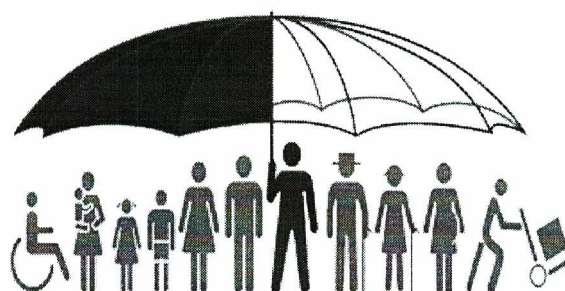


**ROMÂNIA
JUDEȚUL VRANCEA
COMUNA POIANA CRISTEI**



**STRATEGIA
DE DEZVOLTARE A
SERVICIILOR SOCIALE**

2021 - 2025

**ROMÂNIA
JUDEȚUL VRANCEA
COMUNA POIANA CRISTEI**

**STRATEGIA
DE DEZVOLTARE A
SERVICIILOR SOCIALE**

2021 - 2025

Cuprins

I. INTRODUCERE

II. CONTEXTUL ELABORĂRII STRATEGIEI

III. PROGRAME OPERAȚIONALE

IV. CARACTERISTICI GENERALE ALE COMUNEI

4.1 Scurt istoric

4.2. Caracteristici fizico-geografice

4.3. Mediul economic

4.4. Informații demografice

4.5. Mediul cultural

4.6. Sistemul de învățământ

V. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

5.1. Funcții și atribuții

5.2. Valori și principii

5.3. Cadrul legislativ

VI. DIAGNOZA SOCIALĂ – ANALIZA INSTITUȚIONALĂ, EVALUARE, CATEGORII DE PERSOANE VULNERABILE ȘI NEVOIA DE SERVICII SOCIALE

6.1. Analiza acordării beneficiilor sociale

6.1.1. Analiza acordării beneficiilor sociale

6.1.2. Analiza acordării serviciilor sociale și beneficiilor sociale asistenților personali și beneficiarilor de indemnizații de însoțitor

6.1.3. Analiza acordării serviciilor sociale familiilor cu copii

6.1.4. Analiza acordării serviciilor sociale persoanelor vârstnice și persoanelor adulte vulnerabile

6.1.5. Concluzii privind analiza datelor furnizate de CAS Poiana Cristei

6.2. Analiza gradului de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute de H.G. 797/2017

6.3. Servicii sociale recomandate spre a fi înființate

6.4. Surse de finanțare

VII. TIPOLOGIA SITUAȚIILOR DE DIFICULTATE, VULNERABILITATE, DEPENDENȚĂ SAU RISC SOCIAL

7.1. Copii și familii aflate în situație de risc.

7.2. Mame minore

7.3. Persoane cu dizabilități

7.4. Persoane vârstnice

7.5. Victimele violenței domestice

7.6. Persoane care au săvârșit fapte penale

7.7. Persoanele de etnie romă aflate în dificultate

VIII. VIZIUNE ȘI MISIUNE

IX. OBIECTIVUL STRATEGIC GENERAL ȘI OBIECTIVE SPECIFICE

9.1. Obiective specific

9.2. Priorități/activități strategice

9.3. Direcții de dezvoltare, aplicare, monitorizare și evaluare a strategiei

9.4. Recomandări privind direcțiile de dezvoltare a serviciilor furnizate de CAS Poiana Cristei

X. PRIORITĂȚI ÎN IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

XI. MONITORIZARE ȘI EVALUARE

XII. PLAN DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

I. INTRODUCERE

România înregistrează, conform datelor pentru 2018, una din cele mai mari rate ale riscului de sărăcie sau excluziune socială între țările UE, de 32,5% din totalul populației. În acest context, conform Raportului de țară România 2020, unul din trei români se află la risc de sărăcie sau excluziune socială, grupurile vulnerabile, inclusiv minoritatea romă, fiind cele mai expuse la acest fenomen. În același timp, se observă că accesul la servicii primare de sănătate, sociale, educație este limitat pentru persoanele din mediul rural față de urban, disparitățile existând și la nivel regional, între regiunile dezvoltate și cel mai puțin dezvoltate.

În aceste condiții, persoanele din mediul rural sunt expuse în mai mare măsură la excluziune socială, în principal copiii și tinerii, precum și persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități, familiile monoparentale și cele cu mulți copii.

Furnizarea serviciilor sociale publice este în responsabilitatea exclusivă a autorităților locale (la nivel de județ, oraș și comună). Deși legislația prevede furnizarea măsurilor de asistență socială ca un pachet unitar, ce cuprinde beneficii financiare și servicii sociale, pentru prevenirea și limitarea oricărei forme de dependență a beneficiarilor față de ajutorul acordat de stat sau de comunitate, ar fi nevoie ca serviciile sociale să primeze în fața beneficiilor sociale. În fapt, întâlnim o serie de factori care împiedică furnizarea serviciilor sociale la standardele de calitate ce se impun și cu o pondere mai mică decât cea necesară.

Se identifică totodată, nevoia de lucru în echipe interdisciplinare și interinstituționale, cu implicarea societății civile, pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Prezenta strategie își găsește justificarea, în nevoia de armonizare a practicilor în domeniul furnizării serviciilor de asistență socială cu legislația europeană și națională, cu prevederile strategiilor naționale privind incluziunea socială, reducerea sărăciei, promovarea și respectarea drepturilor grupurilor vulnerabile, cu strategiile regionale și județene privind dezvoltarea serviciilor sociale la nivel local.

II. CONTEXTUL ELABORĂRII STRATEGIEI

Așa cum reiese din Raportul de țară România 2020, România a făcut progrese limitate în ceea ce privește creșterea gradului de acoperire și al calității serviciilor sociale la nivel național. Acest lucru este reflectat și de analiza Registrului Național al Furnizorilor de Servicii Sociale, din care reiese că în mediul rural, din cele 2861 de comune, în doar 25 există acreditat un serviciu public de asistență socială (feb 2020). În același timp, din evidențele Colegiului Național al Asistenților Sociali din România, în mediul rural sunt angajați doar 300 de asistenți sociali.

Decalajul între urban și rural în ceea ce privește dezvoltarea serviciilor sociale la nivel local a contribuit la menținerea situațiilor care pun grupurile vulnerabile în situația de a dezvolta și alte probleme sociale, care în timp conduc la perpetuarea „culturii sărăciei” și a comportamentelor asociate acestui fenomen.

Strategiile naționale în domeniul social, aprobate și implementate de către autoritățile centrale, precum și evoluția macroeconomică au contribuit la scăderea ratei riscului de sărăcie și al excluziunii sociale precum și al indicatorului privind gradul de deprivare materială, însă diferența între România și media UE28 este încă ridicată.

În domeniul Incluziunii sociale, Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015 – 2020, a urmărit prin inițiativele preconizate pentru serviciile sociale, dezvoltarea unui pachet minim de intervenții la nivel comunitar, prin asigurarea personalului de specialitate (asistenți sociali) la nivelul fiecărui unități administrativ teritoriale (UAT) și asigurarea cadrului intervenției integrate a tuturor actorilor relevanți (educație, sănătate, protecție socială și alte servicii publice). În acest sens, prin intermediul autorității centrale, Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS) sunt în implementare două proiecte cu finanțare POCU prin care se sprijină cel puțin 489 de UAT care sunt cuprinse în Atlasul comunităților marginalizate, prin care se intenționează punerea în aplicare a măsurilor prevazute în strategia națională.

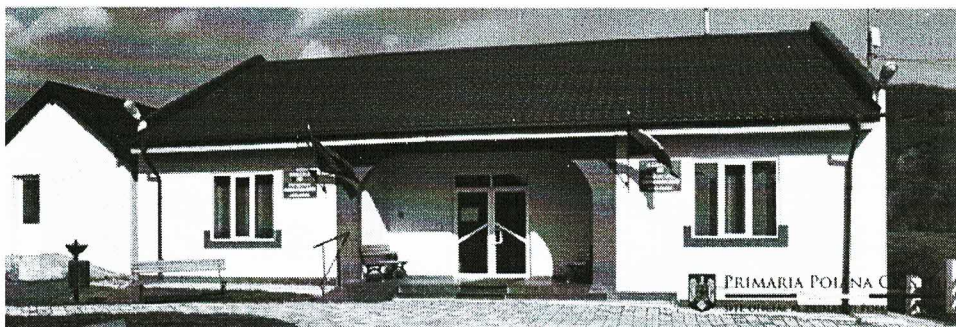
Cu toate acestea, la acest moment, din cele 2861 de UAT-uri din mediul rural după implementarea proiectelor MMPS care vor înființa încă 489 structuri, tot vor ramane aproximativ 2300 comune fără servicii sociale. Numărul asistenților medicali comunitari era de 1694 la nivelul lunii aprilie 2020, ceea ce înseamnă că aproape jumătate din numărul comunelor nu dispuneau de un astfel de serviciu.

În domeniul protecției drepturilor copilului, un obiectiv principal al Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014-2020, a fost cel al dezinstituționalizării copiilor din centrele

de plasament, prin dezvoltarea măsurilor de plasament familial la asistenți maternali profesioniști și dezvoltarea infrastructurii rezidențiale de tipul caselor de tip familial ca alternative la instituțiile mari. În urma implementării programelor cu finanțare europeană, POR și POCU, acest obiectiv tinde să fie atins. Cu toate acestea, serviciile sociale care ar contribui la prevenirea separării copilului de familie precum și sprijinirea reintegrării copilului în familie sunt încă insuficient dezvoltate, ca rezultat al lipsei personalului de specialitate la nivel local.

Referitor la persoanele cu dizabilități, Strategia Națională "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2015 – 2020, care cuprindea ca obiective dezinstituționalizarea și dezvoltarea de măsuri alternative de tip locuințe protejate și servicii de îngrijire de zi, a beneficiat de suport din partea programelor cu finanțare europeană, urmând ca și pentru următoarea strategie (2020-2025) să fie prevăzută continuarea acestui proces. Și în acest domeniu, intervenția primară precum și dezvoltarea serviciilor de îngrijire de zi pentru persoanele cu dizabilități sunt sub presiunea lipsei personalului de specialitate la nivel local și al infrastructurii reduse pentru acest tip de intervenții.

La nivel macro, sistemul de asistență socială, de la momentul descentralizării responsabilității către autoritățile locale, ca rezultat al reformelor începute în anii 90, a cunoscut o dezvoltare la nivelul serviciilor specializate, de obicei structurate la nivel de județ și mai puțin la nivelul intervenției primare, la nivelul autorităților locale (orașe și comune), nivel unde a apărut decalajul rural-urban, în defavoarea ruralului. Cel mai important factor care a condus la dezvoltarea inegală rural-urban este reprezentat de lipsa resurselor financiare pentru investițiile în înființarea și dezvoltarea serviciilor sociale, care a condus în timp la lipsa resurselor umane în mediul rural și la dificultăți în gestionarea problemelor sociale. Astfel, referitor la sărăcie, ruperea ciclului intergenerațional al sărăciei trebuie realizat prin intervenții integrate, dezvoltarea serviciilor sociale pentru asigurarea intervențiilor la nivel local și prin utilizarea eficientă și eficace a resurselor financiare și umane la nivelul UAT-urilor.



III. PROGRAME OPERAȚIONALE

Arhitectura programelor operaționale, prin intermediul cărora va fi administrat bugetul alocat României în perioada 2021-2027 va fi semnificativ modificată față de actualul sistem.

Ca urmare a acordului Parlamentului European din 16 decembrie 2020, Consiliul UE a adoptat la 17 decembrie 2020 regulamentul privind noul Cadru Financiar Multianual (CFM) 2021-2027 și pachetul de relansare economică Next Generation EU (NGEU).

Regulamentul prevede un buget pe termen lung de 1 074,3 miliarde EUR pentru UE27 (cele 27 de state membre rămăse ca urmare a Brexit-ului) în prețurile din 2018, inclusiv integrarea Fondului european de dezvoltare. Împreună cu NGEU, în valoare de 750 de miliarde EUR, va permite UE să furnizeze o finanțare fără precedent de 1,8 trilioane EUR în următorii ani pentru a sprijini recuperarea din pandemia COVID-19 și prioritățile UE pe termen lung în diferite politici/zonă.

Cele 1 074,3 miliarde euro aferente Cadrului financiar 2021-2027 vor fi împărțite între 7 capitole de buget:

Capitole de buget	CFM	NextGenerationEU	TOTAL
1. Piața unică, inovare și sectorul digital	132,8 miliarde EUR	10,6 miliarde EUR	143,4 miliarde EUR
2. Coeziune, reziliență și valori	377,8 miliarde EUR	721,9 miliarde EUR	1 099,7 miliarde EUR
3. Resurse naturale și mediu	356,4 miliarde EUR	17,5 miliarde EUR	373,9 miliarde EUR
4. Migrație și gestionarea frontierelor	22,7 miliarde EUR	-	22,7 miliarde EUR
5. Securitate și apărare	13,2 miliarde EUR	-	13,2 miliarde EUR
6. Vecinătate și întreaga lume	98,4 miliarde EUR	-	98,4 miliarde EUR
7. Administrația publică europeană	73,1 miliarde EUR	-	73,1 miliarde EUR
TOTAL CFM	1 074,3 miliarde EUR	750 miliarde euro	1 824,3 miliarde EUR

Next Generation EU – 750 mld. euro

NextGenerationEU este un instrument temporar de redresare în valoare de 750 de miliarde EUR, menit să contribuie la repararea daunelor economice și sociale imediate provocate de pandemia de coronavirus.

Acesta are la bază trei piloni:

- instrumente de sprijinire a eforturilor depuse de statele membre pentru a se redresa, pentru a remedia consecințele crizei și pentru a ieși mai puternice din această încercare;
- măsuri de stimulare a investițiilor private și de sprijinire a întreprinderilor aflate în dificultate;
- consolidarea principalelor programe ale UE pentru a valorifica învățămintele desprinse din criză, pentru a spori soliditatea și reziliența pieței unice și pentru a accelera dubla tranziție verde și digitală.

Mecanismul de Redresare și Reziliență

Mecanismul European de Reziliență și Redresare este elementul central al Instrumentului NextGenerationEU, cu împrumuturi și granturi în valoare de 672,5 miliarde de euro, disponibile pentru sprijinirea reformelor și a investițiilor întreprinse de țările Uniunii Europene.

Scopul este de a atenua impactul economic și social al pandemiei și de a face ca economiile și societățile europene să devină mai durabile, mai reziliente și mai bine pregătite pentru provocările și oportunitățile oferite de tranziția către o economie verde și de tranziția digitală.

Mecanismul va avea 6 direcții prioritare de finanțare:

- Tranziția verde, inclusiv biodiversitatea
- Transformarea digitală
- Coeziunea economică și competitivitatea
- Coeziunea socială și teritorială
- Reacția la criză instituțională și pregătirea pentru criză
- Politici pentru următoarea generație, copii și tineri, inclusiv educație și abilități

Statele membre lucrează la planurile lor de redresare și reziliență pentru a accesa fonduri din cadrul Mecanismului European de Reziliență și Redresare.

În data de 18 decembrie 2020, negociatorii Parlamentului European și Consiliului Uniunii Europene au ajuns la un acord privind forma finală a mecanismului. Alocarea pentru România este în valoare de 30,5 miliarde de euro.

Defalcarea Next Generation EU

Investiții într-o Uniune verde, digitală și rezilientă



Planul Național de Redresare și Reziliență

Planul Național de Redresare și Reziliență (PNRR) reprezintă un document strategic, elaborat în cadrul Mecanismului de Redresare și Reziliență, parte a pachetului de relansare economică Next Generation EU.

Planul urmărește 3 obiective strategice:

- Ameliorarea stării economice a României urmare a crizei pandemice;
- Consolidarea capacității de reziliență;
- Asigurarea unei creșteri economice pe termen lung.

Conform documentelor transmise de MFE, principalele particularități ale PNRR sunt:

- Reprezintă un plan strategic complementar cu Politica de Coeziune;
- Promovează investițiile în infrastructură;
- Respectă viziunea de tranziție verde și digitalizare;
- Promovează investiții în mediul de afaceri;
- Alocă investiții în capacitatea de reziliență în criză;
- Este complementar cu măsurile și politicile de coeziune socială (educație și ocupare, incluziune și demnitate socială).

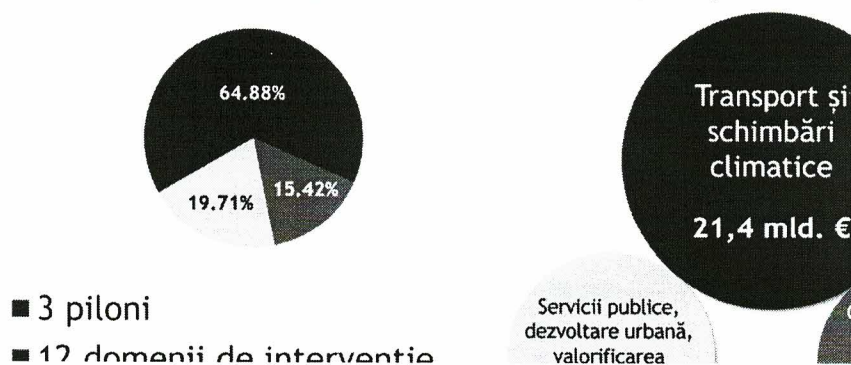


Cu un total alocat de 30,44 miliarde euro (prețuri 2018), respectiv de 33,009 miliarde euro (prețuri curente), planul este structurat pe trei piloni și 12 domenii prioritare pentru dezvoltarea României.



MINISTERUL DEZVOLTĂRII REGIONALE ȘI INFRASTRUCTURII

Structura bugetului PNRR pe piloni



Pilonul 1. Transport și schimbări climatice este distribuit în 5 domenii prioritare:

Denumire pilon	Domeniu de intervenție	Buget mld.
Pilonul I Transport și schimbări climatice	Transport durabil	9,27
	Schimbări climatice	6,50
	Mediu	2,30
	Energie și tranziție verde	1,55
	Eficiență energetică și termică	1,80
	Total general	21,4

Pilonul 2. Servicii publice, dezvoltare urbană și valorificarea patrimoniului este distribuit în 3 domenii prioritare:

Denumire pilon	Domeniu de intervenție	Buget, mld. €
Pilonul II Servicii publice, dezvoltare urbană, valorificare patrimoniu	Mobilitate și regenerare urbană, valorificarea patrimoniului	3,60
	Sănătate	1,85
	Educație	1,05
	Total general	6,50

Pilonul 3. Competitivitate economică, digitalizare și reziliență, distribuit în 4 domenii prioritare astfel:

Denumire pilon	Domeniu de intervenție	Buget mld.
Pilonul III Competitivitate economică, digitalizare, capacitate de reziliență	Mediul de afaceri/ Ecosisteme antreprenoriale	3,80
	Cercetare și inovare	0,27
	Digitalizare și securitate cibernetică	0,70
	Creșterea capacității de reziliență	0,31
	Total general	5,08

Cerința actuală din propunerea de Regulament aplicabil PNRR este ca din suma aferentă granturilor, 70% să fie disponibilă până în 2022, iar restul de 30% să se aloce, pe baza unei formule prestabilite, în funcție de evoluțiile macroeconomice de la nivelul fiecărei țări.

În ceea ce privește mediul de afaceri, principalele reforme propuse sunt:

- **Acces la inovare și transfer tehnologic**
- **Digitalizare**
- **Tranziție verde**
- **Consolidarea poziției competiționale pe piața unică europeană**
- **Flexibilizarea accesului la surse de finanțare nebancare**

Domeniile de investiții propuse de Guvern:



Investiții propuse

COMPE
ECONO

Domeniu de investiții	Nr. IMM sprijinite	Locuri de muncă noi	Buget estimat (mld. €)
Ecosisteme antreprenoriale	3.700	11.000	0,75
Retehnologizări, automatizări, digitalizare, capacitate de reziliență în domeniul medical	2.400	7.200	1,40
Valorificarea resurselor României	140	2.100	0,35
Companii de construcții	300	1.800	0,20
IMM în domeniul agro-alimentar	1.400	4.200	0,70

În vederea remedierii aspectelor negative menționate în Raportul de țară România 2020, Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială (POIDS) vine cu un ansamblu de măsuri integrate prin care sprijina la nivel național aplicarea strategiilor naționale și locale pentru a contribui în mod direct la susținerea procesului de reducere al fenomenului sărăciei și la susținerea grupurilor vulnerabile în vederea depășirii situației de excluziune socială. Arhitectura intervențiilor a fost realizată astfel încât să fie asigurată implementarea acțiunilor în mod integrat, coerent și eficient și să răspundă nevoilor grupurilor vulnerabile țintite, fără a dispersa efortul financiar.

La nivel de program, Prioritățile sprijină grupuri vulnerabile distincte, dar cuprind măsuri care sunt integrate și interconectate, astfel încât să se asigure o alocare financiară eficientă a intervențiilor.

Totodată, măsurile prevazute din POIDS urmăresc să răspundă nevoilor grupurilor vulnerabile din mediul rural, în principal, dar și din mediul urban, atât în ceea ce privește asigurarea accesului la servicii cât și prin implementarea unor măsuri care să sprijine în mod direct membrii grupurilor vulnerabile (vouchere, sprijin material, alimente, etc).

Analiza datelor statistice a reliefat grupurile specifice aflate în situație de vulnerabilitate ridicată:

- copii și tineri;
- locuitorii din mediul rural;
- inclusiv romi;
- persoanele cu dizabilități;
- persoanele cu un nivel scăzut de școlaritate;
- familiile monoparentale care au copil/copii în întreținere;
- familiile cu mai mulți copii și persoanele vârstnice.

Scopul POIDS este de a sprijini incluziunea socială a persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, mai ales ale celor în risc ridicat, inclusiv prin reducerea decalajului rural-urban în ceea ce privește sărăcia și excluziunea socială și creșterea accesului la servicii de calitate pentru populația vulnerabilă, urmărind obiectivele generale:

1. Creșterea accesului la servicii sociale pentru populația vulnerabilă, cu precadere din mediul rural prin înființarea și dezvoltarea de servicii sociale la nivel local;
2. Creșterea calității serviciilor sociale destinate persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile prin asigurarea cu personal de specialitate bine pregătit la nivel local și infrastructura adecvată;
3. Reducerea gradului de excluziune socială pentru grupurile vulnerabile prin oferirea de suport și servicii accesibile pentru depășirea situațiilor de dificultate în care se află;
4. Creșterea capacității sistemului național de asistență socială de a răspunde la nevoile populației vulnerabile prin dezvoltarea capacității furnizorilor de servicii sociale publici și privați la nivel local;
5. Creșterea capacității autorităților locale de a identifica și evalua nevoile sociale ale comunității într-un mod participativ și de a elabora planuri de acțiune adecvate.

Astfel, vor fi susținute comunitățile marginalizate din mediul rural, inclusiv persoanele vârstnice (Prioritatea 3, către care se alocă și cea mai mare parte din anvelopa financiară a programului), persoanele vârstnice din mediul urban (Prioritatea 5), copiii, inclusiv familiile monoparentale cu copii în întreținere (Prioritatea 4), persoanele cu dizabilități (Prioritatea 6) și alte grupuri vulnerabile (Prioritatea 7) precum persoanele fără adăpost, victimele violenței domestice, persoanele eliberate din penitenciar, migranții și persoanele dependente de alcool și droguri, cea din urma categorie fiind în creștere în România.

