



HOTĂRÂRE

pentru modificarea Hotărârii nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect

Consiliul local al municipiului Bistrița, întrunit în ședința ordinară în data de

având în vedere:

Referatul de aprobare nr. 123159/ 14.12.2022 al Primarului municipiului Bistrița;

Raportul comun nr. 123164/ 14.12.2022 al Direcției Integrare Europeană și Direcției Administrație Publică, Juridic;

Avizul _____ nr. / al Comisiilor reunite de specialitate ale Consiliului local al municipiului Bistrița;

Strategia de Dezvoltare Locală a municipiului Bistrița pentru perioada 2010-2030 aprobată prin Hotărârea Consiliului Local al municipiului Bistrița nr.225/ 27.10.2022;

Ghidul de finanțare pentru beneficiarii preselecțai, apel de proiecte necompetitiv– cod apel: MS-0014, COMPONENTA: 12 – Sănătate, INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.4: Centre Comunitare Integrate;

Hotărârea nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect;

prevederile Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 180/2017;

prevederile art.4 și 5 din Hotărârea Guvernului nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

prevederile Legii nr.273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

în temeiul art.129 alin.(2) lit."b", alin.(4) lit."e", "f", art.139 alin.(3) lit."d", art.196 alin.(1) lit."a" din Ordonanța de urgență a Guvernului României nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

ART.I. – Art.3 din Hotărârea nr.276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect, se modifică și se completează și va avea următorul cuprins:

„ART.3. – (1) Se aprobă încheierea unui protocol de colaborare între Municipiul Bistrița și Direcția de Sănătate Publică Bistrița-Năsăud, pentru realizarea activităților din cadrul proiectului, conform modelului prevăzut în anexa nr.1, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(2) Se aprobă Nota de fundamentare prevăzută în anexa nr.2, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(3) Se aprobă încheierea unui protocol de colaborare între Municipiul Bistrița și Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Șieu-Măgheruș, pentru realizarea activităților din cadrul proiectului, conform modelului prevăzut în anexa nr.3 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(4) Se aprobă încheierea unui protocol de colaborare între Municipiul Bistrița și Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Budacu de Jos, pentru realizarea activităților din cadrul proiectului, conform modelului prevăzut în anexa nr.4 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(5) Se aprobă încheierea unui acord de parteneriat între Municipiul Bistrița și Fondul Națiunilor Unite pentru Copii - UNICEF, pentru realizarea activităților din cadrul proiectului, conform modelului prevăzut în anexa nr.5 care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

(6) Se împuternicește Primarul municipiului Bistrița să semneze protocoalele de colaborare prevăzute la alin.(1), alin.(3), alin.(4), acordul de parteneriat prevăzut la alin.(5), precum și alte documente în legătură cu proiectul.”

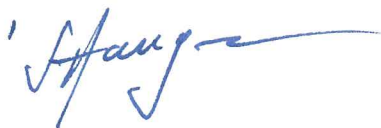
ART.II. – Primarul municipiului Bistrița, prin Direcția Integrare Europeană, Direcția Economică, Direcția Tehnică și Direcția de Asistență Socială Bistrița, va aduce la îndeplinire prezenta hotărâre.

ART.III. – Prezenta hotărâre a fost adoptată de Consiliul Local al municipiului Bistrița în ședință ordinară, cu respectarea art.139 alin.(3) lit.”d” din Ordonanța de urgență a Guvernului României nr.57/2019 privind Codul administrativ, respectiv cu un număr de voturi ”pentru”, ...voturi ”împotrivă” și”abțineri”.

ART.IV. – Secretarul General al municipiului Bistrița, prin Compartimentul Pregătire Documente, Contencios va comunica prezenta hotărâre:

- Direcției Integrare Europeană;
- Direcției Administrație Publică, Juridic;
- Direcției Tehnice;
- Direcției Economice;
- Direcției de Asistență Socială Bistrița;
- Primarului municipiului Bistrița;
- Instituției Prefectului – Județul Bistrița-Năsăud.

**PROIECT DE HOTĂRÂRE INIȚIAT DE,
PRIMAR,
IOAN TURC**



**AVIZ DE LEGALITATE,
SECRETAR GENERAL,
FLOARE GAFTONE**



Bistrița, la _____ 2022

Nr. _____

Hotărârea se adoptă cu votul majorității absolute a consilierilor în funcție.
CL/FA/2 ex.

U.A.T. Nr.

D.S.P. BN Nr.

**PROTOCOL DE COLABORARE LA NIVEL LOCAL
IN VEDEREA INFIINTARII UNUI CENTRU COMUNITAR INTEGRAT**

I. PĂRȚILE:

U.A.T. Municipiul Bistrița, cu sediul în localitatea Bistrița, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263/223923 fax. 0263/231046, email: primaria@primariabistrita.ro reprezentată legal prin Ioan Turc, în calitate de Primar, în calitate de Inițiator, pe de o parte

ȘI

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BN, cu sediul în municipiul Bistrița, str. Grănicerilor Nr. 5, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263-231592; Fax: 0263-231137 email: dspbn@dspbn.elcom.ro, reprezentată legal prin director executiv dr. Andritoiu Anca, în calitate de partener, pe de altă parte

denumite în continuare individual “Partea” și împreună “Părțile”

AVÂND ÎN VEDERE:

- Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) prin care este urmărită asigurarea unui echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență
- Ansamblul de programe de asistență medicală comunitară desfășurate de Ministerul Sănătății, având ca scop principal creșterea accesului populației și, în special, a grupurilor vulnerabile la servicii medico-sociale de calitate, unul dintre aceste programe referindu-se la investiția „Centre Comunitare Integrate”
- Prevederile: H.G. nr. 324/2019 *pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară*, O.U.G. Nr. 18/2017 *privind asistența medicală comunitară*, precum și cele ale Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 2931/2021 *privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate*

- Existența obiectivului în Strategia de Dezvoltare Locală a municipiului Bistrița pentru perioada 2010-2030, actualizare 2022 – **Obiectivul strategic 2 - Municipiul Bistrița – centru urban atractiv cu peste 100.000 locuitori, ce dispune de servicii și dotări publice performante și asigură o calitate ridicată a locuirii** - intenția U.A.T. Bistrița de a dezvolta asistența medicală comunitară și astfel, de a crește accesul membrilor comunității la servicii medico-sociale de calitate prin înființare și dotare Centru Comunitar Integrat, precum și preselecția de către MS ca beneficiar eligibil accesând fondurile nerabursabile cu această destinație din PNRR Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, COMPONENTA: 12 – Sănătate, INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești, Investiția specifică: I1.4: Centre Comunitare Integrate

- Faptul că, beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară - prin serviciile oferite în Centrele Comunitare Integrate - sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, îndeosebi populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă, iar activitatea din CCI contribuie la îmbunătățirea situației medico-sociale a populației grupurilor vulnerabile de la nivelul comunității, prin:

- creșterea accesului la servicii medicale a populației aparținând grupurilor vulnerabile prin identificarea beneficiarilor, intervenție și monitorizare din partea personalului medical (medic de familie, medic specialist, asistent medical comunitar, moașă) și a asistentului social;
- dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară în sistem integrat, conform prevederilor master planurilor regionale și a strategiei naționale de sănătate;
- îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate prin activități de promovare și prevenire (creșterea mobilizării la vaccinare, reducerea numărului gravidelor minore, reducerea incidenței bolilor transmisibile, screeninguri pe diferite patologii, managementul de caz al bolilor cronice și al bolilor rare din prisma activității de asistență medicală comunitară și a medicilor specialiști, caravane medicale, alte activități de asistență medicală și sănătate publică);
- creșterea accesului la servicii de asistență socială și reducere a sărăciei prin intervenții specializate.

