ROMÂNIA
JUDEŢUL SĂLAJ
COMUNA RUS
PRIMAR
Rus Nr. 39, C.P. 457290; Tel./Fax: 0260639394
E-mail: primariarus@yahoo.com ; Site: www.comunarus.ro

PROIECT DE HOTĂRÂRE NR.4553/10.11.2026

privind aprobarea PLANUL PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE pentru perioada 2026 - 2030

Primarul comunei Rus,

Având în vedere :

- Proiectul de hotărâre nr.4553/10.11.2026 iniţiat de primarul comunei Rus ;
- Referatul de aprobare al primarului nr. 4554/10.11.2026 prin care se propune spre aprobare Planul propriu de dezvoltare a serviciului social – serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, pentru perioada 2026 – 2030;
- Raportul de specialitate nr. 4555/10.11.2026 întocmit consilierul responsabil de asistenţa socială;
- Avizul comisiei de specialitate din cadrul Consiliului Local Rus ;
- Legea asistenţei sociale nr. 292/2011 cu modificările şi completările ulterioare;
- prevederile art. 10 alin. (12) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calităţii în domeniul serviciilor sociale, cu modificările şi completările ulterioare;
- Ordinul MMSS nr.1040/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;
- HG nr. 797/2017 privind organizarea şi funcţionarea serviciilor publice de asistenţă socială;
- Ordinul ministrului muncii şi justiţiei sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate, cu modificările şi completările ulterioare, inclusiv standardele aplicabile serviciilor de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice;
- HG nr. 286/2026 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum şi a regulamentului-cadru de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale;
- prevederile art. 129 alin (2) lit. d), alin (6) lit. a. pct. 2 şi alin (9) din OUG nr. 57/2019 privind codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare;

În temeiul art.139 alin. (3), lit.(e) şi art. 196 , alin. (1), lit. a) din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare ;

PROPUN:

Art.1. Se aprobă *PLANUL PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL-SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE*, cod serviciu social 881.3.4.SDOM.PV , pentru perioada 2026 - 2030, conform *Anexei nr. 1* care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se împuterniceşte primarul Comunei Rus, domnul Cozma Ioan - Aurelian.

Art.3. Prezenta hotărâre se comunică , prin grija secretarului general al comunei , în termenele legale , către :

- Instituţia Prefectului - Judeţul SĂLAJ;
- D-lui Primar al comunei;
- AJPIS Sălaj ;
- Dosar hotărâri;
- Dosar şedinţă;
- Se publică pentru aducere la cunoaştere prin afişare şi postare pe site: www.comunarus.ro ;

INIŢIATOR,
PRIMAR,
IOAN-AURELIAN COZMA

ROMÂNIA JUDEŢUL SĂLAJ COMUNA RUS PRIMAR

AVIZAT PENTRU LEGALITATE,
SECRETARUL GENERAL AL COMUNEI,
IOAN-MARIAN BORA

ROMÂNIA
JUDEȚUL SĂLAJ
COMUNA RUS
Rus, nr. 39, C.P. 457290; tel./Fax: 0260639394
E-mail: primăriarus@yahoo.com, site: www.comunarus.ro

Anexa nr.1 la Proiectul de HCL nr.4553/10.11.2026

PLAN PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE

Furnizor de servicii sociale: Comuna Rus, județul Sălaj
Denumirea serviciului social: Serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice
Cod serviciu social utilizat de furnizor: 881.3.4.SDOM.PV
Perioada de implementare: 2026–2030
Ediția: I
Revizia: 1
Data elaborării: 9.11.2026
Aprobat prin: Hotărârea Consiliului Local Rus nr. 53/2026

I. PREAMBUL

Prezentul Plan propriu de dezvoltare stabilește direcțiile strategice și operaționale pentru dezvoltarea, organizarea și îmbunătățirea activității Serviciului de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice din cadrul Primăriei Comunei Rus, județul Sălaj.
Planul urmărește dezvoltarea unui serviciu social accesibil, eficient și adaptat nevoilor persoanelor vârstnice aflate în situații de vulnerabilitate, dependență, izolare socială sau dificultate în realizarea activităților zilnice.
Documentul are la bază:

- nevoile sociale identificate la nivelul comunei;
- situația demografică și socio-economică a comunității;
- necesitatea prevenirii instituționalizării persoanelor vârstnice;
- respectarea drepturilor beneficiarilor și a principiului demnității umane;
- dezvoltarea serviciilor sociale comunitare și de proximitate;
- îmbunătățirea continuă a calității serviciilor furnizate;
- respectarea standardelor minime de calitate aplicabile serviciilor de îngrijire la domiciliu.

