

VARIANTA 2 - ASISTENT SOCIAL

1. LEGEA 448/2006 art. 16, subpunctul 2 - EDUCAȚIA PERSOANELOR CU HANDICAP ȘI REABILITAREA PRIN - ENUMERAȚII
2. LEGEA 448/2006 art. 3 - ENUMERAȚII 5 PRINCIPII CE STAU LA BAZA PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DEPTURILOR PERSOANELOR CU HANDICAP
3. HG 1103/2014 - cap. II, art. 7 - PREVENIREA PARASIRII COPILULUI ÎN UNITATEA SANITARA
4. ORD. 68/2003 - art. 45. PRINCIPULE OBIECTIVE PRIVIND ACTIVITATEA DE MONITORIZARE, EVALUARE ȘI CONTROL
5. LEGEA 466/2004 art. 13 - OBLIGAȚIILE ASISTENTULUI SOCIAL
6. LEGEA 286/2009 - art. 113 - LIMITELE RĂSPUNDERII PENALE
7. LEGEA 119/1996 - art. 92 - ÎNTOCMIREA ACTULUI DE AECES
8. LEGEA 46/2003 - art. 13 - cap. III - CONȘIMȚĂMÂNTUL PACIENTULUI PRIVIND INTERVENȚIA MEDICALĂ.
9. LEGEA 119/1996 - art. 14 - ÎNTOCMIREA ACTULUI DE NAȘTERE.
10. ORDIN 1706/2007 - ENUMERAȚII 5 ATRIBUȚII ACE ASISTENTULUI SOCIAL ÎN U.F.U.

1)

Educația persoanelor cu
handicap se realizează prin
prin - le ne ne ne -

leș 448 / → at 10
doob. sup - 2

10p

J. Ale
Huu

dey

- (2) Educația persoanelor cu handicap se realizează prin:
- 1a) unități de învățământ special;
 - 1b) integrarea individuală în unități de învățământ de masă, inclusiv în unități cu predare în limbile minorităților naționale;
 - 2c) grupe sau clase speciale compacte, integrate în unități preșcolare și școlare de masă;
 - 1d) servicii educaționale prin cadrele didactice itinerante/de sprijin;
 - 2e) școlarizare la domiciliu până la absolvirea studiilor liceale, dar nu mai târziu de împlinirea vârstei de 26 de ani, prin grija Ministerului Educației, Cercetării și Tineretului;
 - 1f) educația "la patul de spital", pe durata spitalizării;
 - 1g) alternative educaționale.
- (3) Formele de învățământ enumerate la alin. (2) se pot desfășura și în limbile minorităților naționale.
- (4) Accesul în unitățile de învățământ...

TOTAL 2 10 puncte

2)

Fare microti si peu a ju.
de ale la bofo profa de
si pro noua de
de pe pe pe pe pe
de de de de de
alt 3 - 448 - ley / 2006

akey

10p.

J. M. de
de

ART. 3

Protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap au la bază următoarele principii:

- a) respectarea drepturilor și a libertăților fundamentale ale omului;
- b) prevenirea și combaterea discriminării;
- c) egalizarea șanselor;
- d) egalitatea de tratament în ceea ce privește încadrarea în muncă și ocuparea forței de muncă;
- e) solidaritatea socială;
- f) responsabilizarea comunității;
- g) subsidiaritatea;
- h) adaptarea societății la persoana cu handicap;
- i) interesul persoanei cu handicap;
- j) abordarea integrată;
- k) parteneriatul;
- l) libertatea opțiunii și controlul sau decizia asupra propriei vieți, a serviciilor și formelor de suport de care beneficiază;
- m) abordarea centrată pe persoană în furnizarea de servicii;
- n) protecție împotriva neglijării și abuzului;
- o) alegerea alternativei celei mai puțin restrictive în determinarea sprijinului și asistenței necesare;
- p) integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap, cu drept și obligații egale ca toți ceilalți membri ai societății.

ART. 4

2x5p
10p

TOTAL 2 10 puncte

cap 4 - februar 1003/2014

3) art. 7

- Anularea noilor copii
copiile se reînregistrează
foaie de observație

|

100

Janina
Stancu

ak

ART. 7

Sp (1) La internarea în unitatea sanitară personalul medical din compartimentul de primire a urgențelor sau, după caz, din unitatea de primire a urgențelor are obligația de a solicita gravidei actul de identitate și de a realiza o copie față/verso a acestuia, care se atașează la Foaia de observație.

Sp (2) În situația internării copilului, personalul medical din compartimentul de primire a urgențelor sau, după caz, din unitatea de primire a urgențelor are obligația de a solicita părintelui sau, după caz, ocrotitorului legal sau însoțitorului atât actul de identitate al acestuia, cât și certificatul de naștere al copilului și de a realiza copii ale acestora, care se atașează la Foaia de observație. În situația în care părintele sau, după caz, ocrotitorul legal sau însoțitorul nu prezintă actul de identitate sau, după caz, certificatul de naștere al copilului sunt aplicabile prevederile art. 9 lit. b).

