

HOTĂRÂREA NR. 463

Din 20.12.2018

privind aprobarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2018-2023

Consiliul Local al Municipiului Reșița, întrunit în ședință ordinară din data de 20.12.2018

Având în vedere Expunerea de motive și Raportul de Specialitate al Direcției de Asistență Socială, precum și rapoartele de avizare ale comisiilor de specialitate ale Consiliului Local;

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

Luând în considerare Strategia de dezvoltare locală a Municipiului Reșița, Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița precum și Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin;

Având în vedere 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, precum și ale Anexei nr.2 - Regulamentul-Cadru de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1826/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Luând în considerare prevederile Hotărârii Guvernului nr.1113/2014 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014-2020 și a Planului operațional pentru implementarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2016;

Potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr.383/2015 pentru aprobarea Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 și a Planului strategic de acțiuni pentru perioada 2015-2020;

Având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 566/2015 privind aprobarea Strategiei naționale pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015-2020, a Planului operațional de acțiuni pentru perioada 2016-2020, precum și a Mecanismului de monitorizare și evaluare integrată a acestora, cu modificările și completările ulterioare;

Ținând seama de prevederile Hotărârii Guvernului nr.18/2015 pentru aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020;

Ținând cont de prevederile Hotărârii Guvernului nr.539/2005 pentru aprobarea Nomenclatorului instituțiilor de asistență socială și a structurii orientative de personal, a Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a instituțiilor de asistență socială, precum și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor O.G.nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

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

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;

Luând în considerare prevederile Hotărârii Guvernului nr.1252/2012 privind aprobarea Metodologiei de organizare și funcționare a creșelor și a altor unități de educație timpurie antepreșcolară, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr.68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Potrivit prevederilor Legii nr.263/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea creșelor, cu modificările și completările ulterioare;

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

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

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

Luând în considerare prevederile Legii nr.292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În temeiul prevederilor art.36 alin.2 lit.b), alin.4 lit.e), alin.6 lit.a pct.2, art.45 alin.1, art.49 alin.1 și art.115 alin.1 lit.b) și alin.3 ale Legii nr.215/2001 privind administrația publică locală, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

HOTĂRĂȘTE:

Art.1 - Se aprobă Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2018-2023, conform Anexei, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

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

Art.3 - Prezenta hotărâre se comunică;

- Primarului Municipiului Resita - dl Popa Ioan;
- Prefectului si Institutiei Prefectului judetului Caras-Severin;
- Direcției de Asistență Socială.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ,
FLOREA DĂNUȚ**



**CONTRASEMNEAZĂ,
SECRETAR
BUCUR IUCIAN CORNEL**



ROMÂNIA
JUDEȚUL CARAȘ-SEVERIN
CONSILIUL LOCAL REȘIȚA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
mun. Reșița, str. Libertății nr. 18-22, cod 320051,
județul Caraș-Severin

tel.: 0355/080242; fax: 0355/080272; e-mail: asistenta.sociala@primariaresita.ro

PROIECT

STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL MUNICIPIULUI REȘIȚA 2018 – 2023

„Efectele asupra comunității nu se văd imediat. Dar dacă tu reușești să oferi un spațiu civilizat unei familii segregate, să-i dai o șansă la educație unui copil, să meargă înainte și să crească altfel, să crească într-un mediu sănătos – atunci avem o șansă să integrăm aceste familii marginalizate și să sperăm la un viitor mai bun pentru tot orașul.”

Ioan Popa, primar Municipiul Reșița

CUPRINS

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL

- 1.1. Considerații generale
- 1.2. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale
- 1.3. Cadrul legislativ și instituțional

II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI REȘIȚA

- 2.1. Caracteristici teritoriale ale municipiului Reșița
- 2.2. Indicatori demografici – structura populației după vârstă, sex, etnie, religie
- 2.3. Analiza situației socio-economice a municipiului Reșița
 - 2.3.1. *Migrația la nivelul municipiului*
 - 2.3.2. *Forța de muncă*
 - 2.3.3. *Dezvoltare educațională*
 - 2.3.4. *Sănătate*
 - 2.3.5. *Locuirea și accesul la utilități*
 - 2.3.6. *Servicii sociale*
- 2.4. Analiza nevoilor sociale și a capacității locale de furnizare a serviciilor sociale
 - 2.4.1. *Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul municipiului Reșița și a județului Caraș-Severin*
 - 2.4.2. *Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale Direcției de Asistență Socială Reșița în furnizarea de servicii sociale*
 - 2.4.3. *Rolul parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale*
- 2.5. Analiza capacității Direcției de Asistență Socială Reșița de a furniza beneficii și servicii sociale
- 2.6. Concluzii privind analiza datelor înregistrate la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița

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

- 3.1. Grupuri țintă ale sistemului de servicii sociale
 - 3.1.1. *Copii și familii în dificultate*
 - 3.1.2. *Mame minore*
 - 3.1.3. *Persoane cu dizabilități*
 - 3.1.4. *Persoane vârstnice*
 - 3.1.5. *Victime ale violenței în familie*
 - 3.1.6. *Persoane fără adăpost*
 - 3.1.7. *Persoane de etnie roma în dificultate*
 - 3.1.8. *Persoane cu adicții*
 - 3.1.9. *Persoane care au săvârșit fapte penale*
- 3.2. Analiza SWOT asupra serviciilor sociale furnizate de către Direcția de Asistență Socială Reșița

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE A MUNICIPIULUI REȘIȚA

- 4.1. Viziune, misiune
- 4.2. Principii și valori
- 4.3. Obiective generale și obiective strategice specifice
- 4.4. Finanțarea serviciilor sociale
- 4.5. Planul general operațional de implementare a strategiei
- 4.6. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de către Direcția de Asistență Socială Reșița, în acord cu HG 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a Regulamentelor-Cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.
- 4.7. Monitorizarea implementării și evaluarea strategiei

I. CADRUL STRATEGIC GENERAL

1.1. Considerații generale

Sistemul local de asistență socială reprezintă ansamblul de instituții și măsuri prin care autoritățile administrației publice locale, colectivitatea locală și societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale unor situații care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Sistemul de asistență socială este non-contributiv fiind susținut din bugetul de stat și bugetele locale.

Analizând prevederile Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, se conturează faptul că asistența socială vizează serviciile sociale și prestațiile sociale acordate în scopul dezvoltării capacităților individuale sau colective pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială. Același act normativ stipulează faptul că *beneficiile de asistență socială și serviciile sociale* constituie un pachet unitar de măsuri corelate și complementare iar serviciile sociale trebuie să primeze față de beneficiile de asistență socială, în cazul în care costul acestora și impactul asupra beneficiarilor este similar.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița pentru perioada 2018-2023 își propune implementarea unui sistem prin care autoritatea locală să răspundă nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunității, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale, să valorizeze și să asigure o viață decentă tuturor persoanelor care vor beneficia de drepturi și oportunități reale în vederea îmbunătățirii calității vieții personale.

Punctul de pornire în realizarea prezentei strategii îl constituie cunoașterea și evaluarea problematicei sociale la nivelul Municipiului Reșița așa cum a fost descrisă în Strategia de Dezvoltare Locală a Municipiului Reșița precum și în Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița.

Abordarea problemelor identificate și a anvergurii acestora este fundamentată prin cunoașterea nevoilor specifice la nivel local și a direcțiilor prioritare de intervenție.

Prin Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale ne propunem asigurarea, la nivelul municipiului Reșița, a unui sistem de servicii sociale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

Dezvoltarea serviciilor sociale la nivelul municipiului Reșița și furnizarea lor la nivelul prevăzut de standardele de calitate este un deziderat care odată atins va face posibilă reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială.

De asemenea, dezvoltarea echipelor comunitare de intervenție integrată pentru furnizarea serviciilor sociale de educație, ocupare, sănătate, programe de intermediere socială și facilitare la nivel comunitar, în special în zonele sărace și marginalizate ale dezvoltării municipiului, ar crea premisele unor servicii sociale de zi, de tipul centre comunitare multi-funcționale, furnizându-se astfel serviciile sociale integrate, atât de necesare problematicei complexe a persoanelor marginalizate, ce au nevoie să poată depăși starea de dependență socială.

1.2. Politici europene și naționale privind dezvoltarea serviciilor sociale

Elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului Reșița a avut în vedere corelarea cu strategiile și politicile sectoriale existente la nivel european, național, regional și local.

Au fost analizate o serie de documente strategice și legislative în domeniul social pentru o analiză complexă și o viziune integrată, cu obiective care să conducă la dezvoltarea unor servicii sociale integrate, adaptate nevoilor reale ale beneficiarilor.

A. Context European și Național

Strategia Europa 2020

La nivel european, Comisia Europeană a aprobat în 2010 documentul numit **EUROPA 2020**, o strategie europeană pentru o creștere inteligentă, ecologică și favorabilă incluziunii.

În ceea ce privește acest documentul Europa 2020, își propune **trei priorități** care se susțin reciproc:

- **creștere inteligentă**: dezvoltarea unei economii bazate pe cunoaștere și inovare;
- **creștere durabilă**: promovarea unei economii mai eficiente din punctul de vedere al utilizării resurselor, mai ecologice și mai competitive;
- **creștere favorabilă incluziunii**: promovarea unei economii cu o rată ridicată a ocupării forței de muncă, care să asigure coeziunea socială și teritorială.

Comisia propune următoarele **obiective principale** pentru UE:

- 75 % din populația cu vârsta cuprinsă între 20 și 64 de ani ar trebui să aibă un **loc de muncă**;

- 3% din PIB-ul UE ar trebui investit în cercetare-dezvoltare;

obiectivele „20/20/20” în materie de climă/energie ar trebui îndeplinite (inclusiv o reducere a emisiilor majorată la 30%, dacă există condiții favorabile în acest sens);

- rata **abandonului școlar timpuriu** ar trebui redusă sub nivelul de 10% și cel puțin 40% din generația tânără ar trebui să aibă studii superioare;

- numărul **persoanelor amenințate de sărăcie** ar trebui redus cu 20 de milioane.

Comisia prezintă șapte **inițiative emblematice**, pentru a stimula realizarea de progrese în cadrul fiecărei teme prioritare:

- *„O Uniune a inovării”* pentru a îmbunătăți condițiile-cadru și accesul la finanțările pentru cercetare și inovare, astfel încât să se garanteze posibilitatea transformării ideilor inovatoare în produse și servicii care creează creștere și locuri de muncă;

„Tineretul în mișcare” pentru a consolida performanța sistemelor de educație și pentru a facilita intrarea tinerilor pe piața muncii;

„O agendă digitală pentru Europa” pentru a accelera dezvoltarea serviciilor de internet de mare viteză și pentru a valorifica beneficiile pe care le oferă o piață digitală unică gospodăriilor și întreprinderilor;

„O Europă eficientă din punctul de vedere al utilizării resurselor” pentru a permite decuplarea creșterii economice de utilizarea resurselor, pentru a sprijini trecerea la o economie cu emisii scăzute de carbon, pentru a crește utilizarea surselor regenerabile de energie, pentru a moderniza sectorul transporturilor și a promova eficiența energetică;

„O politică industrială adaptată ereiglobalizării” pentru a îmbunătăți mediul de afaceri, în special pentru IMM-uri și a sprijini dezvoltarea unei baze industriale solide și durabile în măsură să facă față concurenței la nivel mondial;

„O agendă pentru noi competențe și noi locuri de muncă” pentru a moderniza piețele muncii și a oferi mai multă autonomie cetățenilor, prin dezvoltarea competențelor acestora pe tot parcursul vieții în vederea creșterii ratei de participare pe piața muncii și a unei mai bune corelări a cererii și a ofertei în materie de forță de muncă, inclusiv prin mobilitatea profesională; *„Platforma europeană de combatere a sărăciei”* pentru a garanta coeziunea socială și teritorială, astfel încât beneficiile creșterii și locurile de muncă să fie distribuite echitabil, iar persoanelor care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială să li se acorde posibilitatea de a duce o viață demnă și de a juca un rol activ în societate.

Programul Național de Reformă (PNR)

Programele Naționale de Reformă reprezintă obligația fiecărui stat membru de a transla la nivel național obiectivele Europa 2020, ținând cont de Recomandarea Consiliului privind Orientările generale pentru politicile economice și Decizia Consiliului privind Orientările pentru politicile de ocupare a forței de muncă, precum și de metodologia recomandată statelor membre.

Obiectivele României în cadrul Strategiei Europa 2020 sunt următoarele :

1. *În ceea ce privește ocuparea forței de muncă:*
 - rată de ocupare a forței de muncă de 70% (față de 74% UE)
2. *În domeniul cercetare și dezvoltare:*
 - alocarea a 2% din PIB pentru cercetare și dezvoltare (2,72% UE)
3. *În domeniul schimbărilor climatice și utilizării durabile a energiei:*

-reducerea emisiilor de gaze cu efect de seră față de nivelurile înregistrate în 2005 (+19%)

- creșterea ponderii surselor de energie regenerabile până la 24%

(20%UE)

- creșterea eficienței energetice (la 42,99 mil. t.e.p.)

4. În domeniul educației:

- reducerea sub 11,3% (10% UE) a ratei de părăsire timpurie a școlii

- creșterea la 26,7% (38% UE) a ponderii absolvenților de studii superioare în rândul populației

în vârstă de 30-34 de ani

5. În domeniul luptei împotriva sărăciei și a excluziunii sociale:

- reducerea numărului persoanelor care suferă sau riscă să sufere de pe urma sărăciei și a excluziunii sociale (cu 580 mii).

Programele Operaționale

Programul Operațional Capital Regional 2014-2020

Viziunea strategică privind nevoile de dezvoltare cărora trebuie să le răspundă POR 2014-2020 are la bază **analiza situației economice și sociale** a regiunilor României (în Strategia Națională pentru Dezvoltare Regională 2014-2020), care a dus la identificarea a unsprezece direcții de acțiune, din care face parte și domeniul de interes prioritar în elaborarea strategiei noastre și anume, **infrastructura socială și pentru educație**. Menționăm faptul că *infrastructurile educaționale, de sănătate și de servicii sociale subdimensionate, împiedică incluziunea socială și dezvoltarea capitalului uman.*

În acest sens, **Axa prioritară 8 - Dezvoltarea infrastructurii sanitare și sociale,**

Prioritatea 8.1, urmărește reducerea inegalităților sociale în ceea ce privește sănătatea și serviciile sociale, susținând proiectele de creștere a accesibilității persoanelor la servicii de sănătate și sociale. Sunt prioritare investițiile în infrastructura sanitară și socială, reducând inegalitățile în ceea ce privește starea de sănătate și promovând incluziunea socială prin îmbunătățirea accesului la serviciile sociale, culturale și de recreare, precum și trecerea de la serviciile instituționale la serviciile furnizate de colectivitățile locale.

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

România ca stat membru al UE are în vedere valorizarea capitalului uman, ca resursă pentru o dezvoltare sustenabilă în viitor. Cele 7 axe prioritare ale POCU sunt:

- Axa Prioritară 1 - Inițiativa locuri de muncă pentru tineri;
- Axa Prioritară 2 - Îmbunătățirea situației tinerilor din categoria NEETs;
- Axa Prioritară 3 - Locuri de muncă pentru toți;
- Axa Prioritară 4 - Incluziunea socială și combaterea sărăciei;
- Axa Prioritară 5 - Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității (DLRC);

- Axa Prioritară 6 - Educație și competențe;

- Axa Prioritară 7 - Asistența Tehnică;

Programul Operațional Capacitate Administrativă

Obiectivul programului este acela de a promova crearea unei administrații publice moderne, capabilă să faciliteze dezvoltarea socio-economică, prin intermediul unor servicii publice competitive, investiții și reglementări de calitate, contribuind astfel la atingerea obiectivelor Strategiei Europa 2020.

În cadrul POCA pot obține finanțare următoarele tipuri de beneficiari:

- autorități și instituții publice centrale,
- autorități administrative autonome,
- ONG-uri,
- parteneri sociali,
- instituțiile de învățământ superior acreditate și de cercetare,
- Academia Română,
- autorități și instituții publice locale de la nivelul județelor și municipiilor,
- autorități și instituții publice locale beneficiare ITI,
- instituțiile din sistemul judiciar.

POCA 2014-2020 este structurat pe 3 axe prioritare, după cum urmează:

Axa prioritară 1 - Administrație publică și sistem judiciar eficiente

- Obiectivul specific 1.1 - Dezvoltarea și introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică ce optimizează procesele decizionale orientate către cetățeni și mediul de afaceri în concordanță cu SCAP
- Obiectivul Specific 1.2 - Dezvoltarea și implementarea de politici și instrumente unitare și moderne de management al resurselor umane;
- Obiectivul Specific 1.3 - Dezvoltarea și implementarea de sisteme standard și instrumente moderne și eficiente de management la nivelul instituțiilor din sistemului judiciar;
- Obiectivul Specific 1.4 - Creșterea transparenței și responsabilității sistemului de achiziții publice în vederea aplicării unitare a normelor și procedurilor de achiziții publice și reducerea neregulilor în acest domeniu;

Axa prioritară 2 - Administrație publică și sistem judiciar accesibile și transparente

- Obiectivul Specific 2.1 - Introducerea de sisteme și standarde comune în administrația publică locală ce optimizează procesele orientate către beneficiari în concordanță cu SCAP
- Obiectivul Specific 2.2 - Creșterea transparenței, eticii și integrității în cadrul autorităților și instituțiilor publice
- Obiectivul Specific 2.3 - Asigurarea unei transparențe și integrități sporite la nivelul sistemului judiciar în vederea îmbunătățirii accesului și a calității serviciilor furnizate la nivelul acestuia

Axa prioritară 3 - Asistență tehnică

Programul Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate (POAD)

România oferă ajutoare alimentare și asistență materială de bază prin intermediul Programului Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate 2014-2020 (POAD). Programul contribuie la consolidarea coeziunii sociale și la reducerea sărăciei extreme prin distribuirea de alimente de bază (sub formă de pachete alimentare și mâncare preparată), de materialele școlare pentru copii, trusouri pentru nou-născuți, articole de îmbrăcăminte și încălțăminte și produse de igienă către persoanele cele mai defavorizate. Ajutorul European prin POAD este completat de schemele naționale care se adresează persoanelor aflate în sărăcie extremă.

Operațiunile prevăzute în POAD, sunt:

- Distribuirea de **ajutoare alimentare** (lipsa alimentelor de bază)
- Distribuirea de **materiale școlare** (lipsa materialelor școlare)
- Distribuirea **trusourilor pentru nou-născuți**
- Distribuirea **articolelor de îmbrăcăminte și încălțăminte etc. pentru persoanele fără adăpost**
- Distribuirea **produselor de igienă**
- **Asistență tehnică**

La nivel național există o serie de strategii sectoriale, care se adresează grupurilor vulnerabile, a persoanelor care au nevoie de protecție, de sprijin social și de respectarea drepturilor. În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Reșița, ne îndreptăm atenția cu prioritate către o strategie care se adresează prin obiectivele sale tuturor grupurilor vulnerabile:

- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020.

Din cuprinsul strategiei amintim următoarele:

Obiectivul Guvernului României este ca toți cetățenii să aibă oportunități egale de a participa în societate, să fie apreciați și valorizați, să trăiască în demnitate, iar nevoile lor elementare să fie satisfăcute și diferențele respectate. În acest context, incluziunea socială a grupurilor vulnerabile și reducerea numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excluziune socială cu 580.000, până în anul 2020, față de anul 2008, conform țintei asumate de România în vederea îndeplinirii obiectivelor Strategiei Europa 2020, reprezintă rezultatul principal vizat de strategie.

România își propune să devină o țară în care:

- Toți cetățenii să aibă oportunități egale. Tuturor persoanelor trebuie să li se ofere oportunitatea de a participa pe deplin la viața economică, socială, politică și culturală a societății în care trăiesc și de a se bucura de beneficiile acestei participări. Asigurarea de oportunități egale înseamnă eliminarea efectelor nedorite ale circumstanțelor aflate dincolo de controlul indivizilor asupra calității vieții lor.
- Nevoile elementare ale tuturor cetățenilor să fie satisfăcute. Împreună cu respectarea și apărarea drepturilor fundamentale ale omului, una dintre principalele premise ale calității vieții este satisfacerea nevoilor elementare ale cetățenilor privind locuirea, alimentația, igiena și siguranța, precum și cele privind serviciile de bază, precum educația, sănătatea și serviciile sociale.

Aceste elemente cheie permit oamenilor să trăiască demn, să dețină controlul asupra propriei vieți și să participe activ la viața comunității din care fac parte. Responsabilitatea privind dezvoltarea propriilor

capacități de integrare socială și implicarea activă în soluționarea situațiilor de dificultate revine fiecărei persoane, precum și familiei acesteia, iar autoritățile statului intervin în principal prin crearea de oportunități egale și, atunci când acestea nu sunt asigurate, prin acordarea de beneficii și servicii sociale adecvate.

Diferențele între membrii societății să fie respectate. Fiecare individ este unic. Diferențele dintre indivizi pot fi determinate de rasă, gen, etnie, situație socioeconomică, vârstă, orientare sexuală și convingeri (religioase, politice sau de altă natură), precum și de abilitățile fizice, cognitive sau sociale.

Conform Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020, principalele grupuri vulnerabile din România sunt:

1) Persoanele sărace

- Copii săraci, mai ales aceia care trăiesc în familii cu mulți copii sau în familii monoparentale
- Persoane sărace angajate, mai ales muncitori subcalificați (în principal din mediul rural); lucrători pe cont propriu atât în agricultură, cât și în alte domenii
- Tineri șomeri și NEET (persoane care nu sunt angajate și nu sunt înscrise în sistemul de învățământ sau de formare profesională)
- Persoane cu vârste între 50 și 64 de ani care nu sunt încadrate profesional și care sunt excluse din programele de asistență socială
- Persoane vârstnice sărace, mai ales cele care locuiesc cu membri ai familiei aflați în întreținere și persoane vârstnice singure

2) Copiii și tinerii lipsiți de îngrijire și sprijin parental

- Copii abandonati în unități medicale;
- Copii care trăiesc în centre de plasament mari sau de calitate slabă;
- Tineri care părăsesc sistemul de protecție a copilului;
- Copii și tineri care trăiesc pe stradă;
- Copii cu părinți care lucrează în străinătate, mai ales aceia cu amândoi părinții în străinătate și cei care se confruntă cu separarea pe termen lung de părinții lor;
- Copii lipsiți de libertate;
- Mame adolescente;

3) Persoanele vârstnice singure sau dependente

- Persoane vârstnice care locuiesc singure și/sau sunt dependente și/sau care au nevoi complexe de îngrijire

4) Romi

- Copii și adulți de etnie romă cu risc de a fi excluși din familii fără a avea un venit sustenabil

5) Persoanele cu dizabilități

- Copii și adulți cu dizabilități, inclusiv persoane invalide și cu o concentrare pe persoanele cu nevoi complexe

6) Persoanele care trăiesc în comunități marginalizate.

- Comunități rurale sărace;
- Comunități urban marginalizate;
- Comunități rome sărace și marginalizate;

7) Alte grupuri vulnerabile

- Persoane care suferă de dependență de alcool, droguri și alte substanțe toxice Persoane lipsite de libertate sau aflate sub control judiciar.
- Persoane aflate în evidențele serviciilor de probațiune, față de care au fost dispuse măsuri sau sancțiuni neprivative de libertate (persoanele față de care s-a dispus amânarea aplicării pedepsei, suspendarea executării pedepsei sub supraveghere, liberarea condiționată - în cazul în care restul rămas neexecutat din pedeapsă este de 2 ani sau mai mare și persoanele față de care s-a dispus executarea pedepsei amenzii prin prestarea de muncă în folosul comunității)
- Minori aflați în evidențele serviciilor de probațiune (minorii sancționați cu o măsură educativă neprivativă de libertate, față de care s-a dispus înlocuirea măsurii educative privative de libertate sau liberarea din detenție)
- Persoane fără domiciliu;
- Victime ale violenței domestice;
- Victime ale traficului de ființe umane;
- Refugiați și imigranți

Strategii sectoriale :

- Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014 – 2020;
- Strategia națională pentru promovarea îmbatrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015 – 2020;
- Strategia națională „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități” 2016-2020 și Planul operațional privind implementarea strategiei naționale;
- Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020;
- Strategia Educației și Formării Profesionale din România pentru perioada 2016-2020;
- Strategia pentru Reducerea Părăsirii Timpurii a Școlii în România;
- Strategia Națională de Sănătate 2014-2020;
- Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă 2014-2020;
- Strategia pentru Consolidarea Administrației Publice 2014-2020;
- Strategia Națională pentru Dezvoltare Durabilă a României Orizonturi 2013-2020-2030;
- Strategia Integrată de dezvoltare a Resurselor Umane din perspectiva învățării pe parcursul întregii vieți 2009-2020.

Programe de interes național

Guvernul României aprobă anumite programe de interes național pentru dezvoltarea serviciilor sociale pentru diferite categorii de persoane vulnerabile. Putem vorbi astfel, de existența unor hotărâri de guvern necesare pentru dezvoltarea serviciilor sociale, în funcție de nevoile identificate în cadrul fiecărei comunități

HG 193/2018 privind aprobarea programului de interes național în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități "Înființarea de servicii sociale în vederea asigurării tranziției tinerilor cu dizabilități de la sistemul de protecție specială a copilului, către sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități"

HG 2018 propusă spre aprobare privind programul de interes național destinat serviciilor comunitare la domiciliu pentru persoanele vârstnice dependente, precum și a programului de interes național destinat creșterii capacității serviciilor publice de asistență socială din unele unități administrativ-teritoriale.

B. Context regional și local

În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Reșița a fost avută în vedere corelarea cu obiectivele Strategiei de Dezvoltare Locală a Municipiului Reșița, Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița precum și Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin pentru perioada 2018-2022.