Planul este elaborat în concordanță cu direcțiile de dezvoltare aprobate la nivelul Comunei Rus și urmărește concretizarea acestora prin măsuri, activități, responsabilități și indicatori de monitorizare.

II. CADRUL LEGAL ȘI INSTITUȚIONAL

La elaborarea și implementarea prezentului plan se au în vedere următoarele acte normative:

1. Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
2. Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
3. HG nr. 268/2026 privind aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale și a regulamentului-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
4. Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate, cu modificările și completările ulterioare, inclusiv standardele aplicabile serviciilor de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice;
5. Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ;
6. Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția datelor cu caracter personal;
7. Strategia națională privind promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice 2023–2030;
8. Hotărârile Consiliului Local Rus și celelalte reglementări locale aplicabile serviciului social.

III. DATE GENERALE PRIVIND COMUNITATEA ŞI NECESITATEA SERVICIULUI

Comuna Rus este situată în judeţul Sălaj şi este formată din următoarele localităţi:

- Rus – reşedinţa comunei;
- Fântânele-Rus;
- Buzaş.

Potrivit datelor prezentate în planul de dezvoltare aprobat prin HCL nr. 15/18.06.2025, comuna avea o populaţie de 909 locuitori la recensământul din anul 2021, dintre care 269 persoane vârstnice.
Datele respective evidenţiază importanţa dezvoltării serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, în special pentru persoanele singure, persoanele cu venituri reduse, persoanele cu probleme de sănătate şi cele care întâmpină dificultăţi în realizarea activităţilor cotidiene.
La nivelul comunităţii pot fi identificate următoarele categorii de nevoi:

- sprijin pentru igiena personală şi îngrijirea corporală;
- ajutor pentru pregătirea hranei şi asigurarea hidratării;
- sprijin pentru efectuarea cumpărăturilor şi a activităţilor gospodăreşti;
- sprijin pentru deplasare şi mobilizare;
- însoţire la medic şi facilitarea accesului la servicii medicale;
- prevenirea izolării şi a singurătăţii;
- informare şi consiliere socială;
- identificarea şi prevenirea abuzului, neglijării şi exploatării;
- sprijin pentru menţinerea autonomiei şi a integrării în comunitate.

Având în vedere caracterul rural al comunei şi dispersia localităţilor componente, este necesară organizarea activităţii astfel încât serviciile să poată fi furnizate în mod echitabil tuturor persoanelor eligibile, indiferent de localitatea de domiciliu.

IV. SCOPUL ŞI MISIUNEA SERVICIULUI SOCIAL

4.1. Scopul planului

Scopul prezentului plan este dezvoltarea şi consolidarea Serviciului de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, în vederea asigurării unor servicii sociale de calitate, accesibile şi adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor.
Planul urmăreşte creşterea calităţii vieţii persoanelor vârstnice, menţinerea acestora în mediul propriu de viaţă, prevenirea instituţionalizării şi reducerea riscului de marginalizare şi excluziune socială.

4.2. Misiunea serviciului

Misiunea serviciului constă în acordarea de sprijin şi îngrijire persoanelor vârstnice aflate în situaţii de vulnerabilitate, prin intervenţii individualizate realizate la domiciliul acestora.
Serviciul urmăreşte:

- menţinerea autonomiei beneficiarilor;
- sprijinirea persoanelor care nu se pot gospodări singure;
- prevenirea agravării situaţiilor de dependenţă;
- îmbunătăţirea condiţiilor de viaţă;
- menţinerea legăturii beneficiarilor cu familia şi comunitatea;
- respectarea drepturilor şi demnităţii persoanelor vârstnice.

4.3. Viziunea de dezvoltare

Serviciul îşi propune să devină un serviciu social comunitar funcţional, accesibil şi adaptat nevoilor persoanelor vârstnice din toate localităţile comunei Rus, bazat pe profesionalism, respect, responsabilitate, colaborare instituţională şi îmbunătăţire continuă.

