



HOTĂRÂREA NR. 540

Din 30.09.2025

**privind aprobarea Planului de dezvoltare a serviciilor sociale al Direcției de Asistență Socială
la nivelul Municipiului Reșița**

Consiliul Local al municipiului Reșița, întrunit în ședința ordinară din data de 30.09.2025;

Având în vedere Referatul de aprobare al Viceprimarului Municipiului Reșița nr.13367/17.09.2025 și Raportul de Specialitate al Direcției de Asistență Socială nr.13366/17.09.2025, precum și rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate ale Consiliului Local;

Văzând Avizul de legalitate al Direcției Juridice înregistrat cu nr.13368/17.09.2025;

În conformitate cu prevederile Hotărârii Consiliului Local nr.413/29.11.2018 privind reorganizarea Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială" din subordinea Consiliului Local al Municipiului Reșița și înființarea Direcției de Asistență Socială, din subordinea Consiliului Local al Municipiului Reșița, precum și aprobarea organigramei și a statelor de funcții ale acesteia, cu modificările și completările ulterioare;

Văzând prevederile Hotărârii Consiliului Local nr.203/2024 privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029;

În conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 1.040/2024 pentru aprobarea modelului-cadru al planului de dezvoltare a serviciilor sociale;

Potrivit prevederilor Ordinului Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr.27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;

Având în vedere prevederile Ordinului Ministerului Muncii și Justiției Sociale 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 a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale;

Potrivit prevederilor Ordinului Ministerului Muncii și Solidarității Sociale nr.2489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

Ținând cont de prevederile Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal - Anexa nr.2 - REGULAMENTUL-CADRU de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor;

Conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr.867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr.118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;



În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1154/2022 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;

Conform prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 1.217/2006 privind constituirea mecanismului național pentru promovarea incluziunii sociale în România, cu modificările și completările ulterioare.

Conform prevederilor Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Legii nr.156/2023 privind organizarea activității de prevenire a separării copilului de familie;

Potrivit prevederilor Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere prevederile Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Legii nr. 196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Legii nr.100/2024 pentru modificarea și completarea unor acte normative în domeniul asistenței sociale, precum și pentru completarea Legii nr.78/2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România și pentru modificarea Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;

În conformitate cu prevederile Legii nr.17/2000, republicată, privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

În baza Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul art. 129 alin.2, lit.d), lit.e, alin.7 lit.b), alin.9 lit.a), art.139 alin.1, art.196 alin.1 lit.a) și art.198 alin.1 din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE :

Art.1 - Se aprobă Planul de dezvoltare a serviciilor sociale al Direcției de Asistență Socială la nivelul Municipiului Reșița, conform Anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 – Cu ducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează Direcția de Asistență Socială.

Art.3 – Hotărârea intră în vigoare la data comunicării.

Art.4 – Prezenta hotărâre se comunică:

- Primarului municipiului Reșița;
- Prefectului și Instituției Prefectului județului Caraș-Severin;
- Direcției de Asistență Socială.

PREȘEDINTE DE SEDINȚĂ,
MATICHEȘCU BOGDAN - NICOLAE



CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL
BUCUR LUCIAN CORNEL

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Adresa: Piața Republicii nr. 44, Tel/Fax: 0355080242, email: asistenta.sociala@primariesita.ro



Anexa la HCL nr. 540/30.09.2025

PLAN DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE AL DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ LA NIVELUL MUNICIPIULUI REȘIȚA

Preambul

În conformitate cu prevederile art. 9 alin. (1) lit. e) din Legea nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, elaborarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale cu respectarea principiilor calității în domeniul serviciilor sociale, prevăzute la art. 3 alin. (2) din aceeași lege și în concordanță cu politica națională și sectorială în domeniul asistenței sociale, este una dintre condițiile care stau la baza acreditării ca furnizor de servicii sociale.

Fiecare obiectiv/serviciu social prevăzut în planul de dezvoltare a serviciilor sociale are propriul plan de dezvoltare, în corelare cu scopul și funcțiile serviciului social, prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare.

CAP. I - Etapele planului de dezvoltare a serviciilor sociale

1. Documentarea:

- Analiza legislației în vigoare în funcție de categoria de beneficiari pentru care furnizorul de servicii sociale dorește să dezvolte servicii sociale, conform actelor constitutive;

- legea asistenței sociale - Legea nr. 292/2011;
- legislația privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale - Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare; Hotărârea Guvernului nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- legislația specială cu privire la drepturile fiecărei categorii de beneficiari - Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată; H.G nr.886/2000 privind grila națională de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, cu modificările și completările ulterioare; precum și ale altor acte normative secundare aplicabile domeniului asistenței sociale a persoanelor vârstnice și protecției drepturilor copilului; Legea nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune, cu modificările și completările ulterioare; Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- Nomenclatorul serviciilor sociale - Hotărârea Guvernului României nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor - cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- regulamentele - cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale – Hotărârile Consiliului Local de aprobare a regulamentelor de organizare și funcționare ale serviciilor sociale; Hotărârea Guvernului României nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Adresa: Piața Republicii Nr.44. Telefon: 0355/080242. E-mail: asistenta.sociala@primariesita.ro

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ este operator de date cu caracter personal. –cod 19448

E-mail: protectiadatelor@primariesita.ro



cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

- standardele minime de calitate – Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 27/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor; Ordinul Ministerului Muncii și Justiției Sociale 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 a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale; Ordinul nr. 1.923/2024 pentru aprobarea Metodologiei-cadru de evaluare a nevoilor comunității în vederea organizării serviciilor sociale pentru persoanele vârstnice; Ordinul nr. 2.489/2023 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate privind managementul de caz în serviciile sociale acordate persoanelor vârstnice;

La acestea se adaugă legislația specifică fiecărei categorii de beneficiari: protecția copilului, protecția persoanelor vârstnice, a persoanelor cu dizabilități etc., adică toată legislația specifică domeniului asistenței sociale.

- **Analiza contextului înființării serviciilor sociale: politicile și strategiile naționale în domeniu, politicile și strategiile locale în domeniu, caracteristicile comunității, nevoi identificate deja în comunitate, nevoi noi identificate, datele statistice la nivelul unităților administrativ-teritoriale;**

În analiza contextului înființării serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița s-a avut în vedere:

Politicile și strategiile naționale în domeniu:

- Strategia Comisiei Europene - „O Uniune a Egalității: Strategie privind drepturile persoanelor cu dizabilități pentru anii 2021-2030”.
- H.G.877/2018 privind adoptarea Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 H.G 877/2018 - Strategia națională pentru dezvoltare durabilă a României 2030
- H.G nr.1826/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- H.G. nr.440/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr.731/2021 pentru aprobarea indicatorilor de incluziune socială;
- H.G. nr.560/2022 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr.969/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului "Copii protejați, România sigură" 2023-2027;
- H.G. nr.417/2015 pentru aprobarea Strategiei privind reducerea părăsirii timpurii a școlii în România;
- H.G. nr.490/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități "O Românie echitabilă" 2022-2027;



- H.G. nr.1543/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030;
- H.G. nr.1.492/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030;
- H.G. nr.558/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 și a Planului de acțiuni pe perioada 2021-2027 pentru implementarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027;
- H.G. nr.854/2022 privind aprobarea Strategiei multianuale pentru dezvoltarea resurselor umane în sănătate 2022-2030;
- H.G. nr.1547/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027;
- H.G. nr.427/2022 pentru aprobarea Metodologiei de elaborare, monitorizare, raportare și revizuire a planurilor strategice instituționale;

Politicele și strategiile locale în domeniu

- Hotărârea Consiliului Județean Caraș-Severin nr.31/26.02.2024 pentru aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin pentru perioada 2024-2029;
- Hotărârea Consiliului Local Reșița nr.203/2024 privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029;
- Hotărârea Consiliului Local Reșița nr.490/27.10.2022 privind aprobarea Planului Local de Acțiune pentru Îmbunătățirea Situației Romilor pentru perioada 2022-2026

Caracteristicile comunității, nevoi identificate deja în comunitate, nevoi noi identificate,

datele statistice la nivelul unităților administrativ-teritoriale:

- Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029;
- Date și informări de la Direcția Județeană de Statistică Caraș-Severin;
- Studiu sociologic în cadrul proiectului RomActive – Creșterea capacității comunităților marginalizate reșițene;
- **Hotărârea Consiliului Local Reșița nr.56/30.01.2025 pentru aprobarea Programului de acțiune comunitară destinat prevenirii și combaterii riscului de marginalizare și excluziune socială pentru anul 2025**

- Consultarea reprezentanților autorităților administrației publice locale, a potențialilor beneficiari sau, după caz, a studiilor de piață existente etc.;

Direcția de Asistență Socială a participat la ședințele Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice din județul Caraș-Severin în cadrul cărora au fost prezentate informări privind activitățile desfășurate la nivelul municipiului Reșița în domeniul asistenței sociale acordate persoanelor vârstnice și persoanelor cu dizabilități și au fost dezbătute problemele acestora.