1.3. Cadrul legislativ și instituțional

Prezenta Strategie este elaborată cu respectarea legislației în vigoare:

- ✓ 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),
- ✓ Regulamentul (UE) nr. 1304/2013 al parlamentului european și al consiliului din 17 decembrie 2013 privind fondul social european și de abrogare a regulamentul (ce) nr. 1081/2006 al consiliului;
- ✓ Regulamentul (UE) nr. 1303/2013 al parlamentului european 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 Me/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,
- ✓ 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); 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;

- ✓ Strategia Europa 2020;
- ✓ Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2012-2015;
- ✓ Strategia europeană pentru persoanele cu dizabilități 2010 – 2020;
- ✓ 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;
- ✓ Legea asistenței sociale nr. 292/2011;
- ✓ Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- ✓ Legea nr. 273/2004 privind regimul juridic al adopției, republicată, 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 în familie, republicată, cu modificările și completările ulterioare;
- ✓ 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
- ✓ Lege 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;
- ✓ Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei 2015-2020;
- ✓ 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;
- ✓ Hotărârea 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 de Guvern 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 în familie 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 migrant victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state;

- ✓ Hotărârea de Guvern nr. 1103/2014 pentru aprobarea metodologiei privind realizarea obligațiilor ce revin autorităților administrației publice locale, instituțiilor și profesioniștilor implicați în prevenirea și intervenția în cazurile de copii aflați în situație de risc de părăsire sau părăsiți în unități sanitare;
- ✓ Hotărârea de Guvern 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, 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;
- ✓ Hotărârea de Guvern 75/2015 privind reglementarea prestării de către copii de activități remunerate în domeniile cultural, artistic, sportiv, publicitar și de modeling;
- ✓ Hotărârea 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;
- ✓ 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 1156/2012 privind aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea fenomenului violenței în familie pentru perioada 2013-2017 și a Planului operațional pentru implementarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea fenomenului violenței în familie pentru perioada 2013-2017;
- ✓ Hotărârea nr. 1142/2012 privind aprobarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2012-2016 și a Planului național de acțiune 2012-2014 pentru implementarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2012-2016;
- ✓ 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 Muncă 2020;
- ✓ Hotărârea nr. 3/2007 privind indexarea cuantumului alocației minime de plasament;
- ✓ Hotărârea nr. 679/2003 privind condițiile de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului maternal profesionist;
- ✓ Hotărârea nr. 1.295/2004 privind aprobarea Planului Național de acțiune pentru prevenirea și combaterea traficului de copii;
- ✓ Hotărâre nr. 502/2017 privind organizarea și funcționarea comisiei pentru protecția copilului;
- ✓ Hotărâre nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
- ✓ Hotărârea nr. 1439/2004 privind serviciile specializate destinate copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal;
- ✓ Hotărârea de guvern nr. 1664/2008 privind indexarea nivelului lunar al venitului minim garantat și al alocației pentru copii nou - născuți prevăzute de legea nr. 416/2001 privind venitul minim garantat;
- ✓ Hotărâre nr. 559/2017 pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 50/2011, a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 38/2011, și a Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 70/2011 privind măsurile de protecție socială în perioada sezonului rece, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 920/2011;
- ✓ Hotărârea nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- ✓ Hotărârea nr. 430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap;
- ✓ Hotărârea nr. 522/2006 pentru aprobarea Strategiei Guvernului privind îmbunătățirea situației romilor;
- ✓ Hotărârea nr. 577/2008 privind aprobarea normelor metodologice de aplicare a Legii 61/1993 privind acordarea alocației de stat pentru copii;

- ✓ Ordonanța nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată;
- ✓ Ordonanța nr. 137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare, republicată;
- ✓ Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară,
- ✓ Ordinul Nr. 67 din 21 ianuarie 2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- ✓ Ordin 1137/2015 privind aprobarea Procedurii de stabilire și plată a alocației lunare de plasament,
- ✓ Ordinul 424/2014 privind aprobarea criteriilor specifice care stau la baza acreditării furnizorilor de servicii sociale;
- ✓ Ordin nr. 384/2004 pentru aprobarea Procedurii de conlucrare în prevenirea și monitorizarea cazurilor de violență în familie;
- ✓ Ordin nr. 383/ 2004 privind aprobarea standardelor de calitate pentru serviciile sociale din domeniul protecției victimelor violenței în familie;
- ✓ Ordin nr. 24 din 4 martie 2004 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii pentru centrele de zi,
- ✓ Ordin nr. 385/304/1018 din 21 iulie 2004 privind aprobarea Instrucțiunilor de organizare și funcționare a unităților pentru prevenirea și combaterea violenței în familie;
- ✓ Ordin nr.253/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind trimiterea copiilor care beneficiază de o măsură de protecție specială la tratament medical în străinătate;
- ✓ Ordin nr. 205/2008 pentru modificarea art.2 din Ordinul ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și al ministrului sănătății publice nr.762/1.992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- ✓ Ordin nr. 762/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- ✓ Ordin nr. 288/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul protecției drepturilor copilului;
- ✓ Ordin nr. 286/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea Planului de servicii și a Normelor metodologice privind întocmirea Planului individualizat de protecție;
- ✓ Ordinul 756/276 din 2005 privind coordonarea activităților de prevenire a abandonului în unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și/sau pediatrie;
- ✓ Ordinul nr. 95/13.03.2006 pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială/persoane cu atribuții de asistență socială, în domeniul protecției drepturilor copilului;
- ✓ Ordinul nr. 219/15.06.2006 privind activitățile de identificare, intervenție și monitorizare a copiilor care sunt lipsiți de îngrijirea părinților pe perioada în care aceștia se află la muncă în străinătate;
- ✓ Ordinul nr. 756/276 din 2005 privind coordonarea activităților de prevenire a abandonului în unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și/sau pediatrie;
- ✓ Ordinul nr. 393/630/4236/2017 din 13 martie 2017 pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare
- ✓ prevenirii excluziunii sociale și combaterii sărăciei,
- ✓ Ordinul nr. 1985/1305/5805 din 23 noiembrie 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,
- ✓ Strategia Județeană de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul Județului Caraș-Severin 2018-2022;
- ✓ Strategia de Dezvoltare Locală a Municipiului Reșița;
- ✓ Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița.

II. PROFILUL SOCIO-ECONOMIC AL MUNICIPIULUI REȘIȚA

2.1 Caracteristici teritoriale ale Municipiului Reșița

Municipiul Reșița este reședința județului Caraș-Severin, care împreună cu județele Arad, Hunedoara și Timiș formează Regiunea Vest.

Conform Legii 351/2001 privind amenajarea teritoriului, zona metropolitană este o zonă constituită prin asociere, pe bază de parteneriat voluntar, între marile centre urbane și localitățile urbane și rurale aflate în zona imediată, la distanțe de până la 30 km, între care s-au dezvoltat relații de cooperare pe multiple planuri.

Reșița (în maghiară Resicabánya, în germană Reschitz, în cehă Resice, în croată Ricica), este municipiul reședință al județului Caraș-Severin. Este amplasat în sud-vestul României, la o distanță de 110 km de municipiul Timișoara, 273 km de municipiul Craiova și 143 de municipiul Hunedoara, respectiv 511 km de București, 135 km de Belgrad și respectiv 430 km de Budapesta.

Depresiunea Reșița se situează la vest de Munții Semenici, fiind limitată spre sud de prelungirile Munților Aninei, spre vest de cei ai Dognecei, iar spre nord de Depresiunea Ezerișului.

Urmând prevederile Modelului Cadru al Strategiei de Dezvoltare Locală, bazat pe datele cercetării efectuate în teren și prin analiza documentelor de referință, în Strategia de dezvoltare locală a Grupului Local de Acțiune Reșița au fost identificate, delimitate și validate cinci zone urbane marginalizate (ZUM) împreună cu cinci zone urbane funcționale (ZUF) aferente acestora, astfel:

- **ZUM A Zona Mociur** - fostă colonie de muncitori cu locuințe în proprietate publică situată între situl industrial abandonat Mociur, Parcul Industrial Valea Țerovei și râul Bârzava, la aproximativ 2 km de centrul civic al Municipiului Reșița;

ZUF 1 - Lunca Pomostului și Situl industrial Mociur - zonă perimetrală ZUM A Zona Mociur compusă din cartiere de blocuri cu mici inserții de clădiri administrative și fosta platformă industrială în moment neutilizată de tip brownfield.

- **ZUM B Dealu Crucii** - fostă colonie de muncitori cu locuințe în proprietate publică și locuire informală alipită Haldei de zgură metalurgică veche Reșița, cu accesibilitate scăzută din punct de vedere al infrastructurii rutiere.

ZUF 2 - Rânduri, Orașul Vechi Muncitoresc, Halda de deșeuri metalurgice – zonă aparținând orașului vechi dezvoltată în principal pentru cazarea coloniilor de muncitori ce lucrau în industria metalurgică a Reșiței, cu un areal transformat parțial în haldă de depozitare a deșeurilor metalurgice.

- **ZUM C Traian Lalescu** – zonă de tip ghetou în imobile cu locuințe sociale, situată la o distanță de 1,8 km de centrul civic al Municipiului Reșița în apropierea Combinatului Siderurgic TMK Reșița.

ZUF 3 - Libertății, Independenței, Pod TMK include perimetrele istorice ale Reșiței Române și Reșiței Montane și extinderile acestora către sud și nord.

- **ZUM D Moara Juracek** – situat în zonă istorică a orașului cu locuințe sociale în clădire improprie locuirii, localizată în partea de est a municipiului în apropierea platformei industriale dezafectate Stavila.

ZUF 4 - Cartier Stavila și Marginea – Zonă cu cartiere construite în relație cu diferite activități industriale locale, în mare parte abandonate.

- **ZUM E Colonia Baraj** - fostă colonie de muncitori cu locuințe în proprietate publică, situată în extremitatea estică a Municipiului Reșița la limita intravilanului constructibil cu probleme ridicate din cauza lipsei rețelelor tehnico-edilitare și a accesului auto.

ZUF 5 - Cartierul Lend – Zonă dezvoltată asemănător celorlalte cartiere din perimetrul vechi al orașului în relație cu dezvoltarea industrială.

2.2 Indicatori demografici – structura populației după vârstă, sex, etnie, religie

Municipiul Reșița a înregistrat, la data de 1 ianuarie 2016, 88.613 rezidenți permanenți, conform INS Baza de date Tempo. Evoluția populației după 2002 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. Astfel, în intervalul 2002 – 2016, populația Reșiței a scăzut cu 9,1%, în timp ce în intervalul 2010 – 2016 cu doar 5,7%, pe baza acelorași date.

Distribuția pe sexe ilustrată în tabelul de mai jos și 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 15 ani), și creșterea ponderii populației vârstnice (peste 65 de ani), generând un spor natural negativ. În cadrul populației adulte, se remarcă o scădere a ponderii grupei de vârstă 25 – 34 ani și o creștere a ponderii grupelor de vârstă 55 – 64 de ani.

Tabel 1: Populația Municipiului Reșița, distribuția pe sexe și grupe de vârstă.

	2002	2004	2006	2008	2010	2012	2014	2016
Total	97.448	97.153	96.628	95.356	93.959	92.459	90.357	88.613
Distribuție pe sexe								
Feminin	49.800	49.763	49.561	49.062	48.378	47.728	46.744	45.969
Masculin	47.648	47.390	47.067	46.294	45.581	44.731	43.613	42.644
Distribuție pe grupe de vârstă								
sub 15 ani	15.694	14.101	12.991	12.522	12.200	11.795	11.122	10.733
15 - 24 ani	15.457	15.444	15.033	14.002	12.813	11.307	9.546	8.216
25 - 34 ani	17.093	16.192	16.006	15.846	15.309	14.806	14.373	13.719
35 - 44 ani	14.718	15.475	15.634	15.441	15.801	16.403	15.226	14.748
45 - 54 ani	15.460	15.987	15.774	15.453	14.617	13.518	14.195	14.389
55 - 64 ani	9.616	9.658	10.270	10.953	11.915	12.991	13.588	13.612
65 - 74 ani	6.580	7.069	7.351	7.285	7.158	7.100	7.248	7.799
Peste 75 ani	2.830	3.227	3.569	3.854	4.146	4.539	5.059	5.397

2.3 Analiza situației socio-economice a Municipiului Reșița

Profilul economic local este reprezentat cu preponderență de firme ce activează în domenii de tehnologie joasă (manufactură, asamblări ș.a) și servicii mai puțin intensive în cunoaștere (eg. comerț, HORECA). Din punct de vedere al cifrei de afaceri a firmelor locale, 51.13% provine din sectorul industriei și construcțiilor, 48.49% din sectorul serviciilor și doar 0.38% din cel al agriculturii, silviculturii și pescuitului. O analiză mai în detaliu a acestor sectoare relevă însă ca domeniul economic cu cea mai mare cifră de afaceri precum și cel mai mare număr de angajați din mediul de afaceri local este generat de comerțului cu ridicata și amănuntul (vezi tabel de mai jos). Acest fapt nu înseamnă însă că activitatea de comerț are o amploare remarcabilă pe plan local ci mai degrabă indică declinul celorlalte domenii de activitate economică cu valoare adăugată mai mare, în special al industriei. Este de avut însă în vedere că unele fabrici active pe plan local dețin aici doar puncte de lucru, așadar nu apar în situația de mai jos furnizată de ANAF (neraportându-se cifra de afaceri defalcată pe punct de lucru vs sediul social).

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

Tabel 2: Topul domeniilor economice de activitate din Reșița

Sectoare economice de activitate	Cifra de afaceri 2015	Cifra de afaceri 2014	Salariați 2015	Evoluție CA 2015/2014
Comerț cu ridicata și cu	538,094,837	486,262,838	1,996	11%

amănuntul				
Industria metalurgică	459,569,816	553,240,111	738	-17%
Industria alimentară, a băuturilor și tutunului	245,401,179	247,215,400	934	-1%
Transporturi terestre și depozitare	157,799,254	161,623,507	649	-2%
Construcții	134,542,931	121,198,742	1,024	11%
Industria textilă și a îmbrăcăminții	58,462,484	59,696,430	959	-2%
Spectacole, cultură, recreere	43,777,571	41,783,916	82	5%
Distribuția apei, salubritate, deșeuri	38,406,951	62,593,191	747	-39%
Investigații și protective	35,388,034	16,706,791	231	112%
Turism	32,263,399	23,136,986	368	39%
Construcții metalice	28,239,391	28,100,267	214	0%
Industria lemnului și a produselor din lemn	26,593,234	24,395,136	181	9%

Sursa date: ANAF, procesate de baza de date Listafirme.ro. ANAF prezintă doar date ale firmele cu sediul social în Reșița, deci tabelul nu ilustrează cifra de afaceri și numărul salariaților punctelor de lucru ale TMK și Autoliv, firme mari angajatori în industrie.

Pe plan local sunt active doar 9 întreprinderi 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 Masini Reșița (aflat în insolvență și reorganizare), C+C SA și Pangram, active în domeniul industriei alimentare, Autoliv, ce produce pieselor componente pentru autovehicule, Velocity – producător de biciclete, Trapezio Textile – industria de confecții, Miruna International Impex – comerț și AquaCaraș – firma ce gestionează captarea, tratarea și distribuția apei. Restul de până la aproximativ 700 de firme înregistrate cu sediul social în Reșița (pe baza datelor de la ANAF/listafirme.ro) sunt întreprinderi de dimenisuni mici.

2.3.1 Migrația la nivelul municipiului

Conform Barometrului Social al Municipiului Reșița, comandat de Primăria Municipiului Reșița și realizat în 2016 de Universitatea Eftimie Murgu, 8,5% dintre cei înregistrați în Reșița locuiesc acum în altă țară, iar alți 3% în alte localități din România. De asemenea, conform aceluiași studiu, în ultimii 10 ani 8% din locuitorii din Reșița au părăsit țara. În plus 13% și-au exprimat intenția de a părăsi permanent sau temporar țara în următorii 3 ani.

Distribuția pe etnii a populației din Municipiul Reșița indică în anul 2016, conform Barometrul Social al Municipiului Reșița, o majoritate a populației de etnie română (în proporție de peste 95%), în timp ce 1,9% din locuitorii Reșiței au declarat a fi de etnie maghiară, 1,5% de etnie germană, 0,9% de etnie romă, iar 0,3% de alte etnii.

2.3.2 Forța de muncă

La momentul Recensământului din 2011, populația ocupată din segmentul 16-64 de ani înregistrată în Mun. Reșița era de 29.019, reprezentând 54,7% din totalul populației apte de muncă (53.072), respectiv populația activă pe același segment de vârstă. Distribuția pe gen a populației ocupate este relativ echilibrată, 56% fiind reprezentată de bărbați și 44% de femei. Distribuția pe vârstă a populației ocupate ilustrează faptul că segmentul 25 - 54 de ani reprezintă ponderea cea mai mare din totalul populației ocupate, însumând 45% din totalul populației ocupate de sex masculin, respectiv 68% din totalul populației ocupate de sex feminin din segmentul populației active.

Numărul mediu de salariați din Mun. Reșița a stagnat în ultimii 6 ani, fiind înregistrați 24.644 de salariați în 2010 și 24.841 de salariați în 2015, cu o ușoară scădere în 2013 (23.402 salariați), conform INS. Distribuția populației salariate pe sectoare de activitate ilustrează o pondere ridicată a populației salariate care

lucrează în domeniul industriei (32% din total), urmată de o pondere de 12% a celor care lucrează în sectorul comerț cu ridicata și amănuntul, respectiv 9% în domeniul învățământ, conform datelor disponibile la nivelul anului 2016.

Numărul de șomeri înregistrați la nivelul municipiului în anul 2016 este de 445, în descreștere constantă în ultimii ani, în 2010 fiind înregistrați 2.501 de șomeri, în 2012 1.275, iar în 2014 un număr de 899 de șomeri, conform datelor de la INS. Conform declarațiilor oficiale ale AJOFM Caraș Severin, statistica acestora nu permite o defalcare a numărului de șomeri pe etnii. Însă, Studiul de referință asupra teritoriului SDL a relevat un număr foarte scăzut de șomeri în zonele urbane marginalizate, inclusiv de etnie romă, indicând faptul că persoanele din zonele marginalizate nu se regăsesc în evidențele AJOFM ca fiind în căutare de muncă și primind ajutor de șomaj

.Tabel 8: Evoluția numărului mediu al salariaților și al șomerilor în Municipiul Reșița 2010 - 2016

	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016
Nr. Someri	2501	1315	1275	1255	899	729	445
Nr. mediu salariați	24644	22422	23995	23402	24067	24841	24648

Sursa date: INS Baza de date Tempo

Din punct de vedere al dinamicii investițiilor publice și private, Reșița a înregistrat un nivel foarte scăzut de astfel de investiții. Un studiu al CreditInfo din 2015 situa județul Caraș Severin printre județele cu cele mai scăzute niveluri ale investițiilor străine din țară. Singura firmă cu capital străin care și-a extins activitatea pe plan local investind atât în noi capacități de producție cât și noi angajări este Autoliv. La acestea se mai adaugă extinderi ale lanțurilor de supermarketuri LIDL și Penny, ce planifică fiecare deschiderea a câte unui nou magazin în decursul anului viitor.

Ca investiții publice, Primăria Reșița a accesat un volum relativ redus de finanțări pentru proiecte de investiții publice, desfășurând în ultimii ani doar un proiect de reabilitare termină și proiectul de extindere a rețelei de apă canal, pe baza masterplanului județean, prin intermediul operatorului regional Aqua Caraș.

În concluzie, datele privind sectorul de afaceri local prezintă urmele unei economii în contracție, cu o dinamică redusă a investițiilor și un istoric relativ recent al unor mari disponibilizări din industrie.

2.3.3 Dezvoltare educațională

Învățământul din România a cunoscut o dezvoltare continuă din 1990 până în prezent, atât în sectorul public, cât și în cel privat. Chiar dacă această evoluție a fost una în sens pozitiv, sistemul educațional local actual la nivelul Reșiței cât și infrastructura și dotările necesare nu îndeplinesc nevoia comunității și nu oferă o corelare cu nevoile segmentul economic.

Punerea în valoare și dezvoltarea potențialului cultural, științific și uman de care dispune Romania, constituie o componentă și o resursă esențială a securității naționale și a modernizării societății românești.

Obiectivele Strategiei naționale privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 în ceea ce privește educația sunt următoarele:

- Îmbunătățirea sistemului de educație și îngrijire pentru copiii preșcolari;
- Creșterea ratei participării și îmbunătățirea rezultatelor obținute de toți copiii cuprinși în învățământul primar și gimnazial;
- Promovarea unui acces mai larg la învățământ terțiar (nonuniversitar) a grupurilor sub-reprezentate;
- Creșterea accesului la programul de învățare și formare pe tot parcursul vieții pentru tinerii dezavantajați și populația de vârstă activă;
- Îmbunătățirea eficienței programelor de protecție socială în educație
- Creșterea accesului copiilor din grupuri vulnerabile la educație de calitate:
 - Creșterea accesului copiilor cu nevoi educaționale speciale;
 - Creșterea accesului copiilor romi;
 - Creșterea accesului copiilor din rural și din zonele urbane marginalizate;

Principalele direcții de acțiune ale strategiei în domeniul educației, sunt esențiale a fi analizate și corelate cu nevoile educaționale identificate la nivelul municipiului, după cum urmează:

Extinderea rețelei de creșa și grădinițe, pentru a permite accesul tuturor copiilor;

- Dezvoltarea și implementarea unui program național centrat pe copiii cu risc de abandon școlar, destinat celor care nu sunt înscriși în învățământul primar și gimnazial, prin:
 - a. constituirea unui sistem de referire coerent către sistemul de educație, cu intrări din toate sistemele care au în vedere copiii din familii vulnerabile;
 - b. implementarea unui sistem de monitorizare pentru copiii cu cel mai mare risc de abandon școlar, sau pentru cei neînscriși la școală;
 - c. consolidarea mecanismelor de monitorizare în școli prin urmărirea acestor cazuri;
 - d. dezvoltarea unui program care să furnizeze asistență, educație parentală, sprijin și monitorizare pentru gospodăriile care au copii de vârstă școlară, care nu frecventează școala.
- Îmbunătățirea disponibilității programelor de tip „a doua șansă” în zona rurală (după absolvirea învățământul secundar inferior) și alocarea resurselor pentru sprijinirea grupurilor dezavantajate care frecventează aceste programe, ca o compensație la costurile educaționale și pentru asigurarea altor costuri indirecte.
- Asigurarea oportunităților egale de acces pentru toți copiii.
- Îmbunătățirea accesului la educație de calitate a copiilor cu cerințe educaționale speciale (SEN), prin:
 - a. revizuirea procedurilor instituționale, financiare și legale pentru educația copiilor cu cerințe educaționale speciale;
 - b. includerea tematicii toleranței față de persoanele cu dizabilități și diversități în curricula educațională, pentru a reduce stigmatizarea și respingerea asociate dizabilității și cerințelor educaționale speciale;
 - c. investițiile în Centrele Județene de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE), pentru a le permite să devină adevărate resurse educaționale pentru educația incluzivă;
 - d. îmbunătățirea bazei de cunoaștere pentru copiii cu cerințe educaționale speciale și a accesului lor la educație.

Strategia privind reducerea părăsirii timpurii a școlii în România cuprinde 4 piloni strategici:

Pilonul 1: Asigurarea accesului la educație și la o educație de calitate pentru toți copiii;

Pilonul 2: Asigurarea finalizării învățământului obligatoriu de către toți copiii;

Pilonul 3: Reintegrarea în sistemul de educație a persoanelor care au părăsit timpuriu școala;

Pilonul 4: Dezvoltarea sprijinului instituțional adecvat

De asemenea, strategia se adresează principalelor patru grupuri țintă indentificate și anume:

Grupul țintă 1: Copiii și tinerii care se vor încadra în grupa de vârstă 18 -24 de ani în 2020.

Grupul țintă 2: Copiii și tinerii din familiile cu statut socio-economic scăzut

Grupul țintă 3: Copiii și tinerii din zonele rurale

Grupul țintă 4: Populația de etnie romă și alte grupuri marginalizate și sub-reprezentate.

Din datele Institutului Național de Statistică reiese faptul că 24,4% dintre tinerii cu vârste cuprinse între 0-15 ani și 21,9% dintre cei cu vârste cuprinse între 15-24 de ani provin din medii economice precare, iar dacă sunt luați în calcul și tinerii care părăsesc timpuriu școala, procentajul populației de vârstă școlară aflată la risc, crește semnificativ

Sub-reprezentarea populației de etnie romă și a populației din grupurile vulnerabile marginalizate în toate domeniile educaționale, poate fi soluționată prin măsuri sociale integrate de prevenire, intervenție și monitorizare constantă. Creșterea nivelului de educație al populației reprezintă o direcție-cheie a dezvoltării naționale, deoarece acesta determină în mare măsura eficiența activității economice și productivitatea, precum și calitatea forței de muncă, creând premisele pe termen lung, pentru atingerii unui nivel de trai mai ridicat și sporirea calității vieții. Infrastructura educațională este esențială pentru dezvoltarea timpurie a copiilor, pentru educația acestora, în vederea construirii și dezvoltării de abilități sociale și capacitații de integrare socială

La nivelul județului Caraș-Severin există 123 de unități de învățământ dintre care 23 există în municipiul Reșița. Există 6 unități pentru învățământul preșcolar, 7 pentru învățământul primar și gimnazial (inclusiv învățământul special), 9 licee și o universitate.

În județul Caraș-Severin, în anul 2015, existau 44.119 de persoane înscrise în diferite niveluri în sistemul de învățământ. Dintre acestea 12.835 se află în Reșița (29,09% din totalul județului). În municipiul Reșița

există în anul 2015, 42 de copii înscriși în creșe, 1.755 de copii înscriși în grădinițe, 9.403 de copii înscriși în învățământul preuniversitar și 1098 studenți înscriși - licență.

Tabel 4. Distribuția unităților de învățământ din municipiul Reșița pentru 2008-2015 (Sursa: INS)

Nivel de instruire	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Preșcolar	11	11	11	9	8	6	6	6
Primar și gimnazial (inclusiv învățământul special)	9	9	9	9	8	8	7	7
Primar și gimnazial	-	-	-	-	-	6	5	5
Primar și gimnazial special	-	-	-	-	-	2	2	2
Liceal	10	10	9	9	9	9	9	9
Universitar de licență	1	1	1	1	1	1	1	1
Total	31	31	30	28	26	24	23	23

Tabel 5. Absolvenți pe niveluri de instruire (Sursa: INS)

Nivel de instruire	2010	2011	2012	2013	2014
Primar și gimnazial (inclusiv învățământul special)	806	545	573	544	568
Gimnazial	:	:	567	540	563
Gimnazial special	:	:	6	4	5
Liceal	1131	1056	947	925	832
Profesional	140	90	:	65	46
Postliceal (inclusiv învățământul special)	97	139	151	168	175
Tehnic de maiștri	46	57	60	49	35
Universitar - absolvenți cu diplomă	:	:	:	:	501
Universitar de licență	974	815	557	375	:
Universitar de licență - învățământ public	974	815	557	375	:
Universitar de licență - absolvenți cu diplomă	:	:	:	:	275
Universitar de licență - învățământ public - absolvenți cu	:	:	:	:	275
Total	3.194	2.702	2.288	2.126	2.157

Rezultatele la bacalaureat pentru perioada 2015-2016 evidențiază că 68,75% dintre elevii care s-au prezentat la evaluare au promovat acest nivel de instruire. Această situație este una favorabilă și subliniază dedicarea cadrelor didactice pentru cariera didactică. Anul 2015-2016 înregistrează cel mai ridicat nivel, procentajul fiind mai mare cu 31,70% comparativ cu anul universitar 2013-2014.

Tabel 6 Rezultatele la bacalaureat în perioada 2013-2016 (inclusiv sesiunile iunie și septembrie)

An școlar	Numărul elevilor care s-au prezentat la examen	Numărul elevilor care au obținut media 6 la examen	%
2013 - 2014	954	498	52,20
2014 - 2015	822	544	66,18
2015 - 2016	669	460	68,75

Rezultatele naționale înregistrează un procentaj de peste 85% în fiecare an școlar.

În anul 2015-2016 procentajul înregistrat este de 88,90%, obținând nota 5 la examen 377 elevi din cei 425 înscriși.

Numărul cadrelor didactice este în scădere în perioada analizată 2008-2015. În anul 2014, existau 1.075 de cadre didactice cu 8% mai puține decât în anul 2008. Densitatea cadrelor didactice pentru școlarii existenți arată că la nivelul anului 2015 existau 12 școlari la un cadru didactic (12.835 de școlari pentru 1.069 de cadre didactice).

2.3.4 Sănătate

O parte considerabilă din infrastructura medicală din zona județului Caraș-Severin funcționează în reședința județului, motiv pentru care o pondere ridicată din populația Reșiței, dar și o parte considerabilă din populația din întreg județul apelează la serviciile medicale din municipiu. În Reșița funcționează o categorie variată de unități sanitare: spitale, cabinete medicale de familie, cabinete medicale de specialitate, cabinete stomatologice, farmacii și puncte farmaceutice, policlinici, laboratoare medicale, ambulatorii de specialitate, centre de transfuzii, etc. În anul 2015, conform Institutului Național de Statistică, 1 din cele 5 spitale publice și private din județul Caraș-Severin își desfășoară activitatea în Reșița: Spitalul Județean Reșița.

Distribuția unităților sanitare în municipiul Reșița subliniază o traiectorie uniformă pe perioada anilor 2008-2015. Cabinetele stomatologice cunosc o creștere astfel încât în anul 2015 există 73 de cabinete.

Cabinetele medicale școlare au înregistrat o evoluție notabilă - de la 5 în 2010 la 9 în 2015, în timp ce numărul cabinetelor stomatologice proprietate publică a scăzut dramatic de la 6 în 2012 la niciunul în 2015. Scăderea acestora din urmă a generat creșterea numărului de cabinet stomatologice proprietate private, de la 62 în 2010 la 69 în 2015. O evoluție la fel de nefavorabilă populației s-a înregistrat și în cazul creșelor publice, al căror număr a scăzut de la 3 la 0 în perioada 2010 - 2015. În cazul farmaciilor, numărul celor publice a rămas constant în perioada 2010 - 2015 la 3 farmacii, în timp ce numărul celor private a crescut considerabil de la 18 în 2010 la 30 în 2015.

