

NR. K2-612/09.12.2019

-PROIECT-

### HOTĂRÂRE

*privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027*

Văzând Referatul de aprobare întocmit de Primarul Sectorului 1 al municipiului București prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1;

În conformitate cu prevederile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă la elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

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

Având în vedere prevederile Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

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

Având în vedere prevederile Legii asistenței sociale nr. 292/201, cu modificările și completările ulterioare;

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

Luând în considerare prevederile art. 3 alin. (3) lit. a) din Anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

Ținând seama de avizul favorabil nr. 5/2019 eliberat de Comisia privind Incluziunea Socială a Municipiului București;

Ținând seama de Hotărârea Colegiului Director nr. 5/5.12.2019 privind eliberarea avizului consultativ asupra proiectului Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027;

În temeiul prevederilor art. 5 cc), ale art. 139 alin. (1), art. 166 alin. (4), art. 196 alin. (1) lit a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu completările ulterioare,

CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 1

### HOTĂRĂȘTE:

**Art. 1.** Se aprobă Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027, conform Anexei nr. 1

**Art. 2.** Anexa nr. 1 face parte integrantă din prezenta hotărâre.



OCM Gălbene 22

**Art. 3. (1)** Primarul Sectorului 1 și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

**(2)** Serviciul Tehnică Legislativă, Secretariat și Arhivă va asigura comunicarea prezentei entităților menționate la alin.(1), precum și Instituției Prefectului Municipiului București.

**AVIZEAZĂ**  
conform art. 243 alin. (1) lit. a) din O.U.G. nr. 57/2019  
**SECRETAR GENERAL,**  
**DANIELA NICOLETA CEFALAN**

Nume, prenume	Funcția	Semnătura	Întocmit/Verificat/Avizat	Data
			Avizat	
			Verificat	
Vasile Moțoc	Director General		Întocmit: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, prin Director General Vasile Moțoc	
	Serviciul Tehnică Legislativă, Secretariat și Arhivă		Verificat	28.02. 2020

ANEXĂ  
la Hotărârea Consiliului Local Sector 1  
nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**CONSILIUL LOCAL**  
**SECTOR 1**  
**BUCUREȘTI**

**Strategia structurilor Integrate de  
Asistență Socială și Asistență Medicală  
Comunitară « Direcția Generală de  
Asistență Socială și Protecția Copilului  
Sector 1 » și « Complexul  
Multifuncțional Caraiman »**

2019-2027



## CUPRINS

I.	Contextul regional .....	pag. 3 - 8
II.	Contextul elaborării strategiei .....	pag. 8 - 11
A)	Structura D.G.A.S.P.C Sector 1 .....	pag. 11 - 14
B)	Structura CM Caraiman .....	pag. 15 - 16
III.	Realizări până în prezent	
A)	în domeniul protecției drepturilor copilului .....	pag. 17 - 29
B)	în domeniul protecției persoanelor adulte .....	pag. 29 - 38
C)	în domeniul protecției sociale .....	pag. 38 - 46
D)	în domeniul asistenței medicale comunitare .....	pag. 46 - 65
IV.	Misiune, scop, principii și valori .....	pag. 66 - 70
V.	Analiza SWOT .....	pag. 70 - 73
VI.	Scopul și Obiectivul General al Strategiei 2019-2027 .....	pag. 73 - 75
VII.	Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 .....	pag. 76 - 80
A)	în domeniul protecției drepturilor copilului .....	pag. 76 - 77
B)	în domeniul protecției persoanelor adulte .....	pag. 78 - 79
B1)	persoane cu handicap .....	pag. 78
B2)	persoane vârstnice .....	pag. 79
B3)	familii/persoane aflate în nevoie – cu risc de marginalizare și excluziune socială .....	pag. 80
C)	în domeniul asistenței medicale comunitare .....	pag. 80 - 81
VIII.	Riscuri și ipoteze .....	pag. 81 - 82
IX.	Responsabilități .....	pag. 82 - 84
X.	Evaluare și control .....	pag. 84 - 85
XI	Anexe	
	- anexa 1: Planul Operațional de acțiune în domeniul serviciilor sociale din cadrul DGASPC Sector 1	

## I. CONTEXTUL REGIONAL

Sectorul 1 acoperă cea mai mare suprafață din nordul Capitalei și se prelungește pe Câmpia Vlăsiei din Județul Ilfov, spre localități precum Otopeni, Snagov, Mogoșoaia, Buftea, Chitila. Sectorul 1 are o întindere de 70 km<sup>2</sup> și o populație de circa 252.091 de locuitori și este așezat în partea de nord-vest a Municipiului București, învecinându-se cu sectoarele 2, 3, 5 și 6.

Prin urmare, ca și celelalte sectoare din centrul Capitalei, respectiv din apropierea km 0, Sectorul 1 se delimitează în partea de vest cu Sectorul 6 (prin Calea Giulești și Calea Plevnei), în partea de est cu Sectorul 2 (de-a lungul Căii Floreasca), iar în sud cu zone din sectoarele 3 și 5.

În perioada interbelică, Municipiul București avea patru sectoare: de Galben, de Negru, de Albastru și de Verde și 13 comune suburbane (foste așezări rurale), respectiv Băneasa, Colentina, Fundeni, Pantelimon, Principele Nicolae, Dudești-Cioplea, Popești-Leordeni, Șerban-Vodă, Militari, Roșu, Regele Mihai, Grivița și Lupeasca. Primăriile de sector nu aveau încă la acea vreme sedii proprii.

Primăria de Verde (actuala Primărie a Sectorului 1) a fost singura Primărie din București construită din temelie, în acest scop, între anii 1927-1936.

Organizarea administrativă a orașului a suferit mai multe modificări de-a lungul timpului. După 1989, prin legile administrației puterii locale s-au delimitat competențele dintre Primăria Generală a Municipiului București, Primarul și Consiliul General, și Primăriile celor 6 sectoare, ale Primarului și Consiliilor Locale de Sector. Fiecare sector are propriul consiliu local format din 27 consilieri aleși prin vot, propria primărie și un Primar.

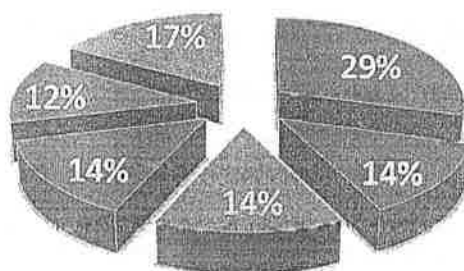
Pe sectoare administrative, situația la 01.07.2018 se prezenta astfel:

	Suprafața - km.p. -	Densitatea - loc/kmp -
Municipiul București	240	8841
Sector 1	70	3601
Sector 2	32	11620
Sector 3	34	14003
Sector 4	34	9629
Sector 5	29	10409

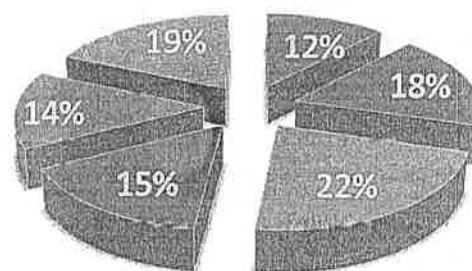
## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

<b>Sector 6</b>	<b>41</b>	<b>9574</b>
-----------------	-----------	-------------

Municipiul București:  
împartirea suprafețelor pe sectoare



Municipiul București:  
structura populației pe sectoare



■ Sector 1 ■ Sector 2 ■ Sector 3 ■ Sector 4 ■ Sector 5 ■ Sector 6

Sursa: Institutul Național de Statistică, Direcția Regională de Statistică a municipiului București, 23.03.2019

### A) SECTORUL 1- ÎN CIFRE

Populația stabilă a Sectorului 1 în perioada 2015 – iulie 2018

An	2015	2016	2017	2018
Total populație sector 1 (persoane)	246.355	246.955	248.353	252.091

Sursa: Institutul Național de Statistică, Direcția Regională de Statistică a municipiului București, 23.11.2018

Notă: Datele prezentate provin din statistica curentă; ele au un caracter provizoriu, urmând ca numărul populației stabilite să fie recalculat în perioada următoare pentru seriile de timp.

### DISTRIBUȚIA POPULAȚIEI SECTORULUI 1 PE SEXE LA 1 IULIE 2018

BUCUREȘTI SECTORUL 1	Populația stabilită la 1 iulie 2018
TOTAL SECTOR	252.091
Masculin	116.082
Feminin	136.009

(Sursa: Institutul Național de Statistică, Direcția Regională de Statistică a municipiului București, 23.11.2018).

## MIȘCAREA NATURALĂ A POPULAȚIEI SECTOR 1

An	- număr -				
	2010	2014	2015	2016 <sup>2)</sup>	2017 <sup>3)</sup>
Născuți-vii	2231	2154 <sup>1)</sup>	2258	2331	2366
Decedați	3235	3286 <sup>1)</sup>	3464	3300	3288
Spor natural	-1004	-1132 <sup>1)</sup>	-1206	-969	-922
Căsătorii	1695	4727	4950	5451	12287
Divorțuri	405	384	511	454	313
Încuți morți	4	7	8	8	5
Decedați în vârstă de sub 1 an	16	10 <sup>1)</sup>	14	11	4

(Sursa: Institutul Național de Statistică, Direcția Regională de Statistică a municipiului București, 23.11.2018)

<sup>1)</sup> date rectificate.

<sup>2)</sup> date definitive.

<sup>3)</sup> date provizorii.

*Notă: Repartizarea în profil teritorial s-a făcut astfel: născuții-vii după domiciliul sau reședința mamei, iar în lipsa acestora, după domiciliul sau reședința tatălui, decesele după domiciliul sau reședința decedatului, căsătoriile după locul încheierii și divorțurile după ultimul domiciliu comun al soților. La căsătoriile încheiate între anii 2010 – 2017 sunt incluse și căsătoriile încheiate în străinătate (transcrise), în care cel puțin unul dintre soți are domiciliul în România.*

serie de aspecte sunt caracteristice sectorului 1, comparativ cu celelalte sectoare:

1. Sectorul 1 are cea mai mare suprafață (aproximativ 30% din suprafața Municipiului București).

2. Gradul de îmbătrânire al populației sectorului 1 este de 19,7%. Ca element de comparație, această grupă de vârstă oscilează în municipiul București, între 13,1% în sectorul 3 și 25% în sectorul 5.

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

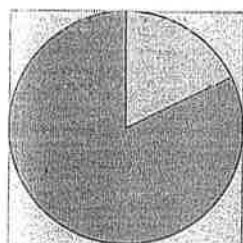
	total populație	număr vârstnici	procent vârstnici din populația totală a sectorului
total București	2.121.794	275387	
sector 1	252.091	49.646	19,7%
sector 2	371.854	71.626	19,3%
sector 3	476.089	29.650	13,1%
sector 4	327.374	55.085	16,8%
sector 5	301.852	75.305	25%
sector 6	392.534	71.641	18,2%

5. Numărul șomerilor în perioada 2015 – 30.09.2018:

Situația șomajului la nivelul sectorului 1 în perioada 2015 - sept. 2018

A.

LUNA/ ANUL	ȘOMERI INDEMNIZAȚI	ȘOMERI NEINDEMNIZAȚI	NR. TOTAL ȘOMERI
31 Decembrie 2015	428	1972	2400
31 Decembrie 2016	357	1695	2052
31 Decembrie 2017	308	1686	1994
30 Septembrie 2018	289	1668	1957



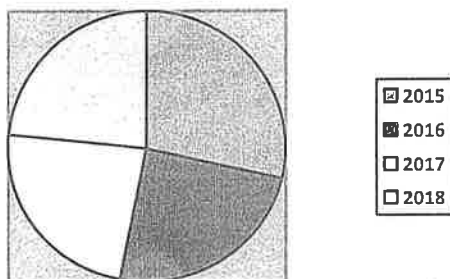
☐ Șomeri indemnizați  
☒ Șomeri neindemnizați



B.

	2015	2016	2017	2018
numărul total al șomerilor înregistrați	2400	2052	1994	1957
din care femei	1327	1224	1015	1088
din total nivel de instruire superior	726	624	692	720
din care femei	421	402	363	424

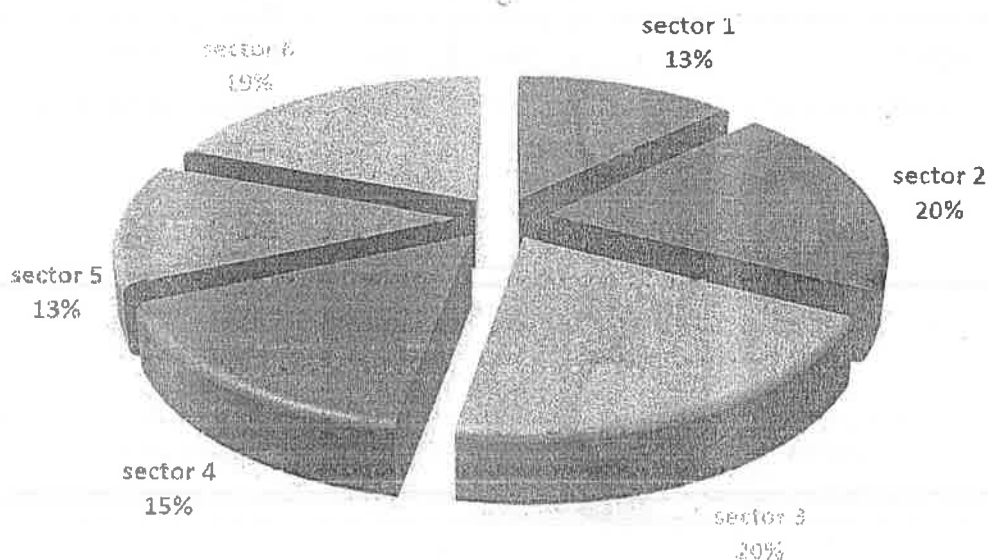
**SURSA DATELOR:** AGENȚIA MUNICIPALĂ DE OCUPARE A FORȚEI DE MUNCĂ



#### Nivelul de dezvoltare socioeconomică și culturală a regiunii

Economia Sectorului 1 este în principal axată pe comerț și servicii, acestea din urmă crescând în importanță în special în ultimii ani. Creșterea economică a Sectorului 1 a condus la apariția de mall-uri, construcția de blocuri rezidențiale moderne și clădiri înalte de birouri. Din punct de vedere social, 23 % a populația Bucureștiului o constituie pensionarii, la nivelul Sectorului 1, anul 2018 raportează un număr de 61.202 pensionari de asigurări sociale în trimestrul I cu o creștere de 60.954 la finalul trimestrului III.

**Structura numărului mediu de pensionari de asigurări sociale de stat,  
în trimestrul IV 2018**



(Sursa: Institutul Național de Statistică, Direcția Regională de Statistică a municipiului București, 23.11.2018)

Din punct de vedere cultural, Sectorul 1, dispune de muzee cum ar fi Muzeul Național al Satului Dimitrie Gusti, Muzeul Național Țăranului Român, școli vechi, cât și de un centru universitar. De asemenea pe raza Sectorului 1 există un centru cultural ce oferă comunității locale oportunitatea de a se implica activ în activități cu caracter cultural.

## **II. CONTEXTUL ELABORĂRII STRATEGIEI**

Obiectivul general al strategiei Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 îl reprezintă diversificarea și dezvoltarea serviciilor de asistență socială pentru 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 competențe pentru a se integra social.

Reevaluarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 are rolul de a contribui la corelarea și dezvoltarea unor

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

politici de incluziune socială care să țintească grupurile sociale cele mai vulnerabile din sector și de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluziunea socială.

Elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a DGASPC sector 1 a avut în vedere corelarea cu strategiile și politicile sectoriale existente la nivel european, național, regional și local

Strategia locală DGASPC Sector 1 are la bază următoarele documente strategice internaționale, europene și naționale actuale:

- Constituția României;
- O.U.G nr. 57/ 2019 privind Codul Administrativ
- Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr.118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- Hotărârea nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor - cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, modificată prin și completată prin H.G. nr. 476/2019 (16.07.2019) pentru modificarea și completarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 118/2014, și a Hotărârii Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, Ordinele Ministerului Muncii și Justiției Sociale nr. 29/2019, 27/2019, 26/2019, 25/2019, 81/2019, 82/2019 au legătură cu H.G. nr. 867/2015;
- O.U.G nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- H.G. nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;
- H.G. nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006;
- HG nr. 978/2015 privind aprobarea standardelor minime de cost pentru serviciile sociale și a nivelului venitului lunar pe membru de familie în baza căruia se stabilește contribuția lunară de întreținere datorată de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice din centrele rezidențiale;
- Legea nr. 466 /2004 privind statutul asistentului social din România;
- Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică; Lege nr. 477/2004 privind Codul de conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice;
- Legii nr. 53/2003 - Codul Muncii, cu modificările și completările ulterioare;
- Lege nr. 18/1990 pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile copilului;
- Legea nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice;
- Programul Național de Reformă (PNR);
- Strategia Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Romilor 2012-2020;
- Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2015-2020;
- Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (SNOFM) 2014-2020;
- Strategia Națională de Sănătate 2014-2020;
- Strategia Națională pentru Sănătatea Mintală a Copilului și Adolescentului 2015-2020;
- Strategia națională privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea și combaterea violenței domestice pentru perioada 2018-2021 și a Planului operațional privind implementarea strategiei naționale privind promovarea egalității de șanse între femei și bărbați și prevenirea și combaterii violenței domestice 2018-2021;
- Strategia Națională privind Incluziunea Socială a Persoanelor cu Dizabilități 2014- 2020;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- HOTĂRÂRE nr. 1113 din 12 decembrie 2014 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția și promovarea drepturilor copilului pentru perioada 2014-2020;
- Strategia Națională pentru Promovarea Îmbătrânirii Active și Protecția Persoanelor Vârstnice pentru perioada 2015-2020;
- Strategia Națională privind Reducerea Părăsirii Timpurii a Școlii;
- Strategia pentru Învățarea pe tot Parcursul Vieții.

### A. STRUCTURA D.G.A.S.P.C. SECTOR 1 – preluată din Regulamentul de Organizare și Funcționare aflat în vigoare la data de 01.01.2019<sup>(1)</sup>

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 are următoarea structură organizatorică :

#### 1. DIRECTOR GENERAL

Structuri subordonate:

Direcția Protecția Copilului - director general adjunct protecția copilului;

Direcția Persoană și Familie - director general adjunct persoană și familie;

Direcția Protecție Socială - director general adjunct protecție socială;

Direcția Economică - director general adjunct economic;

Direcția Administrativă - director administrativ;

Serviciul Managementul Calității Serviciilor Sociale, HACCP;

Compartimentul Strategii, Proiecte, Programe în Domeniul Asistenței Sociale și Relația cu ONG;

Serviciul Secretariat Comisii;

Serviciul Monitorizare, Analiză Statistică, Indicatori de Asistență Socială și Incluziune Socială;

Serviciul Juridic, Contencios și Resurse Umane, având în subordine Biroul Juridic, Contencios și Biroul

Resurse Umane Asistenți Personali, Asistenți Maternali Profesioniști;

Serviciul Achiziții Publice, Avizare, Contracte;

Serviciul Familial, Adopții și Postadopții;



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Serviciul Registratură, Relații cu Publicul;

Compartiment Audit Public Intern;

Centrul Logistic, cu următoarele compartimente: Compartiment Cabinet Medical DGASPC Sector 1, Serviciul Prevenire, Protecție și P.S.I., Serviciul Auto, Serviciul Farmacie, Serviciul Intervenție în Regim de Urgență;

Nazarcea Grup.

### 2. DIRECȚIA PROTECȚIA COPILULUI

#### DIRECTOR GENERAL ADJUNCT PROTECȚIA COPILULUI

##### Structuri subordonate :

- Serviciul Rezidențial;
- Serviciul Asistenți Maternali Profesioniști;
- Biroul Protecție Copil Delinquent;
- Serviciul Violență Asupra Copilului;
- Serviciul Prevenirea Separării Copilului de Familie, având în subordine Biroul Prevenire și Intervenție în Situația Părăsirii Copilului în Maternități;
- Biroul Evaluare Complexă;
- Complexul Social de Servicii Jiului (are în structura sa grupe de copii antepreșcolari 0-3 ani);
- Complexul Social de Servicii Sf. Andrei (are în structura sa grupe de copii antepreșcolari 0-3 ani);
- Complexul Social de Servicii Sf. Nicolae (are în structura sa grupe de copii antepreșcolari 0-3 ani);
- Complexul Social de Servicii Vrancei (are în structura sa grupe de copii antepreșcolari 0-3 ani);
- Centrul de Zi Copii TSA;
- Centrul de Zi Adulți/ Tineri TSA;
- Centrul de Zi de Recuperare pentru Copii cu Dizabilități Sf. Ecaterina;
- Centrul Româno-Danez pentru Educație Integrată ( are în structura sa numai grupe de copii antepreșcolari 0-3 ani);
- Complexul Social de Servicii pentru Copii/Tineri cu Afecțiuni Neuropsihiatrice, având în componență Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Alexandra, Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Buburuza, Modulul Pavilionar

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Brăduț, Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Stejărel;

- Complexul Social de Servicii Sf. Iosif;
- Complexul Social de servicii Pinocchio;
- Casa Sf. Ștefan;
- Casa de Tip Familial Sf. Constantin;
- Compartimentul Proiect DGASPC Sector 1 – Fundația Health Aid România;
- Compartiment Proiect DGASPC Sector 1 - Asociația Sf. Ana;
- Corpul Asistenților Maternali Profesioniști.

### 3. DIRECȚIA PERSOANĂ ȘI FAMILIE

#### DIRECTOR GENERAL ADJUNCT PERSOANĂ ȘI FAMILIE

- Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap și Monitorizare; Serviciul Prestații Persoane cu Handicap;
- Biroul Alocării;
- Serviciul Rezidențial Adulți;
- Serviciul Familial Persoane cu Handicap Grav;
- Complexul Social de Servicii Odăi;
- Complexul Social de Servicii Străulești;
- Centrul de Îngrijire și Asistență Sf. Vasile;
- Centrul de Îngrijire și Asistență Sf. Elena;
- Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu Structuri Pavilionare, având în componență Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Milcov și Modulul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Sf. Mina;
- Clubul Seniorilor;
- Centrul de Zi „Un Pas Împreună”;
- Centrul Multifuncțional Phoenix ;



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Centrul de Evaluare Vocațională și Integrare în Muncă;
- Compartiment Proiect DGASPC Sector 1 - Asociația Alternativa 2003;
- Corpul asistenților personali și asistenți personali profesioniști.

### 4. DIRECȚIA PROTECȚIE SOCIALĂ

#### DIRECTOR GENERAL ADJUNCT PROTECȚIE SOCIALĂ

##### Structuri subordonate:

- Serviciul Prevenire;
- Biroul Relații Interetnice;
- Compartimentul de Consiliere, Informare și Intervenție Socială;
- Compartimentul Protecție Socială Consumatori Vulnerabili.

### 5. DIRECȚIA ECONOMICĂ

#### DIRECTOR GENERAL ADJUNCT ECONOMIC

##### Structuri subordonate:

- Serviciul Contabilitate, Buget, care are în subordine Biroul Contabilitatea Patrimoniului; Serviciul Financiar, Salarizare.

### 6. DIRECȚIA ADMINISTRATIVĂ

#### DIRECTOR ADMINISTRATIV

##### Structuri subordonate:

- Serviciul Tehnic;
- Serviciul Administrativ

<sup>(1)</sup> Structura organizatorică a DGASPC Sector 1 este supusă spre aprobare în atenția Consiliului Local Sector 1, urmând să fie prezentată integral la o dată ulterioară, printr-o erată, conform aprobării.



## B. STRUCTURA COMPLEXULUI MULTIFUNCȚIONAL CARAIMAN

### Structura organizatorică a Complexului Multifuncțional Caraiman

#### 1. Serviciul Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice

- Compartiment Consiliere Psiho-Socială și Prevenire Marginalizare Socială Persoană Vârstnică.

#### 2. Serviciul Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-Medicală

#### 3. Compartiment Audit Public Intern

#### 4. Serviciul Juridic – Contencios, Resurse Umane

- Compartiment Juridic – Contencios
- Biroul Resurse Umane

#### 5. Serviciul Financiar Contabilitate

- Compartiment Buget
- Compartiment Financiar
- Compartiment Contabilitate
- Compartiment Salarizare

#### 6. Serviciul Achiziții-Publice, Relații cu Mass-Media, Secretariat

- Compartiment Achiziții Publice – Urmărire contracte
- Biroul Secretariat Dispecerat și Transport
- Compartiment Dispecerat
- Compartiment Transport

#### 7. Serviciul Administrativ

- Compartiment Transport Sanitar

#### 8. Servicii Medicale de Zi

- 8.1 Cabinet Dermatovenerologie
- 8.2 Cabinet Urologie
- 8.3 Cabinet Oncologie



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

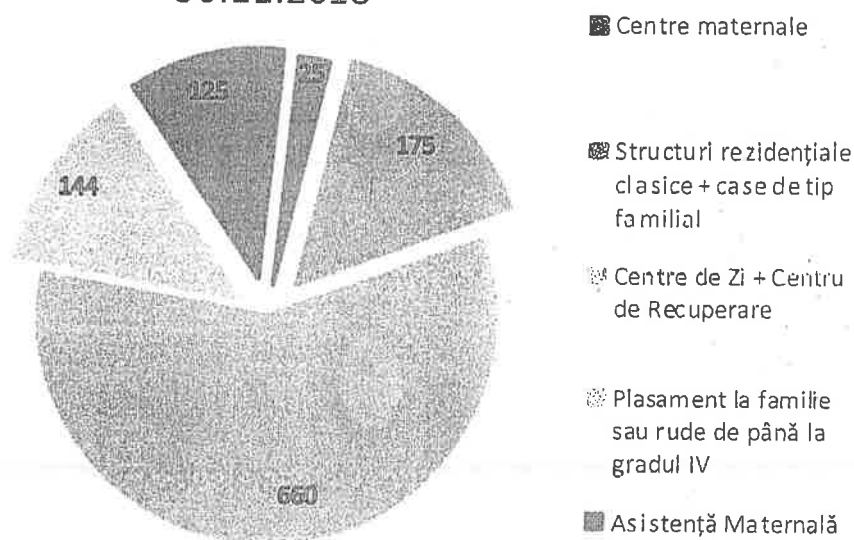
În ceea ce privește obiectivele specifice stabilite pentru **perioada anterioară 2014-2018**, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 menționează:

1. **Optimizarea activității serviciului adopției și postadopției** a fost realizată, crescând numărul copiilor de vârstă mai mare, respectiv copii începând cu grupa de vârstă 5-6 ani care au fost adoptați de persoane/familii cu domiciliul în România. Pentru atingerea acestui obiectiv, serviciul cu atribuții în acest domeniu a derulat continuu activități de consiliere privind procedura de atestare ca familii apte să adopte, punând accent pe etapa de pregătire a persoanelor/ familiilor în vederea derulării procesului de adopție.

2. **Extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști la nivelul sectorului 1** cu un procent de 25%, nu s-a putut realiza din cauza lipsei asistenților maternali, cu domiciliul pe raza sectorului 1, interesate de profesia de asistent maternal.

Pe măsură ce asistenții maternali cu domiciliul în alte județe sau sectoare și-au încetat activitatea din diverse motive, angajați noi nu au mai fost decât cei cu domiciliul pe raza sectorului 1 sau în județele apropiate (Giurgiu).

Numărul copiilor aflați în structuri de protecție la  
30.11.2018



### III. REALIZĂRI PÂNĂ ÎN PREZENT

#### DIRECȚIA PROTECȚIA COPILULUI

#### A) REALIZĂRI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI

Conform statisticilor, la sfârșitul lunii noiembrie 2018, un număr de 1129 de copii se aflau în sistemul de protecție de la nivelul sectorului 1. Această cifră reprezintă numărul copiilor din toate serviciile (componentele rezidențiale clasice, case de tip familial, apartamente sociale, centre de zi, asistența maternală, plasament la rude până la gr. IV/alte persoane/familii, centre de recuperare pentru copii cu dizabilități).

