



CONSILIUL LOCAL SECTOR 2

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI
PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Nr. 87/293350/(RU)293351/10.09.2025

RAPORT DE SPECIALITATE

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 2 (D.G.A.S.P.C. Sector 2), instituție aflată în subordinea Consiliului Local Sector 2, prin prevederile **Legii nr. 292/2011** asistenței sociale, precum și ale H.G.R. 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 este instituția publică cu personalitate juridică înființată în subordinea Consiliului Local Sector 2 cu scopul de a asigura, la nivelul Sectorului 2 al municipiului București, aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

Afectarea vederii este o problemă semnificativă de sănătate publică la nivel global și național, cu un număr mare de persoane afectate. Și la nivelul Sectorului 2 deficiențele de vedere se regăsesc în lista problemelor frecvente de sănătate identificate în rândul beneficiarilor aflați în evidența D.G.A.S.P.C. Sector 2

Afectarea vederii variază pe grupe de vârstă:

- ✓ copiii pot suferi de ambliopie, strabism, cataractă congenitală sau glaucom congenital;
- ✓ adulții tineri sunt susceptibili la ambliopie, retinopatie diabetică și vicii de refracție;
- ✓ persoanele de vârstă mijlocie și înaintate se confruntă preponderent cu presbiopie, cataractă, degenerescență maculară legată de vârstă și alte afecțiuni retiniene.

Potrivit unui comunicat al Institutului Național de Sănătate Publică (<https://insp.gov.ro/2023/10/12/12-octombrie-ziua-mondiala-a-vederii/>) la nivel global, cel puțin 2,2 miliarde de oameni au o deficiență de vedere cu scăderea acuității vizuale la apropiere sau la distanță, iar principalele cauze ale deficienței vederii și orbirii în toată lumea sunt viciile de refracție, cataractă și retinopatia diabetică. Se estimează că la nivel global doar 36% dintre persoanele cu deficiență de vedere din cauza viciilor de refracție și

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

doar 17% dintre persoanele cu deficiență de vedere din cauza cataractei au primit acces la o intervenție adecvată.

În evidența D.G.A.S.P.C. Sector 2, la data de 02.09.2025, numărul total al persoanelor cu handicap vizual este de **1284** și se prezintă astfel:

| Nr. crt | Categorie beneficiari | Nr. beneficiari încadrați în grad de handicap grav | Nr. beneficiari încadrați în grad de handicap accentuat | Nr. beneficiari încadrați în grad de handicap mediu | Nr. beneficiari încadrați în grad de handicap ușor |
|----------------|------------------------------|---|--|--|---|
| 1 | Copii | 12 | 4 | 10 | 0 |
| 2 | Persoane adulte | 346 | 110 | 33 | 0 |
| 3 | Persoane vârstnice | 435 | 239 | 88 | 7 |
| TOTAL: | | 793 | 353 | 131 | 7 |

Pe de altă parte din cauza contextului pandemic desfășurarea activităților lucrative de acasă dar și educația online au devenit noi mijloace de solicitare a ochilor, astfel că sănătatea ochilor și importanța care trebuie acordată vederii ar trebui înscrisă printre prioritățile tuturor.

Cataracta este o afecțiune oculară care se manifestă prin opacifierea cristalinului (lentila naturală a ochiului). Această opacifiere duce la o vedere încețoșată sau estompată, modificarea culorilor și sensibilitate crescută la lumină. Singurul tratament eficient este intervenția chirurgicală prin care cristalinul afectat este înlocuit cu o lentilă artificială (lentilă intraoculară).

În funcție de modul de apariție există mai multe tipuri de cataractă printre care amintim:

- ✓ Cataracta din cauza vârstei
- ✓ Cataracta congenitala
- ✓ Cataracta de tip secundar
- ✓ Cataracta de tip traumatic

Persoanele asigurate au acces la operații prin sistemul public de sănătate dacă îndeplinesc anumite criterii, sau pot opta pentru intervenții în sistemul privat de sănătate.