În județ există în anul 2015 aproximativ 1.743 de paturi dintre care 835 (48% din total) se află în Reșița. Se observă că Reșița, chiar dacă deține 1 spital din cele 5 existente la nivelul județului, integrează jumătate din capacitatea de primire existentă. Mulți bolnavi din județ se orientează către servicii medicale oferite de acest spital.

Sistemul medical din Reșița necesită îmbunătățiri pe multe direcții adaptate nevoilor cetățenilor. Raportat la 10.000 de locuitori, revin 93,16 paturi la nivelul municipiului, valoare cu 45% mai mare față de media de la nivel național (60,1 paturi/10.000 de locuitori). Chiar dacă datele cu privire la numărul de paturi este unul peste media națională, acest număr este insuficient pentru acoperirea nevoii din zonă. Aici putem adăuga și aspectul că nu întotdeauna numărul de paturi este cel esențial atunci când vorbim de calitatea serviciilor medicale.

La nivelul județului există 7 creșe dintre care 3 sunt poziționate la nivelul municipiului Reșița (42,85% din total). În aceste 3 unități există 135 de paturi (58,18% din totalul existent la nivel de județ).

În municipiul Reșița sunt oferite servicii medicale gratuite tuturor preșcolarilor, elevilor și studenților, care sunt înscriși și frecventează cursurile școlare în cadrul unităților de învățământ preșcolar, gimnazial liceal, postliceal, și respectiv universitar de pe raza municipiului Reșița prin cele 19 cabinete medicale din cadrul instituțiilor de învățământ școlare.

Spitalul Județean de Urgență Reșița reprezintă unitatea sanitară cea mai complexă a Județului Caraș Severin asigurând asistență medicală de specialitate a peste 80.000 locuitori din Municipiul Reșița, respectiv a peste 300.000 locuitori ai Județului Caraș Severin pentru unele specialități care se regăsesc doar la Spitalul Județean de Urgență Reșița (gastroenterologie, nefrologie și hemodializă cronică, hematologie, oncologie, diabetologie și boli de nutriție) îndeplinind totodată și funcția de spital de urgență cu unitate primiri urgențe, care a acordat asistență medicală de urgență pe anul 2010 a peste 42.000 pacienți.

Conform unui studiu realizat de ASE București 10 gradul de satisfacție a pacienților și a profesioniștilor față de calitatea sistemului de servicii de îngrijire a sănătății din România face parte din indicatorii de calitate a sistemului de sănătate românesc. Posibilitățile de îmbunătățire a calității și performanței acestor servicii țin de resursele alocate pentru îmbunătățirea infrastructurii medicale și susținerea operațională la standarde înalte a serviciilor medicale. Aici putem menționa nevoia de alocare de resurse în elemente de reabilitare și modernizare a infrastructurii existente sau crearea unora noi și moderne cât și upgradarea echipamentelor

medicale la standarde internaționale pentru ca specialiștii să poată transforma actul medical într-un performant.

Reșița este printre reședințele de județ care se confruntă cu dificultăți cu privire la alocare de resurse în domeniul sanitar și a fost în ultimii ani în imposibilitatea de a interveni material pentru îmbunătățirea condițiilor locale, dar acest aspect este o prioritate pentru administrația locală, în găsirea de soluții de îmbunătățire.

Potrivit datelor furnizate de Direcția de Sănătate Publică Caras-Severin, în anul 2014, cei mai mulți cărășeni au suferit de boli de inimă, care au fost de altfel și principala cauză a deceselor, peste 2.500 de persoane au murit din această cauză, semn că oamenii trec prea rar pe la medic. Pe locul al doilea ca principală cauză a decesului sunt tumorile, în timp ce bolile sistemului respirator ocupă locul al treilea.

Tabel 7. Indicatori privind personalul medical care revine la 10.000 de locuitori pentru 2010 și 2015

Indicator	Reșița -2010	Reșița - 2015	România 2015
Număr medici/10.000 locuitori	27,35	31	26,33
Număr medici de familie/10.000 locuitori	6,38	5,24	4,30
Număr stomatologi/10.000 locuitori	7,66	10,48	6,7
Număr farmaciști/10.000 locuitori	4,25	5,9	7,26
Număr personal mediu sanitar/10.000 locuitori	105,89	103	56

La nivel național, în anul 2014 media a fost de 549 locuitori per medic din sistemul public, dar această valoare înglobează atât mediul urban cât și mediul rural. Dacă ne referim strict la media din mediul urban de la nivel național, în anul 2014 se înregistra o valoare de 337 persoane per medic din sistemul public. În condițiile în care unui medic din Reșița îi revin cu 64% mai multe persoane față de media urbană națională, se poate concluziona că Municipiul Reșița se situează peste această medie.

Farmaciile prezente în Reșița fac parte atât din rețele naționale (de exemplu Sensiblu, Richter, City Pharma, etc.) cât și regionale (Arcatim) și locale, în rețea de servicii cu produse medicale existând și drogherii. În total există aproximativ 23 de magazine ce oferă produse medicale, Sensiblu având 3 magazine, urmat de Arcatim cu 2 magazine.

2.3.5 Locuirea și accesul la utilități

Atât strategiile la nivel european cât și cele la nivel național prevăd drept obiectiv important asigurarea accesului la serviciile de locuire, în special pentru persoanele fără adăpost și pentru persoanele care nu își pot permite o locuință.

Există numeroase grupuri vulnerabile care se confruntă cu sărăcie extremă, cum ar fi oamenii care locuiesc în condiții neadecvate sau pe stradă, iar programele de locuire au o acoperire insuficientă ori nu sunt furnizate în mod integrat.

Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2015-2020 prezintă următoarele priorități:

- Dezvoltarea sectorului locuirii sociale, prioritară fiind nevoia evaluării la nivel național a necesarului de locuințe sociale pentru toate grupurile vulnerabile (tineri care părăsesc sistemul de protecție, persoanele fără adăpost, foști deținuți, victimele violenței domestice, persoane evacuate din locuințe restituite foștilor proprietari, persoane dependente de droguri);
- Asigurarea sprijinului de urgență și creșterea capacității de prevenție timpurie pentru persoanele fără adăpost, cu specificarea faptului că nu există o evaluare exactă a numărului și situației acestor persoane în România.

Măsurile propuse de strategia națională anterior menționată sunt următoarele:

- eradicarea fenomenului copiilor străzii;
- evaluarea dimensiunii populației fără adăpost din toate marile orașe;
- creșterea numărului și capacității adăposturilor;
- îmbunătățirea capacității intervențiilor de urgență pe stradă în vederea asigurării nevoilor de bază cu privire la alimentație și asistență medicală pentru persoanele nevoiaș;
- prevenirea și stoparea evacuărilor ilegale;

- adoptarea politicilor de prevenire pentru persoanele cu risc de a rămâne fără adăpost, inclusiv persoanele eliberate din detenție, din instituțiile de îngrijire a copiilor, centre rezidențiale și spitale, victimele violenței domestice, persoanele dependente de droguri și persoanele vârstnice singure și vulnerabile.

În ceea ce privește situația locuirii și accesul la utilități la nivelul municipiului Reșița, așa cum se cuantifică în Recensământul populației și locuințelor din 2011 stocul de locuințe al municipiului Reșița cuprinde un număr de 9.301 de clădiri destinate locuirii și 37.132 locuințe. Tipurile cele mai răspândite de locuințe din oraș sunt apartamentele în blocuri (în proporție de 82,7%, cu 15 procente mai mult decât media națională), în timp ce locuințele individuale sunt prezente în proporție de 14,7%, locuințele în case înșiruite sau alipite în proporție de 1,1%, iar cele în case cuplate (duplex) în proporție de 1,1%. Din stocul total de locuințe, 96,7% sunt în proprietate privată, în timp ce doar 2,3% sunt în proprietate publică.

Conform Strategiei de Dezvoltare Locală al Grupului de Acțiune Local Reșița, starea și calitatea locuințelor din municipiu sunt diferite de la un cartier la altul. Astfel, zona Centru – Valea Domanului, cu blocurile de apartamente cele mai recent construite din Reșița, și zona Lunca Bârzavei (Govândari) sunt cartierele în care calitatea și starea locuințelor este în general bună, în timp ce în cartierele cele mai vechi ale orașului (Orașul Vechi, Stavila, Marginea, Dealul Crucii), în cele cu antecedentă rurală (Câlnic, Doman, Secu), dar și în cartierele Lunca Pomostului și Moroasa, calitatea stocului de locuințe este mai scăzută, în principal din cauza vechimii și configurației deficitare ale acestora.

Referitor la accesul la utilități, analiza datelor colectate cu prilejul Recensământului populației și locuințelor din 2011, arată că peste 93% din totalul locuințelor din municipiul Reșița sunt dotate cu baie, 97% cu bucătărie sau chicinetă, peste 94% dintre locuințe sunt racordate la rețeaua publică de apă, 93% la rețeaua publică de canalizare, iar doar în 5% dintre locuințele de pe teritoriul municipiului nu există încălzire. Accesul locuințelor la infrastructura edilitară și dotarea locuințelor cu băi și sisteme de încălzire se realizează inegal pe teritoriul municipiului, cartierele periferice și localitățile componente având ponderi mai ridicate ale locuințelor care nu sunt conectate la rețeaua publică de apă și canalizare, respectiv nu au baie și sunt încălzite cu sobe cu combustibil solid. Conform datelor de la INS, suprafața locuibilă/locuitor înregistrată în municipiul Reșița la nivelul anului 2016 este de 18,5mp/locuitor. În ultimii ani, au fost realizate lucrări de reabilitare și extindere a sistemului de alimentare cu apă și canalizare.

Acesul la sistemul de distribuție a energiei electrice la nivelul municipiului este ridicat pentru toți locuitorii prin existența rețelilor de distribuție amplasate pe toate străzile. Punctual accesul cetățenilor este limitat din cauza lipsei bransamentelor individuale. Limitarea provine din lipsa documentelor de identitate și a actelor ce pot atesta proprietatea/utilizarea unui spațiu, documente obligatorii pentru contractele individuale de distribuție cu operatorul local.

Strategia de dezvoltare locală a Grupului de Acțiune Local Reșița evidențiază în cele cinci zone urbane marginalizate ale municipiului faptul că locuințele se află într-o stare avansată de degradare, cu racordare deficitară la utilități, unele dintre acestea devenind nesigure structural sau fiind amplasate în imobile inadecvate locuirii. Proporția locuințelor supraaglomerate este foarte ridicată, iar locuitorii din zonele respective se confruntă cu un grad ridicat de nesiguranță locativă (lipsa contractelor/a formelor legale de locuire, contracte pe termen limitat, scurt).

2.3.6. Servicii sociale

Serviciile sociale reprezintă ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale ale persoanelor, familiilor, grupurilor sau comunităților, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate ori dependență, pentru creșterea calității vieții și promovarea coeziunii sociale.

Măsurile și acțiunile de asistență socială se realizează astfel încât:

- a) beneficiile de asistență socială și serviciile sociale să constituie un pachet unitar de măsuri corelate și complementare;
- b) serviciile sociale să primeze față de beneficiile de asistență socială, în cazul în care costul acestora și impactul asupra beneficiarilor este similar.

La nivelul Municipiului Reșița, funcționează Direcția de Asistență Socială, serviciu public de interes local, aflat în subordinea Consiliului Local Reșița, care are următoarele atribuții principale :

- oferă servicii sociale primare și specializate ;

- identifică și evaluează nevoile și situațiile care impun furnizarea de servicii sociale în funcție de nevoile specifice comunității ;
- controlează din punct de vedere administrativ serviciile sociale acordate la nivel local ;
- asigură consilierea și informarea cetățenilor din comunitate privind serviciile sociale existente la nivel local, precum și privind drepturile și obligațiile ce le revin ;
- organizează, finanțează și susține serviciile sociale cu caracter primar acordate la nivel local;
- promovează parteneriate cu alți furnizori de servicii sociale ;
- realizează acțiuni și măsuri de proximitate, prevenție acordate în comunitate, în scopul identificării și limitării situațiilor de risc în care se poate afla la un moment dat persoana, familia sau grupul ;
- măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză ;
- măsuri și activități de organizare și dezvoltare în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale;
- oricare alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate care pot duce la marginalizarea sau excluderea socială ;
- asigură și servicii specializate privind asistența și suportul persoanelor vârstnice, inclusiv persoanelor vârstnice dependente.

Atribuțiile Direcției de Asistență Socială Reșița 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 supune spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Reșița și răspunde de aplicarea acesteia;
- elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul consiliului local și le propune spre aprobare Consiliului Local al Municipiului Reșița; acestea 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;
- în vederea realizării atribuțiilor menționate la pct. 1.2) lit. a) și b), Direcția de Asistență Socială organizează consultări cu furnizorii publici și privați, cu asociațiile profesionale și organizațiile reprezentative ale beneficiarilor;
- 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 excludere socială;
- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a 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 aflate în propria administrare;
- 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 responsabilă 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 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;
- asigură, pentru relațiile directe cu persoanele cu handicap auditiv ori cu surdocecitate, interpreți autorizați ai limbajului mimico-gestual sau ai limbajului specific al persoanei cu surdocecitate.
- monitorizează și analizează situația persoanelor cu dizabilități din municipiul Reșița, precum și modul de respectare a drepturilor acestora, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante;
- identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru persoanele adulte cu dizabilități;
- creează condiții de acces pentru toate tipurile de servicii corespunzătoare nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap;
- inițiază, susține și dezvoltă servicii sociale centrate pe persoana cu handicap, în colaborare sau în parteneriat cu persoane juridice, publice ori private;
- asigură ponderea personalului de specialitate angajat în raport cu tipurile de servicii sociale;
- asigură consilierea și informarea familiilor asupra drepturilor și obligațiilor acestora și asupra serviciilor disponibile pe plan local;
- implică în activitățile de îngrijire, reabilitare și integrare a persoanei cu handicap familia acesteia;
- asigură instruirea în problematica specifică persoanei cu handicap a personalului, inclusiv a asistenților personali;
- încurajează și susține activitățile de voluntariat;
- colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități și respectiv, în domeniul protecției copilului și transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din aceste domenii;
- monitorizează și analizează situația copiilor din municipiul Reșița, precum și modul de respectare a drepturilor copiilor, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante;
- realizează activitatea de prevenire a separării copilului de familia sa;
- identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru prevenirea separării copilului de familia sa;
- asigură consilierea și informarea familiilor cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului și asupra serviciilor disponibile pe plan local;
- 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 delinvent;
- vizitează periodic la domiciliu familiile și copiii care beneficiază de servicii și beneficii și urmărește modul de utilizare a beneficiilor, precum și familiile care au în îngrijire copii cu părinți plecați la muncă în străinătate;
- înaintează propuneri primarului, în cazul în care este necesară luarea unei măsuri de protecție specială, în condițiile legii;
- 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;
- urmărește punerea în aplicare a hotărârilor comisiei pentru protecția copilului/instanței de tutelă referitoare la prestarea de către părinții apți de muncă a acțiunilor sau lucrărilor de interes local, pe durata aplicării măsurii de protecție specială etc.;
- îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

2.4. Analiza nevoilor sociale și a capacității locale de furnizare a serviciilor sociale

Autoritățile publice județene și locale, precum și cele private au responsabilități în stabilirea drepturilor de asistență socială, cât și în furnizarea de servicii și suportului financiar. În același timp se consolidează rolul Consiliului Județean în dezvoltarea activității de asistență socială la nivel județean și în organizarea și susținerea activităților de asistență socială la nivel local. Activitatea de protecție a drepturilor copilului și a persoanelor cu dizabilități este apanajul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin aflat în subordinea Consiliului Județean Caraș-Severin.

Consiliul Local Reșița asigură, potrivit competențelor sale și în condițiile legii, cadrul necesar pentru furnizarea serviciilor publice de interes local privind serviciile sociale pentru protecția copilului, a persoanelor cu handicap, a persoanelor vârstnice, a familiei și a altor persoane sau grupuri aflate în nevoie socială.

Direcția de asistență socială este structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, ca direcție de asistență socială, 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 demersul de analiză a protecției sociale a grupurilor dezavantajate și a problematicei sociale a grupurilor dezavantajate au fost identificate în județul Caraș-Severin un număr de 53 de servicii sociale licențiate, furnizate de către instituțiile publice și organisme private, pentru protecția și promovarea drepturilor copiilor și a altor grupuri vulnerabile, servicii cu și fără cazare, pentru copii, tineri și adulți, proveniți din sistemul de protecție sau din afara acestuia.

În municipiul Reșița au fost identificate un număr de 7 servicii rezidențiale, ca centre specializate în protecția copilului, a tinerilor și respectiv a persoanelor vârstnice precum și 3 centre de zi pentru copii și 1 centru de zi și 2 cluburi de socializare pentru persoane vârstnice, astfel:

- a) în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin:
 - 1 centru maternal (nu este funcțional);
 - 1 centru de primire în regim de urgență a copilului;
 - 1 centru de plasament pentru copii;
- structuri rezidențiale de tip Apartamente, pentru copii și tineri (în vederea dezvoltării deprinderilor de viață independentă), cu o capacitate totală de 106 locuri;
 - 1 cămin pentru persoane vârstnice;
- b) administrate de către Direcția de Asistență Socială Reșița:
 - 2 centre de zi copii;
 - 1 centru de zi pentru persoane vârstnice;
 - două cluburi pentru pensionari și persoane vârstnice;
- c) administrate de către OPA:
 - 2 centre de plasament pentru copii (unul dintre acestea nu a acordat servicii în sistem rezidențial în ultimii trei ani)
 - 1 centru de zi pentru copii cu părinți plecați la muncă în străinătate.

Scopul *Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin pentru perioada 2018-2022* este crearea unui sistem de asistență socială sustenabil, echilibrat, bazat pe principiile justiției sociale, care promovează incluziunea socială prin măsuri active.

Potrivit aceleiași Strategii, pentru perioada 2018-2022, măsurile de modernizare a sistemului de asistență socială vor contribui la atingerea următoarelor ținte:

- ✓ crearea unui sistem eficient de servicii sociale la nivel județean, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile și creșterea calității vieții persoanei;
- ✓ dezvoltarea serviciilor de creștere, îngrijire și educație a copiilor;
- ✓ prevenirea abandonului copiilor și promovarea integrării/reintegrării acestora în familie;

- ✓ extinderea și diversificarea rețelei de asistenți maternali profesioniști, precum și creșterea gradului de profesionalism al acestora;
- ✓ crearea și dezvoltarea unei rețele de asistenți personali profesioniști;
- ✓ sprijinirea victimelor violenței în familie;
- ✓ asigurarea exercitării totale de către persoanele cu dizabilități a drepturilor și libertăților fundamentale, în vederea creșterii calității vieții acestora și promovării integrării lor sociale;
- ✓ asigurarea exercitării totale de către persoanele vârstnice a drepturilor și libertăților fundamentale;
- ✓ dezvoltarea și promovarea programelor pentru ameliorarea condițiilor de viață ale populației rromne.

Luând act de aceste obiective de la nivel județean, serviciul public de asistență socială de la nivelul municipiului Reșița trebuie să aibă în vedere în ceea ce privește protecția copilului și a familiei extinderea serviciilor de tip centre de zi pentru a asigura prevenirea abandonului copiilor precum și crearea cel puțin a unui centru comunitar prin intermediul căruia să susțină incluziunea socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție. De asemenea, la nivelul Consiliului Local Reșița este necesară identificarea unor soluții de locuire pentru tinerii post instituționalizați.

Cât despre serviciile destinate persoanelor vârstnice este necesar să se aibă în vedere accesarea de fonduri pentru crearea unor servicii de îngrijire la domiciliu. Astfel, se va putea răspunde solicitărilor venite din partea persoanelor vârstnice care, din cauză că nu se pot îngriji singure solicită instituționalizarea, numărul acestor solicitări depășind cu mult capacitatea singurului centru cu acest specific din municipiu.

Potrivit concluziilor evidențiate de către coordonatorii elaborării strategiei GAL în Raportul celor doi ani de planificare pentru regenerare urbană MKBT: Make Better Reșița ("Cunoaștere pentru regenerare urbană - Exemplul Reșița", disponibil în format electronic la adresa http://mkbt.ro/wp-content/uploads/2018/06/Incredere-in-regenerare_Resita-for-web.pdf) " , în Reșița există un număr mare de zone urbane marginalizate, cu un stoc locativ degradat, probleme de accesibilitate și izolare geografică și acces dificil la locuri de muncă, servicii de sănătate și educaționale pentru comunități. În medie, peste 50% din locuințele din zonele urbane marginalizate sunt supraaglomerate, în două dintre aceste zone procentul se apropie de 100%. 4150 de persoane sunt estimate a fi în risc de sărăcie și excluziune socială în teritoriul aferent principalelor zone de marginalizare din oraș. Intervenția integrată este dificilă atât pentru că posibilitățile de finanțare pentru astfel de zone sunt limitate, dar și pentru că în România lipsesc bunele practici în investiții integrate pentru a combate cercul vicios al sărăciei."

Măsurile de prevenire și combatere a sărăciei și riscului de excluziune socială se înscriu în cadrul general de acțiuni multidimensionale ale procesului de incluziune socială prin care se asigură oportunitățile și resursele necesare pentru participarea persoanelor vulnerabile în mod deplin la viața economică, socială și culturală a societății, precum și la procesul de luare a deciziilor care privesc viața și accesul lor la drepturile fundamentale.

Pentru prevenirea și combaterea sărăciei și a riscului de excluziune socială, prin politicile publice inițiate, statul:

a) asigură accesul persoanelor vulnerabile la unele drepturi fundamentale, cum ar fi: dreptul la locuință, la asistență socială și medicală, la educație și la loc de muncă;

b) instituie măsuri de sprijin conform nevoilor particulare ale persoanelor, familiilor și grupurilor defavorizate.

Principala formă de sprijin pentru prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială este venitul minim de inserție acordat din bugetul de stat ca diferență între nivelurile prevăzute prin lege specială și venitul net al familiei sau al persoanei singure realizat ori obținut într-o anumită perioadă de timp, în scopul garantării unui venit minim fiecărei persoane din România. Însă, așa cum s-a mai subliniat, prestațiile trebuie însoțite de servicii sociale adecvate pentru ca persoana să poată ieși din situația de vulnerabilitate și pentru a nu se crea dependență de sistemul de asistență socială.

2.4.1 Furnizorii publici și privați de servicii sociale la nivelul Municipiului Reșița și a județului Caraș-Severin

Potrivit Legii nr. 292 /2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, furnizorii de servicii sociale sunt persoane fizice sau juridice, de drept public ori privat. Pentru a acorda servicii sociale pe teritoriul României, furnizorii de servicii sociale, indiferent de forma lor juridică, trebuie acreditați în condițiile legii. Acreditarea fiecărui serviciu în parte trebuie privită din perspectiva alinierii la standardele impuse, pe de o parte, iar pe de altă parte, o dovadă a respectării legislației și a beneficiarilor de servicii dar și ca o formă față de angajații serviciilor, specialiști care au nevoie la rândul lor de supervizare, de suport și de o normare a activității conform standardelor.

Potrivit legislației în vigoare, furnizorii de servicii sociale trebuie să respecte și să îndeplinească anumite condiții generale și o serie de standarde de calitate specifice tipului de serviciu social furnizat. Ca dovadă a respectării acestora, Ministerul Muncii și Justiției Sociale acordă furnizorilor acreditarea pentru oferirea de servicii sociale și licențierea pentru fiecare tip de serviciu furnizat. Lista tuturor furnizorilor de servicii sociale acreditați și a tuturor serviciilor sociale care au primit licență de funcționare, sunt publicate pe site-ul Ministerului Muncii și Justiției Sociale, unde pot fi consultate.

La nivelul municipiului Reșița activau, în luna noiembrie 2018, 10 furnizori de servicii sociale acreditați (dintre care 3 publici și 7 privați) și 32 de servicii sociale cu licență de funcționare.

În acest moment, cel mai mare furnizor de servicii sociale din județ este Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin iar numărul OPA acreditate și a serviciilor sociale furnizate de acestea care au licență de funcționare este redus.

Tabel 9. Situație privind organizațiile neguvernamentale din Municipiul Reșița acreditate

Nr. Crt.	Denumirea furnizorului de servicii sociale	Date de contact ale furnizorului de servicii sociale	Serviciile Sociale pentru care este acreditat
1.	Asociația de Binefacere Pro Vitam	Reșița, str. Tineretului, nr. 7	Centrul de Recuperare Neuromotorie: Îngrijire social medicală pentru persoanele aflate în dificultate, inclusiv paleative pentru persoanele aflate în fazele terminale ale unor boli; Găzduire, îngrijire personală, recuperare și reabilitare, integrare/reintegrare socială, informare și îndrumare, identificarea nevoilor beneficiarilor. Centrul de Zi Pro Vitam: Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză, măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor aflate în dificultate, activități și servicii de consiliere. Unitate Îngrijire la Domiciliu: Asistență medicală și îngrijire; Suport emoțional și după caz, consiliere psihologică.
2.	Asociația caritativă „Sf. Vincențiu de Paul”	Reșița, str. T. Lalescu, nr. 34	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități și servicii de consiliere; Orice alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate, care pot duce la marginalizare sau excludere socială.
3.	Asociația familiilor Anti HIV „Inocență și Speranță”	Reșița, bd. A. I. Cuza, nr. 20	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Măsuri și acțiuni de conștientizare și sensibilizare socială; 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.
4.	Asociația Medicală „Sf. Cosma și Damian”	Reșița, bd. A. I. Cuza, nr. 18, ap. 9,	Suport și asistență pentru familiile și copiii aflați în dificultate.
5.	Asociația Handicapaților Neuromotori	Reșița, al. Trei Ape, bl. 2, sc. 2, ap. 3,	Activități de informare despre drepturi și obligații; Activități și servicii de consiliere.
6.	Asociația Cărășană Sindrom DOWN	Reșița, bd. A. I. Cuza, bl. 36, sc. B, ap. 3,	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Măsuri și acțiuni de conștientizare și sensibilizare socială; Măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor cu Sindrom Down; Activități și servicii de consiliere.
7.	Fundația „Maria”	Reșița, str. P. Maior, nr. 2, ap. 130	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Activități și servicii de consiliere; Măsuri și acțiuni de sprijin în vederea reducerii situațiilor de criză și a menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate.
8.	Asociația „Pentru Copiii Primăverii”	Reșița, str. Primăverii, nr. 51,	Suport și asistență pentru familiile și copiii aflați în dificultate; Accesul tinerilor și suport pentru persoanele cu handicap și alte persoane cu nevoi speciale; Educație informală extracurriculară pentru copii și adulți, în funcție de nevoia fiecărei categorii; Sprijin și orientare pentru integrare, readaptare și reeducare profesională, mediere socială și consiliere
9.	Asociația pentru Handicapații Psihic Caraș-	Reșița, str. P. Maior, nr. 2, bl. 800, cam. 129/325,	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Activități și servicii de consiliere.
10.	Asociația Diabeticilor Caraș-Severin	Reșița, str. Spitalului, nr. 36, cam. 203,	Activități de informare despre drepturi și obligații; Măsuri și acțiuni de conștientizare și sensibilizare socială; Măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză; Activități și servicii de consiliere.
11.	Asociația Liebeswerk	Reșița, bd. A. I. Cuza, nr. 32, sc. 1, ap. 37	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză; Măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor aflate în dificultate;
12.	Asociația Evoluțion Reșița	Reșița, str. G. Enescu nr. 5, ap. 7	Activități de identificare a nevoii sociale individuale, familiale și de grup; Activități de informare despre drepturi și obligații; Măsuri și acțiuni de sprijin în vederea menținerii în comunitate a persoanelor în dificultate; Activități și servicii de consiliere sprijin și orientare pentru integrarea, readaptarea și reeducarea profesională.