Au convenit încheierea prezentului Protocol de Colaborare

II. OBIECTUL PROTOCOLULUI

Prezentul Protocol stabilește modalitățile de cooperare între părți în vederea realizării în comun a unor activități privind dezvoltarea asistenței medicale comunitare și astfel, de a crește accesul membrilor comunităților locale la servicii medico-sociale de calitate prin promovarea serviciilor medico-sociale care vor fi oferite de către Centrul Comunitar Integrat din Bistrița și integrarea la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu, după cum urmează:

a) identificarea în cadrul comunităților a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social și educațional, precum și a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea,

respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;

b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății, acces la servicii de sănătate, educație pentru sănătate, etc;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

d) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;

e) informarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate;

f) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu serviciile sociale din primărie și personal din alte structuri de la nivel local sau județean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanelor vulnerabile;

g) colaborarea cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical;

h) alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile;

i) colaborarea cu autorități locale, județene și naționale, dar și cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale și operatori economici pentru atragerea de resurse financiare (ex. atragerea de fonduri nerambursabile disponibile, sponsorizări etc.) care să sprijine activitatea Centrului Comunitar Integrat și îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare.

III. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

OBLIGAȚIILE U.A.T

- a) să promoveze și să sprijine cu resurse umane, materiale și financiare, după caz, activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) să partajeze în scopul îndeplinirii obiectului prezentului Protocol de Colaborare resursele materiale, facilitățile și serviciile de asistență medicală comunitară disponibile la nivelul Centrului Comunitar Integrat care va fi înființat;
- c) Elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unitatii administrativ-teritoriale – parte a strategiei locale de dezvoltare economica, sociala si de mediu -, pe baza priorităților stabilite în colaborare cu Direcția de Sănătate Publică;
- d) Identifică problemele medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentate a solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării accesului la servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) Solicită avizul prealabil și obligatoriu al Direcției de Sănătate Publică a Județului BN pentru înființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările

ulterioare, în limitele resurselor umane și financiare disponibile;

- f) Organizează concursuri de ocupare a posturilor de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, moașe în conformitate cu H.G. nr. 1336/2022 *pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice*;
- g) Asigură înființarea Centrului Comunitar Integrat, care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în conformitate cu OUG 18/2017 aprobată cu modificările și completări prin legea nr. 180/2017 privind asistența medicală comunitară, în limita resurselor umane și financiare ale instituției publice locale.
- h) Se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare raportează activitatea specifică domeniului către Direcția de Sănătate Publică județeană;
- i) Încheie un protocol de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială (protocol elaborat și aprobat de Ministerul Sănătății);
- j) Susține și facilitează crearea de parteneriate inter-instituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate;
- k) Asigură sprijinul necesar pentru implementarea de proiecte ce vizează îmbunătățirea stării de sănătate a populației de la nivel comunitar, creșterea capacității echipei de asistență medicală comunitară în furnizarea de servicii, precum și și alte proiecte implementate de Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate și/sau alte ONG-uri;
- l) Colaborează cu părțile prezentului protocol în vederea identificării și accesării de fonduri nerambursabile pentru proiecte în beneficiul comunității defavorizate.
- m) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

OBLIGAȚIILE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BN

- a) să promoveze și să sprijine activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) să sprijine cu resurse materiale și umane, după caz, acțiunile comune ce vor fi organizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare .
- c) Acordă sprijin tehnic autorității publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- d) Avizează, la cererea autorității administrației publice locale partenere, după caz, înființarea (sau desființarea) posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local în vederea dezvoltării serviciilor comunitare integrate;
- e) Participă ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor;
- f) Facilitează și promovează înființarea centrului comunitar integrat și a serviciilor de asistență

medicală comunitară integrată la nivel comunitar;

- g) Asigură cadrul organizatoric necesar și coordonează tehnic implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul comunitar, prin intermediul echipei de asistență medicală comunitară;
- h) Asigură îndrumarea tehnică și metodologică, monitorizează, evaluează și controlează activitatea de asistență medicală comunitară organizată la nivel local;
- i) Colaborează cu autoritățile APL în vederea identificării listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- j) Identifică și inițiază acțiuni de sănătate publică la nivel local, care să răspundă nevoilor comunității vulnerabile, respectiv: programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico – social;
- k) Facilitează și monitorizează colaborarea interinstituțională la nivel local (autoritate publică locală, serviciile publice de asistență socială, agențiile județene/municipale pentru ocuparea forței de muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare;
- l) Depune după caz, diligențele necesare pentru obținerea finanțării post/ului/rilor de asistent medical comunitar și/ sau mediatore sanitare de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății;
- m) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

IV. DURATA PROTOCOLULUI

Protocolul se derulează pe toată perioada de funcționare a Centrului Comunitar Integrat din Bistrița.

V. FORTA MAJORA

Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.

Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.

Nici una din părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte de muncă, războaie, războaie civile, invazii, ostilități, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte guvernamentale sau alte instrumente emise de guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, ordin sau hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de

controlul rațional al părții în cauză.

Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia.

Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

VI. CONFIDENTIALITATE

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice în condițiile legii.

VII. ALTE CLAUZE

a) Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

b) Prezentul protocol poate fi modificat sau completat prin act adițional la solicitarea oricăreia dintre părțile semnatare, cu acordul celeilalte părți.

c) Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către părți.

Încheiat astăzi: **...-12-2022**, în 2 (două) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

U.A.T. MUNICIPIUL BISTRIȚA

**PRIN
PRIMAR
IOAN TURC**

DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI

**PRIN
DIRECTOR EXECUTIV
ANCA ANDRIȚOIU**

la Hotărârea nr. _____ / _____
a Consiliului Local al municipiului Bistrița

Nota de fundamentare

privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect

Conform Atlasului Zonelor Vulnerabile, un procent mare din comunitățile din România sunt considerate vulnerabile. În mod specific, în mediul rural există un număr de aproximativ 949 asemenea comunități, în timp ce în mediul urban și mic urban există un număr de 317 de comunități cu procent mare de populație vulnerabilă.