Rezultatele așteptate la nivel de program sunt:

- Sprijinirea implementării a aproximativ 40 de Strategii de dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității;
- Asigurarea de locuințe sociale pentru cel puțin 2300 de persoane vulnerabile;
- Dezvoltarea infrastructurii și a serviciilor destinate veteranilor;
- Dezvoltarea unei infrastructuri specifice pentru protejarea memoriei victimelor Holocaustului și promovarea nondiscriminării;
- Dezvoltarea unui centru pentru tineri vulnerabili, pentru menținerea motivației rămânerii în școală;

- Asigurarea accesului la servicii primare de asistență socială pentru cel puțin 40% din populația României (aproximativ 2000 de UAT din mediul rural);
- Creșterea capacității serviciilor de îngrijire persoane vârstnice la domiciliu cu cel puțin 2000 de îngrijitori pentru persoanele vârstnice din mediul rural;
- Sprijin pentru clarificarea situației juridice pentru cel puțin 100 de așezări informale (rural);
- Creșterea capacității de găzduire pentru situații de urgență/calamități cu cel puțin 7000 de locuri;
- Dezvoltarea capacității serviciilor destinate copiilor cu probleme de comportament prin înființarea a trei centre pilot;
- Susținerea financiară a cel puțin 4700 de tineri la părăsirea sistemului instituționalizat în vederea integrării sociale și ocupării unui loc de munca;
- Susținerea financiară a cel puțin 470.000 de copii școlari (ciclul primar și gimnazial), proveniți din familii sărace, pentru participarea la tabere, inclusiv a asistenților personali ai copiilor cu dizabilități;
- Creșterea capacității serviciilor de zi pentru copii cu cel puțin 141 de servicii nou create de care vor beneficia cel puțin 47000 de copii;
- Susținerea financiară a cel puțin 20000 de familii monoparentale;
- Dezvoltarea unui serviciu de tip Call center pentru persoane vulnerabile;
- Creșterea capacității serviciilor de îngrijire pentru persoane vârstnice din mediu urban pentru cel puțin 2000 de beneficiari;
- Dezvoltarea infrastructurii pentru 75 de comunități de sprijin pentru locuire temporară pentru cel puțin 1500 persoane vârstnice vulnerabile;
- Creșterea capacității serviciilor de sprijin și suport pentru încadrarea pe piața muncii a cel puțin 4700 de persoane adulte cu dizabilități prin înființarea a 47 de centre de servicii;
- Creșterea capacității serviciilor de sprijin pentru asigurarea suportului în luarea deciziilor pentru persoane cu capacitate restrânsă de exercițiu prin înființarea a 47 de echipe județene care vor sprijini cel puțin 47000 de beneficiari;
- Creșterea capacității serviciilor mobile de recuperare pentru persoanele cu dizabilități prin înființarea a 47 de echipe mobile care vor oferi servicii pentru cel puțin 7000 beneficiari;
- Creșterea capacității serviciilor de recuperare pentru copiii cu dizabilități cu cel puțin 47 de centre de care vor beneficia cel puțin 4700 de copii pe an;
- Sprijin pentru cel puțin 49500 de persoane cu dizabilități, prin acordarea de echipamente/ tehnologie asistivă;
- Creșterea capacității serviciilor de îngrijire la domiciliu pentru persoanele cu dizabilități prin dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști cu cel puțin 1175 de Asistenți Personali Profesioniști;

- Creșterea capacității serviciilor alternative de tip familial prin înființarea de noi locuințe protejate pentru persoane cu dizabilități cu cel puțin 3200 de locuri nou create;
- Creșterea capacității serviciilor de zi pentru persoanele adulte cu dizabilități prin înființarea a 80 de servicii noi care vor oferi servicii pentru cel puțin 5000 de beneficiari pe an;
- Înființarea a 85 de servicii de tip respiro pentru 3.000 de copii cu dizabilități și familiile lor;
- Creșterea capacității serviciilor pentru migranți prin extinderea cu 12 noi centre regionale de integrare și 12 centre regionale de cazare precum și un nou centru de cazare cu 500 de locuri;
- Creșterea capacității serviciilor pentru victimele traficului de persoane și ale violenței domestice prin extinderea cu 42 de noi locuințe protejate pentru prima categorie de victime și 6 pentru cea de-a doua și servicii de asistență pentru cel puțin 10000 de victime ale violenței domestice și 2000 de victime ale traficului de persoane;
- Creșterea capacității serviciilor pentru persoane dependente de alcool sau droguri prin înființarea a 47 de servicii de care vor beneficia cel puțin 2000 de persoane;
- Creșterea capacității serviciilor pentru persoanele eliberate din penitenciar prin înființarea a 47 de servicii de sprijin la nivel național;
- Creșterea capacității serviciilor pentru persoanele fără adăpost prin înființarea a 47 de servicii la nivel național;
- Creșterea calității serviciilor pentru toate categoriile de beneficiari prin asigurarea formării specialiștilor din serviciile sociale publice și private;
- Asigurarea de ajutor material pentru peste 1.000.000 de persoane dezavantajate;
- Asigurarea de ajutor material pentru aproximativ 1200000 de copii.



IV. CARACTERISTICI GENERALE ALE COMUNEI

4.1. SCURT ISTORIC

Comuna Poiana Cristei este atestată din anul 1820, se află într-o zonă de deal, amplasată în partea de sud vest a județului Vrancea la 24 km de municipiul Focsani.

La sfârșitul secolului al XIX-lea, comuna Poiana Cristei făcea parte din plasa județului Râmnicu Sărat și era formată din satele Odobasca, Podu Lacului, Mahriu și Petreanu, cu o populație totală de 1425 de locuitori. În comună funcționau două biserici (una înființată de locuitori în 1860 și alta zidită în 1841 de Panait Costescu) și o școală mixtă cu 65 de elevi. Anuarul Socec din 1925 o consemnează în aceeași componență, cu 1580 de locuitori, în plasa Cotești a aceluiași județ.

În 1931, comuna avea în compunere satele Calicu, Odobasca, Mahriu, Petreanu, Podu Lacului și Târâtu.

4.2. CARACTERISTICI FIZICO-GEOGRAFICE

Comuna Poiana Cristei se învecinează la nord cu comuna Mera, la sud cu Urechesti, Gura Calitei, la est Cotesti, Cirligeli, iar la vest cu Andreiasu.

Sate componente: Poiana Cristei (resedința), Podu Lacului, Dealu Cucului, Dumbrava, Mahriu, Odobasca, Petreanu, Tiritu.

Comuna Poiana Cristei este situată în sud-estul României, teritoriu care este încadrat în Regiunea de Dezvoltare Sud-Est, a doua ca mărime din cele 8 regiuni ale României, ocupând 15% din teritoriul țării, respectiv 35.762 km².



În Regiunea de Dezvoltare Sud-Est intră 6 județe: Brăila, Buzău, Constanța, Galați, Tulcea și Vrancea. Această regiune cuprinde aproape toate formele de relief: Lunca Dunării, Câmpia Bărăganului în centru și Câmpia Covurluiului în nord, Podișul Dobrogei în est și sud. În partea de nord a Podișului Dobrogei se află Munții Măcinului, iar partea de nord-vest a regiunii cuprinde o porțiune a Carpaților de Curbură și a Subcarpaților de Curbură.

Județul Vrancea are o suprafață de 4857 km² reprezentând 2,04% din suprafața țării și este învecinat cu următoarele județe: la nord județul Bacău, la nord-est județul Vaslui, la est județul Galați, la sud-est județul Brăila, la sud și sud-vest județul Buzău și la vest județul Covasna.

Relieful acestui județ este dispus în trepte ce scad în altitudine de la vest spre est, și cuprinde Munții Vrancei (cu depresiunile intramontane Gresu și Lepsa), Dealurile Subcarpatice și Câmpia Siretului Inferior, mărginită de Podișul Moldovei (Colinele Tutovei) la nord-est și Câmpia Râmnicului la sud-est.

Comuna Poiana Cristei se află în partea central-sudică a județului, pe malul stâng al râului Râmna. Este deservită de drumuri comunale care o leagă spre sud de Gura Calitei.

Întinsul câmp al Râmnicului a oferit condiții prielnice așezărilor omenesti cu secole în urmă, datorită fertilității solului și a condițiilor prielnice de climă. Aflându-se la doar 24 km de Focșani accesul în comună se face pe cale rutieră

4.3. MEDIUL ECONOMIC

Agricultura

Ocupația de bază a locuitorilor este agricultura și creșterea animalelor. 1860 ha din teritoriul administrativ al comunei îl ocupa terenul agricol și 3500 ha păduri.

Pe terenurile agricole sunt culturi de cereale și plante tehnice, pepiniere pomicole, vii și pepiniere viticole, pășuni și fânețe.

Ramură cu o pondere din ce în ce mai mare în producția globală este creșterea animalelor, care are vechi tradiții în zonă.

Industria și serviciile

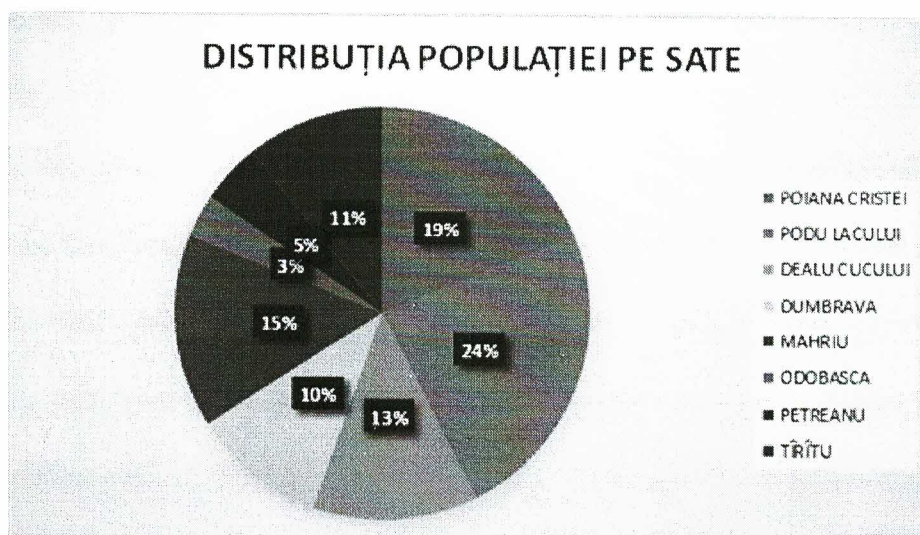
Dezvoltarea economică a cunoscut un regres și ca urmare a scăzut și numărul salariaților. Populația aptă de muncă migrează spre zone cu o dezvoltare economică mai bună având drept rezultat scăderea populației apte de muncă și școlare. Discrepanța dintre veniturile diferitelor categorii sociale determină o inegalitate a șanselor tinerilor la educație și implicit, în obținerea locurilor de muncă. Declinul general al activităților economice, cu precădere a celor industriale s-a concretizat în gradul redus de utilizare a forței de muncă, dezvoltarea economică a cunoscut un regres și ca urmare a scăzut și numărul salariaților.

Instituțiile importante ale comunității: Primăria, Politia, Caminul Cultural, Biblioteca, Dispensar Veterinar, Dispensarul Uman, 5 Biserici, 2 scoli gimnaziale si 5 scoli primare. Populația are acces la informație beneficiind de cablu de televiziune UPC, telefonie digitala si internet.

4.4. INFORMAȚII DEMOGRAFICE

Conform recensământului efectuat în 2011, populația comunei Poiana Cristei se ridică la 2.650 de locuitori, în scădere față de recensământul anterior din 2002, când se înregistraseră 2.778 de locuitori.

În prezent comuna Poiana Cristei are o suprafață de 53 km²și, un număr de 1186 gospodării și o populație de 2647 distribuită astfel: Poiana Cristei (resedinta) cu o populatie de 530 locuitori, Podu Lacului - 617 locuitori, Dealu Cucului - 354 locuitori, Dumbrava - 236 locuitori, Mahriu - 415 locuitori, Odoasca - 96 locuitori, Petreanu - 127 locuitori, Tiritu - 307 locuitori.

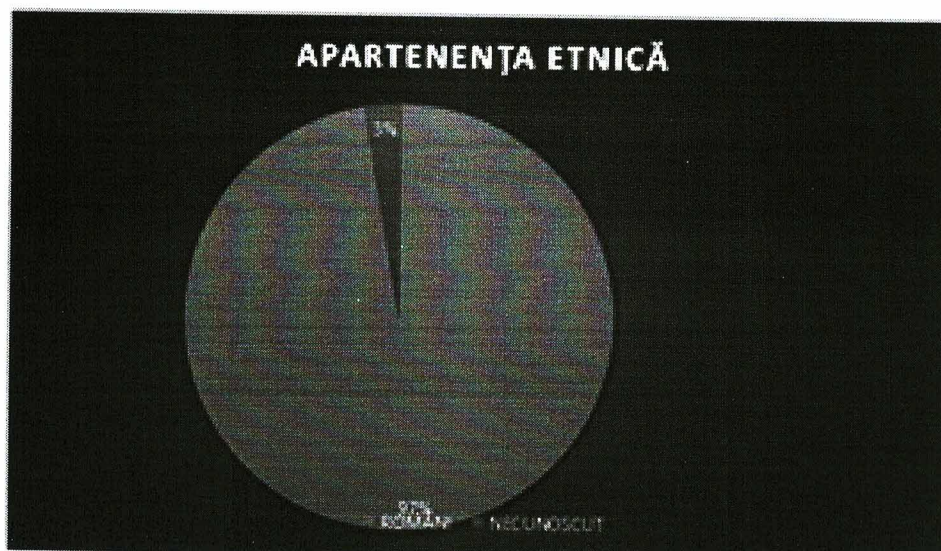


sursă: baza de date Tempo online

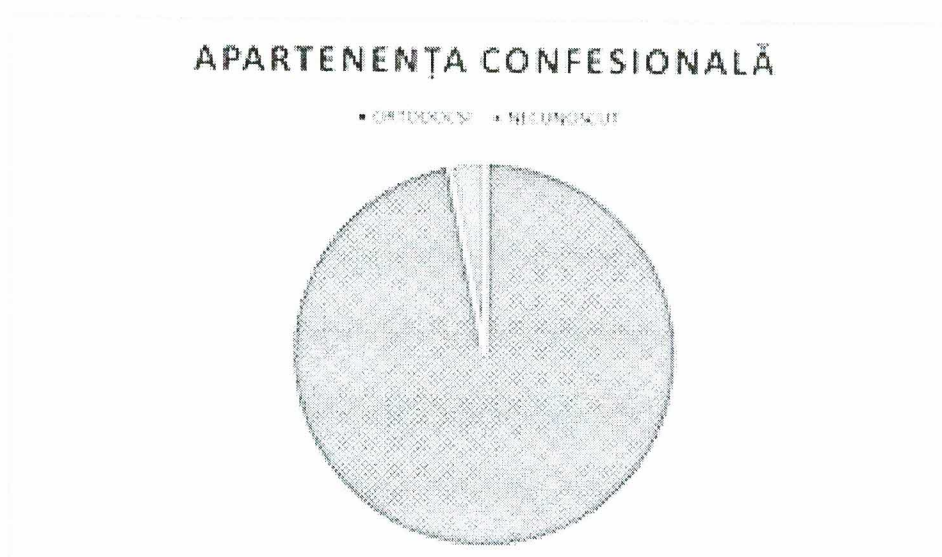
Majoritatea locuitorilor sunt români (97,17%). Pentru 2,72% din populație, apartenența etnică nu este cunoscută.

Din punct de vedere confesional, majoritatea locuitorilor sunt ortodocși (97,25%). Pentru 2,72% din populație, nu este cunoscută apartenența confesională.

Apartenența etnică și confesională reprezentată grafic:



sursă: baza de date Tempo online



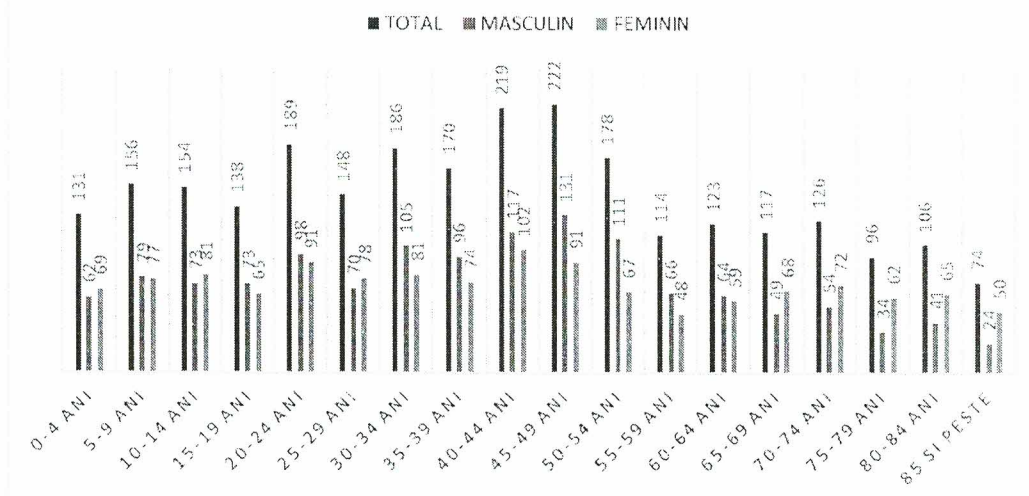
sursă: baza de date Tempo online

DISTRIBUȚIA POPULAȚIEI PE SEXE ȘI GRUPE DE VÂRSTĂ - anul 2020

Grupa de vârstă	Total	Masculin	Feminin
0-4 ani	131	62	69
5-9 ani	156	79	77
10-14 ani	154	73	81
15-19 ani	138	73	65
20-24 ani	189	98	91
25-29 ani	148	70	78
30-34 ani	186	105	81
35-39 ani	170	96	74
40-44 ani	219	117	102
45-49 ani	222	131	91
50-54 ani	178	111	67
55-59 ani	114	66	48
60-64 ani	123	64	59
65-69 ani	117	49	68
70-74 ani	126	54	72
75-79 ani	96	34	62
80-84 ani	106	41	65
85 și peste	74	24	50

sursă: baza de date Tempo online

DISTRIBUȚIA POPULAȚIEI PE SEXE ȘI GRUPE DE VÂRSTĂ ÎN ANUL 2020

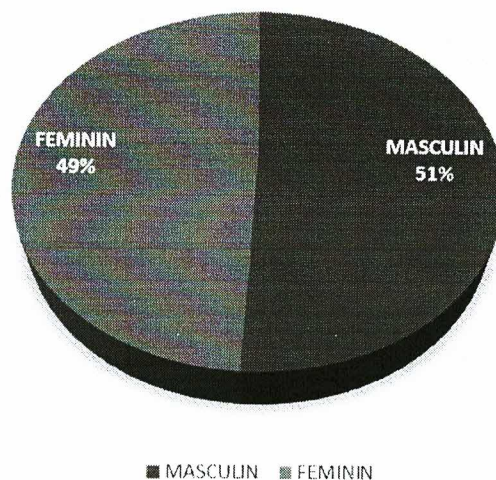


sursă: baza de date Tempo online

Populația totală distribuită pe sexe – anul 2020

MASCULIN	FEMININ	TOTAL
1347	1300	2647

Populația totală distribuită pe sexe



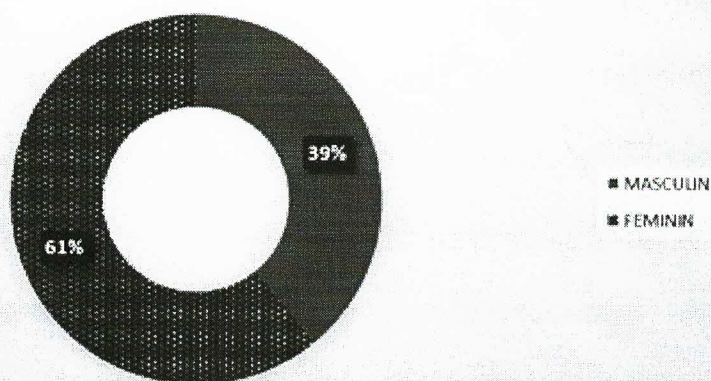
sursă: baza de date Tempo online

Populația vârstnică – anul 2020

MASCULIN	FEMININ	TOTAL
202	317	519

sursă: baza de date Tempo online

Populația vârstnică



4.5. MEDIUL CULTURAL

Comuna nu dispune de spații pentru desfășurarea activităților culturale, de recreere sau de petrecere a timpului liber.

4.6. SISTEMUL DE ÎNVĂȚĂMÂNT

Principala instituție Școala gimnazială Dr. Costică Bălan Poiana Cristei este amplasată în centrul comunei. Școala oferă acces la educație în ciclul gimnazial, primar și preșcolarilor de la gradiniță cu program normal Poiana Cristei, gradinița subordonată acesteia.

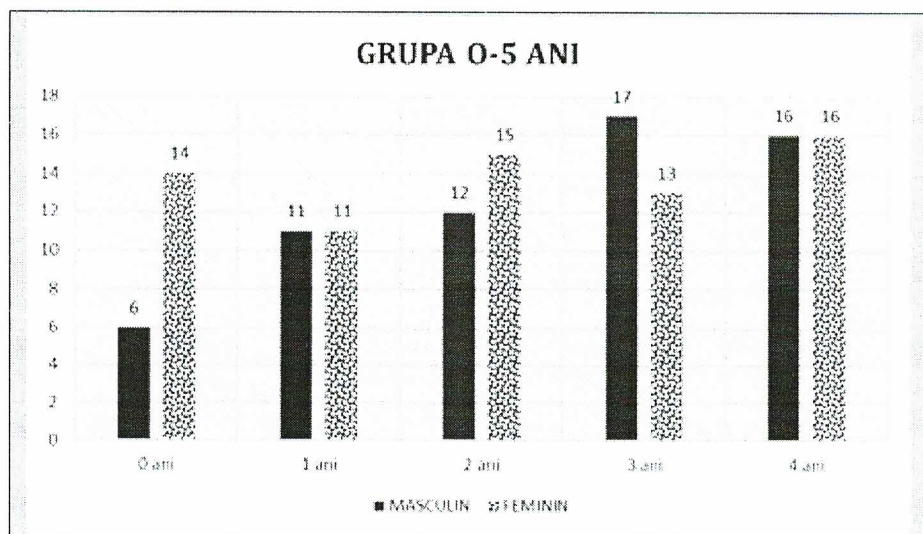
La această școală, la clasele I-IV sunt copii din satul reședință Poiana Cristei și din satul Dumbrava, iar la gimnaziu copii de vârstă școlară din 4 sate ale comunei Poiana Cristei.

Școlii gimnaziale Dr. Costică Bălan Poiana Cristei îi sunt arondate școlile primare din satele Dealu Cucului, Podu Lacului, Mahriu, Petreanu, școala gimnazială Tîrîtu, gradinița cu program normal Mahriu și gradinița cu program normal Tîrîtu.

Distribuția copiilor cu domiciliul în comuna Poiana Cristei în anul 2020:

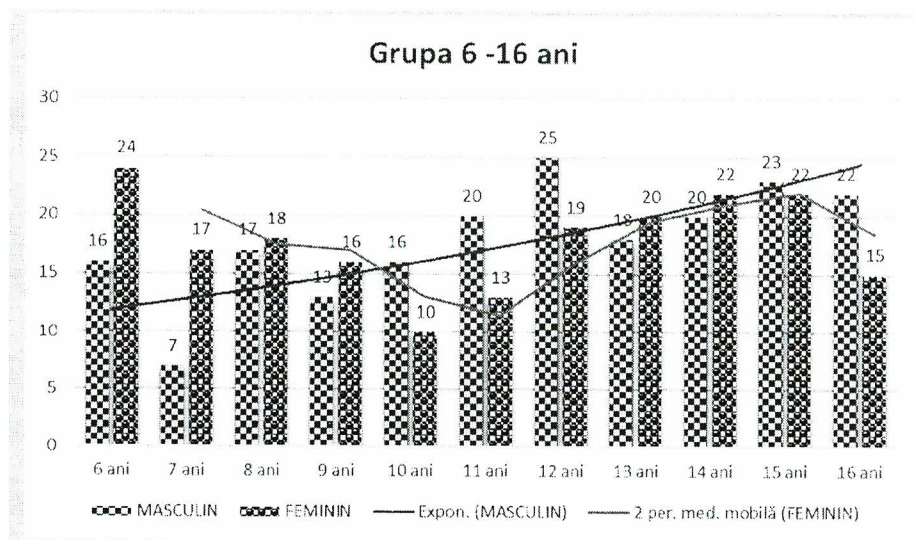
a) 0 - 5 ani

Grupa de vârstă	Total	Masculin	Feminin
0 ani	20	6	14
1 ani	22	11	11
2 ani	27	12	15
3 ani	30	17	13
4 ani	32	16	16
5 ani	30	21	9
TOTAL	161	83	78



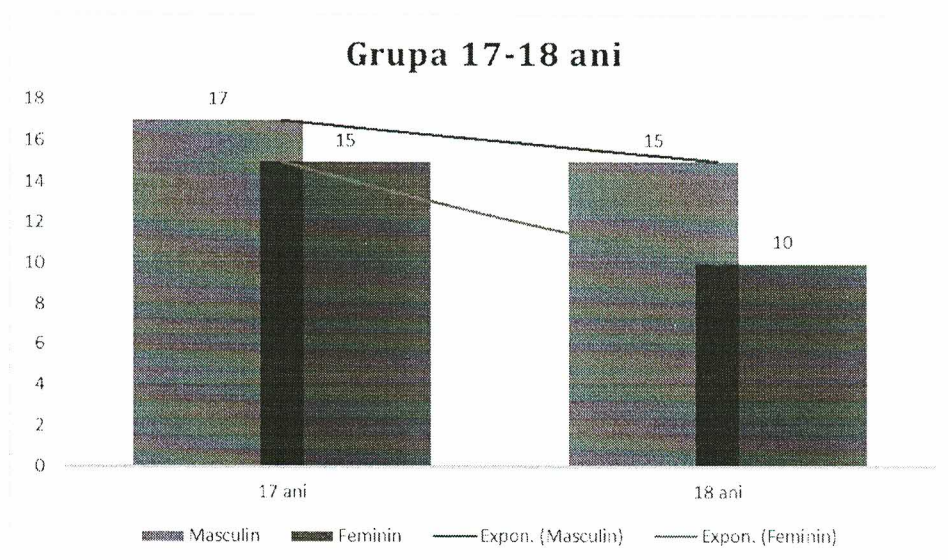
b) 6 - 16 ani

Grupa de vârstă	Total	Masculin	Feminin
6 ani	40	16	24
7 ani	24	7	17
8 ani	35	17	18
9 ani	29	13	16
10 ani	26	16	10
11 ani	33	20	13
12 ani	44	25	19
13 ani	38	18	20
14 ani	42	20	22
15 ani	45	23	22
16 ani	37	22	15
TOTAL	393	179	196



c) 17-18 ani

Grupa de vârstă	Total	Masculin	Feminin
17 ani	32	17	15
18 ani	25	15	10
TOTAL	57	32	25



sursă: baza de date Tempo online

V. COMPARTIMENTUL DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

5.1. FUNCȚII ȘI ATRIBUȚII

Compartimentul de Asistență Socială are rolul de a asigura, la nivelul comunei Poiana Cristei, aplicarea politicilor și strategiilor guvernamentale de asistență socială în vederea prevenirii și combaterii excluziunii sociale și a sărăciei și aplică la nivelul comunei Poiana Cristei măsurile de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie.

