

HOTĂRÂRE

Referitor la: aprobarea studiului de oportunitate și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul „Înființare centru comunitar în satul Săliștea, comuna Săliștea, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Regional 2014 - 2020, axa prioritară 8, prioritatea de investiții 8.1, obiectiv specific 8.1 B, apelul de proiecte P.O.R./8/8.1/B/1/7 regiuni”

Consiliul Local al comunei Săliștea, județul Alba, întrunit în ședința ordinară din data de 22.04.2021, ședință publică,

Având în vedere:

- proiectul de hotărâre nr. 32 din 22.04.2021 privind aprobarea studiului de oportunitate și a indicatorilor tehnico-economici pentru proiectul „Înființare centru comunitar în satul Săliștea, comuna Săliștea, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Regional 2014 - 2020, axa prioritară 8, prioritatea de investiții 8.1, obiectiv specific 8.1 B, apelul de proiecte P.O.R./8/8.1/B/1/7 regiuni”;
- anunțul nr. 2065 din 22.04.2021 privind publicarea proiectului de hotărâre;
- prevederile Legii nr. 50/1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Legi nr. 350/2001 privind amenajarea teritoriului și urbanismul, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 129, alin. 1, alin. 2, lit. b, alin. 4, lit. d din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 41, art. 44, alin. 1, 2, 3, art. 45, art. 47 din Legea nr. 273/2006 privind finanțele publice locale, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile H.G. nr. 907/2016 privind etapele de elaborare și conținutul-cadru al documentațiilor tehnico-economice aferente obiectivelor/proiectelor de investiții finanțate din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile Ordinului Ministrului Lucrărilor Publice, Dezvoltării și Administrației nr. 3306/2019 pentru aprobarea „Ghidului Solicitantului - Condiții specifice de accesare a fondurilor în cadrul apelurilor de proiecte cu numărul „POR/8/8.1/B/1/7 regiuni”, Axa Prioritară 8 - „Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale”, Prioritatea de Investiții 8.1 - „Investiții în infrastructurile sanitare și sociale care contribuie la dezvoltarea la nivel național, regional și local, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate, promovând incluziunea socială prin accesul la serviciile sociale, culturale și de recreere, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile prestate de comunități”, Obiectivul Specific 8.1 - „Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate”, Operațiunea B - „Centre comunitare integrate”;

- prevederile art. 6, 7 din Legea nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată;
- prevederile art. 80 – 82 din Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- prevederile art. 148, alin. 2 din Constituția României, republicată;
- referatul de aprobare nr. 32 din 22.04.2021 al primarului, inițiatorul proiectului de hotărâre;
- raportul nr. 2056 din 22.04.2021 al compartimentului de resort;
- avizul nr. 38 din 22.04.2021 al comisiei de specialitate nr. 1 - pentru activități economico-financiare, agricultură, amenajarea teritoriului și urbanism, protecția mediului și turism;
- avizul nr. 38 din 22.04.2021 al comisiei de specialitate nr. 2 – juridică și de disciplină, muncă și protecție socială;
- avizul nr. 38 din 22.04.2021 al comisiei de specialitate nr. 3 - pentru învățământ, sănătate și familie, protecție copii, tineret și sport, activități socio-culturale, culte, în temeiul prevederilor art. 139, alin. 3, lit. a, art. 196, alin. 1, lit. a din O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL LOCAL

al comunei Săliștea, județul Alba, adoptă prezenta

HOTĂRÂRE:

Art. 1. Se aprobă studiul de oportunitate pentru proiectul „Înființare centru comunitar în satul Săliștea, comuna Săliștea, în vederea finanțării acestuia în cadrul Programului Operațional Regional 2014 - 2020, axa prioritară 8, prioritatea de investiții 8.1, obiectiv specific 8.1 B, apelul de proiecte P.O.R./8/8.1/B/1/7 regiuni”, conform anexei nr. 1, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. Se aprobă indicatorii tehnico-economici pentru proiectul „Înființare centru comunitar în satul Săliștea, comuna Săliștea”, conform anexei nr. 2, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 3. Prezenta hotărâre poate fi contestată conform prevederilor Legii nr. 554/2004 privind contenciosul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Art. 4. Prezenta hotărâre se comunică, prin grija secretarului general, primarului comunei, compartimentelor de specialitate din cadrul Primăriei comunei Săliștea, pentru ducere la îndeplinire și Instituției Prefectului - județul Alba.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Macarie Daniel-Ioan**

**Contrasemnează pentru legalitate,
SECRETAR GENERAL
Ionescu Mihaela-Alina**

**Săliștea, 22.04.2021
Nr. 33**

ADUCEREA LA CUNOȘTINȚA PUBLICĂ	• publicare pe pagina de internet a comunei Săliștea - www.comuna-salitea.ro , în Monitorul Oficial Local				
	• afișare la sediul Primăriei comunei Săliștea				
CVORUM	CONSILIERI ÎN FUNCȚIE	CONSILIERI PREZENȚI	VOTURI PENTRU	VOTURI ÎMPOTRIVĂ	ABȚINERI
	11	11	11	-	-

Studiu de Oportunitate

al proiectului “Infiintare centru comunitar in satul Săliștea, comuna Săliștea”

1. Context

Este prezentată situația existentă relevantă pentru investițiile propuse prin proiect (caracteristicile infrastructurii/dotărilor/echipamentelor folosite la momentul actual pentru diagnoză sau tratament, condiții de utilizare, analiza facilităților de întreținere necesare, resurse umane calificate, disponibile caresunt necesare utilizării acestora etc).

Sunt identificate și detaliate problemele/nevoile specifice cărora le va răspunde proiectul, iar necesitatea și oportunitatea achiziționării dotărilor/echipamentelor alături de promovarea investiției este justificată

Descrierea generala a localitatii:

Situată în județul Alba, comuna Săliștea, cu Mărgineni, Săliștea (reședința), Săliștea-Deal și Tărtăria, a existat și a evoluat în actualul amplansament din vremuri străvechi.



Comuna Săliște este situată în sud-vestul județului, la vestul municipiului Sebeș. Se găsește la cca. 26 km de municipiul Alba Iulia și 21 km de municipiul Sebeș, pe soseaua județeană DJ705E fiind din acest punct de vedere o comună ușor accesibilă.

Populația comunei în funcție de etnie, religie, sex, vârstă și ocupații:

Analiza situației demografice reprezintă o etapă fundamentală în elaborarea programelor de dezvoltare economică și socială. Informațiile de bază referitoare la populație sunt esențiale pentru a înțelege comportamentul demografic și a anticipa schimbările.

Conform recensământului efectuat în 2011, populația comunei Săliștea se ridică la 2.197 de locuitori, în scădere față de recensământul anterior din 2002, când se înregistraseră 2.374 de locuitori. Majoritatea locuitorilor sunt români (95,18%). Pentru 4,82% din populație, apartenența etnică nu este cunoscută. Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt ortodocși (82,16%), dar există și minorități de penticostali (9,42%) și creștini după evanghelie (2,5%). Pentru 5,14% din populație, nu este cunoscută apartenența confesională.

Evoluția populației:

Populația stabilă a comunei Salistea în anul 2011 a fost de 2197 de locuitori, reprezentând aproximativ 0,5% din populația județului Alba la 2011, de 373,710 locuitori.

Densitatea populației în 2011 este de 39,49 locuitori/km², una din cele mai mari densități din mediul rural în județul Alba. Densitatea populației înregistrată la nivelul județului Alba în 2011 este de 52,4 locuitori/ km².

Forța de muncă:

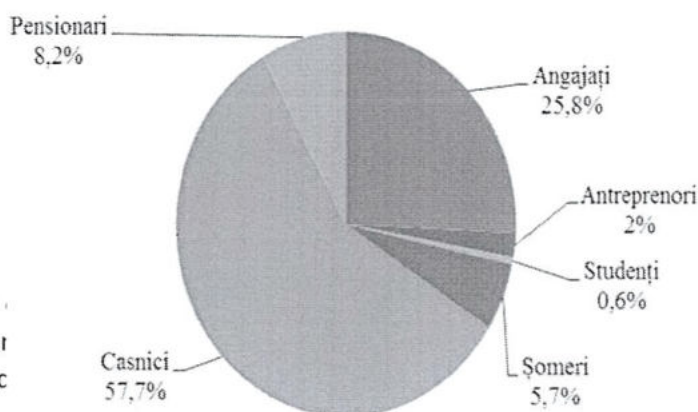
Piața muncii include probleme legate de ocupare, șomaj și calitatea muncii, de productivitate, câștiguri și costul muncii. Aceasta face ca piața muncii să se afle printre subiectele cheie în dezbaterile sociale și politice din Uniunea Europeană.

Economia românească se confruntă cu o serie de dificultăți în ceea ce privește utilizarea forței de muncă, fapt determinat de îmbătrânirea populației, criza economică globală și progresul tehnologic. Efectele crizei economice și financiare s-au manifestat prin reducerea locurilor de muncă și implicit prin eliberarea forței de muncă în șomaj, prin limitarea și încetinirea proceselor de creare de noi locuri de muncă.