V. GRUPUL-ŢINTĂ ŞI CATEGORIILE DE BENEFICIARI

Beneficiarii serviciului sunt persoanele vârstnice cu domiciliul în comuna Rus, judeţul Sălaj, care se află în situaţii de dificultate socială şi au nevoie de sprijin pentru realizarea activităţilor de bază şi instrumentale ale vieţii zilnice.
Vor avea prioritate, în funcţie de evaluarea individuală şi criteriile de admitere:

- persoanele vârstnice singure sau fără aparţinători;
- persoanele cu venituri reduse;

- persoanele cu mobilitate redusă;
- persoanele cu grad de dependență și dificultăți de autogospodărire;
- persoanele care nu beneficiază de sprijin familial suficient;
- persoanele care prezintă risc de izolare, neglijare sau instituționalizare;
- persoanele care locuiesc în condiții dificile și au nevoie de sprijin social.

Accesul la serviciu se realizează pe baza solicitării, evaluării nevoilor individuale, verificării condițiilor de eligibilitate și aprobării accesului, potrivit procedurilor interne și legislației aplicabile.

VI. SERVICII ȘI ACTIVITĂȚI DEZVOLTATE

În funcție de evaluarea beneficiarului, planul individualizat de asistență și îngrijire și competențele personalului, serviciul poate furniza următoarele activități:

6.1. Activități de îngrijire personală

- sprijin pentru igiena corporală;
- sprijin pentru îmbrăcare și dezbrăcare;
- sprijin pentru hrănire și hidratare;
- sprijin pentru mobilizare și transfer;
- sprijin pentru deplasarea în interiorul locuinței;
- supraveghere și sprijin pentru menținerea autonomiei.

6.2. Activități gospodărești și instrumentale

- sprijin pentru pregătirea hranei;
- sprijin pentru efectuarea cumpărăturilor;
- menținerea igienei spațiului de locuit;
- sprijin pentru spălarea și întreținerea îmbrăcămintei;
- sprijin pentru plata facturilor și gestionarea unor activități curente, în condițiile stabilite prin procedurile serviciului;
- facilitarea deplasării în exterior, în funcție de posibilități.

6.3. Activități de socializare și prevenire a izolării

- conversație și acompaniere;
- menținerea legăturii cu familia și comunitatea;
- facilitarea participării la activități comunitare;
- informarea beneficiarilor cu privire la drepturile și prestațiile sociale;
- încurajarea participării la activități culturale, religioase și recreative, potrivit dorințelor beneficiarilor.

6.4. Activități de informare și consiliere socială

- informarea privind drepturile persoanelor vârstnice;
- consiliere socială;
- îndrumare către instituții și servicii specializate;
- sprijin pentru accesarea prestațiilor și beneficiilor sociale;
- identificarea situațiilor de abuz, neglijare, exploatare sau discriminare și sesizarea instituțiilor competente.

Activitățile medicale, de recuperare sau alte servicii specializate se asigură numai în condițiile legii, prin personal calificat și/sau prin colaborare cu furnizorii competenți.

VII. OBIECTIVE STRATEGICE ȘI OPERAȚIONALE

Obiectivul strategic 1 – Creșterea accesului persoanelor vârstnice la serviciile de îngrijire la domiciliu

Obiectiv operațional: Identificarea persoanelor vârstnice vulnerabile și facilitarea accesului acestora la serviciile sociale.

Măsuri și activități:

1. Realizarea unei evidențe actualizate a persoanelor vârstnice din comuna Rus care ar putea avea nevoie de servicii de îngrijire la domiciliu.
2. Identificarea persoanelor singure, cu venituri reduse sau cu mobilitate redusă.
3. Informarea populației din Rus, Fântânele-Rus și Buzaș cu privire la serviciile oferite.
4. Distribuirea de materiale informative privind condițiile de accesare a serviciului.

5. Simplificarea şi clarificarea circuitului de primire şi analizare a solicitărilor.
6. Efectuarea evaluărilor sociale la domiciliul solicitanţilor.
7. Revizuirea periodică a listei persoanelor aflate în aşteptare şi a priorităţilor de intervenţie.

Rezultate urmărite:

- creşterea numărului de persoane informate;
- identificarea persoanelor vârstnice aflate în dificultate;
- acces echitabil la serviciu;
- reducerea situaţiilor de excluziune socială.

Obiectivul strategic 2 – Îmbunătăţirea calităţii serviciilor acordate beneficiarilor

Obiectiv operaţional: Furnizarea unor servicii individualizate, adaptate nevoilor şi gradului de dependenţă al beneficiarilor.