TOTAL = 10 puncte

|

4) ord. 68/2003 et 95

- Principalele obiective
principalele activități și
activități, evaluarea
și controlul.

10p

ok

Ștefan
Ștefan

ART. 45

Activitatea de monitorizare, evaluare și control are ca principale obiective următoarele:

- 1) aplicarea prevederilor legale referitoare la serviciile sociale;
- 2) îmbunătățirea calității și creșterea eficienței serviciilor sociale acordate de furnizori;
- 3) respectarea standardelor de calitate;

ORDONANTA

68 28/08/2003

C.T.C.E. P. Neamt - LEGIS

4) îndrumarea și coordonarea metodologică a activității serviciului public de asistență socială de la nivel local și județean cu privire la acordarea serviciilor sociale;

5) asigurarea respectării drepturilor sociale ale beneficiarului.

TOTAL 20 puncte

Art 13 - Ley 466 / 2004.
5) Obligație av. social.

10p

Alu

Alu
Alu

ART. 13
... în domeniul asistenței sociale.
^{SP}(1) Asistentul social este obligat să păstreze confidențialitatea în legătură cu situațiile, documentele și informațiile pe care le deține în scop profesional.

LEGE

466 04/11/2004

C.T.C.E. P. Neamt - LEGIS

cu respectarea legislației în vigoare și a metodologiilor adoptate de către Colegiu.

^{SP}(2) Instituțiile și organismele publice sau private au obligația de a asigura condițiile necesare pentru păstrarea confidențialității informațiilor și documentelor de către asistentul social, în condițiile legii.

TOTAL = 10 puncte

6/

Legea 286/2009

codul penal

- Răspunderea penală a copiilor

ART. 113

Limitele răspunderii penale

- 3) 1) Minorul care nu a împlinit vârsta de 14 ani nu răspunde penal.
- 3) 2) Minorul care are vârsta între 14 și 16 ani răspunde penal numai dacă se dovedește că a săvârșit fapta cu discernământ.
- 4) 3) Minorul care a împlinit vârsta de 16 ani răspunde penal potrivit legii.

ART. 114

Consecințele răspunderii penale

10p

TOTAL 10 puncte

Legea 286/2009 art 113
Răspunderea penală a copiilor

ok

Jan 7 2009

7). 119/1996/leg art 92
- In baza prezentei de chestii de
decedat.

10p

1
cristian

1
J. ...
...

ART. 32

5p (1) Întocmirea actului de deces se face la serviciul public comunitar local de evidență a persoanelor sau, după caz, de ofițerul de stare civilă din cadrul primăriei unității administrativ-teritoriale în a cărei rază s-a produs decesul, pe baza certificatului medical constatator al decesului și a declarației verbale făcute de membrii familiei decedatului sau, în lipsa acestora, de una dintre următoarele persoane:

- a) medicul sau alt cadru din unitatea sanitară unde s-a produs decesul;
- b) orice persoană care are cunoștință despre deces.

5p (2) Declarantul va depune certificatul medical constatator al decesului, documentul de identitate și, după caz, documentul de evidență militară ale celui decedat.

TOTAL = 10 puncte

8) Coordonator la reu'fale po cel'le
re'fale, la fel reu'fale reu'fale.
cop. u - leg 96/ -
art 13. / 2003

10p.

skp

at
Jan
Kunt

10p. ART. 13
Pacientul are dreptul sa refuze sau sa oprească o intervenție medicală
asumându-și, în scris, răspunderea pentru decizia sa; consecințele refuzului sau
ale opririi actelor medicale trebuie explicate pacientului.

TOTAL 2 10 p. puncte

|

10P

SECȚIUNEA 1

Întocmirea actului de naștere

ART. 14

1p (1) Întocmirea actului de naștere se face la serviciul public comunitar local de evidență a persoanelor sau, după caz, de ofițerul de stare civilă din cadrul primăriei unității administrativ-teritoriale în a cărei rază s-a produs evenimentul, pe baza declarației verbale a persoanelor prevăzute la art. 16, a actului de identitate al mamei și al declarantului, a certificatului medical constatator al nașterii și, după caz, a certificatului de căsătorie al părinților.

3p (2) Dacă declarația privește pe un copil din afara căsătoriei, iar recunoașterea paternității are loc în momentul declarării nașterii, datele privind pe tatăl copilului se înscriu în rubricile corespunzătoare din cuprinsul actului de naștere ce se întocmește.