Aproximativ 37% din populația comunei este alcătuită din etnici romi, potrivit datelor Recensământului Populației și Locuințelor. În comparație cu populația majoritară, cea de etnie romă are un nivel de pregătire școlară mai redus, fapt ce determină o limitare a accesului pe piața muncii în condițiile în care cererea de forță de muncă calificată este în creștere.

Populația de etnie romă, suferă de o serie de niveluri reduse de studii și niveluri înalte de discriminare, stare proastă a sănătății, conc

Structura populației după tipul de ocupare



La nivelul Comunei Salistea, nivelul ridicat al șomajului este determinat de gradul redus de pregătire educațională și profesională. Crearea în cadrul comunității locale a unor parteneriate integrate între factorii interesați, precum și accesarea fondurilor europene în vederea creșterii pregătirii educaționale și profesionale va contribui la integrarea populației române pe piața muncii. Conform Anuarului Statistic 2012, rata de activitate a persoanelor cu nivel de educație superior din România a fost de 86,6%, cu 18,8% mai mare decât a celor cu nivel de educație mediu și cu 42,3% mai mare decât a celor cu nivel de educație scăzut. Rata de ocupare a înregistrat un trend similar: 82,1% pentru persoanele cu nivel de educație superior față de 62,3% pentru cele cu nivel mediu și 40,5% pentru cele cu nivel de educație scăzut. În 2013, rata de ocupare a forței de muncă în rândul romilor a fost de doar 46,2%. Doar unul din zece romi a avut un loc de muncă stabil în ultimii doi ani. Majoritatea romilor au ocupații necalificate. Pe de altă parte, această categorie de populație exercită o presiune semnificativ mai mare asupra sistemului de protecție socială comparativ cu restul populației, având în vedere că șomajul înregistrat în rândul populației de etnie romă este de 3 ori mai mare decât în rândul populației majoritare non-romă.

Educația:

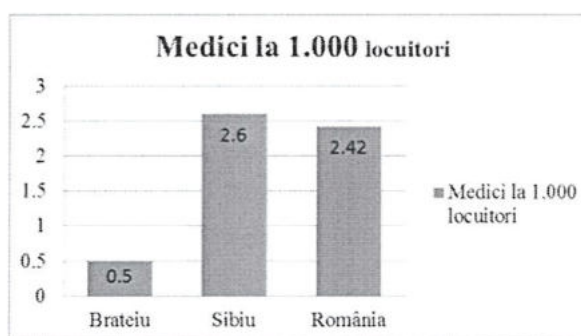
În comuna Săliștea învățământul este asigurat pentru ciclurile primar, gimnazial și totodată pentru învățământul preșcolar. Distribuția unităților de învățământ în comuna Săliștea este unitară. Astfel, în Săliștea există o școală gimnazială –David Prodan– și o grădiniță cu program normal, în Mărgineni există o școală primară, în Săliștea Deal este o școală primară și o grădiniță cu program normal, iar Tărtăria se află o școală primară și o grădiniță cu program normal.

În ultimii ani, în comuna Săliștea s-a pus accentul în mod deosebit pe investițiile în educație, iar rezultatele obținute sunt importante pentru comunitate, analizând atât evoluția ratei abandonului școlar, cât și performanțele extrașcolare obținute de elevi.

Sănătate

În comuna Săliștea există două dispensare medicale, mai exact în Săliștea și în Tărtăria, dar și o farmacie în Săliștea. Doi medici de familie asigură serviciul medical din cadrul acestora.

Proximitatea față de Alba Iulia a determinat cetățenii comunei Săliștea să apeleze la sistemul medical din municipiului de pe Mureș. Astfel, chiar dacă numărul de medici la 1.000 de locuitori este mic comparativ cu situația înregistrată la nivel județean sau național, acest lucru nu este resimțit în mod negativ de către comunitate.



Asistența socială

Serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

La nivelul comunei Săliștea în anul 2019 erau în total 20 de beneficiari ai ajutorului social în vederea asigurării venitului minim garantat și a alocației pentru susținerea familiei. Dacă în anul 2017 numărul acestora era 27, în 2019 a scăzut la 20.

Problemele sociale generează nevoi sociale ce impun organizarea sau dezvoltarea de servicii sociale în cadrul comunității. Aproximativ 1% din populația comunei Săliștea este dependentă de serviciile sociale, fapt ce duce la scăderea capacității de muncă prin deprofesionalizare. Dacă perioada de dependență socială este îndelungată apar implicații asupra întregii familii, prin transmiterea unor valori precum dezvoltarea indivizilor ca dependenți de servicii sociale. Scopul venitului minim garantat este de a promova incluziunea socială și de a diminua sărăcia. Lipsa de interes pentru dobândirea independenței materiale a familiilor aflate în dificultate vine la nivelul comunei Săliștea din lipsa unor oferte tentante de locuri de muncă la nivel local, comparativ cu ajutoarele financiare oferite prin programele de sprijin social.

Descrierea investiției – Inițiere Centru Comunitar Integrat în Săsciori

Prin intermediul proiectului de investiții ce se dorește a fi finanțat prin **Programul Operational Regional 2014-2020, Axa prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii de sănătate și sociale, Obiectivul Specific 8.1 - Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate, Operațiunea B – Centre comunitare integrate**, se propune realizarea și inițierea unui Centru Comunitar Integrat în satul Săliștea, localitate cuprinsă în lista cu tip de marginalizare peste medie și severă, ce aparține de Comuna Săliștea, județul Alba.

La nivelul Comunei Săliștea, nivelul șomajului este determinat de gradul redus de pregătire educațională și profesională. Crearea în cadrul comunității locale a unor parteneriate integrate între factorii interesați, precum și accesarea fondurilor europene în vederea creșterii pregătirii sociale,

educaționale și profesionale va contribui la integrarea populației rome pe piața muncii. Conform Anuarului Statistic 2012, rata de activitate a persoanelor cu nivel de educație superior din România a fost de 86,6%, cu 18,8% mai mare decât a celor cu nivel de educație mediu și cu 42,3% mai mare decât a celor cu nivel de educație scăzut. Rata de ocupare a înregistrat un trend similar: 82,1% pentru persoanele cu nivel de educație superior față de 62,3% pentru cele cu nivel mediu și 40,5% pentru cele cu nivel de educație scăzut. În 2013, rata de ocupare a forței de muncă în rândul romilor a fost de doar 46,2%. Doar unul din zece romi a avut un loc de muncă stabil în ultimii doi ani. Majoritatea romilor au ocupații necalificate. Pe de altă parte, această categorie de populație exercită o presiune semnificativ mai mare asupra sistemului de protecție socială comparativ cu restul populației, având în vedere că șomajul înregistrat în rândul populației de etnie romă este de 3 ori mai mare decât în rândul populației majoritare non-roma. **Scopul** prezentului proiect este de a dezvolta un sistem funcțional de servicii sociale la nivel local, care să aibă în atenție:

- ☑ sprijinirea persoanelor vulnerabile din comunitate pentru depășirea situațiilor de dificultate, în marea majoritate romi;
- ☑ prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială,
- ☑ creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale.

Rezultatul preconizat ca urmare a implementării proiectului este integrarea comunității vulnerabile și marginalizate în societate, prin crearea unui sistem de servicii sociale la nivelul local, capabil să sprijine dezvoltarea capacităților individuale, familiale și comunitare pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Ne propunem asigurarea la nivelul comunitat a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Tabel : Lista localitatilor rurale (unitati SIRINF) cu zone marginalizate, din Judetul Alba

Comuna	Sat	Populatie	Procent populatie roma in zonele marginalizate	Numar locuitori ce traiesc in zonele marginalizate*			
				1-169	170-256	257-418	419 si peste
SĂLIȘTEA	Salistea-Deal	276	Sub 20%			X	

Principalele obiective ale centrului comunitar ce se dorește a se înființa în satul Săliștea sunt următoarele:

- identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistență socială, a problemelor medico-sociale ale comunității și, în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
 - facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate și sociale;
 - promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos, inclusiv prin acțiuni de educație pentru sănătate în comunitate;
 - participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
 - furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu.



Astfel, prin intermediul clădirii existente, inclusă în patrimoniul primăriei comunei Săliște, dar care la momentul actual nu mai este funcțională, se dorește readucerea acesteia la viață prin transformarea acesteia într-un centru comunitar integrat, funcțiune atât de importantă necesităților locuitorilor din Săliște.

În urma identificării imobilului cu nr. cadastral 70640, amplasat în Satul Săliște, prin proiectul în cauză se are în vedere realizarea de lucrări ce nu necesită eliberarea unui certificat de urbanism/unei autorizații de construire, modernizarea și dotarea acesteia, astfel încât să fie asigurate toate facilitățile necesare funcționării centrului comunitar integrat în conformitate cu normele și standardele tehnice în vigoare și contribuie la îndeplinirea măsurilor asumate prin strategiile locale, regionale și naționale privind infrastructura în cauză, precum și asigurarea facilităților necesare pentru oferirea de serviciilor de asistență medicală comunitară furnizate integrat cu cele sociale și educaționale necesare grupurilor vulnerabile definite conform OUG nr. 18/2017.

