

**MUNICIPIUL MEDGIDIA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

**STRATEGIA LOCALĂ DE DEZVOLTARE
A SERVICIILOR SOCIALE
2026 - 2030**

CUPRINS

1. CONSIDERAȚII GENERALE
2. SCOPUL STRATEGIEI
3. CADRUL LEGISLATIV ȘI INSTITUȚIONAL
4. PRINCIPII ȘI VALORI
5. JUSTIFICARE
6. CONTEXTUL ELABORĂRII STRATEGIEI
7. OBIECTIVE, GRUPUL ȚINTĂ ȘI FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE PENTRU CATEGORIILE DE BENEFICIARI
8. DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ - FURNIZOR ACREDITAT SĂ ACORDE SERVICII SOCIALE
9. REZULTATE AȘTEPTATE
10. FINANȚAREA SERVICIILOR SOCIALE
11. IMPLEMENTARE, MONITORIZARE ȘI EVALUARE

1. CONSIDERAȚII GENERALE

Direcția de Asistență Socială Medgidia deține *Certificatul de acreditare* privind acordarea serviciilor sociale, seria *AF*, nr.007071 din data de 08.12.2021, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale în conformitate cu prevederile Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare.

Direcția de Asistență Socială (D.A.S.) are rolul de a aplica la nivel local politicile și strategiile de asistență socială în domeniul familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie și are responsabilitatea de a dezvolta și diversifica serviciile sociale specializate, în funcție de nevoile identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei.

Până nu demult sintagma „*asistență socială*” era înțeleasă de mare parte a populației exclusiv ca activitate de protecție economică a persoanelor sau familiilor care la un moment dat se află în imposibilitatea de a-și acoperi nevoile minime de viață. În realitate însă asistența socială nu poate fi redusă la beneficii financiare, întrucât pe lângă dimensiunea economică, mai există și alte dimensiuni – socială, psihologică, spirituală – care îl definesc pe om, toate aceste aspecte concurând la determinarea unei situații de dificultate în care se poate găsi o persoană/familie la un moment dat.

În ultimii ani factorii responsabili cu configurarea sistemului de protecție socială la nivel național au recunoscut tot mai mult necesitatea regândirii sistemului național de asistență socială, cu mutarea accentului de pe acordarea măsurilor financiare pe dezvoltarea și diversificarea gamei de servicii sociale astfel încât să acopere cea mai mare parte a categoriilor de persoane defavorizate.

Domeniul asistenței sociale este un domeniu cu implicații foarte puternice în viața economică socială, în cadrul căruia se pot distinge mai multe problematice sau subdomenii, dintre care cele mai importante sunt asistența socială a copilului și familiei, asistența socială a persoanelor cu dizabilități, asistența socială a persoanelor vârstnice, asistența socială și protecția victimelor violenței în familie, precum și asistența socială a persoanelor defavorizate și/sau aflate temporar în situație de risc sau excluziune socială.

Asistența socială este o parte a protecției sociale și are drept obiectiv protejarea persoanelor care, din motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competente pentru a se integra social. Accesul la beneficii și servicii sociale reprezintă un mijloc de întărire a coeziunii sociale și de reducere a excluziunii sociale.

Gradul de civilizație și dezvoltare a unei societăți se măsoară în mod determinant și prin sistemul de asistență și protecție socială existent în societatea respectivă, prin măsura în care mecanismele de redistribuire a veniturilor și sistemul serviciilor sociale reușesc să asigure un nivel de trai acceptabil și șanse egale de participare la viața socială pentru toți cetățenii.

În cadrul politicilor de incluziune socială se constată disfuncționalitatea pe piața muncii, accesibilitatea scăzută la serviciilor de prevenire a serviciilor de sănătate și îmbunătățirea stării de sănătate, inclusiv pentru persoanele marginalizate sau din comunități izolate, infrastructura de locuire socială slab dezvoltată, riscul crescut de sărăcie și excluziune socială.

O problemă o reprezintă provocările în domeniul educației, și anume, participarea scăzută la sistemul de educație, părăsirea timpurie a școlii, etc. Cele mai afectate categorii sunt persoanele cu un nivel scăzut de educație, salariați cu vârsta înaintată, tinerii care nu sunt nici în sistemul de educație și formare, nici activi pe piața muncii.

Excluziunea socială este procesul cu efecte sociale negative, datorită paralizării capacităților de redresare. Sărăcia extremă generează, prin permanentizare și reproducere la nivelul tinerei generații, excluziune socială greu reversibilă. Grupurile cu risc ridicat de excluziune socială sunt: copiii și tinerii care părăsesc centrele de plasament, familiile dezorganizate, persoanele vârstnice, persoanele cu dizabilități fără susținători legali și cu un grad mare de dependență socio-economică-medicală, victimele violenței în familie, persoanele fără adăpost, persoanele cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, victimele traficului de persoane, persoanele private de libertate.

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

În acest scop, legislația prevede o diagnoză socială a comunității, dezvoltarea și consolidarea capacității de prevenire la nivel comunitar, atât pentru serviciile de protecție a copilului și identificare a potențialilor factori de risc la care pot fi expuși aceștia, dar în același timp pentru toate grupurile de persoane aflate în dependență socială precum persoanele vârstnice, persoanele cu nevoi speciale etc.

Așadar, ne propunem o diagnoză a capacității instituționale de a furniza servicii sociale la standarde de calitate, în contextul socio-economic actual, o analiza a gradului de îndeplinire și adaptare instituțională la cerințele prevăzute de HG nr.797/2017, dar și asupra serviciilor sociale furnizate de către Direcția de Asistență Socială, corelate cu

multitudinea tipologiilor de beneficiari aflați în situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social, arătând importanța parteneriatului în furnizarea de servicii sociale.

Strategia subliniază rolul primordial al familiei în creșterea, îngrijirea și educarea copilului, în asistența persoanei cu handicap, a persoanei vârstnice sau a oricărei alte persoane aflată în situație de risc de excludere socială și faptul că eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților. Totodată, se recunoaște faptul că responsabilizarea familiei în spiritul noului pachet legislativ în domeniul asistenței sociale nu se poate realiza fără o abordare sistematică a problemelor cu care se confruntă copiii și familiile acestora.

Direcția de Asistență Socială își asumă obligația de a organiza și acordă serviciile sociale ce-i revin în sfera de atribuții și competențe, precum și de a planifica dezvoltarea acestora, în funcție de nevoile identificate ale persoanelor din comunitate, de prioritățile asumate, de resursele disponibile și cu respectarea celui mai eficient raport cost/beneficiu.

Strategia prezintă stabilește cadrul general al direcțiilor de acțiune pentru crearea unui sistem real și eficient de servicii sociale, în interiorul căreia planurile de acțiune locale și strategiile proprii ale furnizorilor de servicii sociale se vor dezvolta coordonat și integrat.

2. SCOPUL STRATEGIEI


Strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale, are în vedere diversificarea și dezvoltarea serviciilor de asistență socială prin asigurarea aplicării politicilor sociale din domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor vârstnice, persoanelor cu dizabilități, precum și altor persoane, grupuri sau comunități, în vederea asigurării de servicii sociale de calitate care să aibă o abordare integrată a nevoilor, în relație cu situația economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al beneficiarilor.

Prezenta strategie se focalizează pe protejarea, apărarea și garantarea tuturor drepturilor omului și copilului așa cum sunt menționate în Declarația Universală a Drepturilor Omului și Convenția ONU cu privire la drepturile copilului, în contextul ansamblului drepturilor și libertăților fundamentale ale omului. Prin implementarea ei se va asigura creșterea calității vieții copiilor și persoanelor aflate în situații de risc, urmărindu-se ca toate serviciile să respecte standardele minime naționale prevăzute prin reglementări legale, care pot fi verificate în mod periodic într-un sistem competent, coerent și unitar.

Strategia se axează pe rolul primordial al familiei și comunității locale în creșterea, îngrijirea și educarea copilului, în asistența persoanei cu handicap, a persoanei vârstnice sau a oricărei alte persoane aflată în situație de risc de excludere socială și pe faptul că, eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților.

3. CADRUL LEGISLATIV ȘI INSTITUȚIONAL

Strategia locală de dezvoltare a serviciilor sociale din municipiul Medgidia pentru perioada 2026-2030 are la bază următoarele reglementări legale și documente strategice:

 **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 Constanța, ne îndreptăm atenția către următoarele strategii:**

• **Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei pentru perioada 2026-2030, aprobată prin H.G. nr. 440/2022**

Principalul obiectiv: reducerea numărului de persoane expuse riscului de sărăcie sau excludere socială cu cel puțin 7% până în anul 2027.

Strategia prevede măsuri de combatere a sărăciei, dreptul la asistență socială, accesul la servicii de interes public general, oportunitate de participare socială și economică a grupurilor vulnerabile din perspectiva respectării drepturilor omului, precum și măsuri de redresare și reziliență în sistemul de servicii sociale, în contextul efectelor pandemiei Covid-19 sau al altor situații speciale.

Documentul aprobat de Guvern are patru obiective strategice:

- asigurarea unui trai decent pentru toți și combaterea situațiilor tranzitorii de sărăcie a resurselor, pentru ca acestea să nu se transforme în probleme structurale de sărăcie și excludere socială;
- investiții sociale, intervenții directe asupra principalelor cauze de transmitere a sărăciei pe mai multe generații;
- modernizarea sistemului de protecție socială;
- îmbunătățirea capacității administrative pentru coordonarea acestor măsuri.

• **Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă”, aprobată prin H.G. nr.490/2022**

Strategia continuă și dezvoltă demersul de implementare a Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010, și urmărește asigurarea cadrului pentru exercitarea deplină și în condiții de egalitate a

tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități.

Pe plan național, Strategia se realizează cerințelor Programului de Guvernare 2021-2024 Coaliția pentru reziliență, dezvoltare și prosperitate, prin care se afirmă o abordare a politicilor publice din domeniul dizabilității din perspectiva drepturilor omului și o abordare a nevoilor persoanelor vulnerabile în mod coordonat și intersectorial prin măsuri țintite .

Obiectivul general al strategiei este asigurarea participării depline și efective a persoanelor cu dizabilități, bazată pe libertatea de decizie, în toate domeniile vieții și într-un mediu accesibil și rezilient.

Strategia „O Românie Echitabilă” prevede opt domenii prioritare, bazate pe drepturi: accesibilitate și mobilitate; protecția efectivă a drepturilor persoanelor cu dizabilități; ocupare; protecție socială, inclusiv abilitare/reabilitare; viață independentă și integrare în comunitate, inclusiv accesul la servicii publice; educație; sănătate și participare politică și publică.

Finanțarea necesară îndeplinirii măsurilor prevăzute în strategie se realizează de către fiecare instituție/autoritate publică implicată în absorbția fondurilor externe nerambursabile și asigurarea resurselor financiare necesare pentru cofinanțarea proiectelor realizate cu acestea, în limita fondurilor aprobate anual în bugetele instituțiilor publice implicate.

•Strategia națională privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, pentru perioada 2022-2030, aprobată prin H.G. nr.1543/2022

Strategia vizează stabilirea unui cadru normativ specific necesar prevenirii instituționalizării și sprijinirii procesului de dezinstituționalizare a adulților cu dizabilități din România.

România și-a asumat, în cadrul PNRR, ca în perioada 2022-2026 să accelereze procesul de dezinstituționalizare început din anul 2015, prin două acte legislative importante: Hotărârea de Guvern pentru aprobarea strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și Legea pentru susținerea procesului de dezinstituționalizare. Prin aceste angajamente, România urmărește reducerea numărului de 16.911 persoane adulte cu dizabilități instituționalizate în anul 2020, la 11.500 de persoane până la data de 30 iunie 2026 și la 10.349 persoane instituționalizate până la sfârșitul anului 2030.

Strategia dezinstituționalizării aduce schimbări majore prin 6 direcții de acțiune cu impact asupra sistemului de protecție a persoanelor cu dizabilități, având în vedere că furnizarea serviciilor sociale se va orienta spre comunitate și nu spre instituții rezidențiale:

1. coordonarea procesului de dezinstituționalizare la nivel național, județean și local și de integrare în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități;

2. asigurarea abordării centrate pe persoană a tranziției la viața independentă și integrare în comunitate;
3. dezvoltarea serviciilor în comunitate pentru viața independentă a persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv pentru prevenirea instituționalizării;
4. pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru aceste persoane;
5. asigurarea suportului pentru familie în vederea susținerii vieții independente în comunitate;
6. conștientizarea societății în vederea susținerii vieții independente în comunitate a persoanelor cu dizabilități.

Strategia conține și un Ghid pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare, care propune activități la nivelul centrelor, cum ar fi cele de planificare a planului individual de viață independentă și integrare în comunitate împreună cu persoanele cu dizabilități: activități de instruire, campanii de conștientizare și activități de identificare a celor mai bune măsuri de sprijin în comunitate pentru aceste persoane.

Ghidul prezintă, totodată, etapele elaborării planului de dezinstituționalizare la nivelul centrului rezidențial, de la elementele aferente pregătirii și implementării, până la etapele evaluării și monitorizării procesului. Implementarea, monitorizarea și evaluarea Strategiei dezinstituționalizării este realizată de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități, cu sprijinul autorităților și instituțiilor publice centrale și locale.

De asemenea, Autoritatea va publica rapoarte anuale de monitorizare a progresului implementării Strategiei dezinstituționalizării, în al doilea trimestru al anului următor pentru anul precedent, iar impactul tuturor măsurilor va fi analizat printr-o evaluare intermediară în primul semestru al anului 2026 și al unei evaluări finale, în ultimul semestru al anului 2030.

Principala resursă financiară a strategiei o reprezintă fondurile externe nerambursabile, asigurate prin Planul Național de Redresare și Reziliență și Programul Operațional Incluziune și Demnitate Socială, în limita sumelor alocate. Una din primele măsuri în vederea implementării Strategiei dezinstituționalizării este publicarea în transparență decizională la data de 23.06.2023, pe site-ul Ministerul Muncii și Solidarității Sociale a proiectului de Hotărâre privind metodologia de acordare și de plată din fonduri externe nerambursabile și de la bugetul de stat a beneficiului pentru locuire și a beneficiului de tranziție pentru persoanele adulte cu dizabilități.