În ceea ce privește sistemul public de sănătate, amintim H.G. nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate potrivit căreia în cazul deficiențelor vizuale prețul de referință pentru o lentilă intraoculară pentru camera anterioară sau posterioară este de 457 lei cu mențiunea că se poate acorda o lentilă intraoculară pentru celălalt ochi după cel puțin 6 luni.

Potrivit corespondenței purtate cu Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice București (adresa nr. 2621/26.06.2025 înregistrată la D.G.A.S.P.C. Sector 2 cu nr. 87/214514/07.07.2025) dispozitivul medical de tip lentilă intraoculară (cristalin artificial) este exceptat de la obligația spitalelor de a suporta contravaloarea acestuia din suma contractată pentru furnizarea de servicii medicale spitalicești pentru asigurații internați în regim de spitalizare continuă și în regim de spitalizare de zi.

Astfel, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pe bază de cerere din partea asiguratului și prescripție medicală eliberată de medicul specialist, emite o decizie cu valabilitate de 30 de zile prin care aprobă procurarea unui astfel de dispozitiv potrivit căreia prețul de referință, decontat de Casa de Asigurări, este de 457 lei conform prevederilor din pachetul de bază aprobat prin H.G. nr. 521/2023.

Din analiza costurilor practicate pentru dispozitivele medicale (anexăm tarifele identificate pe internet în cadrul rețelelor de oftalmologie) au reieșit valori cuprinse între 3050 lei -10.800 lei. Precizăm că valoarea diferă în funcție de tipul și complexitatea cristalinului intraocular, precum și de producător și furnizor.

În anul 2025 a fost supus Consiliului Local al Sectorului 2 și aprobat un proiect (H.C.L. Sector 2 nr. 176/26.06.2025) care prevedea acordarea unui ajutor de urgență în cuantum de 5.000 lei pentru depășirea unor situații de dificultate temporară, generată de achiziționarea unor lentile intraoculare. În prezent se află în proces de avizare documentația aferentă unui alt proiect similar.

Având în vedere faptul că:

- ✓ **afectarea vederii este o problemă semnificativă de sănătate publică,**
- ✓ **în evidența D.G.A.S.P.C. Sector 2 numărul total al persoanelor cu handicap vizual (copii, adulți și vârstnici) este de 1284,**
- ✓ **în ultimele 3 luni au fost inițiate 2 proiecte de hotărâre care aveau ca obiect sprijinirea unor persoane prin acoperirea cheltuielilor generate de implantul unui cristalin artificial,**
- ✓ **decontarea lentilelor intraoculare de către Casa de Asigurări de Sănătate are ca preț de referință suma de 457 lei, în timp costurile medii de piață ale acestor dispozitive (conform analizei de piață) sunt de aproximativ 4.500 lei per ochi,**

- ✓ în trimestrul I al anului 2025 au fost înregistrate în evidența D.G.A.S.P.C. Sector 2 un număr total de 831 persoane aflate în risc de marginalizare socială, iar în trimestrul II numărul acestora a crescut la 922 de persoane,

propunem implementarea unui proiect pilot privind asigurarea tratamentului cataractei

Scopul proiectului pilot: îmbunătățirea calității vieții și independenței cetățenilor Sectorului 2 aflați în risc de marginalizare socială așa cum sunt identificați conform Anexei nr. 1 la H.C.L. Sector 2 nr. 332/2021.

Beneficiarii proiectului sunt: persoanele vârstnice, adulții și copiii din Sectorul 2 al Municipiului București ale căror funcții vizuale sunt afectate de cataractă.