Totodată, în cadrul Consiliului Comunitar Consultativ constituit prin HCL nr.54/30.01.2025 au fost prezentate, dezbătute și analizate problemele cu care se confruntă persoanele vârstnice din municipiul Reșița și familiile aflate în situații vulnerabile.



Problematica persoanelor vârstnice și implicit a persoanelor vulnerabile au făcut obiectul unor analize ample în cadrul ședințelor și întrunirilor organizate la nivel local și județean.

Problemele cu care se confruntă cetățenii minorităților de etnie rommă au fost analizate și dezbătute în cadrul ședințelor de lucru ale Grupului de Lucru Local (GLL) fiind elaborat Planul Local de Acțiune pentru Îmbunătățirea Situației Romilor 2022-2026, aprobat prin HCL nr.490/27.10.2022.

Studiul sociologic realizat în cadrul proiectului RomActive-Creșterea capacității comunităților marginalizate reșițene a avut ca obiectiv identificarea problemelor cu care se confruntă comunitățile marginalizate din municipiul Reșița cuprinse în proiect (Mociur, Dealu Mare și Călnic) și relația percepută de către membrii acestei comunități față de activitatea serviciilor accesate și oferite de Primăria Reșița și Direcția de Asistență Socială. Conform datelor obținute în urma realizării studiului în vederea implementării Strategiei de dezvoltare locală (SDL) a Grupului de Acțiune Locală (GAL) Reșița, situația a 2 dintre cele 3 comunități vizate de acest proiect demonstrează un grad ridicat de sărăcie și excluziune socială (conform indicatorilor stabiliți în determinarea zonelor urbane marginalizate pe baza cărora cele două localități Mociur și Dealu Crucii au fost incluse în SDL și GAL Reșița)

- Solicitarea de consiliere din partea Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială Caraș-Severin, în conformitate cu prevederile art. 10 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 197/2012, cu modificările și completările ulterioare.

Nu a fost solicitată consiliere din partea AJPIS Caraș-Severin.

2. Stabilirea principalelor elemente ale serviciilor sociale pe care furnizorul de servicii sociale – Direcția de Asistență Socială intenționează să le înființeze, respectiv:

- Categoria de beneficiari și caracteristici specifice:

- **Persoane aflate în dificultate și vulnerabilitate:** orice persoană din comunitate aflată la un moment dat într-o situație de vulnerabilitate. Situația de dificultate este situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socio-economice, de sănătate și/sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială; în situația de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane și comunități, ca urmare a afectării majorității membrilor lor. Grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială;
- **Persoane vârstnice:** persoane vârstnice cu domiciliul pe raza municipiului Reșița, cu niveluri diferite de dependență conform prevederilor legale ca urmare a pierderii autonomiei funcționale din cauze fizice, psihice sau mintale, necesită ajutor semnificativ pentru a realiza activitățile uzuale ale vieții de zi cu zi.

Situația de dependență este o consecință a bolii, traumei și dizabilității și poate fi exacerbate de absența relațiilor sociale și a resurselor economice adecvate care se găsesc în una dintre următoarele situații:

- ✓ nu au familie sau nu se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
- ✓ nu au dreptul la asistent personal/indemnizație lunară de însoțitor, conform legii;
- ✓ nu au posibilitatea de a-și asigura condițiile decente de locuit pe baza resurselor proprii;



- ✓ nu realizează venituri proprii sau acestea nu sunt suficiente pentru asigurarea îngrijirii necesare;
- ✓ nu se pot gospodări singure sau necesită îngrijire specializată;
- ✓ se află în imposibilitatea de a-și asigura nevoile socio-medicale, din cauza bolii ori stării fizice sau psihice;
- ✓ nu au susținători legali sau cu întreținători legali, care locuiesc sau nu cu aceștia, care nu-și pot îndeplini obligația legală de întreținere din motive independente de voința lor, datorate stării de sănătate (ex: dependența de alcool, invaliditate, handicap, boli cronice), situației economice precare, sarcinilor familiale (copii în întreținere până la 7 ani, persoane cu handicap și/sau alte persoane în întreținere, față de care există această obligație legală) sau stabiliți în afara razei administrativ teritoriale a județului sau în afara țării, constatate pe baza actelor doveditoare/informațiilor.
- ✓ se află în întreținerea unei sau unor persoane obligate la aceasta, potrivit dispozițiilor legale în vigoare, dar aceasta/acestea nu îi pot asigura îngrijirea și întreținerea din motive independente de voința lor, datorate stării de sănătate (ex: dependența de alcool, invaliditate, handicap, boli cronice), situației economice precare, sarcinilor familiale (copii în întreținere până la 7 ani, persoane cu handicap și/sau alte persoane în întreținere, față de care există această obligație legală) sau stabiliți în afara razei administrativ teritoriale a județului sau în afara țării constatate pe baza actelor doveditoare/informațiilor menționate în fișa de evaluare socio-medicală și geriatrică. În această situație persoana/persoanele obligate să asigure întreținerea persoanei vârstnice se angajează să achite integral serviciile de îngrijire la domiciliu din venitul propriu.

- **Copii aflați în situație de risc**

Copii din familii cu dificultăți socio-economice;
Copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate;
Copii din familii monoparentale sau disfuncționale;
Copiii cu risc de abandon școlar;
Copiii expuși la violență domestică, neglijență sau abuz;
Copiii din familii cu probleme de sănătate mentală sau dependențe.

- **Codul și categoria de serviciu social identificat în Nomenclatorul serviciilor sociale:**

- **8891CZ-C-II - Centru de zi pentru copii:** copii în familie, copii separați sau în risc de separare de părinți - Centru de zi pentru copii aflați în situație de risc de separare de părinți
- **cod 8810 ID-I – Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice**
- **Pachetul minim de asistență socială**

Asigurarea furnizării pachetului minim de asistență socială, conform prevederilor legale de către DAS Reșița și utilizarea abordării integrate la nivelul intervențiilor în funcție de nevoile identificate ale beneficiarilor.

Conform prevederilor legale, Art. 6, litera ss), din Legea cadru a asistenței sociale nr. 292/2011, **pachetul minim de asistență socială** este definit astfel:

– activitățile desfășurate de către serviciul public de asistență socială din comune, orașe, municipii și sectoarele municipiului București, prin care se asigură cel puțin activități de informare și consiliere, identificarea și evaluarea nevoilor persoanelor și familiilor aflate în situații de risc, în vederea realizării de acțiuni și măsuri cu caracter preventiv, stabilirea planului de intervenție în vederea acordării beneficiilor de asistență socială și serviciilor sociale ca măsură de asistență socială, măsuri



și acțiuni de conștientizare privind riscurile sociale, măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză, măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate, activități și servicii de consiliere, măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială, dezvoltarea de programe de dezvoltare comunitară, prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare, consiliere, asigurarea referirii beneficiarului către alte servicii sociale sau alte servicii de interes public general, gestionarea activă a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educaționale, medicale, de locuire, ocupare și altele asemenea, precum și alte măsuri prevăzute în legile speciale.”

