

SPITALUL MUNICIPAL
" SF. DR. COSMA SI DAMIAN" RADAUTI
STR. CALEA BUCOVINEI NR. 34A
TEL. 0230-564067 FAX 0230-520412
Nr. 5714 din 01.06.2016

DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA
SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI A
JUDETULUI SUCEAVA
B-dul G. Enescu, nr. 16, cod 720231
Tel. 0230-520172, Fax 0230-523337
Nr. 45942 din 01.06.2016

PROTOCOL DE COLABORARE

In vederea aplicarii prevederilor Hotararii de Guvern nr. 1103/10.12.2014, pentru aprobarea metodologiei privind realizarea obligatiilor ce revin autoritatilor administratiei publice locale, institutiilor si profesionistilor implicate in prevenirea si interventia in cazurile de copii aflati in situatie de risc de parasire sau parasiti in unitati sanitare.

Cap. 1. PARTILE SEMNATARE:

1. **SPITALUL MUNICIPAL " SF. DR. COSMA SI DAMIAN" RADAUTI, JUD. SUCEAVA**, cu sediul in Radauti, str. Calea Bucovinei, Nr. 34A, reprezentat prin ing. Dorin Tibeica, avand functia de manager

si

2. **DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI A JUDETULUI SUCEAVA**, cu sediul in mun. Suceava, B-dul G. Enescu, nr 16, reprezentat prin Doina Cristina Cojocar, avand functia de director executiv.

Cap.2. TERMENII SI EXPRESIILE DE MAI JOS AU URMATOARELE SEMNIFICATII:

- a) unitate sanitara- unitate sanitara care are in structura sectie/ compartiment/ unitate de obstetrica- ginecologie si neonatologie/pediatric sau care ofera servicii medicale pentru copii;
- b) copil in situatie de risc de parasire in unitate sanitara- copilul al carui parinte sau, dupa caz, alt ocrotitor legal ori insotitor nu participa la activitatile de ingrijire, nu viziteaza copilul care necesita spitalizare prelungita sau nu mentine legatura cu acesta, nu se prezinta la data comunicata de medical currant pentru externarea acestuia, copilul care nu are nasterea inregistrata, copilul internat singur in unitatea sanitara in care este permisa insotirea acestuia, copilul fara insotitor transferat dintr-o alta unitate sanitara;
- c) copil parasit- copilul pentru care s-a intocmit proces- verbal de constatare a parasirii, in conditiile art. 12 alin. 2 din Legea nr. 272/2004 privind protectia si promovarea drepturilor copilului, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;
- d) grvida/ mama in situatie de risc social- grvida/ mama care se poate afla in imposibilitatea de a declara nasterea copilului si/sau de a se ocupa de cresterea si ingrijirea acestuia intrucat nu detine certificate de nastere sau act de identitate;
- e) insotitor- persoana, alta decat parintele sau, dupa caz, ocrotitorul legal al copilului, care il insoteste pe acesta pe perioada internarii in unitatea sanitara;

- f) bilet de invoire- documentul administrativ eliberat de medical curant in baza caruia parintele sau, dupa caz, ocrotitorul legal sau insotitorul copilului poate parasii unitatea sanitara o perioada determinate de timp;
- g) referat de constatare a revenirii- documentul administrativ intocmit de asistentul social din unitatea sanitara prin care se constata revenirea mamei sau, dupa caz, a ocrotitorului legal sau insotitorului, in unitatea sanitara, in situatia in care mama a revenit dupa momentul sesizarii directiei, dar inainte de intocmirea procesului verbal de constatare a parasirii copilului;
- h) procesul verbal de constatare a parasirii copilului- documentul administrativ intocmit in conditiile art. 12 alin 2 din Legea nr. 272/2004, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, si semnat de reprezentantul directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului, reprezentantul politiei si al unitatii sanitare, prin care se atesta parasirea copilului de catre mama o perioada mai mare de 24 ore;
- i) procesul verbal de constatare a revenirii parintelui sau, dupa caz, a ocrotitorului legal sau a insotitorului- documentul administrativ semnat de reprezentantul directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului, reprezentantul politiei si al unitatii sanitare, prin care se atesta revenirea mamei in unitatea sanitara dupa intocmirea procesului verbal de constatare a parasirii copilului;
- j) ocrotitor legal- persoana care exercita, potrivit legii, autoritatea parinteasca asupra unui copil.