Dezechilibrele teritoriale în furnizarea serviciilor de asistență medicală sunt mari și se amplifică de la an la an. Majoritatea medicilor de familie preferă zonele urbane și multe localități din rural sunt private de existența unui medic de familie, iar în unele localități există un punct de lucru de medicină de familie la care ajunge un medic de familie rareori. Neatractivitatea medicilor de familie spre ruralul românesc are mai multe motive, printre care, cele mai importante ar fi, numărul mic de persoane asigurate din punct de vedere al sănătății, localități izolate, lipsa condițiilor de lucru și, în special, a dotarilor cabinetelor, lipsa sprijinului din partea autorităților locale etc.

Acoperirea cu asistență medicală comunitară la nivel național este în procent de 57% din totalul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale. Localitățile din mediul rural sunt slab aspectate cu acoperire cu asistență medicală comunitară iar în unele localități nu există nici un cadru medical care să răspundă nevoilor populației.

Centrele comunitare integrate sunt organizate și înființate ca entități cu sau fără personalitate juridică la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale. Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, cu accent pe populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă. Serviciile prestate prin aceste centre comunitare integrate sunt prestate cu titlu gratuit pentru beneficiari. Pentru avizarea și funcționarea centrului comunitar integrat în mod obligatoriu trebuie să fie angajați un asistent medical comunitar și un asistent social, iar ceilalți specialiști sunt angajați de către unitatea/ subdiviziunea administrativ – teritorială, în funcție de nevoile identificate.

Autoritățile administrației publice locale sunt responsabile de asigurarea de servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a persoanelor

aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social, în condițiile legii și în limitele resurselor umane și financiare existente.

Personalul care prestează activități de asistență medicală comunitară lucrează în colaborare cu personalul din cabinetele medicilor de familie, cu personalul din cadrul serviciului public de asistență socială, cu personalul centrului comunitar integrat și cu alți furnizori de servicii de sănătate, sociale, educaționale, inclusiv cu organizații neguvernamentale care furnizează servicii de profil.

Conform OUG 18 din 27 februarie 2017 privind asistența medicală comunitară art. 13 alin. (1), finanțarea cheltuielilor de personal pentru medicii, asistenții medicali comunitari, mediatorii sanitari și moașele care își desfășoară activitatea potrivit prevederilor art. 10, precum și a cheltuielilor determinate de aplicarea standardelor minime de dotare se asigură din transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătății, în limita creditelor bugetare aprobate pentru activitatea de asistență medicală comunitară cu această destinație și a normativului de personal aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

Activitatea de bază din cadrul centrelor comunitare integrate este de asistență medicală, în special asistență medicală comunitară, integrată cu medicina primară și cea de specialitate, prin realizarea integrată a managementului de caz al pacientului cu diferite patologii medicale și care nu are acces la servicii medicale. Conform prevederilor HG nr.324/ 2019 activitățile din centrul comunitar integrat sunt:

- activitate de asistență medicală comunitară;
- activitate de medicină de familie;
- activitate de medicină de specialitate;
- activitate de telemedicină;
- activitate de consiliere și sprijin în îngrijirea la domiciliu și paleație;
- activitate de planificare familială;
- activitate de promovare și prevenție prin caravane medicale și de screening;
- activitate de asistență socială și educațională în funcție de nevoile identificate ale beneficiarilor centrului pe aceste componente;

Centrele comunitare integrate pot include:

- personal medical (medic - medic de familie, medic specialist, asistent medical comunitar, moașă) ce va deservi centrul comunitar integrat și își va desfășura activitatea conform prevederilor legislației specifice și a documentelor de furnizare a serviciilor integrate ce urmează a fi elaborate.

- personal din sistemul de asistență socială (asistentul social și tehnician în asistență socială) ce va deservi centrul comunitar integrat și își va desfășura activitatea conform prevederilor legislației specifice și a documentelor de furnizare a serviciilor integrate ce urmează a fi elaborate.

- personal din sistemul de educație (consilierul școlar, cadre didactice, mediator școlar) ce va deservi centrul comunitar integrat și își va desfășura activitatea conform prevederilor legislației specifice și a documentelor de furnizare a serviciilor integrate ce urmează a fi elaborate.

- alt personal necesar (spre exemplu: mediator sanitar, psiholog, sociolog, personal administrativ) nevoilor identificate la nivelul localității care își va desfășura activitatea conform prevederilor legislației specifice și a documentelor de furnizare a serviciilor integrate ce urmează a fi elaborate.

Centrele comunitare integrate furnizează servicii de asistență medicală comunitară integrate cu serviciile sociale și cele educaționale persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, economic și social adaptate nevoilor acestora.

Conform OUG 18 din 27 februarie 2017 privind asistența medicală comunitară, categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații: a) nivel economic sub pragul sărăciei; b) șomaj; c) nivel de educație scăzut; d) dizabilitate; e) boli cronice; f) boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative; g) graviditate; h) vârsta a treia; i) vârstă sub 18 ani; j) fac parte din familii monoparentale; k) risc de excluziune socială; l) alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Astfel la nivelul municipiului Bistrita în perioada Decembrie 2021-Martie 2022 situația categoriilor de persoane vulnerabile enumerate mai sus se prezintă astfel:

| Nr. crt | Categoriile de persoane vulnerabile | Luna Decembrie 2021 | Luna Ianuarie 2022 | Luna Februarie 2022 | Luna Martie 2022 | OBS. |
|---------|---|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 | din punct de vedere nivel economic sub pragul sărăciei exista | 84* | 88* | 95* | 101* | *beneficiari venitul minim garantat date la nivel de municipiu |
| 2 | șomaj; | 3930(1938 femei,1992 barbati) | 4093 (1960 femei,2133 barbati) | 4040 (1909 femei,2131 barbati) | 4226 (2032 femei,2194 barbati) | Date la nivel de judet |
| 3 | dizabilitate; | 4100 din care 963 cu handicap | 4200 din care 960 cu handicap | 4300 din care 962 cu handicap grav | 4198 din care 953 cu handicap | Date administrative persoane cu dizabilitati la |

| | | | | | | |
|---|--|------|------|------|---|--|
| | | grav | grav | | grav | nivel de municipiu |
| 4 | boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative; | | | | 2839* | Bolnavi de cancer la nivel judetean |
| 5 | vârsta a treia | 2000 | 2100 | 2000 | 2200 | Persoane varnice cu venit pana la 1200 lei la nivel de municipiu- date administrative locale |
| 6 | gravitate; | | | | 606*din care 195 pana la 19 ani si 5 sub 15 ani | Nr gravide la nivel judetean |
| 7 | fac parte din familii monoparentale | 155 | 149 | 159 | 158 | Date administrative |
| 8 | risc de excluziune socială | 836 | 427 | 418 | 410 | Familii cu venit pe mebru sub 557 lei date administrative locale |
| 9 | alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității. | 19 | 25 | 26 | 23 | Persoane fara adapost date administrative locale |

la Hotărârea nr. _____ / _____
a Consiliului Local al municipiului Bistrița

U.A.T. Municipiul Bistrița
Nr.

