

Nr. 22/26.03.2026

PROIECT DE HOTĂRÂRE

privind aprobarea Planului de Asistență Medicală Comunitară desfășurată de asistenții medicali comunitari pe anul 2026, la nivelul Comunei Arcani, județul Gorj

Primarul Comunei Arcani, județul Gorj – domnul Coiculescu Aristică-Daniel

Analizând temeiurile juridice:

- Referatul de aprobare nr. 1157/26.03.2026 la proiectul de hotărâre privind aprobarea Planului de Asistență Medicală Comunitară desfășurată de asistenții medicali comunitari pe anul 2026, la nivelul Comunei Arcani, județul Gorj, întocmit de domnul primar Aristică-Daniel Coiculescu;
- Raportul de specialitate nr. 1158/26.03.2026 la proiectul de hotărâre privind aprobarea Planului de Asistență Medicală Comunitară desfășurată de asistenții medicali comunitari pe anul 2026, la nivelul Comunei Arcani, județul Gorj, întocmit de Ungureanu Elena, asistent medical comunitar în cadrul Compartimentului Asistență Socială din aparatul de specialitate al Primarului Comunei Arcani, județul Gorj;
- art.15 alin. 2, art. 121 alin. 1 și alin. 2 din Constituția României, republicată;
- art. 3 și art. 4 din Carta europeană a autonomiei locale, adoptată la Strasbourg la 15 octombrie 1985, ratificată prin Legea nr.199/1997;
- art. 7 alin. 2 din Legea nr. 287/2009 privind Codul civil, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 12 alin. 1 și alin. 2 din OUG nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 8 lit. a din HG nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- Art. 1 alin. 4, art. 2, art. 4 alin. 2 și alin. 3 din HG nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;
- Art.2, art. 5-7, art. 13, art. 14, art. 17, art. 18 alin 1 și alin. 2, alin.6 și alin 61, alin.7 și alin. 8, art. 35, art. 46, art. 52 alin. 1 -alin.3, art. 54-61, art.71, art.72, art.74, art.75, art.84-91 alin 1 -alin 3, art. 92 alin. 1, art. 93 alin. 1 și alin. 2, art. 94-97, art. 104-108, art.110, art. 113 și art. 114 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 1, art.2, art. 4, art. 6, art. 8 alin. 1, art. 9 alin. 1 lit. a, art. 15 alin.1, art. 16 alin.2, lit. a și lit. b, alin. 3 și alin. 4, art. 21 alin. 1 și alin. 2 lit.a, art. 25, art. 30-32 alin. 1 lit.a, lit.b și alin. 2 din Legea nr. 448/2006 pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Art. 7 din Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- OUG nr.162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competente exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în Administrația Publică, republicată;
- Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 554/2004 a contenciosului administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- art. 129 alin. 1 și alin. 2 lit. d, alin. 7 lit. b și alin. 14, art. 139 alin. 1, art. 196, art. 199 alin 1 și 2 art. art. 200, 240 și art. 243 alin. 1 lit. a din OUG nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art.136 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare

Propune:

Art.1. Aprobarea Planului de Asistență Medicală Comunitară pe anul 2026, desfășurată de asistenții medicali comunitari pe anul 2026, la nivelul Comunei Arcani, județul Gorj, conform anexei nr.1 care face parte integrantă din prezentul proiect de hotărâre.

Art.2 Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează personalul încadrat la Compartimentul de Asistență Socială, din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Arcani, județul Gorj.

INIȚIATOR

**Primar,
Coiculescu Aristică-Daniel**



**Avizat pentru legalitate,
Secretar general
Miricescu Jeni-Marina**

PRIMĂRIA ARCANI

COMPARTIMENT ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Nr. 1139 /26.03.2026

PLAN ANUAL DE ACTIVITATE

al asistenței medicale comunitare

pentru anul 2026

I. TEMEI LEGAL

Prezentul plan anual de activitate este întocmit în conformitate cu prevederile:

- **Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017** privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- **Hotărârii Guvernului nr. 324/2019** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- prevederilor legislației în vigoare din domeniul sănătății publice, asistenței sociale și protecției drepturilor copilului;
- atribuțiilor stabilite prin fișa postului pentru personalul din cadrul compartimentului de asistență medicală comunitară;
- dispozițiilor emise de Direcția de Sănătate Publică și de autoritatea administrației publice locale.