Tabel 10: Situația privind organizațiile neguvernamentale la nivelul județului Caraș-Severin

Nr.	Denumirea furnizorului de servicii sociale	Date de contact ale furnizorului de servicii sociale	Serviciile Sociale pentru care este acreditat
1.	Asociația Baptistă Caritabilă „Casa Dorca” - acreditată 08.04.2016 - com. Bozovici, sat Prilipeț, nr. 128, jud. CS; tel. 0255/244234 - Președinte Fișteag Daniel	Centrul de plasament „Casa Dorca” - în curs de licențiere - com. Bozovici, sat Prilipeț, nr. 128, jud. CS; - șef centru Iovescu Smeu Ionel Tel. 0740344233	- găzduire pe o perioadă determinată, - servicii de asigurare a hranei, - educație socială, - reintegrare în familie, - consiliere, - orientare profesională
2.	Fundația Umanitară „Triumful inimii” Bocșa - acreditată 12.11.2015 - Bocșa, str. T. Botlik, nr. 12-14, tel 0255/556482 - Cismăneanțu Daniela Gabriela, tel. 0728066757; - email: triumfulinimii@yahoo.com	Centrul de zi „Triumful Inimii” - nelicențiat - Bocșa, str. T. Botlik, nr. 12-14, tel 0255/556482 - manager Cismăneanțu Daniela Gabriela, tel. 0728066757; - email: triumfulinimii@yahoo.com	- identificare și evaluare, - servicii de asigurare a hranei, - socializare, - acte de caritate: depozitare și distribuire alimente, ajutoare materiale și financiare.
	Episcopia Caransebeșului - acreditată 08.07.2015 - Caransebeș, str. Spitalului, nr. 10 Email: social@episcopiacaransebesului.ro -Gozman Pop Gabriel - consilier social tel. 0752002071, email: gozmangabriel@yahoo.com	Complexul de servicii sociale „Sf. Vasile cel Mare” - Centrul de Educație și Sprijin - în curs de licențiere - Caransebeș, str. Spitalului, nr. 10 - Director Bojin Livius tel. 0723750574 - Asistent social Mokesch Violeta tel. 0733946332	- găzduire pe timp de zi - educație socială - socializare - servicii de asigurare a hranei - identificare și evaluare - orientare școlară - consiliere socială - servicii de îngrijire non-medicală
		Complexul de servicii sociale „Sf. Vasile cel Mare” - Centrul de igienă pentru mamă și copil - în curs de licențiere - Caransebeș, str. Spitalului, nr. 10 - Director Bojin Livius tel. 0723750574 - Asistent social Mokesch Violeta tel. 0733946332	- găzduire - socializare - servicii de asigurare a hranei - identificare și evaluare - orientare școlară - educație socială - consiliere psihologică - consiliere socială - reintegrare în familie - servicii de îngrijire non-medicală - sprijin de urgență
3.	Fundația Humanitas Pro Deo, Oțelu Roșu - acreditată 17.03.2016 - Oțelu Roșu, str. Republicii, nr. 66-68 - Președinte Panca Iulian tel. 0728192741	Centrul de Plasament de Tip Familial „Tabita” - în curs de licențiere - Bocșa, str. Mihai Viteazu, nr. 11 - Director centru David Aurelia tel. 0743399447	- găzduire pe perioadă determinată - servicii de asigurare a hranei - educație socială - educație specială - socializare - suport și acompaniament - reintegrare în familie - consiliere psihologică - orientare socială

4.	Asociația „Pentru Copiii Primăverii” - acreditat - Reșița, str. Primăverii, nr. 51, tel. 07227749783 email: ana_baldea@yahoo.com - Președinte Anghel Ana	Asociația „Pentru Copiii Primăverii” - nelicențiat - Reșița, str. Primăverii, nr. 51, tel. 07227749783 email: ana_baldea@yahoo.com - Președinte Anghel Ana	- servicii de recuperare, reabilitare - consiliere psihologică - sprijin de urgență - consiliere socială - socializare
5.	Asociația „Caritas” Caransebeș - acreditat 18.03.2015 - Caransebeș, str. Severinului, nr. 146 Tel. /fax: 0522/516727, email: charita_fil@yahoo.com - Director executiv Mleziva Ludovic	Centrul de Zi Caritas - nelicențiat - Caransebeș, str. Severinului, nr. 146 Tel. /fax: 0522/516727, email: charita_fil@yahoo.com - Director executiv Mleziva Ludovic	- găzduire pe timp de zi - servicii de asigurare a hranei - socializare - educație socială - identificare și evaluare - informare în domeniu - consiliere socială - servicii de îngrijire non-medicală - orientare școlară
6.	Asociația Medicală „Sf. Cosma și Damian” - acreditată - Reșița, Bd. Al. I. Cuza, nr. 18, ap. 9 - tel.0255/221508, email: rosoagavictoria@yahoo.com - Președinte Roșoagă Victoria- Angela	Centrul de de Zi „Copiii lui Isus” - nelicențiat - Reșița, Bd. Al. I. Cuza, nr. 18, ap. 9 - tel.0255/221508, email: rosoagavictoria@yahoo.com - Președinte Roșoagă Victoria- Angela	- servicii de asigurare a hranei - socializare - mediere socială - consiliere socială - orientare socială - identificare și evaluare
7.	Asociația Cărașană Sindrom Down - acreditată - Reșița, str. Mihail Viteazu, bl. 16, ap. 10 - tel. 0748316143, email: dobanrodica@yahoo.com - Președinte Doban Rodica	Asociația Cărașană Sindrom Down - nelicențiat - Reșița, str. Mihail Viteazu, bl. 16, ap. 10 - tel. 0748316143, email: dobanrodica@yahoo.com - Președinte Doban Rodica	- identificare și evaluare - consiliere psihologică - consiliere socială - socializare

Tabel 11: Unitățile rezidențiale destinate ocrotirii copiilor din subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin de pe raza Municipiului Reșița

NR. CRT.	DENUMIREA	TIP SERVICIU	CATEGORIA DE COPII PROTEJAȚI ÎN SERVICIU	CAPACITATE	NUMĂR BENEFICIARI LA 31.03.2018
1	Centrul „Raisa” Reșița	Centrul maternal (nu este funcțional)	Cupluri mamă-copil	8	0
		Centrul de primire în regim de urgență a copilului	Copii (3-18 ani)	16	15
		Apartamente	Copii (3-18 ani)	70	31
		Garsoniere	Tineri (18-26)	10	4

			ani)		
2	Centrul „Speranța” Reșița	Centrul de plasament	Copii și tineri (3-26 ani)	60	25
		Apartamente și garsoniere tineri	Tineri (18-26 ani)	36	7

Tabel 12: Centre rezidențiale pentru copii ale ONG-urilor din municipiul Reșița

Evoluția numărului de copii ocrotiți în ONG-uri	2013	2014	2015	2016	2017
Organizația „Pentru Fiecare Copil O Familie” Reșița - Centrul de Plasament de tip Rezidențial Narcisa	9	8	6	4	2
Fundația Humanitas Pro Deo – filiala Reșița	2	1	1	-	-

2.4.2 Instituțiile și organizațiile neguvernamentale partenere ale Direcției de Asistență Socială Reșița în furnizarea de servicii sociale

Direcția de Asistență Socială Reșița colaborează în furnizarea serviciilor sociale cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin iar împreună cu Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Caraș-Severin colaborează în monitorizarea acordării beneficiilor sociale. Pe lângă aceste două instituții publice, există o serie de alte instituții și organizații colaboratoare ce vin în sprijinul activității de asistență socială desfășurate de către Direcția de Asistență Socială Reșița la nivelul municipiului, pe baza unor protocoale de colaborare, evidențiate în tabelul de mai jos.

Tabel 13: Evidența protocoalelor de colaborare încheiate de către Direcția de Asistență Socială Reșița cu alți furnizori de servicii sociale publici și privați

Nr. crt.	PROTOCOL DE COLABORARE -INSTITUTIE-	DATA INCHEIERII PROTOCOLULUI	OBIECTIVELE PROTOCOLULUI DE COLABORARE
Protocoale derulate de către Centrul de Zi MARIA			
1.	Centrul de prevenire, evaluare și consiliere Antidrog Caraș-Severin	07.02.2018 - valabil 1 an	*Desfasurarea de programe, proiecte sau actiuni comune pentru prevenirea consumului de droguri, alcool, tutun In randul beneficiarilor serviciilor sociale; *Informare privind consecintele consumului de droguri; *Desfasurarea unor activitati de petrecere a timpului liber in mod sanatos, care vor consta in: educatie civica, competitii sportive, informare antidrog.
2.	Colegiul National “Diaconovici Tietz” Reșița	01.02.2018 - valabil 2 ani	*Crearea unui cadru educational si social care sa permita dezvoltarea armonioasa a copilului; *Prevenirea abandonului scolar si imbunatatirea performantei scolare; *Organizarea de evenimente comune in interesul copilului;derularea unor actiuni educationale si socio-culturale in cadrul Centrului de Zi “Maria”; *actiuni specific ce vor marca evenimente importante.
3.	Inspectoratul de Politie Judetean Caraș-Severin	19.09.2018 - valabil 1 an	*Educarea antiinfractionala si reducerea riscului de victimizare a beneficiarilor; *cresterea gradului de informare a beneficiarilor Centrului de Zi “Maria” cu privire la consecintele sociale si juridice ale adoptarii unui comportament delinquent;

			* promovarea valorilor morale si civice in randul beneficiarilor;organizarea si participarea in comun a celor doua parti la campanii/proiecte/seminarii de informare cu privire la problematica delincvenței juvenile.
4.	Muzeul Banatului Montan Reșița	17.02.2017 - valabil 1 an	* Imbunatatirea abilitatilor de comunicare ale copiilor; *Imbunatatirea cunostintelor despre cultura/istorie; *Cultivarea inetresului pentru istorie si cultura; *vizite la muzeu, studierea exponatelor; *Prezentarea unor evenimente istorice/culturale in cadrul Centrului de Zi "Maria".
5.	Liceul Teologic Baptist Reșița	27.10.2015 - valabil 2 ani	* Imbunatatirea abilitatilor de comunicare ale copiilor; *Imbunatatirea abilitatilor de relationare a copiilor; *Valorizarea talentului si a aptitudinilor artistice ale copiilor; *Cultivarea interesului pentru arta si cultura; *Vizite la sediile celor doua insitutii; *Organizarea de evenimenet comune; *derularea unor actiuni educationale si socio-culturale in cadrul Centrului de Zi "Maria".
6.	Centrul școlar de educatie incluziva "Primavara" Reșița	01.04.2015 - valabil 2 ani	* Imbunatatirea abilitatilor de comunicare ale copiilor; *Imbunatatirea abilitatilor de relationare a copiilor; *Facilitatea integrarii sociale ale copiilor cu cerinte educationale speciale; *dezvoltarea abilitatilor manuale; *Vizite mutuale la sediul Centrului de Zi "Maria" si la sediul Centrului "Primavara"; *Participarea copiilor Centrului "Primavara" la serbari si evenimente sustinute de catre Centrul de Zi "Maria" si vice versa.
Protocoale derulate de către Centrul de Zi ABC			
7.	Asociația Nevo Parudimos Reșița	18.05.2018 - valabil 2 ani	* Activități de prevenire a abandonului școlar; *Implicarea civică și promovarea voluntariatului; *Cursuri de limbă, jocuri educative și activități de socializare; *Creșterea încrederii în sine, a incluziunii, toleranței și a spiritului inovativ și creativ al elevilor- toate desfășurându-se într-un cadru educativ non-formal.
8.	Direcția Generală Învățământ, Cultură, Tineret, Sport și Culte, Biroul Activități Sportive, Bazinul de Înot, Cinematograful "Dacia" și Biblioteca Municipală Reșița	25.10.2018 - reînnoire anuală	*Desfășurarea de activități recreative, educative și de socializare atât la sediul bibliotecii cât și la sediul centrului; *Stimularea interesului beneficiarilor înspre cultură, lectură și cunoaștere; *Vizite la Biblioteca Municipală, lectură și studiu cărți; *Dezvoltarea cunoștințelor generale a beneficiarilor.
9.	Inspectoratul de Poliție Județean Caraș-Severin	26.09.2018 - valabil 1 an	*Prevenirea delicvenței juvenile și victimizării minorilor; *Promovarea valorilor morale și civice în rândul beneficiarilor; *Creșterea gradului de informare a beneficiarilor cu privire la consecințele sociale și juridice ale adoptării unui comportament delicvent; *Organizarea și participarea în comun a celor doua părți la campanii/proiecte/seminarii de informare cu privire la problematica delincvenței juvenile.
10.	Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Semenic" al Județului Caraș-Severin	08.09.2014 - reînnoire anuală	*Informarea și pregătirea beneficiarilor asupra tipurilor de riscuri generatoare de situații de urgență și a măsurilor de prevenire a acestora; *Formarea și dezvoltarea abilităților privind modul de

			comportament și acțiuni pentru limitarea/înlăturarea situațiilor de urgență; *Crearea unei mentalități adecvate în rândul beneficiarilor referitoare la prevenirea și reacția la incendii și alte situații de urgență.
11.	Muzeul Banatului Montan Reșița	19.01.2017 - valabil 2 ani	*Vizite la muzeu, participarea beneficiarilor la expozițiile găzduite de muzeu; *Dezvoltarea atitudinii pozitive față de istorie și cultură; *Desfășurarea de activități de educare și informare a beneficiarilor privind evenimente istorice în cadrul Centrului de Zi "ABC";
12.	Iencuți Gianina – persoană fizică (contract de voluntariat)	14.02.2018 - reînnoire anuală	*Activități sanitar-educative pentru dezvoltarea unui stil de viață sănătos; *Îmbunătățirea colaborării și interacțiunii între beneficiari.
13.	Modrișan Emilia – persoană fizică (contract de voluntariat)	09.02.2018 - reînnoire anuală	* Activități recreativ-educative și de socializare; * Dezvoltarea capacității de lucru în echipă și a comunicării eficiente prin diverse activități care îmbunătățesc și dezvoltarea emoțională a beneficiarilor.
Protocoale derulate de către Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice			
14.	Muzeul Banatului Montan Reșița	23.01.2018- Valabil 1 an	*Vizite la muzeu cu ocazia diferitelor expoziții; * Prezentarea unor evenimente istorice/culturale în cadrul Centrului de Zi; * Îmbunătățirea cunoștințelor despre cultura/istorie; *Cultivarea interesului pentru istorie și cultura.
15.	Centrul școlar de educație incluzivă "Aurora" Reșița	10.01.2018 Valabil-2 ani	*Interacțiunea între generații; *Organizarea de evenimente comune; derularea unor acțiuni educaționale și socio-culturale în cadrul Centrului de Zi.
16.	Inspectoratul de Poliție Județean Caraș-Severin	13.02.2018 Valabil 1 an.	*creșterea gradului de informare a beneficiarilor Centrului de Zi cu privire la modalitățile de auto-protecție; *Stimularea dialogului între reprezentanții celor două instituții și grupul țintă vizat pentru organizarea și desfășurarea cu caracter informativ-preventiv; *Promovarea valorilor civice în rândul persoanelor vârstnice în scopul consolidării parteneriatului dintre Poliție și comunitate.
17.	Inspectoratul pentru Situații de Urgență "Semenic" al Județului Caraș-Severin	21.01.2015 Termen 1 an, se considera prelungit doar dacă partile nu au intenția de a-l denunța	*Creșterea gradului de cunoaștere a personalului propriu și populației, în privința tipurilor de dezastre ce le pot afecta viața și bunurilor; *Informarea cetățenilor, asupra tipurilor de riscuri generatoare de situații de urgență, a măsurilor de prevenire a acestora, precum și a comportamentului care trebuie urmat în cazul manifestării diferitelor tipuri de risc; *Prezentarea unor evenimente istorice/culturale în cadrul Centrului de Zi .
18.	Centrul școlar de educație incluzivă "Primăvara" Reșița	14.01.2018 Termen 1 an	* Organizarea de evenimente comune în interesul copilului;derularea unor acțiuni educaționale și socio-culturale în cadrul Centrului de Zi ; *Vizite la sediile celor două instituții; *Interacțiunea între generații.

2.4.3. Rolul parteneriatului în furnizarea serviciilor sociale

La nivelul Municipiului Reșița se continuă demersurile orientate spre întărirea parteneriatului public-public, public-privat, dar și a celui dintre profesioniști și beneficiari.

Parteneriatul trebuie să asigure susținerea eforturilor depuse în vederea promovării unor politici și acțiuni destinate copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, marginalizate, cu accent mai puternic pe valorile comunității.

Parteneriatele între diverși actori interinstituționali, factori interesați și beneficiari vor avea ca scop schimbarea modului în care comunitatea înțelege să asigure protecția reală și efectivă a copiilor, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, marginalizate.

În acest sens, se pot constitui asociații de dezvoltare intercomunitară în vederea furnizării în comun a unor servicii de asistență socială, de către mai multe unități administrativ teritoriale pentru soluționarea problemelor sociale și protejării intereselor copiilor, persoanelor cu dizabilități și familiilor care se confruntă cu situații de dificultate.

Totodată, trebuie promovat parteneriatul comunitar, care pornește de la premisa că responsabilitatea față de categoriile susmenționate nu trebuie să aparțină unei singure autorități sau instituții, ci unei întregi rețele alcătuite din familiile acestora, liderii informali ai comunității și reprezentanți ai instituțiilor sau organizațiilor responsabile.

2.5 Analiza capacității Direcției de Asistență Socială Reșița de a furniza beneficii și servicii sociale

Direcția de Asistență Socială este o structura specializată în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale, cu personalitate juridică, înființată în subordinea Consiliului Local al Municipiului Reșița ca direcție, 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.

Direcția de Asistență Socială Reșița a fost înființată prin HCL Reșița nr. 413/29.11.2018, ca urmare a reorganizării fostului Serviciul Public "Direcția de Asistență Socială" în conformitate cu prevederile Anexei 2 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal.

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 de Asistență Socială îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

- a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul Municipiului Reșița 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 execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru acordarea beneficiilor de asistență socială și furnizarea serviciilor sociale;
- e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane pe care le are la dispoziție;
- f) de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale altor autorități ale administrației publice centrale, cu alte instituții care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială din alte unități administrativ-teritoriale, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;
- g) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile;
- h) de reprezentare a Municipiului Reșița în domeniul asistenței sociale.

Direcția de Asistență Socială este structurată organizatoric în servicii, birouri, compartimente, centre de zi, centru creșe, după cum urmează:

- ✓ Compartimentul Comunicare, Registratură, Relații cu Publicul și Evaluare Inițială

- ✓ Compartimentul Monitorizare, Analiză Statistică, Indicatori Asistență Socială și Incluziune Socială
- ✓ Compartimentul Gestionarea Resurselor Umane
- ✓ Compartimentul Economico Financiar
- ✓ Compartimentul Achiziții și Administrativ
- ✓ Serviciul pentru Protecția Persoanelor Aflate în Dificultate și Beneficii de Asistență Socială, având în structură: *Biroul pentru Protecția Copilului, Persoanelor Vârstnice, Persoanelor cu Dizabilități; Compartimentul Evidență și Plată Beneficii de Asistență Socială; Compartimentul Monitorizare Asistenți Personal;*
- ✓ Serviciul privind Acordarea Serviciilor Sociale, având în subordine: *Compartimentul pentru Intervenție în Situații de Urgență, de Abuz, Neglijare, Trafic, Migrație și Repatrieri și Prevenire Marginalizare Socială; Biroul Programe, Proiecte, Strategii, Relația cu ONG-urile, Juridic și Contencios; Compartimentul Cantina Municipală; Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, Club Persoane Vârstnice, Clubul Pensionarilor; Compartimentul de Asistență Socială Comunitară Centru Creșe; Centrul de Zi Maria; Centrul de Zi ABC.*

De menționat este faptul că acest serviciu public de asistență social de interes local este acreditat ca furnizor public de servicii sociale, sub vechea denumire, respectiv cea de Serviciul Public "Direcția de Asistență Socială", conform Certificatului de acreditare seria AF nr.002536 emis de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice.

Având în vedere recenta înființare, prin reorganizare, a Direcției de Asistență Socială, precum și faptul că pentru noua structură aprobată prin HCL Reșița nr. 413/29.11.2018 Regulamentul de organizare și funcționare nu a fost supus încă dezbaterii Consiliului Local Reșița, în demersul de fundamentare al prezentei Strategii a fost analizată activitatea desfășurată de către serviciile, birourile, compartimentele și centrele din cadrul Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială", așa cum a fost înființat prin HCL nr.144/27.06.2006. Așadar, s-a evidențiat faptul că, sub vechea sa denumire de Serviciul Public "Direcția de Asistență Socială", această structură de specialitate a funcționat ca serviciu public cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Local Reșița, cu următoarele compartimente:

- ✓ Serviciul de Asistență Socială
- ✓ Biroul pentru Protecția Copilului
- ✓ Compartiment Gestionarea Resurselor Umane
- ✓ Compartiment Financiar Contabil
- ✓ Biroul pentru Strategii și Relații cu O.N.G-uri
- ✓ Compartiment Cantina Municipală
- ✓ Compartimentul de Asistență Socială Comunitară Centrul Creșe
- ✓ Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice
- ✓ Compartiment Club Persoane Vârstnice
- ✓ Centrul de Zi „Maria”
- ✓ Centrul de Zi “ABC”

În cele ce urmează, este analizată activitatea compartimentelor enumerate mai sus, raportată la anul 2017.

Serviciul de Asistență Socială

Atribuții:

1) în domeniul beneficiilor de asistență socială:

- asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;
- verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâri ale 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 propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane;
- îndeplinește orice alte atribuții prevăzute de reglementările legale în vigoare.

2) în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale:

- inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excluziune 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;
- 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;
- 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 responsabilă de calitatea serviciilor prestate;
- colaborează permanent cu organizațiile societății civile care reprezintă interesele diferitelor categorii de beneficiari;
- identifică și evaluează nevoile și situațiile care impun furnizarea de servicii sociale în funcție de nevoile specifice comunității;
- controlează din punct de vedere administrativ serviciile sociale acordate la nivel local;
- asigură consilierea și informarea cetățenilor din comunitate privind serviciile sociale existente la nivel local, precum și privind drepturile și obligațiile ce le revin;
- organizează, finanțează și susține serviciile sociale cu caracter primar acordate la nivel local;
- realizează acțiuni și măsuri de proximitate, prevenție acordate în comunitate, în scopul identificării și limitării situațiilor de risc în care se poate afla la un moment dat persoana, familia sau grupul;
- măsuri și acțiuni de urgență în vederea reducerii efectelor situațiilor de criză;
- măsuri și activități de organizare și dezvoltare în plan social pentru încurajarea participării și solidarității sociale;
- oricare alte măsuri și acțiuni care au drept scop prevenirea sau limitarea unor situații de dificultate ori vulnerabilitate care pot duce la marginalizarea sau excluziune socială;
- evaluează nevoile sociale ale populației din unitatea administrativ-teritorială în vederea identificării familiilor și persoanele aflate în dificultate, precum și a cauzelor care au generat situațiile de risc de excluziune socială;
- realizează diagnoza socială la nivelul grupului și comunității și elaborează planul de servicii comunitare;
- acordă servicii de asistență comunitară, în baza măsurilor de asistență socială incluse de Direcție în planul de acțiune;
- recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la servicii sociale.

Activități desfășurate:

- evaluează situația social-economică a persoanei, identifică nevoile și resursele acesteia;
- identifică situațiile de risc și stabilește măsuri de prevenție și de reinserție a persoanelor în mediul familial;
- răspunde de înființarea, organizarea și furnizarea serviciilor sociale primare;
- asigură relaționarea cu diverse servicii publice sau alte instituții cu responsabilități în domeniul protecției sociale;
- realizează evidența beneficiarilor de măsuri de asistență socială;
- primește și prelucrează dosarele pentru ajutorul social, ajutoare de urgență ajutoare de deces, ține evidența acestora, eliberează, la cerere, adeverințe și urmărește întocmirea comunicărilor în legătură cu aceste activități;
- întocmește și depune lunar la contabilitate statele de plată, privind acordarea acestor ajutoare după aprobarea Primarului municipiului Reșița;
- se îngrijește de întocmirea situațiilor și ține evidența persoanelor beneficiare de ajutor social care au obligația de a presta munca în folosul comunității;
- efectuează anchete sociale în toate cazurile în care se solicită acordarea acestor prestații;
- primește, prelucrează și ține evidența dosarelor de alocație pentru susținerea familiei, în acest sens se emit dispoziții și se verifică prin anchetă socială;
- întocmește și prezintă lunar Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (A.J.P.I.S.) Caraș-Severin rapoartele statistice privind numărul titularilor și persoanelor beneficiare de ajutor social, alocație de susținere a familiei, ajutoare pentru încălzirea locuinței, ajutor de urgență și ajutor de deces și sumele efectiv plătite;
- se ocupă de preluarea și prelucrarea cererilor pentru acordarea de subvenții la încălzirea locuinței în perioada sezonului rece;
- întocmire de rapoarte statistice și dispoziții aferente subvențiilor de încălzire pentru cetățeni pe care le transmite ulterior către agenția județeană pentru plăți și inspecție socială (a.j.p.i.s.) Caraș-Severin;
- se ocupă de preluarea și prelucrarea dosarelor pentru acordarea alocației de stat pentru copii, a indemnizației lunare pentru creșterea copilului până la 2(3 ani), respectiv până la 7 ani în cazul copilului cu handicap, a stimulentei de inserție și a stimulentei pentru nou-născuți;
- întocmește și prezintă lunar Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială (A.J.P.I.S.) Caraș-Severin borderourile și dosarele privind acordarea alocației de stat pentru copii, a indemnizației lunare pentru creșterea copilului până la 2(3 ani), respectiv până la 7 ani în cazul copilului cu handicap și a stimulentei de inserție;
- realizează evidența beneficiarilor de măsuri de asistență socială;
- colaborează cu organizații neguvernamentale și cu alți reprezentanți ai societății civile în vederea acordării și diversificării serviciilor sociale, în funcție de relațiile locale, pentru persoanele cu handicap;
- colaborează cu serviciile publice descentralizate ale ministerelor în vederea dezvoltării de programe de asistență socială de interes local;
- acordă facilități la transportul urban de călători pentru anumite categorii sociale: pensionari, persoane cu handicap, cazuri sociale, elevi, veterani de război, văduve de veterani, deportați, deținuți politici, revoluționari etc;
- verifică și ține evidența persoanelor care beneficiază de gratuități pe mijloace de transport în comun: pensionari, persoane cu handicap, cazuri sociale, elevi, veterani de război, văduve de veterani, deportați, deținuți politici, revoluționari etc;;
- asigură sprijin pentru persoanele cu handicap prin realizarea unei rețele eficiente de asistenți personali și îngrijitori la domiciliu pentru aceștia;
- urmărește activitatea asistenților personali ai persoanelor cu handicap propunând, atunci când este cazul, suspendarea sau încetarea contractului de muncă;
- efectuează anchete sociale și verificări în teren, precum și monitorizarea situației persoanelor cu handicap grav adulți;

- efectuează anchete sociale la cererea persoanelor cu nevoi speciale, în vederea facilitării accesului la alocațiile bănești - acordate prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin;
- se ocupă de distribuirea de alimente persoanelor defavorizate stabilite prin lege;
- asigură înhumarea cadavrelor fără aparținători și a cadavrelor cu identitate necunoscută;
- cercetează documentele din arhivă în vederea eliberării copiilor și certificatelor solicitate de cetățean pentru dobândirea unor drepturi

Număr beneficiari în anul 2017:

Venitul minim garantat (ajutorul social) acordat în baza Legii nr.416/2001

Dosare existente în plată la data de 31.12.2017 - 147 familii cu 388 persoane

Dosare noi preluate și aprobate în cursul anului 2017 - 66

Dosare încetate în cursul anului 2017 - 79

Alocația pentru susținerea familiei acordată conform Legii nr.277/2010

Dosare existente în plată la data de 31.12.2017 - 139 familii cu 568 persoane (63 familii monoparentale și 76 familii complementare

Dosare noi preluate și aprobate în cursul anului 2017 - 52

Dosare încetate în cursul anului 2017 - 64

Ajutorul pentru încălzirea locuinței în perioada sezonului rece

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu energie electrică - 45 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale - 517 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu lemne - 98 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul pentru încălzirea locuinței cu lemne (beneficiari de ajutor social) - 104 cereri preluate, prelucrate și aprobate

Ajutorul de urgență și de deces

Cereri preluate, prelucrate și aprobate - 29 (suma 20.600 lei)

Alocații de stat

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2017 - 562

Anchete sociale efectuate - 78

Indemnizația pentru creșterea copilului până la 2 ani

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2017 - 330

Anchete sociale efectuate - 77

Indemnizația pentru creșterea copilului cu handicap cu vârsta cuprinsă între 3-7 ani

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2017 - 34

Stimulentul de inserție

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2017 - 112

Stimulentul educațional acordat sub formă de tichet social

Dosare existente în plată la data de 31.12.2017 - 29

Dosare preluate și prelucrate în cursul anului 2017 - 29

În domeniul protecției sociale a persoanelor cu dizabilități (persoane cu handicap)

Luna	Nr.de beneficiari	Cereri noi preluate în anul 2017
Ianuarie	541	9
Februarie	532	13
Martie	531	11
Aprilie	523	18
Mai	531	21
Iunie	539	14
Iulie	538	11
August	535	25
Septembrie	548	16
Octombrie	555	14
Noiembrie	555	27
Decembrie	565	24
TOTAL		203

Anchete sociale efectuate persoanelor încadrate în gradul grav de handicap care beneficiază de indemnizație lunară și pentru evaluarea situației socio-medicale – 744

Asistenți personali angajați pentru persoanele încadrate în gradul grav de handicap

Luna	Nr.beneficiari	Cereri noi preluate în anul 2017	Total plată
Ianuarie	125	1	265.356 lei
Februarie	126	3	265.229 lei
Martie	125	1	262.216 lei
Aprilie	129	6	268.727 lei
Mai	128	1	268.396 lei
Iunie	127	1	269.162 lei
Iulie	127	1	269.822 lei
August	128	1	272.714 lei
Septembrie	130	4	277.584 lei
Octombrie	131	2	277.058 lei
Noiembrie	131	4	419.887 lei
Decembrie	129	1	276.142 lei
TOTAL		26	3.392.293 LEI

Anchete sociale efectuate persoanelor încadrate în gradul grav de handicap care beneficiază de asistent personal și pentru evaluarea situației socio-medicale – 250

Efectuarea de verificări pentru evaluarea/revaluarea situației socio-medicale a persoanelor ce sunt sau vor fi încadrate în grad de handicap:

- Anchete sociale efectuate pentru încadrarea persoanelor în gradul de handicap grav - 137
- Anchete sociale efectuate pentru încadrarea persoanelor în gradul de handicap accentuat- 561
- Anchete sociale efectuate pentru încadrarea persoanelor în gradul de handicap mediu- 104
- Anchete sociale efectuate pentru încadrarea persoanelor în gradul de handicap ușor- 2

- Anchete sociale efectuate pentru încadrarea persoanelor care nu au mai fost încadrate în grad de handicap (cazuri noi)- 511
- Anchete sociale efectuate pentru scutire taxă rovinetă - 71

Alte ajutoare materiale acordate în cadrul unor campanii umanitare

Ajutoare materiale constând în acordare de alimente în cadrul programului „Poad” 2014

În cadrul programului POAD 2016-2017, au fost recepționate un număr de 13.400 cutii cu produse alimentare distribuite unui număr de 6700 beneficiari.