Numărul copiilor aflați în structuri de protecție la 30.11.2018:

Serviciu	Centre maternale	Structuri rezidențiale clasice + case de tip familial	Centre de Zi + Centru de Recuperare	Plasament la familie sau rude de până la gradul IV	Asistență Maternală
Nr.copii	25	175	660	144	125
Total	1129				



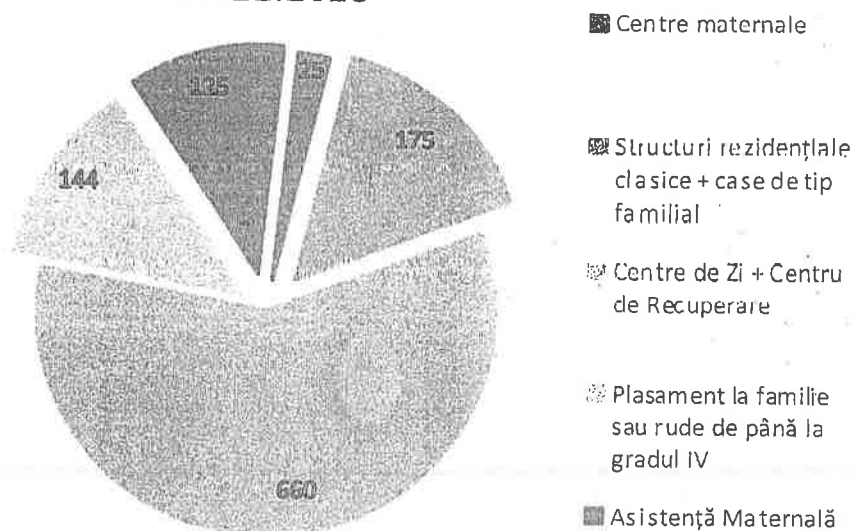
În ceea ce privește obiectivele specifice stabilite pentru perioada anterioară 2014-2018, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 menționează:

1. Optimizarea activității serviciului adopției și postadopției a fost realizată, crescând numărul copiilor de vârstă mai mare, respectiv copii începând cu grupa de vârstă 5-6 ani care au fost adoptați de persoane/familii cu domiciliul în România. Pentru atingerea acestui obiectiv, serviciul cu atribuții în acest domeniu a derulat continuu activități de consiliere privind procedura de atestare ca familii apte să adopte, punând accent pe etapa de pregătire a persoanelor/ familiilor în vederea derulării procesului de adopție.

2. Extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști la nivelul sectorului 1 cu un procent de 25%, nu s-a putut realiza din cauza lipsei asistenților maternali, cu domiciliul pe raza sectorului 1, interesate de profesia de asistent maternal.

Pe măsură ce asistenții maternali cu domiciliul în alte județe sau sectoare și-au încetat activitatea din diverse motive, angajați noi nu au mai fost decât cei cu domiciliul pe raza sectorului 1 sau în județele apropiate (Giurgiu).

Numărul copiilor aflați în structuri de protecție la  
30.11.2018



În acest sens, numărul asistenților maternali cu domiciliul pe raza județului Ialomița, angajați în rețeaua de asistenți maternali a sectorului 1, a fost redus de la 53 persoane în anul 2013 la 36 de persoane la 30 noiembrie 2018. Pentru oferirea unor servicii care să asigure interesul superior al copilului, s-au menținut convențiile de colaborare care au avut ca scop protejarea copiilor deja plasați la asistenții maternali cu domiciliul în județele și sectoarele respective și identificarea de noi persoane care să devină asistenți maternali profesioniști și să asigure serviciile sociale necesare la nivelul DGASPC sector 1, în locul asistenților maternali care și-au încetat activitatea din diverse motive în această perioadă. În vederea duratei de asistare, probleme majore s-au constatat la copiii cu vârste peste 8 ani pentru care nu s-a identificat nici o alternativă definitivă la măsura de protecție (reintegrare în familia naturală sau extinsă/adopție).

3. În perioada 2014-2018 s-au desfășurat programe de prevenire în cazurile de violență în familie - modalitățile de intervenție în aceste situații sunt oferirea de alternative la situația de criză socio – psiho – economică în care se află victimele violenței în familie prin susținerea și continuarea proiectului cu Asociația Diaconia – Așezământul Social Patriarh Iustinian Marina compus din două module:

- Centrul de primire în regim de urgență a persoanelor (mame cu copii) victime ale violenței în familie.
- Centrul de zi pentru copiii școlari.

De asemenea, s-au desfășurat programe de prevenire a separării copilului de familie: acordarea de prestații materiale/financiare (lapte praf, plata contribuției de hrană la centre de zi, grădinițe și școală, tichete sociale pentru grădiniță, gratuitate pentru plata grădiniței și creșei începând cu al 3-lea copil, medicamente), evaluarea și monitorizarea copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate, sprijin în vederea întocmirii documentației necesare în vederea obținerii delegării drepturilor părintești pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate, evaluarea condițiilor de desfășurare a activităților remunerate din domeniul cultural, artistic, sportiv și de modeling în care sunt implicați copiii, admitere în centre maternale și adăposturi pentru victimele violenței în familie, precum și prin facilitarea accesului la servicii medicale/ educaționale.

În cadrul acestui program s-au încheiat parteneriate cu diverse ONG-uri care derulează activități în domeniul prevenirii separării copilului de familie:

- Parteneriatul cu SOS Satele Copiilor România – SOS Centrul de Consiliere și Sprijin pentru Copii și Părinți București.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Obiectul convenției îl reprezintă prevenirea separării copilului de familia sa prin servicii destinate dezvoltării abilităților părinților pentru conștientizarea nevoilor copilului de a crește și se dezvolta într-un mediu familial protector și stabil din punct de vedere emoțional, prevenirea neșcolarizării și/sau prevenirea abandonului școlar al copilului.

- **Parteneriat cu Asociația "Semn de Viață".** Obiectivul parteneriatului îl reprezintă desfășurarea unor activități de asistare a cuplurilor mamă – copil în Centrul Maternal "Sf. Mihail și Gavril", precum și acordarea de sprijin material familiilor aflate în dificultate prin programul social „Școala Mamelor”.
- **Parteneriat cu Asociația Fraților Mariști ai Școlilor din România** având ca obiectiv principal prevenirea abandonului familial și școlar al copiilor aflați în dificultate. Pentru atingerea acestui obiectiv Asociația Fraților Mariști acordă servicii sociale în cadrul Centrului de zi pentru copii școlari "Casa Sf. Marcellin Champagnat”.
- **Parteneriat cu Fundația „Viața și Lumină”** - obiectivul parteneriatului îl reprezintă oferirea de servicii sociale cazurilor sociale referite de către DGASPC Sector 1.
- **Parteneriat cu Asociația ANAIS** în vederea acordării unor servicii specializate pentru victimele violenței în familie.
- **Parteneriat cu Organizația Salvați Copiii** în vederea acordării serviciilor educaționale copiilor aflați în abandon școlar/neșcolarizați – A doua șansă și Grădinițe estivale.

4. Transformarea caselor de tip familial: Casa de Tip Familial "Alexandra", Casa de Tip Familial „Buburuza”, Casa de Tip Familial „Brăduț”, Casa de Tip Familial „Stejărel ” în Module Pavilionare de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică în cadrul Complexului Social de Servicii pentru Copii/Tineri cu Afecțiuni Neuropsihiatrice.

5. Transformarea Casei de Tip Familial „Sf. Mina” în Modul Pavilionar de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Sf. Mina" în cadrul Centrului de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică cu Structuri Pavilionare (persoane adulte cu dizabilități).

6. Au fost încheiate 20 de parteneriate public - privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

7. Diversificarea serviciilor acordate comunității Sectorului I prin înființarea Centrului de Zi pentru copilul preșcolar în cadrul Complexului Social de Servicii Sf. Nicolae.

8. DGASPC sector 1 a continuat colaborarea cu diverse ONG-uri pentru a veni în completarea serviciilor existente în structura instituției, dintre convențiile de colaborare cu parteneri publici și privați enumerăm:

a) Parteneriatul cu Fundația „Viață și Lumină” prin care sunt furnizate servicii sociale de îngrijire și găzduire pentru copiii și tinerii proveniți de pe raza Sectorului 1.

b) Parteneriatul cu Asociația „Diaconia” prin care femeile, victime ale violenței domestice din sectorul 1, primesc găzduire și consiliere într-un centru special amenajat în acest scop – „Așezământul Iustinian Marina”. Pe lângă acest centru, D.G.A.S.P.C sector 1 a dezvoltat cu Asociația Diaconia și un centru de zi, cu o capacitate de 50 de locuri, destinat copiilor proveniți din comunitatea sectorului 1, aflați în risc de marginalizare socială.

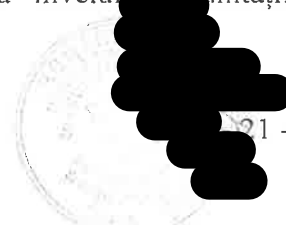
c) Parteneriatul cu Asociația „Sf. Ana” prin care copiii, adolescenții și tinerii cu handicap mintal sever, proveniți din familii cu venituri mici din sectorul 1, beneficiază de servicii de educare și recuperare, în - „Centrul de Zi Ana”.

d) Parteneriatul cu Fundația Umanitara „Health Aid România” prin care copiii seropozitivi sunt găzduiți și îngrijiți, în structuri de tip familial.

e) Parteneriatul cu Asociația Caritas, prin care copiii, beneficiari ai sistemului de protecție socială, sunt găzduiți în cadrul modulelor de tip familial Casa Sf. Ioan.

f) Parteneriatul cu SOS Satele Copiilor România - copiii, adolescenții și tinerii beneficiază de serviciile oferite de către organizație, iar Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 acoperă o parte din costuri în ceea ce privește găzduirea și furnizarea serviciilor de bază, cât și asigurarea de servicii sociale, pentru copiii din comunitatea sectorului.

De asemenea, s-au desfășurat programe educative adresate părinților în vederea creșterii capacității parentale și a nivelului de informare privind drepturile copilului, psihologia copilului, riscul comportamentului deviant/delincvent și al consumului de droguri. Totodată s-au desfășurat activități de informare, educare, dezvoltare personală adresate copiilor/adolescenților la nivelul comunității sectorului 1.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

9. Serviciile destinate protecției copilului s-au dezvoltat de-a lungul anilor, de la structuri rezidențiale clasice la alternative de tip familial, astfel că unele structuri rezidențiale au fost desființate, altele reduse ca număr de locuri conform standardelor în vigoare (50 de locuri maxim pe componenta rezidențială).

În perioada 2014 – 2018 s-a continuat procesul de dezinstituționalizare, restructurarea vechilor centre rezidențiale și crearea de alternative de tip familial - case de tip familial, reintegrarea în familia de origine, plasament la asistenți maternali profesioniști, plasament la rude de până la gradul IV/alte persoane/familii, etc.

În prezent, în structura DGASPC Sector 1 mai există 3 structuri rezidențiale (de tip clasic) care găzduiesc un număr de 95 copii :

- Componenta rezidențială din cadrul Complexului Social de Servicii „Sf. Iosif” cu o capacitate de 35 de locuri, ocupate în prezent 30;
- Componenta rezidențială din cadrul Centru de Primire în Regim de Urgență „Pinocchio” cu o capacitate de 70 de locuri, ocupate în prezent 30;
- Componenta rezidențială din cadrul Complexului Social de Servicii „Jiului” cu o capacitate de 30 de locuri, ocupate în prezent 7;
- Casa „Sf. Ștefan”, cu o capacitate de 30 de locuri, ocupate în prezent 28.

**Tabel cu evoluția copiilor 2014 – 2018**

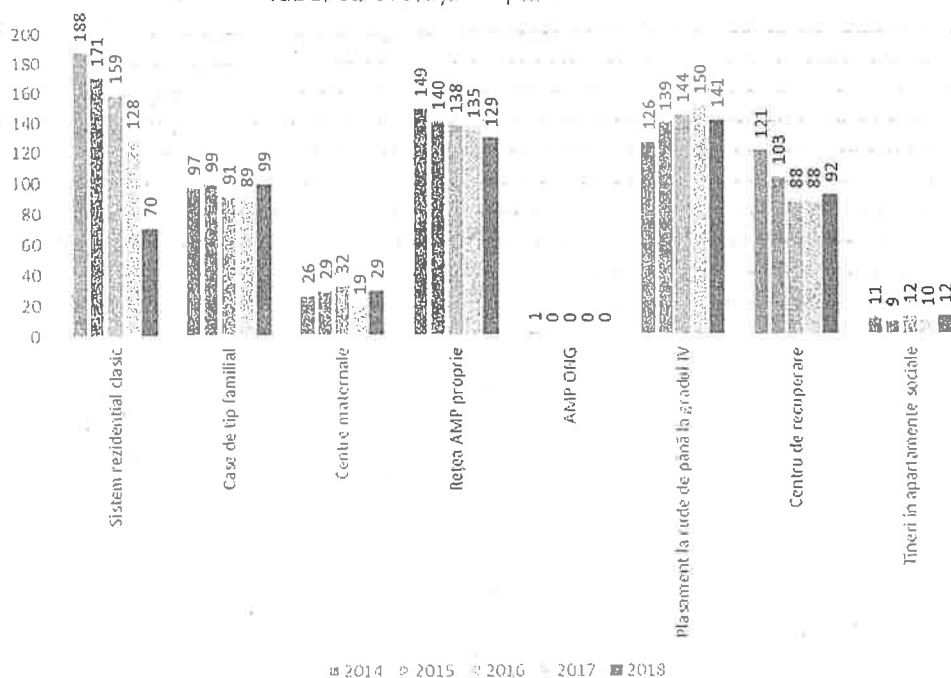
Tip serviciu social	Date de referință la 31 Iulie a fiecărui an în parte				
	2014	2015	2016	2017	2018
Sistem rezidențial clasic	188	171	159	128	70
Case de tip familial	97	99	91	89	99
Centre maternale	26	29	32	19	29
Rețea AMP proprie	149	140	138	135	129
AMP ONG	1	-	-	-	-
Plasament la rude de până la gradul IV	126	139	144	150	141
Centre de recuperare	121, din care: -Centrul de zi Copil Down 21	103, din care: -Centrul de zi Copil Down 20	88, din care: -Centrul de zi Copil Down 6	88, din care: -Centrul de Zi de Recuperare	92, din care: Centrul de Zi de Recuperare



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

	-Centrul de Recuperare Neuropsihomotorie 74 -Centrul de consiliere și asistență T.S.A 26	-Centrul de Recuperare Neuropsihomotorie 62 -Centrul de consiliere și asistență T.S.A 21	-Centrul de Recuperare Neuropsihomotorie 56 -Biroul Copii T.S.A 26	pentru Copii cu Dizabilități Sf.Ecaterina 66 -Biroul Copii T.S.A 22	pentru Copii cu Dizabilități Sf. Ecaterina 66 -Centrul de zi copii T.S.A 26
Tineri în apartamente sociale	11	9	12	10	12

Tabel cu evoluția copiilor 2014 - 2018



### PRIORITĂȚI DE INTERVENȚIE

Sistemul de protecție socială a DGASPC Sector 1 oferă servicii de asistență socială pentru următoarele categorii de beneficiari:

#### 1. Copil cu măsură de protecție.

- Vulnerabilitățile identificate la copiii care beneficiază de măsură de protecție specială în cadrul centrelor rezidențiale provin din nevoile de dezvoltare ale acestor copii și problemele la care sunt supuși. Astfel, o primă categorie este cea a copiilor supuși la violență fizică, emoțională, atât în

mediul școlar cât și social. Copiii separați de familie trăiesc sentimente de abandon, sunt expuși diferitelor forme de abuz, discriminare, iar în mediul școlar poate apărea lipsa interesului. Stima de sine scăzută și neîncrederea în forțele proprii implică necesitatea unui demers terapeutic, pe de o parte, dar și ameliorarea atmosferei instituționale, pe de altă parte. Această ameliorare se poate obține prin reducerea numărului de copii pe fiecare structură de tip rezidențial, dar și prin oferirea unor servicii specializate pentru copiii cu tulburări de comportament. Prin intervențiile specializate, prin creșterea gradului de profesionalizare a personalului și prin reducerea numărului de copii în fiecare locație de tip rezidențial considerăm că putem sprijini dezvoltarea copiilor.

- Principalele tipuri de vulnerabilități în ceea ce privește situația copiilor aflați cu o măsură specială de protecție plasament la o persoană sau familie cât și a copiilor adoptați sunt determinate de percepția societății vis-a-vis de problematica copilului lipsit de ocrotire parintească.

- Nevoile identificate la nivelul copiilor lipsiți de ocrotire parintească se referă la nevoia de apartenență la o familie/un mediu de viață stabil și la asigurarea dreptului la educație, sănătate și o dezvoltare armonioasă.

- Estimarea numărului de beneficiari: estimăm că numărul beneficiarilor de măsură de protecție specială plasament la o persoană/ familie pe raza sectorului 1, să se situeze în jurul valorii de 130 de copii aflați în evidență cu această măsură de protecție.

- Tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați sunt în principal următoarele:

- servicii de consiliere de specialitate acordate copilului aflat în dificultate, familiei extinse/substitutive, părinților copilului și persoanei/familiei care dorește să adopte;

- servicii de evaluare psihosocială a situației copiilor aflați în dificultate și identificare a nevoilor în plan social, psihologic, medical, educațional, juridic;

- servicii de evaluare socială și psihologică a solicitanților cu privire la capacitatea acestora de a oferi îngrijire potrivită copilului separat, temporar sau definitiv, de părinții săi prin plasament familial/tutelă/adopecție;

- servicii de pregătire a familiei extinse/substitutive sau a familiei care dorește să adopte un copil pentru a răspunde corespunzător nevoilor copilului;
- servicii de planificare a prestațiilor, serviciilor și intervențiilor, concretizată într-un plan individualizat de protecție care poate avea ca finalitate reintegrarea în familia de origine, plasamentul la o persoană/familie, adopția internă;
- servicii de monitorizare, evaluare/reevaluare a situației pe toată durata oferirii măsurii de protecție specială plasament în familie sau pe întreg procesul adopției.

## 2. Copil adoptabil

- **Principalele tipuri de vulnerabilități** identificate în cazul copiilor adoptabili aflați în evidența DGASPC sector 1 sunt următoarele:
  - Vârsta mai mare a copilului adoptabil: cu cât vârsta acestuia este mai mare cu atât timpul de așteptare pentru a fi potrivit cu o persoană/familie atestată să adopte este mai mare, cele mai multe persoane/familii atestate, dorind să adopte copii de vârstă cât mai mică, în special copii din grupa de vârstă 0-3 ani.
  - Copiii adoptabili care prezintă dizabilități, boli cronice, întârzieri în dezvoltare, întârziere mintală sunt mai puțin doriți de persoanele/familii atestate să adopte, cererea fiind mai mare pentru copii fără probleme de sănătate.
  - Proveniența copilului adoptabil din frați, cu frați inseparabili la adopție: cu cât sunt mai mulți copii adoptabili împreună, cu atât timpul până la realizarea potrivirii pentru adopție este mai mare, cele mai multe familii optând pentru adopția unui singur copil.
  - Copii provenind din alte etnii sau prezentând trăsături specifice altor etnii, în special etnia romă, sunt mai greu acceptați de persoanele/familii atestate să adopte.
  - Existența unor practici diferențiate ca durată în ceea ce privește emiterea sentințelor civile în cauzele de adopție, sentințe de încredințare în vederea adopției sau încuviințare a adopției.
- **Nevoile identificate:** apartenența la o familie/un mediu de viață stabil și la asigurarea dreptului la educație, sănătate și o dezvoltare armonioasă.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- **Estimarea numărului de beneficiari.** Estimăm că numărul beneficiarilor de măsura de protecție specială plasament la o persoană/ familie pe raza sectorului 1, să se situeze în jurul valorii de 130 de copii aflați în evidență cu această măsură de protecție.
- **Tipurile de servicii sociale** care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați sunt în principal următoarele:
  - servicii de consiliere de specialitate acordate familiei care dorește să adopte privind categoriile de beneficiari adoptabili;
  - servicii de consiliere socială privind procedura de adopție;
  - servicii de consiliere psihologică acordate familiei care dorește să adopte;
  - servicii de consiliere psihologică acordate pe tot parcursul procesului de adopție;
  - consiliere socială privind drepturile și beneficiile familiei adoptatoare.

### 3. Copil aflat în situație de risc

Copiii se află în situație de risc din următoarele cauze: situația economică a familiei, situația socială a familiei, starea de sănătate a copiilor și a părinților, nivelul de educație, condiții de locuit, comportamente la risc ale părinților, tulburări de comportament al copiilor, neglijare/abuz asupra copilului, părinți plecați la muncă în străinătate, unul sau ambii părinți în închisoare, copii părăsiți în maternitate, mamă minore.

Nevoile identificate ale grupului țintă: informare și orientare, asistență de specialitate și suport, consiliere socială și psihologică, sprijin constând în prestații financiare/materiale pentru susținerea copilului și a familiei sale, sprijin și/sau acompaniere în relația cu alte instituții, găzduire în centre maternale, adăpost pentru victimele violenței în familie, plata chiriei, servicii de planificare familială, suport pentru întocmire acte de identitate.

Estimăm că numărul de beneficiari și tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați să se situeze la aproximativ 1000 de copii/an proveniți din familiile defavorizate de pe raza sectorului 1.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

**Tipuri de servicii necesare:** evaluare socio-familială, consiliere socială și psihologică, acordarea de ajutoare materiale/financiare, consiliere în vederea prevenirii abandonului școlar, educație parentală, planificare familială, orientare în vederea obținerii drepturilor de asistență socială.

### 4. Copil delinvent

În problematica delincvenței juvenile și a consumului de droguri și/sau alcool au fost identificate următoarele **tipuri de vulnerabilități**:

- lipsa educației școlare a copilului și / sau părinților/ familiei de proveniență – subaprecierea importanței școlarizării educației în general din partea familiei;
- lipsa unui mediu favorabil creșterii și dezvoltării fizice și psihice a copilului.
- absența unuia sau ambilor părinți - din cauză de deces, plecați la muncă în străinătate sau separarea părinților; absența emoțională a părinților din rolul de creștere, educare și îngrijire a copilului, lipsa de informare privind responsabilitatea parentală, lipsa unor principii și valori necesare unei educații corecte, prosociale, pozitive;
- parenting defectuos în familiile adoptive, conflicte între membrii familiei și copil;
- lipsa posibilităților financiare și materiale;
- lipsa motivației, implicării adolescentului și a familiei de proveniență, față de serviciile acordate;
- lipsa informării corecte privind efectele consumului de droguri, a tipurilor de droguri, a situațiilor ce pot fi favorabile consumului, cât și a consecințelor penale privind deținerea de droguri – atât a copiilor cât și a părinților.

De asemenea au fost identificate următoarele **nevoi**:

- nevoia de informare/ educare la nivelul beneficiarilor BPCD, cât și la nivel de masă – a copiilor incluși în sistemul de învățământ privind prevenirea comportamentului deviant și a consumului de droguri;
- nevoia de activități educative alternative, celor școlare (didactice);
- nevoia de informare, pentru părinții beneficiarilor BPCD, dar și la nivel comunitar – în scopul creșterii capacității acestora de a asigura un cadru educațional optim – în vederea

prevenirii consumului de droguri și a prevenirii comportamentului deviant / delinvent, de optimizare a capacității parentale și responsabilizare a părinților.

Tipurile de servicii sociale care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați sunt, în principal, următoarele:

- programe educative adresate părinților – în vederea creșterii capacității parentale și a nivelului de informare privind drepturile copilului, psihologia copilului, riscurilor comportamentului deviant sau delinvent și al consumului de droguri;

- servicii de informare, educare, dezvoltare personală adresate copiilor/ adolescenților la nivelul comunității.

#### **5. Copilul aflat în plasament la rude până la gradul IV și la asistentul maternal**

Principalele tipuri de vulnerabilități în ceea ce privește situația copiilor aflați cu o măsură specială de protecție plasament la o persoană sunt determinate de percepția societății în ceea ce privește problematica copilului lipsit de ocrotire parintească.

Nevoile identificate la nivelul copiilor lipsiți de ocrotire parintească se referă la nevoia de apartenență la o familie/un mediu de viață stabil și la asigurarea dreptului la educație, sănătate și o dezvoltare armonioasă.

Nevoile identificate la nivelul copilului aflat în plasament la un asistent maternal profesionist sunt determinate de lipsa personalului specializat care să poată oferi servicii de consiliere și terapie comportamentală și de indisponibilitatea asistenților maternali de a primi/ de a menține în îngrijire copii cu probleme mari de comportament chiar dacă sunt formați în acest sens.

Pentru tinerii din sistemul de asistență maternală al DGASPC sector 1, care urmează să părăsească sistemul de protecție ne-ar ajuta suplimentarea numărului de apartamente sociale unde să poată fi găzduiți până la integrarea lor pe piața muncii / socială.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

**Estimarea numărului de beneficiari.** Estimăm că numărul beneficiarilor de măsură de protecție specială plasament la o persoană/ familie pe raza sectorului 1 să se situeze în jurul valorii de 130 de copii aflați în evidență cu această măsură de protecție.

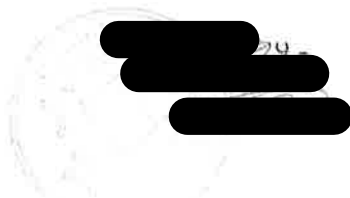
**Tipurile de servicii sociale** care ar putea răspunde nevoilor beneficiarilor identificați sunt în principal următoarele:

- servicii de consiliere de specialitate acordate copilului aflat în dificultate, familiei extinse/substitutive, părinților copilului și persoanei;
- servicii de evaluare psihosocială a copiilor aflați în dificultate și identificare a nevoilor în plan social, psihologic, medical, educațional, juridic;
- servicii de evaluare socială și psihologică a solicitanților cu privire la capacitatea acestora de a oferi îngrijire potrivită copilului separat, temporar sau definitiv, de părinții săi prin plasament familial/ tutela/ adopție;
- servicii de pregătire a familiei extinse/substitutive;
- servicii de planificare a prestațiilor, serviciilor și intervențiilor, concretizată într-un plan individualizat de protecție care poate avea ca finalitate reintegrarea în familia de origine, plasamentul la o persoană.

### DIRECȚIA PROTECȚIA PERSOANEI ȘI FAMILIEI

#### B) REALIZĂRI ÎN DOMENIUL PERSOANELOR ADULTE

Prin Direcția Persoană și Familie se asigură măsuri de protecție și asistență socială pentru persoane cu dizabilități, persoane vârstnice, persoane singure, familii, copii, precum și pentru oricare persoană aflată în nevoie, prin servicii specializate pentru toate categoriile de persoane defavorizate aflate în dificultate și într-un grad de risc social.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Obiectivele stabilite pentru perioada 2014-2020 au fost îndeplinite parțial. Prin acțiunile și programele desfășurate s-a asigurat:

- Asigurarea accesului la informație a cetățenilor, prin toate canalele de comunicare;
- Asigurarea unei structuri organizatorice funcționale, prin asigurarea resurselor umane și materiale;
- Încurajarea și dezvoltarea parteneriatelor public-private;
- Promovarea voluntariatului și a spiritului de solidaritate în rândul comunității.

### Realizări, pe categorii de beneficiari

Pentru realizarea unei analize cât mai actuale și reale în prezenta strategie s-au folosit date furnizate de Serviciul Monitorizare, Analiză Statistică, Indicatori de Asistență Socială și Incluziune Socială din cadrul DGASPC la 31.12.2018.

#### Persoane adulte cu dizabilități:

- Asigurarea evaluărilor cu respectarea legislației în domeniul încadrării persoanelor adulte în grad și tip de handicap.
- Acordarea prestațiilor sociale și a facilităților de transport pentru persoanele cu handicap și asigurarea consilierii acestora în vederea obținerii tuturor drepturilor care li se cuvin în virtutea reglementărilor legale în vigoare.
- Evaluare vocațională și integrare pe piața muncii libere sau în forme protejate, monitorizare post angajare.
- Îngrijire de tip familial prin asistenți personali, consiliere persoană și familie.
- Asigurarea de servicii sociale în centre de zi și centre rezidențiale.