Cap.3. OBIECTUL PROTOCOLULUI DE COLABORARE

Partile semnatare au stabilit de comun acord sa colaboreze pentru realizarea obligatiilor ce revin autoritatilor administratiei publice locale, institutiilor si profesionistilor implicate in prevenirea si interventia in cazurile de copii aflati in situatie de risc de parasire sau parasiti in unitatile sanitare.

Cap.4. OBLIGATIILE PARTILOR IN REALIZAREA COLABORARII

I. OBLIGATIILE SPITALULUI MUNICIPAL “ SF. DR. COSMA SI DAMIAN” RADAUTI cu privire la prevenirea parasirii copilului in unitati sanitare sunt urmatoarele:

Art. 1.

1. La internarea in unitatea sanitara personalul, medical din unitatea de primire a urgentelor are obligatia de a solicita gravidei actul de identitate si de a realiza o copie fata/ verso a acestuia, care se ataseaza la Foaia de Observatie.
2. In situatia internarii copilului, personalul medical din unitatea de primire a urgentelor are obligatia de a solicita parintelui sau, dupa caz, ocrotitorului legal sau insotitorului atat actul de identitate a acestuia, cat si certificatul de nastere al copilului si de a realiza copii ale acestora, care se ataseaza la Foaia de observatie. In situatia in care parintele sau, dupa caz, ocrotitorul sau insotitorul nu prezinta actul de identitate sau, dupa caz, certificatul de nastere al copilului sunt aplicabile prevederile art. 9 lit. b din HG nr. 1103/2014.

Art. 2.

1. Daca la momentul internarii gravida/ mama se incadreaza in situatiile prevazute la art.2 lit. d din HG nr. 1103/2014, **medicul/ asistentul medical/ asistentul social din unitatea de primire a urgentelor are urmatoarele obligatii:**
 - a) – sa solicite gravidei/ mamei completarea Formularului- declaratie prevazut in anexa care face parte integrate din prezentul protocol;
 - b) – sa ataseze la Foaia de observatie Formularul- declaratie;
 - c) – sa fotografieze gravida/ mama si sa aplice fotografia pe Formularul- declaratie;
 - d) – sa solicite organului de politie competent la care este arondata unitatea sanitara desemnarea unui reprezentant care sa se deplaseze de urgenta la sediul unitatii sanitare in vederea identificarii gravidei/ parintelui/ ocrotitorului legal/ insotitorului care nu detine act de identitate.
2. In situatia in care gravida/ mama, din pricina infirmitatii, a bolii sau din orice alte cauze nu poate completa Formularul- declaratie, asistentul medical completeaza formularul si face mentiunea despre aceasta imprejurare, mentiunea astfel facuta tinand loc de semnatura.

Art.3.

Medicul/ asistentul medical din compartiment de primire a urgentelor are urmatoarele obligatii:

- a) sa completeze in Foaia de observatie adresa din cartea de identitate a gravidei/ mamei, iar in situatia in care aceasta a fost transportata cu ambulanta se consemneaza adresa interventiei conform Fisei de urgenta prespitaliceasca si se anexeaza o copie a acesteia la Foaia de observatie;
- b) sa consemneze in Foaia de observatie sintagma “ **in atentia asistentului social**”, daca persoana internata se afla in una din situatiile prevazute la art.2 lit d din HG nr. 1103/2014.
- c) sa informeze asistentul social din unitatea sanitara sau, dupa caz, persoana desemnata cu privire la internarea unei gravide/ mame care se afla in situatie de risc social;
- d) sa informeze asistentul social din unitatea sanitara sau, dupa caz, persoana desemnata cu privire la internarea unui copil ce prezinta semne de abuz/ neglijare/ exploatare;
- e) cu privire la internarea unui copil ce prezinta semne de abuz/ neglijare/ exploatare, sa consemneze in Foaia de observatie sintagma “ **in atentia asistentului social- copil victima a abuzului/ neglijarii/ exploatarii**”.