Astfel se identifică cel puțin următoarele activități ce urmează a fi realizate de DAS:

- *activități de informare și consiliere*
- *identificarea și evaluarea nevoilor persoanelor și familiilor aflate în situații de risc în vederea realizării de acțiuni și măsuri cu caracter preventiv, stabilirea planului de intervenție în vederea acordării beneficiilor de asistență socială și serviciilor sociale ca măsură de asistență socială, măsuri și acțiuni de conștientizare privind riscurile sociale, măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză, măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate*
- *activități și servicii de consiliere*
- *măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excluziune socială*
- *dezvoltarea de programe de dezvoltare comunitară*
- *prevenirea oricărei forme de dependență prin acțiuni de identificare, ajutor, susținere, informare, consiliere*
- *asigurarea referirii beneficiarului către alte servicii sociale sau alte servicii de interes public general*
- *gestionarea activă a procedurilor de conlucrare cu celelalte servicii, cum ar fi cele educaționale, medicale, de locuire, ocupare și altele asemenea*
- *alte măsuri prevăzute în legile speciale*

Toate aceste activități vor fi realizate de DAS ca parte a activității sale fiind eliminată cerința licențierii unor servicii sociale de tipul celor prevăzute în nomenclatorul serviciilor sociale.

3. Elaborarea procedurilor de lucru, prevăzute în standardele minime de calitate aplicabile

Ordinul MMJS nr. 27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor, elaborarea procedurilor de lucru este o cerință esențială pentru asigurarea calității și conformității serviciilor furnizate. Standardele minime de calitate includ proceduri clare, care stabilesc modul de desfășurare a activităților și serviciilor, pentru a se asigura că beneficiarii - copiii și familiile lor - primesc sprijinul corespunzător.

Ordinul MMJS 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, anexele 1-9



- **Anexa 6** - Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate, organizate ca centre de zi destinate persoanelor adulte - Modificată și înlocuită de Anexa nr. 1 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022
 - **Anexa 7** - Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale acordate în comunitate și pentru serviciile sociale acordate în sistem integrat cu alte servicii de interes general destinate persoanelor adulte.
 - **Anexa 8** - Standardele minime de calitate pentru serviciile de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vârstnice -Modificată și înlocuită de Anexa nr. 2 la Ordinul nr. 2143 din 17.11.2022
- În vederea obținerii licențierii serviciului social vor trebui elaborate toate Procedurile de lucru specifice conform standardelor minime enumerate mai sus, aferente fiecărui serviciu social.

4. Includerea în procedurile de lucru a indicatorilor de performanță, în cazul în care aceștia depășesc cerințele prevăzute în standardele minime de calitate - conform standardelor de calitate. În cazul în care serviciile sunt înființate în cadrul unor proiecte cu finanțare nerambursabilă, atunci se aplică și indicatori de performanță prevăzuți în proiect.

Indicatorii de performanță sunt conform standardelor de calitate, prevăzuți de 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 a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale cu modificările și completările ulterioare – Anexa 6, Anexa 7 și Anexa 8; Ordinul nr.27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor, cu modificările și completările ulterioare.

Serviciile sociale ce se doresc a fi înființate sunt parte din proiecte cu finanțare nerambursabilă:

În acest sens,

Pentru serviciul social: cod serviciu social 8891CZ-C-II - Centru de zi pentru copii, principalii indicatori sunt:

- Înființarea Centrului multifuncțional prin demolarea construcțiilor existente și realizarea unei construcții noi, pentru îmbunătățirea accesului persoanelor din zona urbană marginalizată Mociur la activitățile socio-culturale, educative și recreative;
- Asigurarea accesului persoanelor din cadrul comunității marginalizate aparținătoare zonelor de tip ghetou cu blocuri din cartierul Mociur la serviciile socio-culturale, educative și recreative oferite de Centrul Multifuncțional și la zona centrală a orașului prin modernizarea și reabilitarea drumului de acces din cartierul Mociur.

Pentru serviciul social: cod 8810 ID-I – Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, principalii indicatori sunt:

- Înființarea și/sau dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
- Furnizarea de servicii sociale persoanelor vârstnice vulnerabile (activități de bază): igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare etc.; activități instrumentale: prepararea hranei, cumpărături, menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, administrarea și gestionarea bunurilor, acompaniere și socializare; servicii complementare asigurate integrat: îngrijire medical,



reabilitare și adaptare a ambientului, recuperare/reabilitare, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, consiliere socială, juridică și informare

- Consolidarea serviciilor care vizează încurajarea participării vârstnicilor la viața socială activă, prevenirea izolării și a instituționalizării

Pentru pachetul minim de asistență socială care are în vedere dezvoltarea de servicii sociale comunitare integrate, principalii indicatori sunt:

- Indicatori cantitativi referitor la:
 - ✓ indicatori generali: număr de beneficiari unici de servicii comunitare integrate; număr de luni în care a fost realizată intervenți pentru fiecare beneficiar/familie, evaluări /reevaluări a nevoilor beneficiarilor, contracte de acordare servicii sociale, servicii sociale acordate fără contract (persoane dependente de droguri, victime ale violenței), participarea specialiștilor la cursuri de pregătire profesională la nivel local, sesiuni de formare livrate la nivel local pentru specialiștii echipei comunitare integrate, număr de persoane care au fost sprijiniți să depășească situația de vulnerabilitate/excluziune socială
 - ✓ indicatori specifici centrați pe indicatori sociali: sesiuni de informare privind drepturile și serviciile sociale; sesiuni de consiliere și suport acordate beneficiarilor/familiei, activități de informare, consiliere socială, psihologică, instrumente folosite în procesul de consiliere, acordare de pachete alimentare, îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite, masă caldă; educație: activități educaționale realizate cu copiii, număr de copii care au depășit situația de risc de abandon școlar, număr de copii cu rezultate îmbunătățite școlare, număr de beneficiari ai programelor "Școală dupășcoală", "A doua șansă", număr de copii/părinți/membrii ai familiei beneficiari ai activităților de informare/campaniilor de sensibilizare; sănătate: număr de persoane care au beneficiat de servicii de sănătate, număr de vizite în comunitate, număr de persoane care au beneficiat de dispozitive/articole medicale, campanii de informare; ocupare: număr de persoane cu un loc nou de muncă, număr de luni în care persoanele au rămas angajate, număr de angajatori implicați, număr de campanii de informare, număr de beneficiari de educație vocațională/mediere profesională/formare profesională
- Indicatori calitativi: îmbunătățirea mecanismului de cooperare între instituții la nivel local, cunoștințe îmbunătățite privind furnizarea de servicii comunitare integrate, nivelul de implicare activă a beneficiarilor în cadrul proiectului, nivelul de integrare al serviciilor comunitare furnizate
- Indicatori de proces: implicarea beneficiarilor în implementarea și evaluarea proiectului, implicarea altor instituții/actori în proiect

5. Estimarea costurilor necesare pentru implementarea proceselor și atingerea rezultatelor, cu respectarea standardelor minime de calitate

Calculul costurilor necesare pentru serviciile sociale implică luarea în considerare a unei game largi de cheltuieli, atât inițiale, cât și recurente. Acestea pot fi grupate în mai multe categorii



principale: spațiu, amenajare, mobilier și echipamente, consumabile, dotări, utilități, plata personalului, întreținere, reparații, cheltuieli administrative.

În estimarea costurilor se va ține cont de Hotărârea nr. 1253/2022 din 12 octombrie 2022 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale:

- Copii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi fără echipă mobilă - 22.538 lei/an/beneficiar;
- Copii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi an/beneficiar - 7.654 lei/an/beneficiar;
- Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810 ID-I - persoane încadrate în gradele de dependență

IA, IB și IC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; cel puțin 20 de ore pe săptămână, cu un cost de 36 lei/oră - 37.440/an/beneficiar.

- Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810 ID-I - persoane încadrate în gradele de dependență IIA, IIB și IIC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; cel puțin 10 ore pe săptămână, însă mai puțin de 20 de ore, cu un cost de 36 lei/oră - 28.080/an/beneficiar.

- Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810 ID-I - persoane încadrate în gradul de dependență IIIA, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; mai puțin de 10 ore pe săptămână, cu un cost de 36 lei/oră - 18.720 an/beneficiar.

Cheltuielile de personal reprezintă maximum 80% din valoarea standardului de cost.