Situația privind persoanele încadrate în grad de handicap, pe grupe de vârstă, sex, tipuri de handicap, la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 la 31. 12. 2018 se prezintă astfel:



# Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

## Sex feminin

Grupe de vârstă / ani	fizic	soma tic	auditiv	vizual	men tal	psihic	aso ciat	HIV/ SIDA	Boli rare	surdoce titate	total
0 - 4	3	14	1	1	4	13	14	-	3	-	53
5 - 9	8	20	7	2	6	18	12	1	6	-	80
10-14	4	22	6	1	8	8	23	1	8	-	81
15-17	8	13	2	-	4	4	12	1	1	-	45
18-19	3	7	-	1	5	9	8	-	-	-	33
20-24	13	13	4	5	13	13	14	2	-	-	77
25-29	14	8	3	2	18	9	22	14	1	-	91
30-34	25	27	9	6	33	26	16	18	3	-	163
35-39	28	29	8	5	39	23	15	6	1	-	154
40-44	38	47	10	11	40	41	24	10	2	-	223
45-49	47	65	4	15	39	33	26	4	2	-	235
50-54	58	120	6	18	35	48	40	10	3	-	338
55-59	71	135	10	17	33	52	37	6	1	-	362
60-64	129	259	11	39	50	61	57	3	7	-	616
65-69	100	305	5	40	67	59	50	2	17	-	645
70-74	92	211	6	30	59	22	34	1	3	-	458
75-79	87	179	5	26	89	14	31	-	4	-	435
80-84	90	157	3	52	155	7	57	-	2	-	523
85 - și peste	85	93	1	64	286	11	48	-	3	-	591

Total general - 5203

## Sex masculin

Grupe de vârstă / ani	fizic	soma tic	audi tiv	vizu al	men tal	psi hic	asoci at	HIV/ SIDA	Boli rare	surdoce titate	total
0-4	5	16	1	-	6	14	19	-	5	-	66
5-9	3	27	4	2	15	46	22	-	7	-	126
10-14	15	22	3	6	14	31	34	-	11	-	136
15-17	4	13	1	1	12	14	14	-	5	-	64
18-19	6	3	-	4	3	5	6	1	-	-	28
20-24	13	11	4	7	27	25	11	2	-	-	100
25-29	15	12	2	2	19	11	27	15	1	-	104
30-34	23	10	6	9	46	38	21	22	-	-	175
35-39	27	27	7	8	52	33	16	26	-	-	196
40-44	45	36	11	4	44	33	21	20	3	-	217
45-49	33	48	6	10	41	32	24	13	-	-	207
50-54	64	53	5	13	37	30	26	5	-	-	233

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

55-59	71	98	7	15	33	23	38	7	1	-	293
60-64	151	166	11	18	47	44	57	8	2	-	504
65-69	130	173	7	28	42	25	45	2	2	-	454
70-74	80	114	2	18	33	20	32	1	1	-	301
75-79	51	106	6	18	35	10	27	-	-	-	253
80-84	50	63	3	20	62	1	20	-	-	-	219
85- și peste	46	42	-	40	70	4	25	-	1	-	228

Total general - 3904

În ultimul an se observă o creștere a numărului persoanelor cu handicap din toate categoriile de vârstă, tip de handicap și sex.

Arătăm că în anul 2015 au fost în evidența instituției noastre un număr de 8310 persoane cu handicap adulți și copii, în anul 2016 un număr de 8390, iar în anul 2017, 8567.

Prin intermediul Serviciului Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap și Monitorizare, Serviciului Familial Persoane cu Handicap Grav și Serviciului Prestații Persoane cu Handicap și Biroul Alocații au fost desfășurate următoarele activități:

Denumire activitate	2015	2016	2017	31.12.2018
Numărul persoanelor cu handicap evaluate/reevaluate	2493	2556	2751	3370
Numărul anchetelor sociale și a planurilor individuale de servicii întocmite la domiciliul persoanelor adulte cu handicap în vederea evaluării medico-psiho-sociale	2493	2556	2751	3370
Stabilirea statutului și contextului social în care persoana trăiește și eliberarea unei dovezi prin care se atestă faptul că persoanei nu i s-a putut asigura protecție și îngrijire la domiciliu sau în cadrul instituțional	37	30	37	28
Evaluarea nevoilor individuale în funcție de tipul și gradul de handicap a persoanelor cu handicap care solicită beneficii de asistență socială – indemnizație însoțitor opțional	1581	1899	2187	2541
Instrumentare pentru acordare indemnizații lunare pentru persoanele cu handicap grav, accentuat și mediu	8022	8108	8282	8653

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Evaluarea nevoilor individuale și a situației personale a fiecărei persoane cu handicap în vederea realizării activităților de bază, pentru persoanele cu handicap grav ce solicită servicii sociale de îngrijire la domiciliu – asistent personal	323	306	318	327
Verificare/ monitorizare persoane cu handicap grav beneficiare de indemnizație lunară. Informarea și consilierea persoanelor cu handicap și a familiilor acestora privind drepturile și obligațiile pe care le au conform legislației în domeniu	măsura a fost adoptată începând cu anul 2017	măsura a fost adoptată începând cu anul 2017	1400	1491
Verificare/ monitorizare activitate asistenți personali	323	306	318	327
Eliberarea cupoanelor de călătorie CFR și AUTO	2806	2749	3246	2218
Eliberarea legitimațiilor de transport urban gratuit RATB	1355	1362	1389	1413
Înregistrare și instrumentare eliberare carduri europene	-	13	146	281
Instrumentare și eliberare roviniete	100	212	299	365
Instrumentare și eliberare permise de parcare	236	345	479	706
Eliberarea legitimațiilor de transport urban METROU	6692	7107	7447	7701
Instrumentarea dosarelor în vederea acordării alocației de stat	2409	2517	1807	2416
Instrumentarea dosarelor în vederea acordării indemnizației creștere copil / mulant de inserție/sprijin lunar	2482	2703	2810	3220
Instrumentarea dosarelor în vederea acordării alocației de susținere	120	103	122	99

Situația persoanelor cu dizabilități în ceea ce privește evaluarea vocațională, integrarea pe piața muncii libere sau în forme protejate, monitorizare post angajare.

Denumire activitate	2016	2017	2018
Numărul persoanelor cu dizabilități consiliate	86	84	109
Numărul persoanelor cu dizabilități angajate	14	16	16
Număr persoane evaluate vocational care au solicitat încadrarea în grad de handicap	12	32	28

Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Număr persoane cu dizabilități care au participat la grupuri de suport	82	45	35
--	----	----	----

La nivelul sectorului 1 furnizorii de servicii sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, asociații, organizații neguvernamentale, biserica, etc.

Aceste entități au demarat activități și proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială în beneficiul persoanelor defavorizate.

Dinamica nevoilor de sprijin pentru persoanele cu dizabilități cu domiciliul pe raza sectorului 1 a condus la colaborarea dintre instituția noastră și furnizori de servicii sociale publici și privați.

DGASPC Sector 1 are încheiate parteneriate cu următorii furnizori publici și privați:

**A. Furnizori publici:**

- DGASPC Sector 2;
- DGASPC Sector 5;
- DGASPC Sector 6;
- DGASPC Prahova;
- DGASPC Călărași.

**B. Furnizori privați:**

❖ **Furnizori de servicii pentru susținerea activității de voluntariat:**

- Asociația Habilitas

❖ **Furnizori de servicii pentru integrarea socio-profesională a persoanelor cu dizabilități**

- APT Resource & Services
- Asociația "Ateliere fără frontier"
- UPA Solutions
- Asociația pentru persoane cu dizabilități WELL
- Fundația Health Action Over Seas

❖ **Furnizorii de servicii pentru persoanele adulte cu dizabilități:**

- SC Cămin Hebe SRL;
- Asociația Vârste;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Asociația Pro Act Suport;
- Organizația Umanitară Concordia;
- Fundația Motivation România.

### Servicii sociale acordate persoanelor adulte cu dizabilități în centre de zi și centre rezidențiale

DENUMIRE CENTRU	2015	2016	2017	31.12.2018
Centrul de Îngrijire și Asistență Sf. Elena	37	35	37	39
Centrul de Îngrijire și Asistență Sf. Vasile	44	45	46	45
Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Milcov	25	24	25	23
Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Sf. Mina	12	12	12	13
Complexul Multifuncțional Phoenix	40	35	35	37
Centrul de zi « Un Pas Împreună »	55	46	44	30
Asociația Alternativa	18	18	19	19

### Persoane vârstnice:

- Asigurarea de servicii variate cu diverse forme de activitate: cognitive, informaționale, de asistență, de socializare, psihoterapeutice, artistice, de agrement, având ca principale deziderate păstrarea demnității persoanelor vârstnice și a independenței lor, stimularea legăturilor cu familia și, în special, cu membrii comunității, reinserția în viața socială și culturală a persoanelor de vârstă a treia;
- Îngrijire în centre specializate;
- Dezvoltarea serviciilor rezidențiale.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Servicii sociale acordate persoanelor vârstnice în centre de zi și centre rezidențiale

DENUMIRE CENTRU	2015	2016	2017	31.12.2018
Complexul Social de Servicii Odăi - Cămin pentru Persoane Vârstnice	209	207	211	208
Complexul Social de Servicii Odăi - Centrul de Urgență pentru Persoane fără	76	92	36	42
Complexul Social de Servicii Străulești	100	99	89	96
Clubul Seniorilor	181	206	230	285

De-a lungul timpului, parteneriatul dintre DGASPC Sector 1 și furnizorii privați de servicii sociale a evoluat spre implicarea reală în asigurarea unor servicii cu caracter proactiv pentru persoanele vârstnice.

Colaborarea urmărește organizarea de evenimente aniversare pentru persoanele vârstnice instituționalizate, activități de socializare, recreative, de voluntariat ( Asociația Fluens, Asociația Maia, Asociația Habilitas).

### PRIORITĂȚI DE INTERVENȚIE

#### 1. Persoane cu dizabilități

Principalele tipuri de **vulnerabilități**, în ceea ce privește persoanele cu dizabilități sunt determinate de percepția societății în legătură cu aceste persoane, fapt ce determină marginalizarea socială. Dizabilitatea este o consecință a modului în care o societate exclude anumite grupuri sau indivizi și implică procese de încadrare în categorii, punându-se accentul pe apariția și identificarea unor incapacități, pe aspectele inferioare și inacceptabile ale unei persoane. Alte vulnerabilități ar fi veniturile insuficiente, dificultatea de a găsi un loc de muncă.

Nevoile identificate la această categorie de beneficiari: nevoia de comunicare, nevoia de integrare socială, nevoia de recreere.

Estimarea numărului de **beneficiari**: 9000 beneficiari în evidență cu certificat de încadrare în grad de handicap, beneficiari ai serviciilor sociale în sistem rezidențial 140 și sistem de zi 100.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 a dezvoltat Nazarcea Grup, care are statut de serviciu, fără personalitate juridică, cu gestiune proprie, care funcționează ca și unitate protejată autorizată în cadrul direcției.

Funcționează în baza Legii 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, republicată, cu modificări și completări, a Strategiei naționale „O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități 2016-2020 și a planului operațional aferent, cât și în acord cu Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități, ratificată prin Legea nr. 221/2010 care stipulează ca statele părți „să angajeze persoane cu dizabilități în sectorul public” ... „să asigure oferirea unor adaptări adecvate persoanelor cu dizabilități la locul de muncă”. „Măsurile specifice care sunt necesare pentru a accelera sau obține egalitatea de facto a persoanelor cu dizabilități nu vor fi considerate o discriminare potrivit convenției”.

Beneficiarii Nazarcea Grup sunt: persoane adulte cu dizabilități / invaliditate gradul III (certificat de încadrare în tip și grad de handicap/ decizie medicală asupra capacității de muncă ) aflate în căutarea unui loc de muncă. 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. Nazarcea Grup este un loc de muncă protejat format din 7 ateliere:

- Atelier Brutărie,
- Atelier Tipografie,
- Atelier Croitorie,
- Atelier Spălătorie Textilă,
- Spălătorie Auto,
- Atelier Ceramică,
- Atelier Neutralizare Deseuri Infecțioase.

Tipuri de servicii care ar putea să răspundă nevoilor beneficiarilor: înființarea de servicii alternative la instituționalizare, cu rol de recuperare și integrare în comunitate - centre de zi și centre de tip respiro.

### 2. Persoane vârstnice

#### Tipuri de vulnerabilități:

- Stare de sănătate care necesită supraveghere permanentă și îngrijire în cadru instituțional;
- Lipsa spațiului de locuit urmare a: retrocedării către proprietar, înstrăinarea proprietății fără sau cu clauze de întreținere care ulterior nu sunt îndeplinite;
- Lipsa veniturilor care să permită asigurarea unui spațiu de locuit;
- Lipsa suportului familial.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Nevoile identificate:

- asistență medicală: monitorizarea parametrilor fiziologici, administrarea medicamentelor, recoltare produse biologice, alimentare, îngrijire plăgi simple, suprainfectate, îngrijire escare, îngrijire stome, fistule, tuburi de dren, canulă traheală, schimbarea sondei vezicale, monitorizarea dializei peritoneale, îngrijirea pacienților în fază terminală, educație pentru sănătate și comunicare în scop terapeutic, manevre terapeutice pentru evitarea escarelor de decubit, a complicațiilor pulmonare, etc., gimnastică medicală, deplasări cu ajutorul cadrului, cârje, baston, educarea mersului, masaj, consiliere psihologică, asigurarea hranei;
- achitarea taxelor, impozitelor și relaționarea cu autoritățile statului, legătura cu medicul de familie, observarea și comunicarea oricăror modificări apărute în starea generală a persoanei îngrijite, facilitarea deplasării în exterior, participarea la spectacole de teatru și divertisment, organizarea de excursii și alte activități socio-culturale, mediere socială;
- asigurarea igienei corporale, schimbare pampers, schimbarea lenjeriei de pat și de corp, ajutor la îmbrăcat și dezbrăcat, sprijin pentru satisfacerea necesităților fiziologice, ajutor la spălatul obiectelor uzuale de îmbrăcăminte ale beneficiarului, hrănire și hidratare, manevre terapeutice pentru evitarea escarelor de decubit, complicațiilor pulmonare și/ sau vasculare ale membrelor inferioare.

### Estimarea numărului de beneficiari - persoane vârstnice:

Estimăm un număr de aproximativ 150 persoane vârstnice/ an care ar avea nevoile mai sus menționate.

### Tipuri de servicii care ar putea să răspundă la nevoile identificate - persoane vârstnice:

Servicii socio-medice de îngrijire în cadru instituțional (incluzând asigurarea spațiului de locuit, asistență medicală primară și de specialitate, îngrijirea stării de sănătate, asigurarea nevoilor de bază- hrana, igiena, siguranța personală, asistența socială și psihologică).



DIRECȚIA PROTECȚIA SOCIALĂ

C. REALIZĂRI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI SOCIALE

I. SITUAȚIE AJUTOR SOCIAL  
LEGEA 416/2001 PRIVIND VENITUL MINIM GARANTAT CU MODIFICĂRILE ȘI  
COMPLETĂRILE ULTERIOARE  
2014-2018

Nr. crt.	AN	NR. DOSARE APROBATE
1.	2014	79
2.	2015	81
3.	2016	71
4.	2017	73
5.	2018	61

II. SITUAȚIE AJUTOR DE URGENȚĂ PENTRU PLATA CHIRIEI CONFORM HOTĂRÂRII  
CONSILIULUI LOCAL AL SECTORULUI I NR.120/ 2004 PRIVIND ACORDAREA UNOR SUME  
CU TITLU DE AJUTOR DE URGENȚĂ CA MASURĂ DE PREVENIRE ȘI COMBATERE A  
MARGINALIZĂRII SOCIALE, CU MODIFICĂRILE ȘI COMPLETĂRILE ULTERIOARE.  
2014-2018

Nr. crt.	AN	NR. DOSARE APROBATE
1.	2014	146 ( 1750 ajutoare per. ianuarie 2014 - dec.2014)
2.	2015	163 ( 1946 ajutoare ian.- dec.2015)



Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

3.	2016	174 (2088 ajutoare per. Ian - dec.2016)
4.	2017	178 ( 2131 ajutoare per. Ian – decembrie 2017)
5.	2018	170 ( 1896 ajutoare per. Ian – noiembrie 2018)

III SITUAȚIE AJUTOR DE URGENȚĂ  
2014-2018

Nr. crt.	AN	NR. AJUTOARE APROBATE
1.	2014	1.510
2.	2015	1.568
3.	2016	1.043
4.	2017	860
5.	2018	718

IV. SITUAȚIE CUPLURI

Conform Hotărârii Consiliului Local Sector 1 nr.379/28.11.2017 privind acordarea sumei în valoare netă de 1000 lei și a unei diplome aniversare familiilor domiciliat pe raza administrativ – teritorială a Sectorului 1 al Municipiului București și care au împlinit vârsta de 50 de ani de căsătorie, cu modificările și completările ulterioare

Nr. Crt.	AN	NR. AJUTOARE APROBATE
1	2018	193

V. SITUAȚIE AJUTOARE MATERIALE conform Hotărârii Consiliului Local Sector 1 nr. 22/28.02.2017 privind acordarea unei sume în valoare netă de 1000 lei și a unei diplome aniversare persoanelor domiciliat pe raza sectorului 1 al Municipiului București, care au împlinit vârsta de 100 de ani.

Nr. crt.	AN	NR. AJUTOARE APROBATE
1.	2017	5
2.	2018	5

**PROGRAME/COLABORĂRI ȘI REALIZĂRI SP  
2014-2018**

În perioada 2014-2018 au fost inițiate contacte cu diverși parteneri sociali implicați în prevenirea și combaterea marginalizării sociale: Societatea Națională de Cruce Roșie din România – Filiala Sector 1, Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1, SOMARO și Asociația Sf. Capitanio și Geroza.

Astfel au fost încheiate convenții de colaborare cu :

**a) Societatea Națională de Cruce Roșie din România – Filiala Sector 1**

În cadrul colaborării cu SNCRR s-a avut în vedere implementarea unui program (Programul “Banca de Alimente”) de asistare cu alimente de bază pentru persoanele singure/familiile aflate în situație de risc de marginalizare socială, aflate în evidența D.G.A.S.P.C Sector 1 și în imposibilitatea de a-și procura alimentele de bază. Serviciul Prevenire a selectat în perioada 2014-2018, 799 beneficiari, a pus la dispoziția SNCRR listele cu numele beneficiarilor cu datele de identificare, precum și copii ale anchetelor sociale și a anunțat beneficiarii să se prezinte la sediul Filialei Sector 1 a SNCRR pentru a primi gratuit alimente de bază prin Programul “Banca de Alimente”.

De asemenea în luna decembrie 2014 și decembrie 2015 au fost selectate 276 de persoane /familii singure aflate în evidența S.P care au beneficiat de tichete sociale în cuantum de 50 lei/persoană singură sau familie.

**b) Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1**

Convenția de colaborare cu Agenția Locală pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1 a avut ca obiectiv îmbunătățirea capacității persoanelor aflate în situație de marginalizare socială de pe raza

sectorului 1 de a accesa un loc de muncă corespunzător posibilităților lor; dezvoltarea aptitudinilor sau asigurarea reconversiei profesionale prin participarea la cursuri de calificare în diverse domenii de activitate, în funcție de oferta locurilor de muncă. Astfel în perioada 2014 - 2018 au fost orientați către ALOFM 790 persoane aflate în căutarea unui loc de muncă.

**c) Asociația Sf. Capitanio și Geroza**

Convenția de colaborare cu Asociația Sf. Capitanio și Geroza a avut ca obiectiv implementarea unui program de asistare cu tichete alimentare pentru 15 persoane aflate în risc de marginalizare socială, în evidența S.P.M.S.I.S, cu venituri financiare reduse, respectiv mai mici de 500 lei. Asistarea acestor beneficiari s-a efectuat în perioada august 2014 – decembrie 2017.

Serviciul Prevenire a selectat 60 beneficiari, a pus la dispoziția asociației listele cu numele beneficiarilor cu datele de identificare, precum și copii ale anchetelor sociale și a anunțat beneficiarii să se prezinte lunar la sediul D.G.A.S.P.C Sector 1 pentru a primi tichete în valoare de 100 lei (5 tichete)/persoană singură sau familie.

**d) SOMARO**

Proiectul SOMARO este rezultatul unui parteneriat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Fundația Austriacă Katharina Turnauer.

Scopul proiectului SOMARO este acela de a veni în sprijinul persoanelor cu venituri reduse și de a preveni adâncirea sărăciei la nivelul comunității locale a Sectorului 1.

Principalele obiective ale SOMARO sunt:

- ❖ Ajutorarea oamenilor care trăiesc la limita sărăciei;
- ❖ Creșterea gradului de implicare a persoanelor asistate social în procesul de îmbunătățire a propriei situații sociale;
- ❖ Stimularea unui comportament civic just, bazat pe concepte economice cum ar fi “ folosește și nu risipi”;
- ❖ Creșterea stimei de sine a persoanelor din categoriile defavorizate prin inducerea sistemului de normalitate.

Beneficiarii acestui proiect sunt persoanele singure/famiiliile (altele decât beneficiarii de ajutor social acordat în baza Legii nr. 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare ) aflate în evidența Serviciului Prevenire, care au venituri sub 1.000 lei/ membru de familie și care se află în cel puțin 2 din situațiile enumerate mai jos:

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- persoane fără loc de muncă;
- familii cu mulți copii în întreținere;
- bolnavi cronici care necesită tratament permanent, fără de care viața le-ar fi pusă în pericol;
- persoane fără locuință;
- pensionari cu venituri sub pensia medie;
- persoane încadrate într-un grad de handicap;
- familii monoparentale;
- șomeri;
- tineri proveniți din centrele de plasament din sectorul 1 (dacă nu mai beneficiază de sprijin de la alt furnizor de servicii sociale);
- persoane care au executat o pedeapsă privativă de libertate, în maximum 1 an de la data eliberării, dacă sunt înscriși într-un program de reintegrare socială.

Stabilirea dreptului de a beneficia de serviciile magazinului social se va face prin dispoziție a Primarului Sectorului 1 la propunerea asistenților sociali din cadrul S.P., propunere formulată pe baza anchetei sociale și a actelor doveditoare.

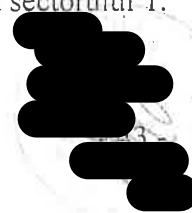
În perioada ianuarie 2014 – decembrie 2018 au fost înscriși 282 beneficiari .

Menționăm că până în prezent de produsele Magazinului Social beneficiază aproximativ 670 persoane singure/familii.

### POAD 2015/2016

Programul Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate, este programul operațional care sprijină distribuția de alimente și asistență materială de bază pentru persoanele cele mai defavorizate (menționat și ca OP I), la care se face referire în art.2(5) din Regulamentul (UE) nr. 223/2014 al Parlamentului European și al Consiliului din 11 Martie 2014 privind Fondul European de Ajutor Destinat celor mai Defavorizate Persoane.

Conform H.G nr. 627/2015 pentru modificarea și completarea H.G. 799/2014 privind implementarea Programului Operațional Ajutorarea persoanelor defavorizate, DGASPC Sector 1 a distribuit pachetele cu alimente tuturor categoriilor de beneficiari care au domiciliul pe raza sectorului 1.



Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

La nivelul sectorului 1 sunt în jur de 14.000 de persoane, iar cantitatea totală de produse se cifrează la aproximativ 170.000 de kg.

- transport la domiciliu – 2.857 beneficiari
- 83 solicitanți

SITUAȚIE BRI / PERIOADA 2014-2018

Nr.	Activități	2014	2015	2016	2017	2018
1	consilierea persoanelor de etnie romă în vederea obținerii actelor de identitate	50	21	43	24	32
2	asistarea persoanelor de etnie romă în raport cu instituțiile responsabile în rezolvarea situațiilor de lipsa a actelor de identitate.	4	4	7	10	15
3	consilierea adulților în vederea continuării studiilor la cursurile de alfabetizare	59	18	45	20	35
4	consilierea familiilor de etnie romă în vederea conștientizării părinților a rolului grădiniței/școlii în educația copiilor.	7	6	6	20	6
5	Înscrierea de copii/adulți care au abandonat școala în vederea continuării studiilor	20	5	6	20	18
6	Înscrierea de persoane pe listele medicilor de familie	10	4	4	10	15
7	Consilierea de persoane în vederea găsirii unui loc de muncă	90	80	91	65	75
8	Înscrierea de persoane de etnie romă la cursurile gratuite de calificare organizate de AMOFM	60	80	41	15	15
9	Consilierea de persoane de etnie roma în vederea obținerii drepturilor sociale ce li se cuvin	200	160	160	146	110
10	Dosare ajutor încălzire pe perioada sezonului rece	1078	715	464	395	158

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Programe desfășurate în cadrul BRI

- a) Proiect desfasurat cu ocazia zilei de 8 aprilie, Ziua internațională a romilor, intitulat "PRIETENUL MEU DE ALTĂ ETNIE " cu scopul prevenirii discriminării copiilor romi în școli
- b) Excursii organizate anual cu ocazia zilei de 1 Iunie, Ziua internațională a copiilor, cu scopul socializării copiilor, diminuării sentimentului de excluziune socială și aprofundarea cunoștințelor de istorie.
- c) Conventie de colaborare încheiată între D.G.A.S.P.C. Sector 1, Agenția Locală Pentru Ocuparea Forței de Muncă Sector 1, Inspectoratul Școlar al Municipiului București Sector 1.

**Scopul:** creșterea integrării socio-profesionale a persoanelor aflate în risc de marginalizare socială în economia formală.

**Obiectivele:**

- informarea persoanelor marginalizate sau aflate în risc de marginalizare socială asupra serviciilor oferite de către Agenția Locală pentru Ocuparea Forțelor de Muncă Sector 1;
- informarea persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă asupra oportunităților de angajare.