Structura organizatorică a Compartimentul de Asistență Socială este formată din 2 persoane cu atribuții de asistență socială și un asistent medical comunitar, potrivit organigramei și statutului de funcții aprobate de Consiliul local al comunei Poiana Cristei, în condițiile legii.

A) FUNCȚII:

- de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune social etc.;
- de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere social în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;
- de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară
- activități în domeniu, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;
- de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile.

B) ATRIBUȚII:

a) În domeniul beneficiilor de asistență socială atribuțiile Compartimentului de asistență socială sunt următoarele:

- asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;
- pentru beneficiile de asistență socială acordate din bugetul de stat realizează colectarea lunară a cererilor și transmiterea acestora către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială;

- verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâre a consiliului local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială;
- întocmește dispoziții de acordare/respingere sau, după caz, de modificare / suspendare / încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local și le prezintă primarului pentru aprobare;
- comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii;
- urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială;
- efectuează sondaje și anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune socială sau a altor situații de necesitate în care se pot afla membrii comunității și, în funcție de situațiile constatate, propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane;
- realizează activitatea financiar - contabilă privind beneficiile de asistență socială administrate;
- participă la elaborarea și fundamentarea propunerii de buget pentru finanțarea beneficiilor de asistență socială.

b) În domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele:

- elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o propune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicare acesteia;
- elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local și le propune spre aprobare consiliului local, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare;
- inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;
- identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excluziune socială;
- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;

- propune primarului, în condițiile legii, încheierea contractelor de parteneriat public - public și public - privat pentru susținerea dezvoltării serviciilor sociale;
- propune înființarea serviciilor sociale de interes local;
- colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și Ministerului Muncii și Justiției Sociale, la solicitarea acestuia;
- monitorizează și evaluează serviciile sociale;
- elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile;
- furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabil de calitatea serviciilor prestate;
- încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora în condițiile legii;
- sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii;
- planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale;
- colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare; îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

Primăria comunei Poiana Cristei își propune o diagnoză a capacității instituționale de a furniza servicii sociale la standarde de calitate, în contextual socio-economic actual, o analiză a gradului de îndeplinire și adaptare instituțională la cerințele prevăzute de H.G. 797/2017, dar și asupra

serviciilor sociale funizate de către Compartimentul de Asistență Socială aflat în subordinea Consiliului Local și elaborează strategia proprie de asistență socială, planul anual de acțiune privind serviciile sociale și programe de acțiune în domeniu, în funcție de nevoile cetățenilor din unitatea administrativ teritorială.

5.2. VALORI ȘI PRINCIPII

Solidaritatea socială, potrivit căreia întreaga comunitate participă la sprijinirea persoanelor vulnerabile care necesită suport și măsuri de protecție socială pentru depășirea sau limitarea unor situații de dificultate, în scopul asigurării incluziunii sociale a acestei categorii de populație;

Subsidiaritatea, potrivit căreia, în situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și, complementar, statul;

Universalitatea, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență social, în condițiile prevăzute de lege;

Respectarea demnității umane, potrivit căreia fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;

Abordarea individuală, potrivit căreia măsurile de asistență social trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ;

Parteneriatul, potrivit căruia autoritățile publice centrale și locale, instituțiile publice și private, organizațiile neguvernamentale, instituțiile de cult recunoscute de lege, precum și membrii comunității stabilesc obiective comune, conlucrează și mobilizează toate resursele necesare pentru asigurarea unor condiții de viață decente și demne pentru persoane vulnerabile;

Participarea beneficiarilor, potrivit căreia beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică active în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile;

Nediscriminarea, potrivit căreia persoanele vulnerabile beneficiază de măsuri și acțiuni de protecție socială fără restricție sau preferință față de rasă, naționalitate, origine etnică, limbă, religie, categorie social, opinie, sex ori orientare sexuală, vârstă, apartenență politică, dizabilitate, boală cronică necontagioasă, infectare HIV sau apartenență la o categorie defavorizată;

Respectarea dreptului la autodeterminare, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;

Activizarea, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei și întărirea nucleului familial;

Caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistență socială, potrivit căruia pentru aceeași nevoie sau situație de risc social se poate acorda un singur beneficiu de același tip;

Proximitatea, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;

Complementaritatea și abordarea integrată, potrivit căreia, pentru asigurarea întregului potențial de funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății, serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă largă de măsuri și servicii din domeniul economic, educational, de sănătate, cultural etc;

Concurența și competitivitatea, potrivit căreia furnizorii de servicii sociale publici și private trebuie să se preocupe de creșterea calității serviciilor acordate și să beneficieze de tratament egal pe piața serviciilor sociale;

Egalitatea de șanse, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personal, dar și la măsurile și acțiunile de protecție social;

Confidențialitatea, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află;

Echitatea, potrivit căreia toate persoanele care dispun de resurse socio-economice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;

Focalizarea, potrivit căreia beneficiile de asistență socială și serviciile sociale se adresează celor mai vulnerabile categorii de persoane și se acordă în funcție de veniturile și bunurile acestora;

Dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.

5.3. CADRUL LEGISLATIV

- Strategia Națională pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030;
- Programul Operațional Regional Regiunea de Dezvoltate Sud-Est 2021-2027;
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011;
- OUG 68/2003 privind serviciile sociale;

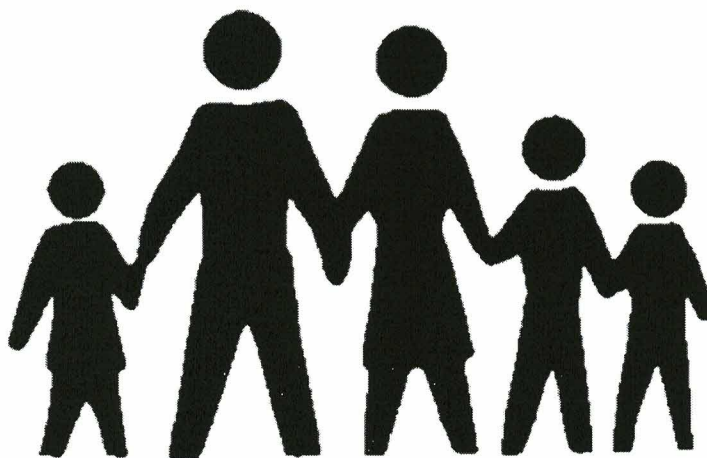
- HOTĂRÂRE Nr. 797/2017 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;
- Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței domestice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 2525/2018 privind aprobarea Procedurii pentru intervenția de urgență în cazurile de violență domestică;
- Ordinul Ministerului Afacerilor Interne nr. 146 și Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 2578/2018 privind modalitatea de gestionare a cazurilor de violență domestică de către polițiști;
- Legea 174/2018 privind modificarea și completarea Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice;
- Ordinul 28/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate prevenirii și combaterii violenței domestice;
- H.G. nr. 49/2011 pentru aprobarea Metodologiei - cadru privind prevenirea și intervenția în echipă multidisciplinară și în rețea în situațiile de violență asupra copilului și de violență domestică și a Metodologiei de intervenție multidisciplinară și interinstituțională privind copiii exploatați și aflați în situații de risc de exploatare prin muncă, copiii victime ale traficului de persoane, precum și copiii români migranți victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state (Anexa 2 – cap. I.2.1);
- H.G. nr. 75/2015 privind reglementarea prestării de către copii de activități remunerate în domeniile cultural, artistic, sportiv, publicitar și de modeling;
- H.G. 691/2015 pentru aprobarea procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, precum și pentru aprobarea metodologiei de lucru privind colaborarea între direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență și a modelului standard al documentelor elaborate de către aceștia;
- Ordin nr. 146/2.578/2018 privind modalitatea de gestionare a cazurilor de violență domestică de către polițiști;
- Legea nr. 116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale.
- Legea educației naționale nr. 1/2011 prevede și garantează „drepturi egale de acces al tuturor cetățenilor României la toate nivelurile și formele de învățământ preuniversitar și superior, precum și la învățarea pe tot parcursul vieții, fără nici o formă de discriminare”.
- Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social;
- Legea nr. 488/2004 privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 86/2004 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale;
- Legea nr. 211/2004 privind unele măsuri pentru asigurarea protecției victimelor infracțiunilor;
- Legea nr. 48/2002 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr. 515/2003 pentru aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale;
- Legea nr. 7/2007 privind aprobarea OUG 148/2005 privind susținerea familiei în vederea creșterii copilului;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată;
- Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii;
- Legea nr. 324/2006 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr. 273/2004 privind regimul juridic al adopției, republicată;
- Legea nr. 174/2008 privind aprobarea Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 97/2007 pentru modificarea și completarea Legii nr. 61/1993 privind alocația de stat pentru copii;
- Legea 187/2012 pentru punerea în aplicare a Legii nr. 286/2009 privind Codul penal.
- Hotărârea Guvernului nr. 867 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
- HOTĂRÂRE nr. 218/2012 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 64/2009 privind gestionarea financiară a instrumentelor structurale și utilizarea acestora pentru obiectivul convergență;
- Hotărârea nr. 784 din 9 octombrie 2013 privind aprobarea Strategiei naționale antidrog 2020 și a Planului de acțiune în perioada 2013-2016 pentru implementarea Strategiei naționale antidrog 2013-2020;
- HG 18/14 ianuarie 2015 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020;
- Hotărârea nr. 1071 din 2013 Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2020;
- Hotărârea nr. 1439/2004 privind serviciile specializate destinate copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal;

- Ordinul nr. 1.985 din 4 octombrie 2016, privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale;
- Ordinul nr. 29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
- Ordinul 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1303/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime, precum și de stabilire a unor dispoziții generale privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1083/2006 al Consiliului;
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1304/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul social european și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1081/2006 al Consiliului;
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1301/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul european de dezvoltare regională și dispozițiile specifice aplicabile obiectivului referitor la investițiile pentru creștere economică și locuri de muncă și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1080/2006;
- REGULAMENTUL (UE) NR. 1300/2013 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI din 17 decembrie 2013 privind Fondul de coeziune și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1084/2006;
- Convenția Națiunilor Unite privind eliminarea tuturor formelor de discriminare împotriva femeilor, adoptată în anul 1979 și ratificată de România în 1981;
- Rezoluția Comisiei ONU pentru prevenirea crimei și justiția penală privind "Violența asupra femeilor și copiilor", adoptată la Viena în anul 1994;
- Declarația Universală a Drepturilor Omului;
- Convenția Europeană a Drepturilor Omului (1950);
- Convenția Națiunilor Unite privind drepturile copilului (1989);
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 4/1985 cu privire la violența în familie;

- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1985 privind protecția victimei;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 21/1987 privind asistența victimelor și prevenirea victimizării lor;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 2/1990 pentru adoptarea unor măsuri sociale privind violența în familie;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 11/1991 privind exploatarea sexuală, pornografia, prostituția și traficul cu copii și tineri;
- Declarația Națiunilor Unite cu privire la eliminarea violenței împotriva femeilor, adoptată în anul 1993, în definiția violenței în familie fiind inclusă și violența psihologică;
- Declarația celei de-a patra conferințe asupra problemelor femeii (Beijing 1995) consideră violența împotriva femeilor ca fiind unul dintre cele 12 obstacole împotriva respectării drepturilor femeii;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. 5/2002 privind protecția femeilor împotriva violenței;
- Carta socială europeană revizuită, adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996, ratificată prin Legea nr. 74/1999;
- Convenția de la Haga din 25 octombrie 1980 asupra aspectelor civile ale răpirii internaționale de copii, ratificată prin Legea nr. 100/1992.
- Convenția europeană asupra recunoașterii și executării hotărârilor în materie de încredințare a copiilor și de restabilire a încredințării copiilor, adoptată la Luxembourg la 20 mai 1980, ratificată prin Legea nr. 216/2003;
- Convenția Organizației Internaționale a Muncii nr. 182/1999 privind interzicerea celor mai grave forme ale muncii copiilor și acțiunea imediată în vederea eliminării lor, adoptată la cea de-a 87-a sesiune a Conferinței Generale a Organizației Internaționale a Muncii la Geneva la 17 iunie 1999, ratificată prin Legea nr. 203/2000;
- Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, a Protocolului privind prevenirea, reprimarea și pedepsirea traficului de persoane, în special al femeilor și copiilor, adițional la Convenția Națiunilor Unite împotriva criminalității transnaționale organizate, precum și a Protocolului împotriva traficului ilegal de migranți pe calea terestră, a aerului și pe mare, adoptate la New York la 15 noiembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 565/2002;
- Protocolul facultativ la Convenția cu privire la drepturile copilului, referitor la vânzarea de copii, prostituția copiilor și pornografia infantilă, semnat la New York la 6 septembrie 2000, ratificată prin Legea nr. 470/2001;
- Recomandarea nr. 19/2006 a Consiliului de Miniștri a Consiliului Europei către statele membre, referitoare la politicile care vizează susținerea parentalității pozitive;
- Rezoluția nr. 97/1996 Consiliului Europei și a reprezentanților guvernelor țărilor membre în cadrul Consiliului privind Egalizarea Șanselor pentru Persoanele cu Handicap;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politică coerentă privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (1992);

- Document de reflecție “Către o europă durabilă până în 2030”;
- Convenția de la Haga privind protecția copiilor și cooperării în materia adopției internaționale;
- Carta Socială a Organizației Națiunilor Unite privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (art. 15-parte a doua);
- Rezoluția Consiliului Europei și a reprezentanților guvernelor țărilor membre în cadrul Consiliului privind Egalizarea Șanselor pentru Persoanele cu Handicap din 1996;
- Directiva Consiliului European nr. 76/207/EEC privind aplicarea principiului egalității de tratament egal între bărbați și femei în ceea ce privește accesul la încadrare în muncă, formare și promovare profesională și condițiile de muncă din 9 februarie 1976;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politică coerentă pentru egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap, 1992;
- Convenția cu privire la drepturile copilului, ratificată prin Legea 18/1990;
- Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale și a protocoalelor adiționale la această convenție, ratificată prin Legea nr. 30/1994;
- Hotărâri ale Consiliului Local.



VI. DIAGNOZA SOCIALĂ – ANALIZA INSTITUȚIONALĂ, EVALUARE CATEGORII DE PERSOANE VULNERABILE ȘI NEVOIA DE SERVICII SOCIALE

Pentru realizarea analizei diagnozei sociale complexe s-a pornit de la analiza prevederilor legislative, a recomandărilor Strategiei Naționale pentru Dezvoltarea Durabilă a României 2030 cu referire la întreaga problemă socială și a Programului Operațional Regional Regiunea de Dezvoltare Sud-Est 2021-2027, menționând faptul că strategiile județene și locale sunt în curs de elaborare.

De asemenea, a fost evaluată capacitatea furnizării serviciilor sociale în acord cu politicile, standardele și legislația în domeniu care guvernează activitatea instituției subordonate administrației publice locale a comunei Poiana Cristei, Compartimentul de Asistență Socială, fiind realizată totodată o analiză a gradului de îndeplinire și adaptare la cerințele prevăzute de HG 797/2017, hotărâre ce pune în aplicare prevederile art. 113 alin. 1 din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ce are în vedere:

- domeniul de competență al serviciului de interes public județean/local;
- funcțiile și atribuțiile acestuia în asigurarea de către autoritățile administrației publice locale a implementării politicilor sociale;
- etapele de parcurs în realizarea atribuțiilor;
- structura orientativă de personal și principalele atribuții ale personalului.

Demersul evaluativ a fost continuat printr-o analiză detaliată a serviciilor sociale și beneficiilor sociale furnizate de către CAS Poiana Cristei și categoriile de beneficiari cărora li se adresează.

A fost evaluată capacitatea organizatorică și de personal a instituției, corelată cu standardele în domeniu și cu numărul beneficiarilor deserviți.

De asemenea, capacitatea locală de furnizare a serviciilor sociale a fost evaluată prin analiza tuturor furnizorilor publici și privați de servicii sociale ce își desfășoară activitatea în județul Vrancea, dar și a altor parteneri sociali, instituții publice și organizații neguvernamentale care pot sprijini în mod activ, cu resurse materiale și umane, persoanele beneficiare de servicii.

Scopul demersurilor de evaluare a problematicei sociale existente în comuna Poiana Cristei, este acela al incluziunii sociale a grupurilor vulnerabile prin servicii de calitate.

Conform art. 6, alin. cc din Legea nr. 292/2011 (Legea asistenței sociale) „procesul de incluziune socială reprezintă ansamblul de măsuri și acțiuni

multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării - comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale și asigurării participării active a persoanelor, la toate aspectele economice, sociale, culturale și politice ale societății". Incluziunea socială este definită în documentele UE ca fiind „procesul care conferă persoanelor confruntate cu riscul sărăciei și excluziunii sociale, oportunitățile și resursele necesare pentru a participa pe deplin la viața economică, socială și culturală, pentru a se bucura de un standard de viață și bunăstare considerat normal, în societatea în care trăiesc. Incluziunea socială asigură participarea sporită a acestor persoane la luarea deciziilor care le afectează viața, precum și accesul la drepturile fundamentale" .

6.1. ANALIZA CAPACITĂȚII INSTITUȚIONALE DE FURNIZARE BENEFICII ȘI SERVICII SOCIALE

Conform Legii asistenței sociale 292/2011, statul prin autoritățile administrației publice centrale și locale, își asumă responsabilitatea de realizare a măsurilor și acțiunilor prevăzute în actele normative privind **beneficiile de asistență socială și serviciile sociale**.

Tot în acest act normativ, se prevede faptul că pentru asigurarea aplicării politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială, autoritățile administrației publice locale au **atribuții privind administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale**.

6.1.1. Analiza acordării beneficiilor sociale

Principalul rol în oferirea beneficiilor sociale persoanelor vulnerabile este acela de a acorda beneficii sociale, sub formă de ajutoare bănești și în natură, finanțate din bugetul de stat sau bugetul local, în anumite situații, persoanelor sau familiilor, pe o perioadă determinată de timp. Atribuțiile personalului sunt complexe, ele fiind prevăzute în ROF.

Categoriile de beneficii furnizate sunt:

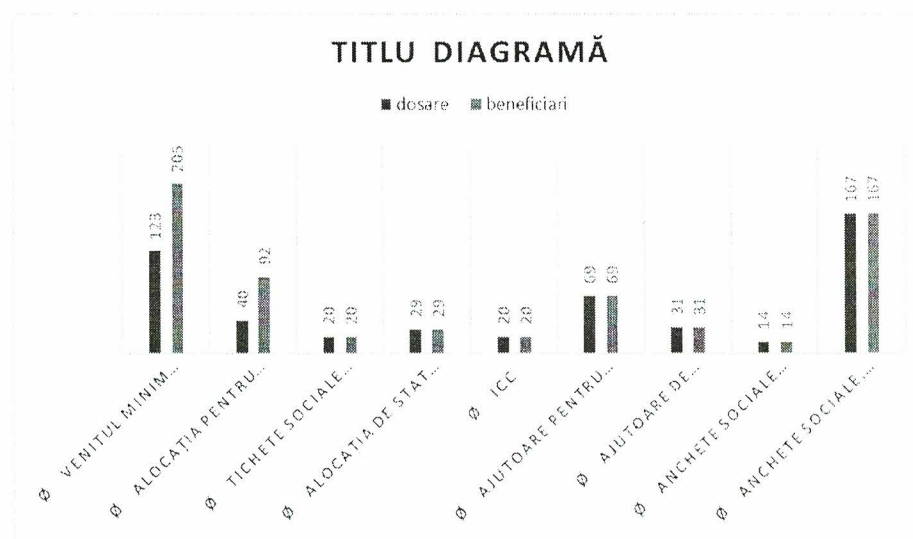
- Venitul minim garantat;
- Alocația pentru susținerea familiei;
- Tichete sociale pentru grădiniță;
- Indemnizația lunară pentru creșterea copiilor/Sprijin lunar/Stimulent de inserție;
- Ajutoare pentru încălzirea locuinței pentru beneficiarii de ajutor social care folosesc ca și sursă de încălzire combustibil solid;
- Distribuirea laptelui praf pentru nou-născuți;
- Ajutoare de urgență;
- "Bani de liceu" - realizarea anchetelor sociale persoanelor care solicită;
- Alte beneficii stabilite prin lege.

Categorii de beneficiari:

Persoane/familii aflate în risc de excluziune social și familiile cu venituri reduse care au în creștere și îngrijire copii în vârstă de până la 18 ani, având drept scop completarea veniturilor familiilor în vederea asigurării unor condiții mai bune pentru creșterea și educarea copiilor, precum și stimularea frecvenței de către copiii de vârstă școlară aflați în îngrijirea familiilor cu venituri reduse, a cursurilor unei forme de învățământ organizate potrivit legii; persoane care au în îngrijire copii în vârstă de până la 2 ani/3 ani în cazul copiilor cu handicap și care optează pentru concediu pentru creșterea și îngrijirea acestora.

Număr de beneficiari / fiecare categorie – anul 2020:

- Venitul minim garantat: **123** persoane singure/familii (**205** persoane);
- Alocația pentru susținerea familiei: **40** familii (**92** copii);
- Tichete sociale pentru grădiniță: **20** beneficiari;
- Alocația de stat pentru copii: **29** beneficiari;
- Indemnizația lunară pentru creșterea copiilor/Sprijin lunar/Stimulent de inserție: **20** beneficiari;
- Ajutoare pentru încălzirea locuinței pentru beneficiarii de ajutor social care folosesc ca și sursa de încălzire combustibil solid: **69** beneficiari în sezonul rece 2019-2020;
- Ajutoare de urgență: **31** beneficiari/total sumă **11.670** lei;
- Anchete sociale persoanelor care solicită "Bani de liceu": **14** beneficiari;
- Anchete sociale și soluționarea în termen legal a scrisorilor, sesizărilor și petițiilor primite direct de la cetățeni, de la autorități ale administrației publice de stat centrale sau locale și alte organisme de stat și private, precum și adeverințe/referate/acte adiționale/fișe post : **167**/an.



Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității):

Luând în considerare prevederile Hotărârii nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, numărul personalului și persoane vulnerabile este mic raportat la cerințele legislative și la numărul foarte mare de beneficiari.

Puncte forte: instituția deține un sistem informatic eficient în furnizarea beneficiilor sociale.

Instituții colaboratoare: Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Sociale Vrancea, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea, Agenția Județeană de Ocuparea Forței de Muncă Vrancea, Direcția de Sănătate Publică Vrancea, Casa de Asigurări de Sănătate Vrancea, spitale, dispensar, medici medicina muncii, medici specialiști, tribunal, instanțe de judecată, poliție.

În cadrul legii 292/2011 a asistenței sociale se menționează complementaritatea beneficiilor de asistență socială cu serviciile sociale, specificându-se prioritatea serviciilor sociale, pentru a putea scădea ponderea beneficiilor care conduc la asistare socială și mai puțin la împuternicirea persoanelor de a fi active pe piața muncii.

Prevenirea situațiilor de risc a familiilor vulnerabile (cu venituri reduse, familiilor monoparentale sau a celor cu mai mulți copii), sau persoanelor marginalizate social (persoane fără adăpost, persoane de etnie romă, persoane aflate în situații de urgență), se poate realiza atât prin măsuri concrete de sprijin financiar/ material, specifice și adaptate nevoilor individuale ale familiilor, cât și prin servicii de informare și consiliere pentru facilitarea accesului la educație, ocupare, sănătate, locuire; campanii de sensibilizare și conștientizare pentru promovarea unor modele pozitive, a principiilor și valorilor comunității, în special pe teme legate de discriminarea de orice natură.