La estimarea resurselor necesare, furnizorul de servicii sociale are în vedere cel puțin următoarele:

- a) obligațiile furnizorului prevăzute în legea privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- b) standardele de calitate în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate;
- c) standardele de cost în vigoare, aplicabile serviciilor sociale planificate;
- d) regulamentele-cadru de organizare și funcționare aplicabile serviciilor sociale planificate;
- e) alte acte normative care reglementează organizarea și funcționarea serviciilor sociale/obiectivului în care urmează să funcționeze serviciile sociale etc.

În cazul pachetului minim de asistență socială costurile pentru asigurarea acestuia vor fi stabilite de Ministerul Muncii, conform prevederilor legale. La acest moment nu există o prevedere legală referitoare la cost, singura prevedere se referă la faptul că pentru acoperirea costurilor cu privire la asigurarea pachetului minim de asistență socială, autoritățile locale vor primi 80 % finanțare de la bugetul central.

Pentru aceasta, DAS Reșița trebuie să asigure angajarea/contractarea asistenților sociali, conform normativului din lege, adică cel puțin 1 asistent social la 3000 de cetățeni și nu mai mult de 300 de beneficiari per asistent social.

6. Identificarea și alocarea resurselor necesare pentru a pregăti punerea în funcțiune a serviciului social

Toate serviciile sociale vor funcționa pe raza municipiului Reșița în clădiri moderne sau existente conform necesităților serviciului și bugetului existent.

7. Solicitarea și obținerea autorizațiilor administrative prealabile desfășurării activității, prevăzute de legislația în vigoare.



Aceste autorizații asigură conformitatea cu reglementările locale, naționale și sectoriale și protejează siguranța și bunăstarea beneficiarilor.

Lista detaliată a autorizațiilor necesare:

- Autorizație Sanitară de Funcționare de la Direcția de Sănătate Publică (DSP): certifică faptul că centrul respectă normele de igienă și sănătate publică. Se obține după verificarea conformității cu normele de igienă, siguranța alimentară (dacă este cazul), gestionarea deșeurilor și planurile de igienizare.

- Autorizație de Securitate la Incendiu de la Inspectoratul pentru Situații de Urgență (ISU) sau negație - certifică faptul că centrul respectă reglementările de siguranță la incendiu.

- Avize și Autorizații pentru Siguranța Alimentară (dacă se oferă masă)

- Autorizație de la Inspectoratul Teritorial de Muncă (ITM).

Acreditare și Licențiere de la Ministerul Muncii și Solidarității Sociale - în domeniul calității serviciilor sociale se acreditează furnizorii și se licențiază serviciile sociale, în condițiile prezentei legi de către Ministerul Muncii și Solidarității Sociale. Licențierea serviciilor sociale se realizează în baza standardelor minime de calitate, ce reprezintă cerințele minimale privind eficacitatea și eficiența activităților desfășurate în raport cu nevoile beneficiarilor, obiectivele asumate, rezultatele așteptate. Standardele minime de calitate, denumite în continuare standarde minime, constituie nivelul de referință a calității serviciilor sociale, iar îndeplinirea acestora este obligatorie și se atestă prin licență de funcționare.

Certificatul de acreditare nu acordă furnizorului de servicii sociale dreptul de a acorda servicii sociale înainte de obținerea licenței de funcționare provizorii/licenței de funcționare. Licențierea serviciilor sociale se realizează la cererea furnizorului, pentru fiecare serviciu social în parte. Furnizorul are obligația de a solicita licențierea inițială ori eliberarea unei noi licențe de funcționare a serviciului social conform prevederilor legale. Licența de funcționare se eliberează pe o perioadă de 5 ani pentru toate tipurile de servicii sociale.

8. Acordarea serviciilor conform procedurilor aprobate prin decizia furnizorului de servicii sociale; setul procedurilor aprobate conține obligatoriu mecanisme de evaluare internă.

Setul procedurilor aprobate conține obligatoriu mecanisme de evaluare internă și vor fi aprobate prin HCL împreună cu regulamentul de organizare și funcționare. Respectarea procedurilor asigură obținerea și menținerea licenței de funcționare.

9. Punerea în funcțiune a mecanismelor de evaluare internă pentru asigurarea permanentă a menținerii cel puțin a standardelor minime de calitate în vederea acordării licenței de funcționare și, după caz, a indicatorilor de performanță stabiliți de furnizorul de servicii sociale.

Conform standardelor minime de calitate, pentru fiecare serviciu social se realizează anual un raport de activitate și există aprobat un set de indicatori în baza cărora se realizează.

10. Îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, de rezultatul vizitelor realizate de inspecția socială și, după caz, acolo unde există, pe baza rapoartelor de monitorizare independentă și a mecanismului de evaluare internă și externă implementate la inițiativa furnizorului de servicii sociale; în plus față de monitorizarea asigurată prin personalul de conducere al centrului și de



organele de conducere ale furnizorului de servicii sociale, furnizorul de servicii sociale poate achiziționa servicii de audit pentru măsurarea calității serviciilor prestate.

11. Actualizarea planului propriu de dezvoltare a serviciului social în funcție de feedbackul colectat prin mijloacele de evaluare centrate pe nevoile persoanei beneficiare, se realizează periodic, în funcție de raportul anual de activitate, raportul de audit care se realizează cel puțin o dată la trei ani, feedback-ul beneficiarilor în baza chestionarului de evaluare a gradului de satisfacție a beneficiarilor, sesizărilor și reclamațiilor.

CAP. II. - CONȚINUTUL PLANULUI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE

1. Scopul planului de dezvoltare a serviciilor sociale, în conformitate cu misiunea furnizorului de servicii sociale – Direcția de Asistență Socială - prevăzută în actele constitutive: HCL de aprobare a înființării Direcției de Asistență Socială și Hotărârile Consiliului Local de înființare a serviciilor sociale

Scopul prezentului plan este de a contribui la atingerea misiunii pentru care a fost înființată Direcția de Asistență Socială din subordinea Consiliului Local al municipiului Reșița, județul Caraș-Severin.

Rezumatul planului de dezvoltare a serviciilor sociale (cuvinte-cheie pentru domeniul serviciilor sociale alese)

Planul de Dezvoltare a Serviciilor Sociale urmărește îmbunătățirea și adaptarea serviciilor sociale oferite în cadrul comunității pentru a răspunde eficient nevoilor persoanelor vulnerabile, cu accent pe copii, vârstnici și familiile aflate în situații de risc.

Acest plan este centrat pe crearea unui cadru eficient pentru dezvoltarea unor servicii sociale de calitate, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții beneficiarilor și de a promova incluziunea socială.

Obiectivele Planului de dezvoltare sunt extrase din atribuțiile și responsabilitățile Direcției de Asistență Socială înființată în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 797 /2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal.

Direcția de Asistență Socială este instituție cu personalitate juridică specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, aflată în subordonarea Consiliului Local al Municipiului Reșița 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.

În aplicarea politicilor sociale în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități aflate în nevoie socială Direcția îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

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;

e) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile.

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale este centrat pe crearea unui cadru eficient pentru dezvoltarea unor servicii sociale de calitate, cu scopul de a îmbunătăți calitatea vieții beneficiarilor și de a promova incluziunea socială.

Obiectivele Planului de Dezvoltare a Serviciilor Sociale:

- Îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor:

Asigurarea accesului la servicii sociale de calitate, personalizate pentru a răspunde nevoilor copiilor aflați în situații de risc, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități și familiilor vulnerabile.

- Îmbunătățirea capacității instituționale:

Creșterea eficienței și calității furnizării serviciilor sociale prin dezvoltarea infrastructurii, formarea personalului și implementarea unor mecanisme de evaluare și monitorizare.

2. Contextul elaborării planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale se încadrează în prevederile strategiei naționale și strategiile locale.

Grupul țintă al Strategiei naționale privind incluziunea și reducere a sărăciei pentru perioada 2022-2027 și al Planului de acțiune pentru perioada 2022-2027, aprobată prin H.G.nr.440/2022 este reprezentat de grupul persoanelor sărace și aflate în risc de excluziune socială, inclusiv al persoanelor care, din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie sau excluziune socială.

Scopul final este reducerea ponderii populației aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială.