Potrivit Legii nr.7/2023, publicată în luna ianuarie, persoanele cu dizabilități vor putea primi mai multe beneficii, printre care și cel pentru locuire sau cel de tranziție. Mai exact, aceștia vor primi mai multe tipuri de ajutoare financiare, inclusiv sume pe care să le folosească pentru plata chiriei sau a utilităților publice, în cazul unei locuințe închiriate din mediul privat, sau pentru pregătirea transferului dintr-un centru rezidențial în comunitate. Beneficiul pentru locuire are o valoare de până la 4.000 de lei și se acordă lunar în vederea administrării unei locuințe, pentru persoanele adulte cu dizabilități

încadrate în grad de handicap grav, accentuat sau mediu, care dețin certificat sau decizie de încadrare în grad de handicap în termen de valabilitate și care îndeplinesc condițiile referitoare la locuire și venit, pe baza evaluării nevoilor individuale de viață în comunitate.

Proiectul are în vedere acordarea beneficiului pentru locuire, astfel încât să fie asigurată posibilitatea persoanelor adulte cu dizabilități de a avea acces la o formă de locuire în comunitate, fie prin închiriere din fondul de locuințe sociale, fie de pe piața liberă, precum și de a administra locuința pe care o dețin, pe de-o parte în sensul dobândirii abilităților necesare pentru a face față lunar cheltuielilor curente, legate de: *„plata utilităților, plata asigurării obligatorii pentru locuință, dar și pentru plata reparațiilor curente, iar pe de altă parte, în ceea ce privește asigurarea mijloacelor financiare prin care să efectueze acest lucru”*, se precizează în nota de fundamentare.

Beneficiul de tranziție reprezintă o sumă acordată persoanei adulte cu dizabilități, pentru prevenirea instituționalizării acesteia sau pentru pregătirea transferului dintr-un centru rezidențial în comunitate. Acest beneficiu acoperă costuri de reparații, lucrări de adaptare a locuinței, achiziție a consumabilelor de uz casnic, mutare a bunurilor personale, transport, contractare de servicii necesare, de tip: igienizare, instalare de utilități, plata serviciilor sociale de care persoana adultă cu dizabilități beneficiază la transferul din instituțiile rezidențiale în comunitate și alte cheltuieli necesare traiului independent sau în situații de urgență/criză.

„Beneficiul de tranziție se acordă o singură dată și ori de câte ori este nevoie, persoanelor adulte cu dizabilități, posesoare ale unui certificat de încadrare în grad de handicap în termen de valabilitate, pe baza evaluării nevoilor individuale de viață în comunitate pentru pregătirea transferului dintr-un centru rezidențial în comunitate, sau pentru prevenirea reinstituționalizării”, se arată în proiectul de hotărâre. Valoarea totală a beneficiului de tranziție este de 10.000 lei.

În nota de fundamentare se menționează că *„beneficiile pentru locuire și de tranziție se achită de direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene/locale ale sectoarelor municipiului București pentru persoanele adulte cu dizabilități dezinstituționalizate sau aflate în risc de reinstituționalizare, iar beneficiul pentru locuire se achită de autoritățile administrației publice locale de la nivelul unităților administrativ teritoriale pentru persoanele adulte cu dizabilități aflate în risc de instituționalizare”*.

•Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030, aprobată prin H.G. nr. 1492/2022

Urmărește creșterea numărului persoanelor vârstnice care reușesc să trăiască o viață independentă cât mai mult timp posibil pe măsură ce îmbătrânesc și îmbunătățirea accesului la servicii adecvate de îngrijire de lungă durată pentru persoanele vârstnice dependente.

România se confruntă cu o îmbătrânire rapidă a populației, având în prezent aproximativ 3,7 milioane de persoane în vârstă de 65 de ani sau mai mult, ceea ce reprezintă aproximativ 19,2 % din populație. Se preconizează că ponderea populației adulte vârstnice din România cu vârsta de 65 de ani sau mai mult va crește și mai mult, ajungând la 27,7 %, până în anul 2050.

În aceeași perioadă, se preconizează că ponderea persoanelor în vârstă de 80 de ani sau mai mult va crește de la nivelul actual de 4,8 % la 8,5 %. Acest lucru se întâmplă în contextul soldului negativ al migrației externe, al ratelor scăzute de natalitate și al creșterii speranței de viață. Îmbătrânirea și creșterea speranței de viață sunt, în general, însoțite de perioade prelungite de fragilitate și de dependență. În România există o proporție semnificativă de persoane în vârstă, în special de peste 80 de ani, care necesită servicii de îngrijire pe termen lung.

Strategia are ca obiective consolidarea managementului serviciilor ÎLD pentru persoanele vârstnice și a continuumului acestor servicii, asigurarea finanțării durabile și îmbunătățirea calității acestor servicii, consolidarea forței de muncă pentru ÎLD pentru persoanele vârstnice și promovarea participării sociale active și demne a acestor persoane. De asemenea, strategia pune accent pe implementarea măsurilor de prevenție, ceea ce va conduce, pe termen lung, la eficientizarea cheltuielilor pentru măsurile de asistență socială și va avea un impact pozitiv asupra calității asistenței sociale a persoanelor vârstnice.

Documentul elaborat cu asistență tehnică din partea Băncii Mondiale prevede măsuri care nu presupun resurse financiare, cum ar fi reglementări legislative și instrumente de lucru pentru coordonarea metodologică a serviciilor publice de asistență socială și implementarea legislației existente, dar și măsuri care presupun asigurarea unor costuri din diverse surse. Astfel, investițiile în centrele de zi și unitățile de îngrijire la domiciliu, măsuri complementare celor care vor fi finanțate din fonduri europene nerambursabile, vor avea ca principala sursă de finanțare fondurile din PNRR, iar implementarea unor măsuri prevăzute în strategie va fi finanțată de la bugetele locale sau bugetul de stat, în limita sumelor aprobate în legile bugetare anuale.

Principalele elemente de reformă prevăzute de strategie în vederea accesului tuturor persoanelor vârstnice dependente, din orice localitate și indiferent de venituri, la o formă adecvată de suport, de îngrijire și asistență privesc, pe de o parte, creșterea gradului de implementare a prevederilor legislative, în special a Legii nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, a Legii asistenței sociale nr.292/2011, precum și a Legii nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății republicată, cu modificările și completările ulterioare: dezvoltarea de rețele de servicii pentru ÎLD, programe naționale dedicate (spre ex.: pentru persoane vârstnice cu demențe), elaborare de proceduri de intervenție de urgență, revizuirea procedurilor de evaluare, programe de instruire pentru autorități, îngrijitori formali și informali, familii, beneficiari, revizuirea contractului-cadru privind condițiile

acordării asistenței medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate prin includerea explicită și într-un procent adecvat a cheltuielilor necesare asigurării pachetului de servicii de bază la care au dreptul persoanele asigurate și pachetul de servicii minimal pentru persoanele vârstnice etc.

•**Strategia de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome, aprobată prin H.G. nr. 560 din 28 aprilie 2022** Obiectivul general - creșterea calității vieții cetățenilor români aparținând minorității rome, fundamentată pe cetățenie activă, incluziune socioeconomică și valorizarea patrimoniului cultural rom.

Acesta este susținut de următoarele 6 obiective specifice:

1. Îmbunătățirea condițiilor de locuire a membrilor comunităților vulnerabile cu romi;
2. Asigurarea accesului cetățenilor români de etnie romă la un sistem de educație incluzivă de calitate;
3. Creșterea gradului de ocupare a romilor în concordanță cu cerințele pieței în sensul evoluției profesionale a acestora;
4. Îmbunătățirea stării de sănătate a membrilor comunităților vulnerabile cu romi;
5. Susținerea cercetării, conservării și promovării patrimoniului cultural rom și a identității culturale rome;
6. Combaterea discriminării, a discursului și atitudinilor anti-rome generatoare de discurs incitator la ură sau infracțiuni motivate de ură.

•**Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice, aprobată prin H.G. nr.1547/2022**

În domeniul egalității de șanse între femei și bărbați, strategia prevede măsuri și acțiuni în educație, sănătate, piața muncii, participarea la procesul de decizie, introducerea perspectivei de gen în politicile naționale.

De exemplu, propune introducerea în programele școlare a noțiunilor legate de egalitatea de șanse și de tratament între femei și bărbați pentru eliminarea stereotipurilor și prejudecăților. Indexul Egalității de Gen – Gender Equality Index situează România pe locul 26 din 27, penultimul loc dintre țările membre UE. Când vorbim despre egalitatea de șanse între femei și bărbați, realitatea este următoarea: 8 din 10 români cred că cel mai important rol al femeii este să aibă grijă de casă și copii! Datele au rezultat dintr-o amplă cercetare sociologică în cadrul proiectului „România Durabilă”.

În ultimii 5 ani, nivelul egalității de șanse a înregistrat o evoluție oscilantă și rămân domenii importante în care nivelul inegalității de gen cu care se confruntă femeile din România rămâne ridicat. Astfel, unele măsuri propuse în Planul de acțiuni al strategiei vizează grupuri marginalizate cum ar fi femeile rome, femeile din mediul rural sau chiar femeile cu dizabilități. În ceea ce privește violența domestică, strategia cuprinde măsuri concrete pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, în următorii cinci ani.

De exemplu, mai multe locuințe protejate, asigurarea asistenței psihologice și a consilierii juridice, decontarea certificatelor medico-legale, facilitarea accesului la justiție sau acordarea unui sprijin material direct victimelor.

Fenomenul de violență domestică este o realitate în România, se manifestă în toate sferile sociale și în toate domeniile de activitate iar combaterea sa este o prioritate.

•Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost și Planul de acțiune, aprobate prin H.G. nr. 1491/2022

Aceste documente promovează dreptul fundamental al persoanelor fără adăpost la servicii sociale și la o viață trăită cu demnitate și vor permite României să înregistreze progrese în combaterea fenomenului de excluziune socială care afectează persoanele fără adăpost în acord cu cele asumate din perspectiva obiectivelor Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă, respectiv ale Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 și, implicit, cu principiile Pilonului Social European.

Principalele nevoi și dificultăți cu care se confruntă acești oameni sunt: lipsa documentelor de identificare, asigurarea nevoilor de bază, probleme de sănătate, lipsa unui medic de familie și/sau lipsa calității de asigurat de sănătate, prezența unor adicții, lipsa ocupației, lipsa surselor de venit, lipsa capacității de a derula în mod independent anumite activități.

Strategia națională are ca obiectiv general creșterea gradului de incluziune socială a persoanelor fără adăpost prin asigurarea unei protecții sociale adecvate nevoilor lor, pe baza analizelor efectuate fiind definite și patru obiective specifice, fiecare dintre acestea cu direcții de acțiune pentru care au fost dezvoltate măsuri și acțiuni, care acoperă trei paliere: prevenție, intervenție și post-intervenție.

Cele patru obiective specifice sunt: prevenirea accentuării fenomenului la nivel național; asigurarea intervenției adecvate, multidisciplinare și integrate în vederea incluziunii sociale a acestor persoane; prevenirea recăderilor post-intervenție și îmbunătățirea coordonării politicilor în plan național/local cu privire la grupul țintă.

•Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului „Copii protejați, România sigură”, aprobată prin H.G. nr.969/2003. Documentul cuprinde măsuri și direcții de acțiune țintite mai ales spre comunitățile vulnerabile. În ciuda unor progrese evidente înregistrate în ultimii ani, există în continuare în România un număr mare de copii care se confruntă cu sărăcia și excluziunea socială. Suntem peste media țărilor europene, cu un procent care nu ne face cinste: 36%, conform datelor EUROSTAT raportate la nivelul anului 2020.

Soluțiile vor viza toate domeniile, de la educație, sănătate și asistență socială, până la promovarea unei justiții prietenoase pentru copii, ceea ce înseamnă un sistem de proceduri penale, civile și administrative care să nu-i inhibe sau să nu-i intimideze și, în același timp, să garanteze respectarea tuturor drepturilor lor. De asemenea, se pune accent pe încurajarea participării copiilor la procesele decizionale care îi privesc.

Țintele care trebuie atinse sunt reducerea numărului copiilor afectați de sărăcie și excluziune socială, sprijin cu prioritate pentru copiii în dificultate și familiile acestora pentru a beneficia de locuințe sociale, inclusiv sub forma suportării costurilor pentru chirie sau creșterea ratei de cuprindere în educația timpurie pentru copiii de până la 3 ani și pentru cei între 4 și 6 ani. Pentru măsurile care urmează să fie implementate, finanțarea va fi asigurată din fonduri europene, inclusiv cele asumate prin PNRR sau din resurse externe oferite de diferite organizații din domeniul protecției copiilor, precum și din bugetele instituțiilor responsabile.

Procesul de elaborare a Strategiei „Copii protejați, România sigură” a fost coordonat de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție și a presupus o amplă consultare a ministerelor cu atribuții în domeniul protecției drepturilor copilului, a organizațiilor neguvernamentale, a structurilor reprezentative ale copiilor și a altor parteneri internaționali.

• **Strategia Națională de Dezvoltare Urbană Integrată pentru orașe reziliente, verzi, incluzive și competitive 2022-2035 (Politica Urbană a României) aprobată prin H.G. nr.1575/2022** reprezintă un punct de reper pentru viitoarele direcții de acțiune ale Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale a Municipiului Constanța, datorită pe de o parte analizei cuprinzătoare a problematicii sociale, a grupurilor vulnerabile, a zonelor marginalizate social, existente la nivelul Zonei Metropolitane ce include Municipiul Constanța, cât și a obiectivelor și proiectelor de investiție socială propuse pentru municipiu.

Orașele sunt centre esențiale atât pentru implementarea obiectivelor de dezvoltare durabilă de la nivel global și european, cât și pentru implicarea cetățenilor în deciziile de politică publică. Angajându-se să ofere o viață bună cetățenilor lor, orașele pot promova schimbări comportamentale și instituționale care vor aduce beneficii tuturor, asumându-și un rol activ în guvernarea globală. Mai multe orașe europene se află în fruntea unor demersuri ce susțin guvernarea și implicarea cetățenilor, acțiuni inteligente din punct de vedere climatic, inovația și creativitatea.

Lupta pentru sustenabilitate, susținută de Pactul Verde al UE, va fi puternic influențată de ceea ce se întâmplă în orașe. Una dintre dimensiunile strategiei în domeniul social menționează că, deși există legi care abordează inechitățile urban-rural în domeniul educației, finanțele publice nu contribuie la reducerea acestui decalaj, fiind necesară corectarea anumitor mecanisme de finanțare publică la nivel local.

Politica urbană a României include:

- Viziune de dezvoltare urbană durabilă, incluzivă și rezilientă a României pentru perioada 2022-2035.
- Un instrument concret de transpunere la nivel național a obiectivelor și principiilor documentelor cadru la nivel european și la nivel național.