Riscul de marginalizare socială se materializează prin lipsa accesului la: ocupare pe piața muncii, educație, sănătate și locuire (Legea nr. 116/2002).

Rolul autorităților constă în facilitarea accesului la serviciile de bază ale comunității, întrucât în lipsa unor alternative de integrare socio-profesională, a unor oportunități de îmbunătățire a stării de sănătate, a unor condiții de locuire adecvată, respectiv de participare la educație inițială și continuă de calitate, nu se poate realiza incluziunea socială persoanelor vulnerabile.

Aceste intervenții se pot realiza eficient prin completarea serviciilor de prevenire cu servicii specializate, orientate spre o abordare integrată a nevoilor sociale complexe. Tratarea fragmentată a nevoilor educaționale, sociale, de locuire, asistență socială, de ocupare, nu este de natură să ofere

mijloace adecvate pentru depășirea situației de dificultate, necesare pentru a întrerupe cercul marginalizării sociale.

De aceea, strategia de dezvoltare a serviciilor sociale identifică obiectivele strategice și prioritățile de acțiune pentru furnizarea serviciilor, conform standardelor minime obligatorii și pentru dezvoltarea de noi servicii sociale necesare cetățenilor comunei Poiana Cristei.

6.1.2. Analiza acordării serviciilor sociale și beneficiilor sociale asistenților personali și beneficiarilor de indemnizații de însoțitor

Atribuții: de a angaja asistenți personali pentru persoanele încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal/a acorda o indemnizație lunară persoanelor încadrate în gradul de handicap grav care renunță la angajarea unui asistent personal și de a efectua anchete sociale pentru prezentarea la Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap. Atribuțiile personalului sunt complexe, ele fiind prevăzute în ROF.

Tipuri de servicii furnizate:

- Acordarea indemnizației echivalente cu salariul net al asistenților sociali debutanți cu studii medii din unitățile de asistență socială din sectorul bugetar, altele decât cele cu paturi;
- Angajarea de asistenți personali pentru persoanele care sunt încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal;
- Realizarea anchetelor sociale persoanelor care solicită încadrarea în grad de handicap;
- Monitorizarea activității asistentului personal;
- Monitorizarea persoanei care beneficiază de indemnizație de însoțitor;
- Elaborarea raportului semestrial privind activitatea asistenților personali și prezentarea acestuia Consiliului local;
- efectuarea anchetelor sociale pentru prezentarea la Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Categorii de beneficiari:

- Persoane încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal;
- Persoane care solicita efectuarea de anchete sociale în vederea încadrării în gradul de handicap.

Numar de beneficiari:

- 21 persoane încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal au angajat de către Primăria comunei Poiana Cristei un asistent personal;
- 20 persoane încadrate în gradul de handicap grav cu asistent personal au optat pentru primirea unei indemnizații;
- 45 de persoane pentru care s-au efectuat în cursul anului 2020, anchete sociale - anexa 6 din H.G. nr.430/2008 pentru aprobarea

Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap.

Asistenții personali sunt angajați în subordinea Compartimentului de Asistență Socială și beneficiază de instruire efectuată cu personalul propriu, conform ordinului 319/2007.

Nevoi de dezvoltare (îmbunătățire a activității):

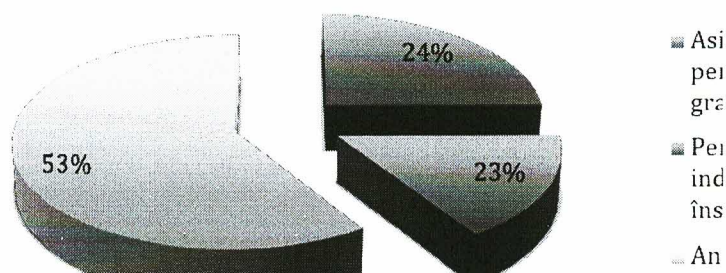
Conform HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, numărul de personal angajat este mic raportat la cerințele legislative și la numărul foarte mare de beneficiari.

Puncte forte: instituția deține un sistem informatic eficient în furnizarea beneficiilor sociale.

Instituții colaboratoare: D.G.A.S.P.C. Vrancea, Casa de pensii Vrancea.



Asistenți personali și persoane beneficiare de indemnizație



Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

6.1.3. Analiza acordării serviciilor sociale familiilor cu copii:

Rolul Compartimentului de Asistență Socială este acela de a promova și respecta drepturile copilului și de îmbunătățirea situației acestora, prin acordarea de servicii familiilor în vederea prevenirii separării copilului de familia sa.

Atribuțiile personalului din cadrul serviciului protecția copilului sunt complexe , putându-le identifica în cadrul ROF. Primăria comunei Poiana Cristei nu are angajat personal de specialitate, respectiv asistent social.

Categorii și număr de personal:

- 1 persoană cu atribuții de asistență socială;
- 1 asistent medical comunitar.

Categorii de beneficiari pentru fiecare tip de serviciu furnizat

Copii aflați în diferite situații de risc: abandon școlar, abandon familial, abuzati, supuși unor forme de violență, neglijență, vătămare fizică, psihică, emoțională, rele tratamente sau exploatare, consumatori de substanțe interzise, mame minore, copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, copii pentru care a fost instituită tutela și alte situații de risc definite de H.G. 691/2015 entru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, precum și pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială și a modelului standard al documentelor elaborate de către acestea.

Analiză privind situația copiilor aflați în situație de risc

Copii nedeclarați	0
Copii fără acte de identitate	0
Copii cu ambii părinți înregistrați pe certificatul de naștere	247
Copii cu un singur părinte înregistrat pe certificatul de naștere	29
Numărul de copii	276
Numărul de copii distribuiți pe sexe - fete	141
Numărul de copii distribuiți pe sexe - băieți	135
Numărul de copii cu certificat de încadrare în grad de handicap	18
Numărul de copii cu boli grave	22
Numărul de copii cu boli cronice	24
Numărul de copii neînregistrați la medic	0
Numărul de copii aflați în sistemul de protecție	19
Numărul de familii cu copii aflați în sistemul de protecție	14
Numărul de copii cu vârstă școlară care nu sunt înscriși la școală	8
Numărul de copii aflați în risc de abandon școlar	10
Numărul de copii care au abandonat școala	5
Număr total de familii	176
Număr total de familii aflate în situație de risc	169
Număr de familii cu mulți copii	38
Număr de familii parentale	103
Număr de familii monoparentale	58

COMUNA POIANA CRISTEI, JUDEȚUL VRANCEA
STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE 2021 – 2025

Număr de familii în care principalul îngrijitor e mama	140
Număr de familii în care principalul îngrijitor e tata	18
Număr de familii în care principalul îngrijitor este o rudă de până la gradul IV	17
Număr de familii în care principalul îngrijitor nu este o rudă cu copilul	1
Număr de familii aflate în situație de sărăcie	21
Număr de familii în care ambii părinți nu au loc de muncă	11
Număr de familii de plasament	5
Număr de familii în care unul dintre părinți este încadrat în grad de handicap	2
Număr de familii în care îngrijitorul principal (altul decât părinții) este încadrat în grad de handicap	0
Număr de familii în care există cel puțin un copil încadrat în grad de handicap	20
Număr total de familii în care părinți/un părinte/părintele unic îngrijitor sunt plecați în străinătate	53
Număr de familii în care ambii părinți sunt plecați la muncă în străinătate la sfârșitul perioadei raportate	1
Număr de familii în care un singur părinte e plecat la muncă în străinătate la sfârșitul perioadei raportate	21
Număr de familii în care părintele, unic susținător al familiei monoparentale e plecat la muncă în străinătate la sfârșitul perioadei raportate	31
Număr de familii în care copiii sunt îngrijiți de alte persoane fără să existe Hotărâre Judecătorească de delegare a autorității părintești	9
Număr de familii unde există Hotărâre Judecătorească de delegare a autorității părintești	8
Număr de familii afectate de violența domestică	1
Număr de copii aflați în îngrijirea rudelor până la gradul IV, fără măsură de protecție	36
Număr de copii cu măsură de protecție în îngrijirea asistentului maternal profesionist la sfârșitul perioadei raportate	15
Câți copii cu ambii părinți plecați la muncă în străinătate	1
Câți copii cu un singur părinte plecat la muncă în străinătate	31
Câți copii cu părinte unic susținător al familiei monoparentale plecat la muncă în străinătate	45
Număr de copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate – FETE	31
Număr de copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate – BĂIEȚI	46
Număr de copii aflați în situație de risc	276
Număr de copii aflați în situație de risc proveniți din familii cu ambii părinți	185
Număr de copii aflați în situație de risc proveniți din familii monoparentale	87
Număr de copii aflați în situație de risc proveniți din familii în care principalul îngrijitor este o rudă	13
Număr de copii aflați în situație de risc proveniți din familii în care principalul îngrijitor este o persoană neînrudită	1
Număr de familii în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	169
Număr de familii monoparentale în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	58
Număr de familii cu ambii părinți în care sunt îngrijiți copii aflați în situație de risc	93
Număr de familii în care copiii sunt îngrijiți de rude	17
Număr de familii în care copii sunt îngrijiți de o persoană neînrudită	1

Număr de copii care au plan de servicii întocmit și beneficiază de prestații și servicii	276
Număr de copii care beneficiază de serviciile unui centru de zi	11
Număr de copii referiți DGASPC (categorie de copii pentru care planul de servicii a eșuat, iar în urma acordării de către primărie a serviciilor și prestațiilor nu mai pot fi menținuți în familia naturală)	3

Situație familii cu copii aflate în risc social

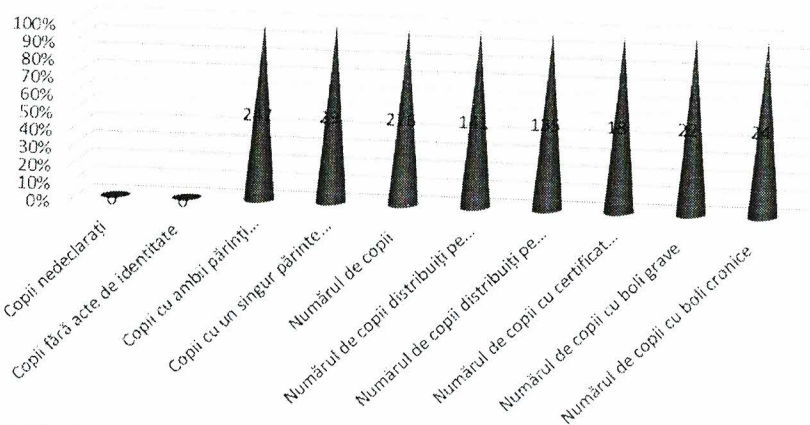
1	Numărul total de familii	133
2	Numărul total de familii aflate în situație de risc	97
3	Numărul de familii cu mulți copii	29
4	Numărul de familii parentale	108
5	Numărul de familii monoparentale	20
6	Numărul de familii în care principalul îngrijitor este mama	107
7	Numărul de familii în care principalul îngrijitor este tata	14
8	Numărul de familii cu mulți copii	30
9	Numărul de familii în care îngrijitorul principal este o rudă de până la gradul IV	3
10	Numărul de familii în care îngrijitorul principal nu este rudă cu copilul	0
11	Numărul de familii aflate în situație de sărăcie	20
12	Numărul de familii în care părinții nu au loc de muncă	18
13	Numărul de familii de plasament	0
14	Numărul de familii în care unul dintre părinți este încadrat în grad de handicap	6
16	Numărul de familii în care există cel puțin un copil încadrat în grad de handicap	11
17	Numărul de familii în care părinții sunt plecați la muncă în străinătate	12
18	Numărul de familii în care părintele unic întreținător este plecat la muncă în străinătate	2
19	Numărul de familii în care doar un părinte este plecat la muncă în străinătate	6
20	Numărul de familii în care copii sunt îngrijiți de alte persoane fără să existe Hotărâre Judecătorească de delegare a autorității părintești	2
21	Numărul de familii unde există Hotărâre Judecătorească de delegare a autorității părintești	2

Situația locativă

1	Numărul de locuințe supraaglomerate	2
2	Numărul de locuințe cu nivel de igienă mediu	4
3	Numărul de locuințe cu nivel de igienă bun	127
4	Numărul de locuințe cu nivel de igienă foarte bun	39

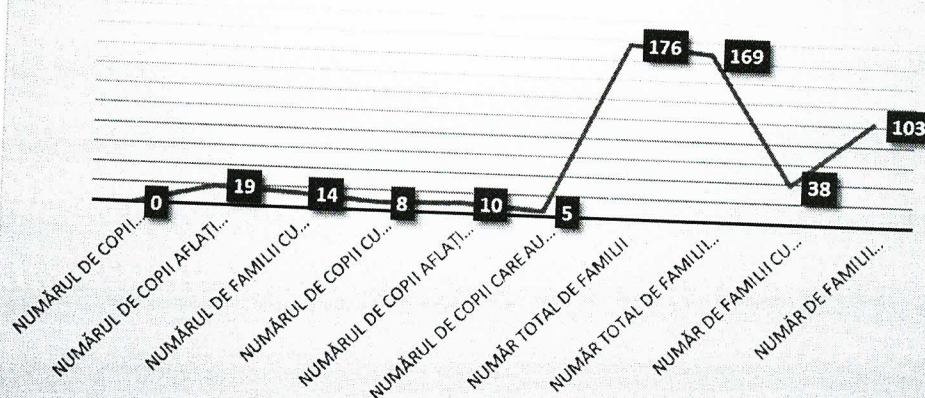
5	Numărul de locuințe fără calculator	83
6	Numărul de locuințe fără conexiune la internet	39

Situații de risc identificate in anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 1



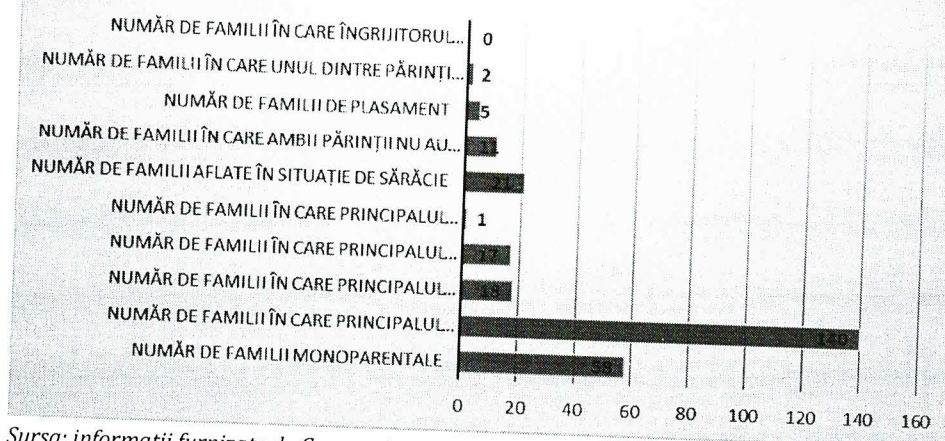
Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Situații de risc identificate in anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 2



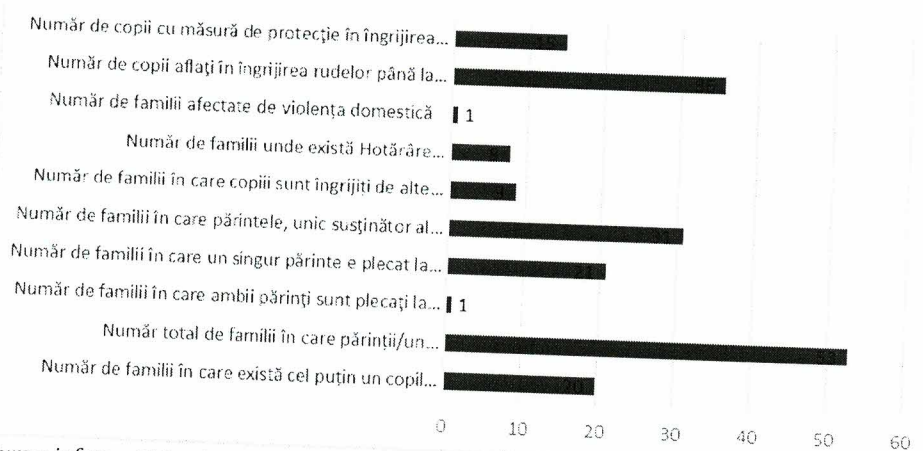
Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Situații de risc identificate în anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 3

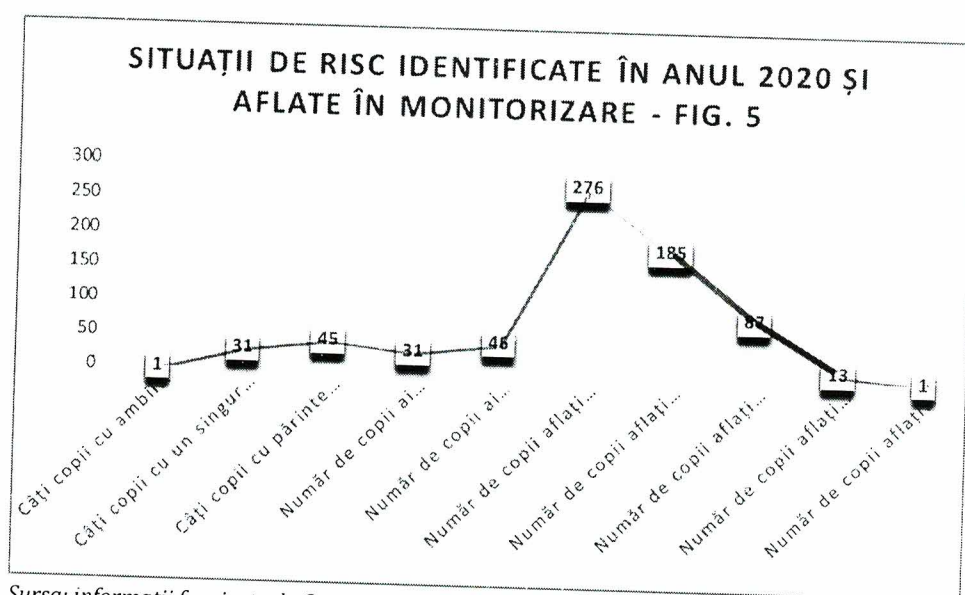


Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

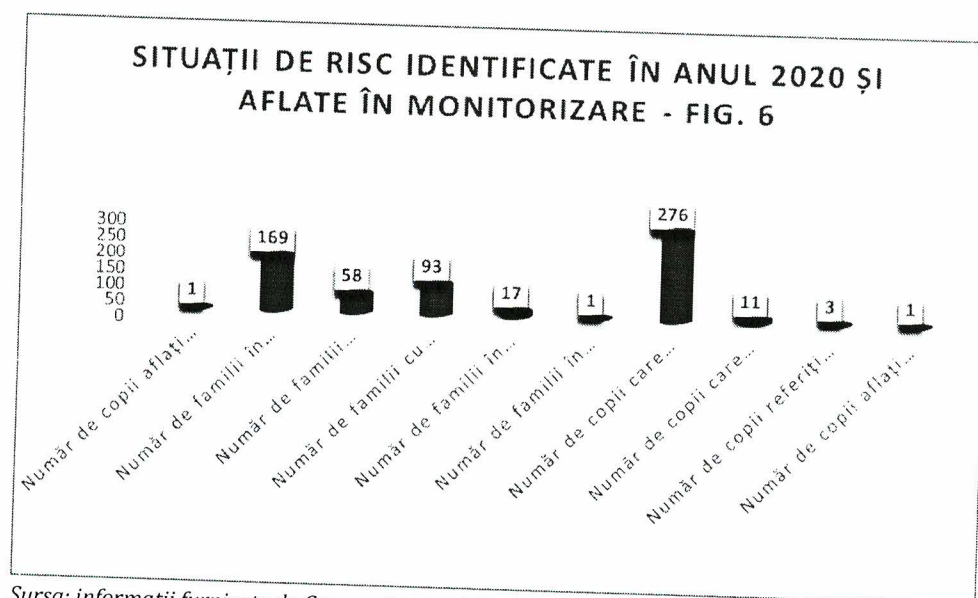
Situații de risc identificate în anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 4



Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

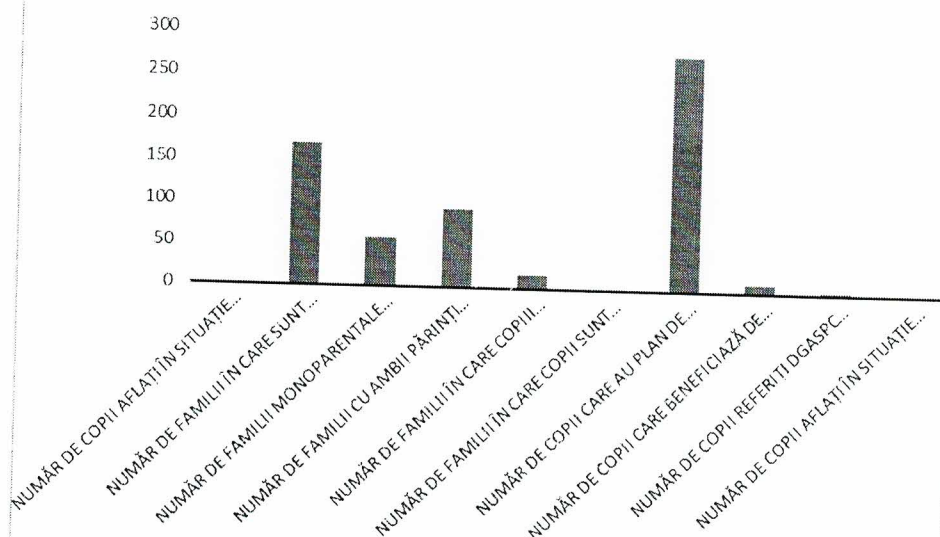


Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială



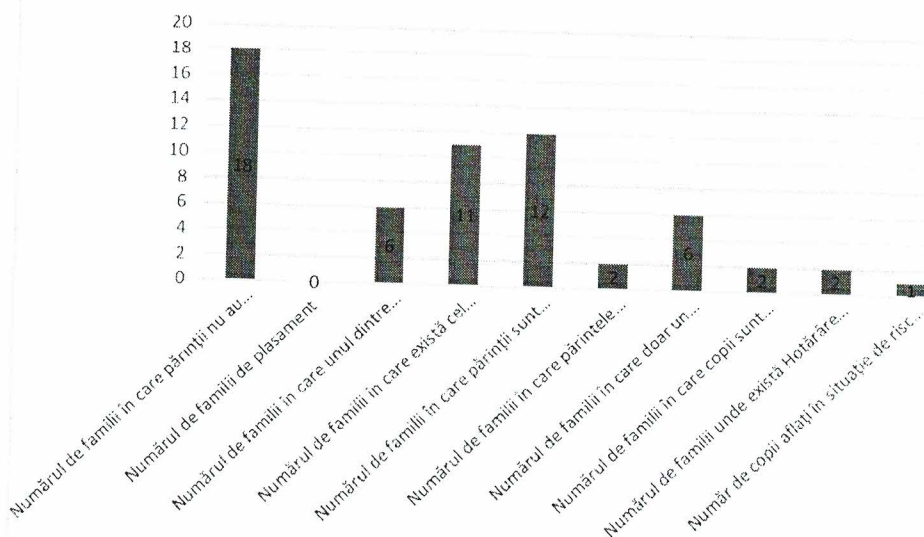
Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Situații de risc identificate în anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 7



Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Situații de risc identificate în anul 2020 și aflate în monitorizare - fig. 8



Sursa: informații furnizate de Compartimentul de Asistență Socială

Nevoi de dezvoltare a serviciului social existent

Luând în considerare prevederile H.G. 691/2015, pentru aprobarea Procedurii de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și a serviciilor de care aceștia pot beneficia, numărul de angajați este foarte mic, raportat la cerințele legislative de evaluare și monitorizare permanentă.

De asemenea, pentru eficientizarea activității, pentru respectarea standardelor în domeniu, pentru oferirea unor servicii de calitate copiilor și familiilor acestora, toate măsurile propuse în planul de servicii trebuie monitorizate pentru perioade mai mari de timp, iar numărul angajaților nu permite acest lucru.

Puncte forte: instituția deține un sistem informatic eficient în identificarea, evaluarea, planificarea serviciilor și monitorizarea cazurilor.

Institutii /organizatii colaboratoare: D.G.A.S.P.C., AJPIS, parchet, instanțe de judecată, poliție, spitale, dispensar, medici medicina muncii, medici specialiști, Serviciul de Medicină Legală, ISJ, CJRAE, fundații și organisme private.

Tipologia serviciilor sociale, a activităților desfășurate în domeniul protecției copilului este una variată, cu un număr mare de cazuri care implică atenție deosebită și timp, pentru realizarea problematicilor diverse la standarde de calitate, astfel încât, raportat la numărul specialiștilor serviciului, volumul de muncă este unul foarte mare.