Măsuri şi activităţi:

1. Evaluarea iniţială şi reevaluarea periodică a beneficiarilor.
2. Întocmirea şi actualizarea planurilor individualizate de asistenţă şi îngrijire.
3. Stabilirea activităţilor şi a frecvenţei vizitelor în funcţie de nevoile individuale.
4. Monitorizarea activităţilor efectuate de personal.
5. Verificarea periodică a calităţii serviciilor.
6. Aplicarea chestionarelor de satisfacţie beneficiarilor.
7. Analizarea reclamaţiilor şi sesizărilor şi adoptarea măsurilor de îmbunătăţire.
8. Revizuirea procedurilor de lucru ori de câte ori este necesar.

Rezultate urmărite:

- servicii adaptate nevoilor beneficiarilor;
- creşterea satisfacţiei beneficiarilor;
- reducerea riscurilor de neglijare;
- îmbunătăţirea calităţii intervenţiilor.

Obiectivul strategic 3 – Dezvoltarea resurselor umane şi creşterea competenţelor profesionale

Obiectiv operaţional: Asigurarea unui personal suficient, competent şi instruit pentru desfăşurarea activităţilor serviciului.

Măsuri şi activităţi:

1. Analizarea periodică a necesarului de personal.
2. Identificarea necesităţilor de formare profesională.
3. Elaborarea şi implementarea unui plan anual de instruire.
4. Instruirea personalului privind drepturile beneficiarilor, prevenirea abuzului şi gestionarea incidentelor.
5. Instruirea privind primul ajutor, securitatea şi sănătatea în muncă şi prevenirea incendiilor, potrivit obligaţiilor legale.
6. Monitorizarea activităţii personalului prin fişe de monitorizare şi evaluare.
7. Asigurarea echipamentelor de protecţie şi a materialelor necesare activităţii.
8. Promovarea unei comunicări eficiente în cadrul echipei.

Rezultate urmărite:

- personal instruit şi competent;
- creşterea calităţii intervenţiilor;
- reducerea riscurilor profesionale;
- îmbunătăţirea organizării activităţii.

Obiectivul strategic 4 – Dezvoltarea parteneriatelor şi a colaborării interinstituţionale

Obiectiv operaţional: Consolidarea colaborării cu instituţiile publice, furnizorii de servicii medicale, organizaţiile neguvernamentale şi comunitatea locală.

Măsuri şi activităţi:

1. Dezvoltarea colaborării cu medicul de familie şi furnizorii de servicii medicale.
2. Stabilirea unor modalităţi de colaborare cu Direcţia Generală de Asistenţă Socială şi Protecţia Copilului, AJPIS şi alte instituţii competente, după caz.

3. Identificarea organizațiilor neguvernamentale care pot sprijini persoanele vârstnice.
4. Dezvoltarea colaborării cu unitățile de cult și voluntarii din comunitate.
5. Identificarea posibilităților de sprijin material pentru beneficiarii vulnerabili.
6. Participarea la proiecte și programe de finanțare destinate persoanelor vârstnice.

Rezultate urmărite:

- creșterea numărului de parteneriate;
- acces mai bun la servicii complementare;
- mobilizarea resurselor comunității;
- sprijin integrat pentru beneficiari.

Obiectivul strategic 5 – Protejarea drepturilor și siguranței beneficiarilor

Obiectiv operațional: Asigurarea unui mediu de îngrijire sigur, demn și lipsit de discriminare, abuz sau neglijare.

Măsuri și activități:

1. Informarea beneficiarilor cu privire la drepturile și obligațiile lor.
2. Aplicarea procedurilor privind prevenirea abuzului, neglijării și exploatării.
3. Aplicarea procedurii de gestionare a reclamațiilor și sesizărilor.
4. Aplicarea procedurii de gestionare a incidentelor și situațiilor de urgență.
5. Evaluarea riscurilor la domiciliul beneficiarilor.
6. Asigurarea confidențialității datelor personale.
7. Monitorizarea situațiilor de vulnerabilitate și intervenția în timp util.
8. Informarea beneficiarilor despre modalitățile de solicitare a sprijinului.

Rezultate urmărite:

- beneficiari informați și protejați;
- reducerea riscului de abuz și neglijare;
- gestionarea corespunzătoare a incidentelor;
- respectarea demnității și drepturilor persoanelor vârstnice.

Obiectivul strategic 6 – Asigurarea sustenabilității financiare și materiale a serviciului

Obiectiv operațional: Identificarea și utilizarea eficientă a resurselor necesare funcționării și dezvoltării serviciului.

