

**PLANIFICAREA
INDIVIDUALĂ A
SERVICIILOR
FURNIZATE
BENEFICIARILOR**

 CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ OȘLOBENI	PLANIFICAREA INDIVIDUALĂ A SERVICIILOR FURNIZATE BENEFICIARILOR	Cod: PO 102-04	
		Ed.: 1	Rev.:0
		Pag.: 2 / 5	

Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale

Nr crt	Ediția/ revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data la care se aplică prevederile ediției sau reviziei ediției
	1	2	3	4
1	1/0	-integral	-elaborare initiala	
2	1/1	- documente de referință (4.4) - descrierea procedurii - evidențe și înregistrări	- actualizare în conformitate cu modificarea standardelor specifice de calitate.	

Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau, după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii generale

Data	Elaborat		Verificat		Aprobat	
	Funcția/Nume	Semnătura	Funcția/Nume	Semnătura	Funcția/Nume	Semnătura
	Asistent Social Mancas Mariana		PC Costan Lidia		Director Dr. Carmen Elena Cioboran	

Exemplar nr.:

 CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ OȘLOBENI	PLANIFICAREA INDIVIDUALĂ A SERVICIILOR FURNIZATE BENEFICIARILOR	Cod: PO 102-04	
		Ed.: 1	Rev.:0
		Pag.: 3 / 5	

1. SCOP

1.1 Procedura stabilește care este modalitatea de planificare intervenției asigurate beneficiarului pe perioada rezidenței în cadrul centrului și modalitățile de aplicare a lor.

2. DOMENIU DE APLICARE

2.1 Procedura se aplică la nivel pluridisciplinar, pentru fiecare domeniu de specialitate în parte și pentru fiecare sector care desfășoară activitățile.

3. DEFINIȚII ȘI ABREVIERI

3.1. Definiții:

3.1.1. Planul individualizat de intervenție este documentul elaborat de o echipă multidisciplinară cu participarea beneficiarului/reprezentantului său legal în care sunt precizate serviciile furnizate beneficiarului în cadrul centrului.

3.1.2. Program individual de îngrijire este o secțiune a planului individualizat de intervenție care precizează coordonatele serviciilor de îngrijire – hrănire, igienă personală, supravegherea și menținerea sănătății etc

3.1.3. Program individual de integrare / reintegrare socială este o secțiune a planului individualizat de intervenție care precizează coordonatele serviciilor de integrare / reintegrare familială și comunitară: obiective, activități, responsabilități etc

3.1.4. Program individual de recuperare este o secțiune a planului individualizat de intervenție care precizează coordonatele serviciilor se recuperare-socializare: obiective, activități, responsabilități etc

3.1.5. Responsabilul de caz este lucrătorul în cadrul unui serviciu social specializat, care coordonează derularea planului individual de intervenție.

3.1.6. Orar zilnic precizează condițiile de desfășurare a activităților beneficiarului - intervalul orar și locul - pe parcursul unei zile

3.2. Abrevieri:

3.2.1. SCIM = Sistem de control intern managerial

3.2.2. Comisie = Comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial.

3.2.3. PC = Președintele Comisiei

3.2.4. OMFP = Ordin al Ministrului Finanțelor Publice

3.2.5. DGASPC = Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

3.2.6. CEPAH = Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap

3.2.7. C.I.A. = Centru de Îngrijire Și Asistență

4. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ

4.1. SR EN ISO 9000:2006 – „Sisteme de Management al Calității. Principii esențiale și vocabular.”

4.2. SR EN ISO 9001:2008 – „Sisteme de management al calității. Cerințe.”

4.3. ORDIN nr. 946 din 4 iulie 2005 (*republicat*) - pentru aprobarea Codului controlului intern/manAGERIAL, cuprinzând standardele de control intern/manAGERIAL la entitățile publice și pentru dezvoltarea sistemelor de control intern/manAGERIAL.

4.4. *ORDIN nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilitati **

4.5. Fișe de post

4.6. Dispoziție pentru numirea Comisiei pentru monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial al **C.I.A. Oșlobeni**.

4.7. Regulament de organizare și de lucru al Comisiei pentru monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a dezvoltării sistemului de control managerial al **C.I.A. Oșlobeni**.

5. RESPONSABILITĂȚI

5.1. Responsabili de aplicarea prezentei proceduri sunt specialiștii din cadrul echipei multidisciplinare.

5.2. Planul Individual de Intervenție este elaborat de echipa disciplinară a centrului, formată din: medic, asistent social, kinetoterapeut, asistente medicale.

 CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ OȘLOBENI	PLANIFICAREA INDIVIDUALĂ A SERVICIILOR FURNIZATE BENEFICIARILOR		Cod: PO 102-04
	Ed.: 1		Rev.:0
	Pag.: 4 / 5		

5.3. Responsabilitatea coordonării serviciilor incluse în Planul Individual de Intervenție revine responsabililor de caz desemnați prin dispoziție a directorului centrului, din rândul personalului specializat (medic, asistent social, kinetoterapeut), în colaborare cu ceilalți membri ai echipei.

5.4. Fiecare responsabil de caz are repartizat un număr egal de asistați, după ieșirea unui asistat din unitate, responsabilul care a monitorizat implementarea planului acestuia urmând a prelua următorul asistat nou intrat.

6. DESCRIEREA PROCEDURII

6.1 C.I.A. Oșlobeni asigură pentru fiecare beneficiar un plan individual de intervenție care include trei secțiuni, respectiv: programul individualizat de îngrijire, programul individualizat de recuperare și programul individualizat de socializare și integrare/reintegrare socială.

6.2 Planul Individual de Intervenție se întocmește pentru fiecare beneficiar, pe baza evaluării inițiale, respectiv aplicării scalei SOS și evaluării implementării planului de intervenție anterior, de către echipa pluridisciplinară.

6.3 Planul Individual de Intervenție este documentul care stabilește, în baza evaluării inițiale și a reevaluărilor, serviciile ce vor fi asigurate, obiectivele și activitățile propuse pentru atingerea acestora pe perioada rezidenței în Centru, precum și personalul implicat în realizarea planului.

6.4 Planul Individual de Intervenție include programe de intervenție specifică: Programul Individual de Îngrijire-hrănire, igienă personală, supravegherea și menținerea sănătății, Programul Individual de Recuperare, Programul Individual de Integrare/Reintegrare Socială.

6.5 *La întocmirea planului individualizat de asistență și îngrijire/planului individual de intervenție beneficiarul participă activ și este încurajat să-și exprime preferințele/dorințele.*

6.6 *Planul individualizat de asistență și îngrijire/planul individual de intervenție conține o rubrică destinată semnăturii beneficiarului /reprezentantului său legal, prin care se atestă luarea la cunoștință și acceptul acestuia. În situația în care reprezentantul legal nu poate fi prezent pentru a semna evaluarea și planificarea serviciilor, acesta completează, odată cu semnarea contractului de furnizare servicii, un acord scris prin care își dă acceptul cu privire la deciziile și recomandările formulate de personalul centrului referitoare la îngrijirea și asistarea beneficiarului.**

6.7 Planul Individual de Intervenție este elaborat de echipa multidisciplinară a centrului, formată din specialiști: medic, asistent social, kinetoterapeut, psiholog, asistente medicale.

6.8 Responsabilitatea coordonării serviciilor incluse în Planul Individual de Intervenție revine responsabililor de caz desemnați din rândul personalului specializat, în colaborare cu ceilalți membri ai echipei. *Coordonarea serviciilor incluse în plan se realizează prin fișele de monitorizare servicii.**

6.9 Planul Individual de Intervenție este revizuit după orice reevaluare sau oricând este necesar, în funcție de nevoile individuale ale beneficiarului identificate în baza evaluării acestora.

6.10 Documentele folosite în cadrul acestei proceduri sunt Programele de intervenție specifică (Programe Individualizate de Îngrijire, Programe de Recuperare și Programul de Integrare / Reintegrare Socială) care împreună alcătuiesc Planul Individual de Intervenție.

6.11 *Toate datele privind evaluarea beneficiarului, planificarea intervenției și monitorizarea serviciilor se arhivează într-un dosar personal al beneficiarului, păstrat în cabinetul asistentului social, în condiții de siguranță.**

7. EVIDENȚE ȘI ÎNREGISTRĂRI

- Plan Individual de Intervenție, care include:

- Programul individual de îngrijire- hrănire, igienă personală, supravegherea și menținerea sănătății
- Programul individual de recuperare
- Programul individual de integrare/reintegrare socială

- *Fișa de monitorizare servicii**

8. ANEXE

- Anexa 1-Plan Individual de Intervenție-fomular **PO 102-04/F1**

- Anexa 5-Fișa de monitorizare servicii **PO 102-04/F5**

9. DIFUZARE

* *Modificat in editia revizuită*

*

*

*

 <p>CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ OȘLOBENI</p>	PLANIFICAREA INDIVIDUALĂ A SERVICIILOR FURNIZATE BENEFICIARILOR	Cod: PO 102-04	
		Ed.: 1	Rev.:0
		Pag.: 5 / 5	

Prezenta procedură se difuzează conform “Listei de difuzare” sau în format electronic.