Din punct de vedere constructiv, clădirea nu a suferit intervenții de reabilitare și modernizare la exterior fiind totuși într-o stare funcționare. Prin proiect se dorește să se realizeze partea de funcționare a centrului prin dotările minime necesare, precum și următoarele lucrări ce nu necesită Autorizație de Construire, conform Legii 50 din 1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, Cap. 1 Autorizarea executării lucrărilor de construcții, Art. 11, punctul 2 și punctul 7:

- lucrări de reparații interioare la tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje, precum și înlocuiri de tâmplărie interioară, cu păstrarea dimensiunii golurilor;
- lucrări de reparații și înlocuiri la pardoseli;
- reparații sau înlocuiri la instalațiile interioare;
- modificări de compartimentări nestructurale, demontabile, realizate din materiale ușoare și care nu modifică concepția spațială interioară;
- schimbarea de destinație, numai în situația în care pentru realizarea acesteia nu sunt necesare lucrări de construire/desființare pentru care legea prevede emiterea autorizației de construire/desființare, cu încadrarea în prevederile documentațiilor de urbanism aprobate;
- lucrări de reparații/reabilitări/retehnologizări, inclusiv modificarea, înlocuirea sau adăugarea de echipamente rețelelor de comunicații electronice, în cazul în care pentru acestea nu sunt necesare și lucrări asupra infrastructurilor fizice de susținere, efectuate de beneficiarii regimului de autorizare generală din domeniul comunicațiilor electronice și/sau de operatorii de rețea;
- lucrări de bransamente aeriene în zonele în care nu sunt interzise prin regulamentul local de urbanism
- montarea pe clădiri, anexe gospodărești și pe sol a sistemelor fotovoltaice pentru producerea energiei electrice de către prosumatori așa cum sunt ei definiți la art. 2 lit. x1) din Legea nr. 220/2008 pentru stabilirea sistemului de promovare a producerii energiei din surse regenerabile de energie, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și/sau a panourilor solare

pentru încălzirea sau prepararea apei calde pentru consumul casnic, cu înștiințarea prealabilă a autorităților administrației publice locale și cu respectarea legislației în vigoare.

- Sistemele fotovoltaice și/sau panourile solare vor fi susținute de o structură formată din elemente constructive capabile să asigure stabilitatea întregului ansamblu și să preia încărcările rezultate din greutatea proprie a acestora și a panourilor, precum și cele rezultate din acțiunea vântului și a depunerilor de zăpadă

Imobilul existent situat în Comuna Săliște, Satul Săliște, str. Joseni, nr. 447, jud. Alba aparține domeniului public al Comunei Săliște (Conform CONVENTIEI DE CUMPARARE NR. 2527/1923) este alcătuit din teren intravilan, împrejmuit, cu suprafața de 6214 mp și 70640- C1 S construită la sol în suprafața de 336 mp, 70640- C2 S construită la sol în suprafața de 558 mp 70640, C3 S construită la sol în suprafața de 192 mp, 70640- C4 S construită la sol în suprafața de 39 mp, 70640- C5 S construită la sol în suprafața de 44 mp, 70640- C6 S construită la sol în suprafața de 19 mp.

Destinația clădirii propuse pentru această investiție, C3, este în cartea funciara de Magazin. Destinația reală este de spațiu de expoziție și în prezent este neutilizată. Schimbarea de destinație se va realiza fără emiterea autorizației de construire deoarece nu este necesară și se încadrează în prevederile legale citate..

Imobilul este înscris în CF 70640 Săliște, respectiv nr. topografic 722/1/2/1/120/1

- Investiția va viza doar corpul de construcție C3.

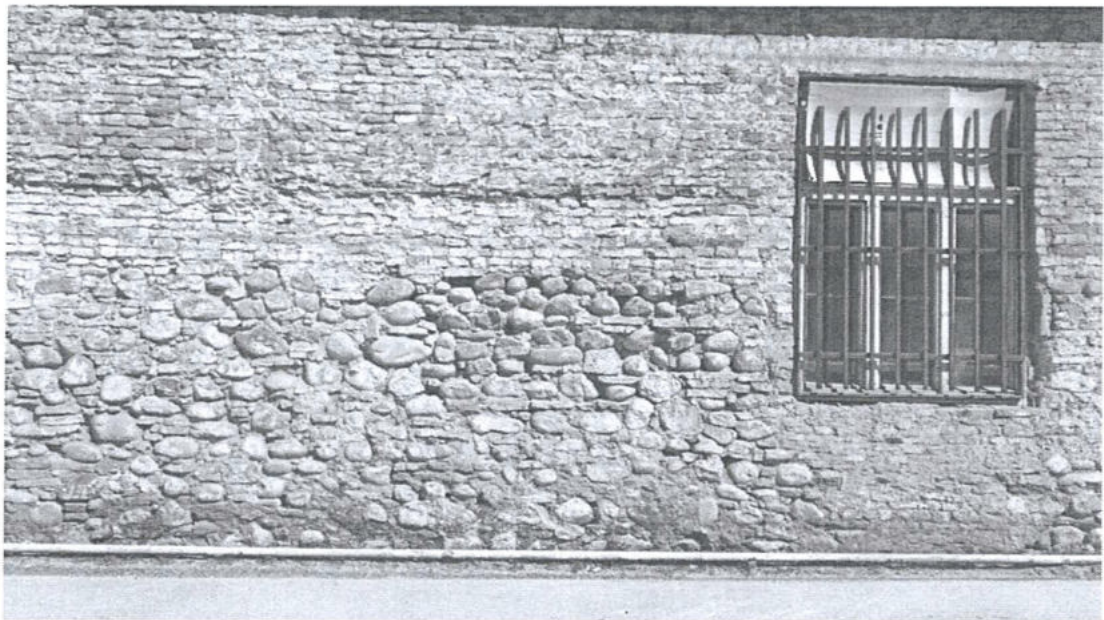
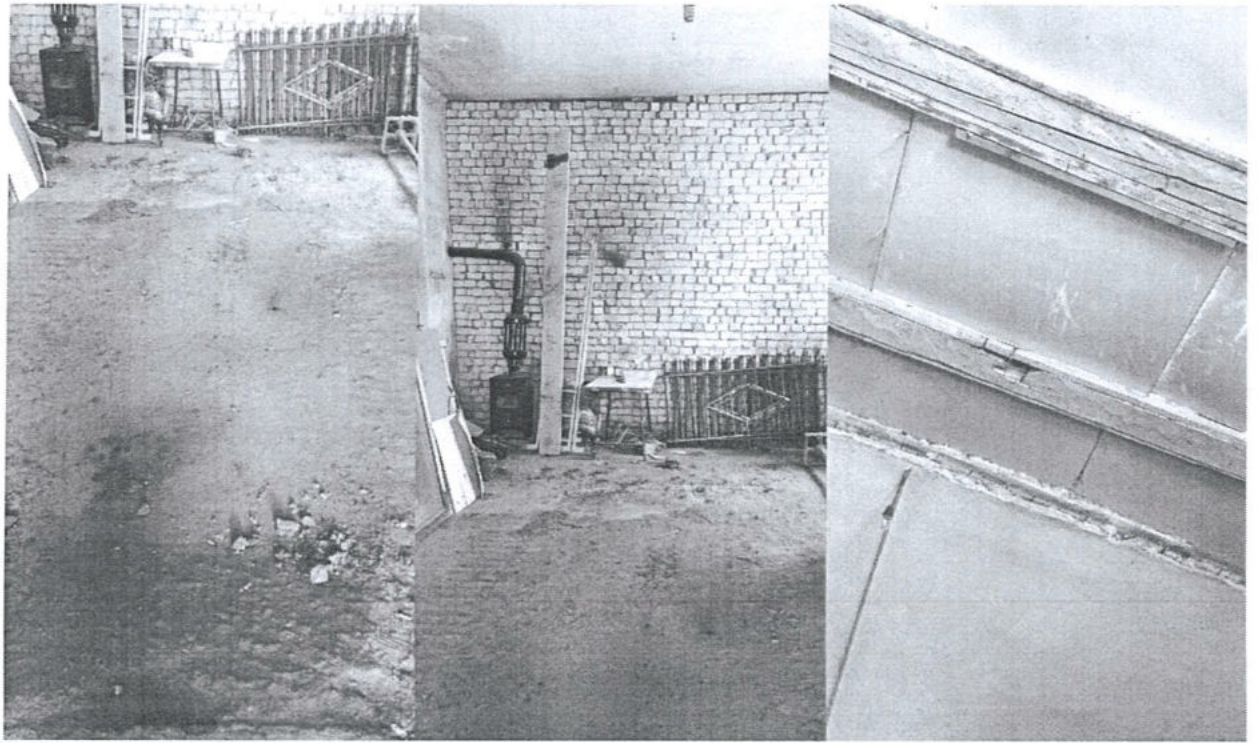
Conform Extrasului de Carte Funciara nr. 40801 emis de Oficiul de Cadastru și Publicitate Imobiliară Alba și conform Planului Amplasament și Delimitare Imobil, terenul și construcția sunt amplasate în intravilanul localității Săliște, Comuna Săliște, în zona de locuințe și funcțiuni complementare.