II. SCOPUL PLANULUI

Planul anual de activitate al asistenței medicale comunitare pentru anul 2025 are ca scop identificarea, monitorizarea și sprijinirea persoanelor vulnerabile din comunitate, facilitarea accesului acestora la servicii medicale și sociale, precum și desfășurarea activităților de prevenție, educație pentru sănătate și promovare a unui stil de viață sănătos, în vederea creșterii calității vieții și reducerii riscurilor medico-sociale.

III. OBIECTIVE GENERALE

1. Identificarea și evidența persoanelor și familiilor vulnerabile de pe raza unității administrativ-teritoriale.

2. Monitorizarea stării de sănătate a persoanelor aflate în situații de risc medico-social.
3. Creșterea accesului populației vulnerabile la servicii medicale de bază, preventive și curative.
4. Informarea, consilierea și educarea populației cu privire la măsurile de prevenire a îmbolnăvirilor și menținerea stării de sănătate.
5. Monitorizarea gravidelor, lăuzelor, nou-născuților, copiilor, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap și a celor cu boli cronice.
6. Colaborarea permanentă cu medicii de familie, serviciile publice de asistență socială, unitățile de învățământ, Direcția de Sănătate Publică și alte instituții competente.
7. Întocmirea documentelor specifice, a evidențelor și a raportărilor periodice, conform prevederilor legale.

IV. GRUPURI ȚINTĂ / BENEFICIARI

Activitatea de asistență medicală comunitară se adresează următoarelor categorii de beneficiari:

- gravide și lăuze;
- nou-născuți și copii;
- persoane vârstnice;
- persoane încadrate în grad de handicap;
- persoane cu afecțiuni cronice;
- persoane fără medic de familie;
- persoane neasigurate;
- persoane/familii aflate în dificultate sau risc social;
- beneficiari ai măsurilor de asistență socială;
- alte persoane vulnerabile identificate pe raza unității administrativ-teritoriale.

V. ACTIVITĂȚI PLANIFICATE PENTRU ANUL 2026

1. Identificarea, evaluarea și monitorizarea persoanelor vulnerabile

Activități specifice:

- identificarea persoanelor și familiilor aflate în situații de risc medico-social;
- actualizarea permanentă a bazei de date privind beneficiarii din comunitate;
- efectuarea de vizite la domiciliu pentru evaluarea nevoilor de sănătate;
- întocmirea și actualizarea fișelor de monitorizare și a documentelor specifice;
- identificarea persoanelor neînscrise la medicul de familie și sprijinirea acestora pentru înscriere.

Perioada de realizare:

- permanent, pe tot parcursul anului.

Indicatori de rezultat:

- numărul persoanelor identificate;
- numărul familiilor evaluate;
- numărul vizitelor la domiciliu efectuate;
- numărul fișelor actualizate;
- numărul persoanelor îndrumate pentru înscriere la medicul de familie.

2. Monitorizarea gravidelor, lăuzelor, nou-născuților și copiilor

Activități specifice:

- identificarea gravidelor și monitorizarea evoluției sarcinii;
- consilierea gravidelor privind controalele prenatale și conduita preventivă;
- monitorizarea lăuzelor și nou-născuților la domiciliu;
- consilierea mamelor privind alăptarea, igiena, alimentația și îngrijirea copilului;
- informarea privind importanța vaccinării și prezentării la controalele medicale periodice;
- îndrumarea către medicul de familie și/sau medicul specialist, după caz.

Perioada de realizare:

- permanent.

Indicatori de rezultat:

- numărul gravidelor monitorizate;
- numărul lăuzelor monitorizate;
- numărul nou-născuților monitorizați;
- numărul copiilor monitorizați;
- numărul sesiunilor de consiliere realizate.