Din analiza activității în domeniul protecției copilului se constată că sunt insuficient evaluate și monitorizate anumite fenomene sociale aflate în creștere, precum: abuzul, violența domestică, neglijarea copiilor, delincvența juvenilă, copiii ai căror părinți sunt plecați în străinătate etc, pentru acordarea de servicii de consiliere și suport adaptate nevoilor identificate, pentru a dezvolta intervenții eficiente de prevenire a separării copilului de familie, a instituționalizării, precum și reducerea acestora. Acest fapt este cauzat de numărul mic al personalului angajat și absența personalului specializat (asistent social), care nu poate decât să soluționeze cazurile sesizate, dosarele depuse și nu are capacitatea de a desfășura activități de evaluare socială, diagnoză, campanii de informare și prevenție, de dezvoltarea unor programe de educare a părinților etc.

6.1.4. Analiza acordării serviciilor sociale persoanelor vârstnice și persoanelor adulte vulnerabile:

În prezent pentru această categorie de beneficiari nu există o diagnoză realizată la nivelul comunității. Compartimentul de Asistență Socială are în vedere identificarea, evaluarea, planificarea intervențiilor și monitorizarea persoanelor vârstnice vulnerabile, dar personalul insuficient face imposibilă această activitate.

Adulți aflați în situație de risc

1. Număr femei gravide (18 ani+)	8
2. Număr gravide cu probleme medicale	2
3. Număr mame minore	1
4. Număr persoane nefnscrie la medicul de familie	80
5. Număr persoane fără loc de muncă	250
6. Număr de persoane beneficiare de venit minim garantat	205
7. Număr de persoane beneficiare de alocatie de susținere a familiei	166
8. Număr de persoane încadrate în grad de handicap GRAV – CU ASISTENT PERSONAL	21
9. Număr de persoane încadrate în grad de handicap GRAV – CU INDEMNIZAȚIE DE ÎNSOȚITOR	20
10. Număr de persoane încadrate în grad de handicap ACCENTUAT	70
11. Număr de persoane încadrate în grad de handicap MEDIU	27
12. Număr de persoane cu boli grave, neîncadrate în grad de handicap	2
13. Număr de persoane cu comportamente la risc	10
14. Număr de persoane victime ale violenței domestice	2
15. Număr de cazuri de violență domestică	2
16. Numărul total de persoane vârstnice (peste 65 de ani)	460
17. Număr de persoane vârstnice cu nevoi medicale	400
18. Număr de persoane vârstnice cu nevoi sociale (fără venituri)	60

6.1.5 Concluzii privind analiza datelor furnizate de Compartimentul de Asistență Socială Poiana Cristei

În urma sintetizării datelor și informațiilor colectate, privind analiza structurilor organizatorice ale Compartimentului de Asistență Socială Poiana Cristei și a capacității instituționale actuale de a furniza beneficii și servicii sociale, se desprind următoarele aspecte:

a) deși măsurile de depistare a situațiilor de risc social și intervențiile integrate determină efecte pozitive în prevenirea marginalizării și a excluziunii sociale, la nivel local s-au identificat probleme în ceea ce privește evaluarea timpurie a factorilor favorizanți ai situațiilor de risc, cauzată de lipsa furnizării proactive a serviciilor de prevenție în comunitate, lipsa unui parteneriat activ și constant

între furnizorii de servicii sociale (publici și privați) și alte instituții locale (poliție, spital, biserică etc.), personalul insuficient numeric, necesar intervenției și monitorizării numărul mare de cazuri aflate în lucru, ori de a realiza campanii de prevenire a situațiilor problematice în comunitate etc.;

b) raportându-ne la H.G. nr. 797/2017, pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, se impune cu necesitate suplimentarea semnificativă numărului actual de angajați, în special personal care să corespundă standardelor profesionale ce se impun în acordarea serviciilor sociale. Compartimentul de Asistență Socială are nevoie de suplimentarea resursei umane cu specialiști, cu precădere asistenți sociali, care să furnizeze servicii de asistență socială conform standardelor de calitate;

c) din analiza grupurilor de beneficiari și a nevoilor acestora, precum și a serviciilor sociale oferite de către furnizorul de servicii sociale Compartimentul de Asistență Socială din cadrul Primăriei comunei Poiana Cristei, se observă o nevoie de dezvoltare a serviciilor sociale în anumite direcții, precum:

- *Servicii de evaluare, prevenție și monitorizare în comunitate;*
- *Servicii de îngrijire la domiciliu;*
- *Centre de zi pentru copii;*
- *Servicii de zi pentru populația adultă la risc de excluziune socială (de exemplu un Centru multifuncțional cu servicii integrate);*
- *Centre rezidențiale de îngrijire și asistență medico-socială pentru persoane vârstnice;*
- *Centre rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități;*
- *Servicii de suport și sprijin pentru tineri aflați în dificultate (tineri NEETs);*
- *Centre de îngrijire și asistență pentru victimele violenței domestice;*
- *Centre cu găzduire temporară pentru situații de urgență etc..*

d) pentru diminuarea problemelor sociale existente și oferirea serviciilor sociale la standardele prevăzute de lege și în sistem integrat, este necesară înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară – SAC (cod 8899CZ-PN-V);

e) este nevoie de monitorizarea permanentă a unor fenomene sociale aflate în creștere la nivel comună, realizarea de studii și analize, crearea bazelor de date care să cuprindă toate categoriile de beneficiari, ce vor contribui la dezvoltarea unui sistem de furnizare de servicii proactive, eficiente și adecvate nevoilor comunității;

f) numeroase grupuri marginalizate, precum populația romă, persoanele cu dizabilități și șomerii pe termen lung, înregistrează rate de ocupare a forței de muncă mult mai reduse decât restul populației, iar pentru aceștia este nevoie de existența serviciilor sociale integrate, în vederea accesului la educație și la ocupare pe piața muncii;

- educația poate determina schimbări pozitive pe termen lung, astfel încât, unele măsuri de îmbunătățire a nivelului de școlarizare în rândul grupurilor vulnerabile, pot fi: crearea de servicii accesibile și de calitate în îngrijirea și educarea timpurie a copiilor;
- prevenirea absenteismului școlar și a părăsirii timpurii a școlii;
- creșterea gradului de participare la niveluri superioare de educație, a tinerilor din rândul populației defavorizate.

g) la nivel local se remarcă inadecvarea serviciilor la nevoile tuturor grupurilor vulnerabile, pe de o parte fiind furnizate servicii sociale doar pentru anumite categorii de beneficiari în detrimentul altora, iar pe de altă parte, beneficiile de asistență socială primând în fața serviciilor sociale. Din această perspectivă, este important ca fiecărei persoane care primește beneficii de asistență socială să i se ofere și servicii sociale în concordanță cu nevoile identificate și capacitatea de a deveni autonomă;

Astfel, pentru acoperirea teritorială a nevoilor sociale ale categoriilor vulnerabile social, este necesară acordarea de servicii sociale în comunitate, prin dezvoltarea unui **centru comunitar multifuncțional** orientat către furnizarea unor servicii de evaluare a situațiilor sociale complexe, de prevenire a marginalizării sociale, servicii specializate, integrate, oferite tuturor categoriilor de populație vulnerabilă identificate în comuna Poiana Cristei.

6.2. Analiza gradului de îndeplinire și adaptate la cerințele prevăzute de H.G. 797/2017

Pentru a veni în sprijinul autorităților administrației publice locale în demersurile acestora de a se conforma la prevederile legii 292/2011 în ceea ce privește organizarea activităților ce le revin privind managementul unitar al serviciilor sociale, a intrat în vigoare HG 797/2017.

În acest sens, în elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a comunei Poiana Cristei am inițiat demersul de analiză a concordanței Regulamentului de Organizare și Funcționare a Compartimentului de Asistență Socială, cu prevederile documentului legislativ, pentru a se aduce eventuale propuneri de completare și optimizare a activității acestuia.

PREVEDERI ALE HG 797/2017, Anexa 3 REGULAMENTUL-CADRU de organizare și funcționare al compartimentelor de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale comunelor	ANALIZĂ CAS POIANA CRISTEI privind gradul de îndeplinire si adaptare la cerințele prevăzute în cadrul Anexei 2 din HG 797/2011
Art. 1. - Compartimentul de asistență socială este structura specializată în administrarea și acordarea	<i>H.G. 797/2017 aplica metodologic</i> <i>prevederile Legii 292/2011, art 113</i> <i>prin care autoritățile administrației</i>

beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, înființată la nivel de compartiment funcțional în aparatul de specialitate al primarului, denumit în continuare Compartiment, cu scopul de a asigura aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială.	publice locale înființează structuri specializate denumite servicii publice de asistență socială. Asadar, dacă în cadrul legii 292/2017, aceste structuri specializate sunt denumite generic servicii publice de asistență socială, HG 797/2017 vine să delimiteze structurile înființate în subordinea consiliilor locale de comună - Compartimente de asistență social, Recomandare: Alinierea cu prevederile HG797/2017 privind denumirea instituției, respectiv <u>Compartiment de Asistență Socială.</u>
Art. 2. Funcții de îndeplinit: a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ - teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excludere socială etc.; b) de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități; c) de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local; d) de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;	<i>Este nevoie de o diagnoză socială complexă la nivelul comunității;</i> <i>Este nevoie de implementarea unei metodologii de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială a populației vulnerabile din comunitate.</i> <i>Este nevoie de înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară cu scopul furnizării serviciilor sociale în sistem integrat.</i> <i>Este nevoie de încadrarea de personal specializat, respectiv asistenți sociali sau contractarea serviciilor unui Cabinet Individual de Asistență Socială.</i> <i>Este nevoie de organizarea activităților de supervizare individuală și de grup, conform legislației.</i>

e) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile.	
Art. 3. - (1) - Atribuțiile Compartimentului în domeniul beneficiilor de asistență socială sunt următoarele: a) asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială; b) pentru beneficiile de asistență socială acordate din bugetul de stat realizează colectarea lunară a cererilor și transmiterea acestora către agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială; c) verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâre a consiliului local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială; d) întocmește dispoziții de acordare / respingere sau, după caz, de modificare / suspendare/încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local și le prezintă primarului pentru aprobare; e) comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii; f) urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială; g) efectuează sondaje și anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune socială sau a altor situații de necesitate în care se pot afla membrii comunității și, în funcție de situațiile constatate, propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane; h) realizează activitatea financiar -	<i>Atribuții îndeplinite cu succes și deosebite eforturi, de către o singură persoană, raportat la numărul mare de beneficiari.</i> <i>Numărul mic de personal nu permite activități de diagnoză socială, de evaluare și de prevenire a factorilor de risc pentru copiii ori familiile vulnerabile.</i> Recomandare: Dezvoltarea rețelei de prevenire, la nivelul instituției prin suplimentarea posturilor și angajarea de personal specializat sau contractarea serviciilor unui Cabinet Individual de Asistență Socială.

contabilă privind beneficiile de asistență socială administrate; i) participă la elaborarea și fundamentarea propunerii de buget pentru finanțarea beneficiilor de asistență socială; j) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.	
Art. 3. - (2) - Atribuțiile Compartimentului în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale sunt următoarele: a) elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și județene, precum și cu nevoile locale identificate, strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o propune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicare acesteia; b) elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local și le propune spre aprobare consiliului local, care cuprind date detaliate privind numărul și categoriile de beneficiari, serviciile sociale existente, serviciile sociale propuse pentru a fi înființate, programul de contractare a serviciilor din fonduri publice, bugetul estimat și sursele de finanțare; c) inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități; d) identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excludere socială; e) realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale; f) propune primarului, în condițiile	<i>Strategie județeană de dezvoltare în curs de realizare pentru perioada 2021-2025;</i> <i>Strategie locală de dezvoltare în curs de realizare pentru perioada 2021-2025;</i> <i>Anual vor fi elaborate planuri de acțiune privind serviciile sociale existente și propuse a fi administrate și finanțate, având în vedere inclusiv prevederile Ordinului nr. 1086/2018 din 20 februarie 2018;</i> <i>Personal insuficient pentru realizarea în prezent, a măsurilor de prevenție și de combatere a situațiilor de risc și excludere socială;</i>

legii, încheierea contractelor de parteneriat public - public și public - privat pentru susținerea dezvoltării serviciilor sociale; g) propune înființarea serviciilor sociale de interes local; h) colectează, prelucrează și administrează datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați și serviciile administrate de aceștia și le comunică serviciilor publice de asistență socială de la nivelul județului, precum și Ministerului Muncii și Protecției Sociale, la solicitarea acestuia; i) monitorizează și evaluează serviciile sociale; j) elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale; k) elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora; l) asigură informarea și consilierea beneficiarilor, precum și informarea populației privind drepturile sociale și serviciile sociale disponibile; m) furnizează și administrează serviciile sociale adresate copilului, familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, precum și tuturor categoriilor de beneficiari prevăzute de lege, fiind responsabil de calitatea serviciilor prestate; n) încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora în condițiile legii; o) sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, în	<i>Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale va trasa obiective, care vor conduce către propuneri de înființare a noi servicii sociale de interes local.</i> <i>Se va dezvolta serviciul de managementul proiectelor, pentru a elabora și implementa proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;</i> <i>Va iniția și dezvolta un cadru formal și organizat de comunicare cu furnizorii privați de servicii sociale și cu societatea civilă (dacă este cazul);</i> <i>Va dezvolta rețeaua de voluntariat în servicii sociale;</i> <i>Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a comunei Poiana Cristei conține cel puțin informațiile prevăzute în prezentul act normativ, fiind un document complex, având o abordare integrată și axată pe nevoile sociale</i>
--	--

elaborarea documentației de atribuire și în aplicarea procedurii de atribuire, potrivit legii; p) planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale; q) colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari; r) sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor Legii nr. 78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare; s) îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.	<i>reale ale comunității locale;</i> <i>Anual, CAS Poiana Cristei realizează planul de acțiune în conformitate cu prevederile Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului general de acțiune realizat în cadrul strategiei;</i> <i>În realizarea planului de CAS Poiana Cristei va respecta prevederile articolului 5, alin. 1-6 din H.G. 797/2017 și a Ordinului nr. 1086/2018 din 20 februarie 2018.</i>
Art. 6. - (1) În vederea asigurării eficienței și transparenței în planificarea, finanțarea și acordarea serviciilor sociale, Compartimentul are următoarele obligații principale: a) asigurarea informării comunității; b) transmiterea către serviciul public de asistență socială de la nivel județean a strategiei locale și a planului anual de acțiune, în termen de 15 zile de la data aprobării acestora; c) transmiterea trimestrial, în format electronic, serviciului public de asistență socială de la nivel județean a datelor și informațiilor colectate la nivel local privind beneficiarii, furnizorii de servicii sociale și serviciile sociale administrate de aceștia, precum și a rapoartelor de monitorizare și evaluare a serviciilor sociale; d) organizarea de sesiuni de consultări cu reprezentanți ai organizațiilor beneficiarilor și ai furnizorilor de servicii sociale în	<i>Serviciile sociale furnizate sunt făcute publice și sunt informați furnizorii de servicii sociale de la nivel județean;</i> <i>Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale și planurile anuale de acțiune vor fi făcute public.</i> <i>Vor fi organizate sesiuni de consultări cu reprezentanții furnizorilor de servicii sociale și ai beneficiarilor.</i> <i>Pe site-ul Primăriei comunei Poiana Cristei există informații cu privire la serviciile furnizate și vor fi făcute publice noile servicii sociale ce vor fi</i>

scopul fundamentării strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune; e) comunicarea informațiilor solicitate sau, după caz, punerea acestora la dispoziția instituțiilor/structurilor cu atribuții în monitorizarea și controlul respectării drepturilor omului, în monitorizarea utilizării procedurilor de prevenire și combatere a oricărui forme de tratament abuziv, neglijent, degradant asupra beneficiarilor serviciilor sociale și, după caz, instituțiilor/ structurilor cu atribuții privind prevenirea torturii, precum și acordarea de sprijin în realizarea vizitelor de monitorizare, în condițiile legii.	înființate;
Art. 7. - În administrarea și acordarea serviciilor sociale, Compartimentul realizează următoarele: a) solicită acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ - teritorială respectivă; b) primește și înregistrează solicitările de servicii sociale formulate de persoanele beneficiare, de reprezentanții legali ai acestora, precum și sesizările altor persoane / instituții / furnizori privați de servicii sociale privind persoane / familii / grupuri de persoane aflate în dificultate; c) evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ - teritorială în vederea identificării familiilor și persoanelor aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială; d) elaborează, în baza evaluărilor inițiale, planurile de intervenție care cuprind măsuri de asistență socială, respectiv serviciile recomandate și beneficiile de asistență socială la care	<i>Activitățile de la punctele a-d sunt realizate cu un număr foarte mic de angajați, comparativ cu numărul de beneficiari ai serviciilor furnizate;</i> <i>Realizarea diagnozei sociale, precum și evaluarea nevoilor sociale ale persoanelor aflate în dificultate care nu s-au adresat serviciului sau pentru care nu au fost făcute sesizări, sunt activități ce necesită resursă umană suplimentară, angajată în cadrul CAS Poiana Cristei.</i> <i>Măsurile de asistență socială ce implică consilierea beneficiarilor pe o perioadă mai mare de timp, suport, asistență, conectare la resurse, educare și mediere etc, intervenții prevăzute în managementul de caz, ar putea fi realizate conform standardelor, în condițiile angajării unui personal suficient din punct de vedere numeric și specializat (asistenți sociali) în furnizarea acestor servicii.</i>

persoana are dreptul; e) realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare; f) acordă servicii de asistență comunitară în baza măsurilor de asistență socială incluse de Compartiment în planul de acțiune; g) recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la serviciile sociale; h) acordă direct sau prin centrele proprii serviciile sociale pentru care deține licența de funcționare, cu respectarea etapelor obligatorii prevăzute la art. 46 din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, a standardelor minime de calitate și a standardelor de cost.	<i>CAS Poiana Cristei deține certificat de acreditare ca furnizor de servicii sociale, dar în prezent nu a înființat și licențiat un serviciu social;</i> <i>Este necesară înființarea și licențierea serviciilor sociale de tip centre de zi pentru grupurile vulnerabile, expuse riscului de excluziune socială și înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară;</i> <i>Respectarea etapelor managementului de caz pentru totalul beneficiarilor serviciilor sociale, presupune de asemenea, suplimentarea numărului de personal specializat (asistenți sociali).</i>
Art. 8. - (1) Serviciile sociale acordate de Compartiment având drept scop exclusiv prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială sunt adresate persoanelor și familiilor fără venituri sau cu venituri reduse, persoanelor fără adăpost, victimelor traficului de persoane, precum și persoanelor private de libertate și pot fi următoarele: a) servicii de consiliere și informare, servicii de inserție/reinserție socială, servicii de reabilitare și altele asemenea, pentru familiile și persoanele singure, fără venituri sau cu venituri reduse; b) servicii sociale adecvate copiilor străzii, persoanelor vârstnice singure sau fără copii și persoanelor cu dizabilități care trăiesc în stradă: adăposturi de urgență pe timp de iarnă, echipe mobile de intervenție în stradă sau servicii de tip ambulanță socială, adăposturi de noapte, centre rezidențiale cu găzduire pe perioadă	<i>Serviciile de consiliere, de inserție socială trebuie acordate în echipe multidisciplinare.</i> <i>Este nevoie de echipe mobile de prevenție și intervenție în situații de criză;</i> <i>Este nevoie de dezvoltarea unui program de furnizare a serviciilor sociale, în sistem integrat cu alte măsuri de protecție prevăzute de legislație.</i>

determinată; c) centre multifuncționale care asigură condiții de locuit și de gospodărire pe perioadă determinată pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție a copilului; d) cantine sociale pentru persoanele fără venituri sau cu venituri reduse; e) servicii sociale în sistem integrat cu alte măsuri de protecție prevăzute de legislația specială, acordate victimelor traficului de persoane pentru facilitarea reintegrării/reinserției sociale a acestora: centre de zi care asigură în principal informare, consiliere, sprijin emoțional și social în scopul reabilitării și reintegrării sociale, servicii acordate în comunitate care constau în servicii de asistență socială, suport emoțional, consiliere psihologică, consiliere juridică, orientare profesională, reinserție socială etc.; f) consiliere adresată familiei persoanei private de libertate aflate în custodia sistemului penitenciar privind serviciile sociale existente în comunitatea în care aceasta își va avea domiciliul sau reședința după eliberare, precum și servicii de consiliere acordate persoanei care a executat o măsură privativă de libertate în vederea susținerii reinserției sociale a acesteia.	
Art. 8. - (2) Serviciile sociale acordate de Compartiment destinate prevenirii și combaterii violenței domestice pot fi: centre de primire în regim de urgență a victimelor violenței domestice, centre de recuperare pentru victimele violenței domestice, locuințe protejate, centre de consiliere pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, centre pentru servicii de informare și sensibilizare a populației și centre de zi care au drept obiectiv reabilitarea și reinserția	<i>Colaborarea cu DGASPC Vrancea ajută intervenția în situații de violență domestică, existând în acest domeniu, un serviciu specializat;</i> <i>Este nevoie de servicii sociale de informare, de prevenire, consiliere și îndrumare a beneficiarilor către servicii specializate;</i> <i>Este nevoia de înființarea și licențierea de servicii sociale destinate victimelor violenței</i>

socială a acestora, prin asigurarea unor măsuri de educație, consiliere și mediere familială, precum și centre destinate agresorilor.	<i>domestice și agresorilor.</i>
Art. 8. - (3) Serviciile sociale acordate de Compartiment destinate persoanelor cu dizabilități pot fi: a) cu prioritate, servicii de îngrijire la domiciliu, destinate persoanelor cu dizabilități, precum și centre de zi adaptate nevoilor acestora, potrivit atribuțiilor stabilite prin legile speciale; b) servicii de asistență și suport. Art. 8. - (4) Complementar acordării serviciilor prevăzute la alin. (3), în domeniul protecției persoanei cu dizabilități, Compartimentul: a) monitorizează și analizează situația persoanelor cu dizabilități din unitatea administrativ - teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor acestora, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante; b) identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru persoanele adulte cu dizabilități; c) creează condiții de acces pentru toate tipurile de servicii corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap; d) inițiază, susține și dezvoltă servicii sociale centrate pe persoana cu handicap, în colaborare sau în parteneriat cu persoane juridice, publice ori private; e) asigură ponderea personalului de specialitate angajat în raport cu tipurile de servicii sociale; f) elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor; g) asigură consilierea și informarea familiilor asupra drepturilor și obligațiilor acestora și asupra serviciilor disponibile pe plan local;	<i>Este nevoie de dezvoltarea unui serviciu social de îngrijiri la domiciliu destinat persoanelor cu dizabilități și persoanelor vârstnice;</i> <i>CAS Poiana Cristei are nevoie de suplimentarea personalului de specialitate în asistența socială cu precădere asistenți sociali și psihologi specializați în consiliere;</i> <i>CAS Poiana Cristei instruește asistenții personali angajați ai instituției;</i> <i>CAS Poiana Cristei va dezvolta o rețea de voluntariat în domeniul furnizării serviciilor sociale;</i> <i>CAS Poiana Cristei colaborează cu DGASPC pentru sprijinirea persoanelor cu dizabilități.</i>

h) implică în activitățile de îngrijire, reabilitare și integrare a persoanei cu handicap familia acesteia; i) asigură instruirea în problematica specifică persoanei cu handicap a personalului, inclusiv a asistenților personali; j) încurajează și susține activitățile de voluntariat; k) colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități și transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu.	
Art. 8 - (5) Serviciile sociale acordate de Compartiment destinate persoanelor vârstnice pot fi următoarele: a) servicii de îngrijire personală acordate cu prioritate la domiciliu sau în centre rezidențiale pentru persoanele vârstnice dependente singure ori a căror familie nu poate să le asigure îngrijirea; b) servicii de consiliere, de acompaniere, precum și servicii destinate amenajării sau adaptării locuinței, în funcție de natura și gradul de afectare a autonomiei funcționale.	<i>În comuna Poiana Cristei este nevoie să se înființeze și licențieze un serviciu social de tip centru de zi pentru persoanele vârstnice;</i> <i>Este nevoie de dezvoltarea unui sistem de servicii de îngrijire la domiciliul pentru persoanele vârstnice.</i>
Art. 8. - (6) Serviciile sociale acordate de Compartiment destinate protecției și promovării drepturilor copilului sunt cele de prevenire a separării copilului de părinții săi, precum și cele menite să îi sprijine pe aceștia în ceea ce privește creșterea și îngrijirea copiilor, inclusiv servicii de consiliere familială, organizate în condițiile legii. Art. 8 - (7) Complementar acordării serviciilor prevăzute la alin. (6), în domeniul protecției copilului, Compartimentul: a) monitorizează și analizează situația copiilor din unitatea administrativ - teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor copiilor, asigurând centralizarea și sintetizarea	<i>Pentru realizarea tuturor prevederilor legate de furnizarea serviciilor sociale acordate copilului (alin 6-7), la standarde de calitate, absența personalului specializat și numărul foarte mic de specialiști raportat la complexitatea intervențiilor specifice și la numărul mare de solicitanți de servicii, există o nevoie imperioasă de suplimentare a numărului de angajați ai serviciului.</i> <i>O serie de activități precum analiza, monitorizarea, evaluarea situației copiilor din unitatea administrativ</i>

datelor și informațiilor relevante, în baza unei fișe de monitorizare aprobate prin ordin al ministrului muncii și protecției sociale;

b) realizează activitatea de prevenire a separării copilului de familia sa;

c) identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii de asistență socială pentru prevenirea separării copilului de familia sa;

d) elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor și/sau prestațiilor și acordă aceste servicii și/sau beneficii de asistență socială, în condițiile legii;

e) asigură consilierea și informarea familiilor cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local;

f) asigură și monitorizează aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a consumului de alcool și droguri, de prevenire și combatere a violenței domestice, precum și a comportamentului delincvent;

g) vizitează periodic la domiciliu, familiile și copiii care beneficiază de servicii și beneficii de asistență socială și urmărește modul de utilizare a prestațiilor, precum și familiile care au în îngrijire copii cu părinți plecați la muncă în străinătate;

h) înaintează propuneri primarului, în cazul în care este necesară luarea unei măsuri de protecție specială, în condițiile legii;

i) urmărește evoluția dezvoltării copilului și modul în care părinții acestuia își exercită drepturile și își îndeplinesc obligațiile cu privire la copilul care a beneficiat de o măsură de protecție specială și a fost reintegrat în familia sa;

j) colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul protecției copilului și

teritorială aflați la risc, precum și cele de prevenire a separării copiilor de familie, sprijinirea familiilor vulnerabile, a copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate etc, necesită intervenții de calitate realizate de către un număr mai mare de angajați, decât cei existenți în prezent.