**Grup țintă:** persoane aflate în cautarea unui loc de muncă

**Beneficiari:**

- familiile persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă;
- comunitatea

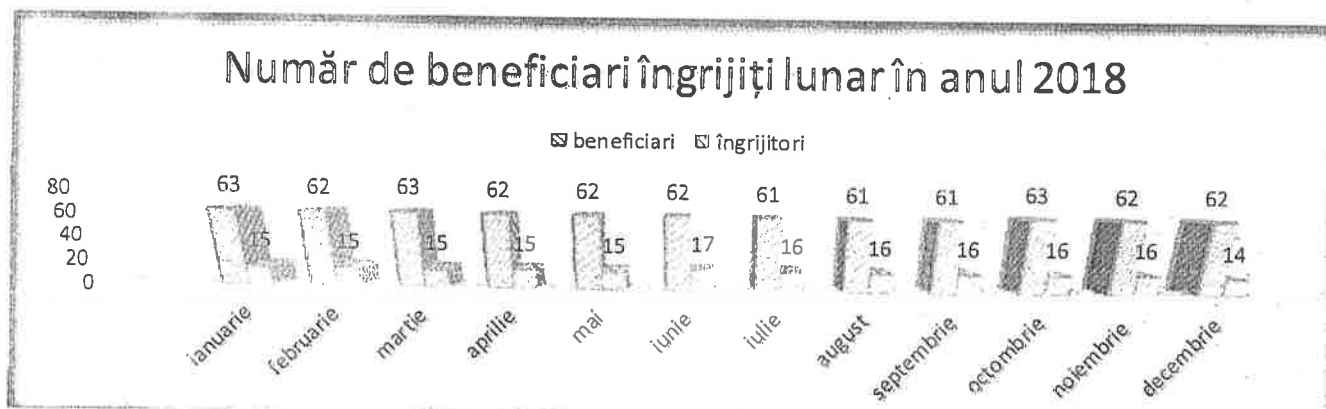
**Durata:** 1 an calendaristic

[Redacted signature]

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Modalități de control periodic al calității serviciilor:

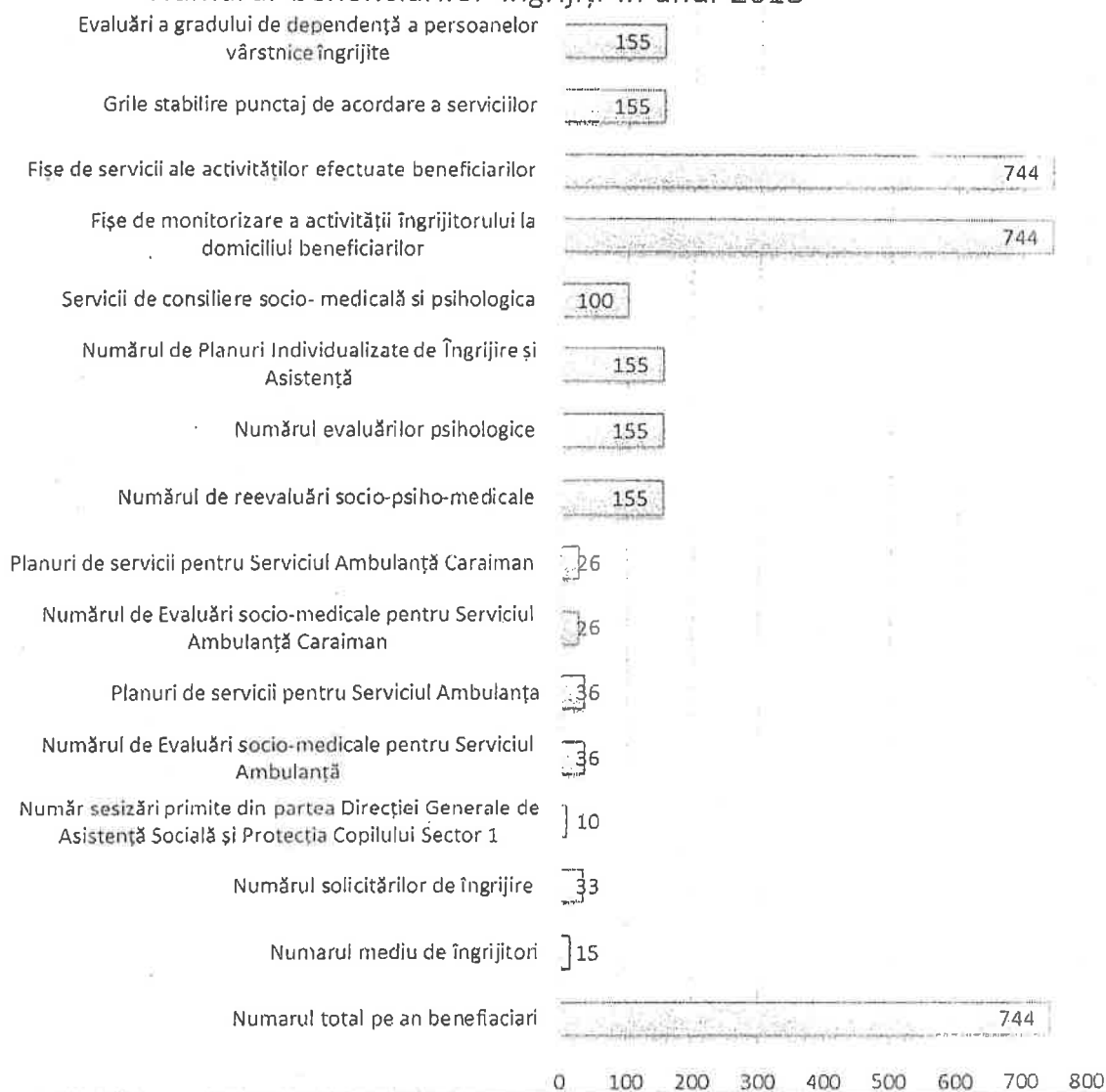
- anchete sociale;
- evaluări socio-medicale/reevaluări;
- planuri de individualizare de asistență și îngrijire;
- evaluări/reevaluări psihologice;
- monitorizări periodice ale activității îngrijitorilor la domiciliul beneficiarilor;
- fișe lunare pentru serviciile acordate;
- ședințe lunare efectuate cu tot personalul serviciului organizate de șeful de serviciu;
- întâlnirile săptămânale organizate de șeful de serviciu cu asistenții sociali și psihologii serviciului în vederea îmbunătățirii activității;
- cursuri periodice cu îngrijitorii la domiciliu;
- referate/răspunsuri la solicitări;
- participări la activități de voluntariat, conferințe, seminarii;
- participare cursuri de formare continuă;
- colaborări/parteneriate





## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Numarul beneficiarilor îngrijiți în anul 2018



- media îngrijitorilor la domiciliu: 16 față de 17 în anul 2017, 17 față de 18 în anul 2016 , 20 în anul 2015, 22 în anul 2014, 24 în anul 2013, 33 în anul 2012, 35 în anul 2011, 39 în anul 2010, 46 în anul 2009, 52 în anul 2008.
- media persoanelor vârstnice îngrijite la domiciliu : 57 față de 68 în anul 2017, 68 față de 76 în anul 2016, 91 în anul 2015, 109 în anul 2014, 124 în anul 2013, 135 în anul 2012, 148 în anul 2011, 179 în anul 2010, 238 în anul 2009, 221 în anul 2008, 183 în anul 2006.

Frecvența vizitelor efectuate de către îngrijitorii la domiciliu:

- Beneficiari dependenți: 10 - 12 ore/5 zile pe săptămână (cumulate)

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Beneficiari semidependenți: 6 - 8 ore/3 zile pe săptămână( cumulate)
- Beneficiari independenți: 2 - 4 ore/ 1-2 zile pe săptămână( cumulate)

### Participarea la activități/colaborări/parteneriate:

- Convenție de colaborare cu Fundația pentru Dezvoltarea Serviciilor Sociale în scopul identificării și implementării de soluții de îngrijire optime pentru persoanele vârstnice cu domiciliul în Sectorul 1, în condiții de bună calitate, a serviciilor sociale specifice îngrijirilor la domiciliu a persoanelor vârstnice.
- Convenție de colaborare cu Federația Comunităților Evreiești din România, cultul Mozaic, în vederea asistării și îngrijirii persoanelor vârstnice care se află în situații de risc social;
- Inițierea unui parteneriat de colaborare cu Colegiul UCECOM „Spiru Haret,, cu ocazia Zilei Internaționale a Diabetului (14 Noiembrie) în scopul conștientizării populației cu privire la prevenirea și diagnosticarea bolilor metabolice. Acțiunea s-a desfășurat în incinta Carrefour Colloseum și a constat în măsurarea glicemiei și tensiunii arteriale, consiliere nutrițională pentru o viață sănătoasă pentru un număr de peste 1000 de persoane.
- Cu prilejul Zilei Internaționale a Persoanelor Vârstnice pe 1 Octombrie au fost împărțite flori și felicitări de către consilierii din cadrul SCAPV tuturor beneficiarilor de servicii de îngrijire la domiciliul acestora.

### c) În domeniul Asistenței medicale comunitare

*Serviciul Asistență Comunitară, Informare și Consiliere Socio-Medicală* a fost înființat în septembrie 2009, prin reorganizarea Serviciului Asistență Comunitară.

Asistența Socială Comunitară oferă servicii sociale primare și specializate în vederea prevenirii marginalizării sociale a cetățenilor Sectorului 1 București, furnizate în baza Legii nr. 47/2006 privind sistemul național de asistență socială, Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, Legea nr. 292/20.12.2011 a asistenței sociale și Legea nr. 215/2002 privind administrația publică locală și HCL nr. 159 din 29.09.2016.

### Obiective generale:

- Implicarea comunității în evaluarea problemelor sociale depistate în teritoriu;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Definirea și caracterizarea problemelor sociale ale comunității;
- Dezvoltarea de programe de informare și dezvoltare comunitară la nivelul Sectorului 1 București;
- Dezvoltarea de programe proactive asistență socială primară;
- Dezvoltarea și implementarea de programe de asistență socială pentru persoanele aflate în dificultate în vederea prevenirii marginalizării sociale și integrării sociale a acestora;
- Implementarea măsurilor legislative în domeniul asistenței sociale.

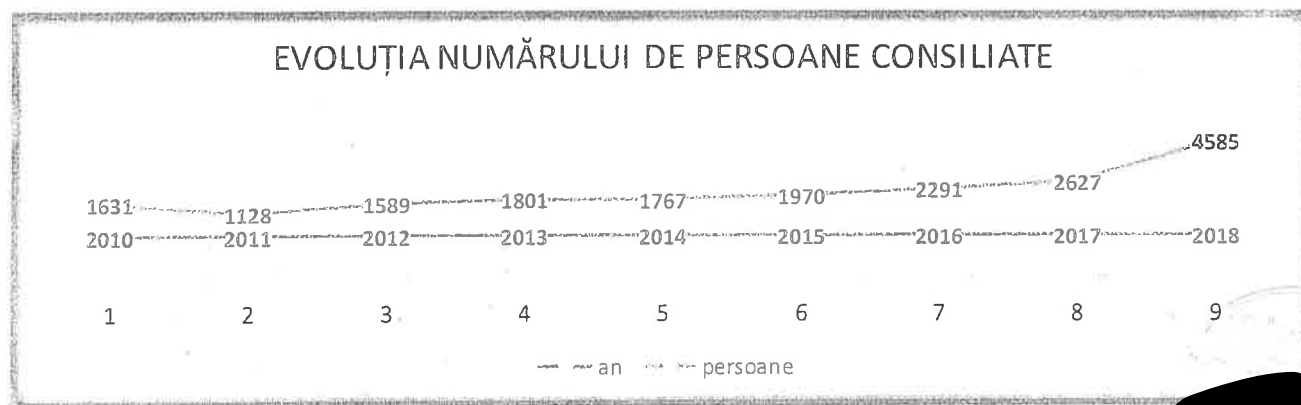
### Obiective specifice:

- Creșterea gradului de acces la servicii socio-medice de calitate pentru cetățenii Sectorului 1 prin informare, consiliere și educare.
- Dezvoltarea de programe de educație pentru sănătate în comunitatea Sectorului 1.
- Asigurarea unei colaborări optime cu ONG-uri și cu alte instituții implicate în domeniul asistenței comunitare în vederea derulării în bune condiții a activității de informare și consiliere socio-medicală.

În cadrul serviciului au fost realizate următoarele activități:

- Informarea cetățenilor cu privire la serviciile socio-medice oferite de C.M. Caraiman și facilitarea accesului la aceste servicii: stomatologie, planificare familială, osteodensitometrie periferică, oftalmologie, psihiatrie, radiologie și imagistică medicală, laborator analize, medicina muncii, consiliere psihologică, medicină de familie;
- Realizarea programărilor la cabinetele medicale în urma căreia au beneficiat de tratament și consultații un nr. de 7.468 persoane: 249 zile lucratoare rezultă o medie de 29 persoane/zi.

### Obiective:



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- a întocmit o documentație distinctă pentru fiecare cerere de includere în programul de stomatologie în regim gratuit;
- au fost efectuate un număr de 6 anchete sociale și de consilieri și informări privind modalitatea de acordare a serviciilor socio-medicale;
- a întocmit rapoarte semestriale și anuale privind activitatea desfășurată de serviciu la solicitarea conducerii;
- a realizat legenda hărții serviciilor socio - medicale la nivelul Sectorului 1, urmând a fi finalizată în cel mai scurt timp cartografierea acesteia;
- a implementat proiectul „Pentru sănătatea noastră” care a avut ca obiectiv îmbunătățirea calității vieții persoanelor aflate în situație de marginalizare socială prin asigurarea accesului la informare și servicii de sănătate gratuite, pe o perioadă de 3 luni.

### Grupul țintă:

- persoanele de pe raza Sectorului 1 aflate în situație de risc de marginalizare socială din cauza problemelor socio-economice cu care se confruntă.

### Activități desfășurate:

- Evaluarea stării de sănătate generală;
- Recoltarea de probe biologice în vederea realizării analizelor medicale;
- Controlul de specialitate în cadrul cabinetelor medicale din CM Caraiman la recomandarea medicului;
- Consiliere medicală;
- Consiliere psiho-socială.

Prin Hotărârea Consiliului Local nr. 77/26.04.2012 Complexul Multifuncțional Caraiman oferă servicii medicale gratuite pentru anumite categorii de cetățeni ai Sectorului 1, defavorizate sau vulnerabile.

### Grupul țintă:

- persoanele care au vârsta legală de pensionare conform Legii nr. 19/2000;
- persoanele cu handicap;
- persoanele instituționalizate;
- copii cu vârsta sub 18 ani;
- tineri cu vârsta de până la 26 de ani, dacă urmează cursurile de zi ale unei instituții de învățământ acreditat;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- persoanele aflate în șomaj;
- persoanele beneficiare de venit minim garantat;
- alte cazuri aflate în evidența serviciilor de asistență socială pe bază de referire scrisă din DGASPC Sector 1.

Servicii gratuite oferite în cadrul CM Caraiman:

- Planificare familială
- Psihiatrie
- Oftalmologie
- Imagistică medicală
- Explorări funcționale
- Consiliere psihologică
- Ambulanță Socială.

Prin Hotărârea Consiliului Local nr. 159/ 29.09.2016 privind criteriile de aprobare pentru efectuarea de acte terapeutice stomatologice de catre CM. Caraiman, în regim gratuit: persoane cu domiciliul legal pe raza Sectorului 1 aflate în una din următoarele situații:

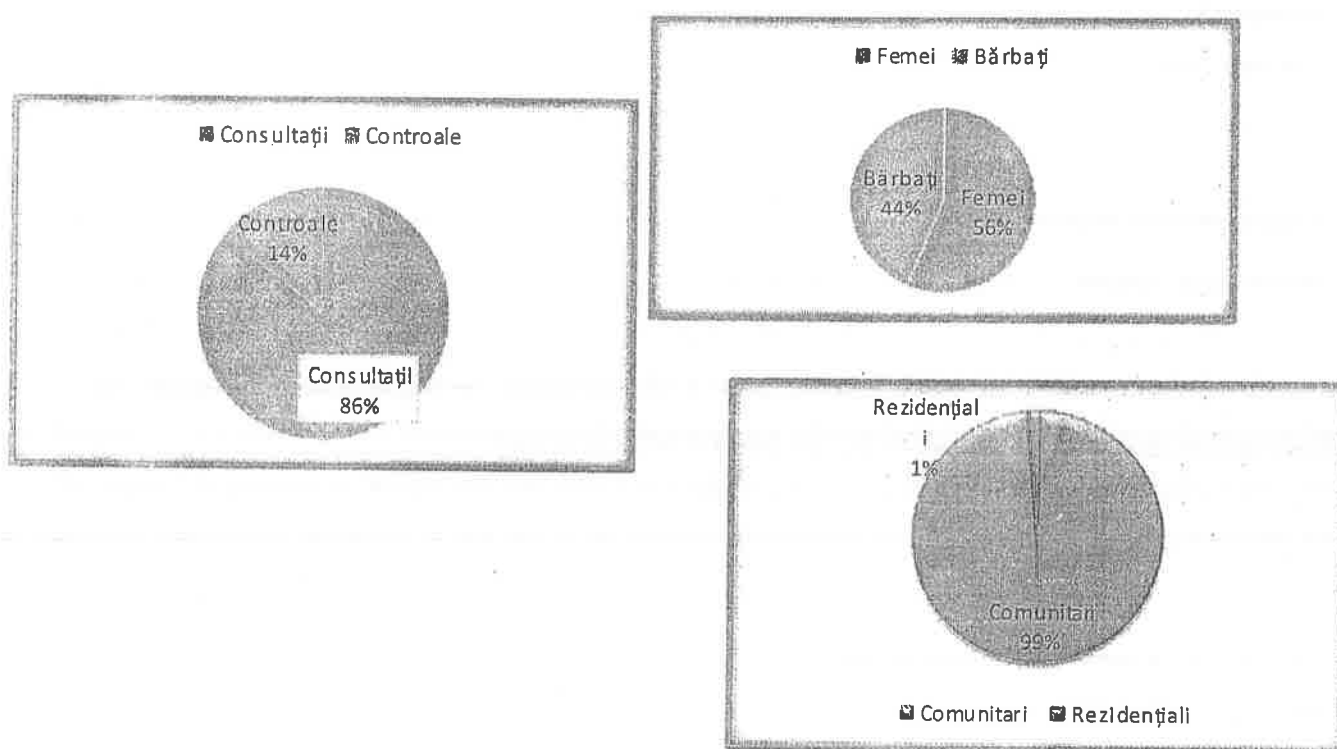
- familii/persoane care au venit lunar egal cu salariul minim brut în plată pe economie, pentru fiecare membru de familie;
- persoane instituționalizate în centre rezidențiale din cadrul DGASPC Sector 1, din care să rezulte calitatea de persoană instituționalizată;
- persoane cu handicap;
- copii până în 18 ani;
- tineri cu vârsta cuprinsă între 18-26 de ani, dacă urmează cursurile de zi ale unei instituții de învățământ acreditat, calitate dovedită cu adeverința eliberată de unitatea de învățământ;
- beneficiari ai legilor speciale, calitate dovedită cu certificat de revoluționar/veteran de război sau alte documente oficiale;
- alte cazuri aflate în evidența serviciilor de asistență socială pe baza de referire scrisă din partea DGASPC Sector 1 (persoane fără identitate, identificate pe raza Sectorului 1)

\* Salariații Consiliului Local Sector 1 (aparat de specialitate și instituții subordonate), calitate dovedită cu adeverință de salariat.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Medicină de familie

Pacienții sosiți la cabinetul de Medicină de familie beneficiază de consultație, controale periodice, constând în electrocardiogramă, tensiune arterială, aliură ventriculară, temperatură, glicemie, recomandări medicale (bilet de trimitere către cabinetele de specialitate, rețetă medicală).

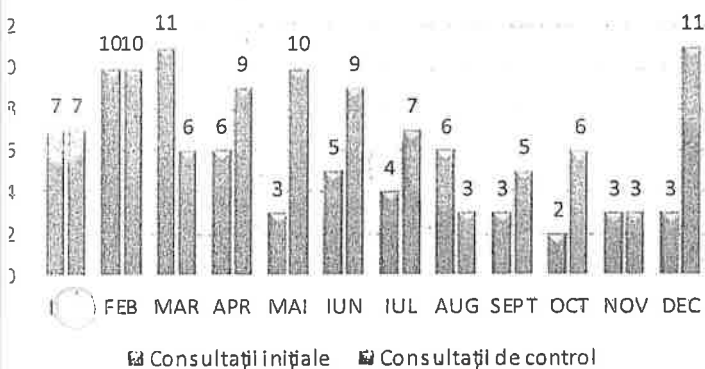


Acțiuni desfășurate de cabinetul de **Planificare Familială** pe anul 2018:

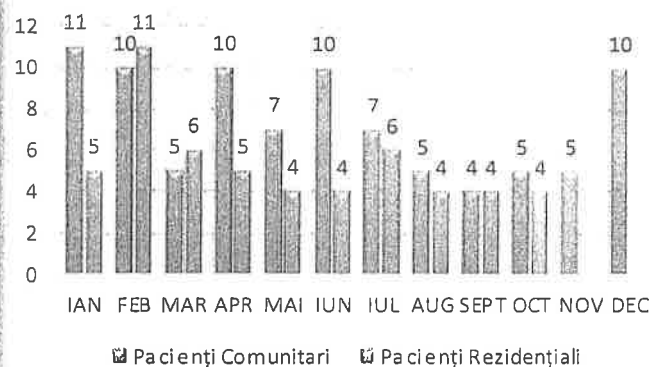
- vaccinarea antigripală a salariaților C.M. Caraiman (106 de persoane);
- acțiuni de promovare a serviciilor medicale oferite de C.M. Caraiman în comunitatea Sectorului I, precum și în 5 centre rezidențiale din cadrul D.G.A.G.P.C. Sector 1;
- distribuirea stradală de materiale informative despre serviciile medicale ale instituției, în cartierul Pajura;
- vizitarea Centrului Maternal "Sf. Mihail și Gavril" și cosilierea pe probleme de sănătate a mamei.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Raport activitate cabinet planificare familială



### Pacienți comunitari/pacienți rezidențiali

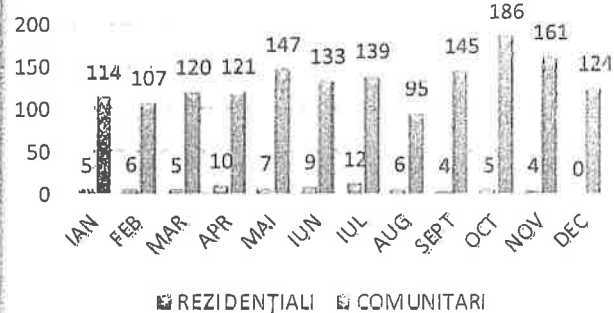


### Testare Osteodensitometrie periferică

Număr total al pacienților testați este 82 (comunitari) din care:

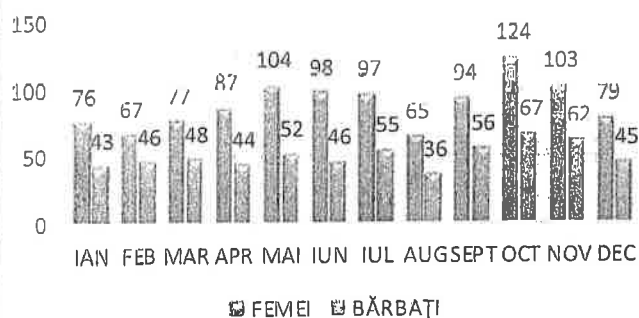
- număr femei cu densitatea osoasă normală - 32
- număr femei cu osteopenie - 21
- număr femei cu osteoporoză - 24
- număr bărbați cu densitate osoasă normală - 2
- număr bărbați cu osteopenie - 1
- număr bărbați cu osteoporoză - 2

### PACIENȚI

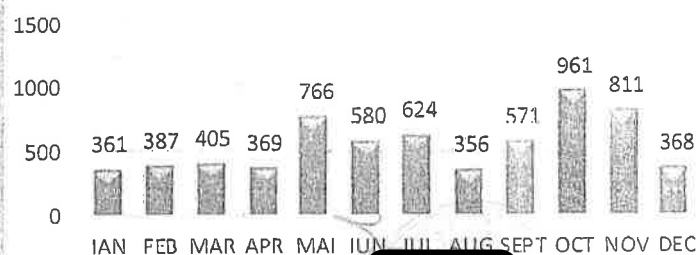


### tomatologie

### PACIENȚI

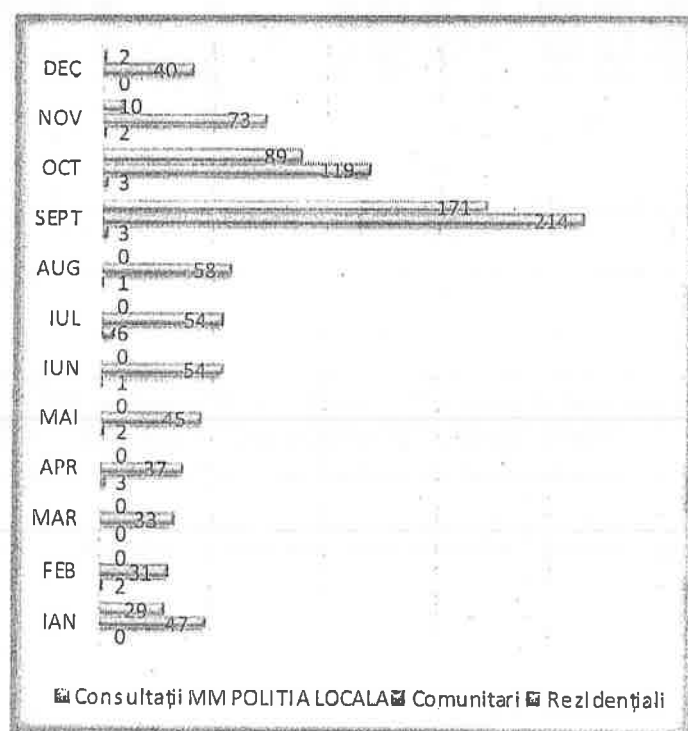
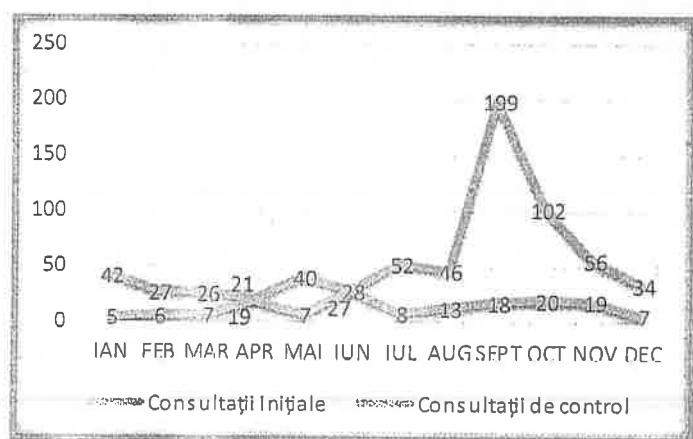


### CONSULTAȚII

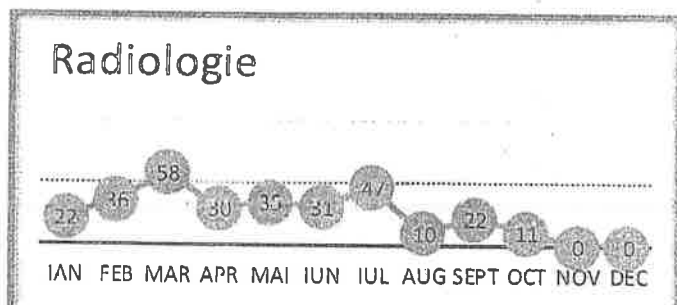
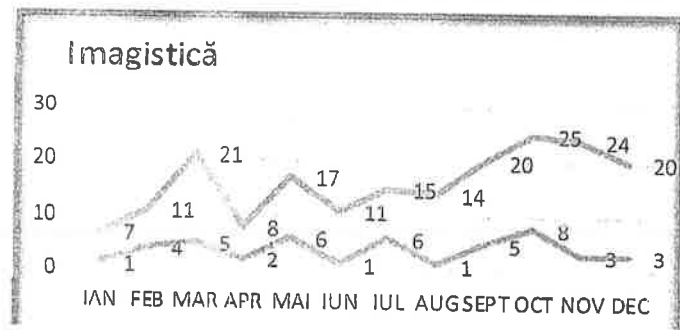
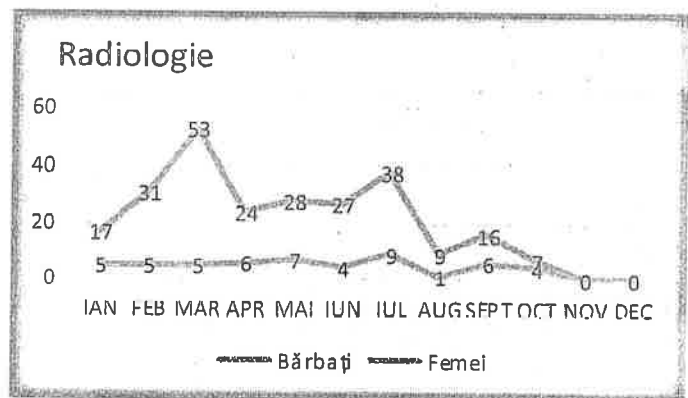
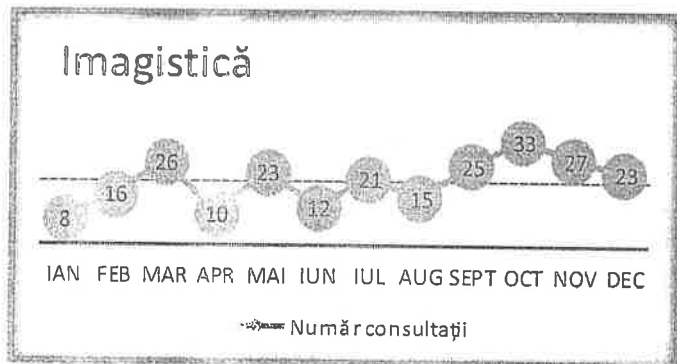


## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

În cadrul cabinetului de **Oftalmologie** se efectuează o serie de investigații medicale: tonometrie, autorefractonomie, biomicroscopie, examen fund de ochi, măsurarea acuității vizuale și test Schimer, test cu fluoresceină, recoltare secreție conjunctivală.



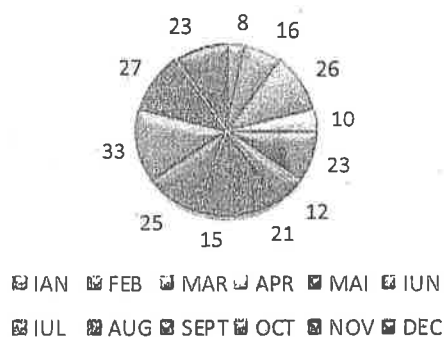
În cadrul C.M. Caraiman funcționează un cabinet de **Radiologie și Imagistică Medicală**. Investigațiile imagistice presupun ecografiile de diferite tipuri: abdominale, pelviene, tiroidiene și pentru sarcină. De asemenea se realizează și radiografii dentare OPG.