UAT.....
Nr.

PROTOCOL DE COLABORARE LA NIVEL LOCAL IN VEDEREA INFIINTARII UNUI CENTRU COMUNITAR INTEGRAT

I. PĂRȚILE:

U.A.T. Municipiul Bistrița, cu sediul în localitatea Bistrița, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263/223923 fax. 0263/231046, email: primaria@primariabistrita.ro reprezentată legal prin Ioan Turc, în calitate de Primar, în calitate de Inițiator, pe de o parte

și

U.A.T Comuna Sieu-Magherus, cu sediul în localitatea Sieu-Magherus , nr. 243 , județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263277490; fax: 0263277052, email: office@comuna-sieumagherus.ro, reprezentată legal prin Aurel Sorin Mititean, în calitate de partener, pe de altă parte

denumite în continuare individual "Partea" și împreună "Părțile"

AVÂND ÎN VEDERE:

- Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) prin care este urmărită asigurarea unui echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență
- Ansamblul de programe de asistență medicală comunitară desfășurate de Ministerul Sănătății, având ca scop principal creșterea accesului populației și, în special, a grupurilor vulnerabile la servicii medico-sociale de calitate, unul dintre aceste programe referindu-se la investiția „Centre Comunitare Integrate”
- Prevederile: H.G. nr. 324/2019 *pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară*, O.U.G. Nr. 18/2017 *privind asistența medicală comunitară*, precum și cele ale Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 2931/2021 *privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate*
- Intenția **U.A.T. Municipiul Bistrita** de a dezvolta asistența medicală comunitară și astfel, de a crește accesul membrilor comunității la servicii medico-sociale de calitate prin

înființare și dotare Centru Comunitar Integrat, precum și preselecția de către MS ca beneficiar eligibil accesând fondurile neraburabile cu această destinație din PNRR Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, COMPONENTA: 12 – Sănătate, INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.4: Centre Comunitare Integrate

- Faptul că, beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară - prin serviciile oferite în Centrele Comunitare Integrate - sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, îndeosebi populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă, iar activitatea din CCI contribuie la îmbunătățirea situației medico-sociale a populației grupurilor vulnerabile de la nivelul comunității, prin:

- creșterea accesului la servicii medicale a populației aparținând grupurilor vulnerabile prin identificarea beneficiarilor, intervenție și monitorizare din partea personalului medical (medic de familie, medic specialist, asistent medical comunitar, moașă) și a asistentului social;
- dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară în sistem integrat, conform prevederilor master planurilor regionale și a strategiei naționale de sănătate;
- îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate prin activități de promovare și prevenire (creșterea mobilizării la vaccinare, reducerea numărului gravidelor minore, reducerea incidenței bolilor transmisibile, screeninguri pe diferite patologii, managementul de caz al bolilor cronice și al bolilor rare din prisma activității de asistență medicală comunitară și a medicilor specialiști, caravane medicale, alte activități de asistență medicală și sănătate publică);
- creșterea accesului la servicii de asistență socială și reducere a sărăciei prin intervenții specializate.

Au convenit încheierea prezentului Protocol de Colaborare

II. OBIECTUL PROTOCOLULUI

Prezentul Protocol stabilește modalitățile de cooperare între părți în vederea realizării în comun a unor activități privind dezvoltarea asistenței medicale comunitare și astfel, de a crește accesul membrilor comunităților locale la servicii medico-sociale de calitate prin promovarea serviciilor medico-sociale care vor fi oferite de către Centrul Comunitar Integrat din Bistrița și integrarea la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu, după cum urmează:

- a) identificarea în cadrul comunităților a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social și educațional, precum și a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;
- b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății, acces la servicii de sănătate, educație pentru sănătate, etc;
- c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau

social;

d) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;

e) informarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate;

f) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu serviciile sociale din primărie și personal din alte structuri de la nivel local sau județean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanelor vulnerabile;

g) colaborarea cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical;

h) alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile;

i) colaborarea cu autorități locale, județene și naționale, dar și cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale și operatori economici pentru atragerea de resurse financiare (ex. atragerea de fonduri nerambursabile disponibile, sponsorizări etc.) care să sprijine activitatea Centrului Comunitar Integrat și îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare.

III. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

OBLIGAȚIILE U.A.T Municipiul Bistrița

- a) să promoveze și să sprijine cu resurse umane, materiale și financiare, după caz, activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) să partajeze în scopul îndeplinirii obiectului prezentului Protocol de Colaborare resursele materiale, facilitățile și serviciile de asistență medicală comunitară disponibile la nivelul Centrului Comunitar Integrat care va fi înființat;
- c) Elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unitatii administrativ- teritoriale – parte a strategiei locale de dezvoltare economica, sociala si de mediu -, pe baza priorităților stabilite în colaborare cu Direcția de Sănătate Publică;
- d) Identifică problemele medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentatei solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării accesului la servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) Solicită avizul prealabil și obligatoriu al Direcției de Sănătate Publică a Județului BN pentru înființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările ulterioare, în limitele resurselor umane si financiare disponibile;
- f) Organizează concursuri de ocupare a posturilor de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, moașe în conformitate cu H.G. nr. 1336/2022 *pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului*

contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice;

- g) Asigură înființarea Centrului Comunitar Integrat, care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în conformitate cu OUG 18/2017 aprobată cu modificările și completări prin legea nr. 180/2017 privind asistența medicală comunitară, în limita resurselor umane și financiare ale instituției publice locale.
- h) Se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare raportează activitatea specifică domeniului către Direcția de Sănătate Publică județeană;
- i) Încheie un protocol de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială (protocol elaborat și aprobat de Ministerul Sănătății);
- j) Susține și facilitează crearea de parteneriate inter-instituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate;
- k) Asigură sprijinul necesar pentru implementarea de proiecte ce vizează îmbunătățirea stării de sănătate a populației de la nivel comunitar, creșterea capacității echipei de asistență medicală comunitară în furnizarea de servicii, precum și și alte proiecte implementate de Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate și/sau alte ONG-uri;
- l) Colaborează cu părțile prezentului protocol în vederea identificării și accesării de fonduri nerambursabile pentru proiecte în beneficiul comunității defavorizate.
- m) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

OBLIGAȚIILE U.A.T COMUNA SIEU-MAGHERUS

- a) să promoveze și să sprijine activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) Promovează serviciile de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar oferite de Centrul comunitar integrat Bistrița;
- c) Identifică și transmite U.A.T Municipiul Bistrița lista persoanelor vulnerabile de la nivelul comunității, în vederea realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- d) Propune acțiuni de sănătate publică ce se pot derula prin intermediul Centrului comunitar integrat Bistrița, care să răspundă nevoilor comunitatii vulnerabile, respectiv: programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico – social;

- e) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

IV. DURATA PROTOCOLULUI

Protocolul se derulează pe toată perioada de funcționare a Centrului Comunitar Integrat din Bistrița.