3. Supravegherea stării de sănătate a persoanelor vârstnice, a persoanelor cu handicap și a celor cu boli cronice

Activități specifice:

- efectuarea de vizite periodice la domiciliu;
- monitorizarea respectării tratamentului și a recomandărilor medicale;
- informarea beneficiarilor cu privire la necesitatea controalelor periodice;
- sprijinirea persoanelor dependente sau cu mobilitate redusă în accesarea serviciilor medicale;
- identificarea situațiilor de agravare a stării de sănătate și sesizarea instituțiilor competente.

Perioada de realizare:

- permanent.

Indicatori de rezultat:

- numărul persoanelor vârstnice monitorizate;
- numărul persoanelor cu handicap monitorizate;
- numărul persoanelor cu boli cronice monitorizate;
- numărul recomandărilor/îndrumărilor către servicii medicale.

4. Activități de educație pentru sănătate și promovarea sănătății

Activități specifice:

- organizarea și desfășurarea de acțiuni de informare și educare privind:
 - igiena personală și a locuinței;
 - prevenirea bolilor transmisibile;
 - alimentația sănătoasă;
 - importanța vaccinării;
 - sănătatea reproducerii;
 - sănătatea mamei și copilului;
 - prevenirea afecțiunilor respiratorii sezoniere;
 - prevenirea complicațiilor bolilor cronice;
 - combaterea factorilor de risc (fumat, alcool, sedentarism etc.).

Perioada de realizare:

- lunar, trimestrial sau ori de câte ori este necesar.

Indicatori de rezultat:

- numărul acțiunilor/campaniilor desfășurate;
- numărul persoanelor informate și consiliate;
- numărul materialelor informative distribuite.

5. Facilitarea accesului la servicii medicale și sociale

Activități specifice:

- îndrumarea beneficiarilor către medicul de familie, medicul specialist sau unități sanitare, după caz;
- sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru obținerea documentelor necesare accesării serviciilor medicale;
- sprijinirea persoanelor fără medic de familie în vederea înscrierii pe lista unui medic;
- orientarea cazurilor către Serviciul Public de Asistență Socială, DGASPC, DSP sau alte instituții competente;
- colaborarea cu rețeaua de servicii medicale și sociale de la nivel local și județean.

Perioada de realizare:

- permanent.

Indicatori de rezultat:

- numărul persoanelor îndrumate către servicii medicale;
- numărul persoanelor sprijinite pentru înscriere la medicul de familie;
- numărul cazurilor referite către alte instituții.

6. Activități în situații speciale / epidemiologice

Activități specifice:

- monitorizarea cazurilor cu risc epidemiologic sau a situațiilor de sănătate publică;
- informarea populației privind măsurile de prevenție și protecție;
- sprijinirea campaniilor de vaccinare sau a altor acțiuni dispuse de autoritățile sanitare;
- colaborarea cu Direcția de Sănătate Publică, medicii de familie și alte instituții în situații speciale;
- raportarea promptă a situațiilor de risc identificate.

Perioada de realizare:

- la nevoie / ori de câte ori situația o impune.

Indicatori de rezultat:

- numărul cazurilor monitorizate;
- numărul acțiunilor de informare realizate;
- numărul intervențiilor comune cu instituțiile competente.

7. Activitate administrativă, evidență și raportare**Activități specifice:**

- completarea și actualizarea registrelor și evidențelor specifice;
- întocmirea rapoartelor lunare, trimestriale și anuale;
- participarea la ședințe, instruirii și întâlniri de lucru;
- elaborarea și actualizarea planurilor de activitate;
- arhivarea documentelor specifice activității.

Perioada de realizare:

- lunar / trimestrial / anual, conform termenelor stabilite.

Indicatori de rezultat:

- numărul documentelor întocmite;
- numărul rapoartelor transmise la termen;
- gradul de actualizare a evidențelor.
-

VI. COLABORARE INTERINSTITUȚIONALĂ

În vederea realizării obiectivelor propuse, activitatea de asistență medicală comunitară se va desfășura în colaborare cu:

- medicul/medicii de familie de pe raza localității;
- Direcția de Sănătate Publică Gorj;
- Serviciul Public de Asistență Socială din cadrul Primăriei Arcani;
- unitățile de învățământ de pe raza localității;
- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Gorj;
- unități sanitare (spitale, ambulatorii, cabinete medicale);
- alte instituții publice sau private cu atribuții în domeniul sănătății și asistenței sociale.