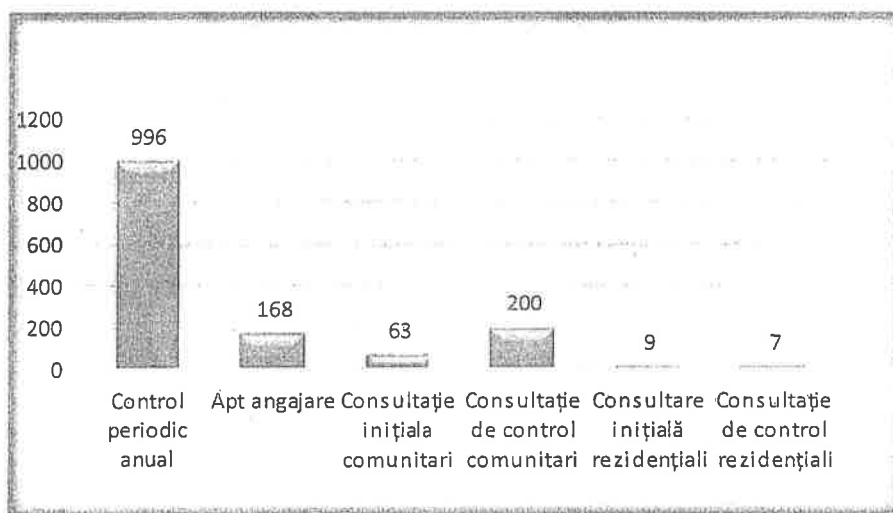
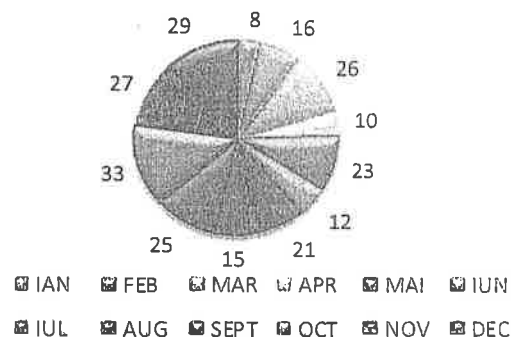


## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Imagistică



### Radiologie

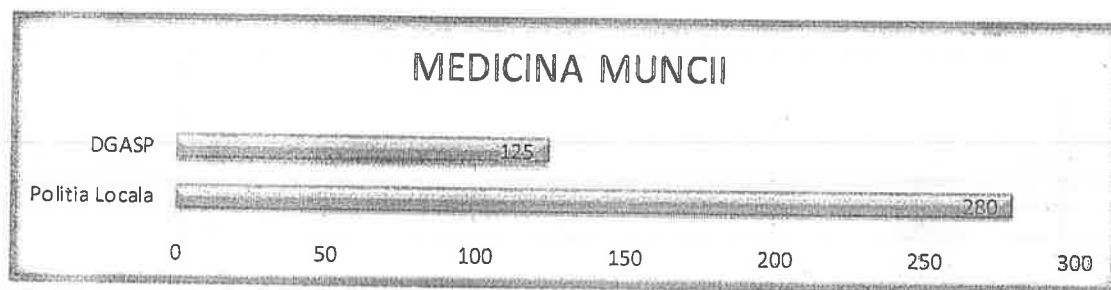
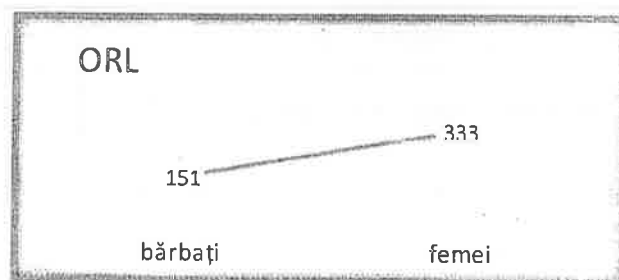
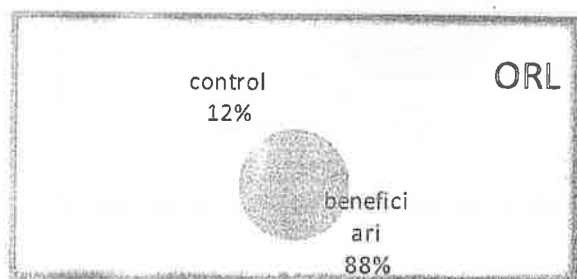


În cadrul cabinetului de *Psihiatrie* se acordă servicii medicale de specialitate persoanelor vârstnice instituționalizate în centrele rezidențiale ale D.G.A.S.P.C. Sector 1, dar și cetățenilor Sectorului 1. În anul 2017 s-au realizat un număr de 1443 de intervenții.

Cabinetul de psihiatrie acordă consultații de specialitate și în vederea angajării, reangajării sau evaluării periodice a salariaților D.G.A.S.P.C Sector 1 și C.M. Caraiman.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

În cadrul **cabinetului de Otorinolaringologie (ORL)** se acordă servicii medicale de specialitate (audiograme, dop cerumen, extracție corp străin, laringoscopie indirectă) persoanelor din comunitate, respectiv din centrele rezidențiale.



În anul 2018 au fost consultați în cadrul Cabinetului de **Oncologie** CM Caraiman: 19 pacienți dintre care 17 femei și 2 bărbați.

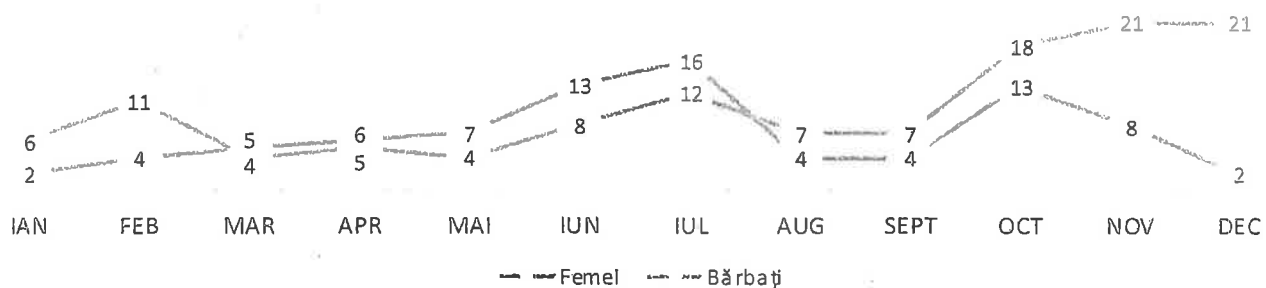
Au fost efectuate 19 consultații inițiale și 2 consultații de control.

Cabinetul de **Obstetrică Ginecologie** a participat în anul 2018 la acțiunea de promovare a Complexului Multifuncțional Caraiman în Centrul Pinochio, Centrul social „Sf.Vasile”, Centrul maternal „Diaconia”, Nazarcea Group, Centrul maternal „Sf. Andrei”, Centrul „Sf.Nicolae”, CMI Dr. Ilinoiu Ginela, precum și în Cartierele Pajura, Dămăroaia și Ion Mihalache. Au beneficiat de consultații 91% comunitari și 9% rezidenți.

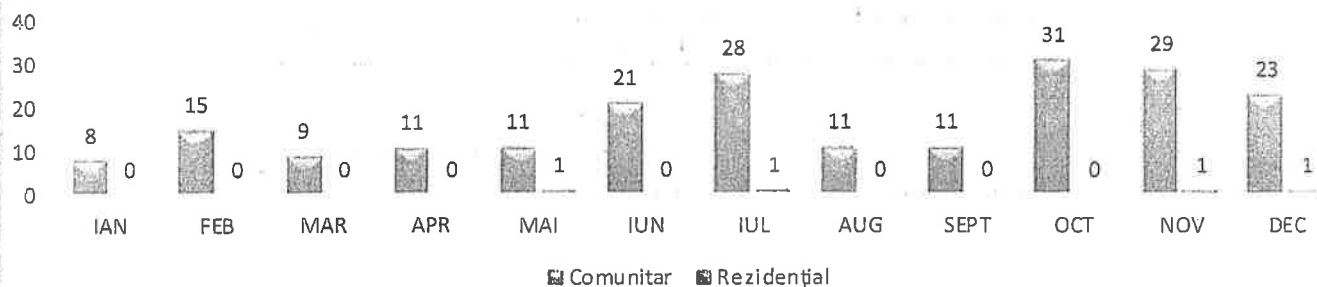
Cabinetul de **Urologie** acordă servicii de specialitate persoanelor din comunitate și din centre rezidențiale. În anul 2018 s-au realizat consultații pentru 115 beneficiari (215 consultații).

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Număr pacienți: femei/bărbați

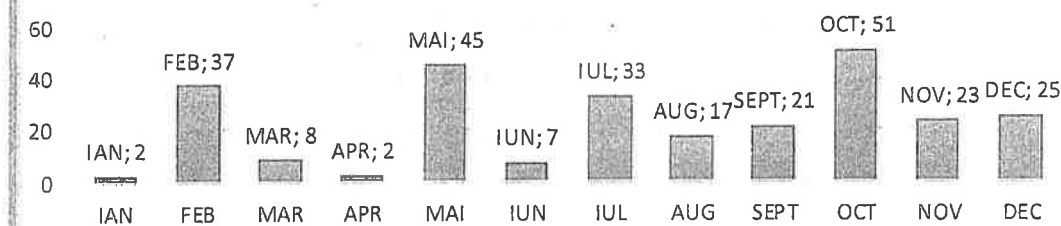


Pacienți: comunitari/rezidențiali

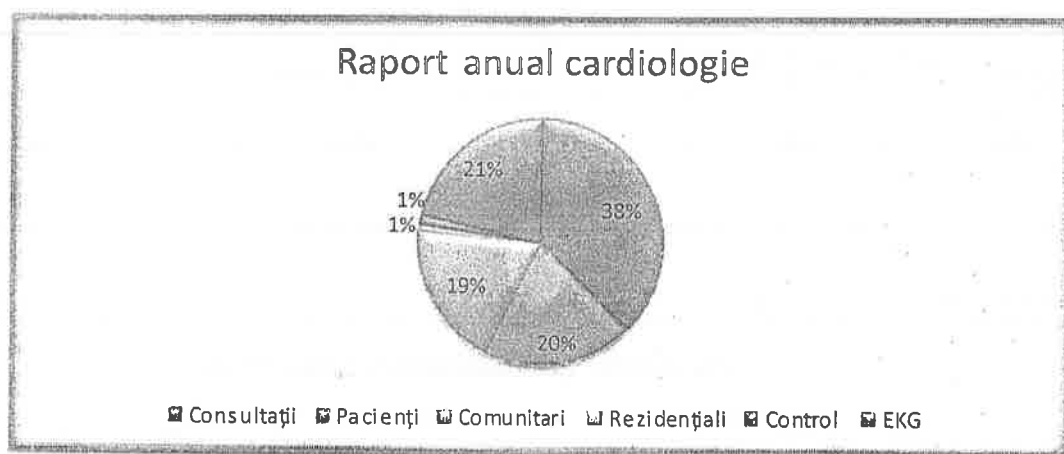


## dermatologie

Consultații

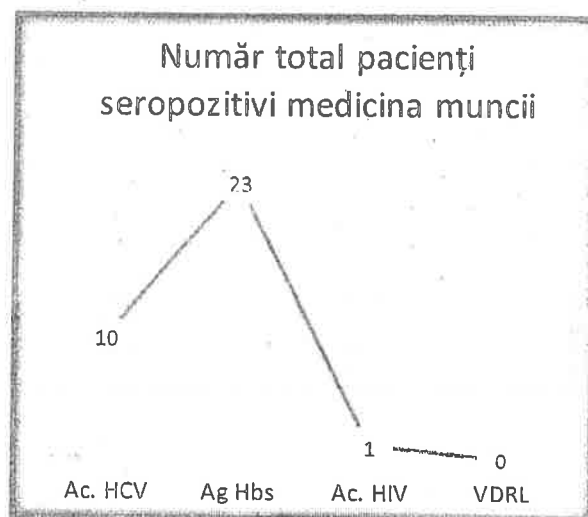
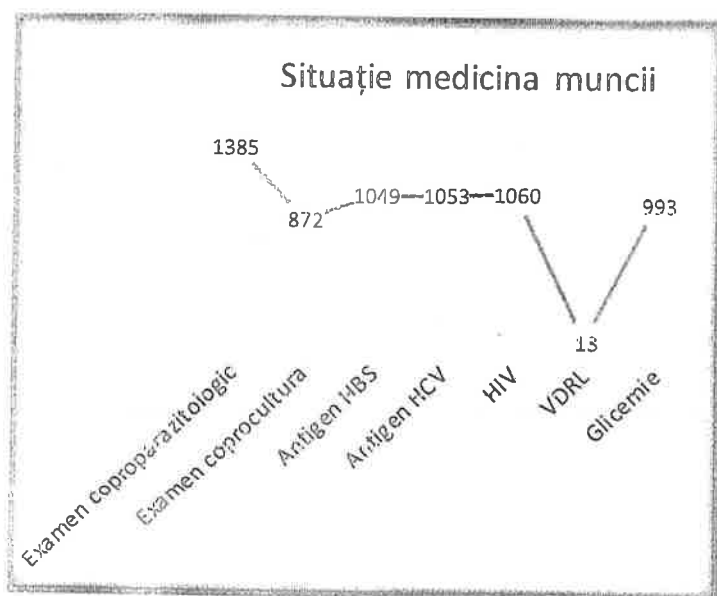


## Cardiologie



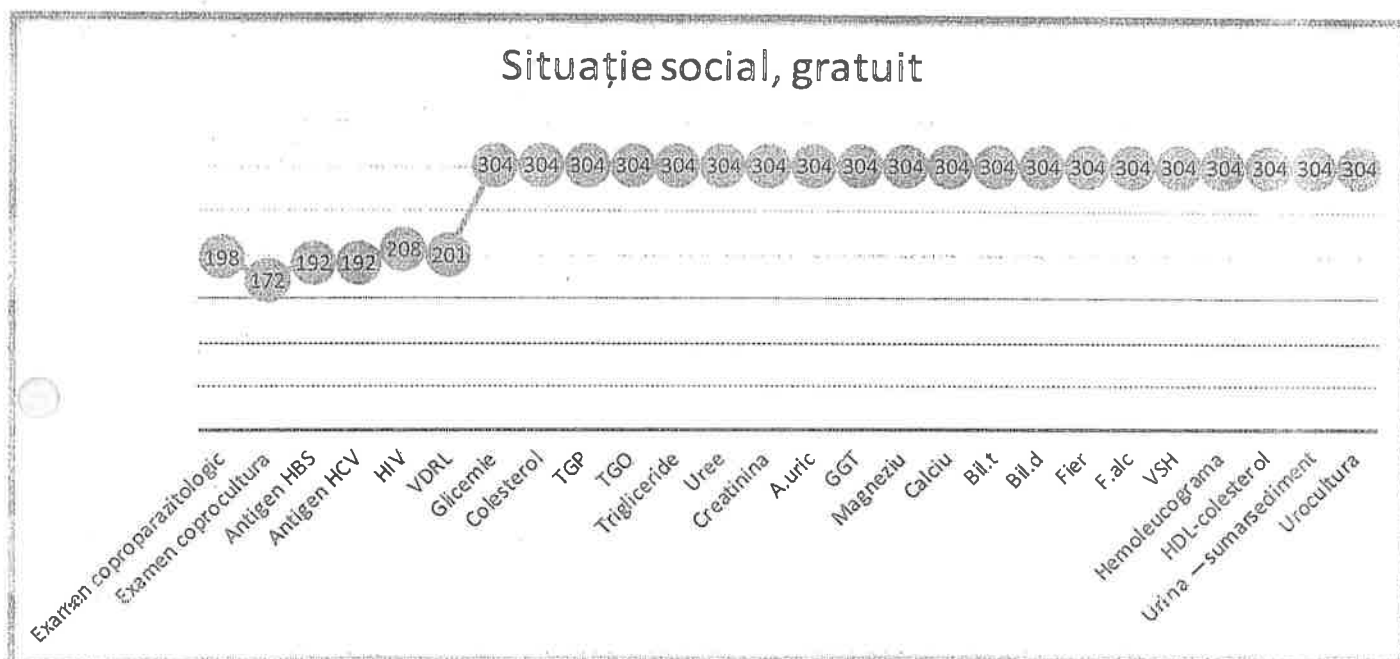
## Laborator analize medicale

În perioada ianuarie-decembrie 2018 au beneficiat de investigații de laborator un număr de 2308 de persoane din care: 2004 pacienți medicina muncii, iar 304 pacienți sociali. Totalul general al probelor lucrate fiind de 13.833 dintre care medicina muncii 6410 și social 7243.

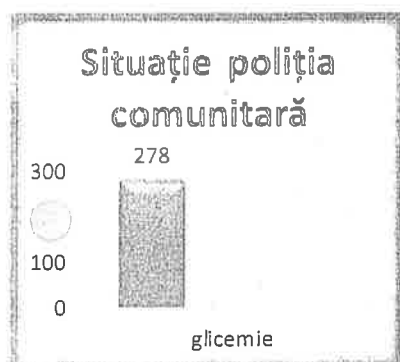


## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Situație social, gratuit



### Situație poliția comunitară



### Număr total pacienți seropozitivi social



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

În cadrul C.M.Caraiman funcționează **cabinetul de *Medicina Muncii*** prin care sunt evaluați periodic salariați ai instituției, Poliției Locale și D.G.A.S.P.C. Sector 1.

În urma controlului medical periodic pe anul 2018 efectuat în conformitate cu legislația muncii în vigoare: Legea securității și sănătății în muncă nr. 319/2006, HG 355/2007 cu modificările ulterioare privind supravegherea sănătății lucrătorilor și în conformitate cu reglementările prevăzute de Codul Muncii, s-au constatat următoarele:

### C.M. CARAIMAN

➤ au fost consultate 164 persoane;

- 59 - Examenе Medice la Angajare;
- 0 - Reluarea Muncii;
- 105 - Examenе Medice Periodice.

➤ s-au eliberat Fișe de Aptitudine:

- 15 - apt
- 5 - apt condiționat
- 0 - inapt temporar
- 0 - inapt
- 2 - raport + informare gravidă
- 0 - reluare a muncii

### POLIȚIA LOCALĂ SECTOR 1

➤ au fost consultate 273 persoane;

- 9 - Examenе Medice la Angajare;
- 1 - Reluarea Muncii;
- 318 - Examenе Medice Periodice.

➤ s-au eliberat Fișe de Aptitudine:

- 273 - apt
- 54 - apt condiționat
- 0 - inapt temporar
- 0 - inapt

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- 3 - raport + informare gravidă

### D.G.A.S.P.C. SECTOR 1

➤ au fost consultate 2446 persoane;

- 205 - Examenе Medice la Angajare;
- 17 - Reluarea Muncii;
- 44 - Schimbarea locului de munca;
- 13 - Schimbarea Funcției;
- 2141 - Examenе Medice Periodice.

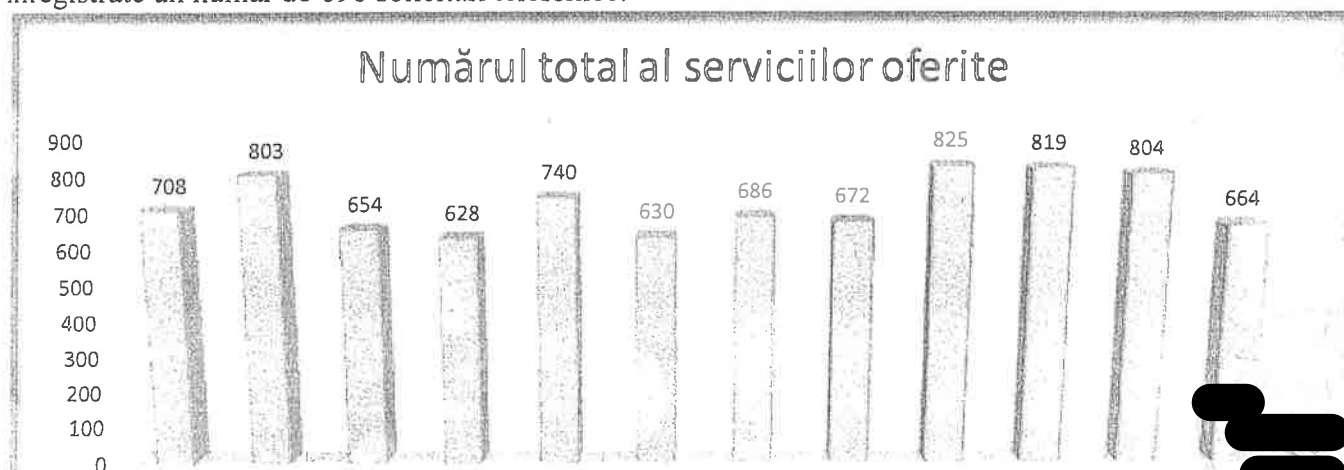
➤ s-au eliberat Fișe de Aptitudine:

- 1953 - apt
- 188 - apt condiționat
- 1 - inapt temporar
- 1 - inapt
- 25 - raport + informare grăvidă

Activitatea de supraveghere a salariaților din cadrul C.M. CARAIMAN, POLIȚIA LOCALĂ SECTOR 1 și D.G.A.S.P.C. SECTOR 1 în anul 2018 a inclus:

- identificarea factorilor de risc profesional (noxe profesionale și suprasolicitări profesionale);
- activitatea de prevenire a bolilor profesionale și a accidentelor de muncă;
- recomandări privind prevenirea îmbolnăvirilor profesionale.

Serviciul *Ambulanță Socială* furnizează cu precădere servicii de transport medicalizat și asistență medicală la domiciliu. Astfel în perioada ianuarie-decembrie la dispeceratul 021/9644 au fost înregistrate un număr de 898 solicitări telefonice.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Pe anul 2018 numărul total de servicii medicale oferite la domiciliu este de 6992 iar numărul total de servicii fiind de 8633.

Numărul total al deplasărilor la care a participat ambulanta socială este de 90 de acțiuni, acestea fiind împărțite astfel:

- Asigurarea asistenței medicale la diferite manifestări (competiții sportive) – 79 de acțiuni
- Alte acțiuni organizate de Primaria Sectorului 1 – 10 acțiuni
- Campanii de testare gratuită a TA și glicemie – 1 acțiune

În ceea ce privesc obiectivele specifice stabilite pentru perioada anterioară **2014-2018**, Serviciul Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice din cadrul Complexului Multifuncțional Caraiman menționează următoarele:

1. Activitatea de îngrijire la domiciliu s-a extins în zonele Aviației – Floreasca - Dămăroaia, Bucureștii Noi – Chitila - Străulești, s-a desfășurat pe toată aria menționată atât din punct de vedere calitativ cât și cantitativ, chiar dacă nu au fost dezvoltate unități distincte de îngrijire la domiciliu în aceste zone;
2. În perioada 2014-2018 au fost îngrijite la domiciliu un număr mediu de 1001 persoane vârstnice anual;
3. Personalul existent în cadrul serviciului de consiliere și asistență persoane vârstnice (asistenți sociali, psihologi) au participat anual la cursuri de formare în vederea creșterii calității serviciilor acordate;
4. Îngrijitorii la domiciliu din cadrul serviciului au participat la cursuri de formare în cadrul instituției lunar/trimestrial în vederea îmbunătățirii îngrijirii acordate beneficiarilor pe grade de dependență;
5. Implementarea proiectului „O altă șansă” în parteneriat cu Fundația de Utilitate Publică Crucea Alb Galbenă a continuat până la data de 01.03.2018.



### Participarea la activități/colaborări/parteneriate

- Convenție de colaborare cu Fundația pentru Dezvoltarea Serviciilor Sociale în scopul identificării și implementării de soluții de îngrijire optime pentru persoanele vârstnice cu domiciliul în sectorul 1, în condiții de bună calitate, a serviciilor sociale specifice îngrijirilor la domiciliu a persoanelor vârstnice.
- Convenție de colaborare cu Federația Comunităților Evreiești din România, cultul Mozaic, în vederea asistării și îngrijirii persoanelor vârstnice care se află în situații de risc social;
- Inițierea unui parteneriat de colaborare cu Colegiul UCECOM „Spiru Haret”, cu ocazia Zilei Internaționale a Diabetului în scopul conștientizării populației cu privire la prevenirea și diagnosticarea bolilor metabolice. Acțiunea s-a desfășurat în incinta Carrefour Colloseum și a constat în măsurarea glicemiei și tensiunii arteriale, consilierii nutriționale pentru o viață sănătoasă pentru un număr de peste 1000 de persoane.
- Cu prilejul Zilei Internaționale a Persoanelor Vârstnice pe 1 Octombrie au fost împărțite flori și felicitări de către consilierii din cadrul SCAPV tuturor beneficiarilor de servicii de îngrijire la domiciliu acestora.

### PRIORITĂȚI DE INTERVENȚIE

1. Persoană și familie aflată în risc crescut de marginalizare socială (persoană vârstnică, persoană cu handicap, persoană adultă, etc.)

La nivelul persoanelor și familiilor aflate în risc crescut de marginalizare socială din comunitatea sectorului sau identificat următoarele tipuri de vulnerabilități:

- accesul îngrădit la servicii medicale oferite de societate în vederea menținerii sau recăpătării autonomiei funcționale a persoanelor care traversează deprecieri/afectări ale stării de sănătate fie datorită situației financiare precare sau imposibilitatea deplasării către instituțiile sanitare;
- lipsa informării și consilierii privind serviciile socio-medice la nivelul comunității duce la înmulțirea cazurilor de marginalizare socială;
- lipsa rețelei de suport în ceea ce privește îngrijirea persoanelor la domiciliu aflate în situații de risc.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Nevoi identificate: acces la servicii de sănătate complete care să ofere diagnosticare în scurt timp astfel încât să se reducă perioada de refacere a sănătății care implică anumite costuri atât pentru persoanele aflate în această situație cât și pentru comunitate precum și adaptabilitatea programelor de recuperare medicală/ de reabilitare funcțională la nevoile beneficiarilor, susținerea persoanelor vârstnice și ale familiilor acestora în situații vulnerabile și de criză, prin asistare permanentă la domiciliu.

Prin intermediul atât al asistenților sociali și psihologilor cât și al Serviciului de ambulanță socială din cadrul Complexului Multifuncțional Caraiman cu ocazia deplasărilor în comunitate, precum și al persoanelor venite la sediul instituției noastre care și-au exprimat anumite cereri cu privire la completarea sau diversificarea serviciilor socio-medicale s-a identificat nevoia de dezvoltare a următoarelor tipuri de servicii:

- Servicii de consiliere socială și psihologică;
- Servicii socio-medicale diversificate pe categorii de persoane și vulnerabilități;
- Servicii medicale și de recuperare / reabilitare funcțională.

## IV. MISIUNE, SCOP, PRINCIPII ȘI VALORI

### MISIUNE :

Misiunea strategiei este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii la nivelul Sectorului 1 care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora. Dorim ca implementarea strategiei să aibă ca rezultat existența unui sistem de servicii sociale la nivelul Sectorului 1, capabil să asigure dezvoltarea capacităților indivizilor și/ sau comunităților pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, precum și creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Sistemul de servicii sociale la nivelul comunității locale a Sectorului 1 cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale la nivelul sectorului, asigurate de furnizori de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritatea publică locală împreună cu societatea civilă intervin

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale furnizate la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1 reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Ne propunem asigurarea la nivelul Sectorului 1 a unui sistem de servicii sociale și medicale cu caracter proactiv și care să aibă o abordare integrată a nevoilor persoanei, în relație cu situația socio-economică, starea de sănătate, nivelul de educație și mediul social de viață al acesteia.

### PRINCIPII ȘI VALORI

#### Principii generale ale sistemului de asistență socială la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1

##### ☐ ☐ Solidaritatea socială

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

##### ☐ ☐ Subsidiaritatea

În situația în care persoana sau familia nu își poate asigura integral nevoile sociale, intervin colectivitatea locală și structurile ei asociative și complementar, statul.

##### ☐ ☐ Universalitatea

Fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege.

#### □□ Abordarea individuală

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.

#### □□ Parteneriatul

Instituțiile publice, 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.

#### Misiune, principii – Complexul Multifuncțional Caraiman

Misiunea strategică a Complexului Multifuncțional Caraiman este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii socio-medicale la nivelul Sectorului 1 care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială determinat de îmbolnăvire, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora prin abordarea pro activă a sănătății și acordarea de servicii medicale și sociale.