V. FORTA MAJORA

Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.

Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.

Nici una din părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte de muncă, războaie, război civil, invazii, ostilități, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte guvernamentale sau alte instrumente emise de guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, ordin sau hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de controlul rațional al părții în cauză.

Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia. Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

VI. CONFIDENTIALITATE

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice în condițiile legii.

VII. ALTE CLAUZE

a) Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

b) Prezentul protocol poate fi modificat sau completat prin act adițional la solicitarea oricăreia dintre părțile semnatare, cu acordul celeilalte părți.

c) Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către părți.

Încheiat astăzi: **...-12-2022**, în 2 (două) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

U.A.T. MUNICIPIUL BISTRIȚA

**PRIN
PRIMAR
IOAN TURC**

U.A.T. COMUNA SIEU-MAGHERUS

**PRIN
PRIMAR
AUREL SORIN MITITEAN**

la Hotărârea nr. _____ / _____
a Consiliului Local al municipiului Bistrița

U.A.T. Municipiul Bistrița
Nr.

UAT.....
Nr.

**PROTOCOL DE COLABORARE LA NIVEL LOCAL
IN VEDEREA INFIINTARII UNUI CENTRU COMUNITAR INTEGRAT**

I. PĂRȚILE:

U.A.T. Municipiul Bistrița, cu sediul în localitatea Bistrița, județul Bistrița-Năsăud, tel. 0263/223923 fax. 0263/231046, email: primaria@primariabistrita.ro reprezentată legal prin Ioan Turc, în calitate de Primar, în calitate de Inițiator, pe de o parte

ȘI

U.A.T Comuna Budacu de Jos, cu sediul în localitatea Comuna Budacu de Jos, Sat Budacu de Jos, nr.250, județul Bistrița-Năsăud, **tel/fax. 0263272006, 272229**, email: budacudejos@yahoo.com, reprezentată legal prin Florin Simionca, în calitate de partener, pe de altă parte

denumite în continuare individual "Partea" și împreună "Părțile"

AVÂND ÎN VEDERE:

- Planul Național de Redresare și Reziliență al României (PNRR) prin care este urmărită asigurarea unui echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență
- Ansamblul de programe de asistență medicală comunitară desfășurate de Ministerul Sănătății, având ca scop principal creșterea accesului populației și, în special, a grupurilor vulnerabile la servicii medico-sociale de calitate, unul dintre aceste programe referindu-se la investiția „Centre Comunitare Integrate”
- Prevederile: H.G. nr. 324/2019 *pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară*, O.U.G. Nr. 18/2017 *privind asistența medicală comunitară*, precum și cele ale Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 2931/2021 *privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate*
- Intenția **U.A.T. Municipiul Bistrita** de a dezvolta asistența medicală comunitară și astfel, de a crește accesul membrilor comunității la servicii medico-sociale de calitate prin

înființare și dotare Centru Comunitar Integrat, precum și preselecția de către MS ca beneficiar eligibil accesând fondurile neraburabile cu această destinație din PNRR Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, COMPONENTA: 12 – Sănătate, INVESTIȚIA: 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică: I1.4: Centre Comunitare Integrate

- Faptul că, beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară - prin serviciile oferite în Centrele Comunitare Integrate - sunt membrii comunității, cu precădere persoanele vulnerabile din punct de vedere medical sau social, îndeosebi populația din mediul rural și grupurile vulnerabile, inclusiv cele de etnie romă, iar activitatea din CCI contribuie la îmbunătățirea situației medico-sociale a populației grupurilor vulnerabile de la nivelul comunității, prin:

- creșterea accesului la servicii medicale a populației aparținând grupurilor vulnerabile prin identificarea beneficiarilor, intervenție și monitorizare din partea personalului medical (medic de familie, medic specialist, asistent medical comunitar, moașă) și a asistentului social;
- dezvoltarea rețelei de asistență medicală comunitară și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară în sistem integrat, conform prevederilor master planurilor regionale și a strategiei naționale de sănătate;
- îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate prin activități de promovare și prevenire (creșterea mobilizării la vaccinare, reducerea numărului gravidelor minore, reducerea incidenței bolilor transmisibile, screeninguri pe diferite patologii, managementul de caz al bolilor cronice și al bolilor rare din prisma activității de asistență medicală comunitară și a medicilor specialiști, caravane medicale, alte activități de asistență medicală și sănătate publică);
- creșterea accesului la servicii de asistență socială și reducere a sărăciei prin intervenții specializate.

Au convenit încheierea prezentului Protocol de Colaborare

II. OBIECTUL PROTOCOLULUI

Prezentul Protocol stabilește modalitățile de cooperare între părți în vederea realizării în comun a unor activități privind dezvoltarea asistenței medicale comunitare și astfel, de a crește accesul membrilor comunităților locale la servicii medico-sociale de calitate prin promovarea serviciilor medico-sociale care vor fi oferite de către Centrul Comunitar Integrat din Bistrița și integrarea la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu, după cum urmează:

- a) identificarea în cadrul comunităților a persoanelor și a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social și educațional, precum și a factorilor de risc pentru sănătatea acestora și evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;
- b) desfășurarea de programe și acțiuni destinate protejării sănătății, promovării sănătății, acces la servicii de sănătate, educație pentru sănătate, etc;
- c) furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau

social;

d) consilierea medicală și socială, în limita competențelor profesionale legale;

e) informarea persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au în cadrul sistemului asigurărilor sociale de sănătate;

f) organizarea și desfășurarea de acțiuni în comun cu serviciile sociale din primărie și personal din alte structuri de la nivel local sau județean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanelor vulnerabile;

g) colaborarea cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical;

h) alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile;

i) colaborarea cu autorități locale, județene și naționale, dar și cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizații neguvernamentale și operatori economici pentru atragerea de resurse financiare (ex. atragerea de fonduri nerambursabile disponibile, sponsorizări etc.) care să sprijine activitatea Centrului Comunitar Integrat și îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare.

III. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

OBLIGAȚIILE U.A.T Municipiul Bistrița

- a) să promoveze și să sprijine cu resurse umane, materiale și financiare, după caz, activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) să partajeze în scopul îndeplinirii obiectului prezentului Protocol de Colaborare resursele materiale, facilitățile și serviciile de asistență medicală comunitară disponibile la nivelul Centrului Comunitar Integrat care va fi înființat;
- c) Elaborează planul anual de asistență medicală comunitară la nivelul unitatii administrativ- teritoriale – parte a strategiei locale de dezvoltare economica, sociala si de mediu -, pe baza priorităților stabilite în colaborare cu Direcția de Sănătate Publică;
- d) Identifică problemele medico-sociale ale membrilor comunității în scopul susținerii argumentatei solicitării de avizare a posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator sanitar, în vederea asigurării accesului la servicii de asistență medicală comunitară a populației, în special a celei aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- e) Solicită avizul prealabil și obligatoriu al Direcției de Sănătate Publică a Județului BN pentru înființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă, mediator sanitar, finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și pentru posturile finanțate de la bugetul local, cu respectarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 459/2010, cu modificările ulterioare, în limitele resurselor umane si financiare disponibile;
- f) Organizează concursuri de ocupare a posturilor de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari, moașe în conformitate cu H.G. nr. 1336/2022 *pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și dezvoltarea carierei personalului*

contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice;

- g) Asigură înființarea Centrului Comunitar Integrat, care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară în beneficiul populației, în conformitate cu OUG 18/2017 aprobată cu modificările și completări prin legea nr. 180/2017 privind asistența medicală comunitară, în limita resurselor umane și financiare ale instituției publice locale.
- h) Se asigură că personalul din subordine cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare raportează activitatea specifică domeniului către Direcția de Sănătate Publică județeană;
- i) Încheie un protocol de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială (protocol elaborat și aprobat de Ministerul Sănătății);
- j) Susține și facilitează crearea de parteneriate inter-instituționale cu scopul integrării la nivel comunitar a serviciilor de sănătate, sociale și educaționale, responsabilizarea în implementarea strategiilor locale, județene și naționale în domeniu și încheierea de protocoale privind serviciile de asistență medicală comunitară, ca parte a serviciilor comunitare integrate;
- k) Asigură sprijinul necesar pentru implementarea de proiecte ce vizează îmbunătățirea stării de sănătate a populației de la nivel comunitar, creșterea capacității echipei de asistență medicală comunitară în furnizarea de servicii, precum și și alte proiecte implementate de Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate și/sau alte ONG-uri;
- l) Colaborează cu părțile prezentului protocol în vederea identificării și accesării de fonduri nerambursabile pentru proiecte în beneficiul comunității defavorizate.
- m) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

OBLIGAȚIILE U.A.T COMUNA BUDACU DE JOS

- a) să promoveze și să sprijine activitățile care vor fi inițiate și realizate pentru îndeplinirea obiectului prezentului Protocol de Colaborare;
- b) Promovează serviciile de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar oferite de Centrul comunitar integrat Bistrița;
- c) Identifică și transmite U.A.T Municipiul Bistrița lista persoanelor vulnerabile de la nivelul comunității, în vederea realizării planului anual de asistență medicală comunitară;
- d) Propune acțiuni de sănătate publică ce se pot derula prin intermediul Centrului comunitar integrat Bistrița, care să răspundă nevoilor comunitatii vulnerabile, respectiv: programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medico-socială, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico – social;

- e) Modalitățile de colaborare între Părți vor fi detaliate și convenite pentru fiecare activitate ori proiect în parte.

IV. DURATA PROTOCOLULUI

Protocolul se derulează pe toată perioada de funcționare a Centrului Comunitar Integrat din Bistrița.

V. FORTA MAJORA

Forța majoră apără de răspundere partea care o invocă și o dovedește în condițiile legii.

Forța majoră constituie împrejurări mai presus de voința părților, a căror înlăturare este peste puterile acestora, după cum sunt totodată de neînlăturat de către oricine s-ar afla într-o astfel de situație.

Nici una din părți nu poate fi socotită răspunzătoare de neîndeplinirea obligațiilor contractuale în caz de forță majoră, constând în: calamități, incendii, inundații, alte evenimente naturale, blocaje economice, greve și conflicte de muncă, războaie, război civil, invazii, ostilități, conflicte industriale/economice, stări de necesitate, faliment, acte guvernamentale sau alte instrumente emise de guvern și/sau altă autoritate locală și/sau de stat, ordin sau hotărâre judecătorească – lista împrejurărilor de forță majoră definite aici nefiind limitativă, și în general, orice cauză mai presus de controlul rațional al părții în cauză.

Îndeplinirea protocolului de colaborare va fi suspendată în perioada de acțiune a forței majore, dar fără a prejudicia drepturile care li se cuveneau părților până la apariția acesteia. Partea care invocă situația de forță majoră pentru neîndeplinirea obligațiilor contractuale trebuie să informeze de îndată cealaltă parte, în termen de cel mult 5 (cinci) zile de la apariția situației și să o dovedească în termen de 15 zile de la producere.

VI. CONFIDENTIALITATE

Informațiile cuprinse în prezentul protocol sunt publice în condițiile legii.

VII. ALTE CLAUZE

a) Părțile pot conveni și alte măsuri comune pentru optimizarea și creșterea eficienței activităților precizate în protocol.

b) Prezentul protocol poate fi modificat sau completat prin act adițional la solicitarea oricăreia dintre părțile semnatare, cu acordul celeilalte părți.

c) Prevederile prezentului protocol intră în vigoare la data semnării acestuia de către părți.

Încheiat astăzi: ...-12-2022, în 2 (două) exemplare originale, câte un exemplar pentru fiecare parte.

U.A.T. MUNICIPIUL BISTRIȚA

**PRIN
PRIMAR
IOAN TURC**

U.A.T. COMUNA BUDACU DE JOS

**PRIN
PRIMAR
FLORIN SIMIONCA**

la Hotărârea nr. _____ / _____
a Consiliului Local al municipiului Bistrița

ACORD DE PARTENERIAT

între

UNICEF, Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (denumit în continuare „UNICEF”), organizație internațională interguvernamentală înființată de Adunarea Generală a Națiunilor Unite prin rezoluția nr. 57(I) din 11 decembrie 1946 ca organ subsidiar al ONU, având biroul în România la Casa ONU, Bvd. Primaverii nr.48 A, sector 1, 11975, București, România

Și Municipiul Bistrița, reprezentată de Ioan Turc, primar, cu sediul în Bistrița, Piața Centrală, nr.6, județul Bistrița-Năsăud, România

pentru

Cooperare pentru dezvoltarea de Centre Comunitare Integrate ca parte a apelului de proiecte necompetitiv– cod apel: MS-0014 din cadrul Investiției 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică 1.4 - Centre Comunitare Integrate, Componenta 12 Sănătate în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență (PNRR).

I. Scop

Scopul acestui acord de parteneriat este de a oferi un cadru de cooperare între părțile menționate mai sus în vederea conlucrării pentru înființarea și funcționarea la nivelul Municipiului Bistrița a Centrului Comunitar Integrat parte din corpul programelor comunitare de asistență medicală coordonate de Ministerul Sănătății, cu scopul principal de a spori accesul la servicii medicale și medico-sociale de calitate pentru populație și, în special, pentru copiii din medii vulnerabile.