Art.4.

1. D-na Cirmaci Maria- Magdalena, asistent social in unitatea sanitara, are urmatoarele obligatii:

- a) sa analizeze la inceputul programului de lucru foile de observatie din ziua precedenta sau, dupa caz, registrul de internare si cel de evidenta nasteri in vederea preluarii in evidenta a tuturor gravidelor/ mamelor aflate in situatie de risc social;

- b) sa informeze imediat grvida/ mama internata fara act de identitate, cu privire la obligatia prezentarii actului de identitate si, dupa caz, a certificatului de nastere al copilului, in termen de 24 ore de la internare;
- c) sa informeze grvida/ mama cu privire la faptul ca nu poate parasi unitatea sanitara far billet de invoire semnat de medical currant al copilului si, dupa caz, medical currant al mamei sau fara billet de externare;
- d) sa informeze grvida/ mama intr-un limbaj clar si accesibil cu privire la consecintele legale ce deriva din declararea unei identitati false, in conformitate cu prevederile art. 326 si 327 din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificarile si completarile ulterioare, referitoare la falsul in declaratii si la falsul privind identitatea;
- e) sa informeze grvida/ mama cu privire la:
 1. obligatia declararii nasterii copilului in termen de 15 zile de la nastere;
 2. documentele necesare pentru declararea nasterii copilului: certificatul medical constatator al nasterii, actul de identitate al mamei, actul de identitate al declarantului, certificatul de casatoriei sau, dupa caz, hotararea de divort sau certificatul de divort si certificatele de nastere ale parintilor;
 3. datele de contact ale serviciului de stare civila caruia trebuie sa i se adreseze pentru inregistrarea nasterii copilului;
 4. consecintele nedeclararii nasterii copilului, conform prevederilor art.63 din legea nr. 119/1996 cu privire la actele de stare civila, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare;
 5. tipurile de beneficii/ servicii de care pot beneficia pentru cresterea si ingrijirea copilului;
- f) sa solicite in scris serviciului public comunitar de evidenta a persoanelor la care este arondata unitatea sanitara confirmarea veridicitatii datelor privind identitatea inscrise in Formularul- declaratie, in situatia in care grvida/ mama nu prezinta actul de identitatea in termen de 24 ore de la internare;
- g) sa solicite in scris serviciului public de asistenta sociala de la domiciliul declarat sau, dupa caz, de la locuinta declarata al/a gravidei/ mamei care se afla in situatie de risc o informare cu privire la situatia familiala a acesteia, inclusiv detalii cu privire la familia extinsa;
- h) sa informeze in scris serviciul public de asistenta sociala de la domiciliul/ locuinta gravidei/ mamei inregistrata ca fiind in risc social in cel mult 24 ore de la externarea copilului in familie;
- i) sa sesizeze imediat directia generala de asistenta sociala si protectia copilului cu privire la internarea unui copil ce prezinta semne de abuz/ neglijare/ exploatare, in vederea initierii procedurilor prevazute de lege in astfel de cazuri;
- j) sa transmita directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului situatia centralizatoare a copiilor internati fara acte de identitate, a celor pentru care a fost intocmit proces- verbal de constatare a parasirii copilului in primele 5 zile ale fiecarei luni, in vederea identificarii unei solutii pentru preluarea acestora in cadrul sistemului de protectie speciala;
- k) sa monitorizeze mentinerea relatiei mamei sau a membrilor familiei acesteia cu copilul, in situatia spitalizarii prelungite a acestuia, prin pastrarea unei evidente a

vizitelor acestora. In acest sens se intocmeste un table de vizite in care consemneaza toate vizitele mamei sau ale membrilor familiei;