Măsuri și activități:

1. Planificarea anuală a bugetului necesar funcționării serviciului.
2. Asigurarea fondurilor pentru cheltuielile de personal.
3. Achiziționarea materialelor și echipamentelor necesare activităților de îngrijire.
4. Identificarea surselor de finanțare nerambursabilă.
5. Identificarea posibilităților de sponsorizare și donații, cu respectarea legislației.
6. Analizarea costurilor serviciului și a eficienței utilizării resurselor.
7. Asigurarea condițiilor logistice pentru deplasarea personalului la domiciliul beneficiarilor.

Rezultate urmărite:

- continuitatea serviciilor;
- utilizarea eficientă a bugetului;
- îmbunătățirea dotărilor;
- dezvoltarea capacității serviciului.

VIII. PLANUL DE MĂSURI ȘI IMPLEMENTARE 2026–2030

Nr. crt.	Măsura/activitatea	Responsabil	Termen	Indicator de realizare
1	Actualizarea evidenței persoanelor vârstnice vulnerabile	Compartimentul de asistență socială	Anual	Evidență actualizată
2	Informarea persoanelor vârstnice din toate localitățile comunei	Coordonatorul serviciului	Permanent	Materiale distribuite și acțiuni de informare

3	Evaluarea solicitanților și reevaluarea beneficiarilor	Personalul de specialitate	La admitere și periodic	Fișe de evaluare întocmite
4	Elaborarea și actualizarea planurilor individualizate	Personalul de specialitate	Pentru fiecare beneficiar	Planuri întocmite și actualizate
5	Monitorizarea vizitelor și activităților la domiciliu	Coordonatorul serviciului	Permanent	Fișe de monitorizare completate
6	Aplicarea chestionarelor de satisfacție	Coordonatorul serviciului	Anual	Raport de satisfacție
7	Instruirea personalului	Furnizorul/coord. serviciului	Anual și ori de câte ori este necesar	Registru de instruire
8	Revizuirea procedurilor de lucru	Coordonatorul serviciului	Anual și la nevoie	Proceduri actualizate
9	Dezvoltarea colaborării cu medicul de familie și instituțiile relevante	Conducerea furnizorului	Permanent	Acorduri/parteneriate și comunicări
10	Identificarea surselor de finanțare	Primarul și compartimentele de specialitate	Anual	Proiecte/solicitări de finanțare
11	Dotarea personalului cu echipamente și materiale necesare	Furnizorul	Anual, în funcție de buget	Materiale și echipamente achiziționate
12	Analizarea incidentelor și aplicarea măsurilor corective	Coordonatorul serviciului	Ori de câte ori apare un incident	Rapoarte și măsuri corective
13	Informarea beneficiarilor privind drepturile și modalitățile de reclamație	Personalul serviciului	La admitere și periodic	Dovezi de informare
14	Elaborarea raportului anual privind activitatea serviciului	Coordonatorul serviciului	Anual	Raport anual
15	Evaluarea implementării planului de dezvoltare	Conducerea furnizorului și coordonatorul	Anual	Raport de evaluare

IX. CALENDARUL DE DEZVOLTARE

Anul 2026 – Consolidarea organizării și a evidenței

- actualizarea datelor privind persoanele vârstnice vulnerabile;
- verificarea documentației beneficiarilor;
- actualizarea planurilor individualizate;
- instruirea personalului;
- verificarea procedurilor și a instrumentelor de lucru;
- identificarea necesarului de dotări.

Anul 2027 – Creșterea accesului și dezvoltarea colaborării

- intensificarea informării comunității;
- dezvoltarea colaborării cu medicul de familie și instituțiile relevante;
- identificarea unor noi surse de sprijin;
- îmbunătățirea monitorizării beneficiarilor;
- evaluarea satisfacției beneficiarilor.

Anul 2028 – Îmbunătățirea calității și diversificarea sprijinului

- evaluarea eficienței activităților furnizate;

- dezvoltarea activităților de socializare și prevenire a izolării;
- îmbunătățirea dotărilor, în funcție de resurse;
- participarea la programe de finanțare;
- instruirea suplimentară a personalului.

Anul 2029 – Consolidarea sustenabilității

- evaluarea resurselor umane și materiale;
- dezvoltarea parteneriatelor;
- analiza costurilor și a eficienței serviciului;
- îmbunătățirea intervențiilor individualizate;
- revizuirea măsurilor de dezvoltare.

Anul 2030 – Evaluarea finală și planificarea următoarei perioade

- evaluarea rezultatelor planului;
- analiza indicatorilor de performanță;
- consultarea beneficiarilor și a personalului;
- identificarea nevoilor noi ale comunității;
- elaborarea unui nou plan de dezvoltare pentru perioada următoare.