Principiile care stau la baza furnizării serviciilor medicale și sociale de către CM Caraiman sunt următoarele:

- a) dezvoltarea și implementarea programelor vizând asigurarea sănătății publice;
- b) monitorizarea stării de sănătate a populației sectorului 1 București;
- c) protejarea populației împotriva riscurilor din mediu;
- d) informarea, educarea și comunicarea pentru promovarea sănătății;
- e) mobilizarea partenerilor comunitari în identificarea și rezolvarea problemelor de sănătate;
- f) respectarea drepturilor și a demnității omului;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- g) asigurarea autodeterminării și a intimității persoanelor beneficiare;
- h) asigurarea dreptului de a alege;
- i) abordarea individualizată și centrarea pe persoane;
- j) participarea persoanelor beneficiare;
- k) cooperarea și parteneriatul;
- l) recunoașterea valorii fiecărei persoane;
- m) abordarea comprehensivă, globală și integrată;
- n) orientarea pe rezultate;
- o) îmbunătățirea continuă a calității.

### Complexul Multifunctional Caraiman are următoarele obiective generale:

#### A. În domeniul asistenței medicale comunitare:

- a) implicarea comunității în identificarea problemelor medicale ale acesteia; identificarea activă, în colaborare cu Serviciul Consiliere și Asistență Persoane Vârstnice și Serviciul Asistență Comunitară Informare și Consiliere Socio-Medicală a problemelor medico-sociale ale comunității, și în special ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- b) facilitarea accesului populației, în special al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile la servicii de sănătate și sociale;
- c) dezvoltarea programelor de intervenție privind asistența medicală comunitară, adaptate nevoilor comunității;
- d) monitorizarea și evaluarea serviciilor și activităților de asistență medicală comunitară;
- e) asigurarea eficacității acțiunilor și a eficienței utilizării resurselor;
- f) educarea comunității pentru sănătate; participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității în special persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile;
- g) promovarea sănătății reproducerii și a planificării familiale;
- h) promovarea unor atitudini și comportamente favorabile unui stil de viață sănătos;
- i) educație și acțiuni direcționate pentru asigurarea unui mediu de viață sănătos;
- j) activități de prevenire și profilaxie primară, secundară și terțiară;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- k) activități medicale curative, la domiciliu, complementare asistenței medicale primare, secundare și terțiare;
- l) activități de consiliere medicală și socială;
- m) dezvoltarea serviciilor de îngrijire medicală la domiciliu a gravidei, nou-născutului și mamei, a bolnavului cronic, a bolnavului mintal și a bătrânului;
- n) activități de recuperare medicală;
- o) furnizarea de servicii de sănătate în limita competențelor profesionale legale ale personalului cu atribuții în domeniu;
- p) activități de îngrijiri paliative.

### B. În domeniul asistenței sociale comunitare:

- a) implicarea comunității în evaluarea problemelor sociale ale comunității;
- b) definirea și caracterizarea problemelor sociale ale comunității;
- c) dezvoltarea de programe de informare și dezvoltare comunitară la nivelul sectorului I București;
- d) dezvoltarea de programe proactive de asistență socială primară;
- e) dezvoltarea și implementarea de programe de asistență socială pentru persoanele vârstnice în vederea prevenirii marginalizării sociale și integrării sociale a acestora;
- f) activități de evaluare inițială și consiliere socială a cetățenilor sectorului I cu privire la serviciile sociale și drepturile de protecție socială prevăzute de legislația în vigoare și cu privire la modalitatea accesării acestora;
- g) implementarea măsurilor legislative în domeniul asistenței sociale.

## V. ANALIZA SWOT

### STRENGTH (PUNCTE TARI)

- Existența unui sistem integrat de asistență socială și medicală la nivelul sectorului I (D.G.A.S.P.C sector I și C..M. Caraiman) care oferă o abordare complexă a problematicii și nevoilor sociale și socio-medicale;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor nevoilor a fost centrată pe nevoile reale identificate la nivelul comunității sectorului 1 și corelată cu resursele disponibile;

- Existența unui portofoliu semnificativ de proiecte implementate, cu finanțare externă, sustenabile și a unei echipe de manageri de proiect, cu experiență și competență în managementul fondurilor europene;

- Existența unor modele de bună practică, ce pot fi preluate și de către celelalte D.G.A.S.P.C. – uri;

- Parteneriatul public – privat realizat la nivelul tuturor axelor strategice (parteneri privați de excepție);

- Personal calificat și perfecționat continuu, în acordarea serviciilor sociale;

- Rețea de servicii sociale și medico-sociale în continuă expansiune;

- Suport logistic din partea Consiliului Local Sector 1 și a executivului Sectorului 1;

- Top management eficient și înalt calificat;

- Acreditare ISO – standardizarea tuturor activităților D.G.A.S.P.C. Sector 1, ceea ce a generat realizarea de proceduri coerente și funcționale;

- Existența unei bune infrastructuri de asistență socială și asistență comunitară;

- Acreditare în ceea ce privește gestionarea de proiecte europene ce au la baza conceptul de voluntariat european;

- Afilierea D.G.A.S.P.C. SECTOR 1 la rețeaua europeană Eurocare - acordarea de finanțări în domeniul îngrijirii la domiciliu a persoanelor aflate în nevoie

- Colaborări interne și internaționale

## WEAKNESSES (PUNCTE SLABE)

- Întârzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii din cauza resurselor umane insuficiente;

- nu există încă servicii pentru toate categoriile de nevoi identificate;

- fluctuația personalului;

- nu toți salariații au beneficiat de o formare continuă adecvată;

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- număr insuficient de asistenți sociali cu studii superioare, ceea ce generează probleme reale în realizarea managementului de caz;
- insuficientă cunoaștere a drepturilor și a serviciilor existente la nivelul comunității;
- insuficienta cunoaștere a nevoii sociale reale la nivelul Sectorului 1;
- lipsa unei hărți sociale la nivelul Sectorului 1;

### OPORTUNITIES (OPORTUNITĂȚI)

- posibilitatea accesării de fonduri structurale, bazată pe experiența acumulată;
- existența unor documente strategice interne pentru marile linii directoare ale strategiei locale (grupurile vulnerabile);
- existența unor documente strategice internaționale corespunzătoare;
- posibilitatea contractării unor servicii sociale de către D.G.A.S.P.C. sector 1 de la partenerii privați;
- existența unor standarde de calitate care completează și susțin reglementările legislative programatice;
- cointerесarea unor ONG-uri externe în cofinanțarea proiectelor sociale majore, derulate la nivelul sectorului 1.

### THREATS (AMENINȚĂRI)

- cadru legislativ insuficient și/sau nepermisiv pentru anumite direcții, de exemplu: protecția vârstnicului, protecția persoanelor cu handicap, serviciile medico sociale;
- responsabilitate și implicare scăzută a actorilor sociali (grupuri țintă vulnerabile) în realizarea programelor strategice formulate;



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- mentalitatea „tradiționalistă” reprezintă un real obstacol în exprimarea coparticipativă a grupurilor țintă vulnerabile;

- criza cronică de locuințe și de terenuri pentru construcția de locuințe fac imposibilă continuarea unor elemente strategice concrete în domeniul locuirii și dezvoltării durabile, creând grave probleme sociale;

- nu există o piață coerentă a serviciilor sociale și medico-sociale și nici mecanisme transparente și flexibile de decontare, fapt de natură să creeze „presiuni” bugetare nesustenabile la nivelul bugetului D.G.A.S.P.C sector 1;

- nu există o cuantificare completă a costurilor pentru toate serviciile sociale oferite;

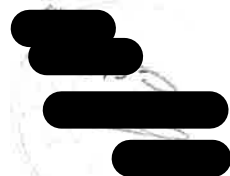
- proporția scăzută a populației având vârsta cuprinsă între 0 - 20 de ani, raportat la populația totală, fapt ce va exercita pe viitor o presiune crescută asupra nivelului de trai și a resurselor necesare, impunându-se o regândire a politicii sociale la nivelul comunității sectorului 1 București;

- existența unui procent în creștere a populației vârstnice constituie o problemă a sistemului socio-medical, capabilă să determine cheltuieli ridicate în viitor.

## VI. SCOPUL ȘI OBIECTIVUL GENERAL AL STRATEGIEI

Strategia 2019 - 2027 urmărește stabilirea unor linii directoare pentru câteva domenii majore conturate după criteriul grupurilor țintă și definitivarea unui cadru instituțional coerent și integrat, menit să asigure un pachet de servicii sociale și medico-sociale, care la nivelul sectorului 1 să asigure incluziunea socială a grupurilor vulnerabile, prevenind marginalizarea socială și contribuind la creșterea calității vieții categoriilor vizate.

Scopul este de a permite persoanelor, grupurilor și colectivităților să-și rezolve problemele care apar în cadrul procesului de adaptare la o societate în permanentă evoluție, să identifice cauzele care pot conduce la compromiterea echilibrului de funcționare social și să acționeze în vederea ameliorării condițiilor economice și sociale ale categoriilor țintă.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

### Obiectivul general

Obiectivul general al prezentei strategii îl reprezintă 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.

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.

Grupurile țintă sunt reprezentate de:

1. copiii și tinerii instituționalizați sau care provin din familii în situație de risc;
2. persoane cu handicap instituționalizate sau din familii;
3. persoane vârstnice;
4. persoane fără adăpost (fără o locuință permanentă din motive diverse);
5. victime ale violenței domestice (femei , copii);
6. agresori;
7. persoanele dependente de consumul de droguri;
8. persoane / familii fără venituri sau cu venituri insuficiente pentru un trai decent;
9. persoane discriminate pe criterii etnice și/sau religioase;
10. familiile monoparentale;
11. femeia gravidă și lăuza;
12. copilul nou născut;
13. șomerii;
14. persoane în situații de risc aflate în evidența Serviciului de Probațiune

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Caracteristica comună a acestor grupuri țintă o reprezintă situația de dificultate generatoare de marginalizare sau excludere socială și riscul cronicizării acestei situații dacă în momentul de criză nu există un suport acordat de familie sau de comunitate.

Reevaluarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 are rolul de a contribui la corelarea și dezvoltarea unor politici de incluziune socială care să țină seama de grupurile sociale cele mai vulnerabile din sector și de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluderea socială.

Ideea novatoare a strategiei propuse este de a extinde intervenția socială sau medico-socială de la persoanele instituționalizate (copii, tineri, persoane cu handicap, persoane vârstnice sau persoane care reclamă instituționalizarea ca și variantă de protecție /asistență socială) către orice persoană sau familie aflată generic în nevoie. O asemenea abordare strategică pe termen mediu și lung vizează propunerea și implementarea unor proiecte structurale dar și a unor proiecte punctuale al căror temei juridic se regăsește într-o serie de acte normative ale căror prevederi coroborate, permit centrarea oricăror intervenții sociale sau socio-medicale pe ANALIZA COST – BENEFICIU.

Este mai ușor să previi un fenomen decât să-l tratezi

Este mai ușor să intervii cu celeritate într-o stare acută decât să-l lași să se cronicizeze.

Prin ușor, este de dorit să se înțeleagă și „MAI IEFTIN”. Deși comunitatea sectorului 1 este o comunitate bogată, plecând de la principiul că „nu există sac fără fund”, orice intervenție care are la bază ANALIZA COST BENEFICIU, nu poate fi decât benefică pentru bugetul Consiliului Local Sector 1, cât și pentru sistemul de protecție (exemplu: costurile de întreținere pe lună pentru un copil în sistem rezidențial se ridică la 5200 lei. Este mai avantajos să oferim familiei un ajutor pentru ieșirea din situația de criză decât să plătim lunar pe o perioadă îndelungată de timp costurile de întreținere a copilului în sistemul rezidențial).

Este important însă faptul că fără un corp profesional calificat și motivat (încadrat conform standardelor) care să beneficieze de o continuă perfecționare, implementarea unei strategii de asemenea anvergură rămâne o mare provocare.



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

Elaborarea Strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale a DGASPC sector 1 a avut în vedere corelarea cu strategiile și politicile sectoriale existente la nivel european, național, regional și local

### VII. OBIECTIVE SPECIFICE PENTRU PERIOADA 2019-2027

#### A. ÎN DOMENIUL PROTECTIEI DREPTURILOR COPILULUI

Astfel, obiectivele specifice propuse pentru perioada 2019-2027 sunt:

1. Reducerea numărului de copii pe fiecare componentă de tip rezidențial prin transformarea acestora în componente de tip familial.
2. Responsabilizarea părinților care sunt separați temporar de copiii lor în vederea asumării responsabilităților față de creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii.
3. Achiziționarea/ construcția a 4 case în care să fie protejați un număr de maxim 12 copii/ casă, proveniți din Complexul Social de Servicii "Sf. Iosif", Complexul Social de Servicii "Pinocchio" și Casa "Sf. Ștefan".
4. Optimizarea activității serviciului adopții și postadopții, astfel încât un număr de minim 10 copii cu vârste mai mari de 4 ani să fie adoptați anual de către familii cu domiciliul în România.
5. Pentru perioada 2019-2027, în contextul promulgării Legii nr. 286/ 2018 pentru modificarea alin.(1) și (2) ale art.64 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, conform căreia, plasamentul copilului care nu a împlinit vârsta de 7 ani poate fi dispus numai la familie extinsă, substitutivă sau la asistent maternal, plasamentul acestuia într-un serviciu de tip rezidențial fiind interzis, ne propunem ca, anual, să suplimentăm rețeaua de asistenți maternali profesioniști angajați ai DGASPC sectorul 1 cu minimum 5 persoane în afara celor existenți deja în rețea. Și în acest context prioritate vor persoanele cu domiciliul pe raza sectorului 1.

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

6. În ceea ce privește prevenirea separării copilului de familie, obiectivele specifice pentru noua perioadă strategică 2019 – 2027 sunt:

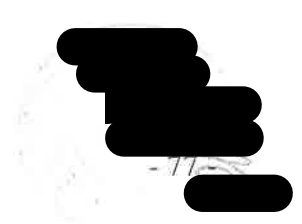
- îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor prin oferirea de prestații materiale/financiare, admitere în centre maternale și adăposturi pentru victimele violenței în familie, precum și prin facilitarea accesului la servicii medicale/ educaționale;
- prevenirea și reducerea numărului de copii părăsiți în maternități și reducerea numărului de copii neînregistrați la naștere;
- organizarea unor sesiuni de informare pe diverse teme (igienă, alimentație, planificare familială, responsabilizarea părinților în vederea implicării acestora în procesul educațional al copiilor);
- continuarea parteneriatelor cu ONG-urile care desfășoară programe în domeniul prevenirii separării copilului de familie;
- încheierea unor noi parteneriate în vederea diversificării serviciilor acordate grupului țintă.

7. În ceea ce privește protecția copilului delincvent, ne propunem reducerea/eliminarea faptelor care intră sub incidența legii penale săvârșite de către copii, asigurarea condițiilor necesare de dezvoltare armonioasă a copilului urmărindu-se aspectele legate de sănătate, identitate, familie și relații sociale, conduită, dezvoltare emoțională, comportament și deprinderi de îngrijire personală, asigurarea integrării copilului delincvent în societate și promovarea drepturilor copilului delincvent.

8. Înființarea de noi centre de zi pentru copiii cu vârsta 0 - 3 ani după modelul româno-danez.

9. Înființarea unui Centru Comunitar Multifuncțional de Intervenție și Recuperare pentru Copiii și Tinerii cu dizabilități, care să cuprindă și o componentă de tip centru respiro destinată copiilor/ tinerilor cu dizabilități precum și copiilor aflați în asistență maternală.

10. Încheierea de noi parteneriate public- privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

  
- 11 -

**B. ÎN DOMENIUL PROTECTIEI PERSOANELOR ADULTE**

**B1. PERSOANE CU HANDICAP**

1. Susținerea integrării sociale a adultului cu dizabilități;
2. Protecția adultului cu dizabilități în sistem rezidențial;
3. Înființarea unui centru comunitar pentru persoanele cu dizabilități, capabil din punct de vedere organizatoric și administrativ să asigure servicii sociale integrate la standarde de calitate pentru această categorie de persoane;
4. Integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități;
5. Dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare pentru adultul cu handicap în favoarea reducerii marginalizării acestora prin crearea unui complex de servicii pentru acestia.
6. Înființarea unui centru de abilitare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități.
7. Dezvoltarea de servicii sociale de tip locuință protejată pentru persoanele adulte cu dizabilități;
8. Încheierea unui număr de 2 de parteneriate public-privat (cu unul sau mai multe ONG-uri acreditate pentru formarea continuă a adultului) în vederea asigurării formării prevăzute de lege pentru asistentul personal.
9. Achiziționarea unui imobil de minim 1000 mp suprafață utilă sau a unui teren de minim 1500 mp, pentru dezvoltarea unui CRRN cu o capacitate de 50 de locuri pentru bărbați cu afecțiuni neuro - psihiatrice severe.
10. Dezvoltarea unității protejate Nazarcea Grup – prin înființarea de noi ateliere cât și prin extinderea celor existente. Se vor identifica și pune în practică acele activități de producție ale căror beneficiari direcți să fie centrele din subordinea DGASPC Sector 1 și ținând cont de tipurile de activități specifice pe care persoana cu dizabilități le poate executa, cât și extinderea acelor ateliere care funcționează foarte eficient (Brutăria, Spălătoria auto, Spălătoria Textilă și de covoare).

## B2. PERSOANE VÂRSTNICE

1. Identificarea de soluții/alternative pentru susținerea îngrijirii la domiciliu pentru persoanele vârstnice și cu handicap, în vederea prevenirii instituționalizării prin dezvoltarea și extinderea rețelei de îngrijire la domiciliu și specializarea îngrijitorilor la domiciliu pe grade de dependență ale beneficiarilor;
2. Integrare socială și viață activă pentru persoanele în vârstă;
3. Prevenirea degradării fizice și psihice a persoanelor în vârstă;
4. Înființarea unui centru comunitar – Humanitas- pentru persoane vârstnice care să ofere servicii integrate de sprijin acestei categorii de persoane;
5. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice prin dezvoltarea de programe și proiecte de îmbătrânire activă, având drept obiectiv optimizarea celor trei principii ale strategiei 2020 Europene-Sănătate-Participare-Securitate;
6. Elaborarea unui plan local de acțiune în domeniul protecției persoanelor vârstnice în colaborare cu toți factorii interesați (societate civilă, instituții publice, etc) în contextul îmbătrânirii accentuate a populației Sectorului 1, București și realizarea unei baze de date cu persoanele vârstnice cu risc ridicat de marginalizare și excluziune socială la nivelul sectorului 1 București;
7. Furnizarea serviciilor de îngrijire într-o manieră flexibilă (dimineața, prânz, seara; servicii de week-end pentru persoanele vârstnice imobilizate fără familie, servicii de supraveghere 24/24h, pe perioada în care persoana suferă de diferite afecțiuni ce necesită supraveghere permanentă, dezvoltarea serviciilor de tip respiro ca modalitate de sprijin a familiei);
8. Dezvoltarea unui centru de tip respiro pentru persoanele vârstnice.
9. Dezvoltarea serviciilor furnizate persoanelor vârstnice prin crearea a trei cluburi ale seniorilor în zonele Bucureștii Noi/ Dămăroaia, Sala Palatului, Calea Griviței.
10. Diversificarea serviciilor prin încheierea de parteneriate publice- private în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.



### **B3. FAMILII/ PERSOANE AFLATE ÎN NEVOIE – CU RISC DE MARGINALIZARE ȘI EXCLUZIUNE SOCIALĂ**

1. Acordarea de servicii și/sau beneficii sociale conform legislației în vigoare persoanelor /familiilor din Sectorul 1, în vederea prevenirii marginalizării sociale, în perioada 2019-2027.
2. Integrarea sau reintegrarea anual a minimum 50 de persoane expuse riscului marginalizării sociale din sectorul 1, pe piața muncii, în perioada 2019-2027.
3. Acordarea beneficiilor sociale conform legii 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, în perioada 2019- 2027.
4. Asigurarea respectării legislației în vigoare pe domeniul de activitate al compartimentului în perioada 2019-2027.
5. Dezvoltarea serviciilor sociale de tip cantină socială sau magazin social, în asociere cu entități private, în Sectorul 1, în perioada 2019-2027.
6. Soluționarea situațiilor de lipsă a identității legale.
7. Stimularea participării școlare și reducerea abandonului școlar în rândul populației de romi.
8. Stimularea ocupării populației de romi în economia formală.
9. Asigurarea accesului la serviciile de sănătate.
10. Obținerea unor drepturi sociale.
11. Acordarea ajutoarelor pentru încălzirea locuinței.
12. Creșterea gradului de socializare, integrarea socială și diminuarea sentimentului de discriminare socială.

### **C. ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI MEDICALE COMUNITARE** **COMPLEXUL MULTIFUNCȚIONAL CARAIMAN**

1. Dezvoltarea serviciilor medicale prin investigații Sistem integrat imagistică CT și RMN și Laborator Integrat Imagistică (RX- aparat de radiologie, Ecograf Doppler color, Ecograf 4 D, Mamograf).



2. Diversificarea categoriilor de beneficiari prin valorificarea la capacitate ridicată a spațiilor din Centrul de Recuperare Medicală și Centrul de Zi Alzheimer prin dezvoltarea și diversificarea ariilor serviciilor de balneofiziokinetoterapie și de reabilitare funcțională.
3. Revizuirea criteriilor de eligibilitate și a condițiilor de acordare a serviciilor de recuperare medicală/reabilitare funcțională pe categorii de vârstă, tipologii de beneficiari - număr maxim de pachete/stagii gratuite de recuperare medicală/reabilitare funcțională/an/persoană pentru persoane adulte cu certificat de încadrare în grad de handicap cu domiciliul legal pe raza sectorului 1, copii cu certificat de încadrare în grad de handicap cu domiciliul legal pe raza sectorului 1.
4. Continuarea programului propriu de furnizare de servicii de recuperare medicală precum și inițierea/dezvoltarea unei componente de autofinanțare prin acordarea unor servicii de recuperare/reabilitare funcțională cu plată (pentru persoane cu domiciliul legal pe raza sectorului 1, precum și pentru persoane adulte, persoane vârstnice și copii, indiferent de domiciliul legal, care au recomandare de la medicul specialist și sunt dispuse să achite costurile serviciilor conform tarifelor stabilite.
5. Stabilirea unor costuri pentru o ședință individuală și/sau pentru un stagiul a câte 10 ședințe/persoană pentru persoanele cu domiciliul legal pe raza sectorului 1, în funcție de venitul pe membru de familie.
6. Stabilirea unor costuri pentru o ședință individuală și pentru un stagiul a câte 10 ședințe pentru persoanele adulte, persoane vârstnice și copii, indiferent de domiciliul legal, care au recomandare de la medicul specialist și sunt dispuse să achite costurile serviciilor conform tarifelor stabilite.
7. Adaptabilitatea programelor de recuperare medicală/ de reabilitare funcțională la nevoile beneficiarilor din Centrul de Recuperare Medicală și Centrul de Zi Alzheimer.
8. Creșterea numărului de persoane care apelează la serviciile acordate prin Centrul de Recuperare Medicală și Centrul de Zi Alzheimer.

## VIII. RISCURI ȘI IPOTEZE

1. Legislație incompletă în domeniul asistenței sociale și asistenței medicale comunitare.
2. Lipsa unei legislații coerente în ceea ce privește îngrijitorii la domiciliu fapt ce îngreunează dezvoltarea serviciilor de asistență socio-medicală.

3. Eșecurile în accesarea fondurilor structurale ar întârzia realizarea unor obiective strategice.
4. Scăderea implicării ONG-urilor în proiectele aflate în derulare din cauza lipsei cronice de fonduri și lipsei unui mecanism legislativ coerent de contractare/concesionare a unor servicii sociale.
5. Finanțarea insuficientă din partea Consiliului Local Sector 1 în condițiile unor schimbări legislative majore în ceea ce privește alocarea bugetului Consiliului General al Municipiului București.

## IX. RESPONSABILITĂȚI

### Echipa de management

#### A. În domeniul protecției drepturilor copilului

##### Responsabili :

- Director General D.G.A.S.P.C. Sector 1;
- Director General Adjunct Direcția Protecția Copilului;
- Director General Adjunct Direcția Economică.

##### Rapoarte de colaborare :

- Agenția Municipală de Ocupare a Forței de Muncă
- ONG-uri
- Direcția de Muncă și Protecție Socială București
- Poliția Locală
- Poliția de Proximitate
- Direcția de Sănătate Publică
- Inspectoratul Școlar Municipal

##### Rapoarte ale progreselor realizate :

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Rapoarte de activitate periodice
- Statistici
- Raportări financiare
- Rapoarte narrative

### B. În domeniul protecției persoanelor și familiilor defavorizate

#### Responsabili :

- Director General D.G.A.S.P.C. Sector 1
- Director General Adjunct Direcția Protecție Persoană și Familie
- Director General Adjunct Direcția Economică
- Director General Adjunct Direcția Protecție Socială

#### Rapoarte de colaborare :

- Agenția Municipală de Ocupare a Forței de Muncă
- ONG-uri
- Direcția de Muncă și Protecție Socială București
- Poliția Locală
- Poliția de Proximitate
- Autoritatea de Sănătate Publică
- Inspectoratul Școlar Municipal

#### Rapoarte ale progreselor realizate :

- Rapoarte de activitate periodice
- Statistici



## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- Raportări financiare
- Rapoarte narrative

### C. În domeniul asistenței medicale comunitare :

- Director Executiv C.M. Caraiman
- Director adjunct medical
- Medici specialiști și medici generaliști

### Raporturi de colaborare :

- Autoritatea de Sănătate Publică
- Fundația Crucea Alb Galbenă
- Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate
- Inspectoratul Școlar al Municipiului București
- Universitatea Titu Maiorescu - Facultatea de Medicină Dentară.

### Raportări ale progreselor :

- analiza raportărilor periodice
- statistici
- raportări financiare
- analiza indicatorilor cantitativi și calitativi.

## X. EVALUARE și CONTROL

### Indicatori de performanță:

- numărul de servicii nou înființate pentru grupurile țintă ale instituției;
- numărul de metri pătrați reabilitați/modernizați în imobilele centrelor ;

## Strategie asistență socială și asistență medicală comunitară 2019-2027

- numărul de metri pătrați - extindere a clădirilor centrelor;
- numărul de persoane cu handicap încadrate în muncă;
- numărul de asistenți maternali angajați din sectorul 1;
- numărul de adopții în cazul copiilor cu vârsta peste 6 ani și de etnie romă;
- numărul de solicitări ale cetățenilor pentru a beneficia de serviciilor instituției;
- numărul de proiecte implementate din fonduri structurale sau alte surse de finanțare;
- numărul de reclamații la adresa serviciilor furnizate de către D.G.A.S.P.C. Sector 1/C.M. Caraiman;
- numărul de zile de instruire de care beneficiază fiecare angajat;
- numărul de îngrijitori la domiciliu angajați ai C.M. Caraiman;
- numărul de beneficiari ai serviciilor de asistență socială și medicală comunitară;
- numărul de copii cu cerințe educative speciale integrați în învățământul de masă;
- numărul de acțiuni de prevenire a comportamentului delictiv și a consumului de droguri;
- numărul de parteneriate încheiate cu sectorul neguvernamental;
- numărul de cazuri de victime ale violenței în familie cărora li se acordă servicii sociale;
- numărul de programe educaționale pe diverse teme desfășurate în școli;
- numărul de persoane pentru care s-au făcut demersuri pentru obținerea actelor de identitate;
- numărul de copii de etnie romă pentru care au fost acordate diverse facilități în vederea participării școlare și reducerii abandonului școlar;
- baza de date pentru persoanele aflate în risc de marginalizare socială creată și actualizată.