- l) sa solicite serviciului public de asistenta sociala de la domiciliul declarat sau, dupa caz, de la locuinta declarata a mamei sprijin pentru facilitarea mentinerii relatiilor personale cu copilul care necesita spitalizare prelungita, daca in urma analizei tabelului de vizite prevazut mai sus, constata ca nu a mentinut legatura cel mult 7 zile;
- m) sa urmareasca situatia copilului internat in unitatea sanitara sau, dupa caz, a celui transferat de la o unitate sanitara fara a fi insotit de mama, in vederea prevenirii aparitiei situatiei de risc de parasire a acestuia;
- n) sa redacteze procesul verbal de constatare a parasirii copilului in unitatea sanitara si procesul verbal de constatare a revenirii parintelui;

2. Prevederile alin 1 lit g sunt aplicabile si in situatia copilului internat sau, dupa caz, transferat din alta unitate fara acte de identitate.

3. Prevederile alin1 lit g si h sunt aplicabile si in situatia in care gravida sau, dupa caz, mama sau ocrotitorul legal al copilului in unitatea sanitara se afla in una dintre urmatoarele situatii:

- este minor;
- este victima a violentei in familie;
- este sau a fost beneficiar al sistemului de protectie speciala;
- a avut/are copii in sistemul de protectie speciala;
- a avut/ are copii polispitalizati, care nu se afla in evidenta cu diagnostice ce presupun dependenta de ingrijiri medicale;
- este consumator de droguri si/ sau dependent de consumul de alcool;
- prezinta o dizabilitate sau o boala cronica grava;
- orice alta cauza similara care poate conduce la imposibilitatea acesteia de a se ocupa de cresterea si ingrijirea copilului.

4. In situatia in care asistentul social considera ca mama are nevoie de consiliere psihologica, solicita sprijinul psihologului din unitatea sanitara.

Art.5.

1. Asistentul medical sef al sectiei in care este internat copilul sau, dupa caz, personalul medical desemnat de acesta are obligatia de a informa asistentul social din unitatea sanitara cu privire la:

- a) disparitia mamei sau, dupa caz, a ocrotitorului legal/ insotitorului;
- b) revenirea mamei sau, dupa caz, a ocrotitorului legal/ insotitorului;
- c) eliberarea biletelor de invoire pentru mama/ ocrotitor legal/ insotitor sau transferal in alta unitate sanitara;
- d) internarea unui copil singur sau prin transfer din alta unitate sanitara fara insotitor;
- e) orice alta informatie relevanta pentru prevenirea si interventia in situatiile de risc de parasire a copilului.

2. In situatia in care se constata absenta parintelui sau, dupa caz, a ocrotitorului legal ori insotitorului din unitatea sanitara pentru o perioada mai mare de 24 ore, **medicul curant sau, dupa caz, medicul de garda consemneaza acest lucru in Foaia de observatie** si, dupa caz, in documentele administrative de predare/ primire a turei, cu specificarea orei si a imprejurarilor in care s-a constatat lipsa. Medicul curant sau, dupa

caz, medicul de garda consemneaza in Foaia de observatie si revenirea mamei sau, dupa caz, a ocrotitorului legal/ insotitorului.

3. Inainte de a efectua transferul unui copil internat fara acte de identitate, asistentul medical- sef al sectiei din care urmeaza sa fie transferat copilul sau, dupa caz, personalul medical desemnat de acesta are obligatia sa verifice realizarea demersurilor prevazute la art. 14 alin 1 si 2 din HG nr. 1103/2014 si sa anunte asistentul social cu privire la transfer.