X. RESURSE NECESARE

10.1. Resurse umane

Pentru realizarea obiectivelor planului se urmărește asigurarea personalului necesar, în funcție de numărul beneficiarilor, complexitatea nevoilor și standardele minime de calitate aplicabile.
Resursele umane pot include, în funcție de structura aprobată:

- coordonatorul serviciului;
- asistent social;
- psiholog;
- kinetoterapeut
- fiziokinetoterapeut
- îngrijitori persoane vârstnice la domiciliu;
- personal medical, dacă serviciul și organizarea legală permit;
- personal administrativ;
- specialiști și colaboratori, după necesități.

10.2. Resurse materiale

Pentru buna desfășurare a activității sunt necesare:

- echipamente individuale de protecție;
- materiale de igienă și materiale sanitare, după caz;
- telefoane și mijloace de comunicare;
- mobilier și echipamente de birou;
- materiale informative;
- mijloace de transport sau alte soluții pentru deplasarea personalului;
- instrumente și documente de lucru;
- echipamente adecvate activităților de îngrijire.

10.3. Resurse financiare

Finanțarea serviciului se realizează în limita bugetului aprobat și a prevederilor legale, din:

- bugetul local al Comunei Rus;
- subvenții și transferuri de la bugetul de stat, în condițiile legii;
- fonduri europene și alte finanțări nerambursabile;
- donații și sponsorizări;
- alte surse legal constituite.

Bugetul anual va fi fundamentat în funcție de numărul beneficiarilor, necesarul de personal, cheltuielile de funcționare, dotările și activitățile planificate.

XI. INDICATORI DE PERFORMANȚĂ ȘI MONITORIZARE

Pentru evaluarea implementării planului se vor urmări următorii indicatori:

Nr. crt.	Indicator	Modalitate de verificare	Frecvență
1	Numărul persoanelor vârstnice identificate ca fiind vulnerabile	Evidența compartimentului de asistență socială	Anual
2	Numărul solicitărilor de accesare a serviciului	Registrul de solicitări	Trimestrial
3	Numărul beneficiarilor activi	Registrul beneficiarilor	Trimestrial
4	Procentul beneficiarilor cu evaluare și plan individualizat actualizat	Dosarele beneficiarilor	Semestrial
5	Numărul vizitelor efectuate la domiciliu	Fișe de monitorizare	Lunar
6	Numărul persoanelor informate cu privire la serviciu	Registrul de informare	Anual
7	Numărul instruirilor personalului	Registrul de instruire	Anual
8	Numărul reclamațiilor și sesizărilor înregistrate și soluționate	Registrul reclamațiilor	Trimestrial
9	Numărul incidentelor și măsurilor corective	Registrul incidentelor	Trimestrial
10	Gradul de satisfacție al beneficiarilor	Chestionare de satisfacție	Anual
11	Numărul parteneriatelor active	Acorduri și documente de colaborare	Anual
12	Gradul de realizare a măsurilor din plan	Raport de monitorizare	Anual

Țintele numerice pentru indicatorii care depind de capacitatea serviciului se stabilesc anual, după verificarea numărului de angajați, a bugetului disponibil și a nevoilor reale ale beneficiarilor.

XII. MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA PLANULUI

Monitorizarea implementării planului se realizează de către coordonatorul serviciului, în colaborare cu compartimentul de asistență socială și conducerea furnizorului.

Monitorizarea urmărește:

- realizarea activităților prevăzute;
- respectarea termenelor;
- utilizarea resurselor financiare și materiale;
- calitatea serviciilor furnizate;
- respectarea standardelor minime de calitate;
- satisfacția beneficiarilor;
- identificarea dificultăților și propunerea măsurilor de remediere.

Evaluarea se realizează anual și la finalul perioadei de implementare.

În urma evaluării se întocmește un raport care cuprinde:

1. activitățile realizate;
2. obiectivele îndeplinite;
3. indicatorii realizați;
4. dificultățile întâmpinate;
5. măsurile corective propuse;
6. necesarul de resurse pentru perioada următoare.

Planul poate fi revizuit ori de câte ori apar modificări legislative, schimbări ale nevoilor comunității sau modificări ale capacității de funcționare a serviciului.