Obiectivele și măsurile specifice, prevăzute atât în Strategiile naționale cât și strategiile locale, au în vedere următoarele categorii de persoane:

- Persoanele aflate în risc de sărăcie (AROP)/sărăcie relativă - venituri care se situează sub pragul de 60% din venitul median, exprimat per adult echivalent. Astfel, obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu minim 7% față de valoarea de referință aferentă anului 2020. Concomitent cu reducerea numărului de persoane aflate în sărăcie relativă obiectivul Strategiei este de a reduce nivelul de inegalitate a veniturilor, măsurat prin indicele Gini.

- Persoanele aflate în deprivare materială severă (DMS) - obiectivul este ca până în anul 2027 să se obțină reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.

- Persoane care locuiesc în gospodării cu intensitate scăzută a muncii (ISM) -obiectivul pentru 2027 fiind reducerea numărului acestor persoane cu cel puțin 20% față de valoarea de referință aferentă anului 2020.

- Persoane care sunt considerate ca aparținând unor grupuri vulnerabile:

- copii și tineri aflați în perioada de pregătire a reintegrării în societate după o perioadă de protecție specială (inclusiv lipsiți de sprijin parental);
- persoane vârstnice (singure sau dependente și/sau cu nevoi de îngrijire de lungă durată);
- persoane cu dizabilități (copii și adulți);



- persoane cu un nivel scăzut de școlaritate;
- persoane care locuiesc în zone urbane sau rurale marginalizate;
- șomeri de lungă durată; persoane de etnie romă care sunt victime directe sau indirecte ale unor discriminări pe criterii etnice;
- persoane fără adăpost;
- persoane lipsite de libertate; persoane liberate, aflate în perioada de reintegrare socială;
- imigranți aflați în situație de vulnerabilitate, inclusiv solicitanți de azil și străini care au dobândit o formă de protecție internațională în România; persoane victime ale traficului de ființe umane; persoane consumatoare de droguri etc. Din acest punct de vedere, prezenta Strategie este complementară strategiilor sectoriale (privind ocuparea forței de muncă, etc).
- persoane care din cauza unor circumstanțe neprevăzute se confruntă cu situații tranzitorii de sărăcie monetară (generate în principal de lipsa veniturilor) sau excluziune socială.

Astfel, orientată spre investițiile în oameni (persoane vulnerabile și în nevoie, copii, tineri, adulți, persoane vârstnice etc), educație și formare, protecție socială și totodată spre prevenție,

Pornind de la indicatorii demografici – structura populației după vârstă, sex, etnie, religie, conform datelor statistice și a datelor din Strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale de la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2024-2029, Municipiul Reșița a înregistrat, la data de 1 decembrie 2021, 58.393 rezidenți permanenți, conform INS Baza de date Tempo. Evoluția populației în ultimii 30 de ani ilustrează o rată negativă de creștere demografică, asemenea majorității localităților urbane și rurale din România. Acest fenomen a fost mai pronunțat pe parcursul anilor '90 și la începutul anilor 2000, din cauza restructurării economice a întreprinderilor de stat de mari dimensiuni. Ulterior, rata declinului demografic a scăzut la jumătate în ultimele două decenii.

Conform Strategiei Integrate pentru Dezvoltare Urbană a Municipiului Reșița 2022-2030 (SIDU), orașul a pierdut aproximativ 16% din populație în ultimii 29 de ani din care 11% în ultimii 10 ani (pierde aprox. 1.000 de persoane pe an, 1% pe an începând cu 2010).

Distribuția pe sexe indică o pondere mai ridicată a femeilor decât a bărbaților (între 51 – 52% comparativ cu 48 – 49%), similară trendului național. Distribuția pe categorii de vârstă a populației ilustrează o tendință de îmbătrânire a populației, determinată de reducerea populației tinere (sub 14 ani) de la 23,8% în 1992 la 11,5% în 2020, în timp ce populația peste 60 de ani a crescut ca pondere de la 10,8% în 1992 la 25,5% în 2020, generând un spor natural negativ. Conform SIDU, deși populația tânără (<14 ani) și activă (15-60 ani) rămâne relativ constantă în ultimii 8 ani, populația vârstnică continuă să crească și să creeze un raport de dependență demografică (la fiecare 100 persoane active sunt 59 de persoane dependente).

Raportat la analiza situației socio-economice a Municipiului Reșița, prevăzută în strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale pentru perioada 2024-2029, aprobată prin HCL nr. 203/2024, profilul economic local este reprezentat cu preponderență de firme ce activează în domenii de tehnologie joasă (manufactură, asamblări etc.) și servicii mai puțin intensive în cunoaștere (economic, comerț, HORECA). Conform SIDU 2022-2030, majoritatea salariaților sunt angrenați în activități de joasă tehnologie și puțin sau mediu intensive în cunoaștere, pe când industria locală cu un nivel de tehnologie mediu - înalt angajează aproape 20% din salariați. Ariile de specializare ale industriei locale sunt cele tradiționale: fabricarea de mașini, utilaje și echipamente, industria metalurgică. Acestor domenii li se adaugă odată cu anul 2013 o componentă importantă de fabricare a pieselor pentru autovehicule (AUTOLIV – producție de airbag-uri).



Sectorul confecțiilor, cu producție în lohn angajează, alături de industria alimentară, o mare parte din forța de muncă din sector.

Ca tendințe, se remarcă creșteri foarte mari, atât în cifre absolute cât și procentual, în domeniile investigații și protecție și turism. Industria metalurgică a scăzut considerabil din punct de vedere al numărului de salariați. Profiturile sunt în creștere, dar ponderea lor în totalul profiturilor economiei locale este redusă, datorită faptului că principalii jucători tradiționali înregistrează pierderi.

Pe plan local sunt active doar câteva firme mari ce reprezintă și principalii angajatori din oraș, respectiv TMK Reșița, care a preluat activele și activitatea fostului Combinat Siderurgic Reșița (la o scară mult redusă), UCMR – Uzina Constructoare de Mașini Reșița (aflat în insolvență și reorganizare), Pangram, activ în domeniul industriei alimentare, Autoliv, ce produce piesele componente pentru autovehicule, Velocity – producător de biciclete, Trapezio Textile – industria de confecții, Miruna International Impex – comerț și Aqua Caraș – firma ce gestionează captarea, tratarea și distribuția apei, Plastomet și RRR- pentru producția de materiale necesare industriei- și Electroechipament Industrial care se ocupă cu tablouri electrice și automatizare. Restul de până la aproximativ 700 de firme înregistrate cu sediul social în Reșița sunt întreprinderi de dimensiuni mici. Sursa datelor este Camera de Comerț și industrie a județului Caraș Severin și datele ANAF procesate de listefirme.ro. Întreprinderile mari și mijlocii angajează aproximativ 47% din angajați, iar restul activează în întreprinderi mici sau micro.

Până în anul 2030 municipiul Reșița va deveni o localitate modernă în care oamenii să trăiască o viață sănătoasă, îndreptată către valorile de familie, cu grija și respect pentru generațiile următoare, într-o localitate cu o administrație competentă și determinată să creeze condițiile necesare unui trai decent locuitorilor municipiului.

Elaborarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale pentru *municipiul Reșița, Direcția de Asistență Socială* se bazează pe o analiză detaliată a contextului actual și a nevoilor comunității locale.

Acest plan este esențial pentru a aborda deficiențele existente și pentru a asigura o îmbunătățire continuă a serviciilor oferite.

Contextul care a condus la necesitatea elaborării acestui plan:

- lipsa serviciilor sociale la nivel comunitar;
- lipsa unui cadru structurat de dezvoltare a serviciilor sociale;
- necesitatea dezvoltării de servicii sociale;

Planul de dezvoltare a serviciilor sociale se încadrează în Obiectivele strategiilor menționate mai sus, prin atingerea următoarelor obiective:

- Promovarea dezvoltării economice echitabile și sustenabile prin integrarea serviciilor sociale în planurile de dezvoltare locală pentru a susține economia locală și a combate sărăcia.
- Reducerea numărului persoanelor aflate în risc de sărăcie prin crearea de programe sociale care să sprijine familiile vulnerabile, inclusiv prin asigurarea de locuri de muncă, creșterea participărilor pe piața muncii.
- Promovarea egalității de șanse între sexe.
- Îmbunătățirea îngrijirii persoanelor vârstnice prin crearea de servicii de îngrijire la domiciliu și dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice
- Promovarea incluziunii și participării active a persoanelor cu handicap și îmbunătățirea calității vieții persoanelor cu dizabilități.
- Creșterea eficienței serviciilor sociale la nivel local
- Colaborarea cu autoritățile județene pentru a implementa servicii conforme cu nevoile locale, inclusiv evaluarea periodică a serviciilor existente.