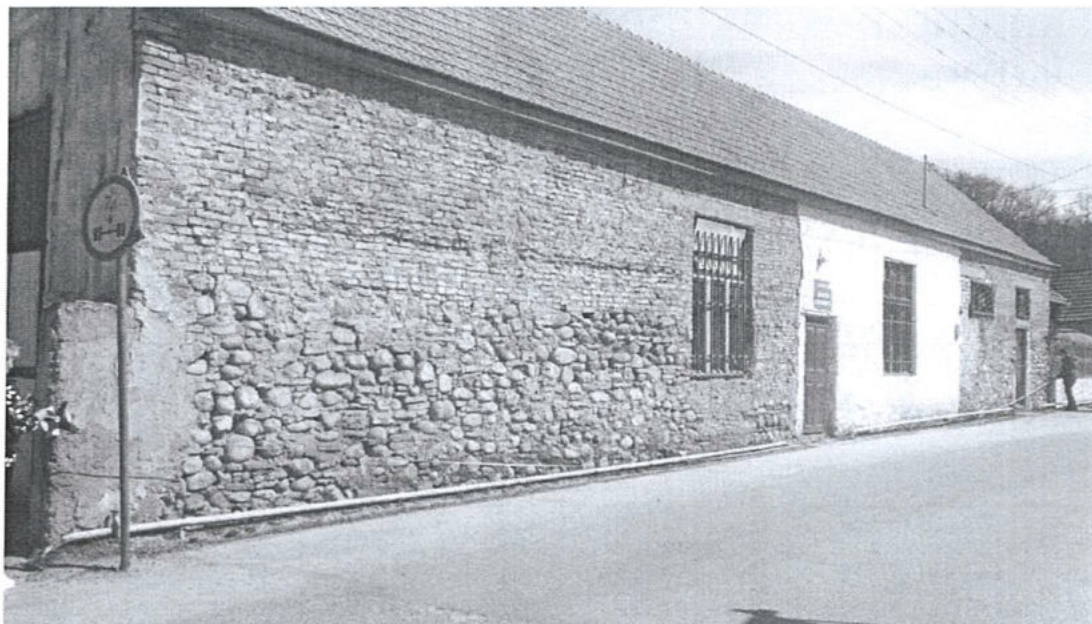
Starea clădirii este bună, nu sunt identificate pierderi de stabilitate. Învelișul este în stare foarte bună. Accesele sunt create din construcție și sunt accebilizate.

Deoarece clădirea este neutilizată se constată apariția unor degradări a structurilor estetice, în special tencuieli, pardoseli și tavane care nu pun în pericol clădirea ca atare

Descrierea clădirii: zidărie de cărămidă în amestec cu zidărie de cărămidă. Grosimea peretilor exteriori este de 70cm, peretii interiori au 30 de cm grosime. Există 3 accese în clădire direct din strada rutieră, acces facil. Dispune de iluminat natural prin ferestre. Sarea tamplariei exterioare este necorespunzătoare, există compartimente interioare care delimitează încăperi care în prezent nu au funcțiuni. Înălțimea este circa 380cm, ceea ce conduce la o facilă alocare a volumelor de aer pentru utilizatori

Breviar fotografic :





Functionalitatea si destinatia incaperilor este detaliata in cele ce urmeaza:

Situatia existenta			Situatia propusa in urma realizarii proiectului
incapere	cladire	existenta	Suprafata, mp aproximativ cladire cu functiunea de Centru comunitar integrat Saliste
1.	Incapere 1	neutilizata	60mp Spatiu centru comunitar social si medical -) se vor face compartimentari usoare - o spatiu cu dotari medicale minimale necesare asigurarii consultatiilor in sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicina si paleatie, atunci cand este cazul - o spatiu consliere/activtiati sociale
2.	Incapere 2	neutilizata	54mp Spatiu personalul centrului(vestiar, grupa sanita bucatarie, birou, grup sanitar adulti vizitatori, magazie)- se vor face compartimentari usoare
3.	Incapere 3	neutilizata	10mp Grup sanitar copii
4.	Incapere 4	neutilizata	20mp Birou consiliere elevi/ terapie copii

8. Sala material didactic	Parter	Grupuri sanitare disticte personal si beneficiari
Suprafata construita (mp)	335.00 mp	335.00 mp
Suprafata construita desfasurata (mp)	670.00 mp	670.00 mp

2. Justificare

Se va detalia motivația alegerii echipamentelor/dotărilor selectate în urma ofertelor de preț solicitate (eg. standarde de cost, directive europene, ordine ale ministrului Sănătății, altă legislație națională aplicabilă în vigoare etc), necesitatea și oportunitatea achiziționării

Numărul echipamentelor/dotărilor și tipul acestora sunt adecvat justificate, luând în calcul:

- Legislația națională aplicabilă în vigoare
- Indicatorii specifici domeniului care stau la baza alegerii echipamentelor/dotărilor (eg. Numărul de pacienți pe zi/luna/an care utilizează acele echipamente/dotări, numărul de prezentări/de cazuri/numar servicii care necesită utilizarea acelor echipamente/dotări/an etc)
- Costurile de operare și resursele financiare disponibile/alocate în vederea întreținerii și funcționării dotărilor/echipamentelor pe durata ciclului de viață în cazul fiecărui tip de dotare/echipament/durata de durabilitate a proiectului
- Resursele umane calificate și disponibile

Infiintarea centrului comunitar integrat va fi in conformitate cu legislatia aplicabilă nationala, directivele europene, precum si strategiile nationale aplicabile, dupa cum urmeaza:

- ORDONANTA DE URGENTA Nr. 18/2017 privind asistenta medicala comunitara,
- Strategia națională de sănătate 2014-2020, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1.028/2014, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 891 din 8 decembrie 2014,
- H.C. nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, functionarea si finantarea activității de asistență medicală comunitară,
- Acordul de parteneriat dintre România și Uniunea Europeană 2014-2020,
- Programului operațional Capital uman, axa 4.10, cât și în special în cadrul Programului operațional Regional, axa 8;

In cadrul proiectului s-a avut in vedere dotarea Centrului comunitar integrat, confom legislatiei in vigoare, respectand in clar lista minima necesare functionarii si acreditarii unei astfel de infrastructuri, fiind regasite oferte de pret pentru fiecare echipament/ dotare de calitate si acreditate de catre OMS:

Dotarea cu bunuri și echipamente nemedicale pentru desfășurarea activității de asistență medicală comunitară, alta decât cea aferentă centrului comunitar integrat ¹		Standard minim de dotare pentru trusa medicală de asistență medicală comunitară
Echipamente	Buc	Tensiometru cu stetoscop

¹ Conform Anexei 2 la normele metodologice ale OUG 18/2017 privind asistenta medicala comunitara. Ordonanta de urgenta nr 18/2017

dotarile conform lista si cerinte dotari mnimale
consumabilele vor fi asigurate din fonduri proprii
lista de dotari:

Conform legislatiei, pentru organizarea centrului comunitar integrat s-a luat in considerare urmatoarele încăperi:

- Personalul Centrului comunitar integrat conform legii În centrul comunitar integrat este

obligatoriu ca personalul minim sa fie format din

- asistent medical comunitar și
- asistent social.

Coordonatorul centrului comunitar integrat va fi desemnată de către autoritatea executivă a administrației publice locale care are expertiză în abordarea integrată a activității medico-socio-educationale din centre și în implementarea activității de asistență medicală comunitară.

Avand in vedere numarul mare de persoane de etnie roma, precum si de persoane in varsta cu un nivel de trai precar, se va avea in vedere extinderea activitatilor oferite si prin includerea în funcție de nevoile membrilor comunității: moașă și/sau mediator sanitar, după caz, consilier școlar și/sau mediator școlar, medic de familie.

Organizarea centrului comunitar integrat cuprinde cel puțin următoarele încăperi, in conformitate cu baremul minim:

Structura centrului comunitar a fost realizata in concordata cu Baremul minim de acreditare si organizare a infrastructurii, precum si cu respectarea conditiilor de eligibilitate a proiectului și a activităților și respectiv HG nr. 324/2019 art. 23, alin. (1) dupa cum urmeaza:

Nr. Crt.	Articolul 23 (1) Baremul minim pentru organizarea centrului comunitar integrat cuprinde cel puțin următoarele încăperi:	Activitățile desfășurate în corespondență cu structurile („încăperile”) menționate în baremul minim pentru organizarea centrului comunitar integrat

1. a) un birou pentru personalul centrului; dacă infrastructura permite, fiecare categorie de personal angajat în centrul comunitar integrat poate avea un birou distinct, după caz;

Birou personalul centrului

Activitati vizate:

În centrul comunitar integrat personalul minim va fi format din asistent medical comunitar și asistent social.