Beneficii de asistență socială sub formă de tichete sociale sau pachete cu ajutoare material

În cursul anului 2017 au fost acordate cu ocazia sărbătorilor de iarnă un număr de 143 de tichete sociale pentru un număr de 91 familii/persoane singure, beneficiare de ajutor social, de alocație pentru susținerea familiei, veterani de război, elevi cu rezultate foarte bune la învățătură

Ca urmare a colaborării cu o asociație caritativă din Germania care a donat Serviciului public ”Direcția de Asistență Socială” pachete cu produse alimentare, îmbrăcăminte, încălțăminte, lenjerii de pat, biciclete, jucării, pentru a fi distribuite unor familii nevoiașe din municipiul Reșița cu ocazia sărbătorilor de iarnă, în perioada 06.12.2017 - 21.12.2017 au fost distribuite aceste pachete unui număr de 312 familii cu copii.

Facilități la transportul urban de călători

Revoluționari (Legea Nr.341/2004)

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.221/22.08.2016, privind aprobarea modalității de acordare a gratuității la transportul urban luptătorilor pentru Victoria Revoluției Române din Decembrie 1989, precum și urmașilor de eroi martiri se acordă gratuități pe mijloacele de transport în comun din municipiul Reșița, pentru luptătorii pentru Victoria Revoluției Române din Decembrie 1989 și urmași ai eroilor - martiri

Luna	Nr. legitimații	Suma decontată
Ianuarie	92	2870,40 lei
Februarie	106	3307,20 lei
Martie	88	2745,60 lei
Aprilie	78	2433,60 lei
Mai	75	2340 lei
Iunie	80	2496 lei
Iulie	63	1965,60 lei
August	54	1684,80 lei
Septembrie	50	3.000 lei
Octombrie	63	3.780 lei
Noiembrie	69	4.140 lei
Decembrie	51	3.060 lei

Handicap (Legea Nr. 448)

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.195/15.07.2016, privind aprobare modalității de acordare a gratuității la transportul urban persoanelor cu handicap grav și accentuat, însoțitorilor acestora și asistenților personali

Luna	Nr. legitimații	Suma decontată
Ianuarie	941	29.359,20 lei

Februarie	1086	33.883,20 lei
Martie	1120	34.944 lei
Aprilie	1048	32.697,60 lei
Mai	948	29.577,60 lei
Iunie	1037	32.354,40 lei
Iulie	1056	32.947,20 lei
August	1016	31.699,20 lei
Septembrie	1040	62.400 lei
Octombrie	1000	60.000 lei
Noiembrie	951	57.060 lei
Decembrie	903	54.180 lei

Pensionari

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.194/15.07.2016, privind aprobarea de facilități la transportul urban de călători, pensionarii cu domiciliul sau reședința în municipiul Reșița, care realizează o pensie netă până la 600 lei/lină în urma aplicării contribuției datorate pentru asigurările sociale de sănătate beneficiază de facilități la transport prin acordarea de 10 tichete de călătorie/lună.

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	4241	5.937,40 lei
Februarie	6.839	9.574,60 lei
Martie	8.770	12.278 lei
Aprilie	7.491	10.487,40 lei
Mai	8.385	11.739 lei
Iunie	12.200	17.080 lei
Iulie	16.481	23.073,40 lei
August	14.952	20.932,80 lei
Septembrie	15.863	31.726 lei
Octombrie	15.880	31.760 lei
Noiembrie	27.424	54.848 lei
Decembrie	20.018	40.036 lei

**Beneficiarii
ai
Legii
Nr.
118/
199
0**

C

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.191/21.06.2011, privind acordarea de abonamente gratuite la transportul în comun persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	72	1728 lei
Februarie	90	2.160 lei
Martie	93	2.232 lei
Aprilie	94	2.256 lei
Mai	100	2.400 lei
Iunie	101	2.424 lei
Iulie	101	2.424 lei
August	103	2.472 lei
Septembrie	103	6.180 lei
Octombrie	103	6.180 lei
Noiembrie	103	6.180 lei
Decembrie	103	6.180 lei

Beneficiarii ai Legii Nr.189/1990

Conform Hotărârii Consiliului Local nr.191/21.06.2011, privind acordarea de abonamente gratuite la transportul în comun persoanelor persecutate din motive politice de dictatura instaurată cu începere de la 6 martie 1945, precum și celor deportate în străinătate ori constituite în prizonieri

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	56	1344 lei
Februarie	64	1.536 lei
Martie	68	1.632 lei
Aprilie	70	1.680 lei
Mai	73	1.752 lei
Iunie	74	1.776 lei
Iulie	74	1.776 lei
August	74	1.776 lei
Septembrie	74	4.440 lei
Octombrie	76	4.560 lei
Noiembrie	76	4.560 lei
Decembrie	76	4.560 lei

Veterani

În baza Legii nr.44/1994 privind veteranii de război, precum și unele drepturi ale invalizilor și văduvelor de război, republicată, în anul 2017 au fost acordate acestei categorii de beneficiari *un număr de 83 de tichete de călătorie.*

Persoane vârstnice din cadrul Centrului de Servicii Sociale pentru persoane vârstnice

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	42	2520 lei
Februarie	42	2520 lei
Martie	42	2520 lei
Aprilie	42	2520 lei
Mai	40	2400 lei
Iunie	40	2400 lei
Iulie	40	2400 lei
August	40	2400 lei
Septembrie	40	2400 lei
Octombrie	40	2400 lei
Noiembrie	40	2400 lei
Decembrie	40	2400 lei

Elevi

Abonamente de călătorie pentru transportul în comun pentru elevi, în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al municipiului Reșița nr.227/27.11.2012 privind aprobarea decontării în procent de 50% a costului abonamentelor lunare de călătorie pe mijloacele de transport în comun pentru elevii din municipiul Reșița.

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	569	4312,50 lei
Februarie	973	7500 lei
Martie	1447	11.347,50 lei
Aprilie	475	3.562,50 lei
Mai	895	7.140 lei
Iunie	73	547,50 lei
Iulie	VACANTA	0
August	VACANTA	0
Septembrie	930	6975 lei
Octombrie	1530	12.442,50 lei
Noiembrie	1550	12.457,50 lei
Decembrie	406	3.045 lei

Elevii care locuiesc în cartierele limitrofe ale Municipiului Reșița

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	1	60 lei
Februarie	1	60 lei
Martie	1	60 lei
Aprilie	1	30 lei
Mai	1	60
Iunie	1	30
Iulie	VACANTA	0
August	VACANTA	0
Septembrie	VACANTA	0
Octombrie	1	60
Noiembrie	1	60
Decembrie	1	45

Copii din cadrul Centrului de Zi Maria

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată <i>un abonament – 60 Lei</i>
Ianuarie	41	2565 lei
Februarie	38	2385 lei
Martie	39	2445 lei
Aprilie	39 37	1215 lei/1155 lei
Mai	39	2445 lei
Iunie	32/30	1020 lei / 940 lei = 1960 lei
Iulie	27	1690 lei
August	19	1210 lei
Septembrie	15/16	255 lei / 720 lei = 975 lei
Octombrie	28	1750 lei
Noiembrie	28	1715 lei
Decembrie	32	1470 lei

Copii din cadrul Centrului de Zi ABC

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată <i>un abonament – 60 Lei</i>
Ianuarie	21	1260 lei
Februarie	21	1260 lei
Martie	21	1260 lei
Aprilie	21/8	630 lei / 240 lei
Mai	20	1200 lei
Iunie	20/12	600 lei / 360 lei = 960 lei
Iulie	10	600 lei
August	10	600 lei
Septembrie	21	1260 lei
Octombrie	20	1200 lei
Noiembrie	19	1140 lei
Decembrie	19	855 lei

Cazurile sociale deosebite - în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local nr.270/2011, privind acordarea de facilități în comun

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	-----	-----
Februarie	6	184,80 lei
Martie	6	184,80 lei
Aprilie	6	184,80 lei
Mai	6	184,80 lei
Iunie	7	235,20 lei
Iulie	7	235,20 lei
August	7	235,20 lei
Septembrie	7	235,20 lei
Octombrie	10	336 lei
Noiembrie	10	336 lei
Decembrie	10	336 lei

Donatorii de sânge - le-a fost aprobate la cerere, în conformitate cu Hotărârea Consiliului Local nr.270/2011, privind acordarea de facilități în comun, reducerea cu 50% a costului abonamentelor de călătorie pentru transportul în comun, pe baza actelor doveditoare, pentru o perioadă de o lună

Luna	Nr. tichete/călătorii	Suma decontată
Ianuarie	22	825 lei
Februarie	21	787,50 lei
Martie	34	1275 lei
Aprilie	21	787,50 lei
Mai	23	862,50 lei
Iunie	19	712,50 lei
Iulie	21	787,50 lei
August	10	375 lei
Septembrie	19	712,50 lei
Octombrie	19	712.50 lei
Noiembrie	25	937.50 lei

Decembrie	0	0 lei
-----------	---	-------

Biroul pentru Protecția Copilului

Atribuții:

- depune diligente pentru întocmirea actelor de identitate a persoanelor fără adăpost; identifică, evaluează și acordă sprijin material și financiar familiilor cu copii în întreținere; asigură consiliere și informare familiilor cu copii în întreținere asupra drepturilor și obligațiilor acestora, asupra drepturilor copilului, asupra serviciilor disponibile de pe plan local, asupra instituțiilor speciale etc.;
- asigură și urmărește aplicarea măsurilor de prevenire și combatere a consumului de alcool și droguri, precum și comportamentul delinquent;
- colaborează cu serviciile publice descentralizate ale ministerelor și ale celorlalte organe de specialitate ale administrației publice centrale în vederea identificării situațiilor deosebite care apar în activitatea de protecție a copilului, a cauzelor apariției acestor situații și a stabilirii măsurilor pentru îmbunătățirea acestei activități;
- asigură relaționarea cu diverse servicii specializate, sprijină accesul în instituțiile de asistență socială destinate copilului sau mamei și copilului și evaluează modul în care sunt respectate drepturile acestora;
- întocmește planurile de servicii, la solicitarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sau a familiei pentru prevenirea separării copilului de părinții săi, precum și pentru copiii neintegrați în familie după încetarea măsurii de protecție, precum și în orice situație care impune acordarea de prestație și/sau servicii în vederea respectării drepturilor copilului;
- vizitează periodic la domiciliu familiile și copiii care beneficiază de servicii și protecție socială;
- urmărește evoluția dezvoltării copilului și nivelul în care părinții acestuia își exercită drepturile și își îndeplinesc obligațiile cu privire la copilul care a beneficiat de o măsură de protecție specială;
- pregătește documentele arhivistice și predă inventarele persoanelor cu atribuții în domeniu;
- organizează acordarea drepturilor de asistență socială și asigură gratuit consultanță de specialitate în domeniul asistenței speciale, colaborează cu alte instituții responsabile pentru a facilita accesul persoanelor la aceste drepturi;
- asigură consiliere și informații privind problematica socială (probleme familiale, profesionale, psihologice, de locuință, de ordin financiar și juridic etc.);
- asigură prin instrumente și activități specifice asistenței sociale prevenirea și combaterea situațiilor care implică risc crescut de marginalizare socială și excluziune socială cu prioritate a situațiilor de urgență;
- asigură realizarea activităților în domeniul asistenței sociale, în conformitate cu responsabilitățile ce îi revin, de legislația în vigoare;
- asigură prevenirea și combaterea sărăciei și riscului de excluziune socială adresate persoanelor și familiilor fără venituri sau cu venituri reduse, persoanelor fără adăpost, victimelor traficului de persoane, precum și persoanelor private de libertate prin următoarele servicii:
 - a) măsuri de orientare spre 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) măsuri de orientare spre servicii sociale adresate 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 determinată;
 - d) orientare spre cantine sociale pentru persoanele fără venituri sau cu venituri reduse;
 - e) măsuri de orientare spre servicii sociale acordate 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.

- asigură îndrumarea spre serviciile sociale destinate prevenirii și combaterii violenței domestice respectiv, spre 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 socială a acestora, prin asigurarea unor măsuri de educație, consiliere și mediere familială, precum și centre destinate agresorilor.

- asigură serviciile sociale destinate protecției și promovării drepturilor copilului cum 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.

- monitorizează și analizează situația copiilor din unitatea administrativ-teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor copiilor, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante, în baza unei fișe de monitorizare aprobate prin ordin al ministrului muncii și justiției sociale;

- realizează activitatea de prevenire a separării copilului de familia sa;

- identifică și evaluează situațiile care impun acordarea de servicii și/sau beneficii pentru prevenirea separării copilului de familia sa;

- elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor și/sau beneficiilor și le acordă, în condițiile legii;

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

- 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 delinvent;

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

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

- 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;

- colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul protecției copilului și îi transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu;

- 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 etc.

Activități și cazuistică în anul 2017:

În ceea ce privește cazuistica instrumentată la nivelul Biroului pentru Protecția Copilului de precizat este faptul că în cadrul acestui compartiment se instrumentează atât cazurilor familiilor cu copii cât și cele ale persoanelor fără adăpost. În anul 2017 comparativ cu 2016, numărul total al sesizărilor instrumentate în cadrul Biroului pentru Protecția Copilului a scăzut dar de menționat este faptul că în ceea ce privește cazuistica privind monitorizarea și intervenția în familiile cu copii totalul sesizărilor înregistrate la nivelul serviciului a crescut, astfel:

Caracteristică	2016	2017
Număr total de sesizări:	802	773
din care:		
<i>- în domeniul protecției drepturilor copilului</i>	544	684
<i>- în domeniul protecției persoanei adulte</i>	258	89

De menționat este faptul că în anul 2016 numărul solicitărilor în ceea ce privește protecția persoanelor aflate în dificultate a fost mai mare datorită numărului de cereri privind acordarea unor ajutoare de urgență în timp ce în anul 2017 au fost instrumentate numai situații ale persoanelor fără adăpost și/sau ale celor care au apelat la mila publică.

De asemenea, precizăm că dacă în anul 2016 la nivelul acestui compartiment de specialitate își desfășurau activitatea 8 persoane, din luna mai a anului 2017 au mai rămas șase persoane, astfel încât a crescut încărcătura de cazuri a fiecărui angajat. Totodată, problematica cu care se confruntă familiile cu copii este mult mai diversă (de ex.: dacă în anul 2016 nu s-a înregistrat nici un caz de monitorizare a menținerii drepturilor personale ale copiilor, în anul 2017 au fost înregistrate 6 astfel de solicitări).

Disponerea numerică a cazurilor instrumentate de către Biroul pentru Protecția Copilului în anul 2017 pe tipuri de activități este următoarea:

- efectuarea de vizite de evaluare la domiciliul/reședința copilului: 588 rapoarte de vizită
- monitorizarea copiilor cu părinți plecați în străinătate: 472 cazuri luate în evidență, 70 de notificări din partea părinților, 47 cazuri cu sentință judecătorească de delegare temporară a autorității părintești
- anchete sociale pentru acordarea bursei școlare: 100
- anchete sociale în vederea eliberării/reînnoirii atestatului de asistent maternal profesionist și respectiv eliberării atestatului de familie/persoană aptă să adopte: 34
- anchete sociale efectuate la solicitarea beneficiarilor pentru a le servi la Crucea Roșie: 2
- rapoarte de evaluare inițială a situației copilului: 69
- planuri de servicii: 35, dintre care 16 în vederea admiterii în centrele de zi ale DAS
- rapoarte de monitorizare a situației copiilor care beneficiază de servicii: 145
- monitorizarea copiilor care beneficiază de tutelă: 15 cazuri în monitorizare, pentru care au fost realizate 52 rapoarte de monitorizare
- monitorizarea copiilor reintegrați în familie, din sistemul de protecție specială: 10 cazuri, pentru care au fost întocmite 58 rapoarte de monitorizare
- mame în risc de a-și abandona copilul în spital/copii părăsiți în spital: 2 cazuri
- realizarea de anchete sociale pentru evaluarea potențialului de reintegrare în familie, la părinți și/sau rude, a copilului care beneficiază de o măsură de protecție specială a cărui părinți locuiesc pe raza municipiului Reșița: 313
- copii față de care a fost necesară instituirea unei măsuri de protecție speciale: 10 cazuri
- monitorizarea menținerii legăturilor personale ale copilului cu părinții: 6 cazuri
- distribuire lapte praf, în cadrul programului național: 2265 kg
- anchete sociale pentru acordare de ajutor material persoanelor aflate în dificultate: 8 familii
- sprijinirea persoanelor fără adăpost: 13 persoane identificate pe raza municipiului Reșița și 18 persoane referite de către Spitalul Județean de Urgență Reșița
- campanii de identificare a persoanelor care apelează la mila publică: 6 acțiuni comune cu Poliția Locală Reșița.

Compartimentului Gestionarea Resurselor Umane

Obiectivele principale ale Compartimentului Gestionarea Resurselor Umane constau în:

- răspunde de evidența în registrul Unic al Salariaților (personal contractual) și comunicarea datelor în termen la I.T.M.;
- stabilește salariile și celelalte drepturi de personal, în condițiile legii, pentru personalul din cadrul Direcției și urmărește încadrarea în fondurile aprobate prin buget;
- întocmește statele de plată și pregătește măsurile de eliberare acestora titularilor, conform prevederilor legislației în vigoare;
- întocmește organigrama, statul de funcții și personal al Direcției de Asistență Socială;
- gestionează dosarele profesionale ale funcționarilor publici și urmărește cariera acestora cu privire la recrutarea, perioada de stagiu, numirea, evaluarea, promovarea acestora;
- gestionează contractele de muncă și actele adiționale ale personalului contractual;
- răspunde potrivit legii, de întocmirea actelor necesare pentru concursurile organizate în vederea ocupării posturilor vacante din cadrul serviciului, verifică dosarele întocmite de către candidați, urmărește potrivit legii, întocmirea actelor privind rezultatele obținute de către candidați și le prezintă spre aprobare;
- întocmește lunar, trimestrial și anual rapoartele statistice privind numărul salariaților veniturilor realizate de personalul din cadrul serviciului;
- asigură aplicarea corectă și la timp a actelor normative cu privire la salarizarea funcționarilor publici și a personalului contractual din cadrul Direcției;
- întocmește, potrivit legii, dosarele de pensionare pentru limită de vârstă și invaliditate și răspunde de punerea lor în termen, la organele de specialitate în condițiile legii;
- urmărește respectarea programului de lucru a tuturor angajaților și îndeplinirea dispozițiilor conducerii Direcției de Asistență Socială;
- încheie contracte individuale de muncă și asigură formarea continuă de asistenți personali; evaluează și monitorizează activitatea acestora, în condițiile legii;
- planifică și realizează activitățile de informare, formare și îndrumare metodologică, în vederea creșterii performanței personalului care administrează și acordă servicii sociale.

Compartimentul Financiar Contabil

Obiectivele principale ale Compartimentului Financiar Contabil constau în:

- asigură implementarea datelor în programul de la nivel național FOREXEBUG, care vizează în general colectarea bugetelor, execuția bugetară, gestiunea angajamentelor bugetare, raportarea contabilă-recepții și plăți;
- elaborează proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale, în conformitate cu planul anual de acțiune, și asigură finanțarea/cofinanțarea acestora;
- elaborează și propune consiliului local al municipiului, proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale și a altor măsuri de asistență socială;
- elaborează și fundamentează propunerea de buget pentru finanțarea beneficiilor de asistență socială;
- întocmește situațiile cu închiderile de lună la creșe.
- se preocupă de întocmirea documentației de rectificare a bugetului în funcție de necesitățile apărute în cursul anului bugetar.
- pregătește documentația necesară în vederea plăților către Trezoreria Reșița;
- realizează activitatea financiar contabilă;
- administrează și gestionează fondurile alocate pentru Direcția de Asistență Socială;
- asigură plata salariilor angajaților aparatului propriu, centrelor, creșelor și respectiv a asistenților personali și indemnizațiilor persoanelor cu handicap, în condițiile legii;
- asigură controlul financiar preventiv pentru toate plățile efectuate în limita creditelor aprobate;
- asigură plata subvențiilor și ajutoarelor, aprobate conform legislației în vigoare;
- realizează plata către furnizorii de bunuri și servicii;
- realizează plata ajutoarelor financiare conform legislației în vigoare;

- urmărește execuția cheltuielilor prevăzute în bugetul Direcției, propunând măsuri, atunci când se constată dificultăți în încadrarea bugetului stabilit pentru direcție;
- întocmește lucrările privind bugetul Direcției, cu repartizarea pe trimestre și prin subdiviziunile clasificăției bugetare;
- răspunde de organizarea și conducerea evidenței contabile a sumelor aprobate în buget în vederea efectuării cheltuielilor proprii, conduce evidența deschiderilor de credite pentru activitatea proprie;
- execută toate operațiunile de casă în strictă conformitate cu prevederile regulamentului operațiunilor de casă;
- exercită controlul zilnic asupra operațiunilor efectuate prin casierie și asigură încasarea la timp a creanțelor, decontarea avansurilor ridicate, luând măsurile ce se impun, atunci când este cazul;
- urmărește efectuarea inventarierii patrimoniului Direcției de Asistență Socială.
- pregătește documentele specifice create în cadrul acestui compartiment și predă inventarul persoanelor cu atribuții în domeniu;
- se ocupă de evidența intrărilor de obiecte inventar și mijloace fixe prin configurarea în Sistemul Informatic Financiar Contabil Integrat;
- se preocupă de întocmirea și depunerea dărilor de seamă trimestriale și anuale;
- îndeplinește, potrivit legii, orice atribuții privind activitatea de buget-contabilitate care rezultă prin legi și alte acte normative, precum și cele încredințate de Consiliul Local, Primar.

Biroul pentru Programe Strategii și Relații cu ONG-urile

Atribuții:

- 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, pe care o supune spre aprobare consiliului local și răspunde de aplicarea acesteia.;
- elaborează planurile anuale de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul local și le propune spre aprobare consiliului local;
- elaborează și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul serviciilor sociale;
- sprijină dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale, cu respectarea prevederilor legii nr. 78 /2014 privind reglementarea activității de voluntariat în România, cu modificările ulterioare;
- colaborează și organizează consultări cu furnizorii publici și privați, cu asociațiile profesionale și organizațiile reprezentative ale beneficiarilor.
- promovează parteneriate cu alți furnizori de servicii sociale
- asigură îndrumarea persoanelor vârstnice, inclusiv persoanelor vârstnice dependente spre servicii specializate privind asistența și suportul persoanelor vârstnice
- elaborarea strategiilor locale de dezvoltare a serviciilor sociale și a planurilor anuale de acțiune
- solicită, în condițiile legii, acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ-teritorială

Activități:

- încheie convenții de parteneriat și inițiază programe de colaborare cu alte autorități locale, instituții publice și private, structuri asociative, precum și cu instituții de cult recunoscute de lege, pentru furnizarea serviciilor sociale, în conformitate cu nevoile locale identificate și cu prevederile planului local, județean și național de acțiuni;
- participă la activitatea de elaborare și implementează proiecte cu finanțare națională și internațională în domeniul asistenței sociale;
- evaluează și monitorizează activitatea desfășurată în cadrul unităților și instituțiilor de asistență socială, în conformitate cu responsabilitățile stabilite de legislația în vigoare pentru care există acorduri de parteneriat sau convenții;

- controlează modul de utilizare a fondurilor acordate instituțiilor de asistență socială de la bugetul local;
- dezvoltă și diversifică, singur sau în parteneriat cu organizațiile neguvernamentale, serviciile acordate în cadrul instituțiilor de asistență socială, în vederea creșterii calității vieții persoanelor asistate;
- organizează și răspunde de plasarea persoanei într-o instituție de asistență socială și facilitează accesul acesteia în alte instituții specializate (spitale, instituții de recuperare etc.
- evaluează și monitorizează aplicarea măsurilor de asistență socială de care beneficiază persoana, precum și respectarea drepturilor acesteia;
- stabilește măsurile individuale în vederea prevenirii și combaterii marginalizării sociale a persoanelor și familiilor aflate în nevoie;
- ține evidența persoanelor vârstnice care au încheiat contracte de întreținere cu alte persoane și monitorizează îndeplinirea obligațiilor prevăzute în contracte;
- se îngrijește de întocmirea formalităților necesare pentru accesul în instituțiile specializate de asistență socială - spitale, instituții de recuperare, centre de îngrijire și asistență etc.;
- exercită dreptul de a reprezenta copilul și de a administra bunurile acestuia, în situațiile și în condițiile prevăzute de lege;
- sprijină persoanele vârstnice pentru asigurarea serviciilor sociale de la nivelul comunității și evaluează situația acestora;
- evaluează, verifică și monitorizează situația minorilor încadrați în grad de handicap;
- asigură reprezentarea / asistarea persoanelor vârstnice în cazul încheierii contractelor de întreținere;
- asigură reprezentarea / asistarea minorilor în fața instituțiilor abilitate (Poliție, Parchet, Instanțe judecătorești);

Pe linie de arhivă asigură

- ordonarea și inventarierea documentelor separat pe termene de păstrare;
- actualizarea nomenclatorului de arhivă și deținerea Registrului de intrare-ieșire a documentelor pentru arhivă;
- pune la dispoziția delegatului arhivelor naționale toate documentele solicitate cu prilejul efectuării acțiunii de control;
- inițiază și organizează activitatea de întocmire a nomenclatorului dosarelor din cadrul Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială"; asigură legătura cu arhivele naționale în vederea verificării și confirmării nomenclatorului;
- pregătește documentele și inventarele acestora în vederea predării la arhivele naționale;
- cercetează documentele din arhivă în vederea eliberării copiilor și certificatelor solicitate de cetățean pentru dobândirea unor drepturi;
- realizarea demersurilor pentru studiul de piață și oferte de preț a produselor ce se achiziționează prin cumpărarea directă; distribuirea materialelor achiziționate și realizarea unei evidențe a acestora;
- întocmirea de note de recepție, bonuri de consum, referate de necesitate pentru produse, materiale consumabile;
- urmărirea funcționării și a întreținerii bunurilor aflate în gestiunea direcției;
- răspunde de achiziții publice potrivit legii.