XIII. RISCURI ȘI MĂSURI DE PREVENIRE

Risc identificat	Măsuri de prevenire și diminuare

Număr insuficient de angajați	Analizarea necesarului de personal și fundamentarea posturilor
Resurse financiare insuficiente	Planificare bugetară și identificarea surselor suplimentare de finanțare
Creșterea numărului de persoane vulnerabile	Actualizarea evidenței și stabilirea priorităților de acces
Dificultăți de deplasare în localitățile componente	Organizarea eficientă a traseelor și identificarea soluțiilor de transport
Incidente la domiciliul beneficiarilor	Evaluarea riscurilor și aplicarea procedurilor de urgență
Abuz, neglijare sau exploatare	Instruirea personalului și aplicarea procedurilor de protecție
Nemulțumirea beneficiarilor	Aplicarea procedurii de gestionare a reclamațiilor și evaluarea satisfacției
Întreruperea temporară a activității	Stabilirea măsurilor de continuitate și prioritizarea beneficiarilor vulnerabili

XIV. REZULTATE AȘTEPTATE LA FINALUL PERIOADEI 2026–2030

Prin implementarea prezentului plan se urmărește:

- consolidarea Serviciului de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice;
- creșterea accesului persoanelor vârstnice vulnerabile la servicii sociale;
- asigurarea unei intervenții individualizate și adaptate nevoilor beneficiarilor;
- creșterea calității serviciilor furnizate;
- dezvoltarea competențelor personalului;
- îmbunătățirea colaborării cu instituțiile și organizațiile comunitare;
- prevenirea izolării și marginalizării persoanelor vârstnice;
- menținerea beneficiarilor în mediul propriu de viață cât mai mult timp posibil;
- respectarea drepturilor, demnității și siguranței beneficiarilor;
- asigurarea sustenabilității serviciului social.

XV. DISPOZIȚII FINALE

Prezentul Plan propriu de dezvoltare se aplică pentru perioada 2026–2030, după aprobarea sa potrivit competențelor legale.

Coordonatorul serviciului și personalul implicat au obligația de a urmări realizarea măsurilor prevăzute și de a informa conducerea furnizorului cu privire la stadiul implementării.

Planul va fi adus la cunoștința personalului serviciului și va fi disponibil la sediul furnizorului, în condițiile legii.

Revizuirea planului se realizează ori de câte ori este necesar, în funcție de rezultatele monitorizării, de modificările legislative și de evoluția nevoilor sociale din comunitate.

XVI. CIRCUITUL DE APROBARE

Etapa	Nume și prenume	Funcția	Data	Semnătura
Elaborat	Cozma Ileana-Sanda	Responsabil/compartiment de specialitate	09.11.2026	
Verificat	Bora Ioan-Marian	Secretar general / persoană desemnată	10.11.2026	
Avizat	Comisia pentru activități social-culturale, culte, învățământ, sanătate și familie, protecție copii, tineret și sport	Comisia de specialitate a Consiliului Local, după caz	18.11.2026	
Aprobat	Consiliul Local Rus- prin HCL nr.53/2026	Consiliul Local, potrivit competențelor legale	18.11.2026	

PRIMAR,
Cozma Ioan-Aurelian

SECRETAR GENERAL AL COMUNEI,
Bora Ioan-Marian

COORDONATOR SERVICIU SOCIAL,
Cozma Ileana-Sanda

ROMÂNIA
JUDEŢUL SĂLAJ
COMUNA RUS
PRIMAR
Rus Nr. 39, C.P. 457290; Tel./Fax: 0260639394
E-mail: primariarus@yahoo.com ; Site: www.comunarus.ro

Nr.4554/10.11.2026

REFERAT DE APROBARE a Proiectului de Hotărâre nr.4553/10.11.2026 privind aprobarea PLANUL PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE pentru perioada 2026 - 2030

Având în vedere :

- prevederile art.6 , alin.(3) şi art.30 din Legea nr.24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată , cu modificările şi completările ulterioare;
- Proiectul de hotărâre nr.4553/10.11.2026 iniţiat de primarul comunei Rus ;
- Legea asistenţei sociale nr. 292/2011 cu modificările şi completările ulterioare;
- prevederile art. 10 alin. (12) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calităţii în domeniul serviciilor sociale, cu modificările şi completările ulterioare;
- Ordinul MMSS nr.1040/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;
- HG nr. 797/2017 privind organizarea şi funcţionarea serviciilor publice de asistenţă socială;
- Ordinul ministrului muncii şi justiţiei sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate, cu modificările şi completările ulterioare, inclusiv standardele aplicabile serviciilor de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice;
- HG nr. 286/2026 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum şi a regulamentului-cadru de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale;
- prevederile art. 129 alin (2) lit. d), alin (6) lit. a. pct. 2 şi alin (9) din OUG nr. 57/2019 privind codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare;