- o furnizează servicii de asistență medicală comunitară în cadrul centrului comunitar integrat în conformitate cu legea, după cum urmează:
 - realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punctul de vedere al determinantilor stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medicosocial din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
 - identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicului de familie;
 - semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor

		profesionale; - etc;
2.	b) o încăpere pentru consiliere individuală medicală și/sau întâlniri de grup; dacă infrastructura permite, încăperea pentru consiliere individuală poate fi diferită de încăperea pentru activități de grup, cum sunt sesiunile de informare/educare/comunicare pentru promovarea comportamentelor favorabile sănătății;	Birou consiliere individuală medicală Activitati vizate: - o promovarea sănătății comunității prin educație pentru sănătate în legătură cu cei - o mai importanți determinanți ai sănătății (stil de viață sănătos, atitudine față de sănătate - o și de serviciile medicale, planificare familială și sănătatea reproducerii, nutriție, - o asigurarea unui mediu sănătos; - o mobilizarea populației pentru participarea la programele de vaccinare, controale medicale profilactice etc.;
3.	c) o încăpere pentru consiliere socială sau alte activități de servicii sociale;	Birou consiliere socială si alte activități de servicii sociale Activitati vizate: - consiliere socială, în limita competențelor profesionale; - evaluarea problemelor sociale din comunitate cu scopul de a identifica nevoile individuale, familiale, de grup și ale comunității; - informare și consiliere: cunoașterea drepturilor sociale, prevenirea și combaterea unor comportamente care pot conduce la creșterea riscului de excluziune socială (violența în familie, traficul de persoane, delincvență, ș.a.), precum și măsurile de sprijin în vederea facilitării integrării/reintegrării sociale și inserției/reinserției familiale a categoriilor de persoane defavorizate; - explică avantajele igienei personale, a locuinței, a surselor de apă și a sanitației, promovează măsurile de igienă dispuse de autoritățile competente;
4.	d) o încăpere pentru activități de consiliere/mediere școlară/alte activități cu specific educativ, cu intrare separată și grupuri sanitare separate;	Sala multifunctionala activitati educationale si sociale Activitati vizate:

		- educație pentru sănătate, educație privind prevenirea și combaterea bolilor transmisibile, educație pentru prevenirea și combaterea consumului de droguri, alcool, tutun, educație civică, educație pentru prevenirea și combaterea comportamentelor anti-sociale;
5.	e) un spațiu cu dotare medicală minimală în care să se poată furniza consultații de către medicul de familie sau de către medicii de specialitate care doresc să furnizeze servicii medicale de specialitate în sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicină și paleație;	Incaperea existenta va fi compartimentata cu structuri usoare in vederea impartirii in 2 compartimente/incaperi, cu functionalitati distincte: - o spatiu cu dotari medicale minimale necesare asigurarii consultatiilor in sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicina si paleatie, atunci cand este cazul Activitati vizate: - acordarea de îngrijiri paleative; - furnizarea de servicii medicale in limita competențelor profesionale către membrii comunității, în special către persoanele aparținând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social; - identificare de riscuri pentru sănătate și respectiv de persoane și grupuri vulnerabile din punct de vedere medical sau social; - consiliere medicală, în limita competențelor profesionale; - asistența la domiciliu a gravidei, nou- născutului și mamei, a pacientului cronic și a vârstnicului; - asistența medicală de urgență în limita competenței profesionale. - o un spatiu de depozitare.
6.	f) un spațiu de depozitare;	
7.	g) grupuri sanitare distincte pentru personal și beneficiari.	Grupuri sanitare disticte personal si beneficiari

Indicatorii specifici domeniului care stau la baza alegerii echipamentelo/dotărilor

Indicatori	Numărul de pacienți pe zi/luna/an care utilizează acele echipamente /dotări	Numărul de prezentări/de cazuri /numar servicii care necesită utilizarea acelor echipamente /dotări/an
	20	240

Sat Săliște, Comuna Săliște	Centru comunitar integrat se va adresa tuturor locuitorilor din satul Săliște, si anume 1202 locuitori, in functie de necesitatile acestora raportat la activitatile desfasurate. Se va avea in vedere implicarea tuturor persoanelor din comunitate si dezvoltarea de activitati necesare acestora a.i. sa fie prezenti pe luna cel putin 20 de persoane. Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații: - o nivel economic sub pragul sărăciei; - o șomaj; - o nivel de educație scăzut; - o dizabilitate; - o boli cronice; - o boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative; - o graviditate; - o vârsta a treia; - o vârstă sub 18 ani; - o fac parte din familii monoparentale; - o risc de excluziune socială; - o alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.	Centru comunitar integrat ca contine urmatoarele servicii clasificate in functie de utilizarea echipamentelor si dotarilor raportate anual: - birou pentru personalul centrului - Servicii de consiliere individuală medicală sau întâlniri de grup: sesiunile de informare/educare/ comunicare pentru promovarea comportamentelor favorabile sănătății; - consiliere socială sau alte activități de servicii sociale; - activități de consiliere/mediere școlară/alte activități cu specific educativ, cu intrare separată și grupuri sanitare separate; - un spațiu cu dotare medicală minimală, în care să se poată furniza consultații de către medicul de familie sau de către medicii de specialitate care doresc să furnizeze servicii medicale de specialitate în sistem flexibil cu spatiu de depozitare medicala - grupuri sanitare distincte pentru personal și beneficiari.
------------------------------------	---	---

Costurile de operare și resursele financiare disponibile/alocate în vederea întreținerii și funcționării dotărilor/echipamentelor pe durata ciclului de viață în cazul fiecărui tip de

Resursele financiare ale Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară vor fi asigurate de la bugetul de stat si bugetul local al comunei Săliște.

- Finantarea cheltuielilor Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară se va asigura prin bugetul comunei, cu respectarea prevederilor art. 2-3 din O.U.G. nr. 162/2008, privind transferul ansamblului de atributii si competente exercitate de Ministerul Sanatatii catre autoritatile

administratiei publice locale, cu modificari si completari ulterioare si ale art. 11 din H.G. nr. 56/29.01.2009, de aprobare a Normelor metodologice de aplicare a O.U.G. 162/2008.

- Cheltuielile cu medicamente si materiale sanitare conform baremului de dotare a cabinetelor medicale din unitatile de învățământ de stat autorizate/acreditate stabilit in Ordinul nr. 1668/2011 , pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a prescolarilor si elevilor din unitățile de învățământ de stat particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistentei medicale gratuite si pentru promovarea unui stil de viață sănătos, se asigură prin transfer de la bugetul de stat către bugetul local al comunei.
- Angajarea si efectuarea cheltuielilor pentru Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară se aprobă de catre ordonatorul principal de credite, numai cu viza prealabilă de control financiar preventiv, conform legii.
- Finantarea cheltuielilor de personal pentru asistentii medicali comunitari precum si a cheltuielilor determinate de aplicarea standardelor minime de dotare se asigura din transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sanatatii, in limita creditelor bugetare aprobate cu aceasta destinatie si a normativului de personal aprobat prin Hotararea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate in unitatile de asistenta medico-sociale si a unor normative privind personalul din unitatile de asistenta medico- sociala si personalul care desfasoara activitati de asistenta medicala comunitara, cu modificarile ulterioare.
- Autoritatile deliberative ale administratiei publice locale la propunerea autorităților executive, pot aproba suplimentarea din veniturile proprii ale bugetelor locale a finantarii cheltuielilor de personal si pot aproba angajarea și a altor categorii educaționale, cu asigurarea finantarii cheltuielilor acestora din bugetul local respectiv.
- Autoritatile administratiei publice locale sunt responsabile de asigurarea spatiului, precum si a bunurilor si serviciilor necesare intretinerii si functionarii activitatii de asistenta medicala comunitara, in conditiile legii si in limitele resurselor umane si financiare existente.

Managementul si organizarea Centrului comunitar:

Structura organizatorică a Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară va fi sub coordonarea primarului comunei Săliștea.

Fisele posturilor din cadrul Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară vor fi modificate si completate în conformitate regulamentul propriu de functionare.

In exercitarea atributiilor prevazute in prezentul regulament, personalul din cadrul Compartimentului de Asistență Medicală Comunitară colaboreaza cu Directia de Sanatate Publica a judetului Alba, Colegiul Medicilor si Colegiul asistentilor medicali, medicii de familie de pe raza comunei, compartimentul de Asistență Sociala din cadrul primăriei comunei Săliștea.

În functie de nevoile identificate la nivelul comunitatii, privind furnizarea integrata de servicii medico-socio-educationale, in subordinea autoritatilor executive ale administratiei publice locale se pot infiinta

centre comunitare integrate, ca entitati cu sau fara personalitate juridica, finantate integral din bugetele locale ale unitatilor/subdiviziunilor administrativ-teritoriale.