**CONSILIUL LOCAL SECTOR 1 BUCUREȘTI**  
**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI**

**Bld. Mareșal Al. Averescu, nr.17, Sector 1, București**  
**tel/fax: 0212221355**

**e-mail: rezidentialadulti@dgaspc-sectorul1.ro; Website:www.dgaspc-sectorul1.ro**  
**operator de date cu caracter personal nr. 6306**



NR 35231/09.12.2019

**REFERAT DE APROBARE**

**întocmit în susținerea proiectului de hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027**

**1.1.Descrierea situației actuale:**

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, denumită în continuare DGASPC Sector 1, este instituție publică cu personalitate juridică înființată în subordinea Consiliului Local al Sectorului 1 al municipiului București, 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, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

În vederea realizării atribuțiilor prevăzute de lege, DGASPC Sector 1 îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

a) *de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei și planului anual de dezvoltare a serviciilor sociale, pe care le supune spre aprobare Consiliului Local al Sectorului 1 al municipiului București;*

b) *de coordonare a activităților de asistență socială și de protecție a familiei și a drepturilor copilului, a persoanelor cu dizabilități, victimelor violenței în familie, persoanelor vârstnice etc., precum și a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități la nivelul sectorului 1 al municipiului București;*

c) *de administrare a fondurilor pe care le are la dispoziție;*

d) *de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;*

e) *de execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru implementarea strategiilor cu privire la acțiunile antisărăcie, prevenirea și combaterea marginalizării sociale, precum și pentru soluționarea urgențelor sociale individuale și colective la nivelul sectorului 1 al municipiului București;*

f) *de reprezentare a Consiliului Local al Sectorului 1 al municipiului București, pe plan intern și extern, în domeniul asistenței sociale și protecției copilului;*

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

Sistemul de servicii sociale la nivelul comunității locale a Sectorului 1 cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale la nivelul sectorului, asigurate de furnizori de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritatea publică locală împreună cu



societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale furnizate la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1 reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

## **2.2. Motivele de fapt care reclamă reglementarea respectivă, rațiunile care au determinat inițierea proiectului de hotărâre și scopul urmărit:**

Misiunea strategiei este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii la nivelul Sectorului 1 care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora. Dorim ca implementarea strategiei să aibă ca rezultat existența unui sistem de servicii sociale la nivelul Sectorului 1, capabil să asigure dezvoltarea capacităților indivizilor și/ sau comunităților pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, precum și creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția generală are atribuții domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, respective, elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și locale și cu nevoile identificate, strategia județeană/a sectorului municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o transmite spre dezbateră și avizare comisiei județene de incluziune socială, o propune spre aprobare consiliului județean/consiliul local al sectorului municipiului București și răspunde de aplicarea acesteia.

Reevaluarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 are rolul de a contribui la corelarea și dezvoltarea unor politici de incluziune socială care să țină seama de grupurile sociale cele mai vulnerabile din sector și de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluziunea socială.

## **1.3. Principiile de bază și finalitatea:**

Principiile care stau la baza prezentului proiect de hotărâre:

principiul legalității- autoritățile și instituțiile administrației publice, precum și personalul acestora au obligația de a acționa cu respectarea prevederilor legale în vigoare și a tratatelor și a convențiilor internaționale la care România este parte;

principiul egalității-beneficiarii activității autorităților și instituțiilor administrației publice au dreptul de a fi tratați în mod egal, într-o manieră nediscriminatorie, corelativ cu obligația autorităților și instituțiilor administrației publice de a trata în mod egal pe toți beneficiarii, fără discriminare pe criteriile prevăzute de lege;

principiul adaptabilității- autoritățile și instituțiile administrației publice au obligația de a satisface nevoile societății respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare;

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



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

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;

parteneriatul-instituțiile publice, 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;

universalitatea, potrivit căreia fiecare persoană are dreptul la asistență socială, în condițiile prevăzute de lege.

Finalitatea: Strategia 2019 - 2027 urmărește stabilirea unor linii directoare pentru câteva domenii majore conturate după criteriul grupurilor țintă și definitivarea unui cadru instituțional coerent și integrat, menit să asigure un pachet de servicii sociale și medico-sociale, care la nivelul sectorului 1 să asigure incluziunea socială a grupurilor vulnerabile, prevenind marginalizarea socială și contribuind la creșterea calității vieții categoriilor vizate.

#### **1.4. Efectele/consecințele în raport cu obiectul reglementării:**

Aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 vizează propunerea și implementarea unor proiecte structurale dar și a unor proiecte punctuale al căror temei juridic se regăsește într-o serie de acte normative ale căror prevederi coroborate, permit centrarea oricăror intervenții sociale sau socio-medicale pe ANALIZA COST – BENEFICIU.

#### **1.5. Etapele parcurse în pregătirea proiectului:**

Elaborarea Strategiei a avut în vedere corclarea cu strategiile și politicile sectoriale existente la nivel european, național, regional și local.

În urma ședinței Comisiei privind incluziunea socială a Municipiului București din data de 28.11.2019, în cadrul căreia s-a analizat și s-a supus la vot *Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027*, a fost eliberat avizul nr.5/2019.

În data de 05.12.2019 Colegiului Director al DGASPC Sector 1 a eliberat avizul consultativ cu privire la *Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027*, prin Hotărârea nr.5/05.12.2019.

#### **1.6. Schimbări preconizate prin propunere:**

Prin adoptarea prezentului proiect de hotărâre, intră în vigoare *Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027* care cuprinde:

**Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 în domeniul protecției drepturilor copilului:**

1. Reducerea numărului de copii pe fiecare componentă de tip rezidențial prin transformarea acestora în componente de tip familial.

2. Responsabilizarea părinților care sunt separați temporar de copiii lor în vederea asumării responsabilităților față de creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii.



3. Achiziționarea/ construcția a 4 case în care să fie protejați un număr de maxim 12 copii/ casă, proveniți din Complexul Social de Servicii "Sf. Iosif", Complexul Social de Servicii "Pinocchio" și Casa "Sf. Ștefan".

4. Optimizarea activității serviciului adopției și postadopției, astfel încât un număr de minim 10 copii cu vârste mai mari de 4 ani să fie adoptați anual de către familii cu domiciliul în România.

5. Pentru perioada 2019-2027, în contextul promulgării Legii nr. 286/ 2018 pentru modificarea alin.(1) și (2) ale art.64 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, conform căreia, plasamentul copilului care nu a împlinit vârsta de 7 ani poate fi dispus numai la familie extinsă, substitutivă sau la asistent maternal, plasamentul acestuia într-un serviciu de tip rezidențial fiind interzis, ne propunem ca, anual, să suplimentăm rețeaua de asistenți maternali profesioniști angajați ai DGASPC sectorul 1 cu minimum 5 persoane în afara celor existenți deja în rețea. Și în acest context prioritate vor avea persoanele cu domiciliul pe raza sectorului 1.

6. În ceea ce privește prevenirea separării copilului de familie, obiectivele specifice pentru noua perioadă strategică 2019 – 2027 sunt:

- îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor prin oferirea de prestații materiale/financiare, admitere în centre maternale și adăposturi pentru victimele violenței în familie, precum și prin facilitarea accesului la servicii medicale/ educaționale;

- prevenirea și reducerea numărului de copii părăsiți în maternități și reducerea numărului de copii neînregistrați la naștere;

- organizarea unor sesiuni de informare pe diverse teme (igienă, alimentație, planificare familială, responsabilizarea părinților în vederea implicării acestora în procesul educațional al copiilor);

- continuarea parteneriatelor cu ONG-urile care desfășoară programe în domeniul prevenirii separării copilului de familie;

- încheierea unor noi parteneriate în vederea diversificării serviciilor acordate grupului țintă.

7. În ceea ce privește protecția copilului delincvent, ne propunem reducerea/eliminarea faptelor care intră sub incidența legii penale săvârșite de către copii, asigurarea condițiilor necesare de dezvoltare armonioasă a copilului urmărindu-se aspectele legate de sănătate, identitate, familie și relații sociale, conduită, dezvoltare emoțională, comportament și deprinderi de îngrijire personală, asigurarea integrării copilului delincvent în societate și promovarea drepturilor copilului delincvent.

8. Înființarea de noi centre de zi pentru copiii cu vârsta 0 - 3 ani după modelul de educație integrate româno-danez.

9. Înființarea unui Centru Comunitar Multifuncțional de Intervenție și Recuperare pentru Copiii și Tinerii cu dizabilități, care să cuprindă și o componentă de tip centru respiro destinată copiilor/ tinerilor cu dizabilități precum și copiilor aflați în asistență maternală.

10. Încheierea de noi parteneriate public- privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

#### **Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 în domeniul protecției persoanelor adulte:**

##### **Persoane cu handicap:**

- susținerea integrării sociale a adultului cu dizabilități;

- protecția adultului cu dizabilități în sistem rezidențial;

înființarea unui centru comunitar pentru persoanele cu dizabilități, capabil din punct de vedere organizatoric și administrativ să asigure servicii sociale integrate la standarde de calitate pentru această categorie de persoane;

- integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități;

dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare pentru adultul cu handicap în favoarea reducerii marginalizării acestora prin crearea unui complex de servicii pentru acestia.

înființarea unui centru de abilitare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități.

dezvoltarea de servicii sociale de tip locuință protejată pentru persoanele adulte cu dizabilități;

încheierea unui număr de 2 de parteneriate public-privat (cu unul sau mai multe ONG-uri acreditate pentru formarea continuă a adultului) în vederea asigurării formării prevăzute de lege pentru asistentul personal.

achiziționarea unui imobil de minim 1000 mp suprafață utilă sau a unui teren de minim 1500 mp, pentru dezvoltarea unui CRRN cu o capacitate de 50 de locuri pentru bărbați cu afecțiuni neuro - psihiatrice severe.

dezvoltarea unității protejate Nazarcea Grup – prin înființarea de noi ateliere cât și prin extinderea celor existente. Se vor identifica și pune în practică acele activități de producție ale căror beneficiari direcți să fie centrele din subordinea DGASPC Sector 1 și ținând cont de tipurile de activități specifice pe care persoana cu dizabilități le poate executa, cât și extinderea acelor ateliere care funcționează foarte eficient (Brutăria, Spălătoria auto, Spălătoria Textilă și de covoare).

#### **Persoane vârstnice:**

identificarea de soluții/alternative pentru susținerea îngrijirii la domiciliu pentru persoanele vârstnice și cu handicap, în vederea prevenirii instituționalizării prin dezvoltarea și extinderea rețelei de îngrijire la domiciliu și specializarea îngrijitorilor la domiciliu pe grade de dependență ale beneficiarilor;

integrare socială și viață activă pentru persoanele în vârstă;

prevenirea degradării fizice și psihice a persoanelor în vârstă;

înființarea unui centru comunitar – Humanitas- pentru persoane vârstnice care să ofere servicii integrate de sprijin acestei categorii de persoane;

îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice prin dezvoltarea de programe și proiecte de îmbătrânire activă, având drept obiectiv optimizarea celor trei principii ale strategiei 2020 Europene-Sănătate-Participare-Securitate;

elaborarea unui plan local de acțiune în domeniul protecției persoanelor vârstnice în colaborare cu toți factorii interesați (societate civilă, instituții publice, etc) în contextul îmbătrânirii accentuate a populației Sectorului 1, București și realizarea unei baze de date cu persoanele vârstnice cu risc ridicat de marginalizare și excluziune socială la nivelul sectorului 1 București;

furnizarea serviciilor de îngrijire într-o manieră flexibilă (dimineața, prânz, seara; servicii de week-end pentru persoanele vârstnice imobilizate fără familie, servicii de supraveghere 24/24h, pe perioada în care persoana suferă de diferite afecțiuni ce necesită supraveghere permanentă, dezvoltarea serviciilor de tip respiro ca modalitate de sprijin a familiei);

dezvoltarea unui centru de tip respiro pentru persoanele vârstnice;

dezvoltarea serviciilor furnizate persoanelor vârstnice prin crearea a trei cluburi ale seniorilor în zonele Bucureștii Noi/ Dămăroaia, Sala Palatului, Calea Griviței.

diversificarea serviciilor prin încheierea de parteneriate publice- private cu accent pe serviciile sociale acordate grupurilor defavorizate.

#### **Familii/persoane aflate în nevoie – cu risc de marginalizare și excluziune socială**

1. Acordarea de servicii și/sau beneficii sociale conform legislației în vigoare persoanelor /familiilor din Sectorul 1, în vederea prevenirii marginalizării sociale, în perioada 2019-2027;

2. Integrarea sau reintegrarea anual a minimum 50 de persoane expuse riscului marginalizării sociale din sectorul 1, pe piața muncii, în perioada 2019-2027;

3. Acordarea beneficiilor sociale conform legii 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, în perioada 2019- 2027;

4. Asigurarea respectării legislației în vigoare pe domeniul de activitate al compartimentului în perioada 2019-2027



5. Dezvoltarea serviciilor sociale de tip cantină socială sau magazin social, în asociere cu entități private, în Sectorul 1, în perioada 2019-2027.;
6. Soluționarea situațiilor de lipsă a identității legale;
7. Stimularea participării școlare și reducerea abandonului școlar în rândul populației de romi.
8. Stimularea ocupării populației de romi în economia formală;
9. Asigurarea accesului la serviciile de sănătate;
10. Obținerea unor drepturi sociale;
11. Acordarea ajutoarelor pentru încălzirea locuinței;
12. Creșterea gradului de socializare, integrarea socială.

#### **1.7. Impactul economic, social și impactul asupra mediului:**

Prezentul proiect de hotărâre nu se referă la acest aspect.

#### **1.8. Impactul financiar asupra bugetului pe termen scurt, mediu și lung:**

Prezentul proiect de hotărâre nu se referă la acest aspect.

#### **1.9. Efectele proiectului de hotărâre asupra hotărârilor Consiliului Local al Sectorului 1 în vigoare:**

Prezentul proiect de hotărâre nu se referă la acest aspect.

#### **1.10. Consultări efectuate în vederea elaborării proiectului de hotărâre:**

Prezentul proiect de hotărâre nu impune consultări.

#### **1.11 Activitatea de informare publică pentru elaborarea și implementarea proiectului de hotărâre:**

În conformitate cu prevederile Legii nr. 52/2003, privind transparența decizională în administrația publică, republicată, precum și cu prevederile Hotărârii nr. 797/ 2017 privind aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 a elaborat și dezbătut în consultare publică Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman.

Documentul a fost prezentat în consultare publică și afișat pe site-ul [http://www.dgaspc-sectorul1.ro/prezentare\\_generala/strategia](http://www.dgaspc-sectorul1.ro/prezentare_generala/strategia) DGASPC Sector 1, începând cu data de 04.10.2019. Procesul de consultare publică s-a încheiat la data de 31.10.2019, fără să se înregistreze propuneri de modificare a conținutului documentului supus dezbaterii.

#### **1.12. Modul de realizare, măsurile de implementare, resursele necesare:**

Strategia se va implementa cu resursele umane și financiare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, prin adoptarea măsurilor tehnico-administrative de îndeplinire a acțiunilor în vederea transpunerii practice a Strategiei.



### 1.13. Temeiul legal care stă la baza adoptării:

Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;

Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, cu modificările și completările ulterioare;

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

Hotărârea Guvernului nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;

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

Ordinele ministerului muncii și justiției sociale nr. 29/2019, 27/2019, 26/2019, 25/2019, 81/2019, 82/2019;

O.U.G nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

Hotărârea Guvernului nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;

Hotărârea Guvernului nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006;

Hotărârea Guvernului nr. 978/2015 privind aprobarea standardelor minime de cost pentru serviciile sociale și a nivelului venitului lunar pe membru de familie în baza căruia se stabilește contribuția lunară de întreținere datorată de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice din centrele rezidențiale;

Legea nr. 466 /2004 privind statutul asistentului social din România;

Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică;

Lege nr. 477/2004 privind Codul de conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice;

Lege nr. 18/1990 pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile copilului;

Legea nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice;

Programul Național de Reformă (PNR);

Strategia Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Romilor 2012-2020;




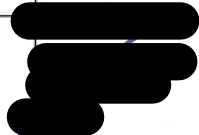
Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2015-2020;

Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (SNOFM) 2014-2020;

Strategia Națională de Sănătate 2014-2020;

Pentru considerentele mai sus expuse și în temeiul prevederilor art. 136 alin. (1) și alin. (2) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu completările ulterioare, supun dezbaterii Consiliului Local al Sectorului 1 proiectul de hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027.



Nume Prenume	Funcția	Semnătura	Întocmit/avizat	Funcția	Semnătura	Data
VASILE MOȚOC	DIRECTOR GENERAL DGASPC SECTOR 1		Mariana Țătan	Director general adjunct		06.12 2019
			Nicoleta Mioara Voicu	Director general adjunct		06.12.2019
			Lucian Florin Popa	Director general adjunct		09.12.2019

Nr. D1302/13.12.2019

## RAPORT DE SPECIALITATE

### AI DIRECȚIEI GENERALE ADMINISTRAȚIE PUBLICĂ LOCALĂ

*privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027*

#### 1.1 Descrierea situației actuale

Având în vedere adresa nr. **K2 – 612/09.12.2019** prin care a fost solicitată elaborarea Raportului de Specialitate referitor la **Proiectul de hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027**, vă aducem la cunoștință următoarele:

În anul 2015, cele 193 de state membre ONU au adoptat **Agenda 2030 și cele 17 Obiective pentru Dezvoltare Durabilă (ODD)**. România, în calitate de stat membru al Organizației Națiunilor Unite (ONU) și Uniunii Europene (UE), și-a exprimat adeziunea la cele 17 Obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD) ale Agendei 2030. În acest context, în 2018 Departamentul Guvernului pentru Dezvoltare Durabilă a lansat **Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030**. Prin această Strategie, România își stabilește cadrul național pentru susținerea Agendei 2030 și implementarea setului de 17 ODD-uri (obiective de dezvoltare durabilă). Strategia susține dezvoltarea României pe trei direcții principale respectiv economică, socială și de mediu, orientată către cetățean, care să se centreze pe inovație, optimism, reziliență și încredere că statul servește nevoile fiecărui cetățean, într-un mod echitabil, eficient și într-un mediu curat, în mod echilibrat și integrat.

Toate Obiectivele pentru Dezvoltare Durabilă au ținte care sunt în mod direct legate de responsabilitățile autorităților locale. Tocmai de aceea, realizarea ODD-urilor depinde și de capacitatea autorităților locale de a promova o dezvoltare locală integrată, incluzivă și sustenabilă.

România susține pe deplin ideea că **Agenda 2030** trebuie să fie implementată de către instituțiile locale, răspunzând direct nevoilor cetățenilor. Nevoile, interesele și grijile acestora

trebuie să fie soluționate prin definirea unor strategii de dezvoltare locală durabilă. Excluziunea socială este identificată ca o provocare majoră la adresa implementării Obiectivelor și se pune accentul pe susținerea incluziunii persoanelor cu dizabilități, a tinerilor și a femeilor, în politicile de dezvoltare. Eradicarea sărăciei reclamă oportunități decente de angajare, iar prevenirea și evitarea excluziunii sociale necesită politici de coeziune socială.

Cele 17 Obiective de Dezvoltare Durabilă (ODD), reunite informal și sub denumirea de **Obiective Globale**, stabilesc o agendă de acțiune ambițioasă pentru următorii 10 ani în vederea eradicării sărăciei extreme, combaterii inegalităților și a injustiției și protejării planetei până în 2030.

Odată cu înființarea Serviciului de Strategii de Dezvoltare Durabilă, Programe, Proiecte și Management Informațional, Sectorul 1 al Municipiului București își asumă angajamentul față de valorile fundamentale ale sustenabilității. Conform Hotărârii Consiliului Local al Sectorului 1 nr. 296 / 2019, Serviciului de Strategii de Dezvoltare Durabilă, Programe, Proiecte și Management Informațional are atribuții în elaborarea planurilor de acțiune privind Strategia pentru Dezvoltare Durabilă a Sectorului 1. În acest sens, Serviciul de Strategii de Dezvoltare Durabilă, Programe, Proiecte și Management Informațional poate cere asistență tehnică de specialitate, în condițiile în care la nivelul serviciului nu există capacitatea elaborării strategiei de dezvoltare durabile sau a studiilor de fundamentare a strategiei de dezvoltare durabilă.

În acest context, prin **Hotărârea Consiliului Local nr. 273 din 28.08.2019 a fost aprobată încheierea acordului cadru de parteneriat interinstituțional de cooperare între Sectorul 1 al Municipiului București și Școala Națională de Studii Politice și Administrative, în vederea documentării, fundamentării și elaborării Strategiei pentru dezvoltare durabilă a Sectorului 1 „2020 – 2030”, acord valabil până la data de 15.06.2019.**

În momentul de față acest proiect este în desfășurare și are următoarele obiective:

- Contextualizarea și integrarea obiectivelor de dezvoltare durabilă (Agenda 2030) la nivelul Strategiei de Dezvoltare Durabilă a Sectorului 1 2020 - 2030;
- Realizarea unei diagnoze a stadiului actual de dezvoltare durabilă a Sectorului 1;
- Identificarea problemelor cheie ale locuitorilor Sectorului 1 pentru a fi analizate în procesul de fundamentare a obiectivelor strategice și planurilor de acțiune pentru Strategie de Dezvoltare Durabilă a Sectorului – 2030;
- Stabilirea obiectivelor strategice, a țințelor și a planurilor de acțiune pentru dezvoltarea durabilă a Sectorului 1 al Municipiului București;
- Încurajarea participării tuturor actorilor relevanți (societatea civilă, mediu privat, mediu academic etc.) în stabilirea obiectivelor strategice pentru dezvoltarea durabilă a Sectorului al Municipiului București;
- Creșterea abilităților în domeniul elaborării și implementării politicilor publice printr-o colaborare strânsă a administrației publice locale Sector 1 cu experți din mediul academic, privat, nonguvernamental.



- Elaborarea documentului final al Strategiei de Dezvoltare Durabilă a Sectorului 1 – 2020 – 2030.

Conform Acordului Subsecvent nr. 1 din 25.09.2019 la acordul cadru de parteneriat interinstituțional de cooperare între Sectorul 1 al Municipiului București și Școala Națională de Studii Politice și Administrative, în vederea documentării, fundamentării și elaborării Strategiei pentru dezvoltare durabilă a Sectorului 1 „2020 – 2030”, a avut loc **Activitate A1 – Desk Research** care a constatat în: colectarea, analizarea, sistematizarea și sintetizarea tuturor documentelor, strategiilor, publicațiilor științifice și surselor de date disponibile relevante pentru activitatea tuturor grupurilor de lucru; s-a structurat un raport sintetic pentru fiecare grup de lucru; s-au realizat două sesiuni de instruire pentru personalul din cadrul Primăriei Sectorului 1. În cadrul sesiunilor s-au discutat teme legate de metodologia de realizarea a strategiilor de dezvoltare durabilă, operaționalizarea Țintelor de dezvoltare durabilă, rolul administrațiilor publice locale în punerea în practică a strategiilor de dezvoltare durabilă. De asemenea, conform Acordului Subsecvent nr. 2 din 15.11.2019 la acordul cadru de parteneriat interinstituțional de cooperare între Sectorul 1 al Municipiului București și Școala Națională de Studii Politice și Administrative, în vederea documentării, fundamentării și elaborării Strategiei pentru dezvoltare durabilă a Sectorului 1 2020 – 2030, au fost înființate următoarele Grupuri de lucru:

- (1) Protecție și Incluziune Socială, Locuire;
- (2) Educație, Cultură, Sport, Inovare/Cercetare;
- (3) Sănătate și bunăstare;
- (4) Mediu, Energie, Protecția Animalelor;
- (5) Urbanism, Infrastructură, Spații Verzi, Locuri de Joacă;
- (6) Creștere Economică și muncă decentă;
- (7) Siguranța Cetățeanului și Bună Guvernare.

Menționăm că, potrivit Acordului Cadru de parteneriat interinstituțional de cooperare între Sectorul 1 al Municipiului București și Școala Națională de Studii Politice și Administrative, urmează demararea **Activității A3 – Cercetare cantitativă și Cercetare Calitativă și a Activității A4 - Elaborarea rapoartelor finale pentru fiecare Grup de Lucru**, integrarea rapoartelor grupurilor într-o strategie unitară și un plan de acțiune și prezentarea lor publică.

Având în vedere importanța acestui proiect și impactul pe termen mediu și lung asupra activității administrației publice locale a Sectorului 1, acesta constituind cadrul general pentru dezvoltarea durabilă a Sectorului 1, precum și complexitatea procesului de documentare, fundamentare și elaborare a strategiei, **considerăm oportun ca strategiile entităților aflate în subordinea Primarului Sectorului 1 să fie reactualizate/votate în Consiliul Local al Sectorului 1 doar după finalizarea Strategiei de Dezvoltare Durabilă Sector 1 „2020 – 2030” în scopul ralierei la obiectivele strategice asumate pentru următorii 10 ani.**

## 1.2 Documentarea juridică:

- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;
- Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr.118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;
- Hotărârea Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor - cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Ordinele ministerului muncii și justiției sociale nr. 29/2019, 27/2019, 26/2019, 25/2019, 81/2019, 82/2019;
- O.U.G nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;
- Hotărârea Guvernului nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal;
- Hotărârea Guvernului nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006;
- Hotărârea Guvernului nr. 978/2015 privind aprobarea standardelor minime de cost pentru serviciile sociale și a nivelului venitului lunar pe membru de familie în baza căruia se stabilește contribuția lunară de întreținere datorată de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice din centrele rezidențiale;
- Legea nr. 466 /2004 privind statutul asistentului social din România;
- Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică; Lege nr. 477/2004 privind Codul de conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice;
- Lege nr. 18/1990 pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile copilului;
- Legea nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice;
- Programul Național de Reformă (PNR);
- Strategia Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorității Romilor 2012-2020;
- Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2015-2020;

- Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (SNOFM) 2014-2020;
- Strategia Națională de Sănătate 2014-2020.

În elaborarea proiectului de hotărâre s-au avut în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal conform căreia Direcția generală are atribuții în domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, respectiv, elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și locale și cu nevoile identificate, strategia județeană/a sectorului municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o transmite spre dezbatere și avizare comisiei județene de incluziune socială, o propune spre aprobare consiliului județean/consiliul local al sectorului municipiului București și răspunde de aplicarea acesteia.

### 1.3 Examinarea oportunității și eficienței

În urma analizării Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027 și a Planului operațional de acțiune în domeniul observăm că sunt stabilite linii directoare pentru câteva domenii majore, obiective specifice, activități, perioade de implementare și indicatori de rezultate care fac obiectul proiectului de fundamentare și elaborare a Strategiei de Dezvoltare Durabilă Sector 1 „2020 – 2030”. Totodată, menționăm că în procesul de contextualizare și integrare a obiectivelor de dezvoltare durabilă din Agenda 2030 la nivelul Strategiei de Dezvoltare Durabilă a Sectorului 1 „2020 – 2030”, componenta incluziunii și protecției sociale este prioritară în special în raport cu următoarele ODD-uri Fără Sărăcie, Zero Foamete, Sănătate și Stare de Bine, Egalitate de gen, Inegalități Reduse, Orașe și Comunități Durabile.

Pe baza acestei observații, considerăm că este necesare o corelație profundă a Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027 cu „Strategia de dezvoltare durabilă Sector 1 „2020 – 2030” care va fi finalizată în luna mai 2020.

De asemenea, conform Procesului-verbal/ Minutei consultării în vederea elaborării Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Consiliului Local Sector 1, București pentru anul 2019, considerăm că procesul participativ a fost unul limitat, fiind consultați doar 4 furnizori publici și privați și organizații reprezentative ale beneficiarilor, neexistând propuneri sau modificări ale Planului anual de acțiune supus dezbaterii. În momentul de față, teme legate de Protecție și incluziune socială, echitate, șanse egale, solidaritate, grupuri vulnerabile sunt dezbătute la nivelul celor șapte grupuri de lucru înființate în vederea elaborării Strategiei de Dezvoltare Durabilă Sector 1 „2020 – 2030” de către peste 100 de reprezentanți ai societății civile care colaborează activ cu experții din SNSPA și cu

reprezentanții Primăriei Sectorului 1 al Municipiului București pentru stabilirea obiectivelor, a țințelor și a planului de acțiune pentru următorii 10 ani.

Cu privire la perioada programatică, observăm ca Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” au deja o strategie aprobată pentru anul 2019, respectiv Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2014-2020, aspect care trebuie ajustat.

Având în vedere cele menționate anterior, considerăm că este necesară o reevaluare a Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” în vederea ralierei acestora la obiectivele, țințele și planul de acțiune din Strategia de dezvoltare durabilă Sector 1 „2020 – 2030” care va fi finalizată în mai 2020.

#### **1.4 Propunerile funcționarilor publici/specialiștilor în domeniu care l-au întocmit, evidențiind atât avantajele cât și dezavantajele variantelor de soluții propuse**

Propunem reevaluarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019-2027 în vederea ralierei acestora la Strategia de Dezvoltare Durabilă Sector 1 „2020 – 2030”. Acest demers poate contribui într-un mod real la dezvoltarea unor politici de incluziune socială care să țințească grupurile sociale cele mai vulnerabile din sector și de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluziunea socială.