Astfel, toate serviciile furnizate pentru protecția și promovarea drepturilor copilului, cu precădere cele de prevenție în comunitate urmate de planificarea unor intervenții integrate (planuri de servicii) și de implementare a acestora pentru sprijinirea copiilor și a familiilor lor în vederea depășirii situațiilor de risc și vulnerabilitate socială, este nevoie a fi furnizate în cadrul unor centre de zi multifuncționale, licențiate conform standardelor în vigoare;

Actuala legislație în vigoare în domeniul protecției drepturilor copilului prevede responsabilitatea serviciului public de asistență socială de a realiza transmiterea de date către autoritățile de la nivel județean, cu privire la categoriile de copii aflați în situație de risc, o astfel de obligație este rareori respectată de către aceste structuri, deoarece volumul informațiilor/datelor este foarte mare și greu de gestionat de personalul insuficient.

Modelul de evaluare a vulnerabilităților descris de H.G. 691/2015 este complex și presupune completarea unor fișe (chesonare) foarte detaliate, acest fapt transformă procesul de colectare a datelor într-o povară

transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu; k) urmărește punerea în aplicare a hotărârilor comisiei pentru protecția copilului/instanței de tutelă referitoare la prestarea de către părinții apti de muncă a acțiunilor sau lucrărilor de interes local, pe durata aplicării măsurii de protecție specială.	<i>administrativă suplimentară în centralizarea lor.</i> <i>Mai mult decât atât, prin aplicarea pe hârtie a instrumentelor de identificare (fișa de observații și fișa de identificare a riscurilor), nu este posibilă generarea automată atât a riscurilor identificate, cât și a pachetelor de servicii și beneficii sociale de care poate beneficia copilul și familia sa. Astfe, managementul de caz nu este facilitat de această politică publică, iar intervenția în echipă comunitară integrată este îngreunată.</i>
Art. 9. - (1) Structura organizatorică și numărul de posturi aferent Compartimentului se aprobă de consiliul local, astfel încât funcționarea acestuia să asigure îndeplinirea atribuțiilor ce îi revin potrivit legii. (2) Consiliul local aprobă, prin hotărâre, regulamentul de organizare și funcționare al Compartimentului, pe baza prevederilor prezentului regulamentului - cadru. (3) Atribuțiile Compartimentului, prevăzute la art. 3, se completează cu alte atribuții, în funcție de caracteristicile sociale ale comunei, cu respectarea prevederilor legii. Art. 11. - (1) Structura orientativă de personal pentru asigurarea funcționării Compartimentului este următoarea: a) persoana / persoanele responsabilă / responsabile de evidența și plata beneficiilor de asistență socială; b) persoana/persoanele cu atribuții în domeniul serviciilor sociale, inclusiv monitorizarea asistenților personali; c) persoana cu atribuții în domeniul asistenței medicale comunitare, după caz. (2) În aplicarea prevederilor alin. (1) lit. b), în sarcina autorității	Structura organizatorică a compartimentului, îndeplinește într-o mică măsură, condițiile impuse de legislație. Acordarea de beneficii se realizează cu precădere, în timp ce serviciile destinate protecției copilului ce necesită o atenție sporită (prevederile legislative acordând prioritate serviciilor în raport cu beneficiile), se acordă de o persoană cu atribuții în domeniul asistenței sociale și doar pentru cazurile referite, sesizări sau adresări directe. Este nevoie de angajarea de asistenți sociali conform legii 466/2004 și a prezentei Hotărâri de Guvern: (2) Structura orientativă de personal pentru aparatul propriu al serviciilor publice de asistență socială înființate la nivelul municipiilor, orașelor și comunelor

administrației publice locale sunt incluse cel puțin următoarele obligații: a) realizarea evaluării inițiale și a planului de intervenție de către asistentul social; b) realizarea atribuțiilor privind asistența medicală comunitară de către asistentul medical comunitar sau mediatorul sanitar. (3) În vederea exercitării atribuțiilor ce îi revin, primarul va asigura încadrarea în Compartiment, cu prioritate, a asistenților sociali, cu respectarea prevederilor art. 122 alin. (2) din Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, a prevederilor Legii nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările ulterioare, și a prevederilor art. 4 din hotărâre. (4) Primăria va facilita accesul personalului la programe de formare profesională.	este compusă din cel puțin următoarele persoane: a) o persoană responsabilă de domeniul beneficiilor de asistență socială; b) 2 persoane responsabile de domeniul serviciilor sociale, din care cel puțin un asistent social. (3) La structura de personal prevăzută la alin. (2) se adaugă, după caz, un responsabil de caz la 50 de cazuri pentru copii pentru care se află în implementare un plan de servicii, un manager de caz la 100 de asistenți personali, un manager de caz la 50 de persoane adulte cu dizabilități aflate în familie, cu planul individual de servicii în implementare, precum și cu măsurile luate în legătură cu adultul cu handicap, un manager de caz la 50 de persoane vârstnice pentru care este în implementare un plan individualizat de asistență și îngrijire, precum și un responsabil de caz la 300 de persoane îndreptățite la beneficii de asistență socială acordate pe baza testării veniturilor.
Art. 10. - (1) Finanțarea Compartimentului se asigură din bugetul local. (2) Finanțarea serviciilor sociale și beneficiilor de asistență socială se asigură din bugetul local, bugetul de stat, din donații, sponsorizări și alte forme private de contribuții bănești, potrivit legii.	<i>Se dorește atragerea de surse de finanțare nerambursabilă pentru viitoarele proiecte și servicii ce vor fi înființate.</i>

6.3. Servicii sociale recomandate spre a fi înființate

Servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor persoanelor aflate în situație de risc identificate, dezvoltate în acord cu Hotărârea 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor – cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale

COD	CATEGORIA DE SERVICII SOCIALE	SERVICII/ACTIVITĂȚI PRINCIPALE
SERVICII SOCIALE CU CAZARE		
Centre rezidențiale pentru persoane vârstnice		
8730 CR-V-I	Cămine pentru persoane vârstnice	Îngrijire personală Supraveghere
8730 CR-V-II	Centre de tip respiro/centre de criză	Îngrijiri medicale curente asigurate de asistente medicale Cazare pe perioadă nedeterminată Masă, inclusiv preparare hrană caldă, după caz Curățenie
8730 CR-V-III	Locuințe protejate	Socializare și activități culturale Alte activități, după caz: asistență medicală asigurată de medic geriatru, internist sau medic de familie, terapii de recuperare fizică/psihică/mintală, terapie ocupațională, menaj, pază, alte activități administrative etc
SERVICII SOCIALE FĂRĂ CAZARE		
Centre de zi pentru persoane vârstnice		
8810CZ-V-I	Centre de zi de asistență și recuperare	Consiliere psihosocială și informare Consiliere juridică Socializare și petrecere a timpului liber
8810CZ-V-II	Centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club)	Terapii de recuperare și relaxare Organizare și implicare în activități comunitare și culturale Asistență și suport pentru familia persoanei vârstnice Suport pentru realizarea activităților administrative și gestiunea bunurilor Alte activități, după caz: linie telefonică de urgență, consiliere și orientare în carieră sau mediere, acțiuni caritabile, acordarea de alimente, ajutoare materiale și financiare, terapii de relaxare, activități culturale, activități administrative etc.
SERVICII DE ÎNGRIJIRE LA DOMICILIU		
Persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situații de dependență		
8810ID-I	Unități de îngrijire la domiciliu	Ajutor pentru realizarea activităților de bază ale vieții zilnice – ABVZ
8810ID-II	Îngrijiri personale la domiciliu (acordate de îngrijitori	Ajutor pentru realizarea activităților instrumentale ale vieții zilnice – AIVZ Consiliere familială Integrare socială

	persoane)	și participare Informare Evaluare Îngrijire personală Alte activități, după caz: terapii de recuperare, îngrijiri medicale, activități de amenajare și adaptare mediu ambiant etc.
8810ID-III	Servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități	Informare și consiliere socială / servicii de asistență socială Îngrijire personală Hrănire și hidratare Integrare și participare socială și civică
8810 ID -VI	Echipe mobile pentru persoane adulte cu dizabilități	Informare și consiliere socială / servicii de asistență socială Consiliere psihologică Facilitarea independenței beneficiarului Dezvoltarea mobilității personale
Centre de zi pentru familie cu copii		
8899CZ-F-I	Centre de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii	Consiliere psihosocială pentru familie și copil Supraveghere Informare Consiliere familială Consiliere juridică Educație în puericultură Reintegrare familială Educație extracurriculară Socializare și reinserție socială Suport emoțional
Centre de zi pentru victimele violenței domestice și agresori		
8899CZ-VD-I	Centre de consiliere pentru prevenirea și combaterea violenței domestice	Consiliere psihologică Informare Consiliere juridică Linie telefonică de urgență Educație Mediere familială Orientare vocațională
8899CZ-VD-II	Centre de informare și sensibilizare a populației	
8899CZ-VD-III	Centre de asistență destinate agresorilor	
Centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie		
8899CZ-PN-I	Centre de zi pentru victime ale dezastrelor naturale	Consiliere psihosocială Informare Consiliere și suport juridic Suport emoțional Cazare temporară Alte activități: informare, evaluare și
8899CZ-PN-II	Centre de suport pentru situații de urgență/criză	

8899CZ-PN-III	Centre de zi de consiliere și informare	elaborare plan de intervenție, integrare/reintegrare socială, asistență medicală primară, schimb de seringi orientare vocațională, reintegrare școlară, transport, masă, distribuire alimente, hrană rece, ajutoare materiale, spălătorie, uscătorie, curățenie, alte activități administrative etc.
8899CZ-PN-IV	Centre de zi de integrare/reintegrare socială	
8899CZ-PN-V	Servicii de asistență comunitară	
Centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane în risc de sărăcie		
8899 CPDH-I	Cantine sociale	Preparare și servire a mesei calde Pregătire și distribuire a hranei calde și reci Curățenie Alte activități, după caz: gospodărie proprie pentru aprovizionare cu produsele necesare preparării meselor calde și reci, comercializare produse alimentare, în condițiile legii.
8899 CPDH-II	Servicii mobile de acordare a hranei – masa pe roți	

6.4. Surse de finanțare

În vederea implementării strategiei se au în vedere următoarele surse de finanțare:

- bugetul Local al Primăriei comunei Poiana Cristei este principala sursă de finanțare, conform legislației și statutului juridic al instituției.
- având în vedere nevoia de resurse financiare pe care o presupune o strategie bazată pe dezvoltarea și diversificarea serviciilor, este necesară identificarea liniilor de finanțare din fonduri nerambursabile, în principal din surse ale Uniunii Europene. Vor fi avute în vedere programele operaționale dedicate dezvoltării capacității administrative și pe cele pentru dezvoltarea resurselor umane;
- altă sursă de suport material și sprijin în domeniul resurselor umane o reprezintă parteneriatele public-private, care pot aduce beneficii în plan financiar pentru instituție;
- vor fi încurajate și donațiile venite din partea unor persoane fizice sau juridice, fie în sume de bani, fie în mijloace materiale;
- nu în ultimul rând, se va urmări contractarea serviciilor sociale către furnizorii privați de servicii sociale, în vederea reducerii costurilor și creșterii eficienței serviciilor sociale acordate.

VII. TIPOLOGIA SITUAȚIILOR DE DIFICULTATE, VULNERABILITATE, DEPENDENȚĂ SAU RISC SOCIAL

7.1 Copii și familii aflate în situație de risc

Problematica socială a copiilor fiind extrem de diversă, menționăm câteva dintre categoriile de copii, care necesită servicii sociale specializate la nivel local:

- Copii cu măsură de protecție specială/ rezidențială/plasament la AMP/plasament familial;
- Copii abuzați, neglijati, exploatați prin muncă;
- Copii cu părinți plecați la muncă în străinătate;
- Copii din familii sărace/monoparentale, fără venituri sau cu venituri reduse, la risc de excluziune socială;
- Copii victime ale violenței domestice;
- Copii cu dizabilități psihice/autism;
- Copii cu dizabilități neuro-motorii/ din familii;
- Copii cu CES;
- Copii delincvenți;
- Copii neșcolarizați, cu nevoi de integrare în mediul educațional, inclusiv copii imigranți;
- Copii la risc de abandon școlar sau care au abandonat școala.

Problematica copiilor aparținând etniei rome continuă să preocupe atât autoritățile române cât și pe cele internaționale. Apartenența la etnia romă crește cu 37% riscul unui copil de a fi sărac. Studiile realizate în domeniu arată că aproximativ 40% dintre copiii romi, nu au hrană zilnică asigurată, iar aproximativ 28% dintre adolescenții și tinerii romi cu vârste cuprinse între 15 și 19 ani sunt căsătoriți, situație cu un impact negativ asupra participării școlare și accesului pe piața muncii a tinerelor familii, dar și în ceea ce privește șansele de dezvoltare ale noilor generații. În același timp, o serie de decalaje copiii de etnie romă și cei proveniți din etnia majoritară apar în ceea ce privește participarea la educație și performanțele școlare.

Situația copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate, deși satisfăcătoare la nivel economic, ridică o cu totul altă problemă în ceea ce privește dezvoltarea copiilor, deprivarea parentală având consecințe profunde la nivel emoțional și reflectându-se în scăderea performanțelor școlare ale acestora și chiar în riscul de abandon școlar. Conform datelor centralizate la nivel național, în evidențele autorităților administrației publice locale se aflau, 82.000 de copii cu cel puțin un părinte plecat în străinătate, estimările unor studii efectuate recent indicând valori semnificativ mai mari.

SITUAȚIA LA NIVELUL COMUNEI POIANA CRISTEI

Serviciile specializate pentru protecția copilului îi revin furnizorului public la nivel județean, DGASPC Vrancea, însă la nivelul comunei, responsabilitatea furnizării serviciilor cu caracter primar pentru copil și familia sa îi revine Compartimentului de Asistență Socială, conform OG 68/2003.

Acestea constau în:

- evidențierea, diagnosticarea și evaluarea nevoilor sociale individuale, familiale și de grup;
- informarea asupra situațiilor de risc social, precum și asupra drepturilor sociale ale persoanei;
- identificarea persoanelor și a familiilor aflate în situații de risc, în vederea inițierii de acțiuni și măsuri preventive;
- furnizarea de măsuri de urgență în vederea înlăturării situației de dificultate în care se poate găsi o familie sau o persoană la un moment dat;
- sensibilizare asupra necesităților sociale existente sau latente și asupra resurselor umane, materiale și financiare necesare satisfacerii lor;
- dezvoltarea de programe cu caracter comunitar, în scopul promovării sociale a indivizilor și colectivităților;
- prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare și consiliere.

De asemenea, Compartimentul de Asistență Socială oferă beneficii de asistență socială populației vulnerabile, însă nevoia de servicii sociale complementare, specializate și integrate la nivelul comunității este mult mai mare, atât pentru copii cât și pentru părinții acestora, pentru familiile aflate la risc de excluziune socială.

7.2. Mame minore

Sărăcia sau dificultățile financiare, lipsa educației sexuale adecvate și a planificării familiale, accesul restrâns la mijloacele de contracepție, dar și serviciile și resursele insuficiente destinate consilierii și prevenției, fac ca sarcinile în rândul adolescentelor să fie una dintre cele mai actuale probleme de sănătate publică ale zilelor noastre, fiind un fenomen răspândit atât la nivel global cât și la nivel național.

În România, principalele cauze ale creșterii din ultimii ani a numărului mamelor minore, sunt: condiție socială și economică precară, căsătorie timpurie (în special în cadrul anumitor grupuri etnice), nivel de școlarizare redus, debutul timpuriu al activității sexuale și întreținerea de acte sexuale neprotejate, consumul de droguri, influența mediului și a mass-mediei etc.

Mamele adolescente reprezintă un grup de paciente cu risc crescut de complicații pe durata sarcinii și în timpul nașterii și care asociază un risc crescut de complicații, pentru făt și nou-născut. Aspectul psihoemoțional al

sarcinilor la adolescente merită o atenție deosebită, deoarece influența extrem de nefavorabilă a vieții sexuale și a sarcinii, au efecte negative asupra dezvoltării, determinând instalarea stresului și a dezechilibrelor psihice, depresie, anxietate etc..

Serviciile socio-medice destinate acestei categorii de beneficiari (cuplul mamă-copil), sunt:

- asistență socială și medicală, consilierea psihologică a mamelor care aflate în dificultate și a copiilor lor cu risc de abandon, dezvoltarea abilităților maternale astfel încât integrarea copilului nou-născut să se realizeze în condiții optime în familie;
- urmărirea / monitorizarea declarării nașterii copiilor;
- dezvoltarea unei rețele de comunicare rapidă între autoritățile cu atribuții privind protecția drepturilor copilului, astfel încât, la nevoie, să se inițieze o măsură de protecție specială pentru copil etc.

Obiectivele urmărite în această direcție sunt: prevenirea separării copiilor de părinți, obținerea rapidă a actelor de identitate, protecția și îngrijirea copiilor abandonați în unitățile spitalicești, în vederea pregătirii plasamentului acestora în familia substitutivă/asistent maternal profesionist sau serviciu rezidențial, în funcție de vârsta și nevoile copilului etc.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

Compartimentul de Asistență Socială sesizează existența unei categorii aparte de persoane vulnerabile și anume, **mamele minore**.

Majoritatea acestor tinere, devenite mame prea devreme provine din categorii de grupuri vulnerabile, sărace, de cele mai multe ori excluse social, fără acces la educație, servicii medicale sau de contracepție etc.

În județul Vrancea se oferă servicii specializate mamelor minore și copiilor acestora în sistem rezidențial, de către DGASPC, servicii cu cazare temporară, în condițiile în care aceste persoane nu se pot întoarce în cadrul familiei, până când nu li se aplică o măsură de protecție sustenabilă și de durată.

Chiar și în cazurile în care mamele minore identificate au un domiciliu stabil nevoile lor sunt deosebit de complexe, iar contribuția asistentului medical comunitar este una majoră. Pentru intervenția în astfel de situații este necesară intervenția echipei comunitare integrate alcătuită din asistentul social, asistentul medical comunitar, care este cea mai în măsură să furnizeze servicii integrate acestei categorii de persoane vulnerabile.

Recomandări:

Identificarea, consilierea și monitorizarea mamelor minore necesită angajarea personalului specializat (asistent social) în cadrul Compartimentului de Asistență Socială și înființarea Serviciului de Asistență Comunitară conform Ordinului 29/2019.

7.3. Persoane cu dizabilități

Uniunea Europeană promovează incluziunea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități în societate, în acord cu promovarea drepturilor acestora, cuprinse în UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities.

1. Accesibilitatea bunurilor și a serviciilor, promovarea pe piață a unor device-uri facilitatoare, care să îmbunătățească calitatea vieții persoanelor cu dizabilități;
2. Asigurarea participării la viața socială și la activități de recreere, prin înlăturarea oricăror bariere și prin furnizarea unor servicii comunitare la standarde;
3. Egalitatea de șanse și combaterea discriminării;
4. Angajabilitatea, inserția pe piața muncii prin creșterea semnificativă a numărului persoanelor cu dizabilități producătoare de venituri;
5. Educație și formare, prin promovarea educației incluzive și a învățării pe tot parcursul vieții pentru elevii și studenții cu dizabilități;
6. Protecție socială prin asigurarea unor condiții de locuire decente, combaterea sărăciei și a incluziunii sociale;
7. Sănătatea, prin promovarea accesului liber și neîngrădit la servicii medicale și alte contexte terapeutice;
8. Acțiuni în plan extern, prin dezvoltarea de programe dedicate persoanelor cu dizabilități care să promoveze drepturile acestora în spațiul european și să le consolideze participarea la viața socială.

Conform legislației naționale (Legea nr. 448/2006), persoanele cu dizabilitati sunt cele cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale si/sau asociate, le împiedica total sau le limiteaza accesul cu sanse egale la viața societății, necesitând măsuri speciale de protecție, în sprijinul integrării și al incluziunii sociale.

Dizabilitatea poate fi abordată din perspectiva medicală (cu referire strictă la problema individului și la nevoia sa de tratamente și terapii) și din cea socială, care pune accentul pe adaptările și modificările aduse mediului

social și comunitar astfel încât, dificultățile și riscul de discriminare și de excluziune ale persoanelor cu dizabilități, să fie cât mai mult reduse.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

În comuna Poiana Cristei nu există centre rezidențiale pentru copiii cu nevoi speciale, în schimb copiii cu dizabilități beneficiază de îngrijire în sistemul de protecție alternativă și anume, în plasament la asistentul maternal profesionist.

La nivel local nu există centre de zi pentru copiii cu nevoi speciale, inclusiv pentru copiii cu autism, iar în ceea ce privește nevoile persoanelor adulte cu dizabilități, acestora le sunt furnizate servicii sociale doar în cadru D.G.A.S.P.C. Vrancea.

Recomandări:

Analizând situația prezentată, considerăm că există la nivel local nevoia de înființare a serviciilor de zi furnizate de către furnizorii publici, cu precădere pentru persoanele cu dizabilități și pentru familiile acestora, care au resurse financiare limitate și care nu-și pot permite costurile terapiilor de specialitate.

7.4. Persoane vârstnice

Având în vedere fenomenul continuu al îmbătrânirii populației la nivel european, sistemul serviciilor sociale destinate vârstnicilor experimentează o presiune crescândă în multe dintre țările membre, printre care și România.

Din cauza insuficienței implicări a populației de vârstă a treia în procesele decizionale în plan politic și social, nevoile și preferințele acestei categorii de populație nu sunt întotdeauna, luate în considerare. În acest scop, structurile europene vizează prin diverse strategii, programe și proiecte, o mai bună integrare a serviciilor adresate vârstnicilor, pornind de la evaluarea stării de sănătate și a nevoilor acestora, până la implicarea lor nemijlocită în deciziile care-i afectează în mod direct și oferindu-le posibilitatea de a alege între diferite forme de asistență și suport.

