelor cu privire la situația beneficiarilor, furnizorilor și tipurilor de servicii.

#### **ART. 46**

Monitorizarea, evaluarea și controlul serviciilor sociale se realizează prin derularea unor activități care privesc:

- a) calitatea serviciilor;
- b) gradul de satisfacție a beneficiarului;
- c) respectarea standardelor de calitate;
- d) gradul de adaptare a serviciilor sociale acordate la nevoile beneficiarului;
- e) performanța personalului;
- f) resursele necesare;
- g) costul serviciilor;
- h) respectarea altor reglementări conexe serviciilor sociale.

#### **ART. 47**

Utilizarea sumelor alocate de la bugetul de stat sau, după caz, de la bugetele locale se supune controlului organelor abilitate de lege.

#### **ART. 48**

Directiile teritoriale transmit semestrial Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei un raport de activitate care va conține în mod obligatoriu date privind situația constatată în fapt, recomandările și propunerile efectuate, precum și sancțiunile aplicate.

#### **ART. 49**

(1) În structura Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei se înființează un compartiment de specialitate care va coordona activitatea de monitorizare, evaluare și control în domeniul serviciilor sociale.

(2) Atribuțiile și numărul de personal ale compartimentului prevăzut la alin. (1) se stabilesc prin ordin al ministrului muncii, solidarității sociale și familiei.

#### **ART. 50**

Directiile teritoriale acordă, la cerere, prin personalul propriu, furnizorilor de servicii sociale asistență tehnică de specialitate, în condițiile dispozițiilor legale în materia furnizorilor de servicii sociale.

### **CAP. VIII<sup>1</sup>**

#### **Organizarea administrativă în domeniul furnizării serviciilor sociale**

#### **ART. 50<sup>1</sup>**

În realizarea serviciilor sociale, principalele atribuții și responsabilități ale Ministerului Muncii, Solidarității Sociale și Familiei, coordonator al domeniului, precum și ale celorlalte autorități ale administrației publice centrale cu competențe în domeniu sunt următoarele:

- a) elaborează legislația în domeniu și urmărește aplicarea ei de instituțiile administrației publice, precum și de către partenerii societății civile;
- b) elaborează planuri și programe specifice pentru dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale la nivel național;
- c) identifică prioritățile de dezvoltare a serviciilor sociale;

- d) întocmesc și adoptă metodologia și procedurile de evaluare, monitorizare și control al serviciilor sociale;
- e) inițiază și elaborează procedura de acreditare a furnizorilor de servicii sociale;
- f) asigură prin programe de interes național finanțarea serviciilor sociale de la bugetul de stat;
- g) elaborează și aprobă criteriile obligatorii de acreditare, organizare și funcționare a instituțiilor de asistență socială;
- h) elaborează și aprobă modelele contractelor de acordare a serviciilor sociale;
- i) elaborează și aprobă standardele obligatorii de calitate la care se acordă serviciile sociale;
- j) exercită controlul furnizării serviciilor sociale;
- k) identifică sursele de finanțare interne și externe destinate dezvoltării și diversificării serviciilor sociale.

#### **ART. 50<sup>2</sup>**

(1) Serviciile sociale se organizează descentralizat, la nivel comunitar, în funcție de nevoile identificate, de numărul potențialilor beneficiari, de complexitatea situațiilor de dificultate și de gradul de risc social.

(2) Autoritățile administrației publice locale au obligația de a dezvolta și a diversifica gama serviciilor sociale în funcție de nevoile identificate.

(3) În realizarea obiectivelor proprii, autoritățile administrației publice locale au obligația de a implica comunitatea în identificarea, prevenirea și soluționarea la nivel local a problemelor sociale.

(4) Autoritățile administrației publice locale pot organiza serviciile sociale de îngrijire la domiciliu, în funcție de nevoile identificate.

#### **ART. 50<sup>3</sup>**

Principalele atribuții în domeniul serviciilor sociale ale serviciului public de asistență socială organizat la nivel județean sunt:

- a) pune în practică planurile și strategiile naționale din domeniul serviciilor sociale;
- b) elaborează planuri și programe județene în vederea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale, în funcție de nevoile semnalate și identificate la nivel local;
- c) inițiază și aplică măsuri de prevenire a situațiilor de marginalizare și excludere socială și asigură resursele de orice natură necesare pentru soluționarea urgențelor sociale;
- d) evaluează activitățile desfășurate de furnizorii de servicii sociale în cadrul programelor subvenționate de la bugetul local al județului și, respectiv, al municipiului București;
- e) înființează, administrează și finanțează serviciile sociale specializate;
- f) înființează și finanțează instituții de asistență socială care au drept scop găzduirea, îngrijirea și protejarea persoanelor aflate în nevoie din județ;
- g) coordonează metodologic și monitorizează activitatea instituțiilor publice și private care au responsabilități și atribuții în domeniul serviciilor sociale;
- h) ierarhizează prioritățile la nivel județean în dezvoltarea serviciilor sociale;
- i) colectează datele cu privire la furnizorii și beneficiarii serviciilor sociale;
- j) încheie contracte și convenții cu alți furnizori de servicii sociale;
- k) înaintează consiliului județean planul anual de dezvoltare a serviciilor sociale, precum și bugetul aferent acestuia, cu previziune pentru următorii 3 ani.

#### **ART. 50<sup>4</sup>**

Serviciul public de asistență socială organizat la nivel local și serviciile publice ale sectoarelor municipiului București au următoarele atribuții principale în domeniul serviciilor sociale cu caracter primar:

- a) identifica si evalueaza nevoile si situatiile care impun furnizarea de servicii sociale in functie de nevoile specifice comunitatii;
- b) dezvolta si gestioneaza serviciile sociale primare in 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 ingrijire;
- l) inaintea consiliului local planul anual de dezvoltare a serviciilor sociale, precum si bugetul aferent acestuia, cu previziune pentru urmatoorii 3 ani;
- m) orice alte atributii prevazute de reglementarile legale in vigoare.

## **CAP. IX**

### **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, in conformitate cu legislatia in 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, in scopul infiintarii, dezvoltarii si sustinerii serviciilor sociale;
- b) finantarea infiintarii 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 in parteneriat cu pana la 50% a serviciilor sociale cu caracter primar furnizate la nivelul consiliilor locale;

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

#### **ART. 53<sup>1</sup>**

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 in parteneriat a infiintarii, organizarii si functionarii unor institutii de asistenta sociala organizate la nivel de municipii, orase sau comune.

#### **ART. 53<sup>2</sup>**

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

#### **ART. 53<sup>3</sup>**

(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, in conditiile legii.

#### **ART. 54**

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

### **CAP. X**

#### **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<sup>1</sup>) 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 in parteneriat, ca sanctiune contraventionala complementara.

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

#### **ART. 56**

Constatarea contraventiilor si aplicarea sanctiunilor se fac de persoanele imputernicite 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. XI**

### **Dispozitii tranzitorii si finale**

#### **ART. 58**

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

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

(3) Prin derogare de la prevederile art. 52 lit. a), in 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, in conditiile legii, activitati de formare pentru personalul propriu, precum si pentru personalul care activeaza in cadrul altor institutii sau organisme cu atributii in domeniul serviciilor sociale.

#### **ART. 59<sup>1</sup>**

Institutiile publice de asistenta sociala infiintate prin hotarari ale consiliilor locale trec in responsabilitatea administrativa si financiara a consiliilor judetene daca consiliile locale respective nu decid altfel, asumandu-si finantarea in continuare.

#### **ART. 60**

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

#### **ART. 61**

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

-----