Obiectivele proiectului:

- a) acoperirea unor nevoi legate de starea de sănătate a grupurilor vulnerabile prin dezvoltarea serviciilor furnizate.
- b) furnizarea de servicii medicale oftalmologice pentru tratamentul cataractei cu suportarea costurilor de către D.G.A.S.P.C. Sector 2 fără a depăși limita de 4500 de lei per ochi astfel:
 - i. 100%, din costuri pentru persoanele care realizează un venit pe membru de familie mai mic decât jumătate din salariul minim net pe economie, stabilit prin hotărâre de guvern;
 - ii. 75% din costuri pentru persoanele care realizează un venit pe membru de familie cuprins între jumătate din salariul minim net pe economie-2000 lei;
 - iii. 50% din costuri pentru persoanele care realizează un venit pe membru de familie cuprins între 2000 lei- salariul minim net pe economie stabilit prin hotărâre de guvern.

Bugetul proiectului: 450.000 de lei a fost calculat prin raportarea la valoarea de 4500 lei pentru o lentila intraoculară pentru un număr de 100 intervenții chirurgicale de implant de cristalin.

Dezvoltarea de servicii și selectarea beneficiarilor a fost realizată ținând cont de cadrul legislativ care susține proiectul pilot respectiv :

Potrivit prevederilor **art. 1 alin. (1)** din **Legea nr. 17/2000** privind asistență socială a persoanelor vârstnice, „persoanele vârstnice au dreptul la asistență socială, potrivit dispozițiilor prezentei legi, în raport cu situația socio-medicală și cu resursele economice de care dispun”, iar potrivit alin. (2) „*măsurile de asistență socială prevăzute de prezenta lege sunt complementare celor reglementate prin sistemul asigurărilor sociale.*”

Actul normativ prevede pentru persoanele vârstnice, la art. 8, și acordarea de servicii comunitare sub formă de consultații și îngrijiri stomatologice, administrarea de medicamente, acordarea de materiale sanitare și de dispozitive medicale.”

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Printre măsurile prevăzute în Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027, se numără și existența/inițierea unor programe sociale destinate persoanelor vârstnice, pensionarilor și dezvoltarea serviciilor sociale destinate cu precădere persoanelor vârstnice care au ca obiectiv asigurarea îmbătrânirii active și egalitatea de șanse.

De asemenea, Strategia națională de sănătate 2022-2030 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1004/2023, prevede măsuri cum ar fi: furnizarea intervențiilor preventive care conduc la creșterea calității vieții vârstnicului și identificarea nevoilor pentru servicii de sănătate specifice a grupurilor vulnerabile.

Conform prevederilor art. 96 alin (2) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, republicată, cu modificările și completările ulterioare, autoritățile administrației publice locale au responsabilitatea identificării și evaluării nevoilor persoanelor vârstnice, a organizării, planificării și asigurării finanțării sau cofinanțării serviciilor sociale.

Potrivit **art. 46 alin. (1)** din **Legea nr. 272/2004** privind protecția și promovarea drepturilor copilului, „copilul are dreptul de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și de a beneficia de serviciile medicale”, precum și **alin. (3)** din **art. 46** este prevăzut faptul că autoritățile administrației publice locale sunt obligate să adopte, în condițiile legii, toate măsurile necesare pentru asigurarea și dezvoltarea serviciilor medicale primare și comunitare.

Potrivit **art. 6 lit. a)** din **Legea nr. 448/2006** privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, capitolul Drepturile persoanelor cu handicap, persoanele cu handicap beneficiază de „ocrotirea sănătății-prevenire, tratament și recuperare” iar „autoritățile administrației publice locale au obligația de a organiza, administra și finanța servicii sociale destinate persoanelor cu handicap, în condițiile legii.