Centrul comunitar integrat va furniza persoanelor, inclusiv celor de etnie roma si grupurilor vulnerabile, servicii comunitare integrate adaptate nevoilor medicale, sociale si educationale, din unitatea administrativ teritoriala deservita.

Atributii competente ale personalului din cadrul Centrului comunitar:

Pentru îndeplinirea activităților și furnizarea de servicii de asistență medicală comunitară, asistenții medicali comunitari au următoarele atribuții:

- realizează catagrafia populației din colectivitatea locală din punct de vedere al determinanților stării de sănătate și identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile și/sau cu risc medico-social din cadrul comunității, cu prioritate copiii, gravidele, lăuzele și femeile de vârstă fertilă;
- identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie și sprijină înscrierea acestora pe listele medicilor de familie;
- semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical și social, care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative și asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competențelor profesionale;
- participă în comunitățile în care activează la implementarea programelor naționale de sănătate precum și la implementarea programelor și acțiunilor de sănătate publică județene sau locale pe teritoriul colectivității locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
- furnizează servicii de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere a celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competențelor profesionale;
- furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competențelor profesionale;
- informează, educă și conștientizează membrii colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos și implementează sesiuni de educație pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viață sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătății din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene;;
- administrează tratamente, în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deșeurilor medicale, respectiv depozitarea deșeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic;
- ține evidența administrării manevrelor terapeutice, în limita competențelor profesionale;

- anunță imediat medicul de familie sau serviciul județean de ambulanță, respectiv Serviciul de ambulanță, atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;
- identifică persoanele, cu precădere copiii, diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc, și le îndrumă sau le însoțesc, după caz, la medicul de familie și/sau serviciile de sănătate de specialitate;
- supraveghează în mod activ bolnavii din evidențele speciale -TBC, prematuri, anemici, boli rare etc - și participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competențelor profesionale;
- identifică și notifică autorităților competente cazurile de violență domestică, cazurile de abuz, alte situații care necesită intervenția altor servicii decât cele care sunt de competența asistenței medicale comunitare;
- participă la aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții;
- întocmește evidențele necesare și completează documentele utilizate în exercitarea atribuțiilor de serviciu, respectiv registre, fișe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare sau solicitate și conforme atribuțiilor specifice activităților desfășurate;
- elaborează raportările curente și rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătății și raportează activitatea în aplicația online AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidențialității datelor personale și a diagnosticului medical al beneficiarilor;
- desfășoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalți profesioniști din comunitate: asistentul social, consilierul școlar și/sau mediatorul școlar, pentru gestionarea integrată a problemelor medico- socio - educaționale ale persoanelor vulnerabile și lucrează în echipă cu moașa și/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;
- colaborează cu alte instituții și organizații, inclusiv cu organizațiile neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte și acțiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;
- realizează alte activități, servicii și acțiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunității și persoanelor din comunitate aparținând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competențelor profesionale.

În exercitarea atribuțiilor de serviciu, asistenței medicali comunitari și moașele respectă normele eticii profesionale și asigură păstrarea confidențialității în exercitarea profesiei.

3. Descrierea investiției

Sunt prezentate date generale privind investiția propusă, precum denumirea obiectivului de investiții, localizarea, beneficiarul investiției etc.

Se va descrie modul de întreținere a noilor echipamente/dotări pe întreaga perioadă de viață a acestora/perioada de durabilitate a proiectului, care să identifice problemele și riscurile aferente și să propună soluții pentru acestea.

Date generale privind investiția propusă, precum denumirea obiectivului de investiții, localizarea, beneficiarul investiției:

Beneficiarul investiției: este Unitatea administrativ teritorială a comunei Săliștea, prin intermediul căruia se dorește realizarea unei infrastructuri sociale ce se va adresa în mod direct nevoilor comunității din Satul Săliștea.

Obiectivul de investiție: Prin prezentul proiect se propune înființarea unui centru comunitar integrat în satul Săliștea prin reabilitarea, modernizarea și dotarea clădirii existente C3 – Magazie nr. Cad 70640-C3, investiție finanțată prin din POR 2014-2020, Axa prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii de sănătate și sociale, Obiectivul Specific 8.1 - Creșterea accesibilității serviciilor de sănătate, comunitare și a celor de nivel secundar, în special pentru zonele sărace și izolate, Operațiunea B – Centre comunitare integrate.

Obiectivul general al proiectului este de a facilita accesul la servicii sociale de bază, adresate în primul rând persoanelor defavorizate de către societate – grupuri vulnerabile supuse riscului izolării și excluderii sociale, precum și integrarea acestora în comunitate.

Obiectivele specifice:

- creșterea calității vieții a persoanelor incluse în categoria grupurilor marginalizate din cadrul comunei Săliștea;
- Crearea condițiilor optime și conforme cu legislația în vigoare în vederea asigurării de servicii sociale de calitate pentru comunitatea vizată și care dorește sprijin pentru o viață mai bună;
- reducerea fenomenului de marginalizare socială a persoanelor aflate în dificultate;
- îmbunătățirea condițiilor de trai a persoanelor aflate în dificultate.

Date generale referitoare la investiție:

Imobilul existent situat în Comuna Săliștea, Satul Săliștea, str. Joseni nr.445, jud. Alba aparține domeniului public al Comunei Săliștea (Conform convenției de cumpărare nr. 2527/1923) este alcătuit din teren intravilan, împrejmuit, cu suprafața de 6214 mp și 70640- C1 S construită la sol în suprafața de 336 mp, 70640- C2 S construită la sol în suprafața de 558 mp 70640, C3 S construită la sol în suprafața de 192 mp, 70640- C4 S construită la sol în suprafața de 39 mp, 70640- C5 S construită la sol în suprafața de 44 mp, 70640- C6 S construită la sol în suprafața de 19 mp.

Destinația clădirii C3 este Magazie. Imobilul este înscris în CF 70640 Săliștea, respectiv nr. cadastral vechi 120/1.

Functionalitatea si destinatia incaperilor este detaliata in cele ce urmeaza:

Situatia propusa in urma realizarii proiectului - Centru comunitar integrat Săliștea

Spatiii personalul centrului
Birou consiliere individuală medicală
Birou consiliere socială si alte activități de servicii sociale
Sala multifunctionala activitati educationale si sociale
Incaperea existenta va fi compatimentata cu structuri usoare in vederea impartirii in compatimente/spatii, cu functionalitati distincte: spatiu cu dotari medicale minimale necesare asigurarii consultatiilor in sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicina si paleatie, atunci cand este cazul
Grupuri sanitare disticte personal si beneficiari
Suprafata = 192mp (construita) , utila circa 160mp
Structura parter

In cadrul proiectului se ia in calcul lucrări de construcție care nu necesită eliberarea unui certificat de urbanism/unei autorizații de construire, modernizarea si dotarea cladirii existente din satul Săliștea astfel incat sa fie asigurate toate facilitatile necesare functionarii centrului comunitar integrat in conformitate cu normele si standardele tehnice in vigoare si contribuie la indeplinirea masurilor asumate prin strategiile locale, regionale si nationale privind infrastructura in cauza, precum si asigurarea facilitatilor necesare pentru oferirea de serviciilor de asistență medicală comunitară furnizate integrat cu cele sociale și educaționale necesare grupurilor vulnerabile definite conform OUG nr. 18/2017.

Din punct de vedere constructiv, cladirea nu a suferit interventii de reabilitare si modernizare la exterior fiind totuși într-o stare funcționare. Prin proiect se dorește să se realizeze partea de functionare a centrului prin dotările minime necesare, precum si urmatoarele lucrari ce nu necesita AC, conform Legii 50 din 1991 privind autorizarea executării lucrărilor de construcții, Cap. 1 Autorizarea executării lucrărilor de construcții, Art. 11, punctul 2 si punctul 7:

- lucrări de reparații interioare la tencuieli, zugrăveli, vopsitorii, placaje, precum și înlocuiri de tâmplărie interioară, cu păstrarea dimensiunii golurilor;
- lucrări de reparații și înlocuiri la pardoseli;
- reparații sau înlocuiri la instalațiile interioare;
- modificări de compartimentări nestructurale, demontabile, realizate din materiale ușoare și care nu modifică concepția spațială interioară;
- schimbarea de destinație, numai în situația în care pentru realizarea acesteia nu sunt necesare lucrări de construire/desființare pentru care legea prevede emiterea autorizației de construire/desființare, cu încadrarea în prevederile documentațiilor de urbanism aprobate;
- lucrări de reparații/reabilitări/retehnologizări, inclusiv modificarea, înlocuirea sau adăugarea de

echipamente rețelelor de comunicații electronice, în cazul în care pentru acestea nu sunt necesare și lucrări asupra infrastructurilor fizice de susținere, efectuate de beneficiarii regimului de autorizare generală din domeniul comunicațiilor electronice și/sau de operatorii de rețea;

- lucrări de bransamente aeriene în zonele în care nu sunt interzise prin regulamentul local de urbanism
- montarea pe clădiri, anexe gospodărești și pe sol a sistemelor fotovoltaice pentru producerea energiei electrice de către prosumatori așa cum sunt ei definiți la art. 2 lit. x1) din Legea nr. 220/2008 pentru stabilirea sistemului de promovare a producerii energiei din surse regenerabile de energie, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și/sau a panourilor solare pentru încălzirea sau prepararea apei calde pentru consumul casnic, cu înștiințarea prealabilă a autorităților administrației publice locale și cu respectarea legislației în vigoare.
- Sistemele fotovoltaice și/sau panourile solare vor fi susținute de o structură formată din elemente constructive capabile să asigure stabilitatea întregului ansamblu și să preia încărcările rezultate din greutatea proprie a acestora și a panourilor, precum și cele rezultate din acțiunea vântului și a depunerilor de zăpadă.