Cazuistica instrumentată în anul 2017

• pe linie autoritate tutelară

- anchete sociale judecătoreie divort cu copii – 260
- anchete sociale grad handicap copii – 275
- rapoarte monitorizări copii grad handicap – 218
- anchete sociale scoala speciala – 238
- anchete sociale în cauzele civile având ca obiect delegarea autorității părintești-22
- alte anchete sociale :anchete sociale judecătoreie scutire taxă: 14, anchete notariale divort notariat - 42
- fise sociomedicale geriatrie internări azil - 49

- dispozitii curatela – 63
- asistare persoane vârstnice notariat – 10
- asistare minori poliție, parchete – 56
- anchete sociale Provitam – lunar 40 verificări + informări
- anchete Federația Caritas a Diecezei Timișoara – lunar 65 verificări + informări

• **pe linie Programe Strategii Relații cu ONG-uri**

1. parteneriat Provitam - 540
2. parteneriat federatia Caritas a dieceze Timișoara – 360

Compartimentul Cantina Municipală

Cantina Municipală Reșița reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții, realizat prin;

- ✓ Prestarea de servicii sociale gratuite sau contra cost persoanelor aflate în situații socio-economice sau medicale deosebite :
- ✓ Prepararea și distribuirea hranei pentru beneficiarii unităților de asistență socială din cadrul Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială"
- ✓ Prepararea și distribuirea hranei pentru elevii din cadrul Colegiului Tehnic Reșița
- ✓ Colaborarea cu serviciile din cadrul Primăriei Municipiului Reșița, instituții si fundații, pentru sprijinirea acțiunilor sociale, realizate în folosul comunității locale.
- ✓ Alte activități specifice în condițiile legii.

Beneficiarii Cantinei Municipale sunt:

- a) Beneficiarii unităților de asistență socială din cadrul Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială"
- b) Elevii Colegiului Tehnic Reșița
- c) Alți beneficiari prevăzuți de legislația în vigoare sau stabiliți prin hotărâri ale Consiliului Local al Municipiului Reșița

Activitățile și funcțiile Cantinei Municipale sunt

a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public /local, prin asigurarea următoarelor activități:

- reprezintă furnizorul de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
- prepară și acordă una sau mai multe mese/zi cu respectarea principiilor unei alimentații sănătoase, echilibrate din punct de vedere calitativ si cantitativ.
- stabilește meniurile astfel încât să fie echilibrate din punct de vedere caloric.
- organizează distribuirea hranei calde și reci în condiții civilizate și igienice.
- asigură monitorizarea numărului zilnic de beneficiari și a meselor oferite.
- Cantina Municipală Reșița are capacitatea de a distribui hrana cu autoturismul preluat din cadrul Colegiului Tehnic Reșița și pe baza listelor transmise de unitățile de asistență socială.
- asigură transportul hranei în condiții de siguranță alimentară.
- asigura prepararea mesei în sistem catering, respectiv transportul acestora către beneficiari în baza programului stabilit de Serviciul Public "Direcția de Asistență Socială" și al orarului de funcționare

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

- Pune la dispoziția beneficiarilor / reprezentanților legali ai beneficiarului sau oricărei alte persoane interesate materiale informative privind serviciile oferite.
- Asigură informarea beneficiarilor cu privire la regulamentul de funcționare al serviciului respectiv , precum și asupra drepturilor și obligațiilor beneficiarului.

- Programul de servire a mesei în cadrul Cantina Municipale Reșița este stabilit prin Dispoziția Directorului Executiv al Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială" și afișat la intrarea în instituție.

- În cazul în care din anumite motive cantina nu poate funcționa și nu se poate pregăti hrană caldă (dacă acest lucru este cunoscut în timp util) beneficiarii sunt anunțați de acest aspect cu cel puțin 3 zile înainte și vor primi hrana rece.

În cazuri neprevăzute (defecțiuni, lipsa utilităților, alte motive) care fac imposibilă funcționarea cantinei, beneficiarilor li se va asigura hrană rece.

c) de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

- Furnizează serviciile cu respectarea drepturilor și obligațiilor beneficiarului;
- Personalul cunoaște și respectă drepturile beneficiarilor;
- Ia măsurile prevăzute de lege în situația în care au loc incidente deosebite;
- Încurajează beneficiarii să-și exprime opinia asupra serviciilor primite;
- Măsoară gradul de satisfacție al beneficiarilor cu privire la serviciile primite.

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

1. Elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. Formarea și instruirea personalului;
3. Realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate.

e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane ale Cantinei.

Prin HCL nr.212/24.08.2017 s-a înființat Cantina Municipală Reșița care deservește următoarele categorii de beneficiari:

- 66 persoane vârstnice din cadrul Centrului de Servicii Sociale pentru Persoane Vârstnice, respectiv pensionarii cu o pensie de aproximativ 600 lei
- 30 copii de la Centrul de Zi „Maria”, proveniți din familii defavorizate;
- 30 de copii de la Centrul de Zi „ABC”, proveniți din familii cu venituri reduse;
- 28 de copii de la Colegiul Tehnic Reșița înscriși la școala duală și învățământul profesional înscriși la internat.
- 25 angajați la Serviciul Public Direcția pentru Întreținerea și Repararea Patrimoniului Consiliului Local” care participă la acțiuni de dezapezire în perioada sezonului rece aprobați prin HCL nr. 293/31.10.2017 privind aprobarea categoriilor de persoane beneficiare pentru serviciile oferite de Cantina Municipală Reșița.

În cadrul Cantinei Municipale Reșița se prepară, se servește și se transportă hrana categoriilor de persoane aprobate prin HCL, după cum urmează:

- 3 mese pe zi pentru elevii de la învățământul dual: mic dejun și prânz cu servire la cantină și cina sub formă de hrană rece.
- 1 masă/zi pentru beneficiarii celor trei centre de zi din subordinea SPDAS și pentru angajații SP DÎRP

Costul pentru un prânz oferit pentru beneficiarii centrelor din subordinea SPDAS este de 12 lei/prânz iar pentru copiii de la școala duală este de 17 lei/3 mese/zi

Deplasarea alimentelor la cele 3 (trei) centre din subordinea SPDAS se realizează, în sistem catering, cu autoturismul transmis în folosință gratuită SPDAS de către Colegiul Tehnic Reșița

Compartimentul de Asistență Socială Comunitară "Centru Creșe"

Are în structura sa 3 creșe:

- Creșa nr. 5, Str. Alea Bazna, nr. 1 - cu o capacitate de 60 de locuri;
- Creșa nr. 8, Str. Alea Breazova, nr. 5. cu o capacitate de 35 de locuri;
- Creșa nr. 7, Str. Petru Maior, nr. 26 - cu o capacitate de 40 de locuri.

Creșele din cadrul Serviciului Public "Direcția de Asistență Socială" funcționează cu program de lucru zilnic și săptămânal. Obiectivul acestui birou este de a asigura servicii de îngrijire, supraveghere a copiilor care frecventează creșa și să dezvolte programe de educație timpurie adecvate vârstei, nevoilor, potențialului de dezvoltare și particularitățile acestora.

Beneficiarii de servicii acordate sunt copiii cetățenilor cu domiciliul sau reședința în municipiul Reșița, cu vârste cuprinse între 3 luni - 4 ani.

Atribuțiile:

- monitorizează activitatea desfășurată în creșele municipiului Reșița, în conformitate cu dispozițiile legale;
- să acorde servicii de îngrijire și supraveghere a copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni și 4 ani;
- să dezvolte un program de educație timpurie adecvat vârstei, nevoilor, potențialului de dezvoltare și particularitățile copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni și 4 ani;
- să supravegheze, să mențină starea de sănătate și de igienă a copiilor și să acorde primul ajutor și îngrijirile medicale necesare în caz de îmbolnăvire, până la momentul preluării copilului de către susținătorul legal sau al internării într-o unitate medicală, după caz;
- să asigure nutriția copiilor cu respectarea normelor legale în vigoare;
- să colaboreze cu familiile copiilor care frecventează creșa și să realizeze o relație de parteneriat activ cu părinții/reprezentanții legali în vederea respectării interesului copilului;
- să ofere consiliere și sprijin pentru părinții/reprezentanții legali ai copiilor;
- să asigure baza tehnico-materială necesară activităților de dezvoltare a deprinderilor și abilităților copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni - 4 ani;

Activitățile:

- îngrijirea și supravegherea copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni și 4 ani, prin personalul angajat specializat sau protocoale cu structuri specializate;
- programe de educație timpurie adecvate vârstei, nevoilor, potențialului de dezvoltare și particularitățile copiilor cu vârste cuprinse între 3 luni și 4 ani, prin personalul angajat specializat sau protocoale cu structuri specializate;
- supravegherea stării de sănătate și de igienă a copiilor și acordarea primului ajutor și îngrijire medicală necesare în caz de îmbolnăvire, până în momentul preluării copilului de susținătorul legal sau al internării într-o unitate medicală, după caz, prin personalul angajat sau protocoale cu structuri specializate;
- asigurarea nutriției copiilor cu respectarea normelor legale în vigoare, prin personalul angajat specializat sau protocoale cu structuri specializate;
- colaborarea cu familiile copiilor care frecventează creșa și realizarea unei relații de parteneriat activ cu părinții/reprezentanții legali în vederea respectării interesului copilului, prin personalul specializat sau protocoale cu structuri specializate;
- servicii de consiliere și sprijin pentru părinții/reprezentanții legali ai copiilor, prin personalul angajat specializat sau protocoale cu structuri specializate;
- contribuirea la depistarea precoce a situațiilor de risc care pot determina separarea copilului de părinții săi și sesizarea instituțiilor abilitate în acest sens, prin personalul angajat specializat sau protocoale cu structuri specializate.

În cursul anului 2017 în cadrul Compartimentului de Asistență Socială Comunitară „Centrul Creșe” au frecventat un număr de 63 beneficiari, astfel: în cadrul creșei PP5 un număr de 20 beneficiari, în cadrul creșei PP7 un număr de beneficiari de 15 și în cadrul creșei PP8 un număr de beneficiari de 28.

Centrul de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice

Activități:

- a) activități cultural-educative (teatru, audiții muzicale, spectacole, excursii, festivități, serbări, expoziții, aniversări);

- b) activități cultural-religioase; invitarea unor reprezentanți ai Bisericii, care să abordeze subiecte religioase, să răspundă la întrebările vârstnicilor și care să ofere servicii religioase specifice;
- c) activități de petrecere a timpului liber (artterapie, muzicoterapie, jocuri de societate) care să faciliteze comunicarea și relaționarea atât cu persoanele de aceeași vârstă, precum și cu tânăra generație;
- d) asigurarea unor programe de ergoterapie, respectiv terapie prin mișcare (atelier de lucru manual, pictură, ceramică, confecționat obiecte decor, tricotate) constând în activități adaptate nivelului de vârstă dar și capacității psihofizice specifice vârstei a III-a;
- e) programe de stimulare mentală (programe care să prevină apariția deteriorării mentale specifice vârstei înaintate);
- f) servicii comunitare de asistență în rezolvarea problemelor administrative și consiliere socială;
- g) servicii de asistență psihosocială incluzând consilierea psihologică, medierea conflictelor familiare, medierea relațiilor cu persoanele vârstnice din comunitate și facilitarea accesului la serviciile oferite de Serviciul Public „Direcția de Asistență Socială” Reșița;
- h) sesiuni de discuții pe diverse teme (cu profesioniști din diverse domenii: cultură, știință, literatură), consiliere juridică, psihologică, sfaturi medicale;
- i) activități informative (citire presă, cărți, reviste, urmărirea programelor la radio sau tv etc.);
- j) acțiuni de informare a comunității locale cu privire la efectele îmbătrânirii și posibilității de optimizare a acesteia - promovarea conceptului de „îmbătrânire activă”;
- k) activități recreativ-distactive de petrecere a zilelor onomastice ale membrilor centrului;
- l) servirea unei mese de prânz;
- m) desfășurarea de activități recreative (bibliotecă, lecturarea presei/diverse publicații, acces la internet);
- n) oferirea de asistență medicală primară prin cabinetul medical ce va funcționa în cadrul centrului.

Începând cu luna septembrie 2013, dată de la care funcționează Centrul, numărul persoanelor înscrise la centru este de 316 persoane vârstnice. Servesc masa de prânz 34 de persoane la sediul centrului și pentru 31 de persoane masa este asigurată la domiciliu, iar un număr de 285 persoane sunt înscrise la socializare. În anul 2017 s-au înscris un număr de 46 de pensionari.

Compartiment Club Persoane Vârstnice:

Acest compartiment a fost înființat în luna iulie 2017, ca și spațiu de recreere și socializare destinat seniorilor urbei. Spațiul are în dotare bibliotecă, sală calculatoare, wireless, video-proiector și ecran, dispozitiv de apă și ceai, aparat de cafea.

Activități:

- Activități socio-culturale, de socializare și relaționare,
- Activități recreative și de petrecere a timpului liber - jocuri de șah, rummy, studierea presei, vizionarea pe sisteme video și de proiectie a diverse activități sociale și culturale desfășurate în municipiul Reșița și în țară, vizionarea programelor TV, acces internet, lecturarea cărților din cadrul bibliotecii existente
- Atragerea beneficiarilor în diverse activități culturale, individuale și colective inițiate Primăria Municipiului Reșița;
- Consiliere și sprijin pentru persoana vârstnică;
- Organizare și implicare în activități comunitare și culturale organizate în baza parteneriatelor și protocoalelor încheiate cu instituții, ONG-uri etc.

Beneficiarii Clubul Persoanelor Vârstnice sunt:

- a) persoane vârstnice;
- b) pensionari;
- c) nepensionari.

Centrul de Zi "Maria"

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Centrul de Zi „Maria” sunt:

- a) copii proveniți din familii aflate în situații de risc social, marginalizare socială, risc de abandon
- b) copii care frecventează o formă de învățământ școlar.

Pe parcursul anului 2017 au fost preluați în cadrul programului un număr de 11 beneficiari noi și au ieșit 17 beneficiari cumulând astfel un total de 52 beneficiari.

La finele anului 2017 din cei 35 de copii înscriși, 19 sunt în ciclul primar, iar 16 copii în ciclul gimnazial.

Activități și funcții:

a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public general/local, prin asigurarea următoarelor activități:

1. reprezintă furnizorul de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
2. asigură relația de colaborare cu familia copiilor care frecventează centrul de zi;
3. asigură colaborarea cu instituțiile relevante de la nivelul comunității: unități de învățământ, unități sanitare, instituții din domeniul protecției copilului, poliție, etc.

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

1. activități de informare la nivelul comunității;
2. organizează campanii de sensibilizare a comunității în domeniul protecției copilului;
3. elaborarea de rapoarte de activitate;

c) de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

1. Elaborarea programului personalizat de intervenție;
2. Evaluarea și actualizarea periodică a obiectivelor;
3. Asigurarea protecției copiilor din cadrul centrului împotriva oricăror forme de intimidare, discriminare, neglijare, exploatare, tratament inuman sau degradant;

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

1. elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
3. întocmirea unui program zilnic și diversificat de activități pentru copii;
4. asigurarea zilnică a unei mese de prânz pentru copii ;
5. efectuarea de activități educaționale pentru copii;
- 6 activități recreative și de socializare;
7. activități de consiliere psihologică;
- 8 activități de orientare școlară și profesională;

Centrul de Zi ABC

Categorii de beneficiari:

- a) copii proveniți din familii aflate în situații de risc social, marginalizare socială, risc de abandon
- b) copii care frecventează o formă de învățământ școlar.

Activități și funcții:

a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public general/local, prin asigurarea următoarelor activități:

1. reprezintă furnizorul de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
2. asigură relația de colaborare cu familia copiilor care frecventează centrul de zi;
3. asigură colaborarea cu instituțiile relevante de la nivelul comunității: unități de învățământ, unități sanitare, instituții din domeniul protecției copilului, poliție, etc.

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

1. activități de informare la nivelul comunității;
2. organizează campanii de sensibilizare a comunități în domeniul protecției copilului;
3. elaborarea de rapoarte de activitate;

c) de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

1. Elaborarea programului personalizat de intervenție;
2. Elaborarea planurilor de servicii
3. Asigurarea protecției copiilor din cadrul centrului împotriva oricăror forme de intimidare, discriminare, neglijare, exploatare, tratament inuman sau degradant;

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

1. elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
3. întocmirea unui program zilnic și diversificat de activități pentru copii;
4. asigurarea zilnică a unei mese de prânz pentru copii ;
5. efectuarea de activități educaționale pentru copii;
- 6 activități recreative și de socializare;
7. activități de consiliere psihologică
8. activități de orientare școlară și profesională;

În anul 2017 în cadrul Centrului de Zi ABC au fost înscriși 35 de beneficiari, care au beneficiat de sprijin educațional, asigurarea mesei zilnice și asistență medical.

2.6. Concluzii privind analiza datelor înregistrate la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița

În urma sintetizării datelor și informațiilor colectate, privind analiza structurilor organizatorice ale Direcției de Asistență Socială, în forma în care au funcționat acestea în anul 2017, se desprind următoarele aspecte:

- Deși măsurile de depistare a situațiilor de risc social și intervențiile realizate 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, datorate lipsei 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.

Toate serviciile DAS Resita au nevoie de suplimentarea resursei umane cu specialiști, cu precădere asistenți sociali, care să furnizeze servicii de asistență socială conform standardelor de calitate.

- Din analiza grupurilor de beneficiari și a nevoilor acestora, precum și a serviciilor sociale oferite de către furnizorii publici și privați din municipiul Resita, se observă o nevoie de dezvoltare a serviciilor sociale în anumite direcții, precum:

- Servicii de prevenție, în comunitate în vederea prevenirii situațiilor de criză, de excluziune socială;
- Servicii de îngrijire medicală la domiciliu;
- Extinderea serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa prin înființarea unui centru de zi pentru copii;
- Dezvoltarea serviciilor integrate prin înființarea de centre comunitare multifuncționale;
- Dezvoltarea serviciilor de îngrijire la domiciliu ;
- Servicii de suport și sprijin pentru tineri aflați în dificultate;

- Identificarea copiilor nescolarizați și includerea acestora în sistemul educațional: program de alfabetizare/ a doua șansă;
- Înființarea unui Centru de Consiliere și Informare pentru tineri.
- Pentru diminuarea problemelor sociale existente, este necesar un sistem comun, integrat, asumat de către toți furnizorii de servicii sociale (publici și privați), de monitorizare și evaluare permanentă în timp real, a stării sociale a municipiului și coordonarea interinstituțională, prin crearea de proceduri și platforme electronice de comunicare.
- Este nevoie de monitorizarea permanentă a unor fenomene sociale aflate în creștere la nivel de municipiu, realizarea de studii și analize, crearea unor baze de date interinstituționale, ce vor contribui la dezvoltarea unui sistem de furnizare de servicii proactive, eficiente și adecvate nevoilor cetățenilor.
- Numeroase grupuri marginalizate, precum romii, 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 și creșterea gradului de participare la niveluri superioare de educație, a tinerilor din rândul populației defavorizate.

Pentru adulții din familiile cu acces redus la educație sunt necesare programe de alfabetizare de tip „a doua șansă” în vederea dezvoltării unor deprinderi și abilități de bază, evaluării și orientării vocaționale, calificare profesională și programe de ucenicie.

-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 sociale primând în fața serviciilor. Din această perspectivă, este important ca fiecărei persoane care primește beneficii de asistență socială să i se ofere și servicii de asistență socială în concordanță cu nevoile identificate.

- Evaluând populația la risc de excluziune socială, se identifică nevoile sociale complexe cu care se confruntă aceasta, necesitând intervenții integrate, măsuri de facilitare a accesului la servicii sociale, educaționale, de sănătate și de ocupare, atât pentru copii, cât și pentru tineri și adulți.

Concluzionând pe marginea analizării activității DAS, se poate spune cu certitudine că implementarea Strategiei ar constitui un pas important pentru reșezarea domeniului asistenței sociale și activităților conexe acesteia, din punct de vedere al calității serviciilor și beneficiilor furnizate grupurilor vulnerabile cărora se adresează.

Un alt aspect deosebit pe care se pune accentul în cuprinsul furnizării serviciilor și beneficiilor este cel al incluziunii sociale, prin eliminarea barierelor dintre societatea civilă și grupurile enunțate, precum și conștientizarea faptului că persoanele sunt egale în drepturi, libertăți și acțiune fără nici un fel de discriminare.

După cum se prevede și în Strategia prezentată este necesară o abordare multifuncțională a serviciilor de asistență socială furnizate care să acopere nu doar nevoile anumitor grupuri ci întregul număr de categorii de persoane defavorizate supuse într-un fel sau altul marginalizării sociale.

În acest sens, prin Strategie se urmărește ca odată cu implementarea soluțiilor propuse, îmbunătățirea calității serviciilor sociale oferite care să contribuie și mai mult la creșterea calității vieții persoanelor sau grupurilor identificate ca grupuri vulnerabile.

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

3.1 Grupuri țintă ale sistemului de servicii sociale

Potrivit prevederilor Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale, după categoriile de beneficiari serviciile sociale pot fi destinate copilului și/sau familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, victimelor violenței în familie, persoanelor fără adăpost, persoanelor cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc etc., victimelor traficului de persoane, persoanelor private de libertate, persoanelor sancționate cu măsură educativă sau pedeapsă neprivativă de libertate aflate în supravegherea serviciilor de probațiune, persoanelor cu afecțiuni psihice, persoanelor din comunități izolate, șomerilor de lungă durată, precum și servicii sociale de suport pentru aparținătorii beneficiarilor.

3.1.1 Copii și familii în dificultate

Potrivit Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului 2014-2020, interesul superior al copilului reprezintă principiul fundamental pe care se bazează toate actele normative ce reglementează domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, cu impact în toate domeniile: educație, sănătate, justiție, asistență socială etc.

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 reintegrați în familie din sistemul de protecție specială
- Copii abuzați, neglijăți, exploatați prin muncă
- Copii cu părinții 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 în familie
- Copii cu dizabilități
- Copii cu CES
- Copii și tineri delincvenți
- Copii neșcolarizați sau cu risc de abandon școlar/care au abandonat școala

Studii efectuate de UNICEF arată că cei mai vulnerabili copii sunt cei din familii sărace, din comunități de romi, din mediul rural și copiii cu dizabilități.

Conform statisticilor publicate la nivel național, mai mult de jumătate dintre copiii români se află în risc de sărăcie sau excluziune socială (52,2% în 2012), 300.000 de copii se află în afara sistemului de educație, 1 milion de copii sunt spitalizați în fiecare an, 60.000 de copii sunt separați de familiile lor, 10% dintre sarcini sunt înregistrate la adolescente, 1 milion de copii sunt spitalizați în fiecare an, 12.000 de cazuri de violență împotriva copiilor sunt raportate

Problematica copiilor aparținând etniei romă 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 hrana 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, apar o serie de decalaje copiii de etnie romă și cei proveniți din etnia majoritară în ceea ce privește participarea la educație și performanțele școlare.

În ceea ce privește excluziunea socială a copiilor cu dizabilități, la jumătatea anului 2013, în România erau raportate în jur de 680.000 de persoane cu handicap, dintre care aproximativ 10%

erau copii, în perioada 2000-2012 numărul acestora crescând cu 7%, iar numărul adulților cu 80%. Majoritatea persoanelor cu handicap (peste 95%) trăiește independent de instituțiile specializate.

În încercarea de a asigura copiilor cu nevoi speciale un mediu existențial și educațional propice dezvoltării și îmbunătățirii calității vieții, au fost restructurate instituțiile supradimensionate de tip vechi, spațiile rezultate fiind organizate pe module, pentru a oferi fiecărui copil un spațiu adecvat, cât mai apropiat de cel din mediul familial.

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 la 30 iunie 2013, 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 municipiului Reșița

Competența furnizării serviciilor sociale specializate pentru protecția copilului revine Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin, furnizorul public de servicii la nivel județean, iar la nivelul municipiului Reșița responsabilitatea furnizării serviciilor sociale cu caracter primar pentru copil și familia sa îi revine Serviciului Public Direcția de Asistență Socială Reșița. Potrivit prevederilor OG 68/2003 serviciile cu caracter primar 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, Direcția de Asistență Socială Reșița 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. În lipsa acestor servicii nu se poate realiza menținerea copilului în familie precum nici prevenirea excluziunii sociale a individului și/sau familiei.

Având în vedere că în cele mai multe cazuri familiile se confruntă cu mai multe tipuri de lipsuri este necesară o abordare interdisciplinară și dezvoltarea unor servicii de prevenire astfel încât să fie posibilă abordarea cât mai din timp a unor probleme precum: violența, sărăcia, sarcinile timpurii, bolile ce pot fi prevenite, lipsa accesului la prestațiile bănești, abandonul școlar etc. În majoritatea cazurilor, copiii se confruntă cu mai multe tipuri de lipsuri, motiv pentru care se impune o abordare intersectorială prin dezvoltarea de servicii acordate la nivelul comunității în domeniul sănătății, protecției sociale și educației.

Reducerea inechităților și respectarea drepturilor tuturor copiilor sunt posibile prin creșterea accesului familiilor cu copii la servicii de educație, sănătate și protecție socială, intersectoriale, de prevenire, bazate pe comunitate și axate pe familie.

3.1.2 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. Datele Eurostat plasează România pe primul loc în Uniunea Europeană ca număr de mame minore la categoriile de vârstă 10-14 ani și 15-19 ani, conform statisticilor aferente anului 2016. Mai mult, circa o treime din totalul european al mamelor minore cu vârsta cuprinsă între 10 și 14 ani erau din țara noastră. Sarcina la adolescente reprezintă atât o problemă socială cât, mai ales, una medicală, deoarece pune mama în situații neobișnuite și o expune anumitor riscuri.