VII. REZULTATE AȘTEPTATE

Prin implementarea prezentului plan anual se urmărește:

- îmbunătățirea accesului la servicii medicale pentru persoanele vulnerabile;
- creșterea gradului de monitorizare a grupurilor aflate în risc medico-social;
- reducerea situațiilor de neprezentare la controale medicale;
- creșterea nivelului de informare și educație pentru sănătate în comunitate;
- consolidarea colaborării dintre serviciile medicale și sociale;
- îmbunătățirea evidenței și a intervenției în cazurile vulnerabile.

VIII. RESURSE NECESARE

Pentru realizarea activităților prevăzute în prezentul plan sunt necesare următoarele resurse:

Resurse umane:

- asistent medical comunitar;
- personal de sprijin din cadrul SPAS / alte structuri.

Resurse materiale și logistice:

- spațiu de lucru adecvat;
- calculator / laptop;
- imprimantă / copiator;
- consumabile;
- materiale informative;
- mijloc de transport, după caz.

IX. MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Monitorizarea realizării prezentului plan anual se va efectua permanent, pe baza:

- evidențelor și registrelor specifice;
- fișelor de monitorizare;
- rapoartelor periodice;
- numărului de vizite la domiciliu;
- indicatorilor de activitate și rezultat;
- situațiilor centralizatoare solicitate de instituțiile competente.

Evaluarea finală se va realiza la sfârșitul anului, prin întocmirea raportului anual de activitate.

X. DISPOZIȚII FINALE


Prezentul plan anual de activitate se aplică în perioada **01.01.2026 – 31.12.2026**, putând fi completat sau actualizat în funcție de modificările legislative, de nevoile identificate în comunitate sau de situațiile speciale apărute pe parcursul anului.

XI. ÎNTOCMIT / APROBAT

Întocmit,

Asistent medical comunitar,

Nume și prenume: UNGUREANU ELENA

Semnătura: 

Aprobat,

PRIMAR,

Nume și prenume: COICULESCU ARISTICĂ-DANIEL

Semnătura și ștampila:



1. **Anexa nr. 1 – Calendar orientativ lunar al activităților**
2. **Anexa nr. 2 – Indicatori de raportare**
3. **Raport lunar model**

ANEXA NR. 1

la Planul anual de activitate al asistenței medicale comunitare pentru anul 2026

CALENDAR ORIENTATIV AL ACTIVITĂȚILOR PE LUNI

Ianuarie

- actualizarea bazei de date privind persoanele vulnerabile din comunitate;
- identificarea cazurilor noi;
- planificarea vizitelor la domiciliu;
- monitorizarea gravidelor, lăuzelor, nou-născuților, copiilor, persoanelor vârstnice și persoanelor cu boli cronice;
- activități de informare privind prevenirea afecțiunilor respiratorii sezoniere;
- întocmirea raportului de activitate pentru luna precedentă.

Februarie

- continuarea vizitelor la domiciliu și actualizarea fișelor de monitorizare;
- consilierea gravidelor și lăuzelor;
- monitorizarea persoanelor vârstnice și a persoanelor cu afecțiuni cronice;
- activități de educație pentru sănătate privind igiena personală și a locuinței;
- colaborare cu medicii de familie și SPAS pentru cazurile vulnerabile;
- întocmirea raportului lunar.

Martie

- identificarea și monitorizarea beneficiarilor nou-apăruți;
- activități de educație pentru sănătatea mamei și copilului;
- consiliere privind alimentația sănătoasă și prevenirea anemiei;
- verificarea situației persoanelor fără medic de familie;
- sprijinirea accesului la servicii medicale și sociale;
- întocmirea raportului lunar.

Aprilie

- vizite la domiciliu pentru monitorizarea beneficiarilor vulnerabili;
- consiliere privind vaccinarea și importanța controalelor medicale periodice;
- activități de promovare a unui stil de viață sănătos;
- colaborare cu unitățile de învățământ pentru activități de educație pentru sănătate;
- actualizarea registrelor și a evidențelor;
- întocmirea raportului lunar.