În privința dezvoltării urbane, majoritatea administrațiilor publice locale elaborează o multitudine de documente directoare, de la planuri sectoriale (de exemplu, planuri de

mobilitate) la strategii de dezvoltare integrată, și un singur document principal cu caracter de reglementare (Planul Urbanistic General - PUG).

În plus, administrațiile locale elaborează adesea planuri urbanistice zonale (PUZ), care adaugă mai multe detalii unei zone dintr-un PUG sau ajustează unele dintre prevederile urbanistice. Din păcate, la nivel național se înregistrează un procent limitat de documentații PUG actualizate (aproximativ o treime din totalul UAT).

Acest aspect face ca autoritățile publice locale să își ghideze dezvoltarea după documentații decuplate de la realitățile și necesitățile actuale și să îngreuneze atragerea de fonduri europene, pentru acestea fiind necesare documentații suplimentare care conduc la cheltuieli mai mari și o perioadă de timp mai mare pentru implementare.

Strategiile Integrate de Dezvoltare Urbană (SIDU) reprezintă un instrument de planificare care să răspundă nevoilor de dezvoltare locală și să asigure continuitatea pe termen lung a viziunii de dezvoltare. Strategiile ajută administrațiile locale să ia cunoștință de problemele/aspectele principale ale comunității, să formuleze priorități de viitor și, în special, să identifice investițiile pe care trebuie să le efectueze pentru accesarea finanțării externe și pentru dezvoltare. Pentru a identifica principalele aspecte acoperite de aceste strategii și pentru a identifica principalele lipsuri și provocări pentru orașe în elaborarea și implementarea strategiilor urbane, acest raport are la bază și o analiză a 183 de strategii ale orașelor din România cu o populație mai mare de 10.000 de locuitori.

✚ În elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a Municipiului Medgidia a fost avută în vedere și corelarea cu obiectivele Strategiei Județene în domeniul Asistenței Sociale și Protecția Copilului pe anii 2022-2027 Constanța.

Strategia își propune creșterea gradului de securitate socială și responsabilizare individuală, accentul fiind pus pe copiii și familiile acestora, persoanele cu dizabilități cu susținerea activităților de prevenție la nivel local, dezvoltarea serviciilor de recuperare și reabilitare, încurajându-se totodată creșterea gradului de ocupare, combaterea discriminării, dar și o îmbătrânire demnă, bazată pe un sistem integrat de servicii și prestații sociale, pentru toate grupurile vulnerabile de la nivelul comunității.

✚ De asemenea în elaborarea prezentei strategii s-au avut în vedere următorul cadru legislativ și instituțional:

- Strategia Europa 2020 prin Programul Național de Reformă și a Agendei 2030 pentru Dezvoltare Durabilă a ONU transpusă în Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030;
- Constituția României;
- Carta Socială a Organizației Națiunilor Unite privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (art. 15-parte a doua);

- H.G. nr.1439/2004 privind serviciile specializate destinate copilului care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal;
- Carta socială europeană revizuită, adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996, ratificată prin Legea nr. 74/1999;
- H.G. nr. 679/2003 privind condițiile de obținere a atestatului, procedurile de atestare și statutul asistentului maternal profesionist;
- Convenția de la Haga din 25 octombrie 1980 asupra aspectelor civile ale răpirii internaționale de copii, ratificată prin Legea nr. 100/1992;
- H.G. nr.1.295/2004 privind aprobarea Planului Național de acțiune pentru prevenirea și combaterea traficului de copii;
- Convenția de la Haga privind protecția copiilor și cooperării în materia adopției internaționale;
- H.G. nr.1153/2001 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică, care înființează și administrează unități de asistență socială, cu modificările și completările ulterioare;
- Convenția Europeană a Drepturilor Omului (1950);
- H.G. nr.15/2016 de aplicare a prevederilor Legii nr.548/2015, privind stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor provenind din familii defavorizate și a procedurii de acordare a tichetelor sociale pentru grădiniță;
- 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;
- H.G. nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- 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;
- H.G. nr.315/2022 pentru aprobarea valorii maxime a costurilor aferente cazării în locațiile stabilite de comitetele județene/al municipiului București pentru situații de urgență pentru cetățenii străini sau apatrizii aflați în situații deosebite care provin din zona conflictului armat din Ucraina și care nu solicită o formă de protecție potrivit Legii nr. 122/2006 privind azilul în România, precum și pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2022, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Afacerilor Interne;
- Convenția Națiunilor Unite privind eliminarea tuturor formelor de discriminare împotriva femeilor, adoptată în anul 1979 și ratificată de România în 1981;

- H.G. nr.268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap;
- 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;
- H.G. nr.315/2022 pentru aprobarea valorii maxime a costurilor aferente cazării în locațiile stabilite de comitetele județene/al municipiului București pentru situații de urgență pentru cetățenii străini sau apatrizii aflați în situații deosebite care provin din zona conflictului armat din Ucraina și care nu solicită o formă de protecție potrivit Legii nr. 122/2006 privind azilul în România, precum și pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2022, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Afacerilor Interne;
- Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale și a protocoalelor adiționale la această convenție, ratificată prin Legea nr. 30/1994;
- H.G. nr.336/2022 privind stabilirea mecanismului de decontare din bugetul inspectoratelor județene pentru situații de urgență/Inspectoratului pentru Situații de Urgență București-Ilfov a cheltuielilor cu hrana cetățenilor străini sau apatrizilor aflați în situații deosebite, proveniți din zona conflictului armat din Ucraina, găzduiți de persoane fizice, precum și pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziția Guvernului;
- Convenția Organizației Națiunilor Unite cu privire la drepturile copilului, ratificată prin Legea nr.18/1990, republicată, cu modificările ulterioare, și ale celorlalte acte internaționale în materie la care România este parte;
- H.G. nr.368/2023 pentru stabilirea cuantumului, condițiilor și a mecanismului de acordare a sumelor forfetare potrivit Ordonanței de urgență a Guvernului nr.15/2022 privind acordarea de sprijin și asistență umanitară de către statul român cetățenilor străini sau apatrizilor aflați în situații deosebite, proveniți din zona conflictului armat din Ucraina;
- Declarația Națiunilor Unite cu privire la eliminarea violenței împotriva femeilor, adoptată în anul 1993, în definiția violenței în familie fiind inclusă și violența psihologică;
- H.G. nr.38/2011 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei;
- Declarația universală a drepturilor omului;
- H.G. nr.502/2017 privind organizarea și funcționarea comisiei pentru protecția copilului;
- 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;

- H.G. nr.426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale;
- 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;
- Legea nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune;
- Recomandarea Consiliului Europei nr. R (92) pentru o politică coerentă privind egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap (1992);
- H.G. nr.52/2010 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr.111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor;
- Recomandarea Consiliului Europei nr.11/1985 privind protecția victimei;
- H.G. nr.577/2008 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 61/1993;
- Recomandarea Consiliului Europei nr.11/1991 privind exploatarea sexuală, pornografia, prostituția și traficul cu copii și tineri;
- H.G. nr.759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale, cu modificările și completările ulterioare;
- Recomandarea Consiliului Europei nr.2/1990 pentru adoptarea unor măsuri sociale privind violența în familie;
- H.G. 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;
- Recomandarea Consiliului Europei nr.21/1987 privind asistența victimelor și prevenirea victimizării lor;
- H.G.nr.118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- Recomandarea Consiliului Europei nr.5/2002 privind protecția femeilor împotriva violenței;
- H.G. nr. 867 din 14 octombrie 2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;
- Recomandarea nr.19/2006 a Consiliului de Miniștri a Consiliului Europei către statele membre, referitoare la politicile care vizează susținerea parentalității pozitive;
- O.U.G. nr. 18/2017 privind asistența medicală comunitară;
- REGULAMENTUL (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor);

- O.U.G. nr.111/2010 privind concediul și indemnizația lunară pentru creșterea copiilor;
- 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;
- O.U.G. nr.113/15.07.2022 privind unele măsuri necesare în vederea implementării Fondului de ajutor european destinat celor mai defavorizate persoane, decontarea unor cheltuieli privind sprijinirea refugiaților din Ucraina, precum și acordarea de granturi din fonduri externe nerambursabile pentru investiții destinate re tehnologizării IMM-urilor;
- REGULAMENTUL (UE) nr.1303/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 de stabilire a unor dispoziții comune privind Fondul european de dezvoltare regională, Fondul social european, Fondul de coeziune, Fondul european agricol pentru dezvoltare rurală și Fondul european pentru pescuit și afaceri maritime;
- O.U.G. nr.44/2004 privind integrarea socială a străinilor care au dobândit protecție internațională sau un drept de ședere în România, precum și a cetățenilor statelor membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și a cetățenilor Confederației Elvețiene;
- REGULAMENTUL (UE) nr.1304/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 17 decembrie 2013 privind Fondul social european;
- O.U.G. nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Rezoluția Comisiei ONU pentru prevenirea crimei și justiția penală privind „Violența asupra femeilor și copiilor”, adoptată la Viena în anul 1994;
- O.U.G. nr.166/2022 privind unele măsuri pentru acordarea unui sprijin categoriilor de persoane vulnerabile pentru compensarea prețului la energie, suportat parțial din fonduri externe nerambursabile;
- Rezoluția nr.97/1996 Consiliului Europei și a reprezentanților guvernelor țărilor membre în cadrul Consiliului privind Egalizarea Șanselor pentru Persoanele cu Handicap;
- O.U.G. nr.27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor;
- Strategia națională privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă” 2022-2027 aprobată prin H.G. nr.1543/2022;
- O.U.G. nr.41/2016 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificare și completarea unor acte normative;
- Strategia Consiliului Europei pentru Promovarea Drepturilor Copilului 2016-2021;
- O.U.G. nr.57/2019 privind Codul administrativ;
- H.G. nr.344/2022 pentru aprobarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026 și a Planului de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale în domeniul drogurilor 2022-2026;

- Ordin nr.29/2019 pentru aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice, persoanelor fără adăpost, tinerilor care au părăsit sistemul de protecție a copilului și altor categorii de persoane adulte aflate în dificultate, precum și pentru serviciile acordate în comunitate, serviciile acordate în sistem integrat și cantinele sociale;
- Strategia europeană pentru drepturile persoanelor cu handicap (2021-2030);
- Ordin nr.253/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind trimiterea copiilor care beneficiază de o măsură de protecție specială la tratament medical în străinătate;
- Strategia Națională de Dezvoltare Urbană Integrată pentru orașe reziliente, verzi, incluzive și competitive 2022-2035 (Politica Urbană a României) aprobată prin H.G. nr.1575/20022;
- Ordin nr.26/2019 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip familial destinate copiilor din sistemul de protecție specială;
- Strategia Județeană privind Serviciile Sociale și Protecția Copilului pe anii 2022-2027 Constanța aprobată prin HCJC nr.160/27.07.2022;
- Ordin nr.27/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de zi destinate copiilor;
- Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor fără adăpost pentru perioada 2022-2027 și Planul de acțiune pentru perioada 2022-2027 aprobată prin H.G. nr.1491/2022;
- Ordin nr.28/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate prevenirii și combaterii violenței domestice;
- Strategia națională privind incluziunea socială și reducerea sărăciei 2022-2027 aprobată prin H.G. nr.440/2022;
- Ordin nr.286/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea Planului de servicii și a Normelor metodologice privind întocmirea Planului individualizat de protecție;
- Strategia Națională pentru Protecția și Promovarea Drepturilor Copilului „Copii protejați, România sigură” 2022-2027;
- Ordin nr.288/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind managementul de caz în domeniul protecției drepturilor copilului;
- Strategia națională privind îngrijirea de lungă durată și îmbătrânirea activă pentru perioada 2023-2030 aprobată prin H.G. nr.1492/2022;
- Ordin nr.1218/2019 pentru aprobarea Standardelor specifice minime obligatorii de calitate privind aplicarea metodei managementului de caz în protecția persoanelor adulte cu dizabilități;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2022-2027 aprobată prin H.G. nr.1547/2022;
- Ordin nr.31/2022 pentru aprobarea procedurii de cooperare între autorități privind intrarea, înregistrarea, tranzitul, șederea, precum și asigurarea protecției drepturilor minorilor neînsoțiți care provin din zona conflictului armat din Ucraina;

- H.G. nr.430/2001 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de îmbunătățire a situației romilor;
- Ordin nr.384/2004 pentru aprobarea Procedurii de conlucrare în prevenirea și monitorizarea cazurilor de violență în familie;
- H.G. nr.444/2023 privind aprobarea Strategiei naționale pentru sport pentru perioada 2023-2032;
- 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;
- H.G. nr.558/2021 privind aprobarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027 și a Planului de acțiuni pe perioada 2021-2027 pentru implementarea Strategiei naționale pentru ocuparea forței de muncă 2021-2027;
- Ordin nr.424/2014 privind aprobarea criteriilor specifice care stau la baza acreditării furnizorilor de servicii sociale;
- H.G. nr.560/2022 privind aprobarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome pentru perioada 2022-2027;
- Ordin nr.600/2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice;
- H.G. nr.861/2018 pentru aprobarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022 și a Planului național de acțiune 2018-2020 pentru implementarea Strategiei naționale împotriva traficului de persoane pentru perioada 2018-2022;
- Ordin nr.762/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza cărora se stabilește încadrarea în grad de handicap;
- Strategia pe sănătate la nivel de municipiu aprobată prin H.C.L. nr.83/31.03.2022;
- Ordin nr.82/2019 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
- Legea nr.1/2011 a educației naționale;
- Ordonanța nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare;
- Legea nr.226/2021 privind stabilirea măsurilor de protecție socială pentru consumatorul vulnerabil de energie;
- Ordonanța nr.68 din 28 august 2003 privind serviciile sociale;
- Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale;
- Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică;
- Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;
- Legea nr.544/2001 privind informațiile de interes public;
- Legea nr.187/2012 pentru punerea în aplicare a Legii nr. 286/2009 privind Codul penal;
- Legea nr.61/1993 privind alocația de stat pentru copii, republicată;
- Legea nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;

- Legea nr.466/2004 privind Statutul asistentului social;
- Legea nr.208/1997 privind cantinele de ajutor social;
- Legea nr.34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică, care înființează și administrează unități de asistență socială;
- Legea nr.211/2004 privind unele măsuri pentru asigurarea protecției victimelor infracțiunilor;
- Legea nr.35 din 31 martie 2020 privind acordarea unui ajutor financiar familiilor pentru plata serviciilor oferite de bonă;
- Legea nr.217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie;
- Legea nr.196/2016 privind venitul minim de incluziune;
- Legea nr.221/2010 pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități;
- Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap;
- Legea nr.248/2015 privind stimularea participării în învățământul preșcolar a copiilor provenind din familii defavorizate;
- Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului;
- Legea nr.263/2010 privind sistemul unitar de pensii;
- Legea nr.273/2004 privind regimul juridic al adopției;
- Legea nr.292/2011 a asistenței sociale.