Serviciile care vor fi furnizate în cadrul acestui proiect sunt destinate persoanelor aflate în risc de marginalizare socială identificate potrivit **art. 9** din **Anexa nr. 1 la H.C.L. Sector 2 nr. 332/2021** privind aprobarea Metodologiei de identificare a persoanelor și familiilor marginalizate social și a persoanelor și familiilor cu risc de marginalizare socială care prevede că:

„Persoana cu risc de marginalizare socială îndeplinește, cumulativ, următoarele condiții:

- 1) venitul net lunar pe membru de familie sau al persoanei singure nu depășește salariul de bază minim net pe țară garantat în plată stabilit prin hotărâre de guvern;
- 2) nu deține bunuri din următoarele categorii:

- a) clădiri sau spații locative în afara locuinței de domiciliu și a anexelor gospodărești, respectiv locuințe sau alte spații amenajate pentru locuire, în proprietate sau în folosință, ori cote-părți din bunuri imobile care asigură condiții de locuire, asupra cărora își pot exercita neîngrădit dreptul de folosință;
 - b) autoturism și/sau motocicletă cu o vechime mai mică de 2 ani;
 - c) autoturism și/sau motocicletă achiziționate în ultimii 2 ani, indiferent de vechimea acestora;
 - d) autovehicule (autoutilitare, autocamioane de orice fel cu sau fără remorci, rulote, autobuze, microbuze), ambarcațiuni de orice tip și utilaje agricole sau de prelucrare agricolă;
 - e) depozite bancare cu valoare de peste 5.000 lei;
- 3) se află în cel puțin una dintre următoarele situații:
- a) nu are loc de muncă;
 - b) locuiește în condiții improprii;
 - c) are unul sau mai mulți copii în întreținere sau face parte dintr-o familie cu mulți copii în întreținere;
 - d) este persoană vârstnică;
 - e) este încadrată în categoria persoanelor cu handicap sau invaliditate;
 - f) are în întreținere o persoană încadrată în categoria persoanelor cu handicap ori încadrată într-un grad de invaliditate;
 - g) este invalid, veteran sau văduvă de război;
 - h) a beneficiat de protecție de tip rezidențial prin D.G.A.S.P.C. Sector 2, la alte direcții de asistență socială ale altor unități administrativ teritoriale, sau în baza convențiilor de colaborare încheiate de D.G.A.S.P.C. Sector 2 cu organisme publice sau private, autorizate în condițiile legii;
 - i) este o persoană care a ieșit din sistemul de protecție în ultimii 8 ani;
 - j) are statut de victimă a traficului de persoane, imigrant, refugiat sau beneficiar al protecție internaționale;
 - k) a executat o pedeapsă privativă de libertate.”

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI SECTOR 2

Persoanele aflate în risc de marginalizare socială să îndeplinească cumulativ următoarele condiții:

- a) au domiciliul sau reședința și locuiesc efectiv pe raza administrativ-teritorială a Sectorului 2 al Municipiului București;
- b) nu înregistrează debite față de bugetul local.

Acoperirea unor nevoi legate de starea de sănătate a grupurilor vulnerabile prin dezvoltarea serviciilor furnizate se va realiza astfel:

Potrivit principiului prevăzut la **art. 5 lit. e) din Legea nr. 292/2011** referitor la abordarea individuală, măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ luând în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală precum și nivelul de integrare socială a persoanei.

D.G.A.S.P.C. Sector 2 va proceda la identificarea unui operator economic/ clinică medicală care furnizează servicii medicale oftalmologice inclusiv implantarea de dispozitive medicale de tipul lentilelor intraoculare/ cristalin artificial **în condițiile Legii nr. 98/2016 privind achizițiile publice cu completările și modificările ulterioare).**

Proiectul conține criterii minime obligatorii care au legătură cu legalitatea și conformitatea normelor sanitare, protejând siguranța pacienților și integritatea procesului medical.

În acest context, și având în vedere dispozițiile legale aplicabile, înaintăm proiectul de hotărâre privind asigurarea tratamentului cataractei.

Director general

Akan OSMAN

Director General Adjunct

Elena-Alexandra DOBRE

Director executiv - Direcția Asistență Socială

Adrian ANDOR

Șef serviciu - Serviciul Prevenire Marginalizare Socială

Olguța IORDACHE

Întocmit-Consilier superior

Artimona VLADUȚESCU