Principalele lucrări care nu necesită autorizatie de construire ce vor fi desfășurate în cadrul proiectului sunt următoarele:

Nr	Activitate	Lege 50/1991, art 11, litera:	Unitate masura	Cantitate	Pret unitar fara TVA	Pret total fara TVA
0	1	2	3	4	5	6=4x5
1	Reparatii tencuieli exterioare	j	mp	150,00	90,00	13.500,00
2	Reparatii tencuieli interioare pereti	g	mp	248,00	45,00	11.160,00
3	Reparatii tencuieli interioare tavane	g	mp	190,00	65,00	12.350,00
4	Zugraveli interior	f	mp	580,00	40,00	23.200,00
5	Placaje interioare verticale	f	mp	30,00	120,00	3.600,00
6	Placaje interioare orizontale	f	mp	50,00	150,00	7.500,00
7	Zugraveli exterior	g	mp	200,00	35,00	7.000,00
8	Inlocuire tamplarie exterioara	d	mp	32,00	1.200,00	38.400,00
9	Inlocuire tamplarie interioara	c	mp	10,00	1.000,00	10.000,00
10	Reparatii/ refaceri pardoseli	f	mp	150,00	190,00	28.500,00
11	Racorduri si bransamente utilitati	h	buc	3,00	7.000,00	21.000,00
12	Instalatii locale de iluminat si alimentare echipamante	h	buc	1,00	25.000,00	25.000,00
13	Instalatii locale de incalzire	i	buc	1,00	27.000,00	27.000,00
14	Instalatii sanitare complete	h	buc	1,00	24.500,00	24.500,00
15	Sisteme de aer conditionat	i	buc	2,00	5.700,00	11.400,00
16	Compartimentari usoare (complet)	n	mp	160,00	150,00	24.000,00
17	Reparatii sarpanta	b	mp	15,00	65,00	975,00

18	Reparatii invelitoare inclusiv captare ape pluviale	b	mp	35,00	50,00	1.750,00
19	Alte reparatii cf lege (accese)	J1	mp	60,00	120,00	7.200,00
20	Instalatii energie electrica regenerabila montata pe sarpanta	7f	buc	1,00	12.000,00	12.000,00
21	Total lucrari					310.035,00
22	dotari mobilier					30.597,00
23	dotari echipamente fara montaj					73.622,00
24	costuri servicii					25.000,00
25	total proiect					414.254,00
26	total cu TVA					492.962,26

Toate dotarile si echipamentele specifice prevazute a fi achizitionate in cadrul proiectului vor fi intretinute in conformitate cu fisele tehnice aferente acestora, respectiv cu instructiunile de intretinere furnizate de catre producator. De asemenea, in cazul in care apar defectiuni ale dotarilor si/sau echipamentelor dupa terminarea perioadei de garantiei oferite de catre furnizor/producator, vor fi achizitionate servicii specializate de raparatii, respectiv de mentenanta acolo unde este cazul.

Nr. crt	Risc identificat	Masuri de solutionare
1	Transport defectuos al echipamentului	Verificarea echipamentului si consemnarea prin proces verbal de predare primire a echipamenteului a tuturor defectiunilor constatate la verificarea acestuia, urmata de returnarea produsului catre furnizor, pentru remediere/inlocuire
2	Defectiuni ale dotarilor/echipamentelor ca urmare a fluctuatiilor de tensiune	Asigurarea functionarii eficiente a sistemului de alimentare cu energie electrica, concomitent cu utilizarea unor sisteme alternative de productie a energiei electrice, sau utilizarea de echipamente de stocare temporara a energiei electrice de tip UPS
3	Defectiuni ale dotarilor/echipamentelor ca urmare a infiltratiilor de apa	Asigurarea functionarii eficiente a sistemului de colectare si apelor pluviale
4	Defectiuni ale dotarilor/echipamentelor ca urmare a utilizarii necorespunzatoare a acestora de catre personalul operativ	Instruirea personalului operativ, in vederea utilizarii corecte a dotarilor/echipamentelor.
5	Defectiuni ale dotarilor/echipamentelor ca urmare a utilizarii necorespunzatoare a acestora de catre alte persoane in afara de personalul operativ desemnat	Asigurarea limitarii accesului persoanelor neautorizate la dotarile/echipamentele centrului comunitar
6	Defectiuni ale dotarilor/echipamentelor neprovocate de personalul operator	Asigurarea serviciilor de mentenanta si reparatii ale dotarilor si echipamentelor centrului comunitar

Beneficiarii serviciilor de asistență medicală comunitară sunt membrii comunității Săliștea, sat Săliștea, 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.

Categoriile de persoane vulnerabile sunt persoanele care se găsesc în următoarele situații:

- ✚ nivel economic sub pragul sărăciei;
- ✚ șomaj;
- ✚ nivel de educație scăzut;
- ✚ dizabilitate;
- ✚ boli cronice;
- ✚ boli aflate în faze terminale, care necesită tratamente paliative;
- ✚ graviditate;
- vârsta a treia;
- vârstă sub 18 ani;
- fac parte din familii monoparentale;
- risc de excludere socială;
- alte categorii identificate ca vulnerabile din punct de vedere medical sau social de la nivelul comunității.

Centrul comunitar integrat, ce se dorește a se realiza în comuna Săliștea, va furniza persoanelor, inclusiv celor de etnie romă și grupurilor vulnerabile, servicii comunitare integrate adaptate nevoilor medicale, sociale și educaționale.

În centrul comunitar integrat este obligatoriu ca personalul minim să fie format din asistent medical comunitar și asistent social, iar în funcție de specificul comunității și alte categorii profesionale necesare desfășurării activității din centrul comunitar integrat.

Organizarea centrului comunitar integrat cuprinde cel puțin următoarele încăperi:

Structura centrului comunitar a fost realizată în concordanță cu condițiile minime de acreditare și organizare a infrastructurii, respectând Eligibilitatea proiectului și a activităților și respectiv HG nr. 324/2019 art. 23, alin. (1) după cum urmează:

Articolul 23 (1) Baremul minim pentru organizarea centrului comunitar integrat cuprinde cel puțin următoarele încăperi:	Activitățile desfășurate în corespondență cu structurile („încăperile”) menționate în baremul minim pentru organizarea centrului comunitar integrat
a) un birou pentru personalul centrului; dacă infrastructura permite, fiecare categorie de personal angajat în centrul comunitar integrat poate avea un birou distinct, după caz;	Birou personalul centrului
b) o încăpere pentru consiliere individuală medicală și/sau întâlniri de grup; dacă infrastructura permite, încăperea pentru consiliere individuală poate fi diferită de încăperea pentru activități de grup, cum sunt sesiunile de informare/educare/	Birou consiliere individuală medicală

	comunicare pentru promovarea comportamentelor favorabile sănătății;	
10.	c) o încăpăre pentru consiliere socială sau alte activități de servicii sociale;	Birou consiliere socială si alte activități de servicii sociale
11.	d) o încăpăre pentru activități de consiliere/mediere școlară/alte activități cu specific educativ, cu intrare separată și grupuri sanitare separate;	Sala multifunctionala activitati educationale si sociale
12.	e) un spațiu cu dotare medicală minimală în care să se poată furniza consultații de către medicul de familie sau de către medicii de specialitate care doresc să furnizeze servicii medicale de specialitate în sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicină și paleație;	Incaperea existenta va fi compatimentata cu structuri usoare in vederea impartirii in 2 compartimente/incaperi, cu functionalitati distincte: - o spatiu cu dotari medicale minimale necesare asigurarii consultatiilor in sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicina si paleatie, atunci cand este cazul - o un spatiu de depozitare.
13.	f) un spațiu de depozitare;	
14.	g) grupuri sanitare distincte pentru personal și beneficiari.	Grupuri sanitare disticte personal si beneficiari
	Nota importanta	Spatiile vor imparti acelasi suprafete in unele cazuri, pastrandu-se divizate functiunile: adulti/personal/copii avand in vedere programul de functionare al fiecarei functiuni. De exemplu cabinetul medical va fi utilizat si ca cabinet de consluere adulti in afara programului medical (doua schimburi de ocupare)

Proiectul are în vedere înființarea unui centru comunitar integrat ce va funcționa și organiza în conformitate cu baremul minim pentru organizarea centrului comunitar integrat, conform art. 23, alin. (1). Centrul comunitar integrat propus prin prezentul proiect, nu va cuprinde și alte tipuri de structuri care să funcționeze complementar cu centrul comunitar integrat, menționate la art. 23, alin (4) din cadrul Hotărârii de Guvern nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară.