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 massmediei etc. Potrivit unui studiu al Organizației “Salvați Copiii” România, există o corelație directă între vârsta precoce a mamei, care înseamnă și o dezvoltare emoțională, dar și socială, încă incomplete, și lipsa accesului la educație sanitară și la servicii medicale constante. Astfel, datele „Salvați Copiii” România, obținute în urma unei anchete sociologice de teren, arată că șase din zece mame adolescente nu au avut niciodată acces la informații privind sănătatea reproducerii sau educației sexuale, iar șapte din zece nu au beneficiat niciodată de planificare familială”.

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. (Hudson, Elii Campbell-Grossman 2000).

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 municipiului Reșița

Mamele minore sunt o categorie aparte de persoane vulnerabile iar numărul acestora este în creștere în municipiul Reșița. Majoritatea acestor tinere provine din familii vulnerabile, sărace, dezorganizate, de cele mai multe ori excluse social, fără acces la educație, servicii medicale sau de contracepție etc. Arareori mamele minore ajung să întemeieze o familie cu tatăl copilului și, în anumite cazuri, aceste persoane nu pot locui împreună cu copilul în familia lor de origine. Singurul serviciu de tip rezidențial din județul Caraș-Severin care furnizează ocrotire cuplului mamă-copil este organizat la nivelul Episcopiei Caransebeș. În municipiul Reșița nu există nici un centru care să ofere servicii cu cazare temporară pentru această categorie de beneficiari (pentru mamele minore care nu au unde să locuiască) și nici un centru comunitar unde să beneficieze de servicii integrate.

La nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița situația mamelor minore este monitorizată, prin Biroul pentru Protecția Copilului, în vederea furnizării de beneficii și servicii sociale având drept scop respectarea tuturor drepturilor copilului și menținerea acestuia în familie. Serviciile acordate mamei minore și familiei sale de origine constau în principal în evaluare, informare, consiliere,

acompaniere și sprijin, referire către alte servicii (informare cu privire la drepturile de asistență socială și asistență medicală primară, informare asupra drepturilor și obligațiilor parentale, consiliere asupra beneficiilor accesului la alte resurse comunitare și locale, consiliere juridico-administrativă în vederea obținerii actelor de identitate, consiliere privind promovarea practicilor nutriționale sănătoase și a alăptării copilului, sprijin pentru accesul la medicul de familie etc.).

Abordarea unor astfel de situații necesită însă furnizarea de servicii integrate și intervenția în echipă multidisciplinară alcătuită din asistentul social, asistentul medical comunitar, mediatorul sanitar și un psiholog din cadrul Direcției de Asistență Socială. Este necesar ca serviciile să fie diversificate, să vizeze inclusiv educația sexuală în rândul tinerilor provenind din familii defavorizate, prevenția sarcinilor nedorite, dezvoltarea de programe de educație parentală și de grupuri de suport.

3.1.3 Persoane cu dizabilități (inclusiv infectate cu virusul HIV/SIDA)

Uniunea Europeană promovează incluziunea și participarea activă a persoanelor cu dizabilități în societate, în acord cu promovarea drepturilor acestora. Strategia Europeană privind persoanele cu dizabilități 2010-2020 vizează opt mari direcții de acțiune:

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 și loisir, 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 excluziunii 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 dizabilități sunt cele cărora mediul social, neadaptat deficiențelor lor fizice, senzoriale, psihice, mentale și/sau asociate, le împiedică total sau le limitează accesul cu șanse egale la viața societății, necesitând măsuri speciale de protecție, în sprijinul integrării și al incluziunii sociale. De dispozițiile acestei legi beneficiază copiii și adulții cu handicap, cetățeni români, cetățeni ai altor state sau apatrizi, pe perioada în care au, conform legii, domiciliul ori reședința în România.

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. Strategia națională „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități” 2016-2020 și Planul operațional privind implementarea strategiei naționale, vizează prin diferite proiecte și programe, înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate, în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate (HG nr. 798/2016). Aceste programe se derulează pe perioada 2016–2018 și au ca rezultat, printre altele, prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități din comunitate, beneficiare ale serviciilor sociale nou-înființate.

Situația la nivelul Municipiului Reșița

Serviciile rezidențiale pentru copiii cu nevoi speciale sunt structuri în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin, furnizor de servicii care, din perspectiva strategiei județene de servicii sociale va continua tranziția de la îngrijirea instituțională a copiilor la îngrijirea comunitară. situația numerică a copiilor încadrați într-un grad de handicap în perioada 2013-2017 este următoarea:

Anul	2013	2014	2015	2016	2017
Gradul grav	480	497	489	461	469
Gradul	333	292	315	213	195
Gradul mediu	616	627	709	562	488
Gradul ușor	3	4	4	10	117
TOTAL	1432	1420	517	1246	1269

În sursa citată se precizează că 3 dintre copiii încadrați în gradul grav de handicap sunt infectați cu HIV/bolnavi SIDA și beneficiază de toate prestațiile prevăzute de lege.

În altă ordine de idei, precizăm că, la sfârșitul anului 2017, un număr de 92 de copii beneficiau de programele de recuperare/reabilitate ale unităților specializate ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin, după cum urmează:

- Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități „Nera” Oravița: 36 copii;
- Centrul de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități „Bunavestire” Caransebeș: 56 copii.

Prin Direcția de Asistență Socială Reșița se monitorizează respectarea drepturilor copiilor cu nevoi speciale din familie dar la nivelul municipiului Reșița nu funcționează centre de zi destinate acestui tip de beneficiari.

În ceea ce privește protecția persoanelor adulte cu dizabilități, menționăm că, la sfârșitul anului 2017, în unitățile rezidențiale de profil din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin erau ocrotiți un număr de 200 beneficiari, astfel:

- Centrul „Bunavestire” Caransebeș - centrul de îngrijire și asistență: 46 beneficiari;
- Centrul „Nera” Oravița - locuințe protejate: 26 beneficiari;
- Centrul „Sf. Maria” Reșița - centrul de îngrijire și asistență: 34 beneficiari;
- Centrul „Elena Ardelean” Oravița - centrul de îngrijire și asistență: 50 de beneficiari;
- locuințe protejate: 44 beneficiari.

Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul județului Caraș-Severin evidențiază următoarele date referitoare la infrastructura instituțiilor de ocrotire a persoanelor cu nevoi speciale/tipuri de handicap, în perioada 2013-2017:

UNITATEA REZIDENȚIALĂ	2013	2014	2015	2016	2017
Centrul „Bunavestire” Caransebeș centrul de îngrijire și asistență	39	39	38	29	46
Centrul „Sfânta Maria” Reșița centrul de îngrijire și asistență	29	31	31	44	34
Centrul „Nera” Oravița locuințe maxim protejate	6	22	23	24	26
Centrul „Elena Ardelean” Oravița centrul de îngrijire și asistență	92	97	94	94	94
TOTAL	166	189	186	191	200

Analizând situația prezentată, considerăm că există la nivel local nevoia de extindere 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.

3.1.4 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 implicării 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.

Politicile europene, din care decurg cele naționale în domeniul protecției persoanelor vârstnice și al promovării îmbătrânirii active, având ca instrument Planul operațional pentru perioada 2016-2020, vizează o serie de acțiuni și de măsuri prioritare, după cum urmează:

- 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 municipiului Reșița

În ceea ce privește sistemul rezidențial de asistență socială pentru persoanele vârstnice, la nivelul județului Caraș-Severin există atât furnizori publici, cât și privați, care oferă acest tip de servicii. În ceea ce privește instituțiile publice, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului deține și administrează un centru rezidențial pentru persoanele vârstnice la nivelul județului.

Conform strategiei județene de servicii sociale, obiectivele pe care le are în vedere Căminul pentru Persoane Vârstnice Reșița sunt:

- încadrarea în cota alocată zilnic (16,6 lei/zi), cu asigurarea unui meniu echilibrat, care respectă prescripțiile medicale, gusturile beneficiarilor și necesarul de calorii zilnice pentru fiecare dintre aceștia;
- oferirea serviciilor de supraveghere, consiliere și suport emoțional, socializare și petrecerea timpului liber, într-un mediu de lucru care se dorește a fi mai mult decât un spațiu de locuit.

Căminul pentru Persoane Vârstnice Reșița, unitate rezidențială administrată de furnizorul public de servicii sociale de la nivelul județului, a avut în anul 2017 un număr mediu de 162 beneficiari. Dintre aceștia:

- 76 beneficiari dependenți;
- 79 beneficiari semidependenți;
- 8 beneficiari independenți.

La rândul său, Direcția de Asistență Socială Reșița furnizează servicii sociale primare în cadrul Centrului de Servicii de Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice, a Clubului Persoane Vârstnice și respectiv Club Pensionari.

În completarea acestor servicii se constată la nivelul municipiului Reșița o nevoie de servicii sociale la domiciliu, având în vedere creșterea numărului de persoane vârstnice care necesită sprijin socio-medical, îngrijire și acompaniere. De aceea, Direcția de Asistență Socială Reșița se află în situația de a identifica oportunități de accesare a programului de interes național lansat de Guvernul României în cursul acestui an, sau alte resurse financiare nerambursabile, pentru formarea și dezvoltarea unei rețele de îngrijitori la domiciliu.

3.1.5. Victime ale violenței în familie

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 nr. 217/2003, cu modificările și completările ulterioare, violența în familie reprezintă „orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare ori de apărare, manifestată fizic sau verbal, săvârșită de către un membru de familie împotriva altui membru al aceleiași familii, care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrară de libertate”. Constituie de asemenea, violență în familie, împiedicarea oricărui membru al unei familii, dar cu precădere al femeilor și copiilor, de a-și exercita drepturile și libertățile fundamentale. 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 violentei în familie, au următoarele drepturi legale: respectarea personalității, demnității și vieții private; protecție specială, adecvată situației și nevoilor; servicii de consiliere, reabilitare, reintegrare socială, precum și la asistență medicală gratuită; consiliere și asistență juridică gratuită. Autoritățile administrației publice centrale și locale au obligația să ia măsuri de prevenire a violenței în familie, prin: informarea victimelor violenței în familie, potrivit competențelor ce le revin; consultarea și stabilirea de parteneriate cu organizațiile neguvernamentale care asigură asistență și protecția victimei; colaborarea cu organele de urmărire penală la care pot face plângere; acordarea de asistență juridică și apărarea drepturilor procesuale ale persoanei vătămate, ale părții vătămate și ale părții civile; aplicarea procedurilor pentru acordarea compensațiilor financiare de către stat, potrivit legii.

Datele statistice raportate la nivel național, arată că după anul 2013, s-a constatat o oarecare diminuare a numărului de solicitări de servicii sociale și de protecție, urmată în ultimii trei ani, de o ușoară creștere a fenomenului violenței în familie de la an la an, ajungându-se în 2016 la 13.019 cazuri de violență în familie, din care numărul de victime adulte de sex feminin este de 2056 și de sex masculin este de 165, din care numărul de victime copii 10.798 cu vârsta cuprinsă între < 1 și 17 ani, aceasta în condițiile în care, aproximativ 7 din 10 cazuri, rămân neraportate.

Pe de altă parte, rezultatele din raportul INML arată că violența domestică poate ajunge până la omor, 82 de asemenea cazuri fiind înregistrate în 2014, 99 în 2015 și 71 în 2016.

Situația la nivelul municipiului Reșița

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Caraș-Severin precum și Direcția de Asistență Socială Reșița acordă sprijin și îndrumare mamelor și copiilor victime ale violenței domestice. Mamele aflate în această situație se pot adresa atât celor doi furnizori publici de servicii sociale de la nivel local cât și Centrului Maternal al Episcopiei Caransebeșului, unde primesc găzduire și sprijin de specialitate. Copiii beneficiază de servicii medicale, consiliere și sunt înscriși la școală, iar mamele sunt ajutate să-și găsească loc de muncă. Dacă din anumite motive mama nu poate rămâne împreună cu copilul la Centrul Maternal copilul este inclus la Centrul de Primire în Regim de Urgență "Raisa" al DGASPC Caraș-Severin.

Din datele statistice de la nivelul DGASPC Caraș-Severin reiese o creștere a numărului de cazuri confirmate de violență domestică asupra copilului între anii 2012-2016. Astfel, dacă în 2012 erau 159 de sesizări (totalul include atât copiii rămași în familii cu servicii de consiliere, cât și pe cei cu măsuri de protecție), în 2013 numărul a fost ceva mai mic, respectiv 131, iar în 2014 s-au înregistrat 144, în 2015 numărul a crescut considerabil, ajungând la 288, pentru ca în 2016 să fie mai mult decât dublu – 426 de solicitări. Primire în Regim de Urgență Reșița, celelalte sesizări fiind soluționate prin consiliere și alte servicii oferite de centru.

De menționat este faptul că, potrivit unui studiu realizat de Rețeaua pentru prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor – Rețeaua VIF, lansat în luna iulie 2017, în urma unei monitorizări la nivel național a cererilor de emitere a ordinelor de protecție, în Caraș-Severin au fost înregistrate cele mai puține cereri - doar 79, comparativ cu alte județe.

Pe de altă parte, din datele statistice de la nivelul IPJ Caraș-Severin reiese că din cele 267 de infracțiuni sesizate în perioada 1 ianuarie – 30 iunie 2017, majoritatea reprezintă loviri sau alte violențe, respectiv 110 fapte, din care 27 de amenințări, unele infracțiuni nefiind confirmate. Referitor la ordinele de protecție, au fost emise în primul semestru al acestui an 11, din care 6 au fost soluționate, 5 au expirat, iar 1 a rămas în vigoare la solicitarea persoanei. De asemenea, 10 ordine sunt în atenția instanței, expirate de drept sau contestate. Din totalul celor 269 de victime ale infracțiunilor, 147 sunt majori și 122 minori, între violențe fiind sesizate cazuri de rele tratamente aplicate minorului, amenințări și viol.

Este posibil ca numărul mic al cererilor de emitere a ordinelor de protecție înregistrate la nivelul județului Caraș-Severin, comparativ cu numărul sesizărilor înregistrate la nivelul DGASPC CS sau IPJ Caraș-Severin să fie o consecință a insuficienței dezvoltării de servicii de informare asupra acestei măsuri de protecție. Adeseori, în lipsa unor servicii de suport victimele renunță la plângere și la a solicita un ordin de protecție.

Din această analiză se desprinde nevoia ca la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița să existe un compartiment prin intermediul căruia să se asigure identificarea și evaluarea victimelor violenței domestice, accesul acestei categorii de beneficiari la informație, consiliere juridică și asistență juridică, orientarea victimelor și respectiv agresorilor către servicii sociale specializate, derularea de activități de prevenție constând în informarea și conștientizarea fenomenului violenței în familie și a formelor sale de manifestare, a factorilor favorizanți și agravanți etc.

3.1.6 Persoane fără adăpost

Persoanele fără adăpost sunt definite în Legea nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, ca fiind o categorie socială formată din indivizi ori familii care, din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar-economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere ori sunt în risc de evacuare, se află în instituții sau penitenciare de unde urmează ca, în termen de 2 luni, să fie externate, respectiv eliberate și nu au domiciliu ori reședință.

Direcția Generală de Evidență a Populației definește persoana fără domiciliu prin mențiunile „lipsă act spațiu” și „lipsă spațiu”, situația în care „persoana nu poate face dovada spațiului de locuit asigurat ori, în ultimă instanță nu are efectiv unde să locuiască, ori ocupă o locuință ilegal, neavând acceptul găzduitorului pentru întocmirea formelor legale”.

„Oamenii străzii” sau „persoanele adulte fără adăpost” reprezintă așadar o categorie defavorizată, exclusă de la serviciile publice sociale și medicale (ajutor social, cantină socială, asigurări de sănătate etc.). Cauzele pierderii locuinței de către o persoană, sunt în principal: procesele, divorțul și conflictele familiale, evacuările (retrocedarea imobilelor naționalizate), pierderea locului de muncă, bolile psihice (urmate de pierderea puterii de decizie, a discernământului), implicarea în unele scheme financiare (imposibilitatea plății creditelor bancare ce au fost garantate cu locuința), extorcarea /escrocheriile etc.

Printre drepturile sociale ale persoanelor fara adăpost, legea prevede: dreptul la reintegrare sociala prin găsirea unui spațiu de locuit și a unui loc de muncă; dreptul de acces la servicii speciale (direct orientate spre integrarea sociala a persoanelor aflate în stradă); dreptul la consiliere pe termen lung, în vederea integrării sociale; dreptul de acces la condiții minimale de viață, respectiv găzduire și îngrijire, la servicii publice medico-sociale.

Cele mai multe dintre persoanele fără adăpost se află într-o situație de criză socială și juridică, dar și într-o stare de sănătate precară fizică și psihică, având un comportament de multe ori imprevizibil și cu un potențial agresiv sporit.

Situația la nivelul municipiului Reșița

În ceea ce privește protecția persoanelor fără adăpost serviciile sociale adresate acestora au drept scop asigurarea de găzduire pe perioadă determinată, asociată cu acordarea unor servicii de consiliere și de reinserție sau reintegrare socială, în concordanță cu nevoile individuale identificate.

În județul Caraș-Severin funcționează o singură unitate rezidențială care furnizează servicii sociale specializate acestei categorii de beneficiari: Centrul Rezidențial de Asistență și Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Caransebeș, instituție publică de asistență socială la nivel județean, cu personalitate juridică, în subordinea Consiliului Județean Caraș-Severin, cu sediul în localitatea Caransebeș, str. Spitalului, nr. 10, județul Caraș-Severin.

Tabel cu numărul lunar al beneficiarilor
Centrului Rezidențial de Asistență și Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Caransebeș
pentru anul 2017

Nr. crt.	Luna	Nr. beneficiari
1	Ianuarie	51
2	Februarie	42
3	Martie	43
4	Aprilie	42
5	Mai	30
6	Iunie	27
7	Iulie	28
8	August	27
9	Septembrie	29
10	Octombrie	30
11	Noiembrie	30
12	Decembrie	48

Notă: datele sunt preluate din strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale

Centrul Rezidențial de Asistență și Reintegrare Socială pentru Persoane fără Adăpost Caransebeș, are ca obiect de activitate acordarea de servicii sociale, respectiv:

- îngrijire personală;

- supraveghere;
- consiliere psihologică și suport emoțional;
- consiliere și informare;
- reintegrare familială și comunitară;
- cazare pe perioadă determinată, respectiv pe o perioadă de 1 an cu posibilitatea de prelungire de încă 1 an sau cazare pe timp de noapte;
- masă inclusiv preparare hrană caldă și servirea hranei;
- menaj;
- curățenie;
- alte activități, după caz: îngrijiri medicale curente asigurate de asistente medicale, inserție/reinserție socială, orientare vocațională, consiliere juridică, pază, alte activități administrative.

Direcția de Asistență Socială Reșița efectuează periodic, în echipă cu reprezentanții Direcției Poliția Locală Reșița, acțiuni de depistare a persoanelor fără adăpost de pe raza municipiului Reșița, asigurând transportul acestora la centrul din municipiul Caransebeș sau întoarcerea în localitatea de domiciliu, în cazul în care aceste persoane au aparținători în respectiva localitate.

În perioada sezonului rece se asigură în spații special amenajate adăpostirea pe timpul nopții a persoanelor care locuiesc în stradă și nu au nevoie de tratament medical.

Nevoia de servicii sociale pentru persoanele fără adăpost este însă mult mai mare, intervenția specializată presupunând un management integrat al cazurilor, pornind de la o evaluare complexă a acestora și până la monitorizarea pe termen lung, în vederea aplicării unor soluții și intervenții viabile pentru depășirea situației de criză socială și psihologică pe care o traversează.

3.1.7 Persoane de etnie roma în dificultate

Potrivit recensământului din anul 2011, în România numărul declarat al romilor a fost de 21.573 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 Romilor și Băncii Mondiale consideră că numărul este de maximum 1 milion de persoane (Sarău, Gh., Radu, E., 2011).

În domeniul educațional decalajul dintre cetățenii români aparținând minorității rome și cetățenii de alte etnii, este semnificativ. Conform Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor de etnie romă pentru perioada 2015-2020, rata de înscriere la grădiniță a copiilor rome de vârstă 3-6 ani este mult sub cea a populației majoritare, 37% la copiii rome vs. 77% la copiii care nu aparțin minorității rome. De asemenea, doi din zece copii rome nu merg la școală, cel mai frecvent motiv invocat fiind cel legat de lipsa resurselor financiare (Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2015-2020). 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 rome ea este de 48,6%. Doar unul din zece cetățeni români aparținând minorității rome 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 rome manifestă o slabă participare pe piața muncii, doar 27% fiind angajate și 36 % declarând că sunt în căutarea unui loc de muncă. În anul 2011, trei din patru persoane aparținând minorității rome se aflau în sărăcie relativă, în vreme ce doar unul din patru cetățeni majoritari se aflau într-o situație similară. Sărăcia absolută este de cel puțin patru ori mai mare în rândul cetățenilor români aparținând minorității rome comparativ cu restul populației. Riscul mortalității infantile este de 4 ori mai mare în rândul copiilor rome de 0-1 ani. Aproape jumătate dintre copiii rome 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 rome.

În vederea creșterii participării copiilor și tinerilor de etnie romă la sistemul educațional, începând cu anul 2001, în România, Ministerul Educației 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.

Situația la nivelul municipiului Reșița

În municipiul Reșița, ca de altfel în întreaga țară, nu toate persoanele de etnie romă își declară apartenența. Astfel, situația existentă la nivelul Direcției de Asistență Socială Reșița evidențiază că pe raza municipiului Reșița locuiesc 2263 care și-au declarat apartenența la etnia romă. 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.

În municipiul Reșița activează trei mediatori școlari și doi profesori de limba romani (angajați ai Inspectoratului Școlar Județean Caraș/Severin) precum și doi mediatori sociali (angajați ai Consiliului Local Reșița) dar acest număr de profesioniști este prea mic raportat la nevoile populației de etnie romă.

Nevoia de servicii sociale specializate, integrate este extrem de mare mai ales în rândul acestei populații și mai ales în cel al copiilor de vârstă școlară, al căror parcurs educațional este afectat de absenteism, eșec și abandon școlar. De aceea, considerăm că activitățile de alfabetizare, de prevenire a abandonului școlar, sunt necesare atât pentru integrare cât și pentru prevenirea discriminării acestor copii.

3.1.8 Persoane cu adicții

Consumul și traficul de droguri constituie la nivel mondial un fenomen dinamic, puternic influențat de o multitudine de factori de natură socială și economică. Procesul de globalizare, caracterizat de mișcarea liberă a persoanelor, a bunurilor și a capitalurilor, de dezvoltare a noilor tehnologii informatice și de comunicații, a determinat noi provocări în propagarea și răspândirea acestui fenomen.

În ultimii ani au avut loc schimbări semnificative care pot influența evoluția fenomenului drogurilor, astfel: modificări ale profilurilor consumatorilor de substanțe psihoactive; apariția și răspândirea modelului policonsumului; precocitatea în debutul în consum al drogurilor; reducerea diferențelor de consum dintre sexe; existența unei relații foarte strânse între debutul precoce în consumul de droguri și modelul consumului recreațional; apariția de noi substanțe psihoactive pe piața drogurilor, cu o accesibilitate și o disponibilitate foarte crescută; creșterea riscurilor asociate consumului de droguri, prin sporirea numărului de cazuri de consumatori de droguri infectați cu HIV, HVC și sau HVB; generalizarea traficului de droguri la nivel național etc.

Strategia Națională Antidrog pentru perioada 2017-2020 vizează în principal: reducerea cererii de droguri, prin consolidarea sistemului național integrat de prevenire și asistență, implementat în școală, familie și comunitate, precum și intervențiile de identificare, atragere și motivare a consumatorilor de droguri în vederea furnizării de servicii de asistență specializată ce au ca finalitate integrarea socială.

Programul de interes național de prevenire a consumului de tutun, alcool și droguri 2009-2012, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 1101/2008, are drept scop dezvoltarea unor servicii profesionalizate care să vizeze, printre altele: formarea unor atitudini și practici la nivelul întregii populații de vârstă școlară, pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, fara tutun, alcool și droguri; creșterea influenței factorilor de protecție la vârste mici pentru evitarea sau întârzierea debutului consumului de tutun, alcool și droguri; sensibilizarea și educarea populației școlare în scopul evitării consumului experimental/recreațional de droguri și/sau trecerii la consumul regulat.

Obiectivele generale ale unui astfel de demers, se referă la: dezvoltarea unor servicii de informare și consiliere telefonică de tip permanent pentru persoanele cu adicții; prevenirea consumului de tutun, alcool și droguri în rândul adolescenților și tinerilor, prin dezvoltarea atitudinilor și practicilor sănătoase de viață; reducerea riscurilor asociate consumului de substanțe; reabilitarea și reinserția socioprofesională a persoanelor cu comportament adictiv.

Pentru atingerea acestor obiective, se prevede:

- ✓ crearea și dezvoltarea de servicii integrative tip informare și consiliere destinate consumatorilor de droguri și foștilor consumatori de droguri, în vederea acordării de suport informațional, psihologic și social în situații de criză;
- ✓ informarea și consilierea destinată familiilor, aparținătorilor persoanelor consumatoare de substanțe, dar și comunităților locale (inclusiv a specialiștilor implicați în lucrul cu persoanele cu adicții, în intervențiile în situații de criză etc.).

Situația la nivelul municipiului Reșița

Agenția Națională Antidrog este o instituție de referință în ceea ce privește prevenirea, informarea și

conștientizarea populației, cu privire la efectele comportamentului adictiv, fie că este vorba de droguri, alcool sau alte substanțe, fie că vorbim despre dependențele de jocuri de noroc, rețele de socializare, jocuri pe computer etc.

Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog al Județului Caraș-Severin, prin proiectele implementate, oferă o serie de servicii destinate acestei categorii de persoane vulnerabile. Persoanele cu un comportament adictiv necesită intervenții de specialitate de lungă durată, implicând terapii și consiliere care să vizeze dezechilibrele cognitive și emoționale, având ca și obiective pe termen lung recuperarea și reabilitarea indivizilor, ceea ce scoate în evidență importanța dezvoltării unor servicii specializate pentru grupurile țintă menționate.

3.1.9 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. 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 municipiului Reșița

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. Chiar în condițiile în care aceste persoane au primit educație și consiliere în cadrul serviciilor specializate furnizate în penitenciare, ele vor necesita în continuare sprijinul comunității prin structurile de specialitate, pentru prevenirea recidivei.

În municipiul Reșița o parte dintre persoanele din această categorie sunt monitorizate, în limita competențelor legale prin Serviciul de Probațiune de pe lângă Tribunalul Caraș-Severin. Între Consiliul Local Reșița și serviciul specializat anterior menționat există un protocol de colaborare dar nevoia de servicii este mult mai mare, aceste persoane necesitând consiliere, mediere pe piața muncii în vederea ocupării, facilitarea accesului la angajatori, prevenirea marginalizării și a discriminării multiple.