4. PRINCIPII ȘI VALORI

Principiile directoare ale serviciilor sociale publice și private vizează:

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

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

c) **universalitatea**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege;

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

e) **abordarea individuală**, potrivit căreia măsurile de asistență socială trebuie adaptate situației particulare de viață a fiecărui individ; acest principiu ia în considerare caracterul și cauza unor situații de urgență care pot afecta abilitățile individuale, condiția fizică și mentală, precum și nivelul de integrare socială a persoanei; suportul adresat situației de dificultate individuală constă inclusiv în măsuri de susținere adresate membrilor familiei beneficiarului;

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

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

h) **transparența**, potrivit căreia 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;

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

Măsurile și acțiunile întreprinse pentru persoanele vulnerabile se iau cu respectarea următoarelor principii:

- **eficacitatea**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are în vedere îndeplinirea obiectivelor programate pentru fiecare dintre activități și obținerea celui mai bun rezultat;
- **eficiența**, potrivit căreia utilizarea resurselor publice are la bază respectarea celui mai bun raport cost beneficiu;
- **respectarea dreptului la autodeterminare**, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul de a face propriile alegeri, indiferent de valorile sale sociale, asigurându-se că aceasta nu amenință drepturile sau interesele legitime ale celorlalți;

- **activizarea**, potrivit căreia măsurile de asistență socială au ca obiectiv final încurajarea ocupării, în scopul integrării/reintegrării sociale și creșterii calității vieții persoanei și întărirea nucleului familial;
- **caracterul unic al dreptului la beneficiile de asistență socială**, potrivit căruia pentru aceeași nevoie sau situație de risc social se poate acorda un singur beneficiu de același tip;
- **proximitatea**, potrivit căreia serviciile sunt organizate cât mai aproape de beneficiar, pentru facilitarea accesului și menținerea persoanei cât mai mult posibil în propriul mediu de viață;
- **complementaritatea și abordarea** între funcționare socială a persoanei ca membru deplin al familiei, comunității și societății; serviciile sociale trebuie corelate cu toate nevoile beneficiarului și acordate integrat cu o gamă variată de servicii sociale, economice, educaționale, de sănătate, culturale, etc.;
- **concurența și competitivitatea**, potrivit cărora furnizorii de servicii sociale publici și privați trebuie să se preocupe permanent de creșterea calității serviciilor sociale;
- **egalitatea de șanse**, potrivit căreia beneficiarii, fără niciun fel de discriminare, au acces în mod egal la oportunitățile de împlinire și dezvoltare personală, dar și la măsurile și acțiunile de protecție socială;
- **confidențialitatea**, potrivit căreia, pentru respectarea vieții private, beneficiarii au dreptul la păstrarea confidențialității asupra datelor personale și informațiilor referitoare la viața privată și situația în care se află;
- **echitatea**, potrivit căreia toate persoanele care dispun de resurse socioeconomice similare, pentru aceleași tipuri de nevoi, beneficiază de drepturi sociale egale;
- **focalizarea**, potrivit căreia beneficiile de asistență socială se acordă în funcție de veniturile și bunurile persoanelor vulnerabile;
- **dreptul la liberă alegere a furnizorului de servicii**, potrivit căruia beneficiarul sau reprezentantul legal al acestuia are dreptul de a alege liber dintre furnizorii acreditați.

Valorile fundamentale

• **Demnitatea și unicitatea persoanei**

Demnitatea umană este inviolabilă. Trebuie să fie respectată și protejată și constituie baza propriu-zisă a drepturilor fundamentale; fiecare persoană este unică și trebuie să i se respecte demnitatea; fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a

personalității; toți oamenii sunt tratați cu demnitate cu privire la modul lor de viață, cultură, credințele și valorile personale.

- **Justiția socială**

D.A.S. se asigură de egalitatea șanselor privind accesul persoanelor asistate la informații, servicii, resurse și participarea acestora la procesul de luare a deciziilor. De asemenea contestă și combate diferitele forme ale in justiției sociale precum: sărăcia, șomajul, discriminarea, excluderea și alte asemenea forme.

- **Autodeterminarea**

D.A.S. sprijină persoanele asistate în eforturile lor de a-și identifica și clarifica scopurile, în vederea alegerii celei mai bune opțiuni. Asistenții sociali pot limita drepturile la autodeterminare ale persoanelor asistate, atunci când, în judecata profesională a asistentului social, acțiunile prezente și/sau viitoare ale persoanelor asistate prezintă un risc pentru ei înșiși și/sau pentru ceilalți, cu respectarea cadrului legal.

- **Relațiile interumane**

Angajații D.A.S. recunosc importanța fundamentală a relațiilor interumane și le promovează în practica profesională. Aceștia încurajează și întăresc relațiile dintre persoane cu scopul de a promova, reface, menține și/sau îmbunătăți calitatea vieții persoanelor, familiilor, grupurilor, organizațiilor și comunităților.

- **Integritatea**

Angajații D.A.S. acționează cu onestitate și responsabilitate în concordanță cu misiunea profesiei și normele etice profesionale. Aceștia promovează și mențin standardele practicii profesionale, promovează și dezvoltă valorile și etica profesiei, baza de cunoștințe și misiunea profesiei, protejează și promovează integritatea profesională atât prin studii, cercetare, analiză și critică constructivă, cât și prin activități de predare, consultanță, expuneri în cadrul comunității și participare activă în cadrul organizațiilor profesionale.

- **Profesionalismul**

Presupune dorința fiecărui salariat/angajat și a conducerii serviciilor sociale publice și private din cadrul D.A.S. de a-și ridica permanent nivelul de profesionalism și de a-și îmbunătăți performanțele, conform planurilor de acțiune decise de comun acord pentru a asigura cetățenilor un serviciu de calitate.

5. JUSTIFICARE

În conformitate cu prevederile Anexei nr. 2 - Regulamentul-cadru de organizare și funcționare al direcției de asistență socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor din HG nr.797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția de Asistență Socială 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 și răspunde de aplicarea acesteia.

Scopul Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale din municipiul Medgidia este de a dezvolta un sistem funcțional de servicii care să sprijine persoanele vulnerabile în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, respectiv de creștere a calității vieții și promovarea incluziunii sociale.

Vor fi implementate măsuri de asistență socială pentru garantarea drepturilor fiecărei persoane vulnerabile de a beneficia de servicii sociale adecvate precum și posibilitatea de acces la beneficii sociale într-un mod egal și nediscriminatoriu atunci când situația o impune.

Realizarea acestui scop necesită mobilizarea unor resurse, responsabilizarea și implicarea principalilor actori locali în domeniul serviciilor sociale, dezvoltarea de parteneriate eficiente, pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterii calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Elaborarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se bazează în principal pe informații colectate de Direcția de Asistență Socială în exercitarea atribuțiilor prevăzute de legislația în vigoare și în conformitate prevederile art. 4 alin (2) din Anexa nr.2 la HG nr.797/2017, care conține următoarele informații:

- a) caracteristici teritoriale ale unității administrativ-teritoriale;
- b) nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii;
- c) indicatori demografici cum ar fi: structura populației, după vârstă, sex, ocupație, speranța de viață la naștere, speranța de viață sănătoasă la 65 de ani, soldul migrației etc.;
- d) tipurile de situații de dificultate, vulnerabilitate, dependență sau risc social etc., precum și estimarea numărului de beneficiari;
- e) tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați și argumentația alegerii acestora.

În contextul evoluțiilor demografice actuale, caracterizate prin creșterea numărului persoanelor vârstnice și accentuarea fenomenului de îmbătrânire a populației, dezvoltarea serviciilor sociale destinate acestei categorii de beneficiari reprezintă o prioritate pentru administrația publică locală. Persoanele vârstnice se confruntă frecvent cu dificultăți legate de starea de sănătate, scăderea autonomiei funcționale, lipsa sprijinului familial sau social, precum și cu riscul de izolare socială și excluziune.

În acest context, serviciile de îngrijire la domiciliu constituie o componentă esențială a sistemului de asistență socială, contribuind la menținerea persoanelor vârstnice

în mediul lor de viață, la prevenirea instituționalizării și la îmbunătățirea calității vieții acestora. Implementarea unor astfel de servicii răspunde nevoilor identificate la nivel comunitar și asigură un suport integrat, care include îngrijire personală, sprijin pentru activitățile zilnice și suport psihosocial.

În vederea răspunsului la aceste nevoi, autoritatea publică locală promovează dezvoltarea serviciilor sociale comunitare prin accesarea fondurilor europene destinate incluziunii sociale. În acest sens, Municipiul Medgidia implementează proiectul „*Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice*”, Cod SMIS 352896 care vizează furnizarea de servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice vulnerabile, contribuind la prevenirea izolării sociale și la menținerea unei vieți active în comunitate.

6.CONTEXTUL ELABORĂRII STRATEGIEI

6.1.Contextul European

Ca instrument orientativ în elaborarea Strategiei de Dezvoltare a Serviciilor Sociale la nivelul municipiului Medgidia s-a luat în considerare Strategia Europa 2020, care, în domeniul social, stabilește obiective care urmăresc:

- reducerea numărului persoanelor amenințate de sărăcie;
- creșterea ratei de ocupare a forței de muncă la 75% pentru populația cu vârsta cuprinsă între 20 și 64 ani;
- reducerea sub 10% a ratei abandonului școlar timpuriu și creșterea la peste 40% a ponderii absolvenților de studii superioare;
- alocarea a 3% din PIB-ul UE pentru cercetare și inovare.

Aceste obiective sunt interdependente și se susțin reciproc. Fiecare stat membru adaptează strategia Europa 2020 la situația sa specifică, propunând ca aceste obiective ale UE să fie transpuse în obiective naționale, pentru ca fiecare stat membru să-și poată urmări evoluția.

„Platforma Europeană pentru combaterea sărăciei și a excluziunii sociale: un cadru european pentru coeziune socială și teritorială”- elaborată în 2010, constituie instrumentul de sprijin pentru obiectivele sociale ale UE și Strategiei Europa 2020, având ca scop promovarea și concentrarea acțiunilor în jurul țintei europene de combatere a sărăciei, mobilizarea de noi actori și consolidarea angajamentului politic.

Platforma are la bază cinci domenii de acțiune:

1. Abordarea integrată a politicilor de incluziune pentru:

- creșterea accesului la ocupare și asigurarea protecției sociale și accesului la serviciile esențiale;

- elaborarea de politici educaționale pentru tineri și integrarea migranților.

2. Utilizarea mai eficientă a fondurilor UE pentru a sprijini incluziunea socială;

3. Promovarea inovării sociale în scopul asigurării unei expertize europene în:

- definirea de principii comune în elaborarea, implementarea și evaluarea experimentelor sociale;

- utilizarea instrumentelor financiare existente, pentru a sprijini inovarea și experimentarea socială.

4. Derularea de parteneriate cu societatea civilă și sprijin pentru economia socială, prin:

- adaptarea cadrului legal și administrativ al UE în vederea consolidării potențialului economiei sociale;

- susținerea sectorului economiei sociale pentru stimularea implicării societății civile, cooperarea cu parteneri sociali și sprijinirea dezvoltării economiei sociale.

5. Coordonarea consolidată a politicilor la nivelul statelor membre prin asumarea țintei de reducere a sărăciei care va îmbunătăți angajamentul politic și va responsabiliza statele membre în acest sens.

6.2. *Contextul național*

La nivel național țintele valorice ale României pentru obiectivele Strategiei Europa 2020, în domeniul social sunt:

1. Rata de ocupare asumată de România trebuie să ajungă la 70% pentru grupa de vârstă 20 - 64 ani. Măsurile vizate în acest sens sunt grupate pe 4 direcții de acțiune:

- Creșterea calității serviciilor de ocupare, dezvoltarea parteneriatelor cu instituții de învățământ, furnizori de servicii de ocupare și formare;

- Asigurarea unei interacțiuni eficiente între sistemul de asistență socială și cel de ocupare;

- Consolidarea competențelor profesionale ale forței de muncă prin stimularea formării profesionale continue;

- Integrarea pe piața muncii a persoanelor rezidente în mediul rural, a tinerilor și a femeilor vulnerabile social.

2.În domeniul educației, România își propune dezvoltarea pe doi piloni:

2.1.Reducerea ratei părăsirii timpurii a școlii de până la 11,3%, prin:

- Asigurarea accesului egal la educație și formare profesională;
- Asigurarea calității și creșterea eficacității sistemului național de învățământ;
- Asigurarea unui sistem de educație echitabil, stabil, predictibil și sustenabil;
- Stimularea învățării pe tot parcursul vieții;
- Deschiderea școlii spre comunitate și mediul de afaceri și dezvoltarea de parteneriate cu toți actorii interesați.

2.2.Creșterea ponderii populației cu vârsta de 30-34 ani cu nivel de educație terțiară prin :

- Asigurarea calității și stimularea excelenței în învățământul superior;
- Finanțarea sistemului de învățământ superior în funcție de performanță, prin concentrarea resurselor și prioritizarea investițiilor;
- Deschiderea universităților spre societate și dezvoltarea de parteneriate cu mediul economic și social;
- Creșterea gradului de participare a tinerilor din grupurile defavorizate în programe de pregătire de nivel universitar și dezvoltarea învățării pe tot parcursul vieții prin programe la nivel postliceal și universitar.

3.În ceea ce privește promovarea incluziunii sociale și reducerea sărăciei se vizează reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie și excluziune socială, prin următoarele măsuri:

- Revizuirea și implementarea programului de acordare a ajutorului social, astfel încât să fie garantat un venit minim oricărui cetățean;
- Sprijinirea focalizată a familiilor celor mai sărace;
- Dezvoltarea serviciilor sociale destinate creșterii calității vieții persoanelor ce aparțin grupurilor vulnerabile;
- Crearea cadrului adecvat în vederea facilitării accesului și a participării grupurilor vulnerabile pe piața muncii;
- Dezvoltarea și îmbunătățirea infrastructurii sociale;
- Îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate a persoanelor ce aparțin grupurilor vulnerabile.