4. Asistentul social care are in evidenta un copil internat fara acte de identitate are obligatia de a transmite fotocopia dosarului social al copilului asistentului social din unitatea sanitara in care acesta este transferat.

Art. 6.

1. In situatia in care, in urma primirii rezultatului verificarilor efectuate de serviciul public comunitar de evidenta a persoanelor conform prevederilor art. 11 din HG nr. 1103/2014, se confirma inexistenta actului de nastere al mamei, asistentul social din cadrul unitatii sanitare are obligatia de a asigura informarea si consilierea acesteia in vederea initierii demersurilor legate de inregistrarea tardiva a nasterii;

2. In situatia prevazuta la alin. 1, asistentul social din unitatea sanitara informeaza in scris serviciul public de asistenta sociala sau, dupa caz, directia generala de asistenta sociala si protectia copilului de la domiciliu sau, dupa caz, de la locuinta declarata a mamei in vederea continuarii si finalizarii demersurilor legate de inregistrarea nasterii.

3. In situatia in care mama internata fara acte de identitate nu detine carte de identitate valabila sau aceasta este furata/ pierduta, asistentul social din cadrul unitatii sanitare are obligatia de a informa si consilia mama in vederea realizarii demersurilor legale necesare eliberarii cartii de identitate.

Art. 7.

1. In cazul constatarii absentei nemotivate, respectiv fara billet de invoire a mamei/ ocrotitorului legal/ insotitorului, asistentul social din unitatea sanitara are obligatia de a sesiza imediat telefonic si in maximum 24 de ore in scris directia generala de asistenta sociala si protectia copilului si organul de politie competent in a caror raza de competenta functioneaza unitatea sanitara.

2. In situatia in care se cunoaste domiciliul mamei care a parasit unitatea sanitara fara bilet de invoire sau exista informatii/ indicii cu privire la acesta, asistentul social din unitatea sanitara solicita telefonic si in maximum 24 de ore in scris serviciul public de asistenta sociala de la domiciliul mamei sau, dupa caz, de la locuinta declarata a acesteia informatii cu privire la situatia familiala a acesteia.

Art. 8.

Personalului unitatii sanitare ii este interzis sa furnizeze altor persoane date si informatii cu privire la copilul aflat in situatie de risc de parasire sau parasit, cu exceptia personalului unitatii sanitare care ofera servicii medicale acestuia, parintilor, membrilor familiei extinse si reprezentantilor serviciului public de asistenta sociala sau ai directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului responsabili cu aplicarea prevederilor prezentei hotarari.

Art. 9.

1. In termen de 5 zile de la sesizarea absentei nemotivate, respective fara bilet de invoire a mamei/ ocrotitorului legal/ insotitorului asistentul social din unitatea sanitara intocmeste procesul verbal de constatare a parasirii copilului, conform prevederilor art. 12 alin. 2 din Legea nr. 272/2004, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

2. Procesul verbal de constatare a parasirii copilului se intocmeste in 4 exemplare originale, cate un exemplar pentru fiecare parte semnatar si unul pentru serviciul de stare civila.

3. De la momentul sesizarii disparitiei mamei pana la intocmirea procesului verbal de constatare a parasirii copilului, reprezentantul fiecarei institutii semnatare initiaza actiuni specifice de identificare a acesteia:

- reprezentantul politiei realizeaza, in regim de urgenta, verificari specifice;
- asistentul social desemnat de catre directia generala de asistenta sociala si protectia copilului solicita de urgenta serviciului public de asistenta sociala de la domiciliul declarat al mamei/ ocrotitor legal/ insotitor in Formularul- declaratie realizarea evaluarii initiale a acesteia si transmiterea rezultatelor evaluarii in cel mult 24 de ore.