Prin integrarea acestor obiective în Planul de dezvoltare, la nivelul municipiului Reșița, furnizorul de servicii sociale: Direcția de Asistență Socială, abordează eficient nevoile populației vulnerabile, asigurându-se că serviciile sociale sunt aliniate la strategiile europene, naționale și locale.

3.Principiile aplicabile planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

Principiile care guvernează activitatea de acordarea serviciilor sociale, se referă în primul rând la următoarele principii prevăzute la art. 3 alin. (2) din Legea nr. 197/2012, cu modificările și completările ulterioare:

a) acordarea serviciilor sociale: asigurarea, fără niciun fel de discriminare, a unor servicii sociale eficace, accesibile, comprehensive, sustenabile, centrate pe nevoile individuale ale beneficiarului;

b) relația dintre furnizori și beneficiarii acestora: utilizarea de mijloace de informare și comunicare corecte, transparente și accesibile, asigurarea confidențialității și securității datelor și informațiilor personale, utilizarea mecanismelor de prevenție și combatere a riscului de abuz fizic, psihologic sau financiar asupra beneficiarului;

c) participarea beneficiarilor: implicarea activă a beneficiarilor și a familiilor acestora în planificarea, acordarea și evaluarea serviciilor sociale;

d) relația dintre furnizori și autoritățile administrației publice, partenerii sociali și alți reprezentanți ai societății civile de la nivelul comunității: coordonarea eficientă dintre sectorul public și privat, încurajarea parteneriatelor pentru asigurarea sustenabilității și continuității serviciilor sociale, promovarea dezvoltării serviciilor sociale de proximitate/comunitare și a integrării acestora cu serviciile de sănătate, educație și alte servicii de interes general;

e) dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă: recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.

Alte principii aplicabile vizează:

- principiul respectării drepturilor omului;
- principiul egalității de șanse;
- principiul nediscriminării;
- principiul respectării demnității persoanei;
- principiul asigurării autonomiei de voință a rezidenților;
- principiul respectării vieții intime și private a persoanei;
- principiul asigurării confidențialității;
- principiul asigurării dreptului de a alege;
- principiul abordării individualizate a beneficiarilor;
- principiul implicării active și depline a beneficiarilor de protecție specială;
- principiul cooperării și parteneriatului cu instituții guvernamentale și O.N.G-uri;
- principiul recunoașterii valorii fiecărei ființe umane și valorizării ei;
- principiul libertății de a alege spre practicare cultul religios corespunzător propriei convingeri;



- combaterea abuzului și exploatării persoanei beneficiare conform Procedurii de identificare, semnalare și soluționare a cazurilor de abuz și neglijare respectiv Procedura privind sesizările și reclamațiile;
- dezvoltarea resurselor umane implicate în acordarea serviciilor sociale și îmbunătățirea condițiilor de muncă;
- recrutarea de personal calificat și asigurarea formării continue a acestuia, implicarea voluntarilor, asigurarea condițiilor de lucru adecvate și a echipamentelor specifice activităților derulate, asigurarea sănătății și securității la locul de muncă.

Acestea sunt completate de:

Principiile generale aplicabile administrației publice:

- Principiul legalității: Autoritățile și instituțiile administrației publice, precum și personalul acestora au obligația de a acționa cu respectarea prevederilor legale în vigoare și a tratatelor și a convențiilor internaționale la care România este parte.
- Principiul egalității: Beneficiarii activității autorităților și instituțiilor administrației publice au dreptul de a fi tratați în mod egal, într-o manieră nediscriminatorie, corelativ cu obligația autorităților și instituțiilor administrației publice de a trata în mod egal pe toți beneficiarii, fără discriminare pe criteriile prevăzute de lege.
- Principiul transparenței: în procesul de elaborare a actelor normative, autoritățile și instituțiile publice au obligația de a informa și de a supune consultării și dezbaterii publice proiectele de acte normative și de a permite accesul cetățenilor la procesul de luare a deciziilor administrative, precum și la datele și informațiile de interes public, în limitele legii. Beneficiarii activităților administrației publice au dreptul de a obține informații de la autoritățile și instituțiile administrației publice, iar acestea au obligația corelativă a acestora de a pune la dispoziția beneficiarilor informații din oficiu sau la cerere, în limitele legii.
- Principiul proporționalității: Formele de activitate ale autorităților administrației publice trebuie să fie corespunzătoare satisfacerii unui interes public, precum și echilibrate din punctul de vedere al efectelor asupra persoanelor. Reglementările sau măsurile autorităților și instituțiilor administrației publice sunt inițiate, adoptate, emise, după caz, numai în urma evaluării nevoilor de interes public sau a problemelor, după caz, a riscurilor și a impactului soluțiilor propuse.
- Principiul satisfacerii interesului public: Autoritățile și instituțiile administrației publice, precum și personalul din cadrul acestora au obligația de a urmări satisfacerea interesului public

înaintea celui individual sau de grup. Interesul public național este prioritar față de interesul public local.

- Principiul imparțialității: Personalul din administrația publică are obligația de a-și exercita atribuțiile legale, fără subiectivism, indiferent de propriile convingeri sau interese.
- Principiul continuității: Activitatea administrației publice se exercită fără întreruperi, cu respectarea prevederilor legale.
- Principiul adaptabilității: Autoritățile și instituțiile administrației publice au obligația de a satisface nevoile societății.



4. Obiective ale planului de dezvoltare a serviciilor sociale, programe, măsuri și indicatori:

Obiectivul nr. 1 - Dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor aflate în dificultate de pe raza municipiului Reșița.

a) Denumire/Categorie serviciu social (cod serviciu social din Nomenclatorul serviciilor sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 867/2015, cu modificările și completările ulterioare)

Sunt propuse următoarele tipuri de servicii sociale și anume:

- **Centru de zi pentru copii** aflați în situație de risc de separare de părinți - cod serviciu social - **8891CZ-C-II**;

- **Unitate de îngrijire la domiciliu** - cod serviciu social **8810 ID-I**;

- **Pachetul minim de asistență socială**;

Centre de zi pentru copii aflați în situație de risc. Tipul de activități dezvoltate în cadrul Centrului pot fi:

- asistență socială - informații și sprijin pentru a beneficia și de alte servicii sociale, în funcție de nevoile specifice ale fiecărei familii; sprijin în integrarea în muncă a părinților sau reprezentanților legali, în limita posibilităților existente, prin îndrumarea acestora către serviciul public specializat în medierea muncii;
- îngrijire pe timpul zilei - existența unui program zilnic organizat, elaborat în funcție de nevoile și particularitățile fiecărui copil în parte;
- acordarea mesei - masa de prânz;
- asistență pentru sănătate;
- activități educaționale - pentru copii;
- activități de recreere și socializare;
- activități de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă;
- reabilitare psihologică - prin servicii de consiliere psihologică, oferită copiilor la nivel individual și de grup;
- orientare școlară și profesională;
- consiliere și sprijin pentru părinți.

Unitate de îngrijire la domiciliu - Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice - Se acordă în baza Legii nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, persoanelor care au împlinit vârsta de pensionare stabilită de lege și au domiciliul în comună, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență în scopul păstrării autonomiei persoanelor vârstnice.

Aceste servicii includ:

- informare, consiliere socială;
- servicii de bază: ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, asigurarea igienei eliminărilor, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare;
- servicii de suport pentru desfășurarea activităților instrumentale ale vieții zilnice: ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activități de menaj și spălătorie, însoțirea în mijloacele de transport facilitarea deplasării în exterior și însoțire în funcție de



gradul de mobilitate al beneficiarilor, activități de administrare și gestionare a bunurilor, acompaniere socială și socializare, servicii socio-medicele, facilitare acces la servicii conexe.