II. Motivație

Având în vedere că UNICEF și Municipiul Bistrița au obiective comune de a:

- Promova respectarea drepturilor copilului
- Promova accesul la servicii medicale și medico-sociale pentru populațiile vulnerabile, inclusiv pentru refugiați
- Promova măsuri de prevenire și control al riscurilor de sănătate
- Întări capacitatea furnizorilor de servicii medicale și medico-sociale de a asigura un acces facil și echitabil la servicii de calitate pentru toate persoanele eligibile

cele două părți au decis să încheie acest parteneriat

III. Cadrul parteneriatului

1. UNICEF se angajează:

- a) Să asigure accesul partenerului la toate resursele dezvoltate de UNICEF în cadrul proiectelor sale pilot de înființare a unor Centre Comunitare Integrate
- b) Să faciliteze schimburi de experiență între partener și localitățile unde UNICEF a susținut înființarea și funcționarea unor Centre Comunitare Integrate
- c) Să consilieze partenerul pentru dezvoltarea de planuri pentru asigurarea accesului la resurse locale, naționale și externe relevante care să asigure funcționarea pe termen lung a acestor Centre Comunitare Integrate
- d) Să includă partenerul în acțiunile de informare, educare și training pe care UNICEF le va desfășura în legătură cu promovarea Centrelor Comunitare Integrate
- e) Să desemneze o persoană de contact din cadrul UNICEF care să funcționeze ca un punct focal al acestui parteneriat

2. Municipiul Bistrița se angajează să:

- a) Desemneze un reprezentant în relația de parteneriat cu UNICEF
- b) Să pună la dispoziția UNICEF informațiile relevante care sunt necesare pentru îndeplinirea obiectivelor parteneriatului și documentarea rezultatelor
- c) Să permită UNICEF accesul în locația unde va funcționa Centrul Comunitar Integrat pentru vizite de informare
- d) Să promoveze și să respecte drepturile copilului în cadrul de funcționare al Centrului Comunitar Integrat cât și la nivelul activității autorității locale.
- e) Să participe și la alte inițiative ale UNICEF care sunt legate de scopul parteneriatului

Responsabilitatea înființării și funcționării Centrelor Comunitare Integrate este exclusiv în sarcina localității conform legislației aplicabile.

Părțile pot comunica despre această colaborare și rezultatele acestei colaborări numai după un acord scris. În afară de aceasta, niciuna dintre părți nu va emite niciun comunicat de presă sau nu va face anunțuri sau declarații publice despre acest Parteneriat sau această colaborare și nici nu va folosi numele, sigla sau emblema celeilalte părți, fără aprobarea prealabilă în scris a celeilalte părți. Niciuna dintre părți nu va fi obligată să acorde permisiunea de utilizare solicitată.

Orice utilizare a numelui, siglei sau emblemei unei Părți va fi strict în conformitate cu termenii, dacă există, prevăzuți în notificarea de permisiune și va respecta regulile sau regulile relevante ale mărcii (pe care părțile le vor împărtăși între ele). Cu excepția cazului în care se convine altfel în mod expres în scris, permisiunea acordată de o parte celeilalte părți este limitată la acea parte și nu se extinde la afilierea sau asociația acelei părți.

UNICEF este parte integrantă a Națiunilor Unite și, ca atare, i se acordă anumite privilegii și imunități conform dreptului internațional; are, de asemenea, privilegii și imunități în baza acordurilor bilaterale cu țări individuale. Toate aceste privilegii și imunități sunt rezervate în mod expres și nu sunt renunțate.

IV. Implementarea parteneriatului

Acest Parteneriat a fost redactat în două versiuni în limbile engleză și română, fiecare în mod egal valabilă.

Prezentul Parteneriat va intra în vigoare la data semnării de către cele două părți și va dura până la 31 decembrie 2025. Acesta va fi reînnoit prin procedură scrisă, sub rezerva deciziei comune.

Parteneriatul poate fi reziliat la cererea scrisă a uneia dintre părți. Rezilierea prezentului Parteneriat nu va afecta niciun alt acord încheiat între părți.

Pentru UNICEF

Pentru Municipiul Bistrița

Anna Riatti
Reprezentant UNICEF în România

Ioan Turc
Primarul municipiului Bistrița

Data

Data

PARTNERSHIP AGREEMENT

between

UNICEF, the United Nations Children's Fund (hereinafter referred to as "UNICEF"), an international intergovernmental organization established by the United Nations General Assembly by resolution no. 57(I) of December 11, 1946 as a subsidiary body of the UN, having its office in Romania at the UN House, Bvd. Primaverii no. 48 A, sector 1, 11975, Bucharest, Romania

And the Bistrita Municipality, represented by Ioan Turc, mayor, based in Bistrița City, Piața Centrală, nr.6, Bistrița-Năsăud County, Romania

for

Cooperation for the development of Integrated Community Centers as part of the non-competitive call for projects - call code: MS-0014 within Investment 1. Development of pre-hospital medical infrastructure, Specific Investment 1.4 - Integrated Community Centers, Component 12 Health within the National Recovery and Resilience Plan (PNRR).

I. Purpose

The purpose of this partnership agreement is to provide a cooperation framework between the parties mentioned above in order to work together for the establishment and operation at the locality level of the Integrated Community Center, part of the body of the community medical assistance programs coordinated by the Ministry of Health, with the main purpose of increase access to quality medical and medico-social services for the population and, in particular, for children from vulnerable environments.

II. Motivation

Considering that UNICEF and the locality have common objectives to:

- Promote child rights
- Promote access to medical and medico-social services for vulnerable populations, including refugees
- Promote measures to prevent and control health risks

- Strengthen the capacity of medical and medico-social service providers to ensure easy and fair access to quality services for all eligible people

the two parties decided to enter in this partnership

III. Partnership framework

1. UNICEF undertakes:

- a) To ensure the partner's access to all the resources developed by UNICEF within its pilot projects for the establishment of Integrated Community Centers
- b) To facilitate exchanges of experience between the partner and the localities where UNICEF supported the establishment and operation of Integrated Community Centers
- c) To advise the partner for the development of plans to ensure access to relevant local, national and external resources to ensure the long-term operation of these Integrated Community Centers
- d) To include the partner in the information, education and training actions that UNICEF will carry out in relation to the promotion of Integrated Community Centers
- e) Designate a contact person within UNICEF to act as a focal point for this partnership

2. The Bistrita Municipality undertakes to:

- a) Appoint a representative in the partnership relationship with UNICEF
- b) To make available to UNICEF the relevant information that is necessary for the fulfilment of the objectives of the partnership and the documentation of the results
- c) To allow UNICEF access to the location where the Integrated Community Center will operate for information visits
- d) To promote and respect the rights of the child in the operating framework of the Integrated Community Center as well as at the level of the activity of the local authority.
- e) To participate in other UNICEF initiatives that are related to the purpose of the partnership

The responsibility for the establishment and operation of the Integrated Community Centers rests exclusively with the locality according to the applicable legislation.

The parties may communicate about this collaboration and the results of this collaboration only after a written agreement. In addition, neither party shall issue any press release or make any announcements or public statements about this Partnership or this collaboration, nor shall it use the other party's name, logo or emblem, without the other party's prior written approval. Neither party shall be obligated to grant the requested use permission.