4. In situatia in care mama/ ocrotitorul legal/ insotitorul revine in unitatea sanitara, in vederea externarii copilului, pana la momentul incheierii procesului- verbal prevazut la alin. 1, asistentul social din unitatea sanitara anunta imediat directia generala de asistenta sociala si protectia copilului si reprezentantul politiei si intocmeste un referat de constatare a revenirii mamei/ ocrotitorului legal/ insotitorului, ce va fi contrasemnat de medical currant sau, dupa caz, medical sef sectie.

5. In situatia in care mama/ ocrotitorul legal/ insotitorul revine in unitatea sanitara dupa momentul incheierii procesului verbal prevazut la alin. 1 si isi exprima intentia de a externa copilul, asistentul social din unitatea sanitara anunta imediat directia generala de asistenta sociala si protectia copilului si reprezentantul politiei si intocmeste un proces-verbal de constatare a revenirii acesteia.

6. Procesul verbal de constatare a revenirii mamei se intocmeste in 3 exemplare originale si va fi semnat de reprezentantul directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului, reprezentantul politiei si al unitatii sanitare.

II. OBLIGATIILE DIRECTIEI GENERALE DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI A JUDETULUI SUCEAVA cu privire la prevenirea parasirii copilului in unitati sanitare sunt urmatoarele:

Art. 10.

- a) colaboreaza cu medicul/ medicii de familie, cu asistentii medicali comunitari sau, dupa caz, cu mediatorii sanitari din unitatea administrativ teritoriala in vederea identificarii precoce a gravidei in situatie de risc social;
- b) verifica daca grvida in situatie de risc social este inscrisa pe lista unui medic de familie au, dupa caz, faciliteaza inscrierea acesteia pe lista unui medic de familie;
- c) sprijina si acompaniaza grvida in situatia de risc social care nu are acte de identitate pe parcursul procesului de inregistrare a nasterii si de obtinere a actului de identitate;
- d) monitorizeaza grvida identificata in situatie de risc social pe parcursul perioadei de graviditate si efectueaza vizite lunare la domiciliul acesteia in ultimele doua luni de sarcina;

- e) colaboreaza cu asistentul social din unitatea sanitara in care gravida urmeaza sa nasca, pe perioada internarii acesteia;
- f) informeaza gravida si familia acesteia cu privire la drepturile si obligatiile ce le revin in ceea ce priveste cresterea si ingrijirea viitorului copil;
- g) informeaza gravida si familia acesteia cu privire la beneficiile de asistenta sociala si serviciile disponibile pe plan local;
- h) insoteste, la solicitarea acestuia, medicul de familie si/sau asistentul medical comunitar la vizitele periodice efectuate conform prevederilor art. 46 alin. 6 din Legea nr. 272/2004, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

Art.11.

1. In termen de cel mult 48 ore lucratoare de la intocmirea procesului verbal de constatare a parasirii copilului, daca starea de sanatate a copilului permite externarea, directorul directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului din judetul sau, dupa caz , sectorul de la domiciliul mamei, daca aceasta a fost identificata de politie, are obligatia de a dispune plasamentul in regim de urgenta si asigurarea transportului in vederea preluarii copilului.

2. In situatia in care la expirarea termenului de la alin. 1 nu se cunoaste domiciliul mamei/ ocrotitorului legal/ insotitorului, obligatia de a dispune plasamentul in regim de urgenta si de a prelua copilul revine directiei generale de asistenta sociala si protectia copilului din unitatea administrativ- teritoriala in care functioneaza unitatea sanitara.

3. daca in termen de 3 zile de la dispunerea plasamentului in regim de urgenta directia generala de asistenta sociala si protectia copilului primeste de la politie informatii cu privire la domiciliul mamei, iar aceasta nu se afla in aria de competenta acesteia, anunta imediat directia generala de asistenta sociala si protectia copilului din judetul/ sectorul in care domiciliaza aceasta in vederea instituirii masurii plasamentului in regim de urgenta pe raza sa de competenta.