6.3.Contextul local

Cadrul fizico-geografic

Municipiul Medgidia, situat în sud-estul României, în mijlocul podișului Dobrogei, la 200 km est de București, 39 km vest de Constanța, 144 sud de Tulcea și 89 km nord de Vama Veche. Coordonatele geografice ale municipiului Medgidia sunt 44°16' latitudine N, 28°16' longitudine E.



De la est la vest municipiul este străbătut de canalul navigabil Dunăre-Marea Neagră în apropierea căruia se află suprafața luată în vedere.

Aspectul general al reliefului este de podiș cu altitudine redusă. Solul are o structură calcaroasă, fiind acoperit cu depozite groase de loess.

Podișul Medgidiei este situat între Podișul Casimcei la nord și Valea Carasu la sud, fiind extins pe direcția est-vest. Este constituit dintr-o suită de platouri joase ce coboară în pantă domoală către valea Carasu, sau către Dunăre cu altitudini de 50-130 m. Valea Carasu de-a lungul căreia s-a realizat cea mai mare parte a canalului Dunăre - Marea Neagră, apare ca o arie depresionară transversală ce unește latura dunăreană de cea maritimă a Dobrogei de Sud.



De la est la vest municipiul este străbătut de canalul navigabil Dunăre-Marea Neagră în apropierea căruia se află suprafața luată în vedere.

Aspectul general al reliefului este de podiș cu altitudine redusă. Solul are o structură calcaroasă, fiind acoperit cu depozite groase de loess.

Podișul Medgidiei este situat între Podișul Casimcei la nord și Valea Carasu la sud, fiind extins pe direcția est-vest. Este constituit dintr-o suită de platouri joase ce coboară în pantă domoală către valea Carasu, sau către Dunăre cu altitudini de 50-130 m. Valea Carasu de-a lungul căreia s-a realizat cea mai mare parte a canalului Dunăre - Marea Neagră, apare ca o arie depresionară transversală ce unește latura dunăreană de cea maritimă a Dobrogei de Sud.

6.4. Contextul socio-economic și cultural

Domeniul asistenței și protecției sociale este un domeniu cu implicații în viața economico - socială având drept obiectiv protejarea persoanelor care, din motive de natură economică, fizică, psihică și socială, nu au posibilitatea să își asigure nevoile sociale, să își dezvolte propriile capacități și competențe pentru a se integra social.

În evoluția industriilor specifice Medgidia, a intervenit în timp o serie de factori care au condus la dezvoltarea diferită a acestora, un moment important fiind evenimentele din anul 1989. Perioada de tranziție care a urmat, în care trecerea de la o economie de stat centralizată și planificată, la autonomie, urmată de privatizarea societăților comerciale a avut o influență puternică asupra vieții economice a municipiului Medgidia, la o reșezare a acestuia pe noi principii, dintre care cel mai important este principiul economiei de piață.

În această perioadă s-au dezvoltat activitățile de prestări servicii în domenii ca: instalații electrice, termice; construcții industriale și civile; proiectare informatică; prestări servicii pentru populație.

Au apărut noi forme de organizare: societăți comerciale pe acțiuni, cu răspundere limitată, forme în care sunt organizate și societățile care acoperă principalele activități industriale menționate anterior. Există de asemenea organizări în forme mai simple ca asociații familiale și persoane fizice autorizate, care acoperă o serie de activități de prestări servicii și activități comerciale.

Toate acestea nu puteau fi realizate fără activitatea deosebită a unor oameni întreprinzători care și-au asumat și riscuri, dar care au avut curaj să preia o serie de activități pe care au reușit să le rentabilizeze.

Alături de aceste ramuri industriale menționate trebuie să amintim și importanța activitate în domeniul agricol care asigură materie primă pentru o serie de activități industriale în domeniul alimentar.

În scopul bunei desfășurări a activității economice, s-a susținut dezvoltarea sistemului bancar, în municipiul Medgidia existând 5 bănci (BT, BCR, BRD, Raiffeisen, CEC) acestea asigurând operațiunile bancare normale pentru o activitate comercială.

De asemenea infrastructura rutieră asigură legături operative, municipiul fiind racordat la principalele magistrale rutiere naționale și europene.

6.4.1. Indicatori demografici

De la est la vest municipiul este străbătut de canalul navigabil Dunăre-Marea Neagră în apropierea căruia se află suprafața luată în vedere.

Aspectul general al reliefului este de podiș cu altitudine redusă. Solul are o structură calcaroasă, fiind acoperit cu depozite groase de loess.

Podișul Medgidiei este situat între Podișul Casimcei la nord și Valea Carasu la sud, fiind extins pe direcția est-vest. Este constituit dintr-o suită de platouri joase ce coboară în pantă domoală către valea Carasu, sau către Dunăre cu altitudini de 50-130 m. Valea Carasu de-a lungul căreia s-a realizat cea mai mare parte a canalului Dunăre - Marea Neagră, apare ca o arie depresionară transversală ce unește latura dunăreană de cea maritimă a Dobrogei de Sud.

Structura pe sexe a populației municipiului Medgidia

Bărbați	Femei
52%	48%

Structura pe grupe de vârstă a populației municipiului Medgidia

Sub 5 ani	6%
5-9 ani	5%
10-14 ani	5%
15-19 ani	5%
20-24 ani	7%
25-29 ani	6%
30-34 ani	7%
35-39 ani	7%
40-44 ani	9%
45-49 ani	6%
50-54 ani	7%
55-59 ani	8%
60-64 ani	6%
65-69 ani	4%
70-74 ani	4%
75-79 ani	3%
80-84 ani	2%
Peste 85 ani	1%

Ponderea grupei de vârstă cuprinsă între 40 și 44 ani din totalul populației municipiului Medgidia se păstrează și în ceea ce privește structura pe sexe a acesteia (9,13% bărbați, 8,88% femei). Aceleași procente se întâlnesc și în cazul grupei de vârstă cu cea mai scăzută pondere din totalul populației, cea cuprinsă între 85 ani și peste (0,5% bărbați, 0,9% femei).

Făcând o sinteză aproximativă a dispoziției populației pe grupe de vârstă, la o medie de 20 ani, aceasta se prezintă astfel: între 0 și 20 ani – 21%, între 20 și 40 ani – 27%, între 40 și 60 ani – 30%, între 60 și 85 ani și peste – 27%.

Potrivit datelor furnizate de același Recensământ, din punct de vedere etnic, religios și al limbii materne, populația municipiului Medgidia este structurată, astfel:

■ după etnie: 28.434 români (71,47%), 12 maghiari (0,03%), 604 romi (1,51%), 5 germani (0,012%), 3340 turci (8,39%), 20 ruși-lipoveni (0,05%), 3.211 tătari (8,07%), 3 sârbi (0,007%), 4 greci (0,01%), 9 armeni (0,022%), 17 macedoneni (0,042%) și 13 de altă etnie (0,032%), pentru 4.103 locuitori nu s-a cuantificat etnia (10,31%);

■ după religie: 28.687 creștini-ortodocși (72,11%), 98 romano-catolici (0,24%), 89 pentecostali (0,22%), 5 greco-catolici (0,01%), 36 baptiști (0,09%), 37 adventiști de ziua a șaptea (0,09%), 6.624 musulmani (16,65%), 17 martorii lui iehova (0,04%), 4 creștini după Evanghelie (0,01%), 28 creștini de rit vechi (0,07%), 4 ortodocși-sârbi (0,01%), 17 altă religie (0,04%), 20 atei (0,05%), pentru 4.109 locuitori nu s-a cuantificat religia (10,32%);

■ după limba maternă: 29.354 română (73,79%), 9 maghiară (0,02%), 182 romani (0,45%), 3 germană, (0,007%), 3133 turcă (7,87%), 14 rusă (0,35%), 2953 tătară (7,42%), 3 sârbă (0,007%), 3 greacă (0,007%), 12 macedoneană (0,03%), 6 altă limbă maternă (0,015%), pentru 4103 locuitori nu s-a cuantificat limba maternă (10,31%).

Elaborarea Strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale din municipiul Medgidia pentru perioada 2022–2027 are în vedere atât evoluțiile sociale și demografice la nivel local, cât și cadrul strategic și oportunitățile de finanțare oferite prin programele europene destinate incluziunii sociale și dezvoltării serviciilor sociale comunitare.

În acest context, un rol important îl are Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027, care sprijină dezvoltarea serviciilor sociale pentru grupurile vulnerabile, inclusiv servicii destinate persoanelor vârstnice aflate în situații de dependență sau risc de excluziune socială.

În cadrul acestui program este implementat proiectul „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”, Cod SMIS 352896, având ca solicitant Municipiul Medgidia – Serviciul Proiecte, proiect care urmărește dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice vulnerabile și consolidarea capacității instituționale a autorității publice locale în furnizarea serviciilor sociale.

7. OBIECTIVE, GRUPUL ȚINTĂ ȘI FURNIZAREA SERVICIILOR PENTRU CATEGORIILE DE BENEFICIARI

Identificarea principalelor direcții de acțiune, stabilirea obiectivelor și a activităților s-a realizat prin consultarea structurilor din cadrul Direcției de Asistență Socială și prin consultarea cu reprezentanții furnizorilor de servicii sociale din municipiul Medgidia.

Conform Legii nr. 292/2011 a asistenței sociale „grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependența de droguri, sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială”.

Direcția de Asistență Socială este compartiment funcțional în aparatul de specialitate al Primarului municipiului Medgidia, specializat în administrarea și acordarea prestațiilor și serviciilor de asistență socială, înființată prin transformarea Serviciului de Asistență Socială Comunitară, conform H.C.L. Nr.100/15.10.2019, fără personalitate juridică, 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.

Prin direcția de asistență socială în înțelesul prezentului regulament se înțelege, o structură organizatorică potrivit organigramei, astfel încât funcționarea acesteia să asigure îndeplinirea activităților de asistență și protecție socială în municipiul Medgidia.

Direcția de Asistență Socială Medgidia elaborează politici, strategii și programe de dezvoltare și poate derula atât proiecte de dezvoltare comunitară cât și regională în vederea prevenirii situațiilor de risc la care sunt expuse grupurile sau persoanele din comunitate.

Direcția de Asistență Socială Medgidia este structurată organizatoric pe următoarele compartimente:

1. Compartiment Prestații Sociale,
2. Compartiment Asistență Socială Protecția Copilului și a Familiei,
3. Compartiment Asistență Socială Persoane Vârstnice,
4. Compartiment Asistență Socială Persoane cu Handicap

Numărul total de persoane cu beneficii sociale (în formatul compartiment, beneficii, limite maxime venit, număr total de persoane și dosare).

I. Compartiment Prestații Sociale:

-alocația pentru susținerea familiei;

- venit minim de incluziune;
- stimulent de inserție;
- indemnizație creștere copil;
- alocație de stat;
- tichete educaționale;
- ajutor pentru încălzirea locuinței cu gaze naturale, energie electrică combustibili solizi și petrolieri;

II.Compartiment Asistență Socială Protecția Copilului și a Familiei:

-copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate număr dosare-219,număr beneficiari -219

Copii aflați în plasament familial;

Copii aflați în plasament cu măsuri de protecție în sistem rezidențial

Copii beneficiari de tichete educaționale

III.Compartiment Asistență Socială Persoane cu Handicap

- Asistenți personali
- Indemnizație de handicap

Prin Compartimentul Asistență Socială Persoane Vârstnice se desfășoară activitatea Serviciul de îngrijire persoane vârstnice la domiciliu pentru un numar de 26 persoane vârstnice.

În aplicarea politicilor sociale direcția de asistență socială îndeplinește următoarele funcții:

a) de realizare a diagnozei sociale prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială ;

b) de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau persoane ale comunității;

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 unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale.

Obiectul de activitate al Direcției de Asistență Socială Medgidia îl constituie realizarea ansamblului de măsuri, acțiuni, activități profesionale, servicii specializate, pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Categoriile de beneficiari „grup țintă” cărora Direcția de Asistență Socială se adresează, sunt:

•Copilul și/sau familia - în sensul Legii nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, sunt definiți termenii:

- Copil - „persoana care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nici nu a dobândit capacitatea deplină de exercițiu, potrivit legii”;

- Familia - „părinții și copiii acestora”;

- Familia extinsă alcătuită din „rudele copilului, până la gradul IV inclusiv”;

- Familia substitutivă alcătuită din „persoanele, altele decât cele care aparțin familiei extinse, inclusiv afinii până la gradul IV și asistenții maternali care asigură creșterea și îngrijirea copilului, în condițiile legii”;

•Copiii aflați la risc de separare de părinți.

Din această categorie fac parte și copiii din familii aflate în situație de criză (de ex: calamități naturale, lipsa unei locuințe, pierderea veniturilor) pentru care modalitatea de intervenție trebuie să fie rapidă. Pentru acești copii, planul de servicii va trebui să cuprindă și măsuri imediate care să susțină familia până la punerea în drepturi și ieșirea din situația care a generat criza.

- Copiii separați de părinți.

Pentru copiii aflați în plasament la o persoană sau familie, la asistent maternal, sau într-un serviciu rezidențial, planul individualizat de protecție trebuie să aibă drept finalitate, în cel mai scurt timp posibil, o soluție cu caracter permanent: reintegrarea în familie, adopția națională sau integrarea socio - profesională.

- Copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate.

Pentru unii dintre aceștia, situația separării de părinți este cu atât mai gravă cu cât sunt lăsați în grija unor membri ai familiei extinse, sau a unor cunoștințe de familie, nenominalizate ca reprezentanți legali; acești copii nu beneficiază de un mediu familial adecvat pentru dezvoltarea lor psiho-emoțională normală, fapt ce conduce la scăderea încrederii în sine, scădere a rezultatelor școlare, absentism și chiar abandon școlar.

- Copiii părăsiți în unități sanitare.

Pentru copiii nou-născuți sănătoși sau cu diferite dizabilități, părăsiți în unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și/sau de pediatrie, trebuie să se întocmească procesul verbal de constatare a părăsirii în termen de 5 zile de la primirea sesizării din partea unității sanitare; când starea de sănătate a copilului permite externarea în baza procesului verbal se stabilește măsura plasamentului în regim de urgență.

- Copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatarei.

Abuzul, neglija și exploatarea sunt forme de rele tratamente produse de către părinți sau orice altă persoană aflată într-o relație de răspundere, încredere sau autoritate față de copil, care produc vătămare acută sau potențială asupra sănătății acestuia și îi pun în pericol viața, dezvoltarea și demnitatea. În această categorie sunt incluși și copiii traficați, exploatați prin muncă, exploatați sexual în scopuri comerciale, exploatați pentru comitere infracțiuni, copiii expuși migrației ilegale, copiii neacompaniați aflați pe teritoriul altor state, copiii repatriați, copiii refugiați.

- Tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție.

Tânărul care a dobândit capacitate deplină de exercițiu și a beneficiat de o măsură de protecție specială, dar care nu își continuă studiile și nu are posibilitatea revenirii în propria familie, fiind confruntat cu riscul excluderii sociale, beneficiază, la cerere, pe o perioadă de până la 2 ani, de protecție specială, în scopul facilitării integrării sale sociale.

- Copiii delincvenți.

Din această categorie fac parte atât copiii care au săvârșit o faptă penală, dar nu răspund penal, cât și cei care răspund penal. Astfel, copiii care nu răspund penal sunt cei care nu au împlinit vârsta de 14 ani, copiii care răspund penal sunt cei care au vârsta între 14 și 16 ani dacă se dovedește că au săvârșit fapta cu discernământ și cei care au împlinit vârsta de 16 ani, cu excepția cazului când se dovedește că nu a avut discernământ.

- Copiii străzii.

Din această categorie fac parte copiii care trăiesc și/sau muncesc pe stradă, împreună sau nu, cu familia lor, respectiv: copiii străzii - cei care trăiesc permanent în stradă și nu întrețin nici un fel de legături cu familia; copii în stradă - cei care se află circumstanțial în stradă și care păstrează legături ocazionale cu familia; copii pe stradă - cei care se află permanent pe stradă trimiși de familie pentru a câștiga bani prin diverse munci, cerșit sau mici furturi; familii cu copii în stradă.

- Alte categorii de copii/tineri vulnerabili: copiii rromi, copiii fără acte, copiii consumatori de droguri, copiii cu tulburări de comportament, mame adolescente.

- Tinerii care părăsesc sistemul de protecție.

Tinerii ce au beneficiat de o măsură de protecție specială fie prin ocrotire din partea unui serviciu rezidențial, fie de o formă de ocrotire familială, dar nu au posibilitatea revenirii în propria familie și nu mai beneficiază de alte măsuri de protecție din partea statului, fiind confrunțați cu riscul excluderii sociale.

- Persoanele cu dizabilități.

În sensul Legii nr. 448 din 6 decembrie 2006 (republicată) privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, persoanele cu dizabilități „sunt acele persoane 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 de protecție în sprijinul integrării și incluziunii sociale.”

- Persoanele vârstnice.

Sunt acele persoane care au împlinit vârsta de 65 de ani, care datorită veniturilor insuficiente, bolilor, a relațiilor sociale diminuate sau din alte motive, se află într-o situație de risc de marginalizare socială.

- Victimele violenței în familie.

În sensul Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței în familie, victimele violenței în familie sunt membri de familie asupra cărora se răsfârâge ”orice acțiune sau inacțiune intenționată, cu excepția acțiunilor de autoapărare, ori de apărare,

manifestată fizic sau verbal”, savârșită de un alt membru de familie, ”care provoacă ori poate cauza un prejudiciu sau suferințe fizice, psihice, sexuale, emoționale ori psihologice, inclusiv amenințarea cu asemenea acte, constrângerea sau privarea arbitrara de libertate”.

- Persoanele fără adăpost sau care locuiesc în condiții improprii.

Persoanele aflate la limita excluziunii sociale, cărora li se oferă servicii în vederea îmbunătățirii calității vieții și reintegrării lor în societate.

- Persoanele cu diferite adicții, respectiv consum de alcool, droguri, alte substanțe toxice, internet, jocuri de noroc,etc.

- Victimele traficului de persoane.

„Victima traficului de persoane reprezintă persoana fizică, subiect pasiv al faptelor de amenințare, violență sau al altor forme de constrângere, răpire, fraudă, înșelaciune și abuz de autoritate, indiferent dacă participă sau nu în procesul penal în calitate de parte vătămată”.

Pentru ca activitatea de asistență socială comunitară derulată de Primăria municipiului Medgidia să atingă întreaga problematică a domeniului, administrația locală colaborează activ cu mai multe organizații neguvernamentale de profil: Fundația “Porți deschise”, Fundația “Tuna”, Fundația de servicii islamice din România, Fundația ”Star Hope”, Crucea Roșie.

Parteneriatul public-organizații neguvernamentale a condus la întregirea activităților specifice prin implementarea unei game variate de noi acțiuni sociale:

- servicii de informare, consiliere, evaluare, monitorizare pentru copiii și familiile aflate în situații de risc și vulnerabilitate;
- ajutorarea familiilor aflate în situații de criză fizică, psihică, morală sau materială (alimente, bani, consiliere, consultații juridice etc.);
- dezvoltarea personalității individuale a persoanelor cu handicap, integrarea acestora în societate;
- vizite la domiciliile persoanelor vârstnice, ajutorarea și implicarea lor în viața cotidiană pentru ca această categorie să nu se simtă abandonată;
- acordarea de alimente, îmbrăcăminte, încălțăminte, programe artistice și alte efecte pentru copiii defavorizați;
- burse pentru studenți și liceeni, adăpost pentru elevii merituoși care provin din familii sărace;
- combaterea discriminării între etnii;
- grădiniță cu participarea copiilor de etnie romă;

- asistență legală romilor și altor etnii, cărora le-au fost încălcate drepturile;
- cursuri de specializare în diferite domenii, inclusiv cursuri de alfabetizare;
- transport pentru persoanele cu dizabilități în Medgidia și în afara orașului la diferite concursuri și activități;
- recuperarea copiilor cu dizabilități.

Întrucât asistența socială reprezintă o preocupare permanentă a administrației locale, Primăria a elaborat, pentru termen mediu și lung, un program de obiective și investiții foarte bine pus la punct care cuprinde, printre altele: înființarea unui cămin pentru persoane vârstnice, construirea unui Centru de zi pentru copiii în dificultate (minimum 16 locuri), înființarea unui Centru în regim de urgență pentru copiii aflați în situație de risc/vulnerabilitate, înființarea unui serviciu de consiliere “Salvează-mi familia” destinat prevenirii și intervenției în caz de violență în familie, consiliere profesională în vederea integrării pe piața muncii.

În vederea dezvoltării serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și a îmbunătățirii accesului acestora la servicii adecvate nevoilor individuale, strategia locală urmărește și implementarea unor măsuri integrate de intervenție socială în comunitate.

Un exemplu relevant în acest sens îl reprezintă proiectul „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”, Cod SMIS 352896, implementat de Municipiul Medgidia – Serviciul Proiecte, care are ca obiectiv furnizarea de servicii sociale acreditate destinate persoanelor vârstnice vulnerabile, precum și consolidarea serviciilor care vizează prevenirea izolării sociale și a instituționalizării persoanelor vârstnice.

Grupul țintă al intervențiilor sociale îl reprezintă persoanele vârstnice aflate în situații de vulnerabilitate socială, caracterizate prin venituri reduse, grad de dependență funcțională sau risc de excluziune socială. În cadrul proiectului menționat se estimează sprijinirea directă a unui număr de 106 persoane vârstnice vulnerabile din municipiul Medgidia, care vor beneficia de servicii de îngrijire la domiciliu și activități de suport social.

Furnizarea serviciilor sociale în cadrul proiectului presupune realizarea unor planuri individualizate de îngrijire pentru fiecare beneficiar, în funcție de nevoile identificate în procesul de evaluare socială. Serviciile oferite includ sprijin pentru desfășurarea activităților zilnice, suport pentru menținerea igienei personale, monitorizarea stării de sănătate și activități de suport psihosocial.

De asemenea, proiectul contribuie la consolidarea capacității instituționale a furnizorului de servicii sociale prin dezvoltarea resurselor umane implicate în furnizarea serviciilor sociale. În acest sens, proiectul prevede formarea și certificarea profesională a unui număr de 13 îngrijitori la domiciliu, contribuind astfel la creșterea calității serviciilor sociale furnizate în comunitate.

I. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE COPILULUI/ FAMILIEI

1. Îmbunătățirea accesului tuturor copiilor la servicii de protecție socială

1.1 Creșterea gradului de acoperire a serviciilor sociale pentru copil și familie, la nivel local;

1.2 Creșterea calității tuturor serviciilor furnizate copiilor;

1.3 Creșterea capacității beneficiarilor de a accesa și utiliza serviciile destinate copilului și familiei;

1.4 Întărirea capacității de evaluare și monitorizare a drepturilor copilului și a situației sociale.

2. Respectarea drepturilor și promovarea incluziunii sociale a copiilor aflați în situații de risc

2.1 Asigurarea unui minim de resurse pentru toți copiii prin implementarea programelor naționale antisărăcie;

2.2 Reducerea decalajului de șanse pentru copiii de etnii diferite (în mod special pentru cei din etnia rromă);

2.3 Prevenirea fenomenului de “copii ai străzii” împreună cu alte organizații la nivel local;

2.4 Integrarea socială a copiilor cu risc ridicat de delincvență juvenilă;

2.5 Dezvoltarea de parteneriate în vederea prevenirii/protejării intereselor copiilor expuși consumului de droguri, exploatarei sexuale și economice;

2.6 Dezvoltarea de servicii specifice acordate copiilor ai căror părinți sunt plecați din țară;

2.7 Dezvoltarea și implementarea atât în școli, cât și la nivel administrativ a acțiunilor cu scopul evitării sarcinilor nedorite, la vârste sub 18 ani;

2.8. Reducerea abandonului școlar și a ratei analfabetismului.

3. Prevenirea și combaterea oricăror forme de abuz asupra copilului

3.1 Promovarea valorilor non-violenței și implementarea unor programe de comunicare în acest sens;

3.2.Reducerea fenomenului de violență asupra copiilor;

3.3Prevenirea abandonului copiilor în maternități și unități medicale de pediatrie.

II.FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PERSOANELOR ADULTE

1.Asigurarea accesului neîngrădit la resursele comunității pentru persoanele cu dizabilități, adaptat nevoilor lor specifice

1.1.Informarea persoanelor cu dizabilități, a familiilor lor, cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au, conform legii.

2.Asigurarea exercitării depline a drepturilor de către persoanele cu dizabilități, în vederea asigurării participării și incluziunii sociale

2.1Dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru viața independentă și integrare în comunitate;

2.2.Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces real la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate;

2.3.Promovarea/sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități la activități sportive, cultural-educative și de recreere;

2.4.Asigurarea tuturor beneficiilor de asistență socială pentru toate persoanele cu dizabilități;

2.5.Conștientizarea și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viața independentă și participativă în societate.

3.Asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități pe piața liberă a muncii

3.1.Conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice, a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități, precum și a nevoilor specifice.

4.Promovarea unor condiții decente de viață pentru persoanele cu dizabilități

4.1.Sprijinirea dezvoltării serviciilor de asistență personală la nivel comunitar;

4.2.Sprijinirea personalului implicat în activitatea de asistare personală;

4.3.Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea de către persoanele cu dizabilități a serviciilor specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții.

III.FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE ALTOR CATEGORII DE PERSOANE AFLATE ÎN DIFICULTATE

A. TINERI CARE PĂRĂSESC SISTEMUL DE PROTECȚIE A COPILULUI

1. Integrarea socială și profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului

1.2.Reducerea riscului de excluziune și marginalizare socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție.

B. PERSOANE VÂRSTNICE

1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice

1.1.Promovarea unei vieți sănătoase, active, sigure, împlinite, decente și demne;

1.2.Promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială;

1.3.Înființarea unui serviciu de îngrijire la domiciliu;

1.4.Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății.

C.PERSOANE VICTIME ALE VIOLENȚEI ÎN FAMILIE

1.Prevenirea violenței în familie în vederea diminuării fenomenului

1.1.Creșterea eficacității programelor de prevenire derulate împreună cu Poliția municipiului Medgidia;

2.Protecția victimelor violenței în familie

2.1.Întărirea capacității instituționale a autorităților administrației publice locale de gestionare a violenței în familie corelate cu violența asupra copilului.

D. PERSOANE DE ETNIE RROMĂ

1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor de etnie rromă

1.1.Prevenirea și combaterea discriminării cu care se confruntă copiii rromi;

1.2.Asigurarea protecției sociale pentru persoanele de etnie rromă aflate în dificultate;

1.3.Implicarea activă a ONG-urilor în soluționarea problemelor cu care se confruntă comunitatea de rromi prin inițierea, promovarea și implementarea proiectelor cu finanțare externă.

8. DIRECȚIA DE ASISTENȚA SOCIALĂ - Furnizor acreditat să acorde servicii sociale

8.1 Atribuțiile Direcției de Asistență Socială

În scopul asigurării unor servicii sociale complete și complexe tuturor categoriilor de beneficiari, Direcția de Asistență Socială îndeplinește următoarele atribuții, conform Anexei 2 din HG nr.797/2017 privind Regulamentul de organizare și funcționare al direcției de asistență socială, organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor:

a) în domeniul beneficiilor de asistență socială:

- asigură și organizează activitatea de primire a solicitărilor privind beneficiile de asistență socială;

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

- verifică îndeplinirea condițiilor legale de acordare a beneficiilor de asistență socială, conform procedurilor prevăzute de lege sau, după caz, stabilite prin hotărâre a consiliului local, și pregătește documentația necesară în vederea stabilirii dreptului la măsurile de asistență socială;

- întocmește dispoziții de acordare/respingere sau, după caz, de modificare / suspendare / încetare a beneficiilor de asistență socială acordate din bugetul local și le prezintă primarului pentru aprobare;

- comunică beneficiarilor dispozițiile cu privire la drepturile și facilitățile la care sunt îndreptățiți, potrivit legii;

- urmărește și răspunde de îndeplinirea condițiilor legale de către titularii și persoanele îndreptățite la beneficiile de asistență socială;

- efectuează sondaje și anchete sociale pentru depistarea precoce a cazurilor de risc de excluziune socială sau a altor situații de necesitate în care se pot afla membrii comunității și propune măsuri adecvate în vederea sprijinirii acestor persoane;

- realizează activitatea financiar-contabilă privind beneficiile de asistență socială administrate;

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

- 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 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; 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;

- solicită acreditarea ca furnizor de servicii sociale și licența de funcționare pentru serviciile sociale ale autorității administrației publice locale din unitatea administrativ-teritorială respectivă;

- primește și înregistrează solicitările de servicii sociale formulate de persoanele beneficiare, reprezentanții legali ai acestora, precum și sesizările altor persoane / instituții / furnizori privați de servicii sociale privind persoane/familii/grupuri de persoane aflate în dificultate;

- 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;

- elaborează, în baza evaluărilor inițiale, planurile de intervenție, care cuprind măsuri de asistență socială, respectiv serviciile recomandate și beneficiile de asistență socială la care persoana are dreptul;

- 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 în planul de acțiune;

- recomandă realizarea evaluării complexe și facilitează accesul persoanelor beneficiare la servicii sociale;

- acordă direct sau prin centrele proprii serviciile sociale pentru care deține licența de funcționare, cu respectarea etapelor obligatorii prevăzute la art. 46 din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare, a standardelor minime de calitate și a standardelor de cost.