3p (3) Declararea nașterii se face în termen de 15 zile pentru copilul născut viu și în termen de 3 zile pentru copilul născut mort. Termenele se socotesc de la data nașterii. În cazul în care copilul născut viu a decedat înăuntrul termenului de 15 zile, declararea nașterii se face în termen de 24 de ore de la data decesului. Pentru copilul născut mort se întocmește numai actul de naștere.

ART. 15

1 2. 119/1996 art 14. - lege
Se fac actele actului de naștere.

TOTAL = 10 PUNCTE

ok

ok
Juc
plus

postului	toriu	caz		asigurat prin linie de gardă	tip I	tip II	
10. Asistent social	+	-	-	1	+	+	+/-

ST

Responsabilitatea și atribuțiile implicate de post:

- * își exercită profesia de asistent medico-social sau de asistent social în mod responsabil și conform pregătirii profesionale;
- * identifică cazurile care necesită asistență socială și consiliere în cadrul UPU/CPU, indiferent de natura lor;
- * întocmește proiectele de intervenție pentru fiecare caz social;
- * reprezintă persoanele asistate în relațiile cu autoritățile locale, alte instituții, organizații neguvernamentale;
- * întreprinde acțiuni pentru reducerea numărului de abandonuri (copii, vârstnici), a abuzurilor asupra copiilor, femeilor, vârstnicilor, în relația cu activitatea din cadrul UPU/CPU;
- * efectuează investigații în teren pentru colectarea de informații, actualizarea sistematică a anchetelor sociale, pentru depistarea posibililor beneficiari;
- * efectuează consiliere individuală sau de grup, ajută la identificarea problemelor și la soluționarea lor;
- * asigură informații complete și corecte pacienților și asistaților privind serviciile de care pot beneficia în funcție de problema identificată, conform legislației în vigoare, precum și asupra unităților de ocrotire socială existente;
- * identifică mamele care prezintă potențiale riscuri de abandon în instituții spitalicești, discută despre importanța declarării copiilor și obținerea actelor de identitate, în relația cu activitatea din cadrul UPU/CPU;
- * colaborează cu autoritățile pentru obținerea actelor de identitate pentru persoanele asistate;
- * colaborează cu autoritățile pentru declararea și rezolvarea deceselor cazurilor sociale, în relația cu activitățile din cadrul UPU/CPU;
- * facilitează internarea mamelor cu probleme sociale în centre de ocrotire maternale, iar a minorilor abandonați sau abuzați, în centre de ocrotire;
- * organizează și desfășoară programe de educație pentru sănătate, activități de consiliere, lecții educative și demonstrații practice pentru populație și diferite categorii profesionale aflate în formare;
- * colaborează cu diferite organizații la realizarea unor programe ce se vizează unor grupuri-țintă de populație (alcoolici, consumatori de droguri, copii abuzați);
- * participă la procesul de formare a viitorilor asistenți sociali;
- * respectă și apără drepturile pacienților;
- * respectă secretul profesional, codul de etică și deontologie și protecția muncii;
- * se preocupă în permanență de actualizarea cunoștințelor profesionale și a celor privind legislația în vigoare din domeniul ocrotirii și protecției sociale;
- * respectă confidențialitatea tuturor aspectelor legate de locul de muncă, indiferent de natura acestora, iar în cazul părăsirii serviciului prin desfacerea contractului de muncă, transfer, detașare sau demisie, orice declarație publică cu referire la fostul loc de muncă este atacabilă;
- * participă la cursurile de perfecționare, la examenele finale și instruieste voluntarii asistenți sociali aflați în stagiul de pregătire la UPU/CPU și, după caz, în cadrul SMURD;
- * poartă permanent pagerul sau orice alt mijloc de comunicație alocat, păstrându-l în stare de funcționare;
- * aduce la cunoștința responsabilului cu mobilizarea indisponibilitatea pe o perioadă anume, cu minimum 24 de ore înainte (excepție fac situațiile deosebite,

cum ar fi deces în familie, îmbolnăviri etc.);

* participă în efectuarea gărzilor în cadrul UPU/CPU;

* păstrează legătura cu aparținătorii pacienților pe timpul gărzii și al prezenței în unitate, fiind persoana de legătură între aparținători și personalul medical, având sarcina de a asigura informarea periodică a acestora asupra stării pacienților și planurilor de investigații, consultații și tratament, inclusiv asupra motivelor reale de întârziere, dacă este cazul;

* îndeplinește orice alte sarcini stabilite de conducerea spitalului și/sau a UPU ori CPU.

T

Denumirea	Obliga-	După	Post unic	Postură sau asigurat	UPU tip I	UPU tip II	CPU
-----------	---------	------	-----------	-------------------------	--------------	---------------	-----

1 Pacientul în stadiu avansat
de insuficiență renală, în vârstă
de 70 de ani / 2007.

Stey

Stey
2007

TOTAL 2 10 puncte

pacienților și îi