Any use of a Party's name, logo or emblem shall be strictly in accordance with the terms, if any, set forth in the permission notice and shall comply with the relevant trademark rules or regulations (which the Parties shall share with each other). Unless otherwise expressly agreed in writing, the permission granted by one party to the other party is limited to that party and does not extend to that party's affiliates or associates.

UNICEF is an integral part of the United Nations and as such is granted certain privileges and immunities under international law; it also has privileges and immunities under bilateral agreements with individual countries. All such privileges and immunities are expressly reserved and are not waived.

IV. Implementation of the partnership

This Partnership has been drawn up in two versions in English and Romanian, each equally valid.

This Partnership will enter into force on the date of signing by the two parties and will last until December 31, 2025. It will be renewed by written procedure, subject to joint decision.

The partnership may be terminated at the written request of one of the parties. Termination of this Partnership will not affect any other agreement between the parties.

For UNICEF

For the Bistrita Municipality

Anna Riatti
UNICEF representative in Romania

Ioan Turc,
Mayor

Date

Date



PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BISTRIȚA

Bistrița - 420040, Piața Centrală, nr. 6, Bistrița - Năsăud
E-mail: primaria@municipiulbistrita.ro <http://www.primariabistrita.ro>
Telefonul cetățeanului 0800-080033, Telefon 0263-223923/224706, Fax 0263-231046

Cabinet primar
Nr. 123159/ 14.12.2022

REFERAT DE APROBARE

pentru modificarea Hotărârii nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect

Prin Hotărârea nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița s-a aprobat proiectul "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și cheltuielile legate de proiect, în vederea contractării și finanțării acestuia în cadrul Planului Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C12 – Sănătate – Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești – I1.4: Centre Comunitare Integrate, apelul de proiecte MS-0014.

Conform Ghidului solicitantului, UAT Municipiul Bistrița trebuie să încheie următoarele protocoale de colaborare/ asociere:

- Protocol de colaborare/asociere cu instituții/asociații locale, centrale și naționale, capabile să susțină financiar funcționarea centrului comunitar integrat (Consiliul Județean, Grupul de Dezvoltare Locală, ministerele și deconcentratele acestora, casele județene de asigurări de sănătate etc.);
- Protocol de colaborare/asociere cu organizații neguvernamentale naționale sau internaționale (de ex. UNICEF, Banca Mondială);
- Colaborare/asociere cu minim două unități cu sau fără risc de vulnerabilitate conform Atlasului Zonelor Vulnerabile.

În vederea completării dosarului de finanțare al proiectului, s-au derulat demersurile pentru încheierea Protocoalelor de colaborare cu o organizație neguvernamentală națională sau internațională, reușind să se încheie un Protocol de colaborare cu Fondul Națiunilor Unite pentru Copii – UNICEF.

De asemenea s-a obținut acordul pentru încheierea Protocoalelor de colaborare cu două unități cu și fără risc de vulnerabilitate conform Atlasului Zonelor Vulnerabile, respectiv Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Șieu-Măgheruș și Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Budacu de Jos.

Având în vedere prevederile art. 129 alin. (2) lit."b", alin. (4) lit. „e” și ale art.196 alin. (1), lit. „a” din Ordonanța de urgență nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, aprob inițierea proiectului de hotărâre pentru modificarea Hotărârii nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect.

Primar,
Ioan Turc

F.A / 2 ex.

R A P O R T

pentru modificarea Hotărârii nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect

Prin Hotărârea nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița s-a aprobat proiectul "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și cheltuielile legate de proiect, în vederea contractării și finanțării acestuia în cadrul Planului Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C12 – Sănătate – Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești – I1.4: Centre Comunitare Integrate, apelul de proiecte MS-0014.

Conform Ghidului solicitantului, UAT Municipiul Bistrița trebuie să încheie următoarele protocoale de colaborare/ asociere:

- Protocol de colaborare/asociere cu instituții/asociații locale, centrale și naționale, capabile să susțină financiar funcționarea centrului comunitar integrat (Consiliul Județean, Grupul de Dezvoltare Locală, ministerele și deconcentratele acestora, casele județene de asigurări de sănătate etc.);
- Protocol de colaborare/asociere cu organizații neguvernamentale naționale sau internaționale (de ex. UNICEF, Banca Mondială);
- Colaborare/asociere cu minim două unități cu sau fără risc de vulnerabilitate conform Atlasului Zonelor Vulnerabile.

La data aprobării proiectului de hotărâre, data limită de încărcare a dosarelor de finanțare pentru această componentă finanțată din PNRR era 15 decembrie 2022, ora 16:00. Data comunicării selecției ca beneficiar eligibil a municipiului Bistrița a fost 24/11/2022. Având în vedere termenul scurt pentru întocmirea dosarului de finanțare, s-a stabilit depunerea proiectului doar cu documentele care se puteau finaliza până la data de 15/12/2022, urmând ca restul documentelor să se depune la solicitările ulterioare de clarificări.

Ca urmare, prin Hotărârea nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița s-a aprobat Protocolul de colaborare cu Direcția de Sănătate Publică Bistrița- Năsăud.

Ulterior, Ministerul Sănătății a emis în data de 12/12/2022 Instrucțiunea nr. 1 prin care modifică data închiderii platformei din 15/12/2022 în 16/01/2023.

În vederea completării dosarului de finanțare al proiectului, s-au derulat demersurile pentru încheierea Protoalelor de colaborare cu o organizație neguvernamentală națională sau internațională, reușind să se încheie un Protocol de colaborare cu Fondul Națiunilor Unite pentru Copii – UNICEF.

De asemenea s-a obținut acordul pentru încheierea Protoalelor de colaborare cu două unități cu și fără risc de vulnerabilitate conform Atlasului

Zonelor Vulnerabile, respectiv Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Șieu-Măgheruș și Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Budacu de Jos.

Astfel, propunem completarea Hotărârii nr.276/08.12.2022, prin aprobarea unor noi protocoale de colaborare cu Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Șieu-Măgheruș, Unitatea Administrativ Teritorială Comuna Budacu de Jos și Fondul Națiunilor Unite pentru Copii - UNICEF în vederea desfășurării în condiții optime a activităților din cadrul proiectului.

Față de aspectele prezentate anterior, constatăm că sunt îndeplinite condițiile legale pentru supunerea spre dezbatere și adoptare a proiectului de hotărâre pentru modificarea Hotărârii nr. 276/ 08.12.2022 a Consiliului local al municipiului Bistrița privind aprobarea proiectului "Înființarea unui Centru Comunitar Integrat în Municipiul Bistrița" și a cheltuielilor legate de proiect.

Direcția Integrare Europeană
Director executiv
Liliana Cocișiu

Direcția Administrație Publică, Juridic
Director executiv
Dumitru-Matei Cincea

C.L./F.A/2 ex.