- inițiază, coordonează și aplică măsurile de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;

- identifică familiile și persoanele aflate în dificultate, precum și cauzele care au generat situațiile de risc de excluziune socială;

- realizează atribuțiile prevăzute de lege în procesul de acordare a serviciilor sociale;

- propune 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;

- 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;

- evaluează și monitorizează activitatea asistenților personali acestora, în condițiile legii;

- sprijină compartimentul responsabil cu contractarea serviciilor sociale, înființat potrivit prevederilor art. 113 alin. (1) din Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, 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.

c) în domeniul protecției persoanei cu dizabilități:

- monitorizează și analizează situația persoanelor cu dizabilități din unitatea administrativ-teritorială, precum și modul de respectare a drepturilor acestora, asigurând centralizarea și sintetizarea datelor și informațiilor relevante;

- 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;

- elaborează documentația necesară pentru acordarea serviciilor;

- 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;

- colaborează cu direcția generală de asistență socială și protecția copilului în domeniul drepturilor persoanelor cu dizabilități și transmite acesteia toate datele și informațiile solicitate din acest domeniu.

d) în domeniul protecției copilului:

- 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 delincvent;

- 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 apți de muncă a acțiunilor sau lucrărilor de interes local, pe durata aplicării măsurii de protecție.

8.2 Tipuri de servicii sociale

Serviciile sociale sunt servicii de interes general și se organizează în forme/structuri diverse, în funcție de specificul activității/activităților derulate și de nevoile particulare ale fiecărei categorii de beneficiari. Serviciile sociale au caracter proactiv și presupun 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.

Tipurile de servicii sociale identificate la nivelul municipiului Medgidia care vor fi acordate beneficiarilor cuprinși în Grupul țintă, în intervalul 2021-2026, sunt:

a)După scopul serviciului: servicii de asistență și suport pentru asigurarea nevoilor de bază ale persoanei, servicii de îngrijire personală, de recuperare/reabilitare, de inserție/reinserție socială etc.;

b)După categoriile de beneficiari: servicii sociale destinate copilului și/sau familiei, persoanelor cu dizabilități, persoanelor vârstnice, victimelor violenței în familie, persoanelor fără adăpost, persoane 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;

c) După regimul de asistare:

- servicii sociale cu cazare, pe perioadă determinată sau nedeterminată: centre rezidențiale, locuințe protejate, adăposturi de noapte etc.;

- servicii sociale fără cazare, centre de zi, centre și/sau unități de îngrijire la domiciliu, cantine sociale, servicii mobile de acordare a hranei, ambulanță sociale;

d) După locul de acordare serviciile sociale se asigură:

- la domiciliul beneficiarului;

- în centre de zi;

- în case de tip familial;

- în centre rezidențiale;

- la domiciliul persoanei care acordă serviciul;

- în comunitate;

e) După regimul juridic al furnizorului serviciile sociale pot fi organizate ca structuri publice sau private;

f) După regimul de acordare, în regim normal și regim special:

- servicii acordate în regim de accesare, contractare și documentare uzuale;

- servicii acordate în regim special cu eligibilitate și accesibilitate extinsă, care vizează măsurile preventive care se oferă în regim de birocrație redusă și un set de servicii sociale, care vor fi accesate de beneficiar doar în condițiile păstrării anonimatului, respectiv de persoane dependente de droguri, alcool, prostituate, victime ale violenței în familie etc. Serviciile acordate în regim special pot fi furnizate fără a încheia contract cu beneficiarii;

- categoria serviciilor acordate în regim special este reglementată prin lege specială.

9. REZULTATE AȘTEPTATE

> Reducerea numărului de copii aflați în situație de sărăcie sau excluziune socială;

> Reducerea nivelului de abandon școlar;

> Reducerea numărului copiilor victime ale abuzurilor de orice tip;

- > Acces mai bun la informații pentru copii și familii (contracepție, consum de droguri, etc.);
- > Implicarea Consiliilor Comunitare Consultative și a altor organizații existente la nivel local în soluționarea problemelor sociale, în timp util;
- > Parteneriate cu toate instituțiile publice și private din domeniul social, medical, educațional, societatea civilă, Biserica, Poliție, etc, în vederea dezvoltării unui sistem coerent, menit să sprijine persoanele aflate într-o situație de nevoie socială;
- > Crearea/sprijinirea unei rețele de facilități destinate copiilor pentru activități recreative și petrecerea timpului liber;
- > Dezvoltarea de servicii sociale specializate, care să acopere toate nevoile identificate;
- > Acces echitabil, nediscriminatoriu și adaptat nevoilor persoanelor la toate serviciile sociale;
- > Modelarea/formarea unei societăți active, a unui mediu comunitar sigur, responsabil și solidar, capabil să dezvolte măsuri de protecție adecvate pentru persoanele dezavantajate;
- > Asigurarea promovării și respectării drepturilor tuturor categoriilor de persoane aflate în nevoie.

De asemenea implementarea măsurilor prevăzute în cadrul strategiei va conduce la dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și la creșterea accesului acestora la servicii de îngrijire în comunitate.

Un important rezultat concret îl reprezintă implementarea proiectului „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”, Cod SMIS 352896, proiect implementat de Municipiul Medgidia – Serviciul Proiecte, care va contribui la sprijinirea unui număr semnificativ de persoane vârstnice aflate în situații de vulnerabilitate socială.

Prin implementarea acestui proiect se estimează sprijinirea directă a 106 persoane vârstnice vulnerabile, dintre care majoritatea vor înregistra o îmbunătățire a situației sociale și a calității vieții ca urmare a furnizării serviciilor de îngrijire la domiciliu și a activităților de suport social. De asemenea, proiectul contribuie la dezvoltarea serviciilor sociale comunitare și la consolidarea competențelor profesionale ale personalului implicat în furnizarea serviciilor sociale.

10. FINANȚAREA SERVICIILOR SOCIALE

Pentru atingerea obiectivelor stabilite în strategie, se au în vedere mai multe surse de finanțare:

- > Bugetul de stat;

- > Bugetul Consiliului Județean
- > Bugetul local;
- > Fonduri externe, prin accesarea acestora în cadrul programelor cu finanțare nerambursabilă;
- > Donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice din țară și din străinătate, cu care furnizorii de servicii sociale pot derula proiecte în parteneriat.

Dezvoltarea serviciilor sociale la nivel local este susținută prin utilizarea unor surse diversificate de finanțare, care includ bugetul local, fonduri guvernamentale și fonduri europene nerambursabile.

Un exemplu relevant îl reprezintă proiectul „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice”, Cod SMIS 352896, implementat de Municipiul Medgidia – Serviciul Proiecte, care beneficiază de finanțare în cadrul Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027.

Valoarea totală a proiectului este de aproximativ **4.952.568,07 lei**, finanțarea fiind asigurată din Fondul Social European Plus, bugetul național și contribuția proprie a autorității publice locale. Implementarea acestui proiect contribuie la dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și la consolidarea sistemului local de asistență socială.

11. IMPLEMENTARE, MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Implementarea acțiunilor stabilite în cadrul prezentei strategii presupune un proces de planificare bazat pe obiectivele și nevoile locale, precum și pe resursele materiale, financiare și umane disponibile. De asemenea, implementarea strategiei se va realiza în concordanță cu strategiile existente la nivel local și național, cu modificările legislative ulterioare și în funcție de contextul social la nivelul comunității, de evoluția nevoilor persoanelor beneficiare și de numărul acestora.

Planul de implementare al strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale a fost realizat în conformitate cu prevederile legale invocate, cu obiectivele specifice stabilite în cadrul structurilor organizatorice din cadrul Direcției de Asistență Socială, precum și pe baza propunerilor înaintate acesteia de către furnizorii de servicii sociale publici și privați sau alte organisme care au fost implicate în realizarea strategiei.

Monitorizarea și evaluarea implementării Strategiei constau, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor propuse, activități realizate de către reprezentanții Direcției de Asistență Socială din cadrul Primăriei municipiului Medgidia. În acest sens se vor elabora instrumente de monitorizare și evaluare a planurilor anuale de acțiune,

precum și a atingerii obiectivelor operaționale prevăzute în Strategie. Instrumentele de monitorizare se vor elabora după aprobarea Strategiei prin hotărâre a Consiliului Local, precum și a planului anual de acțiune. Acestea vor avea în vedere indicatorii, în termeni cantitativi și/sau calitativi.

Prezenta Strategie va fi supusă revizuirii la apariția noii strategii naționale și județene în domeniul asistenței sociale sau ori de câte ori situația o va impune.

Implementarea strategiei locale de dezvoltare a serviciilor sociale se realizează prin intermediul instituțiilor responsabile de furnizarea serviciilor sociale la nivel local, în principal Direcția de Asistență Socială din cadrul municipiului Medgidia.

Monitorizarea implementării măsurilor prevăzute în strategie se realizează prin analiza periodică a indicatorilor de rezultat și de impact, precum și prin evaluarea gradului de satisfacție al beneficiarilor serviciilor sociale.

În ceea ce privește proiectul „Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice din Municipiul Medgidia”, Cod SMIS 352896, implementat de Municipiul Medgidia – Serviciul Proiecte, autoritatea publică locală își asumă asigurarea sustenabilității serviciilor dezvoltate prin proiect și după finalizarea perioadei de implementare, prin integrarea acestora în sistemul local de servicii sociale și prin asigurarea resurselor financiare necesare din bugetul local.

**PLANUL DE IMPLEMENTARE
AL STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE
DIN MUNICIPIUL MEDGIDIA PENTRU PERIOADA 2026-2030**

I. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE COPILULUI/ FAMILIEI

Obiectiv General: 1. Îmbunătățirea accesului tuturor copiilor la servicii de protecție socială					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
1.1. Creșterea gradului de acoperire a serviciilor sociale pentru copil și familie, la nivel local	Dezvoltarea de servicii sociale eficiente, focusate pe nevoile sociale locale și dezvoltarea de facilități pentru petrecerea timpului liber pentru protejarea grupurilor vulnerabile (ateliere de de tip after-school , centre de zi.etc)	D.A.S. Medgidia ONG -uri	Număr servicii sociale dezvoltate Număr de servicii sociale dezvoltate Număr beneficiari ai acestor servicii	2026-2030	Consiliul județean Constanța Consiliul local Medgidia finanțări nerambursabile
1.2. Creșterea capacității beneficiarilor de accesa și utiliza serviciile destinate copilului și familiei	Organizarea de campanii de informare/evenimente pentru a face cunoscut populației serviciile sociale la care pot apela	D.A.S. Medgidia	Număr campanii de informare	2026-2030	Consiliul local Medgidia , finanțări nerambursabile
1.3. Întărirea capacității de evaluare și monitorizare a drepturilor copilului și a situației sociale	Implicarea activă a comunității în asigurarea respectării drepturilor copilului și încheierea de parteneriate între autorități publice locale și organizații	D.A.S. Medgidia ONG -uri	Număr parteneriate încheiate	2026-2030	Consiliul local Medgidia finanțări nerambursabile

	publice/private în domeniul protecției copilului				
2.1. Asigurarea unui minim de resurse pentru toți copiii, prin implementarea programelor naționale antisărăcie	Creșterea accesului copiilor săraci la serviciile sociale de bază și identificarea la timp a copiilor aflați în situații de risc	DGASPC Constanța D.A.S. Medgidia ONG -uri	Număr cazuri identificate	2026-2030	Consiliul local Medgidia, finanțări nerambursabile
2.2.Reducerea decalajului de șanse pentru copiii de etnii diferite (în mod special pentru cei din etnia rromă)	Facilitarea accesului copiilor de altă etnie (în special, cea rromă) la servicii de educație, inclusiv promovarea programului”a doua șansă”	DGASPC Constanța D.A.S. Medgidia ONG -uri Instituții de Educație	Număr copii rromi care frecventează instituții de învățământ preșcolar, primar, gimnazial și preuniversitar	2026-2030	Consiliul local Medgidia Inspectoratul școlar Constanța
	Identificarea copiilor de altă etnie (în special, cea rromă) fără acte de identitate în vederea întocmirii acestora și a putea beneficia de toate drepturile și facilitățile, confom legii	D.A.S. Medgidia ONG -uri SPCLEP Poliția locală	Număr copii rromi identificați fără acte pentru care s-au întocmit acte de identitate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
2.3. Prevenirea fenomenului de “copii ai străzii” împreună cu alte organizații la nivel local	Evaluarea fenomenului copiilor străzii în vederea stabilirii dimensiunii fenomenului și a cauzelor principale care au dus la aceste situații	D.A.S. Medgidia Poliția locală Poliția municipiului Medgidia ONG –uri	Prevenirea/Diminuarea fenomenului copii străzii	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Organizarea de campanii de descurajare a cerșetoriei	D.A.S. Medgidia ONG –uri Poliția Locală	Număr de campanii organizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia

		Poliția Națională			
2.4. Integrarea socială a copiilor cu risc ridicat de delincvență juvenilă	Specializarea personalului implicat în soluționarea cazurilor de copii care săvârșesc fapte penale și nu răspund penal	DGASPC Constanța D.A.S. Medgidia ONG-uri Poliția Locală Poliția Națională	Ponderea personalului implicat în soluționarea cazurilor de copii care săvârșesc fapte penale și nu răspund penal care a participat la cursuri de specializare	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Organizarea de campanii de descurajare a delincvenței juvenile	D.A.S. Medgidia ONG-uri Poliția Locală Poliția Națională	Număr de campanii organizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
2.5. Dezvoltarea de parteneriate locale în vederea prevenirii/ protejării intereselor copiilor expuși consumului de droguri, exploatării sexuale și economice	Organizare întâlniri cu membrii cu implicarea actorilor relevanți în soluționarea problemelor sociale, pentru copiii și familiile care se confruntă cu situații de dificultate	D.A.S. Medgidia ONG-uri Poliția Locală Instituții de educație Instituții ce furnizează servicii medicale	Număr de întâlniri cu actorilor relevanți în soluționarea problemelor sociale.	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Derularea de intervenții de prevenire în școală, familie și comunitate prin activități de informare, educare conștientizare în vederea neînceperii consumului de droguri și de alte substanțe nocive, precum și în vederea evitării	D.A.S. Medgidia ONG-uri Poliția Locală Instituții de educație Instituții ce furnizează servicii medicale	Număr campanii	2026-2030	Consiliul local Medgidia

	transformării consumului experimental și ocazional în consum regulat				
2.6. Dezvoltarea de servicii specifice acordate copiilor ai căror părinți sunt plecați din țară	Identificarea tuturor copiilor cu ambii părinți/părintele unic susținător plecați la muncă în străinătate	D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții de educație	Număr cazuri identificate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Dezvoltarea unor programe personalizate de consiliere și suport pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate	D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții de educație	Număr copii cu părinți plecați la muncă în străinătate care au acces la servicii de suport	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Intensificarea și eficientizarea acțiunilor de monitorizare ale fenomenului copiilor ai căror părinți sunt migrați temporar peste hotare	D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții de Educație	Număr cazuri monitorizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
2.7. Reducerea abandonului școlar și a ratei analfabetismului	Conștientizarea și sprijinire comunității în ceea ce privește prevenirea abandonului școlar și promovarea accesului copiilor la sistemul educațional, prin dezvoltarea de programe „Școală după Școală”, „A doua Șansă”	D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții de Educație	Număr persoane identificate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Inspectoratul școlar județean Constanța
Obiectiv General: 3. Prevenirea și combaterea oricăror forme de abuz asupra copilului					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
	Organizarea de campanii/evenimente/acțiuni în	D.A.S. Medgidia ONG-uri	Număr campanii organizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia

<p>3.1. Promovarea valorilor non-violenței și implementarea unor programe de comunicare în acest sens</p>	<p>vederea creșterii gradului de cunoaștere a legislației în domeniu și a măsurilor care pot fi luate în situații de violență în familie /asupra copilului (instituții care pot fi informate, instituții care protejează mamele și copiii aflați în situații de risc - ONG-uri care au astfel de servicii)</p>	<p>Instituții de educație Poliția locală Poliție Națională</p>			<p>Alte instituții implicate</p>
<p>3.2. Reducerea fenomenului de violență asupra copiilor</p>	<p>Dezvoltarea de programe/proiecte în cadrul școlilor pentru părinți, în parteneriat cu ONG-uri și alte instituții publice și private</p>	<p>D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții de educație</p>	<p>Număr programe dezvoltate Număr participanți la programe</p>	<p>2026-2030</p>	<p>Consiliul local Medgidia Alte instituții implicate</p>
<p>3.3. Prevenirea abandonului copiilor în maternități și unități medicale de pediatrie</p>	<p>Promovarea de activități specifice (informare/consiliere/acompaniere) a gravidelor/viitoare mame, la nivelul comunități locale, în colaborare cu cabinetele de medicină de familie, pentru prevenirea abandonului copiilor</p>	<p>D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții ce furnizează servicii medicale specifice</p>	<p>Număr gravide consiliate/informate în vederea menținerii copilului în familia naturală</p>	<p>2026-2030</p>	<p>Consiliul local Medgidia Alte instituții implicate</p>

II. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PERSOANELOR ADULTE

Obiectiv General: 1. Asigurarea accesului neîngrădit la resursele comunității pentru persoanele cu dizabilități, adaptat nevoilor lor specifice					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
Informarea persoanelor cu dizabilități, a familiilor lor, cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au, conform legii	Desfășurarea unor acțiuni de informare și consiliere a persoanelor cu dizabilități și a familiilor lor.	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta	Număr acțiuni de informare/ consiliere	2026-2030	Consiliul local Medgidia /DGASPC Constanta
	Distribuirea pliante, materiale informative cu privire la drepturile și obligațiile persoanelor cu dizabilități	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta	Număr pliante distribuite	2026-2030	Consiliul local Medgidia /DGASPC Constanta
Obiectiv General: 2. Asigurarea exercitării depline a drepturilor de către persoanele cu dizabilități, în vederea participării și incluziunii sociale					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
2.1. Dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru viața independentă și integrare în comunitate	Identificarea situațiilor de risc în care se află persoanele cu dizabilități, situații ce pot conduce la instituționalizarea acestora	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta Poliția locală	Număr persoane cu dizabilități identificate, aflate în risc de instituționalizare	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Acordarea de servicii de îndrumare, sprijin, consiliere, evaluare și educație pentru sănătate atât pentru persoanele cu dizabilități, cât și pentru familiile acestora	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta ONG-uri	Număr de beneficiari ai serviciilor de îndrumare, sprijin, consiliere, evaluare și educație pentru sănătate	2026-2030	Consiliul local Medgidia /DGASPC Constanta
	Identificarea serviciilor sociale publice și private existente la nivelul	D.A.S. Medgidia DGASPC	Număr servicii sociale publice și private existente	2026-2030	Consiliul local Medgidia /DGASPC Constanta

	comunităților locale și a celor inexistente, în vederea dezvoltării de noi servicii adaptate persoanelor cu dizabilități	Constanta ONG-uri			
2.2.Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces real la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate	Asigurarea consilierii/informării persoanelor cu dizabilități identificate cu privire la serviciile sociale publice sau private oferite	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta ONG-uri	Număr informări/ consilieri	2026-2030	Consiliul local Medgidia /DGASPC Constanta
2.3. Promovarea/sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități a activități sportive, cultural-educative și de recreere	Informare privind activitățile desfășurate la nivel local	D.A.S. Medgidia	Număr beneficiari participanți	2026-2030	Consiliul local Medgidia
2.4.Asigurarea tuturor beneficiilor de asistență socială pentru toate persoanele cu dizabilități	Formarea și perfecționarea personalului de specialitate care lucrează în domeniu	D.A.S. Medgidia	Număr persoane care participă la cursuri de formare	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Asigurarea și actualizarea permanentă a bazei de date referitoare la persoanele cu dizabilități	D.A.S. Medgidia	Baza de date actualizată la zi	2026-2030	Consiliul local Medgidia
	Sprijin pentru obținerea prestațiilor sociale, altor drepturi și facilități cuvenite persoanelor cu dizabilități	D.A.S. Medgidia	Obținerea tuturor prestațiilor sociale	2026-2030	Consiliul local Medgidia
2.5.Conștientizarea și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viața independentă și	Organizarea de companii de informare, mediatizare la nivelul comunității cu privire la drepturile	D.A.S. Medgidia	Număr campanii de informare realizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia

participativă în societate	persoanelor cu dizabilități, pentru valorizarea rolului persoanei cu dizabilități în familie și societate				
Obiectiv General: 3. Asigurarea accesului neîngrădit a persoanelor cu dizabilități la viața publică și politică					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
3.1. Promovarea de măsuri privind prevenirea și combaterea discriminării și excluziunii sociale a persoanelor cu dizabilități	Desfășurarea de campanii de conștientizare și sensibilizare a opiniei publice inclusiv pentru a combate stereotipiile și prejudecățile existente despre persoanele cu dizabilități	D.A.S. Medgidia	Număr campanii desfășurate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
Obiectiv General: 4. Asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități, pe piața liberă a muncii					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
4.1. Conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice, a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități precum și a nevoilor specifice	Desfășurarea unor acțiuni de informare/sensibilizare a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități	D.A.S. Medgidia	Număr acțiuni de informare/sensibilizare desfășurate	2026-2030	Consiliul local Medgidia
Obiectiv General: 5. Promovarea unor condiții decente de viață pentru persoanele cu dizabilități					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
5.1. Sprijinirea personalului implicat în activitatea de asistare personală	Instruirea și calificarea asistenților personali	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanța	Număr asistenți personali calificați	2026-2030	Consiliul local Medgidia
5.2. Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea de către persoanele cu dizabilități a serviciilor	Implicarea familiei și responsabilizarea acesteia cu privire la nevoile de îngrijire și la accesarea serviciilor specializate de	D.A.S. Medgidia DGASPC Constanta	Număr familii sprijinite	2026-2030	Consiliul local Medgidia

specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții	către persoanelor cu dizabilități				
--	-----------------------------------	--	--	--	--

III. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE ALTOR CATEGORII DE PERSOANE AFLATE ÎN DIFICULTATE

A. TINERI CARE PĂRĂSESC SISTEMUL DE PROTECȚIE A COPILULUI

Obiectiv general : 1. Integrarea socială și profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
1.1.Reducerea riscului de excluziune și marginalizare socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție	Creearea rețelelor de suport pentru tineri în comunitate prin promovarea cooperării între tână, membrii familiei, instituții publice locale, ONG- uri, cabinete medicale și de planning familial, în vederea creșterii gradului de incluziune socială	DGASPC Constanta coordonatorii serviciilor sociale din care provin tinerii D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituții ce furnizează servicii medicale	Număr parteneriate	2026-2030	CJ/DGASPC Constanta Consiliul local Medgidia Alte instituții implicate

B. PERSOANE VÂRSTNICE

Obiectiv General: 1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
1.1 Promovarea unei vieți sănătoase,	Identificarea persoanelor vârstnice aflate în situație de risc	D.A.S. Medgidia Poliția locală	Număr persoane vârstnice aflate în dificultate identificate	2026-2030	CJ/DGASPC Constanta Consiliul local Medgidia
	Evaluarea nevoilor persoanelor vârstnice și	D.A.S. Medgidia	Număr persoane vârstnice evaluate,	2026-2030	CJ/DGASPC Constanta Consiliul local

active, sigure, împlinite, decente și demne	planificarea serviciilor necesare depășirii situațiilor de risc		beneficiari ai serviciilor sociale		Medgidia
	Stabilirea și implementarea măsurilor de protecție socială în centre rezidențiale specializate pentru a răspunde nevoilor specifice ale persoanelor vârstnice	D.A.S. Medgidia	Număr cazuri instrumentate	2026-2030	CJ/DGASPC Constanta Consiliul local Medgidia Beneficiar
1.2. Promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială	Implicarea organizațiilor non-guvernamentale în activitatea de sprijin a persoanelor vârstnice	D.A.S. Medgidia ONG-uri	Număr ONG-uri implicate în activitatea de sprijin a persoanelor vârstnice	2026-2030	ONG Consiliul local Medgidia
1.3. Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății	Organizarea de campanii de informare și sensibilizare a opiniei publice în vederea valorizării rolului persoanelor vârstnice în societate, în parteneriat cu societatea civilă și mass-media	D.A.S. Medgidia	Număr campanii de informare organizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții
	Implicarea persoanelor vârstnice în activități de voluntariat, umanitare	D.A.S. Medgidia ONG	Număr activități de voluntariat realizate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții

C. PERSOANE VICTIME ALE VIOLENȚEI ÎN FAMILIE

Obiectiv General: 1. Prevenirea violenței în familie în vederea diminuării fenomenului					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
	Implementarea sistematică a	D.A.S. Medgidia ONG	Număr persoane	2026-2030	Consiliul local

1.1. Creșterea eficacității programelor de prevenire	măsurilor de prevenire în vederea reducerii toleranței față de violența în familie	Poliția locală	informate Număr materiale informative diseminate		Medgidia Alte instituții
	Dezvoltarea de atitudini și comportamente nonviolente pentru atingerea obiectivului "toleranță zero" față de violența în familie în rândul populației	D.A.S. Medgidia ONG Poliția locală	Număr programe desfășurate Număr participanți	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții
Obiectiv General: 2. Protecția victimelor violenței în familie					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
2.1. Întărirea capacității instituționale a autorităților administrației publice locale de gestionarea violenței în familie corelate cu violența asupra copilului	Crearea unui sistem de înregistrare, raportare și management al cazurilor de violență în familie și violență asupra copilului la nivel local	D.A.S. Medgidia Poliție locală	Număr cazuri înregistrate Număr cazuri soluționate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții
	Programe de evaluare și terapie pentru depășirea traumei și dezvoltarea capacităților individuale de a depăși situația de criză	D.A.S. Medgidia ONG-uri	Număr de beneficiari care au beneficiat de consiliere/terapie pentru depășirea traumei	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții

D. PERSOANE DE ETNIE RROMĂ – GRUP VULNERABIL

Obiectiv General: 1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor de etnie rromă					
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
1.1. Prevenirea și combaterea discriminării cu care se confruntă copiii rromi	Încurajarea realizării de parteneriate între organizațiile neguvernamentale care se ocupă de populația rromă și	DGASPC Constanta D.A.S. Medgidia Autoritățile Publice ONG-uri	Număr parteneriate încheiate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții

	structurile publice județene/locale pentru protecția copilului				
1.2. Asigurarea protecției sociale pentru persoanele de etnie romă aflate în dificultate	Identificarea persoanelor de etnie romă aflate în dificultate și evaluarea nevoilor	D.A.S. Medgidia Autoritățile Publice ONG-uri	Număr persoane aflate în dificultate identificate	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții
	Stabilirea și planificarea tuturor serviciilor/prestațiilor necesare în funcție de nevoile identificate	D.A.S. Medgidia	Număr beneficiari	2026-2030	Alte instituții
	Integrarea/reintegrarea școlară a copiilor și tinerilor	D.A.S. Medgidia Autoritățile Publice	Număr copii/tineri integrați în sistemul de învățământ	2026-2030	Consiliul local Medgidia Alte instituții
1.3. Implicarea activă a reprezentanților romilor în soluționarea problemelor cu care se confruntă comunitatea de romi prin inițierea, promovarea și implementarea proiectelor cu finanțare externă.	Dezvoltarea de proiecte cu fonduri europene în cadrul unui sistem de cooperare local/județean/ național/transnațional, pentru îmbunătățirea calității vieții persoanelor de etnie romă	D.A.S. Medgidia ONG-uri Instituția prefectului Constanta	Număr proiecte inițiate/ promovate/implementate	2026-2030	Finanțări Nerambursabile

Obiectiv general 2 Îmbunătățirea sistemului de acodare a serviciilor sociale

Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat	Termen	Sursa de finanțare
2.1. Dezvoltarea serviciilor sociale pentru grupurile vulnerabile	Reabilitarea unor încăperi din imobile în vederea asigurării condițiilor de găzduire și acodare a serviciilor sociale destinate persoanelor fără adăpost	Administrația locală D.A.S. Alte compartimente	Număr de beneficiari	2026-2030	Consiliul local Medgidia ONG

DIRECTOR EXECUTIV
Secyl SULIMAN