Pachetul minim de asistență socială se asigură prin servicii de asistență comunitară sau prin centre de zi. Pachetul minim de asistență socială definit la art.6 lit.s) din legea nr.292/2011 și reglementat la art.56 alin.(1) și art.54 alin.(1) din același act normativ, acordat de serviciul de asistență socială, este exceptat de la obținerea licenței de funcționare, în conformitate cu prevederile art.38 alin.(3) din Legea 292/2011.

Pentru dezvoltarea acestor tipuri de servicii standardul nu impune dezvoltarea unui Plan de Urgență, în cazul în care se vor dezvolta alte tipuri de servicii unde standardul o impune se va întocmi Planul de urgență potrivit legislației în vigoare.

b) Etapele de parcurs pentru înființarea și dezvoltarea serviciului social, cu precizarea pentru fiecare acțiune a persoanei/persoanelor responsabile, perioada estimată pentru implementarea acțiunii, rezultatul/rezultatele așteptat(e)/ indicatorul de monitorizare și persoana/structura din cadrul organizației, responsabilă de evaluarea îndeplinirii acțiunii:

- pregătirea, elaborarea documentației de funcționare și obținerea autorizațiilor administrative prealabile funcționării; - persoana responsabilă din cadrul Direcției de Asistență Socială sau persoana delegată, sub supravegherea directorului executiv sau a șefului serviciu;
- informarea comunității; -prin persoana desemnată conform standardului minim de calitate;
- deschiderea; - director executiv, șef serviciu, coordonatorul centrului;
- asigurarea funcționării- director executiv/șef serviciu - coordonatorul serviciului social.

5. Perioada de implementare a planului de dezvoltare a serviciilor sociale este de 5 ani: 2025-2030.

Conform art.9 alin. (1) lit.c): durata de funcționare conform actului de înființare, permite dezvoltarea serviciilor sociale pe care intenționează să le înființeze.

6. Resurse pentru implementarea planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

a. Estimări pe ani/surse de finanțare/categorii de cheltuieli etc.:

- **Surse proprii ale UAT municipiul Reșița;**
- **Cofinanțare:** Alocări din bugetul local, județean și național;
- **Fonduri europene:** PNRR, Granturi și programe de finanțare disponibile prin intermediul Uniunii Europene.

În momentul planificării dezvoltării fiecărui serviciu social, resursele financiare și logistice vor fi planificate și distribuite conform estimărilor pe ani, surse de finanțare și categorii de cheltuieli, respectând standardele minime de cost și reglementările în vigoare.

Se va lua în considerare standardul minim de cost pentru serviciile sociale, așa cum este menționat mai sus.

În fiecare an se va face o planificare a resurselor financiare necesare care vor fi cuprinse în planul anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate de la bugetul local.

Se vor lua în calcul:

- cheltuieli cu resurse umane conform contractelor existente și previzionate;
- cheltuieli aferente spațiului și de funcționare lunară;
- cheltuieli de asistență directă pentru beneficiari;



- cheltuieli cu menținerea și îmbunătățirea standardelor minime de calitate;
- cheltuieli neprevăzute.

b) **contracte/angajamente etc.** care stau la baza estimărilor: legislația în vigoare. Nu sunt încă angajamente ale primăriei referitor la aceste servicii sociale.

c) **estimarea normativului de personal cu respectarea normativului de personal** prevăzut în legislația în vigoare aplicabilă serviciului social/serviciilor sociale planificat(e):

În cazul pachetului minim de asistență socială costurile pentru asigurarea acestuia vor fi stabilite de Ministerul Muncii, conform prevederilor legale. La acest moment nu există o prevedere legală referitoare la cost, singura prevedere se referă la faptul pentru acoperirea costurilor cu privire la asigurarea pachetului minim de asistență socială, autoritățile locale vor primi 80 % finanțare de la bugetul central.

Estimarea normativului de personal pentru fiecare serviciu social trebuie să respecte normele prevăzute în legislația în vigoare, asigurând astfel calitatea și eficiența serviciilor oferite. Categoria de beneficiar specifică fiecărui serviciu social este:

Personal de conducere: Coordonatorul serviciilor este absolvent de învățământ superior, cu diplomă de licență sau echivalentă.

Personal de specialitate: Evaluarea nevoilor/situației beneficiarilor este realizată de personal de specialitate (după caz, asistent social, psiholog, psihopedagog, educator sau educator specializat, asistent medical, ergoterapeut, kinetoterapeut etc etc.). Personalul de specialitate se referă și la implementarea intervențiilor astfel conform fiecărui serviciu social ar putea fi nevoie de: îngrijitori la domiciliu, psiholog, educatori, etc.

Nici un serviciu social nu poate funcționa fără existența asistentului social.

La aceste categorii se adaugă:

- personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire;
- voluntari.

d) **identificarea spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e); aranjamente cu privire la edificare/închiriere/amenajare/modernizare etc. a spațiului/spațiilor în care urmează să funcționeze serviciul/serviciile social(e):**

- spațiu propus pentru funcționarea fiecărui serviciu social se va identifica specific pe raza UAT - ului.

e) resurse financiare și costul mediu lunar pe beneficiar estimat:

- Surse proprii ale UAT
- **Cofinanțare:** Alocări din bugetul local, județean și național.
- **Fonduri europene:** PNRR, Granturi și alte programe de finanțare disponibile prin intermediul Uniunii Europene.
- În estimarea costurilor se va ține cont de Hotărârea Nr. 1253/2022 din 12 octombrie 2022 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale
- Copii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi fără echipă mobilă 22.538 lei/an/beneficiar
- Copii beneficiari ai serviciilor centrelor de zi an/beneficiar 7.654 lei/an/beneficiar
- Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810ID-I - persoane încadrate în gradele de dependență IA, IB și IC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; cel puțin 20 de ore pe săptămână, cu un cost de 36 lei/oră - 37,440/an/beneficiar.



• Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810 ID-I - persoane încadrate în gradele de dependență IIA, IIB și IIC, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; cel puțin 10 ore pe săptămână, însă mai puțin de 20 de ore, cu un cost de 36 lei/oră - 28.080/an/beneficiar.

• Unitățile de îngrijire la domiciliu - 8810 ID-I - persoane încadrate în gradul de dependență IHA, potrivit Grilei naționale de evaluare a nevoilor persoanelor vârstnice, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886/2000; mai puțin de 10 ore pe săptămână, cu un cost de 36 lei/oră - 18.720 an/beneficiar.

Se va asigura diversificarea surselor de finanțare, incluzând surse proprii, cofinanțare din bugetele locale, județene și naționale, și fonduri europene.

f) alte informații.

În cazul pachetului minim de asistență socială costurile pentru asigurarea acestuia vor fi stabilite de Ministerul Muncii, conform prevederilor legale. La acest moment nu exista o prevedere legală referitoare la cost, singura prevedere se refera la faptul pentru acoperirea costurilor cu privire la asigurarea pachetului minim de asistență socială, autoritățile locale vor primi 80 % finanțare de la bugetul central.

7. Indicatori de performanță, în legătură cu rezultatele stabilite în planul de dezvoltare a serviciilor sociale (cantitativ, calitativ, de intrare, de ieșire, de proces, de rezultat etc.):

Indicatorii au în vedere atât aspectele cantitative cât și cele calitative.

-dezvoltarea unui serviciu social specializat care să acorde servicii conform nevoilor identificate -îndeplinirea standardelor minime de calitate prin obținerea licenței de funcționare pentru serviciul social propus.

Prin indicatorii calitativi se urmărește evaluarea:

- eficienței și eficacității serviciilor dezvoltate
- satisfacției beneficiarilor
- impactului social

La stabilirea indicatorilor de performanță în dezvoltarea serviciilor sociale trebuie să se aibă în vedere pentru fiecare dintre serviciile sociale pe care intenționează să le înființeze, atingerea cerințelor minime standardelor minime de calitate și, după caz, a indicatorilor de performanță aferenți nivelului de calitate II sau I, complementar cerințelor minime.