#### **1.5 Schimbări preconizate**

În urma aprobării hotărârii privind Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027 vor fi implementate proiecte structurale și proiecte punctuale care, prin esență, nu vor putea ține cont de liniile directoare agreeate printr-o strategie mai cuprinzătoare ce include atât domeniul specific Protecției și Incluziunii Sociale, cât principiului transversal al egalității de șanse la nivelul tuturor celorlalte domenii.

#### **1.6 Impact economic, social și impactul asupra mediului**

În absența unei concordanțe între Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027 și Strategia de dezvoltare durabilă Sector 1 „2020 – 2030”, impactul social este unul diminuat, întrucât nu beneficiază de cadrul mai larg, organizat al implementării unor obiective strategice mult mai cuprinzătoare.

### **1.7 Impactul financiar asupra bugetului pe termen scurt, mediu și lung**

Prezentul proiect de hotărâre nu se referă la acest subiect.

### **1.8 Consultări efectuate în vederea elaborării proiectului de hotărâre**

Conform Procesului-verbal/ Minutei consultării în vederea elaborării Planului anual de acțiune privind serviciile sociale administrate și finanțate din bugetul Consiliului Local Sector 1, București pentru anul 2019 încheiat în data de 07.11.2019, au fost consultați următorii furnizori publici și privați și organizații

1. Asociația „Alternativa 2003”, doamna Mihaela Rotar, președinte
2. Fundația „Health Aid România”, doamna Ernestina Rotariu, președinte
3. Asociația „Sf. Ana”, doamna Gabriela Scraba, președinte
4. Fundația „Viață și Lumină”, domnul Florin Ianovici, președinte

În urma căreia nu au existat propuneri sau modificări ale Planului anual de acțiune supus dezbaterii.

### **1.9 Activitatea de informare publică prin elaborarea și implementarea proiectului de hotărâre**

În conformitate cu prevederile Legii nr. 52/2003, privind transparența decizională în administrația publică, republicată, precum și cu prevederile Hotărârii nr. 797/ 2017 privind aprobarea regulamentelor cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 a elaborat și dezbătut în consultare publică Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman.

Documentul a fost prezentat în consultare publică și afișat pe site-ul [http://www.dgaspc-sectorul1.ro/prezentare-generală/strategia DGASPC Sector 1](http://www.dgaspc-sectorul1.ro/prezentare-generală/strategia-DGASPC-Sector-1), începând cu data de 04.10.2019.



Procesul de consultare publică s-a încheiat la data de 31.10.2019, fără să se înregistreze propuneri de modificare a conținutului documentului supus dezbaterii.

### **1.10. Măsurile concrete de implementare**

Strategia se va implementa cu resursele umane și financiare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, prin adoptarea măsurilor tehnico-administrative de îndeplinire a acțiunilor în vederea transpunerii practice a Strategiei.

Față de cele mai sus expuse, analizând toate documentele prezentate, în conformitate cu prevederile art.136, alin.(3), lit.a) din Ordonanța de Urgență nr.57/2019 privind Codul Administrativ, cu completările și modificările ulterioare, am întocmit prezentul Raport de Specialitate prin care propunem amânarea supunerii dezbaterii Consiliului Local al Sectorului 1 a **proiectului de hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară „Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1” și „Complexul Multifuncțional Caraiman” 2019 – 2027 până la finalizarea Strategiei pentru dezvoltare durabilă a Sectorului 1 „2020 – 2030”**.

  
 p. Primar  
 Viceprimar  
 Daniela POPA

Întocmit:	Funcția	Semnătura	Avizat director/șef serviciu Nume prenume	Data
Avizat	Director General Adjunct – Direcția Generală Administrație Publică Locală		Turcu Răducu-Gabriel	13.12.2019
Întocmit	Compartimentul de Strategii de Dezvoltare Durabilă, Programe, Proiecte și Management Informațional Consilier Asistent		Arina Iacob	13.12.2019



NR. G/ 5039/17.12.2019

42-612

**RAPORT DE SPECIALITATE**

***la Proiectul de Hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027, înregistrat sub nr.612/09.12.2019***

Văzând Referatul de aprobare întocmit de Primarul Sectorului 1 al municipiului București prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1;

În conformitate cu prevederile Legii nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă la elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

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

Având în vedere prevederile Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

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

Având în vedere prevederile Legii asistenței sociale nr. 292/201, cu modificările și completările ulterioare;

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

Luând în considerare prevederile art. 3 alin. (3) lit. a) din Anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

Ținând seama de avizul favorabil nr. 5/2019 eliberat de Comisia privind Incluziunea Socială a Municipiului București;

Ținând seama de Hotărârea Colegiului Director nr. 5/5.12.2019 privind eliberarea avizului consultativ asupra proiectului Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027;

În temeiul prevederilor art. 5 cc), al art. 139 alin. (1), art. 166 alin. (4), art. 196 alin. (1) lit a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu completările ulterioare,

Aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 vizează propunerea și implementarea unor proiecte structurale dar și a unor proiecte punctuale al căror temei juridic se regăsește într-o serie de acte normative ale căror prevederi coroborate, permit centrarea oricăror intervenții sociale sau socio-medicale pe ANALIZA COST – BENEFICIU.





Prin adoptarea proiectului de hotărâre, intră în vigoare Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 care cuprinde:

Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 în domeniul protecției drepturilor copilului:

1. Reducerea numărului de copii pe fiecare componentă de tip rezidențial prin transformarea acestora în componente de tip familial.

2. Responsabilizarea părinților care sunt separați temporar de copiii lor în vederea asumării responsabilităților față de creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii.

3. Achiziționarea/ construcția a 4 case în care să fie protejați un număr de maxim 12 copii/ casă, proveniți din Complexul Social de Servicii "Sf. Iosif", Complexul Social de Servicii "Pinocchio" și Casa "Sf. Ștefan".

4. Optimizarea activității serviciului adopții și postadopții, astfel încât un număr de minim 10 copii cu vârste mai mari de 4 ani să fie adoptați anual de către familii cu domiciliul în România.

5. Pentru perioada 2019-2027, în contextul promulgării Legii nr. 286/ 2018 pentru modificarea alin.(1) și (2) ale art.64 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, conform căreia, plasamentul copilului care nu a împlinit vârsta de 7 ani poate fi dispus numai la familie extinsă, substitutivă sau la asistent maternal, plasamentul acestuia într-un serviciu de tip rezidențial fiind interzis, se propune ca, anual, să se suplimenteze rețeaua de asistenți maternali profesioniști angajați ai DGASPC sectorul 1 cu minimum 5 persoane în afara celor existenți deja în rețea. Și în acest context prioritate vor persoanele cu domiciliul pe raza sectorului 1.

6. În ceea ce privește prevenirea separării copilului de familie, obiectivele specifice pentru noua perioadă strategică 2019 – 2027 sunt:

- îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor prin oferirea de prestații materiale/financiare, admitere în centre maternale și adăposturi pentru victimele violenței în familie, precum și prin facilitarea accesului la servicii medicale/ educaționale;

- prevenirea și reducerea numărului de copii părăsiți în maternități și reducerea numărului de copii neînregistrați la naștere;

- organizarea unor sesiuni de informare pe diverse teme (igienă, alimentație, planificare familială, responsabilizarea părinților în vederea implicării acestora în procesul educațional al copiilor);

- continuarea parteneriatelor cu ONG-urile care desfășoară programe în domeniul prevenirii separării copilului de familie;

- încheierea unor noi parteneriate în vederea diversificării serviciilor acordate grupului țintă.

7. În ceea ce privește protecția copilului delincvent, se propune reducerea/eliminarea faptelor care intră sub incidența legii penale săvârșite de către copii, asigurarea condițiilor necesare de dezvoltare armonioasă a copilului urmărindu-se aspectele legate de sănătate, identitate, familie și relații sociale, conduită, dezvoltare emoțională, comportament și deprinderi de îngrijire personală, asigurarea integrării copilului delincvent în societate și promovarea drepturilor copilului delincvent.

8. Înființarea de noi centre de zi pentru copiii cu vârsta 0 - 3 ani după modelul de educație integrate româno-danez.

9. Înființarea unui Centru Comunitar Multifuncțional de Intervenție și Recuperare pentru Copiii și Tinerii cu dizabilități, care să cuprindă și o componentă de tip centru respiro destinată copiilor/ tinerilor cu dizabilități precum și copiilor aflați în asistență maternală.





# MUNICIPIUL BUCUREȘTI SECTORUL 1

## DIRECȚIA MANAGEMENT ECONOMIC

10. Încheierea de noi parteneriate public- privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

Față de cele mai sus expuse, analizând documentele prezentate, în conformitate cu prevederile art. 136 alin. (3) lit. a) din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, am întocmit prezentul Raport de Specialitate prin care PROPUNEM spre dezbateră Consiliului Local al Sectorului 1 **Proiectul de Hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027**, responsabilitatea respectării tuturor prevederilor legale aplicabile în legătură cu inițierea și derularea proiectului, precum și cu încadrarea în prevederile bugetare aprobate revine în exclusivitate conducătorilor Complexului Multifuncțional Caraiman și Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, în calitate de ordonatori terțiari de credite

Direcția Management Economic,  
Director Executiv,  
MARIA-MAGDALENA EFTIMIE

Direcția Management Economic  
Director Executiv Adjunct  
MIHAELA-DANIELA BUCUR

Întocmit:	Funcția	Semnătura	Avizat Sef Serviciu	Semnătura	Data
Alina Pascu	Consilier Superior	[Redacted Signature]	Maria Ionescu	[Redacted Signature]	13/12/2019



Direcția Juridică, Legislație, Contencios Administrativ

K2-612/09.12.2019

Nr. M/ 2551 / 16.12.2019

## RAPORT DE SPECIALITATE

*privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027*

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, denumită în continuare DGASPC Sector 1, este instituție publică cu personalitate juridică înființată în subordinea Consiliului Local al Sectorului 1 al municipiului București, 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, cu rol în administrarea și acordarea beneficiilor de asistență socială și a serviciilor sociale.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1, în calitatea sa de instituție publică de interes local are ca obiect de activitate și realizarea ansamblului de măsuri, programe, activități profesionale, servicii sociale acordate în scopul protejării persoanelor singure, familiilor, grupurilor sau comunităților defavorizate, cu probleme speciale, aflate în dificultate și care prezintă un grad crescut de risc social.

Sistemul de servicii sociale la nivelul comunității locale a Sectorului 1 cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale la nivelul sectorului, asigurate de furnizori de servicii sociale acreditați, publici și privați, prin care autoritatea publică locală împreună cu societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor temporare ori permanente ale situațiilor care pot genera marginalizarea sau excluziunea socială a persoanei, familiei, grupurilor ori comunităților.

Serviciile sociale furnizate la nivelul D.G.A.S.P.C. Sector 1 reprezintă activitatea sau ansamblul de activități realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum și celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Misiunea strategiei este dezvoltarea unui sistem funcțional de servicii la nivelul Sectorului 1 care să aibă ca scop sprijinirea persoanelor vulnerabile pentru depășirea situațiilor de dificultate, prevenirea și combaterea riscului de excluziune socială, creșterea calității vieții și promovarea incluziunii sociale a acestora. Dorim ca implementarea strategiei să aibă ca rezultat existența unui sistem de servicii sociale la nivelul Sectorului 1, capabil să asigure dezvoltarea capacităților indivizilor și/ sau comunităților pentru soluționarea propriilor nevoi sociale, precum și creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Potrivit prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Direcția generală are atribuții domeniul organizării, administrării și acordării serviciilor sociale, respective, elaborează, în concordanță cu strategiile naționale și locale și cu nevoile identificate, strategia județeană/a sectorului municipiului București de dezvoltare a serviciilor sociale, pe termen mediu și lung, pentru o perioadă de 5 ani, respectiv de 10 ani, pe care o transmite spre dezbatere și avizare comisiei județene de incluziune socială, o propune spre aprobare consiliului județean/consiliul local al sectorului municipiului București și răspunde de aplicarea acesteia.



Reevaluarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 are rolul de a contribui la corelarea și dezvoltarea unor politici de incluziune socială care să țintească grupurile sociale cele mai vulnerabile din sector și de asemenea, să dezvolte servicii bazate pe o identificare realistă a nevoilor, care să se adreseze grupurilor de populație cele mai expuse la excluziunea socială.

Finalitatea: Strategia 2019 - 2027 urmărește stabilirea unor linii directoare pentru câteva domenii majore conturate după criteriul grupurilor țintă și definitivarea unui cadru instituțional coerent și integrat, menit să asigure un pachet de servicii sociale și medico-sociale, care la nivelul sectorului 1 să asigure incluziunea socială a grupurilor vulnerabile, prevenind marginalizarea socială și contribuind la creșterea calității vieții categoriilor vizate.

Aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 vizează propunerea și implementarea unor proiecte structurale dar și a unor proiecte punctuale al căror temei juridic se regăsește într-o serie de acte normative ale căror prevederi coroborate, permit centrarea oricăror intervenții sociale sau socio-medicale pe ANALIZA COST – BENEFICIU.

Temeiul juridic aplicabil în speță:

-Legea nr. 24/2000 privind normele de tehnică legislativă pentru elaborarea actelor normative, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-Lcgc a asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

-Legea nr. 17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice;

-Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare;

-Legea nr. 217/2003 privind prevenirea și combaterea violenței în familie, cu modificările și completările ulterioare;

-Legea nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare;

-Hotărârea Guvernului nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale;

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

-Ordinele ministerului muncii și justiției sociale nr. 29/2019, 27/2019, 26/2019, 25/2019, 81/2019, 82/2019;

-O.U.G nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

-Hotărârea Guvernului nr. 797 din 8 noiembrie 2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, cu modificările și completările ulterioare;

-Hotărârea Guvernului nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006, cu modificările și completările ulterioare;

-Hotărârea Guvernului nr. 978/2015 privind aprobarea standardelor minime de cost pentru serviciile sociale și a nivelului venitului lunar pe membru de familie în baza căruia se stabilește contribuția lunară de întreținere datorată de către susținătorii legali ai persoanelor vârstnice din centrele rezidențiale, cu modificările și completările ulterioare;

-Legea nr. 466 /2004 privind statutul asistentului social din România, cu modificările și completările ulterioare;



-Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică; Lege nr. 477/2004 privind Codul de conduită a personalului contractual din autoritățile și instituțiile publice, cu modificările și completările ulterioare;

-Lege nr. 18/1990 pentru ratificarea Convenției ONU privind drepturile copilului, cu modificările și completările ulterioare;

-Legea nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare ;

-Programul Național de Reformă (PNR);

-Strategia Guvernului României de Incluziune a Cetățenilor Români aparținând Minorităților Romilor 2012-2020;

-Strategia Națională privind Incluziunea Socială și Reducerea Sărăciei pentru perioada 2015-2020;

-Strategia Națională pentru Ocuparea Forței de Muncă (SNOFM) 2014-2020;

-Strategia Națională de Sănătate 2014-2020;

-art. 5 cc), ale art. 139 alin. (1), art. 166 alin. (4), art. 196 alin. (1) lit a) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu completările ulterioare,

Prin prezentul Raport de specialitate, Direcția Juridică, Legislație, Contencios Administrativ avizează :

- FAVORABIL proiectul , privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman -2019-2027, se supune spre dezbateră și aprobarea Consiliului Local al Sectorului 1.



Nume Prenume	Funcția	Semnătura	Întocmit/avizat	Data
MOJA BEATRICE FLORENTINA	Șef Serviciu Legislație Avizare Contracte	[Redacted Signature]	Avizat	11.12.2019
Culea Alexandrina Gabriela	Consilier juridic 1	[Redacted Signature]	Avizat	11.12.2019
Dina Adriana	Consilier juridic 2	[Redacted Signature]	Avizat	11.12.2019
Moja Beatrice Florentina	Întocmit,	[Redacted Signature]	Întocmit	11.12.2019



Nr. i. 1646 / 12.12.2019

### RAPORT DE SPECIALITATE

la Proiectul de Hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 înregistrat sub nr. K2-612/09.12.2019

#### 1. Descrierea situației actuale:

În conformitate cu prevederile art. 117 alin. (4) din Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare, autoritățile administrației publice locale de la nivelul sectoarelor municipiului București elaborează propriile strategii de dezvoltare a serviciilor sociale care sunt cuprinse în strategia de dezvoltare a serviciilor sociale a municipiului București. Consiliul General al Municipiului București colaborează cu consiliile locale de sector în vederea asigurării de oportunități egale pentru toți locuitorii capitalei în accesarea serviciilor sociale.

**2. Documentarea juridică ce are ca obiect cercetarea temeiului legal al proiectului de hotărâre, stabilirea corectă a stării de fapt și legalitatea prin corecta încadrare în drept a stării de fapt, respectarea competenței și concordanței dispozițiilor propuse în proiect cu prevederile legale și principiile de drept:**

Se va realiza de către Direcția Juridică, Legislație, Contencios Administrativ potrivit competențelor și atribuțiilor ce îi revin.

**3. Examinarea oportunității și eficienței propunerii, prin compararea obiectivelor propuse cu rezultatele existente în domeniul supus reglementării, în baza unor informații reale, exacte și complete:**

Proiectul de hotărâre susține și fundamentează Strategia de dezvoltare a serviciilor sociale în perioada anilor 2019 - 2027 și urmărește stabilirea unor linii directe pentru câteva domenii majore conturate după criteriul grupurilor țintă și definitivarea unui cadru instituțional coerent și integrat, menit să asigure un pachet de servicii sociale și medico-sociale, care la nivelul sectorului 1 să asigure incluziunea socială a grupurilor vulnerabile, prevenind marginalizarea socială și contribuind la creșterea calității vieții categoriilor vizate.

**4. Propunerile funcționarilor publici/ specialiștilor în domeniu care l-au întocmit, evidențiind atât avantajele, cât și dezavantajele variantelor de soluții propuse:**

Nu este cazul.

#### 5. Schimbările preconizate- legat de domeniul de activitate:

**Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 în domeniul protecției drepturilor copilului asumate prin Prezentul proiect de Hotărâre de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman sunt următoarele:**

1. Reducerea numărului de copii pe fiecare componentă de tip rezidențial prin transformarea acestora în componente de tip familial.

2. Responsabilizarea părinților care sunt separați temporar de copiii lor în vederea asumării responsabilităților față de creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii.

3. Achiziționarea/ construcția a 4 case în care să fie protejați un număr de maxim 12 copii/ casă, proveniți din Complexul Social de Servicii "Sf. Iosif", Complexul Social de Servicii "Pinocchio" și Casa "Sf. Ștefan".

4. Optimizarea activității serviciului adopției și postadopției, astfel încât un număr de minim 10 copii cu vârste mai mari de 4 ani să fie adoptați anual de către familii cu domiciliul în România.

5. Pentru perioada 2019-2027, în contextul promulgării Legii nr. 286/ 2018 pentru modificarea alin.(1) și (2) ale art.64 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, conform căreia, plasamentul copilului care nu a împlinit vârsta de 7 ani poate fi dispus numai la familie extinsă, substitutivă sau la asistent maternal, plasamentul acestuia într-un serviciu de tip rezidențial fiind interzis, se propunem ca, anual, să suplimentăm rețeaua de asistenți maternali profesioniști angajați ai DGASPC sectorul 1 cu minimum 5 persoane în afara celor existenți deja în rețea. Și în acest context prioritate vor persoanele cu domiciliul pe raza sectorului 1.



6. În ceea ce privește prevenirea separării copilului de familie, obiectivele specifice ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexului Multifuncțional Caraiman pentru noua perioadă strategică 2019 – 2027 sunt:

- îmbunătățirea calității vieții beneficiarilor prin oferirea de prestații materiale/financiare, admitere în centre maternale și adăposturi pentru victimele violenței în familie, precum și prin facilitarea accesului la servicii medicale/ educaționale;
- prevenirea și reducerea numărului de copii părăsiți în maternități și reducerea numărului de copii neînregistrați la naștere;
- organizarea unor sesiuni de informare pe diverse teme (igienă, alimentație, planificare familială, responsabilizarea părinților în vederea implicării acestora în procesul educațional al copiilor);
- continuarea parteneriatelor cu ONG-urile care desfășoară programe în domeniul prevenirii separării copilului de familie;
- încheierea unor noi parteneriate în vederea diversificării serviciilor acordate grupului țintă.

7. În ceea ce privește protecția copilului delincvent, se propunem reducerea/eliminarea faptelor care intră sub incidența legii penale săvârșite de către copii, asigurarea condițiilor necesare de dezvoltare armonioasă a copilului urmărindu-se aspectele legate de sănătate, identitate, familie și relații sociale, conduită, dezvoltare emoțională, comportament și deprinderi de îngrijire personală, asigurarea integrării copilului delincvent în societate și promovarea drepturilor copilului delincvent.

8. Înființarea de noi centre de zi pentru copiii cu vârsta 0 - 3 ani după modelul de educație integrate româno-danez.

9. Înființarea unui Centru Comunitar Multifuncțional de Intervenție și Recuperare pentru Copiii și Tinerii cu dizabilități, care să cuprindă și o componentă de tip centru respiro destinată copiilor/ tinerilor cu dizabilități precum și copiilor aflați în asistență maternală.

10. Încheierea de noi parteneriate public- privat în vederea diversificării serviciilor acordate grupurilor defavorizate.

**Obiective specifice pentru perioada 2019-2027 în domeniul protecției persoanelor adulte asumate prin Prezentul proiect de Hotărâre de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman sunt următoarele:**

**Pentru Persoane cu handicap:**

- susținerea integrării sociale a adultului cu dizabilități;
- protecția adultului cu dizabilități în sistem rezidențial;
- înființarea unui centru comunitar pentru persoanele cu dizabilități, capabil din punct de vedere organizatoric și administrativ să asigure servicii sociale integrate la standarde de calitate pentru această categorie de persoane;
- integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități;
- dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare pentru adultul cu handicap în favoarea reducerii marginalizării acestora prin crearea unui complex de servicii pentru acestia.
- înființarea unui centru de abilitare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu dizabilități.
- dezvoltarea de servicii sociale de tip locuință protejată pentru persoanele adulte cu dizabilități;
- încheierea unui număr de 2 de parteneriate public-privat (cu unul sau mai multe ONG-uri acreditate pentru formarea continuă a adultului) în vederea asigurării formării prevăzute de lege pentru asistentul personal.
- achiziționarea unui imobil de minim 1000 mp suprafață utilă sau a unui teren de minim 1500 mp, pentru dezvoltarea unui CRRN cu o capacitate de 50 de locuri pentru bărbați cu afecțiuni neuro - psihiatrice severe.
- dezvoltarea unității protejate Nazarcea Grup – prin înființarea de noi ateliere cât și prin extinderea celor existente. Se vor identifica și pune în practică acele activități de producție ale căror beneficiari direcți să fie centrele din subordinea DGASPC Sector 1 și ținând cont de tipurile de activități specifice pe care persoana cu dizabilități le poate executa, cât și extinderea acelor ateliere care funcționează foarte eficient (Brutăria, Spălătoria auto, Spălătoria Textilă și de covoare).





**Pentru Persoane vârstnice:**

- identificarea de soluții/alternative pentru susținerea îngrijirii la domiciliu pentru persoanele vârstnice și cu handicap, în vederea prevenirii instituționalizării prin dezvoltarea și extinderea rețelei de îngrijire la domiciliu și specializarea îngrijitorilor la domiciliu pe grade de dependență ale beneficiarilor;
- integrare socială și viață activă pentru persoanele în vârstă;
- prevenirea degradării fizice și psihice a persoanelor în vârstă;
- înființarea unui centru comunitar – Humanitas- pentru persoane vârstnice care să ofere servicii integrate de sprijin acestei categorii de persoane;
- îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice prin dezvoltarea de programe și proiecte de îmbătrânire activă, având drept obiectiv optimizarea celor trei principii ale strategiei 2020 Europene-Sănătate-Participare-Securitate;
- elaborarea unui plan local de acțiune în domeniul protecției persoanelor vârstnice în colaborare cu toți factorii interesați (societate civilă, instituții publice, etc) în contextul îmbătrânirii accentuate a populației Sectorului 1, București și realizarea unei baze de date cu persoanele vârstnice cu risc ridicat de marginalizare și excluziune socială la nivelul sectorului 1 București;
- furnizarea serviciilor de îngrijire într-o manieră flexibilă (dimineața, prânz, seara; servicii de week-end pentru persoanele vârstnice imobilizate fără familie, servicii de supraveghere 24/24h, pe perioada în care persoana suferă de diferite afecțiuni ce necesită supraveghere permanentă, dezvoltarea serviciilor de tip respiro ca modalitate de sprijin a familiei);
- dezvoltarea unui centru de tip respiro pentru persoanele vârstnice;
- dezvoltarea serviciilor furnizate persoanelor vârstnice prin crearea a trei cluburi ale seniorilor în zonele Bucureștii Noi/ Dămăroaia, Sala Palatului, Calea Griviței;
- diversificarea serviciilor prin încheierea de parteneriate publice- private cu accent pe serviciile sociale acordate grupurilor defavorizate.

**Pentru Familii/persoane aflate în nevoie – cu risc de marginalizare și excluziune socială:**

1. Acordarea de servicii și/sau beneficii sociale conform legislației în vigoare persoanelor /familiilor din Sectorul 1, în vederea prevenirii marginalizării sociale, în perioada 2019-2027;
2. Integrarea sau reintegrarea anual a minimum 50 de persoane expuse riscului marginalizării sociale din sectorul 1, pe piața muncii, în perioada 2019-2027;
3. Acordarea beneficiilor sociale conform legii 416/2001 privind venitul minim garantat, cu modificările și completările ulterioare, în perioada 2019- 2027;
4. Asigurarea respectării legislației în vigoare pe domeniul de activitate al compartimentului în perioada 2019-2027
5. Dezvoltarea serviciilor sociale de tip cantină socială sau magazin social, în asociere cu entități private, în Sectorul 1, în perioada 2019-2027.;
6. Soluționarea situațiilor de lipsă a identității legale;
7. Stimularea participării școlare și reducerea abandonului școlar în rândul populației de romi.
8. Stimularea ocupării populației de romi în economia formală;
9. Asigurarea accesului la serviciile de sănătate;
10. Obținerea unor drepturi sociale;
11. Acordarea ajutoarelor pentru încălzirea locuinței;
12. Creșterea gradului de socializare, integrarea socială.

**6. Impactul economic, social, impactul asupra mediului-dacă este cazul:**

Nu este cazul după cum se susține prin referatul de aprobare al Prezentului Proiect de Hotărâre.

**7. Impactul financiar asupra bugetului pe termen scurt, mediu și lung-obligatoriu:**

Nu este cazul după cum se susține prin referatul de aprobare al Prezentului Proiect de Hotărâre.

**8. Consultări efectuate în vederea elaborării proiectului de hotărâre-dacă este cazul:**

Strategia Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 a fost



dezbătută și avizată de către Comisia privind incluziunea socială a Municipiului București potrivit avizului nr. 5/2019, înregistrat în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 sub nr. 65106/28.11.2019.

De asemenea, Colegiul Director a eliberat avizul consultativ asupra proiectului Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară DGASPC Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027 potrivit Hotărârii nr. 5/5.12.2019.

**9. Activitatea de informare publică prin elaborarea și implementarea proiectului de hotărâre-dacă este cazul:**

Considerăm faptul că, Prezentei Proiect de Hotărâre îi devin aplicabile prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică.

**10. Măsuri concrete de implementare:**

Strategia supusă spre aprobare prin Prezentele Proiect de Hotărâre se va implementa cu resursele umane și financiare ale Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și ale Complexului Multifuncțional Caraiman, prin adoptarea măsurilor tehnico-administrative de îndeplinire a acțiunilor în vederea transunerii practice a acesteia.

Față de cele mai sus expuse, analizând toate documentele prezentate, în conformitate cu prevederile art. 136 alin. (3) lit. a) din Ordonanța de Urgență nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare, am întocmit prezentul Raport de Specialitate prin care PROPUNEM supunerea spre dezbateră Consiliului Local al Sectorului 1 a Proiectului de Hotărâre privind aprobarea Strategiei Structurilor Integrate de Asistență Socială și Asistență Medicală Comunitară- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 1 și Complexul Multifuncțional Caraiman 2019-2027.

DIRECȚIA MANAGEMENT RESURSE UMANE,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI  
PETRICĂ PETRICĂ  
2019  
BUCUREȘTI  
CONSULTATIV

Întocmit	Funcția	Semnătura	Avizat director/șef serviciu/ nume prenume/ semnătura	Data
Ghinescu Iulian	Șef Serviciu Resurse Umane și Organizare		Nu este cazul	12.12.2019