Mai

- monitorizarea gravidelor, copiilor și persoanelor cu afecțiuni cronice;

- activități de prevenire a bolilor transmisibile;
- consiliere privind igiena alimentară și prevenirea toxiinfecțiilor alimentare;
- identificarea situațiilor de risc medico-social;
- îndrumarea cazurilor către instituțiile competente;
- întocmirea raportului lunar.

Iunie

- vizite la domiciliu și reevaluarea cazurilor monitorizate;
- activități de educație pentru sănătate privind prevenirea deshidratării și a efectelor caniculei;
- monitorizarea copiilor și a persoanelor vârstnice în sezonul cald;
- colaborare cu medicii de familie pentru cazurile care necesită investigații suplimentare;
- centralizarea indicatorilor semestriali;
- întocmirea raportului lunar.

Iulie

- continuarea monitorizării grupurilor vulnerabile;
- activități de informare privind protecția sănătății în perioadele de temperaturi ridicate;
- consiliere privind hidratarea, alimentația și igiena în sezonul cald;
- monitorizarea persoanelor dependente și cu mobilitate redusă;
- întocmirea raportului lunar.

August

- vizite la domiciliu pentru persoanele aflate în risc medico-social;
- activități de prevenire a afecțiunilor digestive și a deshidratării;
- consiliere privind igiena copiilor și prevenirea îmbolnăvirilor în colectivitate;
- actualizarea evidențelor și a fișelor de monitorizare;
- întocmirea raportului lunar.

Septembrie

- monitorizarea copiilor la începutul anului școlar;
- activități de educație pentru sănătate în unitățile de învățământ, după caz;
- consiliere privind prevenirea virozelor respiratorii;
- reevaluarea persoanelor vulnerabile și actualizarea bazei de date;
- colaborare cu unitățile de învățământ și medicii de familie;
- întocmirea raportului lunar.

Octombrie

- monitorizarea persoanelor vârstnice și a celor cu boli cronice;
- activități de informare privind vaccinarea antigripală și prevenirea bolilor sezoniere;
- consiliere privind respectarea tratamentelor și controalele periodice;
- sprijin pentru prezentarea la medicul de familie / specialist;

- întocmirea raportului lunar.

Noiembrie

- vizite la domiciliu și monitorizarea cazurilor vulnerabile;
- activități de educație pentru sănătate privind prevenirea afecțiunilor respiratorii;
- identificarea situațiilor care necesită intervenție medico-socială;
- colaborare interinstituțională pentru soluționarea cazurilor complexe;
- întocmirea raportului lunar.

Decembrie

- reevaluarea finală a cazurilor monitorizate;
- centralizarea activităților și a indicatorilor anuali;
- întocmirea raportului anual de activitate;
- actualizarea situației beneficiarilor pentru anul următor;
- stabilirea direcțiilor de intervenție pentru anul următor.

ANEXA NR. 2

la Planul anual de activitate al asistenței medicale comunitare pentru anul 2026

TABEL ORIENTATIV AL INDICATORILOR DE ACTIVITATE ȘI REZULTAT

Nr. crt.	Indicator	U.M.	Țintă anuală (orientativ)	Realizat
1	Persoane vulnerabile identificate	nr. persoane	_____	_____
2	Familii evaluate	nr. familii	_____	_____
3	Vizite la domiciliu efectuate	nr. vizite	_____	_____
4	Fișe de monitorizare întocmite/actualizate	nr. fișe	_____	_____
5	Gravide monitorizate	nr. persoane	_____	_____
6	Lăuze monitorizate	nr. persoane	_____	_____
7	Nou-născuți monitorizați	nr. persoane	_____	_____
8	Copii monitorizați	nr. persoane	_____	_____
9	Persoane vârstnice monitorizate	nr. persoane	_____	_____
10	Persoane cu handicap monitorizate	nr. persoane	_____	_____
11	Persoane cu boli cronice monitorizate	nr. persoane	_____	_____
12	Persoane fără medic de familie identificate	nr. persoane	_____	_____
13	Persoane sprijinite pentru înscriere la medicul de familie	nr. persoane	_____	_____
14	Persoane îndrumate către servicii medicale/sociale	nr. persoane	_____	_____
15	Acțiuni/campanii de educație pentru sănătate	nr. acțiuni	_____	_____
16	Persoane informate/consiliate	nr. persoane	_____	_____
17	Materiale informative distribuite	nr. materiale	_____	_____
18	Cazuri referite către alte instituții	nr. cazuri	_____	_____