4. Directia generala de asistenta sociala si protectia copilului de la domiciliul mamei are obligatia de a prelua copilul in regim de urgenta, astfel incat masura plasamentului in regim de urgenta sa fie revocata in conditiile art. 70 alin 2 din legea nr. 272/, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

5. In situatia in care starea de sanatate a copilului nu permite externarea, termenul de la alin.1 curge de la momentul deciziei medicului currant privind externarea copilului.

Art.12.

Serviciul public comunitar de evidenta a persoanelor si serviciul public de asistenta sociala comunica unitatii sanitare rezultatul verificarilor, **telefonice, in termen de 48 ore de la primirea solicitarii prevazute la art. 10 alin. 1 lit. f si g din GH nr. 1103/2014 si in termen de 72 de ore in scris.**

Art. 13

Orice persoana care, prin natura profesiei sau ocupatiei sale, lucreaza direct cu un parinte sau, dupa caz, ocrotitor legal al copilului, fata de care are suspiciunea in legatura cu existenta unei situatii de risc de parasire a copilului in unitatea sanitara, este obligata sa sesizeze serviciul public de asistenta sociala in a carui raza teritoriala a fost identificat cazul respectiv.

Art.14

Prelucrarea datelor cu caracter personal in exercitarea obligatiilor ce revin autoritatilor administratiei publice locale, institutiilor si profesionistilor implicati in prevenirea si interventia in cazurile de copii aflati in situatie de risc de parasire sau parasiti in unitati sanitare se face cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare. Beneficiarii acestora, altii decat persoanele vizate, sunt obligati sa furnizeze datele numai pentru destinatia stabilita si sa asigure protectia acestora, in conditiile legii.

Cap. 5 Durata Protocolului

Art. 15.

1. Prezentul protocol de colaborare intra in vigoare la data semnarii lui de catre parti.
2. Activitatile ce fac obiectul protocolului **vor fi derulate pana la data de 31.12.2018.**
3. Prezentul protocol nu poate fi prelungit de catre parti, activitatile ulterioare urmand a face obiectul altui protocol de colaborare.

Cap. 6. Incetarea protocolului

Art. 16.

1. Prezentul protocol inceteaza la expirarea perioadei stabilita de parti, conform art 15, alin. 2 din protocol.

Cap. 7. Modalitatile de comunicare si persoanele de contact

Art. 17.

In derularea prezentului protocol, partile vor folosi urmatoarele mijloace de comunicare: fax, e-mail, respective posta.

Lista cu coordonatele de contact ale tuturor persoanelor desemnate de fiecare autoritate pentru punerea in aplicare a protocolului:

1. **Spitalul Municipal “ Sf. Dr. Cosma si Damian” Radauti, jud. Suceava:**
 - Asistent social din CPU **Cirmaci Maria- Magdalena**; date de contact: telefon 0784257049, e-mail spitalulradauti@yahoo.com
2. **Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului a judetului Suceava:**
 - Florea Teodosia Calina, asistent social, date de contact: telefon 0745573420, e-mail bogdancalina@yahoo.com
 - Holca Liliana, asistent social, date de contact: telefon 0740087701, e-mail liliana_holca@yahoo.com

Cap. 8. Solutionarea divergentelor

Art. 18.

Divergentele ce pot aparea cu privire la aspectele legate de derularea protocolului vor fi solutionate de catre parti pe cale amiabila, prin intermediul persoanelor de contact desemnate de catre parti, ca responsabile de urmarirea derularii protocolului.

Prezentul protocol s-a incheiat azi,....., in trei exemplare originale, cate unul pentru fiecare parte.

Spitalul Municipal "Sf. Dr. Cosma si Damian" Radauti

Manager
Ing. Dorin Tibeica



Director Ingrijiri Medicale
Doina Ruste

Director Medical
Dr. Liviu Dubei

Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului a Judetului Suceava

Director executiv
Doina Cristina Colocaru



Director executiv adjunct
Margareta Isaila

Vizat pentru legalitate

Compartiment juridic

Compartiment juridic