Indicatorii de performanță aferenți serviciului social se vor formula în legătură cu scopul și funcțiile serviciului social prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al acestuia. Pentru fiecare obiectiv, respectiv serviciu social prevăzut la pct. I., furnizorul de servicii sociale stabilește nivelul de performanță pe care îl planifică, pentru indicatorii prevăzuți în modelul fișei de autoevaluare aplicabile serviciului social respectiv.

Planul propriu de dezvoltare a serviciului social prevede îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru și a mediului ambiant, în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, prin mecanismele de evaluare internă și externă implementate de furnizorul de servicii sociale, precum și pe baza rezultatului controalelor realizate de inspectorii sociali, sau după caz, acolo unde există, a rapoartelor de monitorizare independentă, realizate de organizațiile neguvernamentale care activează în domeniul drepturilor omului sau de organizațiile care reprezintă persoanele beneficiare de servicii sociale.

Indicatorii de performanță sunt conform standardelor de calitate, prevăzuți de 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 a serviciilor acordate în comunitate, serviciilor acordate în sistem integrat și cantinele sociale cu modificările și completările ulterioare – Anexa 6, Anexa 7 și Anexa 8; Ordinul nr.27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor, cu modificările și completările ulterioare.

Serviciile sociale ce se doresc a fi înființate sunt parte din proiecte cu finanțare nerambursabilă:

În acest sens,

Pentru serviciul social: cod serviciu social 8891CZ-C-II - Centru de zi pentru copii, principalii indicatori sunt:

- Înființarea Centrului multifuncțional prin demolarea construcțiilor existente și realizarea unei construcții noi, pentru îmbunătățirea accesului persoanelor din zona urbană marginalizată Mociur la activitățile socio-culturale, educative și recreative;
- Asigurarea accesului persoanelor din cadrul comunității marginalizate aparținătoare zonelor de tip ghetou cu blocuri din cartierul Mociur la serviciile socio-culturale, educative și recreative oferite de Centrul Multifuncțional și la zona centrală a orașului prin modernizarea și reabilitarea drumului de acces din cartierul Mociur.

Pentru serviciul social: cod 8810 ID-I – Unitate de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, principalii indicatori sunt:

- Înființarea și/sau dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice;
- Furnizarea de servicii sociale persoanelor vârstnice vulnerabile (activități de bază): igienă corporală, îmbrăcare și dezbrăcare, hrănire și hidratare, transfer și mobilizare, deplasare în interior, comunicare etc.; activități instrumentale: prepararea hranei, cumpărături, menaj și spălătorie, facilitarea deplasării în exterior și însoțire, administrarea și gestionarea bunurilor, acompaniere și socializare; servicii complementare asigurate integrat: îngrijire medicală, reabilitare și adaptare a mediului, recuperate/reabilitare, terapie ocupațională, psihoterapie, psihopedagogie, consiliere socială, juridică și informare
- Consolidarea serviciilor care vizează încurajarea participării vârstnicilor la viața socială activă, prevenirea izolării și a instituționalizării

Pentru pachetul minim de asistență socială care are în vedere dezvoltarea de servicii sociale comunitare integrate, principalii indicatori sunt:

- Indicatori cantitativi referitor la:
 - ✓ indicatori generali: număr de beneficiari unici de servicii comunitare integrate; număr de luni în care a fost realizată intervenții pentru fiecare beneficiar/familie, evaluări/reevaluări a nevoilor beneficiarilor, contracte de acordare servicii sociale, servicii sociale acordate fără contract (persoane dependente de droguri, victime ale violenței), participarea specialiștilor la cursuri de pregătire profesională la nivel local, sesiuni de formare livrate la nivel local pentru specialiștii echipei comunitare integrate, număr de persoane care au fost sprijiniți să depășească situația de vulnerabilitate/excluziune socială
 - ✓ indicatori specifici centrați pe indicatori sociali: sesiuni de informare privind drepturile și serviciile sociale; sesiuni de consiliere și suport acordate beneficiarilor/familiilor, activități de informare, consiliere socială, psihologică, instrumente folosite în procesul de consiliere, acordare de pachete alimentare,



îmbrăcăminte, încălțăminte, rechizite, masă caldă; educație: activități educaționale realizate cu copiii, număr de copii care au depășit situația de risc de abandon școlar, număr de copii cu rezultate îmbunătățite școlare, număr de beneficiari ai programelor "Școală dupășcoală", "A doua șansă", număr de copii/părinți/membrii ai familiei beneficiari ai activităților de informare/campaniilor de sensibilizare; sănătate: număr de persoane care au beneficiat de servicii de sănătate, număr de vizite în comunitate, număr de persoane care au beneficiat de dispozitive/articole medicale, campanii de informare; ocupare: număr de persoane cu un loc nou de muncă, număr de luni în care persoanele au rămas angajate, număr de angajatori implicați, număr de campanii de informare, număr de beneficiari de educație vocațională/mediere profesională/formare profesională

- Indicatori calitativi: îmbunătățirea mecanismului de cooperare între instituții la nivel local, cunoștințe îmbunătățite privind furnizarea de servicii comunitare integrate, nivelul de implicare activă a beneficiarilor în cadrul proiectului, nivelul de integrare al serviciilor comunitare furnizate
- Indicatori de process: implicarea beneficiarilor în implementarea și evaluarea proiectului, implicarea altor instituții/actori în proiect

8. Organizarea monitorizării și evaluării planului de dezvoltare a serviciilor sociale:

Pentru a asigura implementarea eficientă și sustenabilă a planului de dezvoltare a serviciilor sociale, este esențială organizarea unui sistem robust de monitorizare și evaluare. Acesta va implica etape clare și responsabili desemnați pentru fiecare etapă, asigurându-se că toate activitățile sunt executate conform planului și că obiectivele sunt atinse.

- Responsabilitățile enumerate pentru fiecare dintre etapele de implementare:
- pregătirea, elaborarea documentației de funcționare și obținerea autorizațiilor administrative prealabile funcționării; - persoana responsabilă din cadrul Direcției de Asistență Socială sau persoana delegată, sub supravegherea directorului executiv.
- informarea comunității; -prin persoana desemnată conform standardului minim de calitate;
- deschiderea; - director executiv, șef serviciu, coordonatorul serviciului social;
- asigurarea funcționării- coordonatorul serviciului social;
- strategia în situații de criză - coordonatorul serviciului, director executiv.
- Monitorizare și evaluare:
Responsabilitățile revin coordonatorului serviciului social cât și echipei multidisciplinare care:
 - Coordonează dezvoltarea planului de monitorizare și evaluare;
 - Asigură alinierea cu obiectivele strategice ale centrului și reglementările în vigoare;
 - Definește indicatorii de performanță și metodologiile de colectare a datelor;
 - Stabilește calendarul evaluărilor periodice.
- Raportare:
 - echipă multidisciplinară către coordonator serviciu social;
 - coordonator serviciu social către director executiv;
 - responsabil de proiect către finanțatori.



- Actualizare/revizuire plan/indicatori de performanță etc.:
- echipa multidisciplinară, coordonator serviciu social
- Persoana desemnată de furnizorul de servicii sociale, cu atribuții de răspundere pentru serviciile sociale prestate, dacă prin fisa postului a fost desemnată și o altă persoană.
- La momentul înființării serviciului social va exista o persoană care va îndeplini rolul de coordonator al serviciului social (decizie luată specific pentru fiecare tip de serviciu social pe care direcția va decide să îl înființeze).

Planul propriu de dezvoltare a serviciului social prevede îmbunătățirea permanentă a procedurilor de lucru și a mediului ambiant, în funcție de feedbackul obținut prin mecanismele de evaluare a satisfacției persoanelor beneficiare, prin mecanismele de evaluare internă și externă implementate de furnizorul de servicii sociale, precum și pe baza rezultatului controalelor realizate de inspectorii sociali sau, după caz, acolo unde există, a rapoartelor de monitorizare independentă, realizate de organizațiile neguvernamentale care activează în domeniul drepturilor omului sau de organizațiile care reprezintă persoanele beneficiare de servicii sociale.

Director Executiv,
Roșian Lidia Cosmina

Șef Serviciu,
Stîngu Ana

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
MATICHESCU BOGDAN NICOLAE

CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR GENERAL
BUCUR LUCIAN CORNEL