PREZENTAREA ŞI MOTIVAREA Proiectului de Hotărâre nr.4553/10.11.2026 privind aprobarea PLANUL PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE pentru perioada 2026 - 2030

Deoarece s-a întocmit documentaţia necesară pentru licenţierea serviciului social- serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, în vederea implementării proiectului *„Furnizarea de servicii de ingrijire la domiciliu pentru persoanele varstnice din Comuna Rus, Jud. Salaj" Unitate de Îngrijire la Domiciliu", cod SMIS 353855* , în cadrul documentaţiei este necesar să cuprindem şi *PLANUL PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE pentru perioada 2026 – 2030- revizuit* , astrfel s-a iniţiat Proiectului de Hotărâre nr.4553/10.11.2026 pe care-l supun spre analiză şi aprobare.

PRIMAR ,
IOAN-AURELIAN COZMA
L.S.

ROMÂNIA JUDEŢUL SĂLAJ COMUNA RUS PRIMAR

ROMÂNIA
JUDEŢUL SĂLAJ
COMUNA RUS
Rus Nr. 39, C.P. 457290; Tel./Fax: 0260639394
E-mail: primariarus@yahoo.com ; Site: www.comunarus.ro

ASISTENŢĂ SOCIALĂ
NR. 4555/10.11.2026

RAPORT de specialitate

asupra Proiectului de Hotărâre nr.4553/10.11.2026
privind aprobarea PLANULUI PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE
pentru perioada 2026 - 2030

Având în vedere:
- prevederile art.136, alin.(8) lit. b) din O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ , actualizat la zi;
- Proiectul de hotărâre nr.4553/10.11.2026 iniţiat de primarul comunei Rus ;
- Referatul de aprobare al primarului nr. 4554/10.11.2026 prin care se propune spre aprobare Planul propriu de dezvoltare a serviciului social – serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, pentru perioada 2026 – 2030;
- Legea asistenţei sociale nr. 292/2011 cu modificările şi completările ulterioare;
- prevederile art. 10 alin. (12) din Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calităţii în domeniul serviciilor sociale, cu modificările şi completările ulterioare;
- Ordinul MMSS nr.1040/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;
- HG nr. 797/2017 privind organizarea şi funcţionarea serviciilor publice de asistenţă socială;
- Ordinul ministrului muncii şi justiţiei sociale nr. 29/2019 pentru aprobarea standardelor minime de calitate, cu modificările şi completările ulterioare, inclusiv standardele aplicabile serviciilor de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice;
- HG nr. 286/2026 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum şi a regulamentului-cadru de organizare şi funcţionare a serviciilor sociale;
- prevederile art. 129 alin (2) lit. d), alin (6) lit. a. pct. 2 şi alin (9) din OUG nr. 57/2019 privind codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare;

Necesitatea proiectului :

Prin Proiectul de hotărâre nr. 4553/10.11.2026 şi prin Referatul de aprobare nr. 4554/10.11.2026, primarul comunei Rus propune adoptarea unei HCL privind aprobarea PLANULUI PROPRIU DE DEZVOLTARE A SERVICIULUI SOCIAL - SERVICIUL DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU PENTRU PERSOANE VÂRSTNICE pentru perioada 2026 - 2030, HCL ***necesar*** pentru licenţierea serviciului social- serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, în vederea implementării proiectului *„Furnizarea de servicii de ingrijire la domiciliu pentru persoanele varstnice din Comuna Rus, Jud. Salaj" Unitate de Îngrijire la Domiciliu", cod SMIS 353855*

Oportunitatea proiectului:

Este ***oportună*** aprobarea Proiectului deoarece :

La momentul actual , fără licenţierea serviciului social - serviciul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice , nu vom putea implementa proiectul *„Furnizarea de servicii de ingrijire la domiciliu pentru persoanele varstnice din Comuna Rus, Jud. Salaj" Unitate de Îngrijire la Domiciliu", cod SMIS 353855,* fapt ce va duce la rezilierea contractului şi pierderea finanţării.

CONSILIER ASISTENŢĂ SOCIALĂ ,
ILEANA-SANDA COZMA

ROMÂNIA COMUNA RUS 2 JUDEŢUL SĂLAJ