Acțiuni și de măsuri prioritare în domeniul protecției persoanelor vârstnice:

- consolidarea sistemului de protecție socială pentru creșterea calității vieții vârstnicilor;
- consilierea pre-pensionare a angajaților și combaterea discriminării acestora;

- promovarea și încurajarea mentoratului și voluntariatului în rândul vârstnicilor, pentru valorificarea experienței profesionale și de viață, a competențelor și abilităților lor;
- furnizarea unor oportunități de învățare (în domenii moderne, tehnologiile digitale, dar și în domeniul sănătății sau privind gestionarea veniturilor proprii), pentru creșterea participării la nivel societal;
- responsabilizarea instituțiilor publice și facilitarea accesului la servicii;
- întărirea rolului persoanelor vârstnice în cadrul comunităților și promovarea dialogului inter-generațional;
- asigurarea unor spații pentru întâlniri, în vederea socializării și derulării unor activități de recreere și loisir;
- informarea și acordarea suportului juridic, dar și consiliere psihologică și socială pentru unele nevoi identificate;
- oferirea cadrului adecvat de organizare în grupuri de acțiune și de inițiativă pentru protejarea și promovarea drepturilor persoanelor vârstnice;
- realizarea unor studii anuale pentru evaluarea și monitorizarea indicatorilor socio-economici ai populației vizate, care să reflecte nivelul de trai și gradul de bunăstare al acesteia;
- prevenirea și combaterea abuzurilor asupra persoanelor vârstnice și a excluziunii sociale etc.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

În ceea ce privește sistemul rezidențial de asistență socială pentru persoanele vârstnice, la nivel local nu există centre care oferă acest tip de servicii.

Ca urmare a analizei noastre am identificat o mare nevoie de centre de zi pentru socializare și petrecere a timpului liber (tip club) și de înființarea Serviciului de Asistență Comunitară care să ofere servicii de sprijin, consiliere și îndrumare pentru persoanele vârstnice care necesită sprijin socio-medical, îngrijire și acompaniere.

Recomandări:

Identificarea oportunităților de accesare a unor resurse financiare nerambursabile pentru înființarea și licențierea unui centru de zi pentru socializare și petrecere a timpului liber și înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară conform Ordinului 29/2019. Aceste servicii sunt foarte necesare pentru populația vârstnică vulnerabilă și au ca scop principal reducerea riscului de marginalizare și excludere socială.

7.5. Victimele violenței domestice

Conform strategiei naționale pentru dezvoltare durabilă a României 2030, în anul 2014, 30% dintre femeile din România, cu vârsta peste 15 ani, erau victime ale violenței fizice și/sau sexuale și numai 23% dintre acestea au raportat, iar 32% au fost hățuite sexual. Media UE a indicat că 30% dintre femei au suferit din pricina violenței domestice. Anual se înregistrează aproximativ 200 de cazuri de deces în urma violenței împotriva femeilor. Astel, strategia națională pentru dezvoltare durabilă a României 2030 își propune prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor și fetelor, în sfera publică și privată.

Violența și comportamentele agresive constituie probleme majore, manifestate la nivel societal pe plan internațional, afectând populația lumii indiferent de vârstă, educație sau statut social. Raportul din anul 2006 a Organizației Națiunilor Unite atrage atenția asupra universalității acestui fenomen, nici o țară din lume nefiind imună la acest fenomen. Violența domestică poate să îmbrace forme diverse, mai mult sau mai puțin vizibile, precum violența fizică, psihologică, sexuală, economică și socială.

Manifestările agresive cu urmările lor nefaste asupra climatului familial și asupra dezvoltării și evoluției persoanelor implicate este nu numai o problemă socială și de sănătate publică, ci și o problemă a nerespectării și a încălcării drepturilor omului, complexitatea ei solicitând atât protecția integrității personale a victimelor, cât și protejarea intereselor lor sociale comune, precum libertatea și democrația

Conform Legii 217/2003, Art. 3 violența domestică înseamnă orice inacțiune sau acțiune intenționată de violență fizică, sexuală, psihologică, economică, socială sau spirituală care se produce în mediul familial sau domestic ori între soți sau foști soți, precum și între actuali sau foști parteneri, indiferent dacă agresorul locuiește sau a locuit împreună cu victima."

Violența domestică se manifestă sub următoarele forme:

a) violența verbală - adresarea printr-un limbaj jignitor, brutal, precum utilizarea de insulte, amenințări, cuvinte și expresii degradante sau umilitoare;

b) violența psihologică - impunerea voinței sau a controlului personal, provocarea de stări de tensiune și de suferință psihică în orice mod și prin orice mijloace, prin amenințare verbală sau în orice altă modalitate, șantaj, violență demonstrativă asupra obiectelor și animalelor, afișare ostentativă a armelor, neglijare, controlul vieții personale, acte de gelozie, constrângerile de orice fel, urmărirea fără drept, supravegherea locuinței, a locului de muncă sau a altor locuri frecventate de victimă, efectuarea de apeluri telefonice sau alte tipuri de comunicări prin mijloace de transmitere la distanță, care prin frecvență, conținut sau momentul în care sunt emise creează temere, precum și alte acțiuni cu efect similar;

c) violența fizică - vătămarea corporală ori a sănătății prin lovire, îmbrâncire, trântire, tragere de păr, înțepare, tăiere, ardere, strangulare, mușcare, în orice formă și de orice intensitate, inclusiv mascate ca fiind rezultatul unor accidente, prin otrăvire, intoxicare, precum și alte acțiuni cu efect similar, supunerea la eforturi fizice epuizante sau la activități cu grad mare de risc pentru viață sau sănătate și integritate corporală;

d) violența sexuală - agresiune sexuală, impunere de acte degradante, hărțuire, intimidare, manipulare, brutalitate în vederea întreținerii unor relații sexuale forțate, viol conjugal;

e) violența economică - interzicerea activității profesionale, privare de mijloace economice, inclusiv lipsire de mijloace de existență primară, cum ar fi hrană, medicamente, obiecte de primă necesitate, acțiunea de sustragere intenționată a bunurilor persoanei, interzicerea dreptului de a poseda, folosi și dispune de bunurile comune, control inechitabil asupra bunurilor și resurselor comune, refuzul de a susține familia, impunerea de munci grele și nocive în detrimentul sănătății, inclusiv unui membru de familie minor, precum și alte acțiuni cu efect similar;

f) violența socială - impunerea izolării persoanei de familie, de comunitate și de prieteni, interzicerea frecventării instituției de învățământ sau a locului de muncă, interzicerea/limitarea realizării profesionale, impunerea izolării, inclusiv în locuința comună, privarea de acces în spațiul de locuit, deposdarea de acte de identitate, privare intenționată de acces la informație, precum și alte acțiuni cu efect similar;

g) violența spirituală - subestimarea sau diminuarea importanței satisfacerii necesităților moral - spirituale prin interzicere, limitare, ridiculizare, penalizare a aspirațiilor membrilor de familie, a accesului la valorile culturale, etnice, lingvistice ori religioase, interzicerea dreptului de a vorbi în limba maternă și de a învăța copiii să vorbească în limba maternă, impunerea aderării la credințe și practici spirituale și religioase inacceptabile, precum și alte acțiuni cu efect similar sau cu repercusiuni similare.

Condițiile care favorizează apariția actelor de violență sunt, după cum urmează:

- disfuncții și carențe educative ale mediului familial (medii familiale dezorganizate, afectate de abuz și/sau adicții);
- deficiențele mediului educațional;
- educația sexuală lacunară;
- sărăcia și carențele socio-economice;
- deficiențele mediului instituțional și legislația neadecvată;
- creșterea gradului de permisivitate socială și lipsa reacțiilor la nivel comunitar;

- incidența tulburărilor psihice și a consumului de substanțe și alcool etc.

Conform legislației europene și naționale, victimele violenței domestice, au următoarele drepturi legale:

- a) la respectarea personalității, demnității și a vieții sale private;
- b) la informarea cu privire la exercitarea drepturilor sale;
- c) la protecție specială, adecvată situației și nevoilor sale;
- d) la servicii de consiliere, reabilitare, reintegrare socială, precum și la asistență medicală gratuită, în condițiile prezentei legi;
- e) la consiliere și asistență juridică gratuită, în condițiile legii.

Autoritățile administrației publice centrale și locale au obligația să ia măsurile necesare pentru prevenirea violenței domestice, pentru preîntâmpinarea unor situații de încălcare repetată a drepturilor fundamentale ale victimelor violenței domestice, inclusiv prin furnizarea de informații și programe de educație despre modalitățile în care se pot preveni, evita, recunoaște și raporta cazurile de violență.

În februarie 2018, Guvernul României a aprobat un proiect de modificare a legislației în domeniu, fiind vizate legile 217/2003 și 202/2002 și având ca scop reglementarea unui ordin de protecție provizoriu, un instrument care va permite forțelor de ordine chemate la locul agresiunii să ia niște măsuri speciale într-un mod rapid, astfel încât victimele violenței domestice să fie protejate în timp real.

Prin acest document-instrument, polițistul va avea dreptul și obligația să se deplaseze la domiciliul victimei, să intre chiar și cu forța și să emită acest ordin de protecție provizoriu care să asigure securitatea victimei, în cazul în care aceasta se află într-un pericol iminent.

Agresorul poate fi înlăturat din domiciliu, chiar dacă este titularul contractului de proprietate al spațiului respectiv. Acest ordin de protecție provizoriu este complementar ordinului de protecție deja existent în legislație încă din 2012, cu precizarea că se emite de către polițist, are caracter executoriu, nu are un termen anume, nu are somație, are valabilitate cinci zile, cu posibilitatea de prelungire până la emiterea ordinului de protecție.

Documentul trebuie confirmat de un procuror, în 24 de ore pe baza declarațiilor și a probelor.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

În ceea ce privește problematica victimelor violenței domestice, în comuna Poiana Cristei nu există centre de zi sau centre cu cazare pe perioadă determinată destinate acestui grup țintă.

În prezent la nivelul comunei Poiana Cristei s-a înființat Echipa Locală de Intervenție alcătuită din reprezentanții primăriei cu următoarele atribuții:

- a) verifică semnalările de violență domestică efectuate prin intermediul liniilor telefonice ale instituțiilor publice abilitate, inclusiv al liniilor telefonice de urgență, altele decât numărul unic de urgență la nivel național (SNUAU) - 112;
- b) realizează evaluarea inițială a gradului de risc din perspectiva acordării serviciilor sociale, pe baza Fișei pentru evaluarea gradului de risc și stabilirea măsurilor de siguranță necesare pentru victimele violenței domestice;
- c) acordă informare și consiliere victimelor violenței domestice;
- d) sprijină victimele violenței domestice, prin orientarea acestora către serviciile sociale existente pe raza localității/județului, adecvate nevoilor acestora;
- e) informează, consiliază și orientează victima în ceea ce privește măsurile de protecție de care aceasta poate beneficia din partea instituțiilor competente: ordin de protecție provizoriu, ordin de protecție, formularea unei plângeri penale, eliberarea unui certificat medico - legal etc.;
- f) asigură măsurile de protecție socială necesare pentru victime, minori, persoane cu dizabilități sau persoane cu nevoi speciale, vizate de ordinul de protecție provizoriu sau ordinul de protecție, și păstrează confidențialitatea asupra identității acestora;
- g) colaborează cu serviciile de asistență medicală comunitară în situația în care identifică probleme medicale privind victimele și/sau copiii lor;
- h) realizează demersurile necesare pentru depășirea riscului imediat, după caz, acestea putând consta în:
 - transport la unitatea sanitară cea mai apropiată în situațiile în care victima necesită îngrijiri medicale de urgență sau, după caz, sesizarea numărului unic pentru apeluri de urgență 112;
 - sesizarea organelor de urmărire penală, sesizarea organelor de poliție pentru emiterea unui ordin de protecție provizoriu, sesizarea instanțelor judecătorești în vederea emiterii ordinului de protecție;
 - orientarea către CAS sau, după caz, către furnizorii privați de servicii sociale, acreditați în condițiile legii, în vederea găzduirii în centre rezidențiale adecvate nevoilor și aplicării managementului de caz pentru victime și, după caz, pentru agresori;
- i) intervine în cazurile de violență domestică, la solicitarea organelor de poliție, atunci când prin ordinul de protecție provizoriu s-a dispus măsura

evacuării temporare a agresorului din domiciliu, iar acesta din urmă a solicitat, potrivit legii, cazarea într-un centru rezidențial;

j) echipa mobilă se deplasează la fața locului în maximum 90 de minute de la momentul semnalării efectuate de către organele de poliție și asigură sprijinul necesar pentru orientarea și conducerea de îndată a agresorului către centrele rezidențiale gestionate de autoritățile administrației publice locale sau, după caz, către alte servicii sociale adecvate, administrate de către furnizorii publici sau private, de pe raza unității administrative-teritoriale.

Coordonatorul echipei mobile este împuternicit de a întocmi planificarea lunară a persoanelor desemnate în echipa mobilă care vor răspunde apelurilor și sesizărilor și vor desfășura activitatea de intervenție în caz de urgență în regim de 24/24 ore.

Recomandări:

Având în vedere amploarea fenomenului și necesitatea portejării de către autoritățile locale a victimelor violenței domestice se recomandă înființarea unui Centru de consiliere și combatere a violenței domestice (8899CZ- VD-I) care să includă următoarele activități principale:

- informări și conștientizării asupra fenomenului violenței domestice și a formelor de manifestare a violenței domestice și nu numai;
- identificarea și evaluării situațiilor de violență domestică;
- organizării activităților de informare, consiliere primară și îndrumare către servicii specializate.

7.6. Persoane care au săvârșit fapte penale

Potrivit Legii nr. 254/2013 privind executarea pedepselor și a măsurilor privative de libertate dispuse de organele judiciare în cursul procesului penal, deținuții își exercită toate drepturile civile și politice, cu excepția celor care au fost interzise, potrivit legii, prin hotărârea definitivă de condamnare, precum și a celor a căror neexercitare sau exercitare restrânsă rezultă inerent din privarea de libertate ori din rațiuni de menținere a siguranței deținerii.

Activitatea socio-educativă din penitenciare are drept scop atenuarea influenței negative a privării de libertate asupra personalității deținuților și identificarea și dezvoltarea aptitudinilor și abilităților care să le permită integrarea într-o viață socială normală după ieșirea din penitenciar.

Pentru realizarea acestor obiective, în penitenciare se desfășoară următoarele categorii de activități:

Realizarea profilelor aptitudinale ale deținuților și evaluarea nevoilor socio-educative ale acestora;

- instruirea școlară;
- formarea profesională;
- formarea valorilor morale și însușirea regulilor de comportament;
- acțiuni cultural-educative și sportive;
- menținerea și sprijinirea legăturilor cu familia și comunitatea;
- educația moral-creștină și asistență religioasă;
- consiliere și asistență psihologică;
- grupuri de suport etc.

Pentru fiecare persoană condamnată, la depunerea în penitenciar, în perioada de carantină și observare, se realizează o evaluare educațională, psihologică și socială, în scopul elaborării Planului individualizat de evaluare și intervenție educativă și terapeutică, cu respectarea nevoilor prioritare de intervenție și consultarea persoanei condamnate.

Alte aspecte luate în considerare în realizarea planului de intervenție, sunt: nevoile identificate, regimul de executare a pedepsei privative de libertate și momentul traseului execuțional.

Potrivit art. 79 din Legea nr. 254/2013, dreptul la învățământ este asigurat tuturor condamnaților care nu au reușit să își completeze studiile în viața liberă și doresc să o facă pe parcursul executării pedepsei privative de libertate. În sistemul penitenciar se organizează cursuri de școlarizare pentru formele de învățământ general obligatoriu și pot fi organizate cursuri și pentru alte forme de învățământ prevăzute de legea educației.

Persoanele care ispășesc pedepse privative de libertate, se află la risc de a nu deține sau de a nu putea susține o locuință ori un domiciliu și de a deveni „oameni ai străzii”, situație ce poate atrage după sine o criză existențială caracterizată de sărăcie și excluziune. Starea de criză presupune de asemenea, incapacitatea persoanelor care au fost (sau urmează să fie) eliberate din penitenciar, de a-și mobiliza resursele interne pentru a găsi un loc de muncă, pentru a se reintegra în familie și pentru a beneficia de resurse externe (servicii publice medico-sociale), ceea ce poate spori probabilitatea de a recidiva.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

Persoanele care au săvârșit fapte penale sunt, pe de o parte, cele care s-au liberat la termen din sistemul penitenciar, ori cele care au fost puse sub supravegherea serviciului de probațiune și pentru care nu a fost stabilită o pedeapsă privativă de libertate. Ambele categorii menționate necesită sprijin în vederea incluziunii sociale, pentru reabilitare și integrarea pe piața muncii, pentru locuire și asistență socială, consiliere psihologică etc.

Recomadări:

Considerăm că la nivelul comunei Poiana Cristei este necesară intervenția echipei comunitare integrate cu scopul sprijinirii foștilor deținuți. Acest sprijin constând în consiliere, mediere pe piața muncii în vederea ocupării, facilitarea accesului la angajatori, prevenirea marginalizării și a discriminării multiple.

7.7. Persoane de etnie romă aflate în dificultate

Potrivit recensământului din anul 2011, în România numărul declarat al romilor a fost de 621.573 persoane, reprezentând 3,3% din numărul total al persoanelor pentru care a putut fi stabilită etnia și care fac parte din populația stabilă a României.

Estimările privind numărul romilor din România nu sunt concordante, Consiliul Europei operând cu cifra de 1.850.000 de persoane, în timp ce studii ale Agenției Naționale a Rromilor și Băncii Mondiale consideră că numărul este de maximum 1 milion de persoane.

În domeniul educațional decalajul dintre cetățenii români aparținând minorității rrome și cetățenii de alte etnii, este semnificativ.

Același decalaj se reflectă și în domeniul ocupării și integrării, în cel al locuirii și sănătății și în calitatea vieții persoanelor de etnie romă. Dacă rata șomajului pe populația totală este de 7,4%, în rândul populației rrome ea este de 48,6%. Doar unul din zece cetățeni români aparținând minorității rrome a avut un loc de muncă stabil în ultimii doi ani, iar 52% au declarat că nu au găsit deloc de lucru în acea perioadă.

Femeile rrome manifestă o slabă participare pe piața muncii, doar 27% fiind angajate și 36 % declarând că sunt în căutarea unui loc de muncă.

Riscul mortalității infantile este de 4 ori mai mare în rândul copiilor rromi de 0—1 ani. Aproape jumătate dintre copiii rromi nu beneficiază de vaccinarea gratuită furnizată de Ministerul Sănătății în cadrul Programului Național de Imunizări, fie din cauza refuzului vaccinării, fie a lipsei de informare/educație a mamelor sau din cauza deficiențelor din asistența medicală primară. Lipsa educației este principalul factor declanșator al sărăciei și excluziunii sociale în rândul populației rrome.

În vederea creșterii participării copiilor și tinerilor de etnie romă la sistemul educațional, începând cu anul 2001, în România, Ministerul Educației și Cercetării introduce funcția mediatorului școlar, care are ca principală responsabilitate, sprijinirea participării tuturor copiilor din comunitate la învățământul general obligatoriu, încurajând implicarea părinților în educația copiilor și în viața școlii și facilitând colaborarea dintre familie – comunitate – școală. Pe postul de mediator școlar, se recomandă angajarea

unor persoane care cunosc limba și cultura comunității locale pentru care sunt necesare serviciile de mediere școlară.

Situația la nivelul comunei Poiana Cristei

Unele persoane de etnie romă nu-și declară apartenența, susținând că sunt de etnie română. Acestea provin de regulă din familii cu un nivel socio-economic și educațional scăzut, având venituri inconstante și insuficiente, provenite fie exclusiv din beneficii sociale, fie din activități ocazionale, sezoniere. Riscul implicării în activități cu caracter infracțional este de asemenea ridicat. Nevoia de servicii sociale specializate, integrate este extrem de mare în rândul acestei populații și mai ales al copiilor de vârstă școlară, al căror parcurs educațional este afectat de absenteism, eșec și abandon școlar.

Recomandări:

Activitățile de alfabetizare, de prevenire a abandonului sunt necesare atât pentru integrare, cât și pentru prevenirea discriminării copiilor de etnie romă în cadrul instituțiilor școlare și adâncirii discrepanțelor față de populația majoritară.

Numărul mare al persoanelor aflate în această situație de risc și marginalizare socială, justifică propunerea de înființare și licențiere a Serviciului de Asistență Comunitară, în care, prin eforturi reunite ale echipei comunitare integrate, pe baza evaluării și diagnozei, să crească accesul acestui grup vulnerabil, la o întreagă gamă de servicii sociale.

VIII. VIZIUNE, MISIUNE

VIZIUNE

“Se urmărește în permanență îmbunătățirea calității serviciilor sociale oferite în comunitate, dezvoltarea și diversificarea acestor servicii printr-o organizare și coordonare eficientă și eficace. Orientarea este spre dezvoltarea colaborării cu instituții publice și private și alți actori sociali și spre valorificarea oportunităților oferite de organizațiile neguvernamentale care activează în domeniul social.”

MISIUNE

Misiunea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a comunei Poiana Cristei pentru anul 2021-2025 este aceea de a crea și implementa un sistem performant de proiectare și furnizare a serviciilor sociale, printr-o abordare integrată, participativă, multisectorială și interinstituțională, bazat pe problematica socială complexă a grupurilor vulnerabile din comuna Poiana Cristei, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategiile existente la nivelul orașului și a județului, punându-se accent pe cu standardele minime de calitate în furnizarea serviciilor sociale.

Dezvoltarea serviciilor sociale și furnizarea lor la standarde de calitate este un deziderat ce se poate realiza cu succes în comuna Poiana Cristei, o comunitate modernă, incluzivă și responsabilă pentru fiecare ființă umană ce are nevoie de sprijin specializat și integrat, în vederea depășirii situațiilor de risc, de vulnerabilitate psiho-socială, pentru a ajuge la autonomie personală și a fi o persoană activă în societate.

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a comunei Poiana Cristei pentru anul 2021-2025 își propune o abordare integrată, analizând domeniile dezvoltării sociale, respectiv asistența socială, educația, ocuparea forței de muncă, locuirea socială, sănătatea și capacitatea locală de dezvoltare socială a furnizorilor publici și privați de servicii sociale din comuna Poiana Cristei.

IX. OBIECTIVE GENERALE ȘI OBIECTIVE SPECIFICE

Dezvoltarea serviciilor sociale integrate furnizate în comuna Poiana Cristei în parteneriat interinstituțional, prin facilitarea accesului echitabil la servicii de calitate adaptate nevoilor beneficiarilor și oportunități egale de incluziune socio-economică a persoanelor vulnerabile social din comuna Poiana Cristei, în perioada 2021-2025.

Obiectiv general I.	
Protecția și promovarea drepturilor copilului	
Obiectiv specific	Realizarea diagnozei sociale la nivelul comunității. Protecția copilului cu comportament deviant. Protecția copilului aflat în risc Suport pentru familie și copilul de vârstă preșcolară sau antepreșcolară Dezvoltarea serviciilor de prevenire a apariției situațiilor de risc Întărirea capacității de intervenție și dezvoltarea programelor de prevenire în situația copilului victimă a violenței, abuzului, neglijenței, exploatării.
Obiectiv general II.	
Protecția copiilor și adulților cu dizabilități	
Obiectiv specific	Realizarea diagnozei sociale Protecția adultului cu dizabilități. Susținerea integrării sociale a adultului cu dizabilități Protecția copilului cu dizabilități. Susținerea integrării sociale a copilului cu dizabilități
Obiectiv general III.	
Protecția persoanelor vârstnice	
Obiectiv specific	Integrare socială și viață activă pentru persoanele în vârstă Prevenirea degradării fizice și psihice a persoanelor în vârstă
Obiectiv general IV.	
Prevenirea și combaterea marginalizării sociale	
Obiectiv specific	Susținere pe termen determinat pentru depășirea situației de criză Promovarea integrării pe piața muncii
Obiectiv general V.	
Prevenirea și combaterea violenței domestice	
Obiectiv specific	Protecția persoanelor victime ale violenței domestice Prevenirea violenței domestice
Obiectiv general VI.	
Comunicare, informare și promovare	
Obiectiv specific	Îmbunătățirea procesului de informare a membrilor comunității cu privire la serviciile oferite de Compartimentul de Asistență Socială

	Sensibilizarea opiniei publice cu privire la problemele cu care se confruntă categoriile sociale defavorizate sau vulnerabile, stimularea implicării membrilor comunității, inclusiv prin donații sau voluntariat, în activități cu impact social
Obiectiv general VII:	
Susținerea și atragerea de parteneriate public-private	
Obiectiv specific	Încheierea de parteneriate în beneficiul persoanelor și categoriilor defavorizate
Obiectiv general VIII:	
Elaborarea de proiecte și atragerea de fonduri nerambursabile	
Obiectiv specific	Elaborarea de noi proiecte sociale în beneficiul comunității Atragerea de finanțare din fonduri nerambursabile
Obiectiv general IX:	
Încurajarea participării și a voluntariatului	
Obiectiv specific	Implicarea cetățenilor în programe și servicii destinate categoriilor sociale defavorizate Promovarea voluntariatului
Obiectiv general X:	
Creșterea calității serviciilor	
Obiectiv specific	Îmbunătățirea metodologiei de lucru Securizarea datelor, respectarea intimității și confidențialității, protejarea dreptului la imagine Îmbunătățirea infrastructurii Resurse umane și formare profesională Înființarea și licențierea serviciilor sociale care să răspundă nevoilor comunității

9.3. Direcții de dezvoltare, aplicare, monitorizare și evaluare a strategiei

În vederea implementării strategiei, a fost elaborat planul general operațional de implementare a strategiei, ce cuprinde potențiale proiecte în scopul dezvoltării serviciilor sociale și furnizarea acestora la standard de calitate, ce pot fi asumate și implementate de autoritatea publică locală a comunei Poiana Cristei prin Compartimentul de Asistență Socială.