3.2 Analiza Swot a serviciilor sociale la nivelul Municipiului Reșița

<u>PUNCTE TARI</u> Disponibilitatea autorităților locale de a se implica în rezolvarea problemelor de ordin social; Preocupare continuă a autorității locale pentru dezvoltarea serviciilor sociale furnizate diverselor categorii de vârstă (copii, tineret, persoane vârstnice); Disponibilitatea instituțiilor publice și private cu atribuții în domeniul furnizării serviciilor sociale de a dezvolta parteneriate și de a transpune programele naționale din domeniu în activități locale; Municipalitatea dispune de terenuri și clădiri; Servicii și unități sociale cu experiență în acordarea serviciilor sociale specializate; Existența asociațiilor nonguvernamentale cu activități specifice; Personal calificat în acordarea de servicii sociale	<u>PUNCTE SLABE</u> Dinamica populației (natalitate scăzută, migrația forței de muncă); Instabilitate legislativă; Slaba implicare a ONG-urilor din cauza lipsei de acreditare/licențiere în domeniul serviciilor sociale; Lipsa unor studii și analize a nevoilor comunităților cu privire la problematica socială reală; Întârzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii din cauza resurselor umane insuficiente; Lipsa formărilor continue; Nivel modest al acțiunilor care să vizeze integrarea social-economică a persoanelor defavorizate; Nevoi sociale insuficient acoperite de către serviciile sociale existente;
<u>OPORTUNITĂȚI</u> Politicile europene de protecție socială; Fonduri europene de finanțare care vizează problemele sociale; Aplicarea pentru proiecte cu finanțare nerambursabilă; Atragere de fonduri private în vederea stabilirii unor parteneriate public-private; Formare de forță de muncă calificată, în concordanță cu piața muncii (înființarea școlii duale); Realizare de schimburi de experiență în domeniul social; Implicarea comunității locale și a bisericii în acțiuni sociale și voluntariat; Existența și aplicarea standardelor	<u>CONSTRÂNGERI</u> Ritmul lent de reformă din domeniile de activitate complementare sistemului de protecție socială; Lipsa unui sistem de finanțare permanent și predictibil; Modificarea continuă a legislației în domeniu; Absenteism/abandon școlar, copii cu părinți plecați în străinătate; Lipsa preocupării categoriilor vulnerabile pentru rezolvarea problemelor locale; Resurse materiale limitate ale municipalității; Lipsa tinerilor care se întorc în localitatea de domiciliu după finalizarea

minime obligatorii pentru diverse servicii sociale; Conștientizarea necesității îmbunătățirii sistemului de asistență socială și implementarea managementului de caz; Derularea de acțiuni de atragere a persoanelor din cadrul comunităților defavorizate către școala duală și integrare pe piața muncii;	studiilor; Insuficiența personalului.
---	--

IV. STRATEGIA DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL MUNICIPIULUI REȘIȚA

4.1. Viziunea, misiune

"REȘIȚA ORAȘUL PENTRU OAMENI", un municipiu cu potențial de dezvoltare a serviciilor sociale integrate, în sensul prevenirii, evaluării și intervenției în situațiile de vulnerabilitate socială, o comunitate multiculturală, incluzivă și solidară, va fi un oraș responsabil față de cetățenii săi oferind condiții favorabile de trai și servicii publice de calitate, care va oferi șanse egale tuturor cetățenilor la educație și dezvoltare culturală într-un mediu curat, sigur și revigorat.

Misiunea 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 municipiul Reșița, în acord cu politica europeană și națională de incluziune socială și combatere a sărăciei, cu strategiile existente la nivelul municipiului și a județului, punându-se accent pe standardele minime de calitate în furnizarea serviciilor sociale.

4.2. Principii și valori

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița se întemeiază pe următoarele valori și principii generale:

1. Solidaritatea socială

Prin analiza și măsurile propuse în cadrul strategiei, se asigură cadrul pentru ca partenerii sociali, instituții publice și private, societatea civilă, întreaga comunitate să participe 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;

2. Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse

Prin măsurile propuse, Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița asigură dreptul la asistență socială fiecărei persoane, în condițiile prevăzute de lege, asigură cadrul necesar respectării drepturilor tuturor persoanelor vulnerabile, fără nicio discriminare, asigurând fiecăruia exercitarea liberă și deplină a drepturilor lor, în condiții de egalitate. Principiul nediscriminării și al egalității de șanse, obligă autoritățile să ofere tuturor categoriilor de beneficiari, copii, vârstnici, persoane cu dizabilități etc, protecție socială, intervenții și tratament egal, fără deosebire de sex, etnie, religie, vârstă, categorie socială, dizabilitate etc., conform legislației.

3. Respectarea demnității umane.

Potrivit acestui principiu, activitățile de asistență socială sunt oferite la nivelul Municipiului Reșița respectându-li-se tuturor beneficiarilor de asistență socială statutul individual și social, dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic;

4. Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă

Obiectivele și măsurile prevăzute în cuprinsul prezentei strategii au în vedere dezvoltarea inițiativelor orientate spre întărirea parteneriatului dintre sectorul public și cel privat, dar și a celui dintre profesioniști și beneficiari. Parteneriatul trebuie să asigure susținerea eforturilor depuse în vederea promovării unor politici și acțiuni locale destinate grupurilor vulnerabile. Parteneriatele între diverșii actori instituționali, factorii interesați și beneficiari vor avea ca scop schimbarea modului în care comunitatea înțelege să participe și să asigure protecția socială, la standarde de calitate.

5. Participarea și consultarea beneficiarilor în adoptarea deciziilor care îi privesc

Participarea și consultarea reprezintă elemente cheie potrivit cărora beneficiarii participă la formularea și implementarea politicilor cu impact direct asupra lor, la realizarea programelor individualizate de suport social și se implică activ în viața comunității, prin intermediul formelor de asociere sau direct, prin activități voluntare desfășurate în folosul persoanelor vulnerabile. Inclusiv copiii trebuie implicați în procesul de participare, asigurându-li-se în acest sens asistență adecvată vârstei și nevoilor speciale, după caz.

6. Abordarea individuală

Potrivit acestui principiu, se pune accent pe unicitatea ființei umane, iar măsurile de asistență socială sunt adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ;

7. Respectarea confidențialității și a dreptului la autodeterminare

Beneficiarii serviciilor de asistență socială, au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația de dificultate în care se află, iar acest drept li se respectă în totalitate de către specialiștii în domeniu. De asemenea, beneficiarilor li se respectă dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că acestea nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți.

8. Proximitatea, complementaritatea și abordarea integrată

Serviciile sociale sunt și vor fi organizate la nivelul municipiului, cât mai aproape de beneficiar, pentru a facilita accesul acestora cu o mai mare ușurință, organizate într-o manieră integrată pentru a răspunde nevoilor complexe sociale, economice, medicale, educaționale, de ocupare și locuire etc

9. Transparența

Potrivit acestui principiu se asigură creșterea gradului de responsabilitate a administrației publice locale față de cetățean, precum și stimularea participării active a beneficiarilor la procesul de luare a deciziilor.

10. Eficacitatea și eficiența

Utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat în raport cu efectul proiectat, respectându-se totodată principiul eficienței potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost-beneficiu.

11. Respectarea concurenței și a competitivității.

Direcția de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de creșterea calității serviciilor sociale acordate, beneficiind alături de alți furnizorii de servicii sociale publice și privați din municipiu, de un tratament egal pe piața serviciilor sociale.

12. Preocupare pentru diversificarea serviciilor sociale integrate

Direcția de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de diversificarea tipologiei serviciilor sociale în acord cu nevoile sociale complexe ale beneficiarilor, căutând surse de finanțare din fonduri publice și neguvernamentale, implementând proiecte integrate, pentru creșterea calității serviciilor sociale acordate de către specialiști în echipe multidisciplinare.

13. Profesionalizarea și competența resursei umane

Direcția de Asistență Socială Reșița se preocupă permanent de angajarea unei resurse umane calificate, specialiști în domeniul asistenței sociale și de formarea profesională continuă atât de necesară în acest domeniu, conform legislației.

4.3. Obiective generale și obiective strategice specifice

Obiectiv general:

Dezvoltarea serviciilor sociale integrate furnizate în municipiul Reșița 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 municipiul Reșița, în perioada 2018-2023.

Obiective specifice:

Strategia de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Reșița cuprinde patru obiective strategice identificate ca fiind prioritare pentru îndeplinirea obiectivului general și proiectate în concordanță cu misiunea și viziunea strategiei.

Obiectiv Specific 1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.

Obiectiv Specific 2. Dezvoltarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.

Obiectiv Specific 3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții, a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.

Obiectiv Specific 4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.

Obiectivele specifice sunt dezvoltate în priorități/activități strategice, care puse în aplicare în cadrul planurilor anuale de acțiune, vor conduce către îndeplinirea obiectivului general al strategiei și a misiunii acesteia.

Priorități / activități strategice:

În concordanță cu obiectivele strategice stabilite sunt enumerate o serie de priorități strategice ce vor sta la baza proiectelor și serviciilor sociale dezvoltate în municipiul Reșița în perioada 2018-2023, și anume:

OS1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.

Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea serviciilor furnizorului public de asistență socială din municipiul Reșița, conform standardelor minime obligatorii prevăzute în legislație.

Prioritatea 1.2. Asigurarea formării profesionale a personalului de specialitate și a supervizării profesionale interne și externe.

Prioritatea 1.3. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social: încheiere de convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaboare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul Reșița.

Prioritatea 1.4. Dezvoltarea de campanii de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice și private – învățământ, sănătate, ocupare etc.

Prioritatea 1.5. Promovarea și sprijinirea voluntariatului.

OS2. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.

Prioritatea 2.1. Dezvoltarea unui serviciu de prevenție psiho-socială în municipiul Reșița.

Prioritatea 2.2. Crearea/consolidarea/dezvoltarea serviciilor de tip cluburi/centre de zi pentru categoriile vulnerabile din municipiul Reșița.

Prioritatea 2.3. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale.

Prioritatea 2.4. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile.

Prioritatea 2.5. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.

Prioritatea 2.6. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.

Prioritatea 2.7. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.

Prioritatea 2.8. Îmbunătățirea imaginii comunităților de romi, combaterea antițigănistului, a discursului instigator la ură și promovarea toleranței între locuitorii municipiului Reșița și a zonelor limitrofe.

Obiectiv Specific 3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.

Prioritatea 3.1. Educație și incluziune socială pentru grupurile vulnerabile.

Prioritatea 3.2. Sprijinirea copiilor cu CES în vederea incluziunii sociale și educaționale optime.

Prioritatea 3.3. Dezvoltarea unui serviciu de educație, consiliere și sprijin pentru părinți.

Prioritatea 3.4. Educație timpurie –servicii de suport.

Obiectiv Specific 4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii.

Prioritatea 4.1. Dezvoltarea unor servicii de integrare socio-profesională pentru grupurile sociale dezavantajate.

4.4. Finanțarea serviciilor sociale

Resursele financiare pentru susținerea activității Direcției de Asistență Socială Reșița provin de la **bugetul local** al municipiului Reșița și de la **bugetul de stat**. Pe de altă parte, fondurile nerambursabile sunt o soluție viabilă pentru dezvoltarea serviciilor sociale .

Pentru a putea diversifica gama de servicii sociale în conformitate cu nevoile comunității, reprezentanții DAS Reșița în colaborare cu specialiștii în proiecte europene din cadrul Primăriei Reșița își propune atragerea de **fonduri nerambursabile** și prin alte programe (Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, Programului Operațional Regional 2014-2020, Programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020, Programului Operațional Asistență Tehnică 2014-2020, Mecanism Financiar Norvegian - Granturi Norvegiene și SEE, programe transfrontaliere etc)

4.5. Planul general operațional de implementare a strategiei

Obiectiv strategic	Priorități/activități strategice	Proiecte/servicii sociale dezvoltate	Perioada/data de începere	Responsabili
OS1. Consolidarea și extinderea capacității locale de dezvoltare socială.	Prioritatea 1.1. Extinderea și organizarea serviciilor furnizorului public de asistență socială din municipiul Reșița, conform standardelor minime obligatorii prevăzute în legislație.	Redenumirea Serviciului în Direcția de Asistență Socială, conform HG 797/2017	2018	DAS Reșița Consiliul Local Reșița
		Organizarea serviciului public de asistență socială în conformitate cu cerințele HG 797/2017	2018	DAS Consiliul Local Reșița
		Angajarea resursei umane de specialitate în toate structurile DAS Reșița , conform prevederilor HG 797/2017	2019	DAS Reșița
	Prioritatea 1.2. Asigurarea formării profesionale a	Dezvoltarea unui program de formare profesională continuă	2019	DAS Reșița

	personalului de specialitate și a supervizării profesionale interne și externe.	și de supervizare profesională, în vederea eficientizării activității de asistență socială și a furnizării serviciilor sociale la standarde de calitate		
	Prioritatea 1.3. Promovarea colaborării active între toți factorii implicați în domeniul social: încheiere de convenții de parteneriat, crearea unei rețele de colaborare și parteneriat interinstituțional, realizarea unei hărți a serviciilor sociale furnizate în municipiul Reșița.	Crearea unui parteneriat interinstituțional activ și sustenabil prin identificarea tuturor furnizorilor de servicii sociale și a altor instituții colaboratoare din domeniul social și desfășurarea de acțiuni comune în municipiul Reșița.	2019	DAS Reșița Instituții publice ONG-uri
	Prioritatea 1.4. Dezvoltarea de campanii de informare în comunitate în parteneriat cu instituțiile publice și private – învățământ, sănătate, ocupare etc.	Realizarea unui program ce include o serie de campanii anuale de informare și conștientizare în comunitate, incluzând aspecte precum nediscriminarea, egalitatea de șanse, participarea activă, incluziune socială etc.	2019	DAS Reșița Instituții publice ONG-uri
		Activități specifice vizând atât prevenirea consumului de droguri în școală, în familie și în comunitate, precum și asistența consumatorilor de drog		Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Caraș-Severin
	Prioritatea 1.5. Promovarea și sprijinirea voluntariatului.	Realizare de parteneriate cu instituții și ONG-uri în vederea atragerii de voluntari în derularea acțiunilor și serviciilor sociale.	2019	DAS Reșița ONG-uri Societatea civilă
		Promovarea voluntariatului și a implicării civice în	2019	DAS Reșița Asociația Nevo

		rândul populației din municipiul Reșița și zonele limitrofe		Parudimos
		Realizarea de activități de voluntariat în centrele de zi pentru copii și persoane vârstnice, centrele de plasament și spitalele din municipiul Reșița.	2019	Asociația Nevo Parudimos
OS2. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.	Prioritatea 2.1. Asigurarea serviciilor și beneficiilor sociale în conformitate cu nevoile identificate și în acord cu legislația din domeniu.	Acordarea beneficiilor de asistență socială în conformitate cu legislația în vigoare.	2018	DAS Reșița
		Acordarea serviciilor sociale primare în conformitate cu legislația în vigoare	2018	DAS Reșița
		Acordarea serviciilor sociale specializate, în conformitate cu legislația în vigoare, prin centrele de zi (copii și persoane vârstnice) și cluburile pentru persoane vârstnice din subordinea DAS.	2018	DAS Reșița Centrul de Zi ABC Centrul de Zi Maria Centrul de Servicii și Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice Clubul pentru Persoane Vârstnice Clubul

				Pensionarilor
		Asigurarea preparării și distribuirea hranei beneficiarilor de servicii sociale specializate prin Cantina Municipală din cadrul DAS	2018	DAS Reșița Cantina Municipală
	Prioritatea 2.2. Crearea/consolidarea serviciilor de tip cluburi/centre de zi pentru copii, tineri și vârstnici în municipiul Reșița	Crearea/înființarea unui Centru de Informare și Consiliere pentru Tineri	2019	DAS Reșița Fundația AUTONOM Timișoara
		Extinderea serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa prin înființarea unui centru de zi pentru copii.	2020	DAS Reșița
	Prioritatea 2.3. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale.	Înființarea unui centru social multifuncțional pentru persoane vârstnice, în cartierul Govândari.	2019	Direcția Dezvoltare Instituțională DAS Reșița Proiect transfrontalier
		Dezvoltarea de servicii de asistență comunitară în cadrul unui centru multifuncțional pentru interconectarea zonei marginalizate Mociur cu cartierele Centru și Govândari.	2019	Direcția Dezvoltare Instituțională DAS Reșița
	Prioritatea 2.4.. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile.	Dezvoltare de servicii sociale și socio-medicale pentru persoanele vârstnice din municipiul Reșița.	2018	DAS Reșița Societatea Națională Crucea Roșie
		Prevenirea instituționalizării sau excluderii sociale a persoanelor vârstnice prin acordarea serviciilor de îngrijire și asistență la domiciliu	2019	Federația Caritas a Diecezei Timișoara

	Prioritatea 2.5. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.	Campanii de informare în comunitate	2019	DAS Reșița Parteneri din comunitatea locală
	Prioritatea 2.6.. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore.	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore, prin: - activități de prevenție: informare, educare, - activități de sprijin la domiciliu a mamelor minore, prin intervenții multidisciplinare psiho-socio-medicale - activități de consiliere, educație parentală și sprijin pentru familia extinsă a beneficiarelor- mame minore - îndrumare către servicii specializate, la nevoie	2019	DAS Reșița DGASPC CS SJU Reșița Parteneri din comunitate
	Prioritatea 2.7. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea persoanelor fără adăpost.	2018	DAS Reșița DGASPC CS SJSU Reșița SVSU Reșița Poliția Locală Reșița
	Prioritatea 2.8. Îmbunătățirea imaginii comunităților de romi, combaterea antițigănistului, a discursului instigator la ură și promovarea toleranței între locuitorii municipiului Reșița și a zonelor limitrofe.	Organizarea unui festival intercultural, organizarea zilelor culturii rome, activități de promovare și comemorare a holocaustului romilor, activități de lobby și advocacy la nivel local, național și internațional menite să promoveze incluziunea romilor.	2019	Asociația Nevo Parudimos
OS 3. Creșterea accesului și	Prioritatea 3.1. Educație și incluziune socială pentru grupurile	Identificarea copiilor neșcolarizați și includerea lor în	2018	DAS Reșița ISJ CS CJRAE CS

participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.	vulnerabile.	sistemul educațional: program de alfabetizare /a doua șansă		DIRECȚIA GENERALĂ ÎNVĂȚĂMÂNT, CULTURĂ, TINERET, SPORT ȘI CULTE
		Identificarea copiilor și tinerilor care au abandonat școala, includerea lor în învățământul de masă / special / fără frecvență.	2018	DAS Reșița ISJ CS, CJRAE CS, AJOFM CS DIRECȚIA GENERALĂ ÎNVĂȚĂMÂNT, CULTURĂ, TINERET, SPORT ȘI CULTE
		Includerea copiilor la risc de abandon școlar în cadrul unor programe de tip școală după școală –centru de zi.	2018	DAS Reșița ISJ, CJRAE
		Promovarea importanței educației în rândul copiilor din cartierele dezavantajate ale municipiului Reșița (Mociur, Dealu Mare, Muncitoresc) prin activități de educație nonformală în vederea prevenirii abandonului școlar.	2019	Asociația Nevo Parudimos
		Realizarea unui grup de teatru forum, activități cu și pentru tineri organizate în cadrul Centrului de Tineret al Asociației Nevo Parudimos.	2019	Asociația Nevo Parudimos
	Prioritatea 3.2. Sprijinirea copiilor cu CES în vederea incluziunii sociale și educaționale optime.	Intervenții specializate în parteneriat privind asistența și incluziunea socioeducațională a copiilor cu CES.	2018	DAS Reșița CJRAE

	Prioritatea 3.3. Dezvoltarea serviciilor de educație, consiliere și sprijin pentru părinți	Dezvoltarea activităților de educație parentală	2019	DAS Reșița DIRECȚIA GENERALĂ ÎNVĂȚĂMÂNT, CULTURĂ, TINERET, SPORT ȘI CULTE Parteneri din comunitate
		Dezvoltarea activităților de educație pentru sănătate adresate părinților, tinerilor și copiilor	2019	DAS Reșița DIRECȚIA GENERALĂ ÎNVĂȚĂMÂNT, CULTURĂ, TINERET, SPORT ȘI CULTE DSP CS Parteneri din comunitate
	Prioritatea 3.4. Educație timpurie – servicii de suport	Consolidarea/dezvoltarea serviciului social de tip creșă	2018	DAS Reșița
OS4. Integrarea socio-profesională a persoanelor vulnerabile pe piața muncii	Prioritatea 4.1. Dezvoltarea unor servicii de integrare socio-profesională pentru grupurile sociale dezavantajate.	Dezvoltarea activităților de consiliere psihologică, vocațională, dezvoltare personală și orientare profesională	2018	DAS Reșița AJOFM CS
		Campanii de informare în unitățile de educație de nivel preuniversitar, în rândul elevilor aflați în anii terminali de studiu	2018	AJOFM CS
		Stimularea participării la formare profesională a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă prin oferirea de cursuri gratuite și decontarea transportului.	2018	AJOFM CS

		Acordarea de facilități angajatorilor pentru încadrarea persoanelor din rândul șomerilor	2018	AJOFM CS
		Organizarea de burse a locurilor de muncă	2018	AJOFM CS
		Dezvoltarea activității de identificare a potențialilor angajatori, mediere, plasare și asistență a grupurilor vulnerabile la locul de muncă	2018	DAS Reșița AJOFM CS

4.6. Servicii sociale ce vor fi dezvoltate de către Direcția de Asistență Socială Reșița, în acord cu HG nr. 867/2015 pentru aprobarea nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale.

Priorități strategice	Proiecte/servicii sociale dezvoltate	Perioada Data de începere	Locație	Cod serviciu social	Categorii de servicii sociale organizate ca centre de servicii sociale	Activități principale desfășurate
OS2. Dezvoltarea și/sau consolidarea unor servicii sociale integrate proiectate și furnizate adecvat, adaptate nevoilor tuturor categoriilor de grupuri vulnerabile din municipiul Reșița.						
Prioritatea 2.1. Asigurarea serviciilor și beneficiilor sociale în conformitate cu nevoile identificate și în acord cu legislația din domeniu.	Acordarea beneficiilor de asistență socială în conformitate cu legislația în vigoare.	2018	DAS	-	-	Evaluare riscuri, consiliere psiho-socială, conectare la resurse
	Acordarea serviciilor sociale primare în conformitate cu legislația în vigoare	2018	DAS	-	-	Evaluare riscuri, consiliere psiho-socială, conectare la resurse
	Acordarea serviciilor sociale specializate, în	2018	Centrul de Zi ABC Centrul	8891CZ-C-II 8891CZ-C-II	Centre de zi pentru	Consiliere psiho-socială, suport

	conformitate cu legislația în vigoare, prin centrele de zi (copii și persoane vârstnice) și cluburile pentru persoane vârstnice din subordinea DAS.		de Zi Maria Centrul de Servicii și Asistență Socială pentru Persoane Vârstnice Clubul pentru Persoane Vârstnice Clubul Pensionarilor	8810CZ-V-II	copii aflați în risc de separare de părinți Centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club)	emoțional, supraveghere, educare, socializare și petrecerea timpului liber. Socializare și petrecerea timpului liber
Prioritatea 2.2. Crearea/consolidarea serviciilor de tip cluburi/centre de zi pentru copii, tineri și vârstnici în municipiul Reșița	Crearea/înființarea unui Centru de Consiliere și Informare pentru Tineri	2019	Centru de zi	8899CZ-PN-III	Centre de zi de consiliere și informare	Consiliere psiho-socială, asistență juridică, educație non-formală
	Extinderea serviciilor de prevenire a separării copilului de familia sa prin înființarea unui centru de zi pentru copii.	2020	Centru de Zi	8891CZ-C-II	Centre de zi pentru copii aflați în risc de separare de părinți	Consiliere psiho-socială, suport emoțional, supraveghere, educație non formală
Prioritatea 2.3. Dezvoltarea serviciilor integrate prin centre comunitare multifuncționale.	Înființarea unui centru social multifuncțional pentru persoane vârstnice, în cartierul Govândari.	2019	Centru de zi	8810-CZ-V-II	Centre de zi de socializare și petrecere a timpului liber (tip club)	Socializare și petrecerea timpului liber
	Dezvoltarea de servicii de	2019	Servicii de	8899CY-PN-V	Servicii de	

	asistență comunitară în cadrul unui centru multifuncțional pentru interconectarea zonei marginalizate Mociur cu cartierele Centru și Govândari.		asistență comunitară		asistență comunitară	
Prioritatea 2.4.. Dezvoltarea serviciilor la domiciliu pentru grupurile vulnerabile.	“Bunicii comunității” – dezvoltare de servicii sociale și socio-medicale pentru persoanele vârstnice din municipiul Reșița.	2018	Unități de îngrijire la domiciliu	8810ID-I	-	Ajutor pentru realizarea activităților de bază și ale vieții zilnice
Prioritatea 2.5. Intervenții în comunitate în vederea prevenirii violenței domestice.	Dezvoltarea unui parteneriat pentru derularea activităților de: - Informare și conștientizare asupra fenomenului violenței în familie și a formelor de manifestare a violenței domestice și nu numai; - identificare și evaluarea situațiilor de violență domestică; - activități de informare, consiliere primară și îndrumare către servicii specializate.	2019	DAS	-	-	Consiliere psiho-socială; Informare; Consiliere juridică;
Prioritatea 2.6.. Servicii de prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea mamelor minore, prin: - activități de prevenție: informare,	2019	DAS	-	-	-

minore.	educare, - activități de sprijin la domiciliu a mamelor minore, prin intervenții multidisciplinare psiho-socio-medicale - activități de consiliere, educație parentală și sprijin pentru familia extinsă a beneficiarelor-mame minore - îndrumare către servicii specializate, la nevoie					
Prioritatea 2.7. Intervenții specializate la nivel comunitar pentru oamenii străzii /persoanele fără adăpost.	Extinderea activităților prevenire și intervenție în echipe multidisciplinare pentru sprijinirea persoanelor fără adăpost; activități în parteneriat pentru identificare, evaluare și intervenție.	2018	DAS	-	-	-
OS 3. Creșterea accesului și participării la educație și învățare pe tot parcursul vieții a copiilor și adulților din grupuri vulnerabile.						
Prioritatea 3.4. Educație timpurie – servicii de suport	Consolidarea/dezvoltarea serviciului social tip creșă	2019	Creșe	8891CZ C-I	Creșe HG 1252/20 12	Consiliere psiho-socială și suport emoțional; Supraveghere; Îngrijire; Educație și dezvoltare timpurie; Asistență și recuperare medicală după caz; etc

4.7. Monitorizarea implementării și evaluarea 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 municipiului Reșița prin Direcția Asistență Socială. Proiectele propuse în planul general operațional de implementare a strategiei au la bază criterii precum:

- relevanța proiectului față de obiectivele, măsurile și acțiunile prioritare ale strategiei;

- importanța proiectului din perspectiva problemei sociale abordate sau grupul țintă vizat (număr de beneficiari);
- abordarea integrată;
- implementare în parteneriat;
- rezultatele, impactul la nivelul comunității;
- sustenabilitatea și durabilitatea.

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 Direcția de Asistență Socială Reșița, conform HG 797/2017, să :

- elaboreze anual planul de dezvoltare a serviciilor sociale
- elaboreze proiectul de buget anual pentru susținerea serviciilor sociale în conformitate cu planul anual de acțiune
- să se asigure de finanțarea/cofinanțarea acestor proiecte

Planul de acțiuni pentru implementarea strategiei va fi actualizat anual pe parcursul perioadei 2018-2023, pe măsură 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 căror grad de prioritate poate avansa și în funcție de sursele de finanțare disponibile.

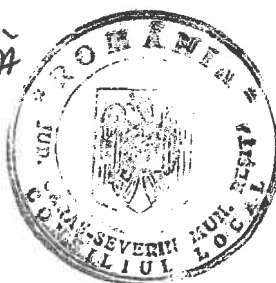
Reprezentanții instituțiilor și organizațiilor, publice și private, sub coordonarea DAS Reșița, prin parteneriatul creat, se vor constitui în grupuri de lucru sectoriale, bazate pe interese comune, pe domeniile: ocuparea forței de muncă, educație, sănătate, locuire, asistență socială și capacitate de dezvoltare socială locală a partenerilor sociali. Aceste grupuri de lucru vor avea întâlniri periodice și se vor implica efectiv în dezvoltarea și implementarea în comun a proiectelor propuse în portofoliul de proiecte, în monitorizarea și evaluarea permanentă a realizării acestora, dar și în completarea acestuia cu noi proiecte, pe măsură ce unele se realizează sau apare o nouă oportunitate de finanțare.

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.

Direcția de Asistență Socială Reșița va facilita accesul partenerilor sociali la spații/oportunități de întâlnire, va crea cadrul pentru dezbateri privind nevoile sociale ale comunității, noile provocări, oportunități și tendințe, asigurând rolul de mediator între actorii sociali activi în furnizarea serviciilor sociale, într-o abordare integrată.

PRESEDINTE DE SEDINTA
'FLOREA DĂNUȚ'

[Signature]



CONTRASEMNEAZA
SECRETAR
BUCUR LUCIAN CORABEL