Nr. crt.	Indicator	U.M.	Țintă anuală (orientativ)	Realizat
19	Situații speciale/epidemiologice monitorizate	nr. cazuri	_____	_____
20	Rapoarte lunare/trimestriale/anuale întocmite	nr. rapoarte	_____	_____

ANEXA NR. 3

**la Planul anual de activitate al asistenței medicale comunitare
pentru anul 2026**

MODEL RAPORT LUNAR DE ACTIVITATE

**al asistenței medicale comunitare pentru luna
anul 2026**

ROMÂNIA

JUDEȚUL GORJ

COMUNA ARCANI

PRIMĂRIA ARCANI

COMPARTIMENT ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ

Nr. / _____

RAPORT LUNAR DE ACTIVITATE

pentru luna anul 2026

I. DATE GENERALE

- Nume și prenume asistent medical comunitar:
- Perioada raportată: _____
- Localitatea: ARCANI

**II. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN PERIOADA
RAPORTATĂ**

1. Identificare și monitorizare beneficiari

- număr persoane vulnerabile identificate: _____
- număr familii evaluate: _____
- număr vizite la domiciliu efectuate: _____
- număr fișe întocmite/actualizate: _____

2. Monitorizare gravide, lăuze, nou-născuți, copii

- număr gravide monitorizate: _____
- număr lăuze monitorizate: _____
- număr nou-născuți monitorizați: _____
- număr copii monitorizați: _____

3. Monitorizare persoane vârstnice / cu handicap / cu boli cronice

- număr persoane vârstnice monitorizate: _____
- număr persoane cu handicap monitorizate: _____
- număr persoane cu boli cronice monitorizate: _____

4. Facilitarea accesului la servicii medicale și sociale

- număr persoane îndrumate către medicul de familie / specialist: _____
- număr persoane sprijinite pentru înscriere la medicul de familie: _____
- număr cazuri referite către SPAS / DGASPC / alte instituții: _____

5. Activități de educație pentru sănătate / informare

- număr acțiuni desfășurate: _____
- teme abordate: _____
- număr persoane informate/consiliate: _____
- materiale informative distribuite: _____

6. Situații speciale / cazuri de risc

- descriere succintă a situațiilor identificate:

7. Activitate administrativă

- rapoarte întocmite: _____
- registre/evidențe actualizate: _____
- alte activități administrative: _____

III. DIFICULTĂȚI ÎNTÂMPINATE

- _____
- _____
- _____

IV. PROPUNERI / MĂSURI RECOMANDATE

- _____
- _____
- _____

V. CONCLUZII

În perioada raportată au fost desfășurate activitățile specifice asistenței medicale comunitare, conform atribuțiilor și planului anual de activitate, urmărindu-se identificarea, monitorizarea și sprijinirea persoanelor vulnerabile, facilitarea accesului la servicii medicale și sociale, precum și desfășurarea activităților de prevenție și educație pentru sănătate.

VI. SEMNĂTURI

Întocmit,

Asistent medical comunitar,

Nume și prenume: UNGUREANU ELENA

Semnătura: Ug

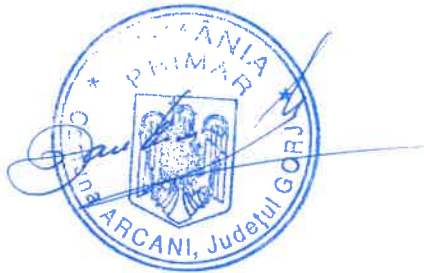
Luat la cunoștință / Avizat,

Nume și prenume: _____

Funcția: _____

Semnătura: _____

Inițiator proiect,
Primar,
Coiculescu Aristică-Daniel



Avizat pentru legalitate,
Secretar general,
Miricescu Jeni-Marina