Pentru a asigura dezvoltarea proiectelor strategice la nivel local, ce au un impact major în raport cu nevoile identificate ale comunității și față de prioritățile stabilite în strategie, este important ca, Compartimentul de Asistență Socială Poiana Cristei să elaboreze anual planul de dezvoltare a serviciilor sociale.

Planul de acțiuni pentru implementarea strategiei va fi actualizat, pe măsura ce proiectele se implementează ori în funcție de apariția unor noi provocări, tendințe sau oportunități de finanțare identificate de partenerii sociali.

Monitorizarea progreselor înregistrate în implementarea proiectelor va contribui la evaluarea gradului de implementare a acestora și a efectelor pe care le produc la nivelul comunității, la planificarea acțiunilor viitoare, la identificarea problemelor întâmpinate și a soluțiilor de îmbunătățire.

Anual, planul de acțiuni va fi completat cu noi proiecte, al caror grad de prioritate poate avansa și în funcție de sursele de finanțare disponibile.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei se va realiza anual și va permite evidențierea gradului de realizare a rezultatelor planificate, a problemelor întâmpinate în implementarea strategiei, pentru a lua măsuri de corectare ori îmbunătățire a acestora.

De asemenea, în procesul realizării planului anual de acțiune, este important ca CAS Poiana Cristei să respecte prevederile **Ordinului nr. 1086/2018 din 20 februarie 2018** privind aprobarea modelului-cadru al Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului județean/consiliului local/Consiliului General al Orașului București, ce trebuie să cuprindă următoarele 3 capitole:

1. Date privind administrarea, înființarea și finanțarea serviciilor sociale - capitolul I;
2. Planificarea activităților de informare a publicului cu privire la serviciile sociale existente la nivel local/județean - capitolul II;
3. Programul de formare și îndrumare metodologică a personalului care lucrează în domeniul serviciilor sociale - capitolul III.

În acest sens, **Planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Consiliului Local al comunei Poiana Cristei**, vor fi realizate în concordanță cu obiectivele prezentei strategii și prevederile OG 1086/2018 și va cuprinde următoarele informații:

I. Administrarea, înființarea și finanțarea serviciilor sociale:

- a) *Serviciile sociale existente la nivel local/județean;*
- b) *Servicii sociale propuse spre a fi înființate;*
- c) *Programul anual de contractare a serviciilor sociale din fonduri publice în baza prevederilor Legii asistenței sociale nr. 292/2011;*
- d) *Programul de subvenționare a asociațiilor, fundațiilor și cultelor recunoscute de lege, în baza Legii nr. 34/1998.*

II. Planificarea activităților de informare a publicului cu privire la serviciile sociale existente la nivel local/județean în conformitate cu prevederile art. 6 din Hotărârea Guvernului nr. 797/2017.

III. Programul de formare și îndrumare metodologică a personalului care lucrează în domeniul serviciilor sociale:

1. Propuneri de activități de formare profesională continuă în vederea creșterii performanței personalului din structurile proprii/instruire etc.:

- a. cursuri de perfecționare;
- b. cursuri de calificare;
- c. sesiuni de instruire pentru: personalul din centre conform cerințelor standardelor de calitate; asistenți personali; îngrijitori informal; voluntari;
- d. organizarea de întâlniri de tip peer review, inclusiv prin structurile asociative ale municipiilor, orașelor, comunelor, prin asociații profesionale, prin asociații de dezvoltare intercomunitară etc.;
- e. participarea la sesiunile de formare organizate prin programe de interes național.

2. Încheierea de contracte de supervizare profesională/revizuirea fișelor de post în vederea asigurării coordonării profesionale sau încheierea de contracte de supervizare în servicii sociale:

- a. pentru asistenți sociali;
- b. pentru psihologi etc.

9.4. Recomandări privind direcțiile de dezvoltare a serviciilor furnizate de CAS Poiana Cristei

Pentru fiecare obiectiv al strategiei sunt stabilite priorități de acțiune conform cărora în cadrul unui plan general operațional de implementarea a strategiei s-au preconizat/estimat viitoare măsuri de dezvoltare instituțională și proiecte ce vor dezvolta servicii sociale în concordanță cu nevoile identificate pentru fiecare grup vulnerabil, având în vedere totodată existența serviciilor sociale furnizate de către alte instituții publice ori private, analizând nevoia prioritară pentru intervenții în cazul anumitor grupuri vulnerabile.

În acest sens, în anexa 1 se pot identifica direcțiile prioritare, măsurile și proiectele propuse spre finanțare pentru dezvoltarea serviciilor sociale la nivelul comunei Poiana Cristei.

Se recomandă respectarea prevederilor legislative pentru operaționalizarea anuală a obiectivelor și măsurilor prioritare ale strategiei, respectiv realizarea și implementarea planului anual operațional

X. PRIORITĂȚI ÎN IMPLEMENTAREA STRATEGIEI

- ✓ Redenumirea Serviciului conform HG 797/2017;
- ✓ Suplimentarea organigramei în vederea dezvoltării activităților de prevenție psiho-socială și cele de evaluare și monitorizare a copiilor aflați în situație de risc;
- ✓ Angajarea resursei umane de specialitate conform prevederilor HG 797/2017;
- ✓ Înființarea serviciilor sociale care să răspundă nevoilor populației;
- ✓ Dezvoltarea rețelei informatizate la nivelul instituției, în vederea existenței unui program informatizat complex și unitar necesare furnizării beneficiilor și serviciilor sociale;
- ✓ Dezvoltarea unui serviciu de voluntariat, sustenabil și activ în activitatea Compartimentului de Asistență Socială;
- ✓ Dezvoltarea unui program de formare profesională continuă și de supervizare profesională, în vederea eficientizării activității de asistență socială și a furnizării serviciilor sociale la standarde de calitate;
- ✓ Realizarea unui program ce include o serie de campanii anuale de informare și conștientizare în comunitate, incluzând aspecte precum nediscriminarea, egalitatea de șanse, participarea active, incluziune socială etc.
- ✓ Susținerea și atragerea de parteneriate public-private și elaborarea de proiecte, cu accent pe accesarea de fonduri nerambursabile;
- ✓ Evaluarea și monitorizarea constantă a copiilor aflați la risc de abuz, neglijare, exploatare, etc, din comună, inclusiv copiii cu părinții plecați la muncă în străinătate conform HG 691/2015;
- ✓ Înființarea și licențierea unui centru de primire în regim de urgență pentru protecția victimelor violenței domestice, cod 8790CR-VD-I;
- ✓ Înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899CZ-PN-V.

XI. MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Activitatea de evaluare și monitorizare a implementării obiectivelor și activităților este o parte importantă a strategiei, deoarece permite o evaluare a etapelor intermediare, o eventuală corecție și, în final, adaptarea la realitățile socio-economice din comuna Poiana-Cristei.

Monitorizarea strategiei:

Procesul de monitorizare contribuie la planificarea strategică per ansamblu, inclusiv prin analiza și identificarea unor componente strategice ce au nevoie să fie ajustate semnificativ din cauza eventualelor probleme ce pot să apară sau, din contră, performează și pot fi utilizate ca și catalizor pentru dezvoltarea altora, ori au nevoie de investiții suplimentare.

Monitorizarea este un instrument managerial important, permițând analiza realizării activităților prevăzute de Strategie, a rezultatelor intermediare și a realizărilor, precum și identificarea riscurilor ce pot apărea în etapa de implementare. Efectuarea unor analize intermediare care să indice în ce măsură operațiunile programelor se desfășoară conform planificării, precum și revizuirea planificării în cazul identificării unor disfuncționalități vor fi bazate pe culegerea datelor necesare de la nivelul Compartimentul de Asistență Socială. Procesul de monitorizare îi revine șefului ierarhic care va realiza activitatea de analiză primară a tuturor datelor primite, pe fiecare obiectiv și activitate, va înregistra progresul procesului de implementare a Strategiei și va întocmi rapoarte sintetice privind stadiul de realizare a activităților. Rezultatele monitorizării vor fi incluse în rapoartele anuale privind activitatea Primăriei comunei Poiana-Cristei.

Strategia va fi monitorizată prin intermediul unor rapoarte întocmite de un salariat din cadrul Compartimentului de Asistență Socială, nominalizat prin fișa de post sau dispoziția primarului comunei.

Raportul este structurat astfel:

- Stadiul în care se află diversele activități/acțiuni/măsurile programate;
- Problemele/piedicile întâmpinate;
- Revizuirea/ajustarea activităților/acțiunilor/măsurilor, acolo unde este cazul;
- Timpul estimat pentru îndeplinirea activităților/acțiunilor/măsurilor revizuite;
- Alte aspecte.

La finalizarea implementării Strategiei, respectiv 2025, se va întocmi un Raport final aferent perioadei 2021-2025.

Evaluarea strategiei

Strategia va fi evaluată anual prin intermediul:

- Rapoartelor de monitorizare, care vor fi date publicității prin afișare la sediul Primăriei, pe site-ul acesteia și aduse la cunoștință tuturor celor interesați;
- Unor Rapoarte intermediare de monitorizare, întocmite ori de câte ori intervin modificări legislative sau de altă natură, care impun elaborarea acestora. De asemenea, Rapoartele intermediare vor fi date publicității prin afișare la sediul Primăriei, pe site-ul acesteia și aduse la cunoștință tuturor celor interesați;
- Organizarea unor întâlniri anuale, la care vor participa personalul, pertenerii, reprezentanți ai beneficiarilor și ai comunității, alte persoane cu pregătire și expertiză în domeniul serviciilor sociale, alți invitați, unde vor fi comunicate și evaluate rezultatele implementării Strategiei;
- Aceste întâlniri se vor finaliza prin întocmirea, de către persoana nominalizată, a unui proces-verbal în care se vor consemna toate informațiile comunicate, toate luările de cuvânt și care va fi semnat de toți participanții;

- Raportul-final întocmit la finalizarea implementării Strategiei, în anul 2025.

În funcție de rezultatele evaluării și monitorizării și în acord cu modificările legislative, sau cu modificările intervenite în contextul social, economic, cultural, Strategia poate fi revizuită sau completată ori de câte ori este necesar.

XII. PLAN DE ACȚIUNE PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI 2021 – 2025

Termen: activitățile se vor desfășura permanent, pe baza unei planificări anuale, în perioada 2021-2025

Instituția responsabilă: Primăria comunei Poiana Cristei prin Compartimentul de Asistență Socială

OBIECTIV GENERAL I. PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Protecția copilului aflat în risc social	Realizarea diagnozei sociale la nivelul comunității Poiana Cristei și implementarea legislației în vigoare pentru prevenirea situațiilor de risc; Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.
	Programe de consiliere dedicate familiilor/parintilor care întâmpina dificultăți în relaționarea cu copiii, dezvoltarea de activități de consiliere și asistență socială suportivă pentru familii;
	Derularea unor programe destinate promovării valorilor familiale și asumării responsabilităților parentale, în colaborare cu partenerii locali: școală, biserică etc.;
	Asistență socială suportivă pentru copilul cu

	părinte/părinți plecați la muncă în străinătate și pentru persoanele care îl au în grijă;
	Dezvoltarea de activități de prevenire a abandonului școlar de către copii ai căror părinți sunt plecați în străinătate și monitorizarea permanentă a situației familiale, în colaborare cu unitățile de învățământ;
	Monitorizarea, evaluarea intervenției de asistență socială în vederea sprijinirii familiei în dificultate;
	Reactivarea Structurii Comunitare Consultative;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți cod 8891CZ-C-II; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 2 – Protecția copilului cu comportament deviant	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu situațiile de risc identificate cu scopul protejării copiilor cu un comportament deviant.
	Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.
	Campanii de informare pentru combaterea consumului de alcool, droguri și alte substanțe în rândul elevilor, în colaborare cu partenerii locali: poliție și școală;

	Realizarea unor parteneriate funcționale cu instituțiile locale cu atribuții de intervenție pentru soluționarea situațiilor de abandon școlar: poliția, școala și D.G.A.S.P.C. Vrancea;
	Consiliere și asistență socială pentru copii/tineri cu comportament pre/delicvent și pentru familia sa;
	Campanii de informare în școli pentru prevenirea și combaterea violenței în interiorul și în afara școlii, conștientizarea fenomenului de bullying și a efectelor lui în rândul populației școlare, cu participarea partenerilor locali: poliție, unități școlare;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii cod 8899CZ-F-I; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 3 – Suport pentru familie și copilul de vârstă preșcolară sau antepreșcolară	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu situațiile de risc identificate cu scopul protejării copiilor cu de vârstă preșcolară sau antepreșcolară. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.

	Consiliere și asistență socială pentru părinți;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii cod 8899CZ-F-I; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 4 – Dezvoltarea serviciilor de prevenire a apariției situațiilor de risc	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu situațiile de risc identificate cu scopul prevenirii apariției situațiilor de risc. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.
	Inițierea de ateliere creative în școli;
	Inițierea de programe educative în comunitate;
	Dotarea de noi spații pentru promovarea petrecerii timpului liber în scopul dezvoltării personale;
	Organizarea și încurajarea participării copiilor și adolescenților la competiții, cu scop de socializare și dezvoltare personală;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi de consiliere și informare, cod 8899 CZ-PN-III; - înființarea și licențierea Serviciului de

	Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 5 – Întărirea capacității de intervenție și dezvoltarea programelor de prevenire în situația copilului victimă a violenței, abuzului, neglijenței, exploatării	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu situațiile de risc identificate cu scopul prevenirii apariției situațiilor de risc. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.
	Informare-educare timpurie pentru copii. Informare-educare pentru părinți;
	Derularea unor campanii de prevenire primară a violenței în unitățile de învățământ pe trei dimensiuni: informare-formare-comunicare pentru copii, părinți, cadrele didactice și personalul de îngrijire;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi pentru consiliere și sprijin pentru părinți și copii cod 8899CZ-F-I; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL II. PROTECȚIA COPIILOR ȘI ADULȚILOR CU DIZABILITĂȚI	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Susținerea integrării sociale a	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele adulte cu dizabilități

adultului cu dizabilități	cu scopul prevenirii apariției situațiilor de risc. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție.
	Dezvoltarea de programe menite să asigure îngrijirea la domiciliu pentru persoanele adulte cu dizabilități, prin extinderea serviciilor de tip echipa mobilă pentru persoanele cu handicap nedeplasabile sau foarte greu deplasabile;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de îngrijiri la domiciliu pentru persoane adulte cu dizabilități, cod 8810 ID-II; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 2 – Protecția adultului cu dizabilități în sistem rezidențial	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele adulte cu dizabilități cu scopul prevenirii apariției situațiilor de risc. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție.
	Colaborarea cu D.G.A.S.P.C. Vrancea în vederea protejării adultului cu dizabilități în sistem rezidențial.

	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de tip respiro, centre de criză, cod 8730 CR-V-II; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 3 - Protecția copilului cu dizabilități	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu toți copiii cu dizabilități cu scopul prevenirii apariției situațiilor de risc. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii.
	Dezvoltarea serviciilor în vederea implementării planului de abilitare/reabilitare pentru copii cu dizabilități;
	Monitorizarea permanentă a modului de implementare a planului de abilitare/reabilitare pentru copii cu dizabilități;
	Dezvoltarea serviciilor de îngrijire și recuperare la domiciliu;
	Promovarea și sprijinirea educației incluzive pentru copii cu CES (cerințe educative speciale).
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități, cod 8891CZ-C III;

	- înființarea și licențierea unui centru de zi pentru dezvoltarea deprinderilor pentru viață independentă, cod 8891CZ-C-VI; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL III. PROTECȚIA PERSOANELOR VÂRSTNICE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 - Integrare socială și viață activă pentru persoanele vârstnice	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele vârstnice din comunitate. Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție.
	Implicarea comunității locale, prin programe specifice de promovare a activităților desfășurate de către persoanele vârstnice, în vederea reducerii marginalizării și a integrării acestora în comunitate;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui serviciu de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, cod 8810ID – I; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.

Obiectiv specific 2 - Prevenirea degrădării fizice și psihice a persoanelor vârstnice	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele vârstnice din comunitate; Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție;
	Dezvoltarea serviciilor medicale de recuperare;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea unui centru rezidențial de îngrijire și asistență persoane dependente, cod 8790 CR-PD-I; - înființarea și licențierea unui centru de zi de integrare/reintegrare socială, cod 8899 CZ-PN-IV; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL IV. PREVENIREA ȘI COMBATAREA MARGINALIZĂRII SOCIALE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 - Susținere pe termen determinat pentru depășirea situației de criză	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele aflate în risc de marginalizare și excludere socială; Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind

	implementarea măsurilor din planul de intervenție;
	Dezvoltarea programului de sprijin comunitar prin oferirea de servicii integrate;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 2 - Promovarea integrării pe piața muncii	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei baze de date cu persoanele aflate în risc de marginalizare și excludere socială; Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție;
	Servicii de consiliere vocațională pentru persoane dezavantajate și înscrierea acestora în cadrul Serviciului Public de Ocupare din cadrul AJOFM.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL V.	
PREVENIREA ȘI COMBATERICA VIOLENȚEI DOMESTICE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1	Realizarea diagnozei sociale și întocmirea unei

- Protecția persoanelor victime ale violenței domestice	baze de date cu victimele violenței domestice; Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de intervenție;
	Dezvoltarea de parteneriate public-private în domeniu protecției victimelor violenței domestice;
	Consiliere pentru victimă și agresor.
	Inițierea și funcționarea Echipei mobile de intervenție în regim de urgență în cazurile de violență domestică. Aprobarea prin HCL a componenței echipei, regulamentul de organizare și funcționare și instrumentele de lucru.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea centrului de consiliere pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, cod 8899CZ-VD-I; - înființarea și licențierea unui centru de primire în regim de urgență pentru protecția victimelor violenței domestice, cod 8790CR-VD-I - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 2 - Prevenirea	Organizarea grupurilor de lucru interdisciplinare (sedințe SCC – Structura Comunitară

violenței domestice	Consultativă);
	Furnizarea de informații în comunitate despre modalitățile în care se pot preveni, evita, recunoaște și raporta cazurile de violență domestică.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea centrului de informare și sensibilizare a populației în domeniul prevenirii și combaterii violenței domestice, cod 8899CZVD-II; - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL VI. COMUNICARE, INFORMARE ȘI PROMOVARE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Îmbunătățirea procesului de informare a membrilor comunității cu privire la serviciile oferite de instituție	Publicarea și actualizarea permanentă a informațiilor pe toate canalele de comunicare existente;
	Asigurarea accesului la informații a beneficiarilor de servicii sociale și a întregii comunități.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
Obiectiv specific 2	Asigurarea accesului la informații a beneficiarilor

- Sensibilizarea opiniei publice cu privire la problemele cu care se confruntă persoanele vulnerabile, stimularea implicării cetățenilor comunei, inclusiv prin donații sau voluntariat, în activități cu impact social la nivelul comunității.	de servicii sociale și a comunității.
	Realizarea de campanii de informare a cetățenilor cu privire la serviciile sociale și responsabilitățile autorităților locale, și obligațiile beneficiarilor;
	Organizarea permanentă de module și campanii de informare, focus-grupuri cu membrii comunității pe diferite tematici sociale.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ–PN–V.
OBIECTIV GENERAL VII. SUSȚINEREA ȘI ATRAGEREA DE PARTENERIATE PUBLICE-PRIVATE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Încheierea de parteneriate în beneficiul persoanelor și categoriilor defavorizate	Consultarea permanentă a partenerilor sociali în vederea adecvării serviciilor la nevoile comunității și a sistemului de asistență socială;
	Promovarea bunelor practici și a îmbunătățirii sistemului de asistență socială prin comunicarea propunerilor de optimizare către partenerii sociali;
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ–PN–V.

OBIECTIV GENERAL VIII.

**ELABORAREA DE PROIECTE ȘI DEZVOLTAREA
SERVICIILOR SOCIALE PRIN ACCESAREA DE FONDURI
NERAMBURSABILE**

OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Elaborarea de proiecte sociale în beneficiul comunității	Inițierea de consultări la nivelul comunității pentru determinarea nevoilor unor categorii sociale, în vederea identificării de programe de finanțare
	Realizarea diagnozei sociale, întocmirea bazelor de date cu vulnerabilitățile identificate în comunitate, întocmirea Fișei Comunității.
Obiectiv specific 2 – Atragerea de finanțare din fonduri nerambursabile	Identificarea liniilor de finanțare externă în vederea implementării măsurilor propuse, precum și atragerea de parteneri;
	Accesarea de fonduri europene structurale sau fonduri extracomunitare pentru dezvoltarea sistemului de asistență socială la nivelul comunității.

OBIECTIV GENERAL IX.

ÎNCURAJAREA PARTICIPĂRII ȘI A VOLUNTARIATULUI

OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Implicarea cetățenilor în programe și servicii destinate categoriilor sociale defavorizate	Implicarea comunității locale în procesul de dezbateră publică a actelor normative, strategiilor locale, propunerilor de servicii.

Obiectiv specific 2 – Promovarea voluntariatului	Susținerea și promovarea voluntariatului în domeniul social atât intern cât și extern prin campanii și întâlniri cu specialiști; Elaborarea unei Metodologii de recrutare, formare și supervizare a voluntarilor;
	Atragerea unor parteneriate cu ONG-uri care activează în domeniul voluntariatului;
	Recunoașterea valorilor promovate de către voluntari în comunitate prin oferirea unor certificate, diplome, adeverințe nominale.
	Servicii sociale propuse: - înființarea și licențierea Serviciului de Asistență Comunitară, cod 8899 CZ-PN-V.
OBIECTIV GENERAL X. CREȘTEREA CALITĂȚII SERVICIILOR SOCIALE	
OBIECTIV SPECIFIC	ACTIVITĂȚI
Obiectiv specific 1 – Îmbunătățirea metodologiei de lucru	Realizarea diagnozei sociale la nivelul comunității cu scopul identificării tuturor situațiilor de risc și vulnerabilităților.
	Identificarea, evaluarea nevoilor și serviciilor, planificarea serviciilor, acordarea serviciilor și beneficiilor, monitorizarea privind implementarea măsurilor din planul de servicii/intervenție pentru copii, familii, persoane adulte cu dizabilități, persoane vârstnice și persoane, grupuri, comunități vulnerabile/aflate în situație de risc social,

	marginalizate sau excluse social;
	Elaborarea procedurilor operaționale privind activitatea în domeniul asistenței sociale;
	Respectarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale înființate la nivelul comunității;
	Evaluarea anuală a nevoilor comunității. Dezvoltarea unui sistem eficient de evaluare a calității serviciilor sociale.
Obiectiv specific 2 - Securizarea datelor, respectarea intimității și confidențialității, protejarea dreptului la imagine	Respectarea, protejarea dreptului la imagine publică, viață intimă, privată și familială a beneficiarilor serviciilor sociale;
	Asigurarea confidențialității și securizarea permanentă a bazei de date în vederea protejării dreptului la imagine.
Obiectiv specific 3 – Îmbunătățirea infrastructurii	Asigurarea infrastructurii necesare desfășurării activităților;
Obiectiv specific 4 – Resurse umane și formare profesională	Încadrarea personalului specializat, respectiv asistent social, asistent medical comunitar, mediator sanitar, mediator școlar, consilier școlar. Important: în situația în care nu se poate încadra asistent social se va contracta serviciile unui asistent social profesionist care să asigure supervizarea și coordonarea metodologică a personalului cu atribuții în domeniul asistenței sociale/tehnicieni asistență socială;

Respectarea prevederilor HG 797/2017 privind
structura orientativă de personal, respective:

*- 1 persoană responsabilă de domeniul beneficiilor
de asistență socială;*

*- 2 persoane responsabile de domeniul
serviciilor sociale, din care cel puțin un asistent
social.*

*La structura de personal prevăzută mai sus se
adaugă, după caz, un responsabil de caz la 50 de
cazuri pentru copiii pentru care se află în
implementare un plan de servicii, un manager de
caz la 100 de asistenți personali, un manager de
caz la 50 de persoane adulte cu dizabilități aflate
în familie, cu planul individual de servicii în
implementare, un manager de caz la 50 de
persoane vârstnice pentru care este în
implementare un plan de intervenție, precum și un
responsabil de caz la 300 de persoane îndreptățite
la beneficii de asistență socială acordate pe baza
testării veniturilor.*

Colaborarea permanentă cu organisme de
reglementare a formării profesionale a
personalului cu atribuții în domeniul asistenței
sociale, personalului din serviciile sociale cu
scopul dezvoltării competențelor.