Accesibilizare

Cladirea este în prezent accesibilă perioanelor cu dizabilități motorii. Prin lucrările ce se vor realiza se vor implementa măsurile de accesibilizare specifice, potrivit prevederilor NP051/2012 în ceea ce privește atât dizabilitățile permanente cât și cele temporare pe următoarele paliere: dizabilități motorii, vizuale și auditive

Toate echipamentele vor fi accesibilizate în măsura în care este posibil tehnic

Se vor implementa măsuri active de reducere a deșeurilor/ a generării deșeurilor la sursă și sunt luate măsurile de colectare selectivă conform prevederilor legii 211/2011 precum și PJGD Alba.

Se vor implementa măsuri pentru utilizare energie regenerabilă prin panouri fotovoltaice care vor reduce factura energetică la energie electrică

Sistemele electrice, de încălzire și de iluminat au fost alese ca fiind cele mai eficiente energetic.

Din punct de vedere energetic clădirea este cu inerție termică mare și este excelentă pentru încălzire continuă, astfel încât programul de lucru să fie de peste 12 ore zilnic.

Se vor repara pardoselile cu soluții care vor include și reducerea pierderilor termice prin pardoseală

Puncte tari

- Activități de indentificare a populației cu nevoi de asistare socială;
- Acordarea de servicii de asistență socială, activități de informare cu privire la formele de ajutoare sociale;
- Colaborarea foarte bună cu instituțiile județene și locale;
- Activități de prevenire și combatere a marginalizării sociale;
- Experiența personalului;
- Acreditarea serviciilor de asistență socială;

Puncte slabe

- Fonduri bugetare insuficiente în raport cu nevoile sociale ale populației;
- Lipsa personalului calificat care activează în compartimentul de asistență socială;
- Volumul mare de muncă;
- Ponderea mare a populației cu nevoi de asistare;
- Lipsa motivației salariale;
- Sistemul de ajutor social nu încurajează reintegrarea activă;
- Lipsa dotărilor materiale;
- Lipsa serviciilor sociale în comunitate ;
- Delegarea de atribuții în afara sferei sociale pentru asistentul social sau persoana cu atribuții în domeniu.

Oportunități de dezvoltare

- Dezvoltare de parteneriate public-privat;
- Dezvoltare de parteneriat public-public;
- Angajare de personal specializat;
- Accesare de fonduri europene nerambursabile;
- Fonduri suplimentare de la bugetul de stat;
- Perfectionarea personalului;
- Motivarea salarială a personalului;
- Încurajarea activităților de voluntariat.

Amenințări

- Fonduri insuficiente;
- Lipsa de personal calificat;
- Volum mare de muncă;
- Elemente de natură birocratică;
- Lipsa resurselor materiale, transport, logistică;
- Creșterea ponderii populației cu nevoi de asistare;

4. Descrierea tehnica

Sunt prezentate caracteristicile echipamentelor/dotărilor ce urmează a fi achiziționate, precum și, după caz, ale serviciilor **achiziționate** aferente acestora (eg. Montaj, garanție, servicii post garanție etc)

Lista echipamentele propuse pentru functionarea Centrului Comunitar Integrat in satul Săliștea:

Mobilier necesar	um	cant	PU fara TVA	P total fara TVA
birou individual	buc	3,00	855,00	2.565,00
scaun birou	buc	3,00	252,00	756,00
dulap fisier	buc	5,00	671,00	3.355,00
scaune beneficiario	buc	30,00	40,00	1.200,00
echip colectare selectiva deseuri in interior	buc	9,00	129,00	1.161,00
pubele	buc	5,00	250,00	1.250,00
set mobilier sala multif (masa cu scaune)	set	2,00	2.533,00	5.066,00
tabla inteligenta, include videorpiector	buc	1,00	9.000,00	9.000,00
etajera	buc	3,00	1.092,00	3.276,00
corp biblioteca sala multif	buc	2,00	889,00	1.778,00
etajera educatie	buc	2,00	595,00	1.190,00
total mobilier				30.597,00

dotari fara montaj

televizor educational on line	buc	1,00	2.200,00	2.200,00
set vase bucatarie	set	1,00	924,00	924,00
set cuptor cu plita	set	1,00	1.260,00	1.260,00
lampa dezinfectanta- bactericida	buc	1,00	378,00	378,00

masina spalat vase fixa cu 4 seturi de vesela	buc	1,00	15.500,00	15.500,00
masina spalat rufe	buc	1,00	6.500,00	6.500,00
masina uscat rufe	buc	1,00	6.300,00	6.300,00
calculator tip laptop cu camera WEB si SO	buc	3,00	2.500,00	7.500,00
terminal comunicatie si colectare date(telefon smart/tableta etc)	buc	3,00	1.100,00	3.300,00
router WIFI complet echipat	buc	1,00	1.550,00	1.550,00
multifunctional A4 laser	buc	1,00	5.000,00	5.000,00
total dotari asist sociala si educatie				-
standard minim dotare trusa medicala				-
tensiometru automat de brat	buc	1,00	60,00	60,00
aparat masurat semne vitale cu transmisie Bluetooth (puls, concentratie oxigen)	buc	2,00	120,00	240,00
aparat masurat semne vitale cu transmisie Bluetooth (puls, tensiune arteriala)	buc	1,00	250,00	250,00
taliometru	buc	1,00	150,00	150,00
glucometru profesional cu transmisie BT rezultat	buc	1,00	250,00	250,00
termometru fara contact cu transmisie date BT	buc	1,00	1.500,00	1.500,00
sistem control acces cu detectare masca	buc	1,00	6.300,00	6.300,00
cantar adulti	buc	1,00	150,00	150,00
cantar bebelusi	buc	1,00	450,00	450,00
scaun consultATIE	BUC	1,00	800,00	800,00
pat consult	buc	1,00	1.000,00	1.000,00
fotoliu rulant manual	buc	2,00	500,00	1.000,00
lampa medicala pentru consultatie	buc	1,00	550,00	550,00
dispenser dezinfectant	buc	5,00	120,00	600,00
dispenser sapun lichid	buc	3,00	120,00	360,00
dispenser apa potabila in pahare de unica folosinta	buc	1,00	550,00	550,00
bicicleta electrica	buc	1,00	6.000,00	6.000,00
bicicleta statica medicala	buc	1,00	3.000,00	3.000,00
total dotari fara montaj				73.622,00

Nu este cazul.

Indicatori tehnico – economici:

- Suprafata construita reabilitata - 192 mp;
- Centru comunitar integrat cu rumatoarele functiuni:
 - o Sala multifunctionala activitati educationale si sociale cu intrare separata si grup sanitar distinct
 - o Birou personalul centrului
 - o Birou consiliere individuala medicala
 - o Birou consiliere sociala si alte activitati de servicii sociale
 - o Incapere consiere si educatie copii:
 - o 5 - Grupuri sanitare disticte personal si beneficiari
- Locuri de munca nou create: 1 - personal medical

PRESEDINTE DE SEDINTĂ,
Macarie Daniel-Ioan

Contrasemnează pentru legalitate,
SECRETAR GENERAL
Ionescu Mihaela-Alina

**INDICATORII TEHNICO – ECONOMICI PENTRU PROIECTUL „ÎNFIINȚARE
CENTRU COMUNITAR ÎN SATUL SĂLIȘTEA, COMUNA SĂLIȘTEA, ÎN
VEDEREA FINANȚĂRII ACESTUIA ÎN CADRUL PROGRAMULUI
Operațional Regional 2014 - 2020, AXA PRIORITARĂ 8, PRIORITATEA
DE INVESTIȚII 8.1, OBIECTIV SPECIFIC 8.1 B, APELUL DE PROIECTE
P.O.R./8/8.1/B/1/7 REGIUNI”**

- Suprafața construită reabilitată - 192 mp;
- Centru comunitar integrat cu următoarele funcțiuni:
 - o Sala multifuncțională activități educaționale și sociale cu intrare separată și grup sanitar distinct
 - o SALA 1 Birou personalul centrului
 - o SALA 2 Birou consiliere individuală medicală
 - o SALA 3 Birou consiliere socială și alte activități de servicii sociale
 - o SALA 4 - Încapere cu 2 compartimente/spații, cu funcționalități distincte
 - o Spațiu cu dotări medicale minimale necesare asigurării consultațiilor în sistem flexibil, inclusiv servicii de telemedicină și paleație, atunci când este cazul; un spațiu de depozitare
 - o SALA 5 - Grupuri sanitare distincte personal și beneficiari
- Locuri de muncă nou create externalizate: 1 - personal medical

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
Macarie Daniel-Ioan**

**Contrasemnează pentru legalitate,
SECRETAR GENERAL
Ionescu Mihaela-Alina**